

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	
18.287.895-2		KATTERIN NICOL MUÑOZ SILVA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.01.2016	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	304.648	398.903	324.070	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		12.186
Antigüedad	3,00	9.139
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Bono Gestión Técnica		20.000

**Sobregiro**