

FUNDACIÓN INTEGRA
Esmeralda 679
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Marzo, 2024

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.592.757-4		SARA ROSA OJEDA FOITZICK			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.07.1989		AFP PROVIDA		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	729.289	978.894	798.288	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	16,50	120.333
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro