

FUNDACIÓN INTEGRA
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------|-------------------------|------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|--------|
| 0501 , DE VALPARAISO | | | | Transferencia Bancaria | | Febrero, 2024 | |
| Empresa | | | | Modalidad de Pago | | Periodo de Remuneración | |
| 13.980.420-1 | | | | ROXANA ALEJANDRA IBACETA LEIVA | | | |
| R.U.T | | | | Nombre Trabajador | | | |
| 01.08.2017 | | AFP PROVIDA | | FONASA | | 7% | |
| Fecha Contrato | | Institución Previsional | | Institución Salud | | Monto Plan | |
| 30,00 | 304.648 | 386.906 | 313.201 | | 00 | 2 | |
| Días trabajados | Sueldo Base | Total Imponible | Total Tributable | | Tramo Imp.Unico | Cargas Autorizadas | |
| | | | | | | | |
| HABERES | | | | DESCUENTOS | | | |
| Asign.familiar - Indiv. | | 2,00 | 24.950 | 7% Salud | | 7,00 | 27.083 |
| Sueldo Proporcional | | | 304.648 | Sinati | | 0,50 | 1.523 |
| Movilización | | | 32.300 | Préstamo CCAF | | | 68.914 |
| Antigüedad | | 3,00 | 9.139 | Seguro Vida CCAF | | | 18.492 |
| Complemento Adic.Uniforme | | | 53.119 | Desc.De Sueldo | | | 14.030 |
| Bono Gestión Técnica | | | 20.000 | Aporte Bienestar | | 1,40 | 8.724 |
| | | | | Dif. Retro Aporte Bienest | | | 744 |
| | | | | Desc. Paro Negociación | | | 9.167 |
| | | | | Fondo pensiones | | 10,00 | 38.691 |
| | | | | Comisión AFP | | 1,45 | 5.610 |
| | | | | Seg.desempleo indefinido | | | 2.321 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Sobregiro