

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		
18.174.057-4			ORIANA NICOL PEZO BRANDT				
R.U.T			Nombre Trabajador				
01.08.2017		AFP MODELO		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
30,00	297.509	415.795	340.202	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	29.106
Sueldo Proporcional			297.509	Sindicato N°1		0,50	1.488
Movilización			24.300	CGT. Mosaicam (COTIACH)			150
Asignación Zona			11.900	Préstamo CCAF			27.452
Antigüedad		3,00	8.925	Aporte Bienestar		1,40	8.724
Complemento Adic.Uniforme			52.554	Ptmos Coopeuch			45.540
Bono Gestión Técnica			20.000	Cuota Participación			3.430
Bono Ley			24.907	Dif. Retro Aporte Bienest			744
				Fondo pensiones		10,00	41.580
				Comisión AFP		0,58	2.412
				Seg.desempleo indefinido			2.495

Sobregiro