

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

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Mayo, 2021**

0301 , DE ATACAMA	Transferencia Bancaria	Mayo, 2021
<b>Empresa</b>	<b>Modalidad de Pago</b>	<b>Periodo de Remuneración</b>
17.331.647-K	CLAUDIA ALEJANDRA GONZALEZ HENRIQUEZ	
<b>R.U.T</b>	<b>Nombre Trabajador</b>	
01.08.2016	AFP CAPITAL	FONASA
<b>Fecha Contrato</b>	<b>Institución Previsional</b>	<b>Institución Salud</b>
30,00	882.421	1.272.978
<b>Días trabajados</b>	<b>Sueldo Base</b>	<b>Total Imponible</b>
		1.030.603
		02
		0
		<b>Monto Plan</b>
		<b>Cargas Autorizadas</b>

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	0	882.421	7% Salud	7,00	89.108
Movilización	0	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00	13.253
Asignación Zona	0	176.484	Sinati	0,50	4.412
Asig. Colación Desayuno	0	3.000	Préstamo CCAF		193.482
Bono Ext. Horaria.		17.293	Desc.De Sueldo		854
Bono Sala Cuna		15.721	Aporte Bienestar	1,40	12.354
Bono De Responsabilidad		143.223	Ptmos Coopeuch		241.590
Antigüedad	1,50	13.236	Cuota Participación		2.760
Bono de Gestión Educativa		10.733	Dcto.Dif.Impto.Único.Ret		540
Bono Gest. Pedagógica		13.867	Fondo pensiones	10,00	127.298
			Comisión AFP	1,44	18.331
			Seg.desempleo indefinido		7.638
<b>Totales</b>			<b>Totales</b>		711.620
			<b>Líquido a Pagar</b>		588.358

**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
	( ( 1.258.840- 819.494 ) +( ( 1.258.840- 819.494 ) x 20) +( ( 1.258.840- 819.494 ) x 0) / 30 x0.00 = 527.215