Folio: 249.879



## 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				
17.884.079-7 KATHERYN SOLEDAD LABRA REBOLLEDO									
R	.U.T			N	Nombre T	Frabajador			
04.11.20	019		AFP PROVIDA		FONAS.	A	7%		
Fecha Cor	itrato	In	stitución Previsional	Inst	itución S	Salud	Monto Plan		
30,00	291.745		394.147	319.062		00	•	1	
Días trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	o.Unico	Cargas Autorizadas	

HABERES		DESCUENTOS			
ign.familiar - Indiv. 1,0	12.475	7% Salud	7,00	27.59	
eldo Proporcional	291.745	Sinati	0,50	1.45	
ovilización	28.600	Aporte Bienestar	1,40	8.72	
tigüedad 1,5	4.376	Dif. Retro Aporte Bienest		74	
mplemento Adic.Uniforme	53.119	Fondo pensiones	10,00	39.41	
no Gestión Técnica	20.000	Comisión AFP	1,45	5.71	
no Ley	24.907	Seg.desempleo indefinido		2.36	
Totales	435.222	Totales		86.01	
		Líquido a Pagar		349.21	
	133.222				

Sobregiro