

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	
11.592.757-4		SARA ROSA OJEDA FOITZICK			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.07.1989		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	729.289	1.031.622	841.287	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		729.289	7% Salud	7,00	72.214
Movilización		24.000	Sinati	0,50	3.646
Asignación Zona		29.172	Full Ahorro Ccaf		17.360
Asig. Colación Desayuno		4.000	Aporte Bienestar	1,40	10.210
Bono S.A.C.I.		80.100	Ptmos Coopeuch		93.720
Antigüedad	16,50	120.333	Cuota Participación		7.203
Complemento Adic.Uniforme		52.728	Fondo pensiones	10,00	103.162
Bono Gestión Técnica		20.000	Comisión AFP	1,45	14.959
			Ahorro voluntario		3.000

Sobregiro