

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	
11.908.768-6		CIRIA IVETTE CASTILLO GARRIDO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.01.2012	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
18,00	1.375.887	985.891	805.769	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		825.532
Movilización		14.200
Hrs. Extras		29.746
Asignación Zona		33.021
Bono S.A.C.I.		48.060
Anticipo Lic.Médica	12,00	496.824
Antigüedad	6,00	49.532

Sobregiro