

FUNDACIÓN INTEGRAL
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.777.327-1		CELIA CRISTINA SALINAS JIMENEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2013		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
27,00	729.289	829.105	671.160	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656
Sueldo Proporcional		656.360
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono S.A.C.I.		72.090
Anticipo Lic.Médica	3,00	68.100
Antigüedad	4,50	29.536
Complemento Adic.Uniforme		53.119
Bono Gestión Técnica		18.000

Sobregiro