

FUNDACIÓN INTEGRA
Washington 2470
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0201 , DE ANTOFAGASTA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.643.177-3		ROSA MARIA OLAVE VIDAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.03.2015	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	659.341	893.880	725.205	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	3.942
Sueldo Proporcional		659.341
Movilización		24.000
Asignación Zona		131.868
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	4,50	29.670
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono Gestión de Servicios		20.000

Sobregiro