

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			
19.254.966-3			KARINA BEATRIZ MOYA CHAMORRO					
R.U.T			Nombre Trabajador					
01.08.2018		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan		
30,00	702.868	786.341	638.823		00		1	
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	
HABERES				DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.		1,00	12.475		7% Salud		7,00	55.044
Sueldo Proporcional			702.868		Sinati		0,50	3.514
Movilización			32.000		Aporte Bienestar		1,40	9.840
Asig. Colación Desayuno			4.000		Desc. Paro Negociación			9.373
Antigüedad		1,50	10.543		Fondo pensiones		10,00	78.634
Complemento Adic.Uniforme			52.930		Comisión AFP		1,16	9.122
Bono Gestión Técnica			20.000		Seg.desempleo indefinido			4.718
Totales			834.816		Totales			170.245
Líquido a Pagar							664.571	

Sobregiro