

FUNDACIÓN INTEGRA  
 Carlos Dittborn 042  
 70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Mayo, 2022**

|                              |             |                                   |                  |                         |                    |
|------------------------------|-------------|-----------------------------------|------------------|-------------------------|--------------------|
| 1501 , DE ARICA Y PARINACOTA |             | Transferencia Bancaria            |                  | Mayo, 2022              |                    |
| Empresa                      |             | Modalidad de Pago                 |                  | Periodo de Remuneración |                    |
| 16.469.005-9                 |             | GABRIELA ALEJANDRA PARADA SCHEUCH |                  |                         |                    |
| R.U.T                        |             | Nombre Trabajador                 |                  |                         |                    |
| 01.06.2013                   |             | AFP MODELO                        |                  | FONASA                  |                    |
| Fecha Contrato               |             | Institución Previsional           |                  | Institución Salud       |                    |
| Monto Plan                   |             |                                   |                  |                         |                    |
| 25,00                        | 964.337     | 1.285.090                         | 684.561          | 00                      | 2                  |
| Días trabajados              | Sueldo Base | Total Imponible                   | Total Tributable | Tramo Imp.Unico         | Cargas Autorizadas |

| HABERES                   |      |           | DESCUENTOS               |       |         |
|---------------------------|------|-----------|--------------------------|-------|---------|
| Sueldo Proporcional       |      | 803.614   | 7% Salud                 | 7,00  | 89.956  |
| Movilización              |      | 24.000    | Sindicato N°2            | 0,50  | 4.822   |
| Asignación Zona           |      | 160.722   | Préstamo CCAF            |       | 259.917 |
| Asig. Colación Desayuno   |      | 4.000     | Desc.De Sueldo           |       | 9.272   |
| Bono Dif.Sueldo Mes       |      | 143.054   | Aporte Bienestar         | 1,40  | 13.501  |
| Bono Ext. Horaria.        |      | 30.881    | Ptmos Coopeuch           |       | 286.780 |
| Bono S.A.C.I.             |      | 66.750    | Cuota Participación      |       | 2.930   |
| Bono Sala Cuna            |      | 28.073    | Fondo pensiones          | 10,00 | 128.509 |
| Anticipo Lic.Médica       | 2,00 | 73.892    | Comisión AFP             | 0,58  | 7.454   |
| Subsidio Lic.Médica       | 3,00 | 110.838   | Seg.desempleo indefinido |       | 7.711   |
| Antigüedad                | 4,50 | 36.163    |                          |       |         |
| Bono de Gestión Educativa |      | 15.833    |                          |       |         |
| <b>Totales</b>            |      | 1.497.820 | <b>Totales</b>           |       | 810.852 |
| <b>Líquido a Pagar</b>    |      |           |                          |       | 686.968 |

**Sobregiro**

| CONCEPTO               | FORMULA  |
|------------------------|--|
| Bono Diferencia Sueldo | (Sueldo Base Escala - Sueldo Base) +((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Zona)+((Sueldo Base Escala- Sueldo Base) x % Trienios) /30x Días Trabajados |
|                        | ( 964.337- 1.103.902 ) +( ( 964.337- 0 ) x 20) +( ( 964.337- 0 ) x 0) / 30 x25.00 = 167.478-   |
| 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  |