

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	
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
30,00	729.289	1.020.496	835.173	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	71.435
Movilización		24.000	Sinati	0,50	3.646
Asignación Zona		29.172	Full Ahorro Ccaf		51.711
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seguro Vida CCAF		9.062
Bono S.A.C.I.		80.100	Desc.De Sueldo		99
Antigüedad	15,00	109.393	Aporte Bienestar	1,40	10.210
Complemento Adic.Uniforme		52.542	Ptmos Coopeuch		120.330
Bono Gestión Técnica		20.000	Ahorro Coopeuch		50.000
			Cuota Participación		3.430
			Fondo pensiones	10,00	102.050
			Comisión AFP	1,16	11.838
Totales			Totales		
1.048.496			433.811		
Líquido a Pagar					614.685

Sobregiro