

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	
18.288.963-6		CAROLINA IVONNE PEREZ GARAY			
R.U.T		Nombre Trabajador			
12.03.2018	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
28,00	297.509	364.168	297.962	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656
Sueldo Proporcional		277.675
Movilización		24.300
Asignación Zona		11.107
Bono Comp.Sala Cuna		60.000
Subsidio Lic.Médica	1,00	8.892
Antigüedad	1,50	4.165
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono Gestión Técnica		18.667
Totales		498.016

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	25.492
Sinati	0,50	1.488
Préstamo CCAF		118.328
Desc.De Sueldo		51.063
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Ptmos Coopeuch		58.110
Cuota Participación		3.430
Dif. Retro Aporte Bienest		744
Dev.Ptmo.Solidario		8.939
Fondo pensiones	10,00	36.417
Comisión AFP	0,58	2.112
Seg.desempleo indefinido		2.185
Totales		317.032
Líquido a Pagar		180.984

Sobregiro