

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Diag. Pedro Aguirre Cerda 1225  
 70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Octubre, 2023**

0801 , DEL BIOBIO		Transferencia Bancaria		Octubre, 2023	
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	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
30,00		1.080.057		02	
Días trabajados		Sueldo Base		Tramo Imp.Unico	
		1.878.063		0	
		Total Imponible		Cargas Autorizadas	
		1.523.674			

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	1.080.057	7% Salud	7,00	131.464
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	26.649
Asignación Zona	0	43.202	Sindicato N°1	0,50	5.400
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150
Bono Ext. Horaria.		35.822	Préstamo CCAF		312.014
Bono Sala Cuna		32.565	Seg.Chilena Consolidad		16.057
Bono De Responsabilidad		161.680	Aporte Bienestar	1,40	15.121
Antigüedad	3,00	32.402	Ptmos Coopeuch		195.910
Comp.Ext.Movilizacion		8.000	Cuota Participación		3.290
Bono de Gestión Educativa		43.500	Fondo pensiones	10,00	187.806
Bono Gest. Pedagógica		1.133	Comisión AFP	1,27	23.851
Asignación Carrera Docent	0	447.702	Seg.desempleo indefinido		11.268
<b>Totales</b>			<b>Totales</b>		928.980
			<b>Líquido a Pagar</b>		985.083

**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
	( ( 1.495.904- 973.821 ) +( ( 1.495.904- 973.821 ) x 4) +( ( 1.495.904- 973.821 ) x 0) / 30 x0.00 = 542.966