

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.670.046-7		CAMILA ALEJANDRA RIVAS GALLARDO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
04.08.2017	AFP CAPITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
0,00	702.868	53.113	43.000	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Anticipo Lic.Médica	29,00	543.025
Complemento Adic.Uniforme		53.113
Subsidio Febrero	1,00	20.077

Sobregiro