

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	
12.746.273-9		EUGENIA DEL CARMEN MORAGA FARIAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
12.03.2018		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	635.451	690.401	560.123	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	635.451	7% Salud	7,0048.328
Movilización	24.000	Sinati	0,503.177
Asignación Zona	25.418	Préstamo CCAF	130.125
Asig. Colación Desayuno	4.000	Desc.De Sueldo	22.014
Antigüedad1,50	9.532	Aporte Bienestar	1,408.896
Bono Gestión de Servicios	20.000	Ptmos Coopeuch	121.840
		Cuota Participación	3.430
		Fondo pensiones	10,0069.040
		Comisión AFP	1,278.768
		Seg.desempleo indefinido	4.142

**Sobregiro**