

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	
12.390.720-5		ROSA ESTER ARANEDA REBOLLEDO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
17.08.2015		AFP UNO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	650.698	1.003.672	822.108	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		650.698
Movilización		24.000
Asignación Zona		26.028
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono Escolaridad	2,00	287.425
Antigüedad	3,00	19.521
Bono Gestión de Servicios		20.000

**Sobregiro**