

FUNDACIÓN INTEGRA  
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201  
70574900-0

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

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.788.820-2		CAMILA FERNANDA GONZALEZ DE LA HOZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.04.2023		AFP PLAN VITAL		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
18,00	291.745	227.977	185.208	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	175.047	7% Salud	15.958
Movilización	28.600	Sinati	1.459
Anticipo Lic.Médica 11,00	88.429	Fondo pensiones	22.798
Complemento Adic.Uniforme	52.930	Comisión AFP	2.645
		Seg.desempleo indefinido	1.368
<b>Totales</b>		<b>Totales</b>	44.228
		<b>Líquido a Pagar</b>	300.778

**Sobregiro**