

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Carrol 0145  
70574900-0

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

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
16.883.364-4		JOCELYN ANDREA OLEA GUERRERO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2014	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	805.538	1.009.817	820.375	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	7.884
Sueldo Proporcional		805.538
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono S.A.C.I.		80.100
Antigüedad	4,50	36.249
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Bono de Gestión Adm.		35.000

**Sobregiro**