

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.885.708-6		CAROLINA DEL CARMEN HERRERA ALARCON			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2017		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	702.868	824.999	670.229	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		702.868
Movilización		24.000
Asignación Zona		28.115
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	21.086
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Bono Gestión Técnica		20.000
Totales		877.949

DESCUENTOS		
7% Salud	7,00	57.750
Sinati	0,50	3.514
Aporte Bienestar	1,40	9.840
Cuota Participación		3.430
Fondo pensiones	10,00	82.500
Comisión AFP	1,16	9.570
Seg.desempleo indefinido		4.950
Totales		171.554
Líquido a Pagar		706.395

Sobregiro