



| | | |
|-------------------|---------|-----------|
| 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 |