

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	
18.958.002-9		DANIELA KARINA CASTRO DIAZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.10.2016	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	304.648	370.880	303.454	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		24.300
Asignación Zona		12.186
Antigüedad	3,00	9.139
Bono Gestión Técnica		20.000
Bono Ley		24.907

Sobregiro