

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		
15.140.745-5			GIOVANNA ANDREA FUENTES LEYTON				
R.U.T			Nombre Trabajador				
01.08.2019		AFP HABITAT		FONASA		7%	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan	
30,00	623.137	705.485	572.359	00	1		
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas		
HABERES			DESCUENTOS				
Asign.familiar - Indiv.		1,00	12.475	7% Salud		7,00	49.384
Sueldo Proporcional			623.137	Sinati		0,50	3.116
Movilización			28.300	Seguro Vida CCAF			14.818
Asig. Colación Desayuno			4.000	Desc.De Sueldo			162
Antigüedad		1,50	9.347	Aporte Bienestar		1,40	8.724
Complemento Adic.Uniforme			53.001	Fondo pensiones		10,00	70.549
Bono Gestión de Servicios			20.000	Comisión AFP		1,27	8.960
				Seg.desempleo indefinido			4.233

Sobregiro