Folio: 777.796



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

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Junio, 2021

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria			Junio, 2021			
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
17.331.647-K		CLAUDIA ALEJANDRA GONZALEZ HENRIQUEZ						
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.08.2016		AFP CAPITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan	
30,00	882.421		1.151.562	932.306	932.306			0
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas

Н	ABERES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	882.421	7% Salud	7,00	80.609	
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	9.210	
Asignación Zona 0		176.484	Sinati	0,50	4.412	
Asig. Colación Desayuno 0		3.000	Préstamo CCAF		193.482	
Bono Ext. Horaria.		4.941	Aporte Bienestar	1,40	12.354	
Bono Sala Cuna		4.492	Ptmos Coopeuch		241.590	
Bono De Responsabilidad		40.921	Cuota Participación		2.760	
Antigüedad	1,50	13.236	Fondo pensiones	10,00	115.156	
Bono de Gestión Educativa		3.067	Comisión AFP	1,44	16.582	
Bono Gest. Pedagógica	0	26.000	Seg.desempleo indefinido		6.909	
Totales		1.178.562 Totales			683.064	
			Líquido a Pagar		495.498	

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								
	$33.688 / 30 \times 30.00 = 33.688$								
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								
	$(1.258.840 - 819.494) + ((1.258.840 - 819.494) \times 20) + ((1.258.840 - 819.494) \times 0) / 30 \times 0.00 = 527.215$								