

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Carrol 0145  
70574900-0

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

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Enero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
17.134.889-7		KATHERINE MICHAELE ARREDONDO CASTRO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2014	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	24.950
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**