

FUNDACIÓN INTEGRA  
Claro Solar 1148  
70574900-0

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

0901 , DE LA ARAUCANIA		Transferencia Bancaria		Noviembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.981.026-5		YAQUELIN BEATRIZ CACHAÑA HUAQUIMAN			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013		AFP MODELO		FONASA	
7%		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan		Fecha Contrato		Institución Salud	
30,00		1.080.057		1.545.038	
1.264.150		02		3	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible	
Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.080.057	7% Salud	7,00	108.153
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	16.028
Asignación Zona	0	43.201	Sindicato N°2	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Préstamo CCAF		34.478
Bono Ext. Horaria.		33.351	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Bono S.A.C.I.	0	80.100	Ptmos Coopeuch		267.520
Bono Sala Cuna		30.320	Cuota Participación		3.290
Bono De Responsabilidad		185.506	Fondo pensiones	10,00	154.504
Antigüedad	4,50	48.603	Comisión AFP	0,58	8.961
Bono de Gestión Educativa		40.500	Seg.desempleo indefinido		9.270
Bono Gest. Pedagógica		3.400			
<b>Totales</b>		1.573.038	<b>Totales</b>		622.725
<b>Líquido a Pagar</b>					950.313

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	74.114 / 30 x60.00 = 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
	( 1.371.247- 1.007.906 ) +( ( 1.371.247- 1.007.906 ) x 4) +( ( 1.371.247- 1.007.906 ) x 0) / 30 x0.00 = 377.875