Folio: 955.526



FUNDACIÓN INTEGRA Claro Solar 1148 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
10.987.110-9			BETSY FABIOLA CASTILLO ROA					
R.U.T			Nombre Trabajador					
11.05.2015			AFP CUPRUM		FONASA		7%	
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.080.05	7	1.638.770	1.326.748	3	02		3
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	otal Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas

HAB	BERES		DESCUENTOS			
Asign.familiar - Indiv. 3,00		11.826	7% Salud	7,00	114.714	
Sueldo Proporcional		1.080.057	Impuesto sobre la renta	4,00	18.393	
Movilización		24.000	Sindicato N°2	0,50	5.400	
Asignación Zona		75.604	Préstamo CCAF		215.567	
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seg.Chilena Consolidad		20.502	
Bono Ext. Horaria.		37.057	Seguro Vida CCAF		23.788	
Bono Sala Cuna		33.688	Aporte Bienestar	1,40	15.121	
Bono De Responsabilidad		219.545	Ptmos Coopeuch		199.260	
Antigüedad	3,00	32.402	Fondo pensiones	10,00	163.877	
Aguinaldo		115.417	Comisión AFP	1,44	23.598	
Bono de Gestión Educativa		45.000	Ahorro voluntario		20.000	
			Seg.desempleo indefinido		9.833	
			_			
Totales		1.678.596	Totales		830.053	
			Líquido a Pagar		848.543	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados								
Dono L'Accision Horara	$74.114 / 30 \times 60.00 = 148.228$								
Bono Sala Cuna	Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados								
	67.376 / 30 x60.00 = 134.752								
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								
	(2.742.494 - 2.559.286) + ((2.742.494 - 2.559.286) x 14) + ((2.742.494								