

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Higgins 401, 2° y 3° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.530.408-5		CAROLINA ANDREA OLAVE RIVERA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
19.04.2016		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	719.731	958.388	775.815	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		719.731
Movilización		24.000
Asignación Zona		143.946
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	21.592
Complemento Adic.Uniforme		53.119
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro