

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	
12.840.886-K		SILVIA ALEJANDRA OLIVA GOMEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.03.2016		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	304.648	670.371	543.872	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		304.648
Movilización		24.300
Asignación Zona		60.930
Bono Escolaridad	1,00	145.094
Subsidios Bienestar		100.000
Antigüedad	3,00	9.139
Bonif.Zona Extrema		130.560
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		802.555

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	46.926
Sinati	0,50	1.523
Préstamo CCAF		93.338
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Ptmos Coopeuch		75.510
Cuota Participación		3.430
Desc. Paro Negociación		10.099
Fondo pensiones	10,00	67.037
Comisión AFP	1,27	8.514
Seg.desempleo indefinido		4.022
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		20.000
Totales		339.123
Líquido a Pagar		463.432

Sobregiro