

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	
13.589.487-7		NANCY SOLEDAD LEAL TOLEDO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.04.2017	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	702.868	824.999	670.229	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		702.868
Movilización		24.000
Asignación Zona		28.115
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	21.086
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Bono Gestión Técnica		20.000

**Sobregiro**