

FUNDACIÓN INTEGRA
5 Oriente Esquina 1 Sur 1201
70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES
Febrero, 2024

0701 , DEL MAULE		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
19.938.922-K		CARLA ALEJANDRA LABRA PEÑA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
03.01.2023		AFP PLAN VITAL		FONASA	
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
0,00	391.401	52.930	43.000	00	1
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		
Asign.familiar - Indiv.	1,00	20.328
Complemento Adic.Uniforme		52.930
Subsidio Febrero	1,00	10.599
Anticipo Sub.Lic.Aux.	29,00	324.997

Sobregiro