

ANSES

Administración Nacional
de la Seguridad Social

Av. Córdoba 720
C.P. (1054) Capital Federal
C.U.I.T. 33-63761744-9

Legajo	Apellido y Nombre	Categoría	Cuil N°	
982266/1	MERINO GARCIA, LEONARDO JAVIER	19	23262872149	
Ingreso	Cuenta Bancaria	Sistema Previsional	Dep.Cargas Soc	Presta Servicio en
01-11-2007	0003922947	REPARTO	10-12-2017	0050
Obra Social		Mes de Pago	Fecha de Pago	Remun. Fijas
O.S. DE COMISARIOS NAVALES		Diciembre/17	15-12-2017	17.126,83
Concepto	Descripción	Haberes	Deducciones	
1393	Productividad	17.126,83		
1453	Adicional por Cumplimiento	3.726,60		
6000	Jubilacion		2.293,88	
6010	Ley 19032		625,60	
6030	Obra Social Ley 23660 (Anses)		625,60	
T.Haberes con Aportes	T.Haberes sin Aportes	Importe Neto	Total Haberes	Total Deducciones
20.853,43	0,00	17.308,35	20.853,43	3.545,08
Son Pesos: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHO CON 35/100				
Recibí su importe y copia del comprobante				
La Firma y sello de Jefatura certifica la firma y la real prestación de servicios del trabajador				
Firma y Sello Jefatura		Firma del Empleado		
* 0 1 2 2 0 1 7 1 2 2 0 1 7 1 2 0 1 0 1 9 8 2 2 6 6 *				

Comprobante para el empleador

Recibo Nro 1

ANSES

Administración Nacional
de la Seguridad Social

Av. Córdoba 720
C.P. (1054) Capital Federal
C.U.I.T. 33-63761744-9

Legajo	Apellido y Nombre	Categoría	Cuil N°	
982266/1	MERINO GARCIA, LEONARDO JAVIER	19	23262872149	
Ingreso	Cuenta Bancaria	Sistema Previsional	Dep. Cargas Soc.	Presta Servicio en
01-11-2007	0003922947	REPARTO	10-12-2017	0050
Obra Social		Mes de Pago	Fecha de Pago	Remun. Fijas
O.S. DE COMISARIOS NAVALES		Diciembre/17	15-12-2017	17.126,83
Concepto	Descripción	Haberes	Deducciones	
1393	Productividad	17.126,83		
1453	Adicional por Cumplimiento	3.726,60		
6000	Jubilacion		2.293,88	
6010	Ley 19032		625,60	
6030	Obra Social Ley 23660 (Anses)		625,60	
T.Haberes con Aportes	T.Haberes sin Aportes	Importe Neto	Total Haberes	Total Deducciones
20.853,43	0,00	17.308,35	20.853,43	3.545,08
Son Pesos: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHO CON 35/100				
DE CARLOS, NADINA CELIA Directora General Dirección General de Recursos Humanos				
Firma y Sello del responsable de la liquidación				
Espacio Reservado para notificaciones al personal				

Comprobante para el empleado