



**COMPROMISO DE CUMPLIMENTACION  
DE COMPLETAMIENTO DE DOCUMENTACION  
Y ACEPTACION DE POSIBILIDAD DE REAJUSTE DE MONTOS  
DE EXPEDIENTES PRESENTADOS BAJO N° \_\_\_\_\_**

Por la presente, el Profesional \_\_\_\_\_  
M.P. N° \_\_\_\_\_ acepta que, la presentación del expediente N° \_\_\_\_\_  
realizado en fecha \_\_\_\_\_ y que se compone de Encomienda de Servicios  
profesionales, Liquidación de Honorarios y Documentación Básica, estará sujeta al com-  
pletamiento de documentación exigida, la que deberá realizarse en el plazo **no mayor a  
60 días** corridos a la fecha de presentación y de la posibilidad de reajuste de montos en la  
Liquidación de Honorarios.

De igual manera manifiesta su conocimiento y consentimiento de todo lo aquí compro-  
metido y aceptado, asumiendo todas las responsabilidades pertinentes.

FIRMA: \_\_\_\_\_

ACLARACION o SELLO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO N°: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_