

FUNDACIÓN INTEGRA  
Carlos Porter 23  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Febrero, 2024**

1301 , METROPOLITANA S.O.		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.589.717-1		KAREN YOSELIN LACROIX LEAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
01.08.2019		AFP MODELO		FONASA	
7%					
Fecha Contrato		Institución Previsional		Institución Salud	
Monto Plan					
30,00	689.248	772.141	631.766	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		689.248
Movilización		28.300
Asig. Colación Desayuno		4.000
Antigüedad	1,50	10.339
Complemento Adic.Uniforme		52.554
Bono Gestión Técnica		20.000

Sobregiro