

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	
18.133.498-3		ALICIA MICAL ARRIAGADA ALVAREZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
11.03.2016	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
29,00	719.731	763.774	624.920	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional		695.740
Movilización		24.000
Asignación Zona		27.829
Asig. Colación Desayuno		4.000
Subsidio Lic.Médica	1,00	21.151
Antigüedad	3,00	20.872
Bono Gestión Técnica		19.333

Sobregiro