

FUNDACIÓN INTEGRA  
San Martín N°80, 3er Piso  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

|                     |                         |                                |                   |                         |                    |
|---------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------------|--------------------|
| 1001 , DE LOS LAGOS |                         | Transferencia Bancaria         |                   | Febrero, 2024           |                    |
| Empresa             |                         | Modalidad de Pago              |                   | Periodo de Remuneración |                    |
| 17.014.403-1        |                         | KATERINE PAOLA CARCAMO AGUILAR |                   |                         |                    |
| R.U.T               |                         | Nombre Trabajador              |                   |                         |                    |
| 05.03.2007          | AFP HABITAT             |                                | FONASA            |                         | 7%                 |
| Fecha Contrato      | Institución Previsional |                                | Institución Salud |                         | Monto Plan         |
| 30,00               | 1.126.499               | 1.524.982                      | 1.246.368         | 02                      | 2                  |
| 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  | 106.749 |
| Movilización              | 0    | 24.000    | Impuesto sobre la renta | 4,00  | 15.110  |
| Asignación Zona           | 0    | 112.650   | Sindicato N°1           | 0,50  | 5.632   |
| Asig. Colación Desayuno   | 0    | 4.000     | CGT. Mosicam (COTIACH)  |       | 150     |
| Bono Ext. Horaria.        |      | 3.706     | Préstamo CCAF           |       | 225.567 |
| Bono S.A.C.I.             | 0    | 80.100    | Aporte Bienestar        | 1,40  | 15.771  |
| Bono Sala Cuna            |      | 3.369     | Ptmos Coopeuch          |       | 310.470 |
| Bono De Responsabilidad   |      | 26.459    | Cuota Participación     |       | 3.430   |
| Antigüedad                | 7,50 | 84.487    | Desc. Paro Negociación  |       | 37.065  |
| Complemento Adic.Uniforme |      | 52.612    | Fondo pensiones         | 10,00 | 152.498 |
| Bono de Gestión Educativa |      | 4.500     | Comisión AFP            | 1,27  | 19.367  |
| Bono Gest. Pedagógica     |      | 30.600    |                         |       |         |
| <b>Totales</b>            |      | 1.552.982 | <b>Totales</b>          |       | 891.809 |
| <b>Líquido a Pagar</b>    |      |           |                         |       | 661.173 |

**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 |
|                        | ( 1.411.465- 1.351.684 ) +( ( 1.411.465- 1.351.684 ) x 10) +( ( 1.411.465- 1.351.684 ) x 0) / 30 x0.00 = 65.759   |