

FUNDACIÓN INTEGRA
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
10.765.672-3		MARCELA DEL CARMEN OLIVARES VARAS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2008		AFP PROVIDA		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	659.341	861.620	702.652	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		659.341
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Bono S.A.C.I.		80.100
Antigüedad	7,50	49.451
Complemento Adic.Uniforme		52.728
Bono Gestión de Servicios		20.000

Sobregiro