

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.583.264-3		KATHERINE IVONE MAMANI CONDORI			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.2014	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	980.519	802.261	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942
Sueldo Proporcional		729.289
Movilización		24.000
Asignación Zona		145.858
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	4,50	32.818
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro