

FUNDACIÓN INTEGRA
Carlos Porter 23
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.417.284-6		ROMINA FLORCINA LEAL OLIVARES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2015		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	659.341	752.122	610.196	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425
Sueldo Proporcional		659.341
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	19.780
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono Gestión de Servicios		20.000

Sobregiro