

FUNDACIÓN INTEGRA  
Esmeralda 679  
70574900-0

**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
**Marzo, 2024**

1401 , DE LOS RIOS		Transferencia Bancaria		Marzo, 2024	
Empresa		Modalidad de Pago		Periodo de Remuneración	
11.125.181-9		MARISOL DEL ROSARIO MONJE LEAL			
R.U.T		Nombre Trabajador			
02.04.1993	AFP HABITAT		FONASA		7%
Fecha Contrato	Institución Previsional		Institución Salud		Monto Plan
27,00	1.126.499	1.643.052	1.342.866	02	0
Días trabajados	Sueldo Base	Total Imponible	Total Tributable	Tramo Imp.Unico	Cargas Autorizadas

HABERES		DESCUENTOS	
Sueldo Proporcional	1.013.849	7% Salud	7,00 115.014
Movilización	24.000	Impuesto sobre la renta	4,00 18.726
Asignación Zona	40.554	Sindicato N°2	0,50 5.632
Asig. Colación Desayuno	4.000	Fondo pensiones	10,00 164.305
Bono S.A.C.I.	72.090	Comisión AFP	1,27 20.867
Subsidio Lic.Médica 3,00	116.166		
Antigüedad 15,00	152.077		
Bono Gest. Pedagógica	30.600		
Asignación Carrera Docent	333.882		
<b>Totales</b>	<b>1.787.218</b>	<b>Totales</b>	<b>324.544</b>
<b>Líquido a Pagar</b>			<b>1.462.674</b>

Sobregiro