

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 19.937, PERIODO 03/2024 Plan de Salud: \$ 0 PLANILLA ACCESORIA - RETROACTIVOS. Desde: 01/2024 al 03/2024. Dias Trabajados: 90.			
--	--	--	--

HABERES		DESCUENTOS	
0602 LEY 19.937 Art.64.	1.087.239	0000 MODELO Pensión 10%	0
		0001 MODELO Comisión .58%	0
		0002 FDO.SALUD FONASA	0
		0003 IMPUESTO UNICO	86.985
		0004 DESAHUCIO	0
		0005 AHORRO AFP	0
		0006 ADICIONAL AFP	0
		0007 A17 BIS LEY 19.404	0
		0020 BIENESTAR	0
		*Monto Tope 15% \$ 163.083	

1.087.239	0	1.084.012	86.985	1.000.254
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