

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	
13.575.353-K		GABY MAGDALENA ORTIZ PARRA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.07.2000	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	958.692	781.814	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		729.289
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono S.A.C.I.		80.100
Antigüedad	10,50	76.575
Complemento Adic.Uniforme		52.728
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro