

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 | |
| 15.148.559-6 | | | | JESSICA SOLEDAD BUENO MUÑOZ | | | |
| R.U.T | | | | Nombre Trabajador | | | |
| 05.03.2018 | | AFP PLAN VITAL | | FONASA | | 7% | |
| Fecha Contrato | | Institución Previsional | | Institución Salud | | Monto Plan | |
| 30,00 | 297.509 | 377.877 | 306.988 | 00 | 3 | | |
| Días trabajados | Sueldo Base | Total Imponible | Total Tributable | Tramo Imp.Unico | Cargas Autorizadas | | |
| HABERES | | | | DESCUENTOS | | | |
| Asign.familiar - Indiv. | | 3,00 | 37.425 | 7% Salud | | 7,00 | 26.451 |
| Sueldo Proporcional | | | 297.509 | Sinati | | 0,50 | 1.488 |
| Movilización | | | 32.300 | Préstamo CCAF | | | 91.268 |
| Asignación Zona | | | 2.975 | Desc.De Sueldo | | | 2.909 |
| Antigüedad | | 1,50 | 4.463 | Aporte Bienestar | | 1,40 | 8.724 |
| Complemento Adic.Uniforme | | | 52.930 | Ptmos Coopeuch | | | 59.080 |
| Bono Gestión Técnica | | | 20.000 | Cuota Participación | | | 3.430 |
| | | | | Dif. Retro Aporte Bienest | | | 744 |
| | | | | Fondo pensiones | | 10,00 | 37.788 |
| | | | | Comisión AFP | | 1,16 | 4.383 |
| | | | | Seg.desempleo indefinido | | | 2.267 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Sobregiro