



FUNDACIÓN INTEGRA 5 Oriente Esquina 1 Sur 1201 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

Días trabajados	Sueldo Bas	e Total Imp	onible	Total Tributa	hla	Tramo Imp	Liniaa	Cargas Autorizadas
0,00	391.401	52.93	0	43.000		00		1
Fecha Con	Fecha Contrato Institución Pr		visional	Instit	Institución Salud		Monto Plan	
03.01.2023 AFP		AFP PLAN V	/ITAL	FONASA		7%		
R	.U.T		Nombre Trabajador					
19.938.922-K CARLA ALEJANDRA LABRA PEÑA								
Empresa Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración						
0701 , DI	EL MAULE	Trar	Transferencia Bancaria		Febrero, 2024			

	IENTOS	DESCU	HABERES		
3.705	7,00	7% Salud	20.328	1,00	Asign.familiar - Indiv.
8.724	1,40	Aporte Bienestar	52.930		Complemento Adic.Uniforme
744		Dif. Retro Aporte Bienest	10.599	1,00	Subsidio Febrero
5.293 614	10,00	Fondo pensiones	324.997	29,00	Anticipo Sub.Lic.Aux.
	1,16	Comisión AFP			
318		Seg.desempleo indefinido			
19.398		Totales	408.854		Totales
389.456		Líquido a Pagar			

Sobregiro