

FUNDACIÓN INTEGRA  
Washington 2470  
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Marzo, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Marzo, 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	1.456.184	1.183.004	02	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
Bono Escolaridad	2,00	289.796
Antigüedad	3,00	21.592
Bonif.Zona Extrema		261.119
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		1.492.068

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	101.933
Impuesto sobre la renta	4,00	12.332
Sindicato D. Integra	0,50	3.599
Aporte Bienestar	1,40	10.076
Ptmos Coopeuch		149.180
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	145.618
Comisión AFP	1,16	16.892
Seg.desempleo indefinido		8.737
Totales		451.797
Líquido a Pagar		1.040.271

Sobregiro