Folio: 836.774



## FUNDACIÓN INTEGRA C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote. 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Diciembre, 2023

0501 , DE VALPARAISO			Transferencia Bancaria			Diciembre, 2023			
Empresa		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración				
19.337.539-1			CAMILA BELÉN LEYTON FERNÁNDEZ						
R.U.T			Nombre Trabajador						
08.08.2022			AFP MODELO		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.007.906		1.445.808	1.182.959	1.182.959			0	
Días trabajados	trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	otal Tributable		p.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES			DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional	0	1.007.906	7% Salud	7,00	101.	
Movilización	o	28.300	Impuesto sobre la renta	4,00	12.	
Asig. Colación Desayuno	0	4.000	Sinati	0,50	5.	
Bono De Responsabilidad		135.869	Aporte Bienestar	1,40	14.	
Aguinaldo		114.204	Desc. Asig. Carrera Docen		42.4	
Bono de Gestión Educativa		22.500	Fondo pensiones	10,00	144.5	
Bono Gest. Pedagógica		17.001	Comisión AFP	0,58	8.3	
Asignación Carrera Docent	0	148.328	Seg.desempleo indefinido		8.0	
Totales		1.478.108	Totales		337.	
			Líquido a Pagar		1.140.	

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA								
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								
	$(2.893.011 - 3.023.718) + ((2.893.011 - 3.023.718) \times 0) + ((2.893.011 - 3.023.718))$								
	$(x - 0) / 30 \times 0.00 = 130.707$								