

FUNDACIÓN INTEGRA  
Claro Solar 1148  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Enero, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
13.955.756-5		LILIANA ANDREA HERMOSILLA BRAVO					
R.U.T		Nombre Trabajador					
16.06.2015		AFP CAPITAL		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
30,00	1.430.211	2.082.195	1.685.744		02		1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		1.430.211	7% Salud	7,00	145.754
Movilización		24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	32.510
Asignación Zona		57.208	Anticipo rem mensual		267.138
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sindicato N°2	0,50	7.151
Bono Ext. Horaria.		37.057	Seg.Chilena Consolidad		30.360
Bono Sala Cuna		33.688	Aporte Bienestar	1,40	20.023
Bono Vacaciones		129.447	Fondo pensiones	10,00	208.220
Antigüedad	3,00	42.906	Comisión AFP	1,44	29.984
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Seg.desempleo indefinido		12.493
Bono de Gestión Educativa		45.000			
Bono Especial		247.036			
Dif. Aguinaldo		4.963			
Dif. Zona Retro		2.044			
Dif. Antigüedad Retro		1.533			
Dif. Sueldo Retro Reajust		51.102			
<b>Totales</b>		2.170.195	<b>Totales</b>		753.633
			<b>Líquido a Pagar</b>		1.416.562

**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