

FUNDACIÓN INTEGRA  
San Martín N°80, 3er Piso  
70574900-0

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

1001 , DE LOS LAGOS		Pago Masivo por Caja		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
18.735.814-0		CAMILA FERNANDA MOIL HERNANDEZ			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.08.2023		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	291.745	373.474	305.577	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		291.745
Movilización		20.600
Asignación Zona		29.175
Complemento Adic.Uniforme		52.554
</		

**Sobregiro**