

FUNDACIÓN INTEGRA
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.394.564-7		DANIELA CAROLINA PEREZ PALMA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.126.499	1.698.514	1.378.005	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.126.499	7% Salud	7,00	118.896
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	20.132
Asignación Zona	0	45.060	Sindicato N°1	0,50	5.632
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150
Bono Ext. Horaria.		4.941	Préstamo CCAF		264.688
Bono Sala Cuna		4.492	Seg.Chilena Consolidad		21.907
Bono De Responsabilidad		32.577	Aporte Bienestar	1,40	15.771
Antigüedad	4,50	50.692	Ptmos Coopeuch		195.910
Bono de Gestión Educativa		6.000	Cuota Participación		3.430
Bono Gest. Pedagógica		29.467	Fondo pensiones	10,00	169.851
Asignación Carrera Docent	0	398.786	Comisión AFP	1,27	21.571
			Seg.desempleo indefinido		10.191
Totales		1.726.514	Totales		848.129
Líquido a Pagar					878.385

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
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
	(1.560.228- 1.064.649) +((1.560.228- 1.064.649) x 4) +((1.560.228- 1.064.649) x 0) / 30 x0.00 = 515.402