Folio: 1.085.186



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 | | | |
| 12.710.388-7 | | | YESSICA DEL CARMEN RUBILAR LEFIAN | | | | | |
| R.U.T | | | Nombre Trabajador | | | | | |
| 01.03.2007 | | | AFP CAPITAL | | FONASA | | 7% | |
| Fecha Contrato | | In | stitución Previsional | Inst | Institución Salud | | Monto Plan | |
| 26,00 | 1.080.05 | 57 | 1.610.861 | 1.313.819 |) | 02 | | 0 |
| Días trabajados | ados Sueldo Base | | Total Imponible | Total Tribut | table Tramo l | | p.Unico | Cargas Autorizadas |

| HAB | BERES | | DESCUENTOS | | | |
|---------------------------|-------|-----------|-------------------------|-------|---------|--|
| Sueldo Proporcional | | 936.049 | 7% Salud | 7,00 | 112.760 | |
| Movilización | | 24.000 | Impuesto sobre la renta | 4,00 | 17.876 | |
| Asignación Zona | | 37.442 | Sindicato N°2 | 0,50 | 5.400 | |
| Asig. Colación Desayuno | | 4.000 | Préstamo CCAF | | 225.834 | |
| Bono Ext. Horaria. | | 32.116 | Ptmos Coopeuch | | 270.330 | |
| Bono S.A.C.I. | | 69.420 | Cuota Participación | | 14.805 | |
| Bono Sala Cuna | | 29.196 | Dev.Ptmo.Solidario | | 39.415 | |
| Bono De Responsabilidad | | 192.866 | Fondo pensiones | 10,00 | 161.086 | |
| Anticipo Lic.Médica | 1,00 | 36.173 | Comisión AFP | 1,44 | 23.196 | |
| Subsidio Lic.Médica | 3,00 | 108.519 | | | | |
| Antigüedad | 7,50 | 70.204 | | | | |
| GER Arriendo C.H | | 90.000 | | | | |
| Aguinaldo | | 114.568 | | | | |
| Bono de Gestión Educativa | | 39.000 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Totales | | 1.783.553 | Totales | | 870.702 | |
| | | • | Líquido a Pagar | | 912.851 | |
| | | | | | | |

Sobregiro

| CONCEPTO | FORMULA | | | | | | | | |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Bono Extensión Horaria | Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados | | | | | | | | |
| | $111.171 / 30 \times 90.00 = 333.513$ | | | | | | | | |
| Bono Sala Cuna | Bono Sala Cuna /30 x Días Trabajados | | | | | | | | |
| | $101.064 / 30 \times 90.00 = 303.192$ | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| | (3.896.511 - 3.838.929) + ((3.896.511 - 3.838.929) x | | | | | | | | |