

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.846.876-3		HECTOR CAMILO OYARCE NAVARRO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.01.2008	AFP HABITAT		COLMENA		3,7600 UF
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
4,00	1.375.887	215.229	172.496	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		183.452
Movilización		14.200
Asignación Zona		7.338
Bono S.A.C.I.		10.680
Anticipo Lic.Médica	25,00	1.025.350
Antigüedad	7,50	13.759
Subsidio Febrero	1,00	42.247

Sobregiro