

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	
18.133.103-8		KARLA BELÉN TRONCOSO JIMÉNEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2016		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	719.731	842.666	689.469	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	12.475
Sueldo Proporcional		719.731
Movilización		24.000
Asignación Zona		28.789
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	21.592
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro