

ES COPIA

RINAR. DE TORRES
Programa Leyes y Derechos
Secretaría Gral. de la Gobernación

DECRETO Nº 993

DIRECCION GRAL. DE RENTAS
IMPUESTO DE SELLOS
CONTRIBUCION AL IMPUESTO
OPERACION Nº 1311318
FECHA DE PAGAR 18 MAR 2015
FECHA Y FIRMA

GOBERNACION
FOLIO
3
DPTO. NUMERACION

ADDENDA AL CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIOS

-----Entre la Provincia de Salta, representada en este acto por el Sr. Secretario de Procedimientos de Contrataciones, en adelante "LA PROVINCIA" por una parte, y los señores NELSON EFRAIN ABRAHAM CRUZ - D.N.I.Nº 31.853.992 y JAVIER FERNANDO PAZ - D.N.I.Nº 29.334.438 en adelante "LOS PRESTATARIOS" por la otra parte, convienen en celebrar la presente Addenda al Contrato de Locación de Servicios que fuera prorrogado por Decreto Nº 1719/14, modificando la Cláusula Tercera la cual quedará redactada de la siguiente forma:

TERCERA: Por la prestación de sus servicios, "LOS PRESTATARIOS" percibirán mensualmente cada uno, por todo concepto en carácter de honorarios, la suma de \$ 6.370,00.- (pesos seis mil trescientos setenta).-

-----En prueba de conformidad y sometido a la aprobación del Gobierno de la Provincia de Salta, se firma un ejemplar y a un solo efecto a los 7 días del mes de enero de 2015.-----

JK

Javier F. Paz
Javier F. Paz
DNI: 29334438

Nelson Efran A. Cruz
Nelson Efran A. Cruz
DNI: 31853992

[Signature]
D. FACUNDO MARIN
SECRETARIO DE PROCEDIMIENTOS
DE CONTRATACIONES

DECRETO Nº 993

ESCOPIA

RINA R. DE TORRES
Programa Leyes y Derachos
Secretaría Gral. de la Gobernación



000 Nº 0596103

		IMPUESTO DE SELLOS Talón para el Contribuyente		F 940	
PARTES INTERVINIENTES					
Razón Social o Apellido y Nombre				CUIT / DOC.	
CRUZ NELSON EFRAIN ABRAHAM				20-31853992-9	
SECRETARIA DE PROCEDIMIENTOS					
PAZ JAVIER FERNANDO				20-29334438-9	
FECHA DEL ACTO		FECHA VIG. DEL ACTO		OBLIGACIÓN Nº	
18-03-2015				1311319	
TIPO DE INSTRUMENTO					
Contratos Locacion o Sub-locacion de cualquier natu. Capital					
CONCEPTO		D.G.R.		PORTES A PAGAR	
CÓDIGO	IMPUESTO	DESCRIPCIÓN			
	RECARGO				0.00
	EQJAS				0.00
	INSCRIPCION				0.00
	MULTA				0.00
				458.64	
TOTAL A PAGAR					
Seis Cientos Cincuenta Y Ocho Con 64/100					
FORMA DE PAGO		Nº CHEQUE: CERTIF. Nº:			
EFFECTIVO		BANCO:			
CHEQUE 24 hs.		07-04-2015			
CHEQUE 48 hs.					
FECHA VENCIMIENTO LIQUIDACIÓN:					

Este comprobante debe adjuntarse al instrumento como prueba de responsabilidad del Impuesto (RG. 6/1999).