

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024							
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración							
11.768.002-9		CECILIA CRISTINA HERNANDEZ ARELLANO									
R.U.T		Nombre Trabajador									
01.03.2008		AFP PLAN VITAL		FONASA		7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
30,00		659.341		868.027		710.393		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		659.341
Movilización		32.000
Asignación Zona		6.593
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono S.A.C.I.		80.100
Antigüedad	7,50	49.451
Complemento Adic.Uniforme		52.542
Bono Gestión de Servicios		20.000

Sobregiro