

FUNDACIÓN INTEGRA
O'Higgins 401, 2° y 3° piso
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0301 , DE ATACAMA		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.026.620-3		KARINA ISABEL ORTIZ ORTIZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
19.04.2016	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	304.648	447.836	362.522	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional		304.648
Movilización		24.300
Asignación Zona		60.930
Antigüedad	3,00	9.139
Complemento Adic.Uniforme		53.119
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro