

FUNDACIÓN INTEGRA  
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.  
70574900-0

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

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
13.988.547-3		MARIA ALBA HERRERA DAVIS			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.10.2014	AFP PROVIDA		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	835.226	676.115	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		729.289
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	4,50	32.818
Complemento Adic.Uniforme		53.119
Bono Gestión Técnica		20.000

**Sobregiro**