

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	
13.503.990-K		ROSA EVELYN VIDAL VIDAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
10.03.2015	AFP PLAN VITAL		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	729.289	824.098	654.496	00	2
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	2,00	24.950
Sueldo Proporcional		729.289
Movilización		32.000
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	3,00	21.879
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Bono Gestión Técnica		20.000

**Sobregiro**