

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Enero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.400.033-3		HELLEN KRIS MOYA CAÑOLES			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2002	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
0,00	659.341	380.130	308.817	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656
Movilización		24.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Vacaciones		129.000
Anticipo Lic.Médica	30,00	669.360
Comp.Ext.Movilizacion		60.000
Bono Especial		246.184
Dif. Aguinaldo		4.946

Sobregiro