

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

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

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.324.216-7		SUSANA DEL CARMEN MORAGA OYARZUN			
R.U.T		Nombre Trabajador			
17.10.2016	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	650.698	769.177	624.880	00	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Sueldo Proporcional		650.698
Movilización		24.000
Asignación Zona		26.028
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	19.521
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Bono Gestión de Servicios		20.000

**Sobregiro**