Folio: 836.774



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		Ins	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	1.007.906		1.209.083	989.272	989.272			0	
Días trabajados	Días trabajados Sueldo Base		Total Imponible	Total Tribut	Total Tributable		o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABE	RES		DESCUENTOS			
Sueldo Proporcional 0		1.007.906	7% Salud	7,00	84.636	
Movilización	0	28.300	Impuesto sobre la renta	4,00	5.032	
Asig. Colación Desayuno (4.000	Sinati	0,50	5.040	
Bono De Responsabilidad		18.116	Aporte Bienestar	1,40	14.111	
Bono de Gestión Educativa		3.000	Desc. Asig. Carrera Docen		42.483	
Bono Gest. Pedagógica		31.733	Fondo pensiones	10,00	120.908	
Asignación Carrera Docent	0	148.328	Comisión AFP	0,58	7.013	
			Seg.desempleo indefinido		7.254	
Totales 1.241.383			Totales		286.477	
			Líquido a Pagar		954.906	

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										
	(964.337 - 1.007.906) + ((964.337 - 1.007.906) x 0) + ((964.337 - 1.007.906))										
	$x \qquad 0) / 30 x 0.00 = 43.569$										