

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

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

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.630.293-7		PATRICIA LORENA BRAVO GAJARDO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
05.03.2007	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	936.814	763.972	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		729.289
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono S.A.C.I.		80.100
Antigüedad	7,50	54.697
Complemento Adic.Uniforme		52.728
Bono Gestión Técnica		20.000

**Sobregiro**