

FORMATO REFERENCIAL DE BOLETA DE PAGO DE LA PERSONA TRABAJADORA DEL HOGAR

DATOS DE LA PERSONA EMPLEADORA DEL HOGAR	
Nombre(s) y apellidos:	- Documento de identidad:
Domicilio donde se presta el servicio:	DNI (<input type="checkbox"/>) Carné de extranjería (<input type="checkbox"/>) Otro:
	Número:
DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA DEL HOGAR	
Nombre(s) y apellidos:	Documento de identidad:
	DNI (<input type="checkbox"/>) Carné de extranjería (<input type="checkbox"/>) Otro:
Fecha de ingreso:	Número:
/ /	Sistema de Pensiones:
Día/Mes/Año	ONP (<input type="checkbox"/>) AFP (<input type="checkbox"/>)
PERIODICIDAD DEL PAGO DE LA REMUNERACIÓN	
Semanal (<input type="checkbox"/>) Quincenal (<input type="checkbox"/>) Mensual (<input type="checkbox"/>)	
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	
Desde	Hasta
/ /	/ /
Día/Mes/Año	Día/Mes/Año
DETALLE DE INGRESOS, DEDUCCIONES Y APORTES	
INGRESOS	DEDUCCIONES**
A. Conceptos remunerativos:	Pensiones:
- Remuneración básica:	APORTACIONES
- Horas extras:	Seguro Social de Salud***:
- Otros conceptos*:	
TOTAL:	TOTAL A PAGAR:
FIRMAS****	
_____ Persona empleadora	_____ Persona trabajadora del hogar
FECHA DE PAGO	/ / Día/Mes/Año

(*) En este rubro se pueden incluir conceptos no remunerativos (movilidad, alimentación, etc.), los cuales no forman parte de la remuneración.

(**) En este rubro se pueden incluir conceptos no remunerativos (movilidad, alimentación, etc.), los cuales no forman parte de la remuneración.

(***) Pago realizado por la persona empleadora equivalente al 9% de la remuneración mensual de la persona trabajadora del hogar. Este monto no es descontado a la persona trabajadora del hogar.

(****) En caso de dificultad para firmar, colocar la huella digital.