

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	
16.737.134-5		CAROLINA ALEJANDRA LEON RIVERA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
17.05.2017	AFP HABITAT		FONASA	7%	
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud	Monto Plan	
30,00	702.868	796.955	646.569	00	3
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	3,00	37.425
Sueldo Proporcional		702.868
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	21.086
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro