

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	
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
30,00	1.111.735	1.298.345	1.062.306	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.111.735	7% Salud	7,00 90.884
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 7.747
Asignación Zona	66.704	Sindicato N°2	0,50 5.559
Asig. Colación Desayuno	4.000	Aporte Bienestar	1,40 15.564
Antigüedad 3,00	33.352	Ptmos Coopeuch	154.060
Complemento Adic.Uniforme	52.554	Cuota Participación	3.430
Bono Gest. Pedagógica	34.000	Fondo pensiones	10,00 129.835
		Comisión AFP	0,58 7.530
		Seg.desempleo indefinido	7.790
Totales	1.326.345	Totales	422.399
Líquido a Pagar			903.946

Sobregiro