

Comprobante para el empleador

Administración Nacional de la Seguridad Social

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

21.40			
23262872149			
a Servicio e			
0050			
mun. Fijas			
9-12-2017 0,00			
ducciones			
5.860,71 4.481,58 1.222,25 1.222,25			
Deduccion			
12.786,79			
del comprobante			
Firma del Empleado			

Recibo Nro 1



Administración Nacional de la Seguridad Social

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

Legajo	Apellido y Nor	nbre	Categoría			Cuil N°				
982266/1	MERINO GARCIA, LEONARDO) JAVIER	19		23262872149					
Ingreso	Cuenta Bancaria	Sistema Prevision	al	Dep. Cargas Soc.		Presta Servicio en				
01-11-200	0003922947	REPARTO		13-12-2017		0050				
	Obra Social	Mes de Pago	Fe	Fecha de Pago		Remun. Fijas				
D.S. DE C	OMISARIOS NAVALES	Diciembre/17	19-12-2017		0,00					

Concepto		Descripción		Haberes	Deducciones
5010 6002 6012	Impue: Jubila Ley 1:	. 2º Semestre sto a las Ganancia acion S/SAC 9032 S/SAC Social Ley 23660		40.741,66	5.860,71 4.481,58 1.222,25 1.222,25
T.Haberes con A	portes	T.Haberes sin Aportes	Importe Neto	Total Haberes	otal Deducciones
40.741,66		0,00	27.954,87	40.741,66	12.786,79

Son Pesos: VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON 87/100

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