

FUNDACIÓN INTEGRA  
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Enero, 2024**

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Enero, 2024							
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración							
17.777.327-1		CELIA CRISTINA SALINAS JIMENEZ									
R.U.T		Nombre Trabajador									
01.08.2013		AFP PROVIDA		FONASA		7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan					
0,00		729.289		381.493		308.818		00		2	
Días trabajados		Sueldo Base		Total Imponible		Total Tributable		Tramo Imp.Unico		Cargas Autorizadas	

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Vacaciones		129.463
Anticipo Lic.Médica	30,00	672.510
Comp.Ext.Movilizacion		60.000
Bono Especial		247.066
Dif. Aguinaldo		4.964

**Sobregiro**