

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

HOSPITAL DE MELIPILLA		03 / 2024	30
Establecimiento		Mes / Año	Días Trab.
ROMERO HERRERA FLAVIA ANDREA	17.804.560-1	MODELO - FONASA	
Apellidos y Nombres	R.U.T.	Previsión / Salud	

C.: 10 Grados: 5 CONTRATO Ley 18.834 C. Fam. : 0/0 A. Antig.:	
CANCELA PAGO TRIMESTRAL LEY 19.490, PERIODO 03/2024 Plan de Salud: \$ 0	
PLANILLA ACCESORIA - RETROACTIVOS. Desde: 01/2024 al 03/2024. Dias Trabajados: 90.	

HABERES		DESCUENTOS	
0500 LEY 19.490 (Art.1)	201.339	0000 MODELO Pensión 10%	0
		0001 MODELO Comisión .58%	0
		0002 FDO.SALUD FONASA	0
		0003 IMPUESTO UNICO	16.114
		0004 DESAHUCIO	0
		0005 AHORRO AFP	0
		0006 ADICIONAL AFP	0
		0007 A17 BIS LEY 19.404	0
		0020 BIENESTAR	0
		*Monto Tope 15% \$ 30.198	

201.339	0	200.741	16.114	185.225
Total Haberes	Total Imponible	Total Tributable	Total Descuentos	Líquido a Pagar

Usted mantiene al día su situación de descuentos.

25/03/2024



GERMAN AMÉSTICA ANGEL  
Firma Habilitado