

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							
16.320.353-7		FALON NICONLE MUÑOZ MUÑOZ									
R.U.T		Nombre Trabajador									
01.05.2018		AFP HABITAT		FONASA		7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
30,00		702.868		814.527		660.826		00		2	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		702.868
Movilización		24.000
Asignación Zona		28.115
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	1,50	10.543
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro