

ANEXO N°3

LIQUIDACIÓN DE PAGO - PENSIÓN DE

Organismo Administrador	Región	Agencia

1. DATOS DEL BENEFICIADO

R.U.T.	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
Dirección			

2. MANDATARIO (*), si corresponde.

R.U.T.	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
Dirección			

(*) En caso de existir algún cambio, debe comunicarlo.

3. DETALLE DEL PAGO

Día	Mes	Año		
Fecha de Pago			Monto Pensión Bruta	Medio de Pago Seleccionado

Detalles Haberes		Detalle Descuentos		D	Me	Año
				ía	s	
Total Haberes \$		Total, Descuentos \$		Fecha Próximo Pago		
		Líquido a Pagar \$				

Base de Cálculo Leyes Sociales

Afecto Imposiciones Obligatorias	Exento	Tributable		
	Aporte para salud		Total, descuentos exentos	otros Total, afecto Impuesto a la Renta

OBSERVACIONES:

--