

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
09.181.117-0		SARA ESTER SOLIS CISTERNA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.01.2014	SIN COTIZACIÓN		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	659.341	861.722	801.401	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		659.341	7% Salud	7,00	60.321
Movilización		24.000	Sinati	0,50	3.297
Asignación Zona		26.374	Préstamo CCAF		69.287
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seg.Chilena Consolidad		29.830
Bono S.A.C.I.		80.100	Aporte Bienestar	1,40	9.231
Antigüedad	4,50	29.670	Ptmos Coopeuch		144.200
Complemento Adic.Uniforme		46.237	Cuota Participación		3.430
Bono Gestión de Servicios		20.000	Dev.Ptmo.Solidario		24.042
<b>Totales</b>		<b>889.722</b>	<b>Totales</b>		<b>343.638</b>
<b>Líquido a Pagar</b>					<b>546.084</b>

**Sobregiro**