

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Esmeralda 679  
 70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Noviembre, 2023**

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.671.031-6		YENIFER PRISCILA CID JARAMILLO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
10.04.2014	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	1.371.247	1.683.648	1.363.081	02	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.371.247	7% Salud	7,00 117.855
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 19.985
Asignación Zona	54.850	Sindicato N°1	0,50 6.856
Asig. Colación Desayuno	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)	150
Bono Ext. Horaria.	37.057	Préstamo CCAF	321.042
Bono S.A.C.I.	80.100	Aporte Bienestar	1,40 19.197
Bono Sala Cuna	33.688	Ptmos Coopeuch	362.050
Antigüedad 4,50	61.706	Cuota Participación	3.290
Comp.Ext.Movilizacion	8.000	Dev.Ptmo.Solidario	40.892
Bono de Gestión Educativa	45.000	Fondo pensiones	10,00 168.365
		Comisión AFP	1,44 24.245
		Seg.desempleo indefinido	10.102
<b>Totales</b>	<b>1.719.648</b>	<b>Totales</b>	<b>1.094.029</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>625.619</b>

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	37.057 / 30 x30.00 = 37.057
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados
	33.688 / 30 x30.00 = 33.688