Folio: 577.753



## FUNDACIÓN INTEGRA Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

	1302 , METROPOLITANA N.P.			Transferencia Bancaria			Febrero, 2024			
L	Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración				
	07.74	5.171-4		GEORGINA DEL CARMEN DOVERIS OLEA						
R.U.T				Nombre Trabajador						
	01.03.1994 Fecha Contrato			SIN COTIZACIÓN		FONASA		7%		
Γ			In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
	30,00	30,00 729.289		974.080	905.894		02		0	
ſ	Días trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	.Unico	Cargas Autorizadas	

729.289 32.000 4.000 80.100	7% Salud Impuesto sobre la renta Sinati Préstamo CCAF	7,00 4,00 0,50	68.186 1.491			
32.000 4.000 80.100	Impuesto sobre la renta Sinati	4,00	1.491			
4.000 80.100	Sinati	· I				
80.100		0,50	3.646			
i	Préstamo CCAF		3.040			
	110000000000000000000000000000000000000		83.770			
98.454	Seg.Chilena Consolidad		23.839			
46.237	Falp		15.600			
20.000	Full Ahorro Ccaf		20.315			
	Seguro Vida CCAF		43.396			
	Camp.Verano		9.917			
	Desc.De Sueldo		59.212			
	Aporte Bienestar	1,40	10.210			
	Ptmos Coopeuch		153.790			
	Cuota Participación		3.430			
	Desc. Paro Negociación		27.705			
	Dev.Ptmo.Solidario		27.177			
1.010.080	Totales		551.684			
Líquido a Pagar						
	46.237 20.000	46.237 20.000 Falp Full Ahorro Ccaf Seguro Vida CCAF Camp.Verano Desc.De Sueldo Aporte Bienestar Ptmos Coopeuch Cuota Participación Desc. Paro Negociación Dev.Ptmo.Solidario	46.237 20.000 Falp Full Ahorro Ccaf Seguro Vida CCAF Camp.Verano Desc.De Sueldo Aporte Bienestar Ptmos Coopeuch Cuota Participación Desc. Paro Negociación Dev.Ptmo.Solidario  Totales			

Sobregiro