

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	
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					
29,00	297.509	470.927	385.312	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		287.592
Movilización		24.300
Asignación Zona		11.503
Bono Escolaridad	1,00	143.871
Bono Comp.Sala Cuna		300.000
Bono Comp.S.C.Retroact.		60.000
Subsidio Lic.Médica	1,00	9.057
Antigüedad	3,00	8.628
Bono Gestión Técnica		19.333
Totales		904.940

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	32.965
Sinati	0,50	1.488
Préstamo CCAF		118.328
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Ptmos Coopeuch		58.110
Cuota Participación		3.430
Dev.Ptmo.Solidario		11.559
Fondo pensiones	10,00	47.093
Comisión AFP	0,58	2.731
Seg.desempleo indefinido		2.826
Totales		287.254
Líquido a Pagar		617.686

Sobregiro