

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

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

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.886.364-7		JOSELYN VANNESA MAECHEL VERA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.05.2018	AFP MODELO		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
25,00	635.451	627.888	513.738	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	40.656
Sueldo Proporcional		529.542
Movilización		24.000
Asignación Zona		21.182
Asig. Colación Desayuno		4.000
Anticipo Lic.Médica	1,00	18.188
Subsidio Lic.Médica	3,00	54.564
Antigüedad	1,50	7.943
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Subsidio Febrero	1,00	18.830
Bono Gestión de Servicios		16.667

**Sobregiro**