

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
09.416.487-7		GLORIA ANA HIDALGO LEAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.1992	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
23,00	729.289	742.098	607.333	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		559.122	7% Salud	7,00	51.947
Movilización		24.000	Sinati	0,50	3.646
Asignación Zona		22.365	Full Ahorro Ccaf		148.632
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seguro Vida CCAF		9.092
Bono S.A.C.I.		61.410	Aporte Bienestar	1,40	10.210
Anticipo Lic.Médica	2,00	52.682	Ptmos Coopeuch		120.330
Subsidio Lic.Médica	5,00	131.705	Ahorro Coopeuch		50.000
Antigüedad	15,00	83.868	Cuota Participación		3.430
Bono Gestión Técnica		15.333	Fondo pensiones	10,00	74.210
			Comisión AFP	1,16	8.608

Sobregiro