

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Higgins 401, 2° y 3° piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria		Enero, 2024			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
18.655.618-6		DAHIANE NICOL REYES CARRILLO					
R.U.T		Nombre Trabajador					
01.06.2018	AFP CUPRUM		FONASA		7%		
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.067.014	2.475.878	2.004.471	03	0		
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas		
HABERES			DESCUENTOS				
Sueldo Proporcional		0	1.067.015	7% Salud		7,00	173.311
Movilización		0	24.000	Impuesto sobre la renta		8,00	47.839
Asignación Zona		0	213.403	Anticipo rem mensual			258.353
Asig. Colación Desayuno		0	4.000	Sindicato Integra-STI		0,50	5.335
Bono Ext. Horaria.			20.999	Préstamo CCAF			17.548
Bono Resp.Retroact.			78.227	Aporte Bienestar		1,40	14.938
Bono Sala Cuna			19.090	Fondo pensiones		10,00	247.588
Bono Vacaciones			129.447	Comisión AFP		1,44	35.653
Bono De Responsabilidad			182.363	Seg.desempleo indefinido			14.855
Antigüedad		1,50	16.005				
Retroactivo Antigüedad			15.645				
Comp.Ext.Movilizacion			60.000				
Bono de Gestión Educativa			25.500				
Bono Gest. Pedagógica			14.733				
Bono Especial			247.036				
Asignación Carrera Docent		0	323.325				
Reliq.Asig.Carrera Docent			64.679				
Dif. Aguinaldo			4.963				
Dif. Zona Retro			8.798				
Dif. Antigüedad Retro			660				
Dif. Sueldo Retro Reajust			43.990				
Totales			2.563.878	Totales			815.420
Líquido a Pagar						1.748.458	

**Sobregiro**

CONCEPTO	FORMULA
Bono Extensión Horaria	Bono Extensión Horaria /30 x Días Trabajados
	74.114 / 30 x60.00 = 148.228
Bono Responsabilidad Retroactivo	(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
	( ( 1.126.499- 1.064.649 ) +( ( 1.126.499- 1.064.649 ) x 20) +( ( 1.126.499- 1.064.649 ) x 0) / 30 x0.00 = 74.220
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
	( ( 1.126.499- 1.064.649 ) +( ( 1.126.499- 1.064.649 ) x 20) +( ( 1.126.499- 1.064.649 ) x 0) / 30 x0.00 = 74.220