Folio: 571.966



## FUNDACIÓN INTEGRA Washington 2470 70574900-0

## LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Agosto, 2023

	0201 , DE ANTOFAGASTA			Transferencia Bancaria			Agosto, 2023			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
	14.53	3.887-5		JOCELYN MARCELA FARIAS FUENTES						
R.U.T				Nombre Trabajador						
	01.10.2016			AFP PROVIDA	C	CONSALUD		4,5280 UF		
	Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
	30,00	678.858		967.337	687.175		00		0	
D	ías trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCU	JENTOS					
Sueldo Proporcional	678.858	7% Salud	7,00	67.714				
Movilización	24.000	Contrib.deducible adic.		95.884				
Asignación Zona	135.772	Sinati	0,50	3.394				
Asig. Colación Desayuno	4.000	Préstamo CCAF		154.455				
Antigüedad 3,00	20.366	Seg.Chilena Consolidad		20.628				
Aguinaldo	112.341	Full Ahorro Ccaf		28.938				
Bono Gestión Técnica	20.000	Seguro Vida CCAF		10.292				
		Aporte Bienestar	1,40	9.504				
		Ptmos Coopeuch		155.300				
		Cuota Participación Dev.Ptmo.Solidario		3.290				
				20.615				
		Fondo pensiones	10,00	96.734				
		Comisión AFP	1,45	14.026				
		Seg.desempleo indefinido		5.804				
Totales	995.337	Totales		686.578				
Líquido a Pagar								

Sobregiro