

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Washington 2470  
 70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Junio, 2021**

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Junio, 2021	
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	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	235.911	827.138	671.966	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	235.911	7% Salud	57.900
Movilización	24.000	Sinati	1.180
Asignación Zona	47.182	Préstamo CCAF	57.888
Asig. Colación Desayuno	3.000	Ptmos Coopeuch	68.010
Bono De Responsabilidad	321.716	Reintegro Remuner.	70.000
Bonif.Zona Extrema	210.679	Fondo pensiones	82.714
Bono Gestión Técnica	11.650	Comisión AFP	9.595
		Seg.desempleo indefinido	4.963
<b>Totales</b>	<b>854.138</b>	<b>Totales</b>	<b>352.250</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>501.888</b>

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((0 - 1.061.070) + ((0 - 1.061.070) \times 40) + ((0 - 1.061.070) \times 0))}{30 \times 0.00} = 1.485.498-$