Folio: 245.340

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**
18.779.659-8	CAMILA ALEJANDRA CASTRO CASTRO	
R.U.T	**Nombre Trabajador**	

01.03.2019	AFP MODELO	FONASA	7%
Fecha Contrato	**Institución Previsional**	**Institución Salud**	**Monto Plan**

30,00	623.137	705.038	576.862	00	0
Días trabajados	**Sueldo Base**	**Total Imponible**	**Total Tributable**	**Tramo Imp.Unico**	**Cargas Autorizadas**

HABERES		
Sueldo Proporcional		623.137
Movilización		28.300
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	1,50	9.347
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono Gestión de Servicios		20.000
Totales		737.338

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	49.353
Sinati	0,50	3.116
Seg.Chilena Consolidad		16.068
Fondo pensiones	10,00	70.504
Comisión AFP	0,58	4.089
Seg.desempleo indefinido		4.230
Totales		147.360
Líquido a Pagar		589.978

Sobregiro