

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.609.054-1		CARLA ANDREA JIMENES MARTINEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.07.2016		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	304.648	398.527	326.075	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		24.300
Asignación Zona		12.186
Antigüedad	3,00	9.139
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro