| Legajo No. |  | Apellido y Nombre |         | CUIL | Of.        | N. Orden |
|------------|--|-------------------|---------|------|------------|----------|
|            |  |                   |         |      |            |          |
| Código     |  | Descripción       | Importe |      |            |          |
| Codigo     |  |                   | Haberes |      | Descuentos |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
|            |  |                   |         |      |            |          |
| Categ:     |  | AFJP:             |         |      |            |          |
| Fachalia   |  | Ting Lie          | Neto    |      |            |          |

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. $\odot$ 

Artículo 12 de la Ley Nº 17250, Depositado:

| Aditamentos      |             |  |
|------------------|-------------|--|
| Cód. Descripción |             |  |
|                  | Normal      |  |
| Α                | Ajuste      |  |
| С                | Complemento |  |
| D                | Devolución  |  |
| Р                | Paralelo    |  |
| Т                | Transitorio |  |

(\*) C.S.V.:

(\*) Código Seguro de Verificación: Permite contrastar la autenticidad de este

documento mediante su comprobación a traves de la url:

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

| Legajo No. |         | Apellido y Nombre | CUIL    | Of. | N. Orden   |
|------------|---------|-------------------|---------|-----|------------|
|            |         |                   |         |     |            |
| Código     |         | Descripción       | Importe |     |            |
| Oodigo     |         | Besonpoieri       | Haberes |     | Descuentos |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
|            |         |                   |         |     |            |
| Categ:     | Opción: | AFJP:             |         |     |            |
| 5.         | - F     |                   | Neto    |     |            |
| echa Lia   |         | Tipo Lig          | 1       |     |            |

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 Nº 17250, Depositado:

| Cód. | Descripción |
|------|-------------|
|      | Normal      |
| Α    | Ajuste      |
| С    | Complemento |
| D    | Devolución  |
| Р    | Paralelo    |
| Т    | Transitorio |

Aditamentos

(\*) C.S.V.:

(\*) Código Seguro de Verificación: Permite contrastar la autenticidad de este

documento mediante su comprobación a traves de la url: https://rrhh.desarrollosocial.gob.ar/verificador/csv.aspx

| Legajo No. |         | Apellido y Nombre | CUIL    | Of.   | N. Orden   |
|------------|---------|-------------------|---------|-------|------------|
|            |         |                   |         |       |            |
| Código     |         | Descripción       | Im      | porte |            |
| Codigo     |         |                   | Haberes |       | Descuentos |
|            |         |                   |         |       |            |
| Categ:     | Opción: | AFJP:             |         |       |            |
| Fecha Lig  |         | Tino Lia          | Neto    |       |            |

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. $\odot$ 

Artículo 12 de la Ley Nº 17250, Depositado:

| Aditamentos |             |  |  |
|-------------|-------------|--|--|
| Cód.        | Descripción |  |  |
|             | Normal      |  |  |
| Α           | Ajuste      |  |  |
| С           | Complemento |  |  |
| D           | Devolución  |  |  |
| Р           | Paralelo    |  |  |
| Т           | Transitorio |  |  |

(\*) C.S.V.:

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

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