

FUNDACIÓN INTEGRA
Camilo Henríquez 929
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 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
20,00	659.341	543.657	505.601	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		439.561	7% Salud	7,00	38.056
Movilización		24.000	Sinati	0,50	3.297
Asignación Zona		17.583	Préstamo CCAF		69.278
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seg.Chilena Consolidad		29.830
Bono S.A.C.I.		53.400	Seguro Vida CCAF		16.353
Anticipo Lic.Médica	10,00	250.770	Aporte Bienestar	1,40	9.231
Antigüedad	4,50	19.780	Ptmos Coopeuch		144.200
Bono Gestión de Servicios		13.333	Cuota Participación		3.430
			Dev.Ptmo.Solidario		15.168

Sobregiro