

FUNDACIÓN INTEGRA
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Noviembre, 2023

| | | | | | |
|----------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------|--|
| 0501 , DE VALPARAISO | | Transferencia Bancaria | | Noviembre, 2023 | |
| Empresa | | Modalidad de Pago | | Periodo de Remuneración | |
| 17.777.327-1 | | CELIA CRISTINA SALINAS JIMENEZ | | | |
| R.U.T | | Nombre Trabajador | | | |
| 01.08.2013 | | AFP PROVIDA | | FONASA | |
| Fecha Contrato | | Institución Previsional | | Institución Salud | |
| 0,00 | | 699.222 | | 0 | |
| Días trabajados | | Sueldo Base | | Total Imponible | |
| | | | | Total Tributable | |
| | | | | Tramo Imp.Unico | |
| | | | | Cargas Autorizadas | |

| HABERES | | DESCUENTOS | |
|-------------------------|-------|------------|---------|
| Asign.familiar - Indiv. | 2,00 | 40.656 | |
| Movilización | | 32.000 | |
| Asig. Colación Desayuno | | 4.000 | |
| Anticipo Lic.Médica | 30,00 | 672.510 | |
| Totales | | 749.166 | |
| Sinati | 0,50 | 3.496 | |
| Préstamo CCAF | | 63.376 | |
| Falp | | 15.600 | |
| Aporte Bienestar | 1,40 | 9.789 | |
| Ptmos Coopeuch | | 143.840 | |
| Cuota Participación | | 3.290 | |
| Totales | | | 239.391 |
| Líquido a Pagar | | | 509.775 |

Sobregiro