

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.250.511-9		CAMILA IGNACIA CASTRO SILVA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.07.2016		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
15,00	1.111.735	1.049.480	858.684	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional		555.868	7% Salud	7,00	73.464
Movilización		24.000	Anticipo rem mensual		259.127
Asignación Zona		33.352	Sindicato N°2	0,50	5.559
Asig. Colación Desayuno		4.000	Aporte Bienestar	1,40	15.564
Bono Vacaciones		128.086	Ptmos Coopeuch		154.060
Anticipo Lic.Médica	15,00	471.255	Cuota Participación		3.290
Antigüedad	3,00	16.676	Fondo pensiones	10,00	104.948
Comp.Ext.Movilizacion		60.000	Comisión AFP	0,58	6.087
Bono Gest. Pedagógica		17.000	Seg.desempleo indefinido		6.297
Bono Especial		244.439			
Dif. Aguinaldo		4.911			
Dif. Zona Retro		2.705			
Dif. Antigüedad Retro		1.353			
Dif. Sueldo Retro Reajust		45.090			
Totales		1.608.735	Totales		628.396
			Líquido a Pagar		980.339

Sobregiro