

Administración Nacional de la Seguridad Social

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

| Ingreso 01-11-2007 | RINO GA | ARCIA, LEONARDO | JAVIER | 19 | | 122 | 262872149 | | |
|--|-------------------------------------|----------------------|--|-----------|----------------|--------------------|--------------------------------------|--|--|
|)1-11-2007 | Cuenta | Daniel I | | JAVIER 19 | | 434 | 1020/2149 | | |
| | | Bancaria | Sistema Prevision | nal | Dep.Cargas Soc | | Presta Servicio en | | |
| Obra Social | L-11-2007 0003922947 | | REPARTO | | 13-12-2014 | | 0050 | | |
| Obra Social | | Mes de Pago | Fech | na de P | ago | Remun. Fijas | | | |
| O.S. DE COMISARIOS NAVALES | | | Diciembre/14 | 02-0 | 01-2015 | | 0,00 | | |
| Concepto | Concepto Descripción | | | ** | | | Deducciones | | |
| 3663 3673 5010 6000 6010 6030 | Prop. Impues Jubila Ley 19 | | Excep. Anual rias | | | .235,56 .102,52 | 323,70 783,10 213,57 213,57 | | |
| T.Haberes con Aportes | | T.Haberes sin Aport | tes Importe Neto | | Total | Haberes | Total Deduccione | | |
| 14.338,08 | | 0,00 | 12.804,14 | | | 14.338,08 | 1.533,94 | | |
| Son Pesos: DO | OCE MIL OC | CHOCIENTOS CUATRO CO | N 14/100 | | | | | | |
| | | | ello de Jefatura cert al prestación de serv or | | | cibí su importe | y copia del comprobante | | |
| | Firma y Sello Jefatura | | | | | | Firma del Empleado | | |

* O O 9 2 O 1 4 1 2 2 O 1 4 1 2 0 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 | A | Apellido y Nombre | | | tegoría | Cuil Nº | |
|--|--|--|-------------------------|----------------|------------|------------------|--------------------------------------|
| 982266/1 | MERINO | GARCIA, LEONARDO | JAVIER | 1 | 9 | 23262872149 | |
| Ingreso | Cuent | a Bancaria Sistema Prev | | Dep.Cargas Soc | | argas Soc | Presta Servicio en |
| 01-11-2007 00039 | | 22947 | REPARTO | | 13-12-2014 | | 0050 |
| Obra Social O.S. DE COMISARIO | | | Mes de Pago | Fecha de Pago | | ago | Remun. Fijas |
| | | S NAVALES | Diciembre/14 | 02- | -01-2015 | | 0,00 |
| Concepto | Î | Descripción | oción | | | s | Deducciones |
| 3663 3673 5010 6000 6010 6030 | Prop Impu Jubii Ley i Obra | noc. Excep. Anual SAC. Reconoc. E esto a las Gananc lacion 19032 Social Ley 23660 | xcep. Anual ias (Anses) | | 1. | 235,56 102,52 | 323,70 783,10 213,57 213,57 |
| T.Haberes con Aportes T.Haberes sin Apor | | T.Haberes sin Aporte | Importe Neto | | Total F | Haberes | Total Deduccione |
| 14.338,08 | | 0,00 | 12.804,14 | | 14 | 4.338,08 | 1.533,94 |

Son Pesos: DOCE MIL OCHOCIENTOS CUATRO CON 14/100

- Bus

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