

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	
16.556.496-0		MARIA SOLEDAD SANTIBAÑEZ SANTIBAÑEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.03.2023		AFP PROVIDA		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	387.276	313.499	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328
Sueldo Proporcional		291.745
Movilización		20.600
Asig.Familiar Retro		20.328
Asignación Zona		17.505
Complemento Adic.Uniforme		53.119
Bono Ley		24.907

Sobregiro