

FUNDACIÓN INTEGRA
Arturo Prat 430
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

| | | | | | |
|-----------------|-------------|---------------------------------|------------------|-------------------------|--------------------|
| 1601 , DE ÑUBLE | | Transferencia Bancaria | | Febrero, 2024 | |
| Empresa | | Modalidad de Pago | | Periodo de Remuneración | |
| 13.126.834-3 | | CATHERINE OLIMPIA JELDRES NEIRA | | | |
| R.U.T | | Nombre Trabajador | | | |
| 13.04.2017 | | AFP PROVIDA | | FONASA | |
| 7% | | | | | |
| Fecha Contrato | | Institución Previsional | | Institución Salud | |
| Monto Plan | | | | | |
| 25,00 | 719.731 | 711.546 | 575.997 | 00 | 1 |
| Días trabajados | Sueldo Base | Total Imponible | Total Tributable | Tramo Imp.Unico | Cargas Autorizadas |

| HABERES | | | DESCUENTOS | | |
|---------------------------|------|---------|--------------------------|-------|---------|
| Asign.familiar - Indiv. | 1,00 | 12.475 | 7% Salud | 7,00 | 49.808 |
| Sueldo Proporcional | | 599.776 | Sinati | 0,50 | 3.599 |
| Movilización | | 24.000 | Préstamo CCAF | | 114.954 |
| Asignación Zona | | 23.991 | Falp | | 15.600 |
| Asig. Colación Desayuno | | 4.000 | Aporte Bienestar | 1,40 | 10.076 |
| Anticipo Lic.Médica | 4,00 | 83.256 | Ptmos Coopeuch | | 148.150 |
| Antigüedad | 3,00 | 17.993 | Cuota Participación | | 3.430 |
| Complemento Adic.Uniforme | | 53.119 | Fondo pensiones | 10,00 | 71.155 |
| Subsidio Febrero | 1,00 | 21.320 | Comisión AFP | 1,45 | 10.317 |
| Bono Gestión Técnica | | 16.667 | Seg.desempleo indefinido | | 4.269 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Sobregiro