

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

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Septiembre, 2023**

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria		Septiembre, 2023	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.532.839-4		ROMINA BELEN FUICA PROBOSTE			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.09.2014	AFP HABITAT		CONSALUD		4,0200 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
18,00	1.080.057	945.090	745.599	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	648.034
Movilización	0	24.000
Asignación Zona	0	64.803
Asig. Colación Desayuno	0	3.999
Bono Ext. Horaria.		8.647
Bono Sala Cuna		7.861
Bono De Responsabilidad		41.762
Antigüedad	4,50	29.162
Bono de Gestión Educativa		10.500
Bono Gest. Pedagógica		12.466
Asignación Carrera Docent	0	121.855
Totales		973.089

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	66.156
Contrib.deducible adic.		21.152
Sindicato N°1	0,50	5.400
CGT. Mosaicam (COTIACH)		150
Seg.Chilena Consolidad		16.013
Full Ahorro Ccaf		36.208
Desc.De Sueldo		529.704
Aporte Bienestar	1,40	15.121
Fondo pensiones	10,00	94.509
Comisión AFP	1,27	12.003
Seg.desempleo indefinido		5.671
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		10.000
Totales		812.087
Líquido a Pagar		161.002

**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
	( 1.371.247- 1.236.370 ) +( ( 1.371.247- 1.236.370 ) x 10) +( ( 1.371.247- 1.236.370 ) x 0) / 30 x0.00 = 148.365