Folio: 205.002



## FUNDACIÓN INTEGRA O'Higgins 401, 2° y 3° piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

0301 , DE ATACAMA			Transferencia Bancaria			Febrero, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
16.881.637-5			EVELIN DEL CARMEN LIRA CANALES						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.08.2018			AFP PROVIDA		FONASA		7%		
Fecha Cor	trato Ins		stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	297.509	)	522.962	423.338		00	•	1	
Días trabajados	ajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABE	ERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	36.60		
Sueldo Proporcional		297.509	Sinati	0,50	1.488		
Movilización		24.260	Desc.De Sueldo		45.000		
Asignación Zona		59.502	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
Asig. Colación Desayuno		533	Dif. Retro Aporte Bienest		744		
Bono De Responsabilidad		63.462	Fondo pensiones	10,00	52.296		
Antigüedad	1,50	4.463	Comisión AFP	1,45	7.583		
Complemento Adic.Uniforme		53.119	Seg.desempleo indefinido		3.138		
Bono Gestión Técnica		20.000					
Bono Ley		24.907					
Totales 560.230			Totales		155.580		
Líquido a Pagar							
Totales		560.230					

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								
	( 1.458.578-	980.993)+((	1.458.578-	980.993 ) x	40) +( (	1.458.578-	980.993)		
	$x = 0 / 30 \times 0.00 = 668.619$								