

FUNDACIÓN INTEGRA
 Dieciocho 229, 3°, 4°, 5° piso
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
 Marzo, 2024

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------------|--------------------|--|
| 1302 , METROPOLITANA N.P. | | | Transferencia Bancaria | | Marzo, 2024 | | |
| Empresa | | | Modalidad de Pago | | Periodo de Remuneración | | |
| 18.442.583-1 | | | NICOLE ARACELLI YAÑEZ NUÑEZ | | | | |
| R.U.T | | | Nombre Trabajador | | | | |
| 02.10.2023 | | AFP MODELO | | FONASA | | 7% | |
| Fecha Contrato | | Institución Previsional | | Institución Salud | | Monto Plan | |
| 13,00 | 291.745 | 137.216 | 112.270 | | 00 | 0 | |
| Días trabajados | Sueldo Base | Total Imponible | Total Tributable | | Tramo Imp.Unico | Cargas Autorizadas | |
| | | | | | | | |
| HABERES | | | DESCUENTOS | | | | |
| Sueldo Proporcional | | 126.423 | 7% Salud | | 7,00 | 9.605 | |
| Movilización | | 28.600 | Sinati | | 0,50 | 1.459 | |
| Bono Ley | | 10.793 | Aporte Bienestar | | 1,40 | 8.724 | |
| | | | Fondo pensiones | | 10,00 | 13.722 | |
| | | | Comisión AFP | | 0,58 | 796 | |
| | | | Seg.desempleo indefinido | | | 823 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Sobregiro