

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					Ca	tegoría	Cı	ıil Nº	
982266/1	MERINO G	ERINO GARCIA, LEONARDO JAVIER			19	19 232		262872149	
Ingreso Cuenta Bancaria		Sistema	Sistema Previsional		Dep.Ca	argas Soc	Presta Servicio e		
01-11-2007 0003922947		REPARTO	REPARTO		12-12-2014		0050		
Obra Socia	al		Mes de Pag	jo 📗	Fecha de Pago		ago	Remun. Fijas	
O.S. DE COMISARIOS NAVALES			Diciembr	e/14	19-	19-12-2014		0,00	
Concepto Descripción						Habe	res	Deducciones	
3554 5010 6000 6010 6030	Impue Jubil Ley 1	Vacacional sto a las Ganar acion 9032 Social Ley 2366	50 (Anses)			3.	.612,04	929,38 397,32 108,36 108,36	
Г.Haberes	con Aportes	T.Haberes sin Apo	ortes Importe	Neto		Total	Haberes	Total Deduccione	
3.612,04 0,00		2.068	,62			3.612,04	1.543,42		
		SENTA Y OCHO CON 62/1	-						

La Firma y sello de Jefatura certifica la firma y la real prestación de servicios del trabajador

Firma y Sello Jefatura

Firma del Empleado



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		Cat		Cı	uil Nº
982266/1	MERINO GARCIA, LEONARD	O JAVIER	19		23262872149	
Ingreso Cuenta Bancaria		Sistema Previsiona	Sistema Previsional		rgas Soc	Presta Servicio e
01-11-200	7 0003922947	REPARTO	12-1		2-2014	0050
Obra Social		Mes de Pago	Fecha de Pago		Remun. Fijas	
O.S. DE COMISARIOS NAVALES		Diciembre/14	19-12-2014		.4	0,00

Concepto	Descripción	Haberes	Deducciones
3554 5010 6000 6010 6030	Plus Vacacional Impuesto a las Ganancias Jubilacion Ley 19032 Obra Social Ley 23660 (Anses)	3.612,04	929,38 397,32 108,36 108,36

T.Haberes con Aportes	T.Haberes sin Aportes	Importe Neto	Total Haberes	Total Deduccione
3.612,04	0,00	2.068,62	3.612,04	1.543,42

Son Pesos: DOS MIL SESENTA Y OCHO CON 62/100



VAMPA, BERENICE GRETEL

Directora General Dirección General de Recursos Humanos

Firma y Sello responsable de la liquidación

Espacio Reservado para notificaciones al personal

* O 6 O 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

Comprobante para el empleado