Folio: 13973.482



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

Fecha Contrato Institución Previsional Institución Salud Monto Plan	01.08.2023 AFP MODELO	FONASA 7%			_		FON	NASA	_			
	Facha Contrato Institución Pravisional			Fecha Con	itrato	Institución Provisional	Instituc	ión Salud	1	Monto Plan		
	Fecha Contrato Institución Previsional			Fecha Cor	itrato	Institución Previsional	Instituc	ión Salud	Monto Plan			
	Fecha Contrato Institución Previsional	T 44 44 C I I NT 4 DI	01.08.2023 AFP MODELO FONASA 7%						N	Monto Plan		
30.00 201.745 344.200 281.705 00 0		Institución Salud Monto Plan	01.08.2023 AFP MODELO FONASA 7%	30.00	291 7/15	3// 299	281 705	00		0		
30.00 291.745 344.299 281.705 00	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Institución Salud Monto Plan	01.08.2023 AFP MODELO FONASA 7%	30,00	291.745	344.299	281.705	00		0		
		Nambus Tushais dan		21.26	59.734-6		FRANCHESCA EDITH BUSTAMANTE MEDINA					
R.U.T Nombre Trabajador 01.08.2023 AFP MODELO FONASA 7%	R.U.T	12 2	21.269.734-6 FRANCHESCA EDITH BUSTAMANTE MEDINA	Em	presa	Modalidad	de Pago	Periodo	de Remune	ración		
R.U.T Nombre Trabajador 01.08.2023 AFP MODELO FONASA 7%	21.269.734-6 FRANCHE R.U.T	IESCA EDITH BUSTAMANTE MEDINA		0701 , D	EL MAULE	Pago Masivo	o por Caja	F	ebrero, 2024			

HABERES		DESCU	ENTOS	
Sueldo Proporcional	291.745	7% Salud	7,00	24.101
Movilización	28.600	Sinati	0,50	1.459
Complemento Adic.Uniforme	52.554	Fondo pensiones	10,00	34.430
		Comisión AFP	0,58	1.997
		Seg.desempleo indefinido		2.066
Totales	372.899	Totales		64.053
Totaloo	312.099	Líquido a Pagar		308.846
		Liquido a i agai		300.040

Sobregiro