

FUNDACIÓN INTEGRA  
C. 7 Norte 1094, esq. 4 Ote.  
70574900-0

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

0501 , DE VALPARAISO		Transferencia Bancaria		Febrero, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
15.762.594-2		KARIN ANDREA CASTAÑEDA ISLA			
R.U.T		Nombre Trabajador			
06.10.2014	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
30,00	308.694	420.493	341.146	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		308.694
Movilización		32.300
Asig.Familiar Retro		12.475
Antigüedad	4,50	13.891
Complemento Adic.Uniforme		53.001
Bono Gestión Técnica		20.000
Bono Ley		24.907

Sobregiro