	LIQI	UIDACION DE SUE	ELDOS DE EN	NERO 2021		
Nombre	: CAMILLE CAMILLE NELSON			Cargo : AYUDANT	E DE BODEGA	
R.U.T.	: 25.581.322-6	Codigo	: 90095	C.C.: C.D. PUERTA	NORTE	
Inst. Previsional	: PLANVITAL	%	: 11,160	Fecha de Ingreso	: 11/11/2020	
Inst. de Salud	: FONASA	%	: 7,000	Seg. Cesantia	: 0,00	
Dias Trabajados	3 : 30	Dias Vacacione	es : 0	Horas Extras	: 0	
Dias Inasistencia	a:0	Cargas Simple:	s :0	Horas Extras 100%	6:0	
Dias Licencia	: 0	Cargas Invalide	ez :0	Retroactivo	: 0	
Aportes Patronales		2,40% Fondo Cesantia		1,99% Seg.Inv.y Sobr.	: 8.482	
HABERES IMPONIBLES		HABERES	S NO IMPONIBLE	ES DESCUENT	DESCUENTOS VARIOS	

RUT: 96.794.750-4

Sueldo Base Gratific. Mensual	341.000 85.250	Asig. de Movilizacion Asig. de Colacion AJUSTE SENCILLO	24.000 31.000 58	PLANVITAL FONASA	47.570 29.838

TOTALES	426.250 TOTALES	55.058 TOTALE	S 77.408
\$ Imponible: 426.250	Tributable : 348.842	Alcance Liq.: 403.900	A pagar : 403.900

Certifico que he recibido de **AVANT SERVICIOS INTEGRALES S.A.** La suma de: **CUATROCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS PESOS**

a mi entera satisfaccion, y no tengo cargo ni cobro alguno posterior que hacer

por ninguno de los conceptos comprendidos en esta liquidación.

Santiago, 28 de Enero de 2021

Firma del Empleado