

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.130.520-2		CATHERINE ANDREA RAMIREZ ROJAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.08.2009	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	925.688	757.583	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	11.826
Sueldo Proporcional		729.289
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono S.A.C.I.		80.100
Antigüedad	6,00	43.757
Complemento Adic.Uniforme		52.542
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro