

## Ministerio de Salud y Desarrollo Social

CUIT: 30-70704639-9

Legajo No.		Apellido y Nombre	CUIL	Of.	N. Orden
Código	Descripción	Importe			
Codigo			Haberes Desc		Descuentos
Categ:	Opción:	AFJP:			
	F		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:

Т

D

Aditamentos

Cód. Descripción

Normal

A Ajuste

Complemento

Devolución Paralelo

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



## Ministerio de Salud y Desarrollo Social

CUIT: 30-70704639-9

Legajo No.		Apellido y Nombre		CUIL	Of.	N. Orden	
Cádigo		Dogaringión	Dogorinaión	Importe			
Código		Descripción		Haberes Desc		Descuentos	
					+		
Categ:	Opción:	AFJP:					
achalia Tinalia			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



## Ministerio de Salud y Desarrollo Social

CUIT: 30-70704639-9

Legajo No.		Apellido y Nombre	CUIL	Of.	N. Orden	
			Im	norte		
Código		Descripción	Haberes	Importe Haberes Descuentos		
				+		
Categ:	Opción:	AFJP:	N			
Fecha Liq.		Tipo Liq.	Neto			

Fecha 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:

Aditamentos

Cód. Descripción

Normal

A Ajuste

C Complemento

D Devolución

P Paralelo

T 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