

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.465.285-6		CAROLINA ANDREA LEYTON CORTES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
07.10.2015		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	719.731	958.199	778.441	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884
Sueldo Proporcional		719.731
Movilización		24.000
Asignación Zona		143.946
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	21.592
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		994.083

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	67.074
Sindicato D. Integra	0,50	3.599
Aporte Bienestar	1,40	10.076
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	95.820
Comisión AFP	1,16	11.115
Seg.desempleo indefinido		5.749
Totales		196.863
Líquido a Pagar		797.220

Sobregiro