

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Enero, 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	790.561	641.383	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884	7% Salud	7,00	55.339
Sueldo Proporcional		304.648	Anticipo rem mensual		219.248
Movilización		24.300	Sinati	0,50	1.523
Asignación Zona		60.930	Préstamo CCAF		93.338
Bono Vacaciones		129.175	Aporte Bienestar	1,40	7.980
Antigüedad	3,00	9.139	Ptmos Coopeuch		75.510
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Cuota Participación		3.290
Bono Especial		246.518	Desc. Paro Negociación		10.099
Bono Gestión Técnica		20.000	Fondo pensiones	10,00	79.056
Dif. Aguinaldo		4.953	Comisión AFP	1,27	10.040
Dif. Zona Retro		2.471	Seg.desempleo indefinido		4.743
Dif. Antigüedad Retro		371	APV Reg. A (Bonif Fiscal)		20.000
Dif. Sueldo Retro Reajust		12.356			
Totales		882.745	Totales		580.166
Líquido a Pagar					302.579

Sobregiro