

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	
16.319.511-9		KARIN GRACE GARCIA SOLIS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.12.2007	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
25,00	729.289	813.661	665.006	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656	7% Salud	7,00	56.956
Sueldo Proporcional		607.741	Sindicato N°1	0,50	3.646
Movilización		24.000	CGT. Mosicam (COTIACH)		150
Asignación Zona		24.310	Préstamo CCAF		33.250
Asig. Colación Desayuno		4.000	Seguro Vida CCAF		8.191
Bono S.A.C.I.		66.750	Desc.De Sueldo		89
Anticipo Lic.Médica	1,00	24.093	Aporte Bienestar	1,40	10.210
Subsidio Lic.Médica	3,00	72.279	Ptmos Coopeuch		157.600
Antigüedad	7,50	45.581	Cuota Participación		10.633
Complemento Adic.Uniforme		52.612	Fondo pensiones	10,00	81.366
Subsidio Febrero	1,00	24.698	Comisión AFP	1,27	10.333
Bono Gestión Técnica		16.667			
<b>Totales</b>		1.003.387	<b>Totales</b>		372.424
<b>Líquido a Pagar</b>					630.963

**Sobregiro**