

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	
14.095.299-0		CECILIA DEL CARMEN ORDENES CALFULEF			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	659.341	788.386	639.617	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		659.341
Movilización		24.000
Asignación Zona		26.374
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	4,50	29.670
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono Gestión de Servicios		20.000

Sobregiro