Folio: 4.752.476



## FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024				
Empresa			Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración			
14.554.217-0			EVELYN EDDIE ALMEYDA CASTILLO						
R.U.T			Nombre Trabajador						
26.07.2022		AFP HABITAT		FONASA		7%			
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	291.745	5	1.044.617	847.497	847.497			1	
Días trabajados	bajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HAB	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475	7% Salud	7,00	73.123	
Sueldo Proporcional		291.745	Sinati	0,50	1.459	
Movilización		20.341	Préstamo CCAF		128.443	
Asignación Zona		58.349	Aporte Bienestar	1,40	8.724	
Asig. Colación Desayuno		3.466	Ptmos Coopeuch		66.060	
Bono De Responsabilidad		413.403	Cuota Participación		3.430	
Bonif.Zona Extrema		261.119	Desc. Paro Negociación		4.752	
Bono Gestión Técnica		20.001	Fondo pensiones	10,00	104.462	
			Comisión AFP	1,27	13.267	
			Seg.desempleo indefinido		6.268	
Totales		1.080.899	Totales		409.988	
	•		Líquido a Pagar		670.911	

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- 1.670.241)+(( 1.458.578- 1.670.241)x 60)+(( 1.458.578- 1.670.241							
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 338.661$							