Folio: 196.589



## FUNDACIÓN INTEGRA O'Higgins 401, 2° y 3° piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

0301 , DE	,	Transferencia Bancaria			Febrero, 2024				
Em		Modalidad de Pago			Periodo de Remuneración				
13.17		MIRNA YOHANA ESPEJO CORTES							
R		Nombre Trabajador							
01.08.2019		AFP PR	ROVIDA		FONASA		7%		
Fecha Contrato		Institución	nstitución Previsional		Institución Salud		Monto Plan		
30,00	291.745	45	52.496	366.295		00		2	
Días trabajados	s trabajados   Sueldo Base		Imponible	Total Tribut	ıtable Tramo Im		o.Unico	Cargas Autorizadas	

НАВЕ	ERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950	7% Salud	7,00	31.675		
Sueldo Proporcional		291.745	Sinati	0,50	1.459		
Movilización		20.600	Préstamo CCAF		106.551		
Asignación Zona		58.349	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
Antigüedad 1,50		4.376 Ptmos Coopeuch			59.880		
Complemento Adic.Uniforme		53.119	Cuota Participación		3.430		
Bono Gestión Técnica		20.000	Dif. Retro Aporte Bienest		744		
Bono Ley		24.907	Fondo pensiones	10,00	45.250		
			Comisión AFP	1,45	6.561		
			Seg.desempleo indefinido		2.715		
Totales 498.			Totales		266.989		
		•	Líquido a Pagar		231.057		

Sobregiro