

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
12.840.886-K		SILVIA ALEJANDRA OLIVA GOMEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.03.2016		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	304.648	472.625	383.440	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		24.300
Asignación Zona		60.930
Antigüedad	3,00	9.139
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono Gestión Técnica		20.000
Bono Ley		24.907
Totales		504.809

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	33.084
Sinati	0,50	1.523
Préstamo CCAF		93.338
Aporte Bienestar	1,40	8.724
Ptmos Coopeuch		75.510
Cuota Participación		3.430
Dif. Retro Aporte Bienest		744
Desc. Paro Negociación		10.099
Fondo pensiones	10,00	47.263
Comisión AFP	1,27	6.002
Seg.desempleo indefinido		2.836
APV Reg. A (Bonif Fiscal)		20.000
Totales		302.553
Líquido a Pagar		202.256

Sobregiro