



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				
19.474.998-8			CAMILA ALEJANDRA CHAMORRO LAGOS						
R.U.T			Nombre Trabajador						
02.05.2018			AFP PLAN VITAL		FONASA		7%		
Fecha Cor	ıtrato	In	stitución Previsional	Inst	Institución Salud		Monto Plan		
30,00	297.509)	399.809	324.804	•	00	•	2	
Días trabajados	Sueldo Ba	ise	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Im	p.Unico	Cargas Autorizadas	

BERES		DESCUENTOS				
2,00	40.656	7% Salud	7,00	27.987		
	297.509	Sinati	0,50	1.488		
	32.300	Préstamo CCAF		47.723		
1,50	4.463	Aporte Bienestar	1,40	8.724		
	52.930	Dif. Retro Aporte Bienest		744		
	20.000	Fondo pensiones	10,00	39.981		
	24.907	Comisión AFP	1,16	4.638		
		Seg.desempleo indefinido		2.399		
	472.765	Totales		133.684		
<u>. </u>	•	Líquido a Pagar		339.081		
	2,00	2,00 40.656 297.509 32.300 1,50 4.463 52.930 20.000 24.907	2,00 297.509 32.300 1,50 4.463 52.930 20.000 24.907 472.765 7% Salud Sinati Préstamo CCAF Aporte Bienestar Dif. Retro Aporte Bienest Fondo pensiones Comisión AFP Seg.desempleo indefinido	2,00		

Sobregiro