Folio: 1.533.610



FUNDACIÓN INTEGRA San Martín N°80, 3er Piso 70574900-0

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES Febrero, 2024

	1001 , DE LOS LAGOS			Transferencia Bancaria			Febrero, 2024			
Empresa			Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración					
14.038.487-9				SONIA ANDREA CASTRO BAHAMONDE						
R.U.T				Nombre Trabajador						
	04.03.2005			AFP HABITAT	(COLMENA		4,0700 UF		
	Fecha Con	itrato	In	stitución Previsional	Inst	itución S	Salud]	Monto Plan	
	30,00	1.839.49	1	2.269.094	1.854.531		02		1	
Día	s trabajados	Sueldo Ba	se	Total Imponible	Total Tribut	able	Tramo Imp	.Unico	Cargas Autorizadas	

	DESCUE	ENTOS	
1.839.491	7% Salud	7,00	158.837
14.200	Impuesto sobre la renta	4,00	39.436
183.949	Sinof	0,50	9.197
80.100	Seg.Chilena Consolidad		15.421
50.840	Aporte Bienestar	1,40	25.753
0 165.554	Cuota Participación		3.430
	Fondo pensiones	10,00	226.909
	Comisión AFP	1,27	28.817
2.334.134	Totales		507.800
	Líquido a Pagar		1.826.334
_	14.200 183.949 80.100 50.840 0 165.554	1.839.491 14.200 183.949 80.100 50.840 Aporte Bienestar Cuota Participación Fondo pensiones Comisión AFP 2.334.134 Totales	1.839.491

Sobregiro