Folio: 924.964



## FUNDACIÓN INTEGRA Claro Solar 1148 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Octubre, 2023

0901 , DE LA ARAUCANIA			Transferencia Bancaria			Octubre, 2023			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
16.981.026-5			YAQUELIN BEATRIZ CACHAÑA HUAIQUIMAN						
R.U.T			Nombre Trabajador						
01.08.2013			AFP MODELO		FONASA		7%		
Fecha Contrato		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salu		Monto Plan		
30,00	1.080.05	7	1.537.308	1.257.825	5	02		3	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	1.080.058	7% Salud	7,00	107.612	
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	16.01:	
Asignación Zona	43.201	Sindicato N°2	0,50	5.400	
Asig. Colación Desayuno	4.000	Préstamo CCAF		34.480	
Bono Ext. Horaria.	37.057	Aporte Bienestar	1,40	15.12	
Bono S.A.C.I.	80.100	Ptmos Coopeuch		267.520	
Bono Sala Cuna	33.689	Cuota Participación		3.290	
Bono De Responsabilidad	169.600	Fondo pensiones	10,00	153.731	
Antigüedad 4,5	0 48.603	Comisión AFP	0,58	8.916	
Comp.Ext.Movilizacion	8.000	Seg.desempleo indefinido		9.224	
Bono de Gestión Educativa	45.000				
Totales	1.573.308	Totales Líquido a Pagar		621.309 951.999	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados								
	$111.171 / 30 \times 90.00 = 333.513$								
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados								
	$101.064 / 30 \times 90.00 = 303.192$								
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								
	(4.113.741-3.709.110)+((4.113.741-3.709.110)x $12)+((4.113.741-3.709.110)x$ $0)/30x0.00=453.187$								