

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	
09.416.487-7		GLORIA ANA HIDALGO LEAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.1992	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	1.020.496	835.173	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		729.289
Movilización		24.000
Asignación Zona		29.172
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono S.A.C.I.		80.100
Antigüedad	15,00	109.393
Complemento Adic.Uniforme		52.542
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro