

## LIQUIDACION DE SUELDO

Razón Social: FUNDACION EDUC. COLEGIO GABRIEL DE LA RIVERA Agosto de 2024

R.U.T.: 65154535-8

Dirección: BLANCO ENCALADA # 186

Nombre: FREZ ESPINOZA BRENDA ELIZABETH Cargo: AA.EE. 44 HRS. R.U.T.: 16400568-2 Sueldo Base: \$ 500,000

| Fecha de Ingreso: 03/04/2023        | Sección: COLEGIO    |              | Pac. Isapre: |  |
|-------------------------------------|---------------------|--------------|--------------|--|
| HABERES                             |                     |              |              |  |
| IMPONIBLES                          |                     |              |              |  |
| SUELDO DE 30 DIAS                   | \$                  | 500,000      |              |  |
| 1 DíA(S) DE INASISTENCIA            | \$                  | (16,667)     |              |  |
| 1 HORA(S) Y 30 MINUTO(S) DE ATRASOS | \$                  | (3,977)      |              |  |
| BONO FINAN COMPARTIDO               | \$                  | 99,953       |              |  |
| LEY 19.464 ASISTENTE EDUC           | \$                  | 46,980       |              |  |
|                                     | TOTAL IMPONIBLES \$ |              | 626,289      |  |
| DESCUENTOS                          |                     |              |              |  |
| A.F.P. CAPITAL 11.44%               | \$                  | 71,647       |              |  |
| FONASA 7.00%                        | \$                  | 43,840       |              |  |
| PRESTAMO CAJA 18 S. CUOTA N° 2 / 10 | \$                  | 48,002       |              |  |
| PRESTAMO C. HEROES CUOTA N° 1 / 13  | \$                  | 18,250       |              |  |
|                                     | TOTAL DESCUENTOS \$ |              | 181,739      |  |
|                                     | TOTA                | L A PAGAR \$ | 444,550      |  |

Son: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS.-

Recibí conforme el alcance líquido de la presente Liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por ningún concepto

Firma Empleador

Firma Trabajador

Recibi Conforme

<sup>\*</sup> Trabajador beneficiado por el Seguro de Cesantía (contrato plazo fijo, obra o faena)\*