Folio: 207.636



FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2022

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria			Octubre, 2022			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
19.866.884-2			KAYLE MILLARAY YUREM MORALES CRUZ					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.08.2018			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	250.302		568.900	462.175		00		0
Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	otal Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	250.302	7% Salud	7,00	39.823	
Movilización	24.100	Sinati	0,50	1.252	
Asignación Zona	50.060	Préstamo CCAF		79.439	
Asig. Colación Desayuno	2.667	Seguro Vida CCAF		5.481	
Bono De Responsabilidad	249.783	Ptmos Coopeuch		71.570	
Antigüedad 1,50	3.755	Dev.Ptmo.Solidario		13.865	
Bono Gestión Técnica	15.000	Fondo pensiones	10,00	56.890	
		Comisión AFP	1,16	6.599	
		Seg.desempleo indefinido		3.413	
Totales	Totales		278.332		
		Líquido a Pagar		317.335	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA						
Bono Responsabilidad	(Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante) + ((Sueldo Base Escala- Sueldo Base						
	Reemplazante)x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base Reemplazante)x % Trienios) /30x						
	Días Trabajados						
	(1.854.733- 1.602.322) +((1.854.733- 1.602.322) x 80) +((1.854.733- 1.602.322						
) x $0) / 30 \times 0.00 = 454.340$						