

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.067.671-8		CAROL CRISTINA MACIAS MERINO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2015	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	719.731	790.112	646.469	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		719.731
Movilización		24.000
Asignación Zona		28.789
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	21.592
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		818.112

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	55.308
Sinaffi	0,60	4.318
Préstamo CCAF		127.841
Aporte Bienestar	1,40	10.076
Dev.Ptmo.Solidario		19.394
Fondo pensiones	10,00	79.011
Comisión AFP	0,58	4.583
Seg.desempleo indefinido		4.741
Totales		305.272
Líquido a Pagar		512.840

Sobregiro