

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	
18.402.706-2		FERNANDA NICOL BRAVO HUERTA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2018	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	297.509	378.988	310.088	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		297.509
Movilización		32.300
Antigüedad	3,00	8.925
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro