



FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Marzo, 2024

1001 , DE LOS LAGOS		Transferencia Bancaria			Marzo, 2024				
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
18.735.814-0			CAMILA FERNANDA MOIL HERNANDEZ						
R.U.T			Nombre Trabajador						
03.08.2023			AFP MODELO		FONASA		7%		
Fecha Contrato		In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
0,00	0,00 291.745		0	0	•	00		1	
Días trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas	

HA	BERES		DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328 Si	indicato N°2	0,50	1.459		
Movilización		20.600					
Totales		40.928	Totales Líquido a Pa	anger.	1.459 39.469		

Sobregiro