

PLANILLA MENSUAL DE APORTES

DETALLE DE APORTES	
10% PERS. 1/12	825.000
RESUMEN DE APORTES	
TOTAL APTE. PERS	825.000
DIF. DE ASIG.	825.000
TOTAL GENERAL	
R.S.A.	1.650.000

FECHA DE INGRESO: _____
 COMPR. APTE. PERSONAL N°: _____
 COMPR. APTE. PATRONAL N°: _____

MUNICIPALIDAD DE GENERAL ARTIGAS


AÑO: 2.017.-

CORRESPONDE AL MES DE: DICIEMBRE

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA DE IDENTIDAD	CARGO	ASIGNACIÓN	Aporte Personal 10% Art. 10 Ley 122/93 Inc. "a"	Aporte Pers. 1° Asig. 1/12 Art. Ley 122/93 Inc. "f"	Aporte Personal Dif. Asig. Art. 10 Ley 122/93 Inc. "g"	Ap. Rec. Serv. Ant. 5% (R.S.A.) Art. 37 Ley 122/93	TOTAL DE DESCUENTOS
1	Escobar de Gómez, Elsa	3.785.310	Secretaria General	1.800.000	180.000				
2	Delvalle Acuña, Dilma Daniela	1.521.025	Liquidacion	1.700.000	170.000				
3	Vigo Chávez, Dolly Andrea	1.157.095	Sria. Junta. Mpal.	900.000	90.000				
4	Riveros, Gilda Antonia	2.594.630	Secretaria del Dto. De Salud	900.000	90.000				
5	Vera, Pabla	1.585.217	Encarg. de Limp. Palacete Mpal.	700.000	70.000				
6	Guerreño, Ignacio	1.140.307	Encargado de Limp. Mataderia	650.000	65.000				
	Valentin Gonzalez	1.499.029	Chofer Municipal	1.600.000	160.000				
	Total General			8.250.000	825.000				
	TOTAL/TRANSPORTE								



 SA ESCOBAR DE GÓMEZ
 SECRETARIO GRAL. MUNICIPAL



 ABDEL OSVALDO MUSSI
 TESORERO MUNICIPAL



 JORGE GUSTAVO GARCIA
 INTENDENTE MUNICIPAL

**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 G

Fecha: DIA MES AÑO
 08 / 02 / 18 N° 1197677

Número de Cuenta: 814511

Nombre de la Cuenta: Caja de Jubilaciones

CUENTA CORRIENTE CAJA DE AHORRO

Detalle de Cheques cargo BNF

Casa Matriz/Sucursal	Número de Cheque	Importe
1 33	1579357	825 000
2 33	1579357	825 000
3		
4 Dc.		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Total a depositar		1650.000



	Importe
Efectivo	
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	1650000
TOTAL	1650000

Son Guaraníes: Un millón seiscientos cuarenta mil

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

Depositante: Abel Misa C.I.N. 2120913

Dirección: Ocupación:

Ciudad: Nacionalidad: Teléfono:

(Signature)
Firma del Depositante

8/02/18 11:22:36 S33D6ONZAL 2110
033-00-001 6900 1 2490013
000-00-00814511 Firma y Sello del Cajero
1.650.000,00 8c970876