

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Carrol 0145
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.737.134-5		CAROLINA ALEJANDRA LEON RIVERA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
17.05.2017	AFP HABITAT		FONASA	7%	
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud	Monto Plan	
30,00	702.868	1.141.222	925.873	02	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425	7% Salud	7,00	79.886
Sueldo Proporcional		702.868	Impuesto sobre la renta	4,00	2.115
Movilización		32.000	Anticipo rem mensual		223.910
Asig. Colación Desayuno		4.000	Sindicato N°2	0,50	3.514
Bono Vacaciones		129.175	Seg.Chilena Consolidad		21.534
Antigüedad	3,00	21.086	Seguro Vida CCAF		7.457
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Aporte Bienestar	1,40	9.840
Bono Especial		246.518	Fondo pensiones	10,00	114.122
Bono Gestión Técnica		20.000	Comisión AFP	1,27	14.494
Dif. Aguinaldo		4.953	Seg.desempleo indefinido		6.847
Dif. Antigüedad Retro		484			
Dif. Sueldo Retro Reajust		16.138			
Totales		1.274.647	Totales		483.719
Líquido a Pagar					790.928

Sobregiro