

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

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Noviembre, 2023

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Noviembre, 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		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.007.906	1.209.083	989.272	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional	0	1.007.906
Movilización	0	28.300
Asig. Colación Desayuno	0	4.000
Bono De Responsabilidad		18.116
Bono de Gestión Educativa		3.000
Bono Gest. Pedagógica		31.733
Asignación Carrera Docent	0	148.328

Sobregiro

CONCEPTO	FORMULA
Bono Responsabilidad	$\frac{(\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Zona}) + ((\text{Sueldo Base Escala} - \text{Sueldo Base Reemplazante}) \times \% \text{ Trienios})}{30 \times \text{Días Trabajados}}$
	$\frac{((964.337 - 1.007.906) + ((964.337 - 1.007.906) \times 0) + ((964.337 - 1.007.906) \times 0))}{30 \times 0.00} = 43.569-$