



CUIT: 30-70704639-9

|            |         |       |      |  |
|------------|---------|-------|------|--|
| Categ:     | Opción: | AFJP: |      |  |
| Excluyente |         |       | Neto |  |

Categ:

Opción:

AFJP:

Fecha Liq.

Tipo Liq.

Fecha de Ingreso:

El importe Neto ha sido acreditado en la cuenta:

SON PESOS (\$):

Firma del empleador

**Firma del empleado**

RECIBO CONFORMADO POR EL AGENTE A TRAVÉS DEL SISTEMA Si.G.I.R.H.®

Artículo 12 de la Ley N° 17250, Depositado:

| Aditamentos |             |
|-------------|-------------|
| Cód.        | Descripción |
| A           | Normal      |
| C           | Ajuste      |
| D           | Complemento |
| P           | Devolución  |
| T           | Paralelo    |
|             | Transitorio |

(\*) C.S.V.:

(\*) **Código Seguro de Verificación:** Permite contrastar la autenticidad de este documento mediante su comprobación a través de la url:

<https://rrhh.desarrollosocial.gob.ar/verificador/csv.aspx>



CUIT: 30-70704639-9

|            |         |       |      |  |
|------------|---------|-------|------|--|
| Categ:     | Opción: | AFJP: |      |  |
| Excluyente |         |       | Neto |  |

Categ:

Opción:

AFJP:

Fecha Liq.

Tipo Liq.

Fecha de Ingreso:

El importe Neto ha sido acreditado en la cuenta:

SON PESOS (\$):

Firma del empleador

**Firma del empleado**

RECIBO CONFORMADO POR EL AGENTE A TRAVÉS DEL SISTEMA Si.G.I.R.H.®

Artículo 12 de la Ley N° 17250, Depositado:

| Aditamentos |             |
|-------------|-------------|
| Cód.        | Descripción |
| A           | Normal      |
| C           | Ajuste      |
| D           | Complemento |
| P           | Devolución  |
| T           | Paralelo    |
|             | Transitorio |

(\*) C.S.V.:

(\*) **Código Seguro de Verificación:** Permite contrastar la autenticidad de este documento mediante su comprobación a través de la url:

<https://rrhh.desarrollosocial.gob.ar/verificador/csv.aspx>



CUIT: 30-70704639-9

|                   |         |           |
|-------------------|---------|-----------|
| Categ:            | Opción: | AFJP:     |
| Fecha Liq.        |         | Tipo Liq. |
| Fecha de Ingreso: |         |           |

El importe Neto ha sido acreditado en la cuenta:

SON PESOS (\$):

**Firma del empleador****Firma del empleado**

RECIBO CONFORMADO POR EL AGENTE A TRAVÉS DEL SISTEMA Si.G.I.R.H.®

Artículo 12 de la Ley N° 17250, Depositado:

| Aditamentos |             |
|-------------|-------------|
| Cód.        | Descripción |
| A           | Normal      |
| C           | Ajuste      |
| D           | Complemento |
| P           | Devolución  |
| T           | Paralelo    |
|             | Transitorio |

(\*) C.S.V.:

(\*) **Código Seguro de Verificación:** Permite contrastar la autenticidad de este documento mediante su comprobación a través de la url:

<https://rrhh.desarrollosocial.gob.ar/verificador/csv.aspx>