

FUNDACIÓN INTEGRA
 Esmeralda 679
 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.513.214-7		CARLA DE JESÚS ORTIZ LEAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.11.2016	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
15,00	719.731	395.057	323.236	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		359.866
Movilización		24.000
Asignación Zona		14.395
Asig. Colación Desayuno		4.000
Anticipo Lic.Médica	14,00	299.964
Subsidio Lic.Médica	1,00	21.426
Bonific.Bienestar		112.000
Subsidios Bienestar		100.000
Antigüedad	3,00	10.796
Bono Gestión Técnica		10.000
Totales		956.447

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	27.654
Sindicato N°2	0,50	3.599
Aporte Bienestar	1,40	10.076
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	39.506
Comisión AFP	0,58	2.291
Seg.desempleo indefinido		2.370
Totales		88.926
Líquido a Pagar		867.521

Sobregiro