

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	
18.554.874-0		PATRICIA CAMILA SOLIS INZUNZA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.06.2015		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
27,00	719.731	763.655	624.822	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		647.758
Movilización		24.000
Asignación Zona		25.910
Asig. Colación Desayuno		4.000
Subsidio Lic.Médica	3,00	63.114
Antigüedad	3,00	19.433
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono Gestión Técnica		18.000

Sobregiro