

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	
15.714.451-0		CAROLINA LISSETTE PAREDES ZELADA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.09.2017	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	297.509	404.460	327.410	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425
Sueldo Proporcional		297.509
Movilización		32.300
Antigüedad	3,00	8.925
Complemento Adic.Uniforme		53.119
Bono Gestión Técnica		20.000
Bono Ley		24.907

Sobregiro