

## Administración Nacional de la Seguridad Social

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

E							
Legajo		Apellido y Nombre		Cat	egoría	Cuil Nº	
982266/1	ME	RINO GARCIA, LEONARDO	JAVIER	19		23262872149	
Ingreso		Cuenta Bancaria	Sistema Previsional De		Dep.Ca	argas Soc	Presta Servicio en
01-11-2007 0003922947		0003922947	REPARTO		13-02-2015		0050
Obra Social			Mes de Pago	Fec	Fecha de Pago		Remun. Fijas
O.S. DE COMISARIOS NAVALES			Marzo/15	13-03-2015		.5	4.496,45
			000				

22	38				
Concepto	7	Descripción		Haberes	Deducciones
1393 1453 5010 6000 6010 6030	Adici Impue Jubil Ley 1 Obra	Social Ley 23660 (	s Anses)	4.496,45 1.860,60	1.846,72 699,28 190,71 190,71
d-		T.Haberes sin Aportes	v. ·	Total Haberes	Total Deducciones
6.35	7,05	0,00	3.429,63	6.357,05	2.927,42

Son Pesos: TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE CON 63/100

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

\* O 1 2 2 O 1 5 O 3 2 O 1 5 O 3 O 1 O 1 9 8 2 2 6 6 \*

Comprobante para el empleador 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 Nombre		Categoría		Cuil Nº	
982266/1	MERINO GARCIA, LEONARDO	) JAVIER	19 232			262872149
Ingreso	Cuenta Bancaria	Sistema Previsiona	al Dep.Cargas SocF		Presta Servicio er	
01-11-200	7 0003922947	REPARTO	13-02		2-2015	0050
Obra Socia	l <sup>oo</sup>	Mes de Pago	Fecha de Pago		Remun. Fijas	
O.S. DE C	OMISARIOS NAVALES	Marzo/15	13-03-2015		4.496,45	

Concepto		Descripción		Haberes	Deducciones
1393 1453 5010 6000 6010 6030	Adici Impue Jubil Ley 1	uctividad Lonal por Cumplimi esto a las Gananci Lacion	as	4.496,45 1.860,60	1.846,72 699,28 190,71 190,71
F 1 1 - b	Aportod	T.Haberes sin Aportes	Importe Neto	Total Haberes	Total Deduccion

Son Pesos: TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE CON 63/100

- Brus

VAMPA, BERENICE GRETEL

Directora General
Dirección General de Recursos Humanos

Firma y Sello responsable de la liquidación

Espacio Reservado para notificaciones al personal

Comprobante para el empleado