

PLANILLA MENSUAL DE APORTES

DETALLE DE APORTES	
10% PERS. 1/12	875.000
RESUMEN DE APORTES	
TOTAL APTE. PERS.	875.000
APORTE PATRONAL	875.000
TOTAL GENERAL	1.750.000

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

MUNICIPALIDAD: DE GENERAL ARTIGAS

AÑO: 2.018.-

CORRESPONDE AL MES DE: JUNIO

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA DE IDENTIDAD	CARGO	ASIGNACIÓN	Aporte Personal 10% Art. 10 Ley 12293 Inc. "a"	Aporte Pers. 1° Asig. 1/12 Art. Ley 12293 Inc. "g"	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	2.000.000	200.000				
2	Delvalle Acuña, Dilma Daniela	1.521.025	Liquidacion	1.900.000	190.000				
3	Vigo Chávez, Dolly Andrea	1.157.095	Sria. Junta. Mpal.	1.000.000	100.000				
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			8.750.000	875.000				
	TOTAL/TRANSPORTE								



ELISA ESCOBAR DE GÓMEZ
SECRETARIO GRAL. MUNICIPAL



ABEL 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 N° 1288202

Número de Cuenta:

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	2549747	875000
2	33	2549788	875000
3	Jun.		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total a depositar			1750000



RESUMEN	
Efectivo	
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	1750000
TOTAL	1750000

Son Guaraníes: Un millar setecientos cincuenta mil

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

Depositante: C.I.N°: 4118279

Dirección: Ocupación:

Ciudad: Nacionalidad: Teléfono:

Firma del Depositante: [Firma] 6/07/18 11:44:35 S33DGOHZAL 2110
033-00-001 6900 1 4118278

Firma y Sello del Cajero: [Firma] 000-00-008145/1 1750.000.00 91ff094a