

FUNDACIÓN INTEGRA  
O'Carrol 0145  
70574900-0

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

0601 , DEL LIBERTADOR GRAL. BERNAR		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.360.731-6		KARINA MICHELLE MORAGA SEPULVEDA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2015	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	650.698	743.149	603.734	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328
Sueldo Proporcional		650.698
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	19.521
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Bono Gestión de Servicios		20.000

Sobregiro