

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		
Sueldo Proporcional		1.371.247
Movilización		24.000
Asignación Zona		54.850
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Ext. Horaria.		37.057
Bono S.A.C.I.		80.100
Bono Sala Cuna		33.688
Antigüedad	4,50	61.706
Comp.Ext.Movilizacion		8.000
Bono de Gestión Educativa		45.000
Totales		1.719.648

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	117.855
Impuesto sobre la renta	4,00	19.985
Sindicato N°1	0,50	6.856
CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Préstamo CCAF		321.042
Aporte Bienestar	1,40	19.197
Ptmos Coopeuch		362.050
Cuota Participación		3.290
Dev.Ptmo.Solidario		40.892
Fondo pensiones	10,00	168.365
Comisión AFP	1,44	24.245
Seg.desempleo indefinido		10.102
Totales		1.094.029

Líquido a Pagar		625.619
-----------------	--	---------

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