

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.067.671-8		CAROL CRISTINA MACIAS MERINO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2015		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	719.731	842.666	689.469	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES			DESCUENTOS		
Sueldo Proporcional	719.731		7% Salud	7,00	58.987
Movilización	24.000		Sinaffi	0,60	4.318
Asignación Zona	28.789		Préstamo CCAF		108.759
Asig. Colación Desayuno	4.000		Aporte Bienestar	1,40	10.076
Antigüedad 3,00	21.592		Dev.Ptmo.Solidario		20.684
Complemento Adic.Uniforme	52.554		Fondo pensiones	10,00	84.267
Bono Gestión Técnica	20.000		Comisión AFP	0,58	4.887
			Seg.desempleo indefinido		5.056
Totales	870.666		Totales		297.034
Líquido a Pagar					573.632

Sobregiro