

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	
15.751.918-2		JOSELYNE FERNANDA GARAY OLMEDO			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2016		AFP HABITAT		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	719.731	814.324	660.661	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		719.731
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	21.592
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro