

# PLANILLA MENSUAL DE APORTES

DETALLE DE APORTES	
10% PERS. 1/12	875.000
RESUMEN DE APORTES	
TOTAL APTE PERS	875.000
DIF. DE ASIG.	
APORTE PATRONAL	
R.S.A.	875.000
TOTAL GENERAL	
	1.750.000

FECHA DE INGRESO:

COMPR. APTE. PERSONAL N°:

COMPR. APTE. PATRONAL N°:

MUNICIPALIDAD: DE GENERAL ARTIGAS

AÑO: 2.020.-

CORRESPONDE AL MES DE: FEBRERO

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	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				
7	Valentin Gonzalez	1.499.029	Chofer Municipal	1.600.000	160.000				
	<b>Total General</b>			<b>8.750.000</b>	<b>875.000</b>				
	<b>TOTAL/TRANSPORTE</b>								

.....  
LIC. ELSA ESCOBAR DE GÓMEZ  
SECRETARIO GRAL. MUNICIPAL



.....  
LIC. ABDEL ORVALDO MUSSI  
TESORERO MUNICIPAL



.....  
LIC. JORGE GUSTAVO GARCIA  
INTENDENTE MUNICIPAL

**Boleta de Depósito Cheque Cargo Otros Bancos**



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

Fecha: día  mes  año  SERIE D N°

Número de Cuenta:

Nombre de la Cuenta: Caja de Jubilaciones

Cuenta Corriente  Caja de Ahorro

Detalle de Cheques			
	Banco	Número de Cheque	Importe
1	33	6137243	1.750.000
2	FEBRERO		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Total a depositar</b>			<b>1.750.000</b>



Son Guaraníes: Un millón setecientos cincuenta mil

Conozco y acepto las condiciones del depósito establecidas al dorso del presente documento.  
 Depositante: Abel Torres C.I.N°: 2440013  
 Dirección: Caba Ocupación: Empleado  
 Ciudad: Guayaquil Nacionalidad: Kyo Teléfono: 70016

[Firma]  
Firma del Depositante

17/03/20 11:28:56 8338GONZAL 2110  
 033-00-001-6900  
 000-00-0001457  
 [Firma y Sello del Cajero]