

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Higgins 401, 2° y 3° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2023

| | | | | | |
|-------------------|-------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------------|--------------------|
| 0301 , DE ATACAMA | | Transferencia Bancaria | | Marzo, 2023 | |
| Empresa | | Modalidad de Pago | | Periodo de Remuneración | |
| 17.979.412-8 | | CAMILA FRANCISCA RIVERA GODOY | | | |
| R.U.T | | Nombre Trabajador | | | |
| 08.08.2016 | AFP CUPRUM | | FONASA | | 7% |
| Fecha Contrato | Institución Previsional | | Institución Salud | | Monto Plan |
| 0,00 | 1.048.599 | 0 | 0 | 00 | 2 |
| Días trabajados | Sueldo Base | Total Imponible | Total Tributable | Tramo Imp.Unico | Cargas Autorizadas |

| | | |
|-------------------------|-------|---------|
| HABERES | | |
| Asign.familiar - Indiv. | 2,00 | 6.528 |
| Movilización | | 24.000 |
| Asig.Familiar Retro | | 9.924 |
| Asig. Colación Desayuno | | 4.000 |
| Anticipo Lic.Médica | 30,00 | 940.740 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Sobregiro