

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	242.921	197.349	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		175.047
Movilización		28.600
Anticipo Lic.Médica	11,00	88.429
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Subsidio Febrero	1,00	7.900
Bono Ley		14.944

**Sobregiro**