

Anexo No. 1

(Para uso exclusivo de la Contaduría del Organismo)

COBRO DE ASIGNACIONES FAMILIARES

INGRESOS COMPUTABLES

| TOTAL DE INGRESOS NOMINALES | |
|------------------------------------------|-----------|
| Ingreso Mensual del funcionario (UdelaR) | \$ |
| Otros ingresos del funcionario | \$ |
| Ingresos del cónyuge/concubino | \$ |
| TOTAL | \$ |

| | |
|----------------|--|
| Observaciones: | |
|----------------|--|

| | |
|-------|-----------------------------------------------|
| Fecha | Firma del funcionario actuante por Contaduría |
| | |