

FUNDACIÓN INTEGRA
Claro Solar 1148
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Diciembre, 2023

| | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|------------|--------------------|--------|
| 0901 , DE LA ARAUCANIA | | | Pago Masivo por Caja | | Diciembre, 2023 | | | |
| Empresa | | | Modalidad de Pago | | Periodo de Remuneración | | | |
| 19.196.946-4 | | | JENNIFER BEATRIZ TORRES PAILLAMAN | | | | | |
| R.U.T | | | Nombre Trabajador | | | | | |
| 07.03.2023 | | AFP MODELO | | FONASA | | 7% | | |
| Fecha Contrato | | Institución Previsional | | Institución Salud | | Monto Plan | | |
| 30,00 | 276.194 | 425.212 | 347.909 | | 00 | | 1 | |
| Días trabajados | Sueldo Base | Total Imponible | Total Tributable | | Tramo Imp.Unico | | Cargas Autorizadas | |
| | | | | | | | | |
| HABERES | | | | DESCUENTOS | | | | |
| Asign.familiar - Indiv. | | 1,00 | 20.328 | | 7% Salud | | 7,00 | 29.765 |
| Sueldo Proporcional | | | 276.194 | | Sindicato N°2 | | 0,50 | 1.381 |
| Movilización | | | 20.600 | | Aporte Bienestar | | 1,40 | 7.980 |
| Asignación Zona | | | 11.048 | | Dev.Ptmo.Solidario | | | 10.437 |
| Aguinaldo | | | 114.204 | | Fondo pensiones | | 10,00 | 42.521 |
| Bono Ley | | | 23.766 | | Comisión AFP | | 0,58 | 2.466 |
| | | | | | Seg.desempleo indefinido | | | 2.551 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Sobregiro