



## MUNICIPALIDAD DE ACAHAY

Avda. Gral. Cesar Barrientos y Sub. OFICIAL JUAN VILLARREAL

Email: [municipalidaddeacahay@outlook.com](mailto:municipalidaddeacahay@outlook.com)

TEL/fax: 0535-20008

"MÁS QUE ACAHAY, NUESTRO ACAHAY"

Acahay, 16 de mayo del 2017.-

SEÑORA:  
Economista María Mercedes Martínez.  
Directora.  
UNIDAD DE DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS.  
ASUNCIÓN-PARAGUAY.

E. \_\_\_\_\_ S. \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_

En nombre y Representación de la Municipalidad de Acahay, tenemos el agrado de dirigirnos a Usted y por su Digno intermedio a donde corresponda con el objeto de remitir el Formulario B-06-17-A, B, C correspondiente al mes de Abril del año 2017. DE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA de la Institución Municipal.

Sin otro motivo particular, aprovechamos la ocasión para saludarla con mucho respeto.-



Gabriel Bordón Almada.  
Secretario General.



Lucides Rosa Báez  
Intendente Municipal.



PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA  
Ministerio de Hacienda

Anexo al Decreto N° \_\_\_\_\_

ANEXO B-06-17 - A

DECLARACIÓN JURADA


RECAUDACIÓN DE IMPUESTO INMOBILIARIO Y DEPÓSITO DEL 15% DESTINADO A MUNICIPIOS  
CONSIDERADOS DE MENORES RECURSOS

Art. 176 de la Ley 5554/2016


(1) Municipalidad : Acahay.  
(2) Ejercicio Fiscal : 2017.  
(3) Mes : Abril  
(4) Fecha de elaboración : 13 de mayo del 2017

Mes	Total recaudado en concepto de Impuesto Inmobiliario	Depósitos del 15% destinado a Municipios considerados de Menores Recursos				
		Fecha	Boleta de Depósito N°	Banco	N° Cuenta Corriente	Monto del 15% depositado
Enero/2017.	40.690.185	13/02/2017.	116907	B.N.F	545324/8	6.103.528
Febrero/2017.	37.042.667	20/3/2017	116913	B.N.F	545324/8	5.556.400
Marzo/2017.	25.521.167	10/04/2017.	116922	B.N.F	545324/8	3.828.175
Abril/2017.	16.980.009	16/05/2017.	822857	B.N.F	545324/8	2.547.001
Total						18.035.104

  
Firma y sello de la Declaración del Responsable Administrativo y/o Contable

 VICENTE A. TORRES  
DIRECTOR ADMINISTRACION Y FINANZAS

  
Firma y sello de la Declaración de la Máxima Autoridad Municipal

 ALCIDES SOSA B.  
Intendente Municipal



**DECLARACIÓN JURADA**  
**RECAUDACIÓN DE IMPUESTO INMOBILIARIO Y DEPÓSITO DEL 15% DESTINADO A GOBIERNOS DEPARTAMENTALES**

Art. 36 de la Ley N° 426/94 y Art. 176 de la Ley N° 5554/2016  
 (1) Municipalidad : Acahay.  
 (2) Ejercicio Fiscal : 2017.  
 (3) Mes : Abril  
 (4) Fecha de elaboración : 13 de mayo del 2017.

Mes	Total recaudado en concepto de Impuesto Inmobiliario	Depósitos del 15% destinado a Municipios considerados de Menores Recursos				
		Fecha	Boleta de Depósito N°	Banco	N° Cuenta Corriente	Monto del 15 % depositado
Enero/2017.	40.690.185	13/02/2017.	116904	B.N.F.	026-00260538/5	6.103.528
Febrero/2017.	37.042.667	20/03/2017.	116912	B.N.F.	026-00260538/5	5.556.400
Marzo/2017.	25.521.167	10/4/2017	116923	B.N.F.	026-00260538/5	3.828.175
Abril/2017.	16.980.009	16/5/2017	822858	B.N.F.	026-00260538/5	2.547.001
<b>Total</b>	<b>120.234.028</b>					<b>18.035.104</b>

  
 Una, sello, declaración del Responsable Administrativo y/o Comisario  
  
**VICENTE A. TORRES**  
 DIRECTOR ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

  
 Una, sello, declaración de Gobierno Municipal  
  
**ALCIDES SOSA B.**  
 Intendente Municipal

**DECLARACIÓN JURADA**

**DEPOSITO REALIZADO A FAVOR DE LA CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES  
DEL PERSONAL MUNICIPAL. Ley Nº 122/93. Art. Nos. 10 y 74.**

(1) Municipalidad : Acahay.  
(2) Ejercicio Fiscal : 2017.  
(3) Mes : Abril  
(4) Fecha de Elaboración : 13 de mayo del 2017.

(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
Total Remuneraciones Devengadas	Fecha Depósito Caja Municipal	Total Aporte del Afiliado 10% * (5)	Total Aporte Municipal 10% * (5)	Total General Depositado (7) + (8)
2.000.000	16/05/2017.	200.000	200.000	400.000

Declaración: El presente Informe presentado al MII tiene carácter de Declaración Jurada.

  
  
Director de Administración y Finanzas

  
**ENTE A. TORRES**  
DIRECTOR ADMINISTRACION  
Y FINANZAS

  
  
Intendente Municipal

  
**ALCIDES SOSA B.**  
Intendente Municipal

**BOLETA DE DEPÓSITO PARA EFECTIVO Y CHEQUES BNF  
CASA MATRIZ Y SUCURSALES**



Endosse todos los cheques e indique el Número de Cuenta en el que son Depositados

**SERIE F**

Fecha 

DIA	MES	AÑO
16	05	17

 N° 0822857

Número de Cuenta 

5	4	5	3	2	4	/	8				
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Nombre de la Cuenta: Ministerio de Hacienda

CUENTA CORRIENTE  CAJA DE AHORRO

**Detalle de Cheques cargo BNF**

	Casa Matriz/Sucursal	Número de Cheque	Importe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
	Total a depositar		

RESUMEN	
Efectivo	2.547.001 /
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
<b>TOTAL</b>	<b>2.547.001 /</b>

Son Guaraníes: Dos millones quinientos  
cuarenta y siete mil uno /

Conozco y acepto las condiciones del depósito establecidas al dorso del presente documento.

Depositante: Amibal Torres C.I.N.: 3.919.151  
Dirección: Avda. Casabianca Ocupación:  
Ciudad: Asunción Nacionalidad: PY Teléfono: 0981851414

Firma del Depositante: [Firma] Firma y Sello del Cajero



**ES COPIA FIEL**



**BOLETA DE DEPÓSITO PARA EFECTIVO Y CHEQUES BNF**  
**CASA MATRIZ Y SUCURSALES**



Endose todos los cheques e indique el Número de Cuenta en el que son Depositados

SERIE F

Fecha 

DIA	16	MESES	05	AÑO	17
-----	----	-------	----	-----	----

 N° 0822858

Número de Cuenta 02600260538/5

Nombre de la Cuenta: Gobernación de Baraguani

CUENTA CORRIENTE  CAJA DE AHORRO

Detalle de Cheques cargo BNF		
Casa Matriz/Sucursal	Número de Cheque	Importe
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		



Total a depositar

RESUMEN	
Efectivo	2.547.001
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
<b>TOTAL</b>	<b>2.547.001</b>

Son Guaraníes: dos millones quinientos  
cuarenta y siete mil uno

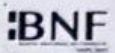
Conozco y acepto las condiciones del depósito establecidas al dorso del presente documento

Depositante: Anibal Rojas C.I.N° 3-711762  
Dirección: Vista Cesar Benguet Ocupación:  
Ciudad: Baraguani Nacionalidad: Py Teléfono: 095501114  
Firma del Depositante: [Signature] Firma y Sello del Cajero: [Signature]



[Signature]  
**ES COPIA FIEL**

**BOLETA DE DEPÓSITO PARA EFECTIVO Y CHEQUES BNF**  
**CASA MATRIZ Y SUCURSALES**



Endose todos los cheques e indique el Número de Cuenta en el que son Depositados

SERIE F

Fecha 16 05 17 N° 0822859

Número de Cuenta 81451

Nombre de la Cuenta: Caja Jubilatoria

CUENTA CORRIENTE  CAJA DE AHORRO

**Detalle de Cheques cargo BNF**

Casa Matriz/Sucursal	Número de Cheque	Importe
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Total a depositar		



RESUMEN	
Efectivo	<u>400.000</u>
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
<b>TOTAL</b>	<u>400.000</u>

Son Guaraníes: cuatrocientos mil

Conozco y acepto las condiciones del depósito establecidas al dorso del presente documento.

Depositante: Amibal Torres C.I.N°: 3411153  
 Dirección: Avda. Coronel Benigno Ocupación:  
 Ciudad: Holmby Nacionalidad: Py Teléfono: 098585114

Firma: [Signature] Firma y Sello del Banco



[Signature]  
**ESCOPIA FIEL**