

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	
19.175.178-7		KARINA YAMILET PAREDES NEIRA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.04.2023		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	1.064.649	1.107.235	905.940	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.064.649	7% Salud	7,00 77.506
Movilización	20.300	Impuesto sobre la renta	4,00 1.249
Asignación Zona	42.586	Fondo pensiones	10,00 110.724
Asig. Colación Desayuno	4.000	Comisión AFP	0,58 6.422
		Seg.desempleo indefinido	6.643
Totales		Totales	202.544
Líquido a Pagar			928.991

Sobregiro