Folio: 1.591.516



## FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Enero, 2024

| 1001 , DE LOS LAGOS |                    |            | Transferencia Bancaria     |              |                   | Enero, 2024             |            |                    |  |
|---------------------|--------------------|------------|----------------------------|--------------|-------------------|-------------------------|------------|--------------------|--|
| Empresa             |                    |            | Modalidad de Pago          |              |                   | Periodo de Remuneración |            |                    |  |
| 11.740.108-1        |                    |            | JESSICA PAOLA PIZARRO VERA |              |                   |                         |            |                    |  |
| R.U.T               |                    |            | Nombre Trabajador          |              |                   |                         |            |                    |  |
| 01.09.1996          |                    | AFP MODELO | C                          | CONSALUD     |                   | 5,9160 UF               |            |                    |  |
| Fecha Contrato      |                    | In         | stitución Previsional      | Inst         | Institución Salud |                         | Monto Plan |                    |  |
| 30,00               | 1.702.05           | 7          | 2.761.983                  | 2.236.431    | l                 | 03                      | •          | 0                  |  |
| Días trabajados     | ajados Sueldo Base |            | Total Imponible            | Total Tribut | Total Tributable  |                         | o.Unico    | Cargas Autorizadas |  |

| HABE                      | ERES  |           | DESCUENTOS                    |       |           |  |
|---------------------------|-------|-----------|-------------------------------|-------|-----------|--|
| Sueldo Proporcional       |       | 1.702.057 | 7% Salud                      | 7,00  | 193.339   |  |
| Movilización              |       | 24.000    | Contribución adicional        |       | 551       |  |
| Asignación Zona           |       | 170.206   | Contrib.deducible adic.       |       | 23.423    |  |
| Asig. Colación Desayuno   |       | 4.000     | 4.000 Impuesto sobre la renta |       | 66.396    |  |
| Bono Ext. Horaria.        |       | 37.057    | Anticipo rem mensual          |       | 289.781   |  |
| Bono S.A.C.I.             |       | 80.100    | Sindicato N°1                 | 0,50  | 8.510     |  |
| Bono Sala Cuna            |       | 33.688    | CGT. Mosicam (COTIACH)        |       | 150       |  |
| Bono Vacaciones           |       | 128.086   | Seg.Chilena Consolidad        |       | 22.324    |  |
| Antigüedad                | 13,50 | 229.778   | Aporte Bienestar              | 1,40  | 23.829    |  |
| Comp.Ext.Movilizacion     |       | 60.000    | Ptmos Coopeuch                |       | 343.960   |  |
| Bono de Gestión Educativa |       | 45.000    | Ahorro Coopeuch               |       | 5.000     |  |
| Bono Especial             |       | 244.439   | Cuota Participación           |       | 3.290     |  |
| Dif. Aguinaldo            |       | 4.911     | Fondo pensiones               | 10,00 | 276.198   |  |
| Dif. Zona Retro           |       | 7.017     | Comisión AFP                  | 0,58  | 16.020    |  |
| Dif. Antigüedad Retro     |       | 9.473     | Seg.desempleo indefinido      |       | 16.572    |  |
| Dif. Sueldo Retro Reajust |       | 70.171    |                               |       |           |  |
|                           |       |           |                               |       |           |  |
| Totales                   |       | 2.849.983 | Totales                       |       | 1.289.343 |  |
|                           |       |           | Líquido a Pagar               |       | 1.560.640 |  |

Sobregiro

| CONCEPTO               | FORMULA                                      |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|
|                        |  |  |  |  |
| Bono Extensión Horaria | Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados |  |  |  |
|                        | $37.057 / 30 \times 30.00 = 37.057$          |  |  |  |
|                        |  |  |  |  |
| Bono Sala Cuna         | Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados         |  |  |  |
|                        | $33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$          |  |  |  |