Folio: 689.503



## FUNDACIÓN INTEGRA C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote. 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

0501 , DE V	/ALPARAISO		Transferencia	Marzo, 2024				
Em	presa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración			
16.67	6.832-2		PAMELA GANINA MUÑOZ MENDOZA					
R	.U.T		Nombre Trabajador					
02.04.20	007		AFP PROVIDA	FONASA		7%		
Fecha Con	itrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud Mor		Monto Plan	
0,00	729.289		0	0		00	•	2
Días trabajados	Sueldo Bas	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas

	UENTOS	DESCU		BERES	HA
3.646	0,50	Sindicato Integra-STI	7.884	2,00	Asign.familiar - Indiv.
146.268		Préstamo CCAF	32.000		Movilización
24.509		Seguro Vida CCAF	4.000		Asig. Colación Desayuno
10.210	1,40	Aporte Bienestar	712.200	30,00	Anticipo Lic.Médica
172.090		Ptmos Coopeuch			
3.430		Cuota Participación			
360.153		Totales	756.084		Totales
395.931		Líquido a Pagar		_	

Sobregiro