

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	
17.067.671-8		CAROL CRISTINA MACIAS MERINO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2015		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	719.731	842.666	689.469	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		719.731
Movilización		24.000
Asignación Zona		28.789
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	21.592
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro