



MUNICIPALIDAD DE DOMINGO MARTINEZ DE IRALA
Planilla de Transferencia de Caja de Jubilación
Correspondiente al mes de julio a diciembre de 2.017

Tipo de Presupuesto: 1 ACTIVIDADES CENTRALES
 Programa: 1 CONDUCCION SUPERIOR
 Actividad: 1 INTENDENCIA MUNICIPAL
 Objeto: 130 APOORTE JUBILATORIO
 Fuente de financiamiento: 001 - Recursos Institucionales

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	C.I.Nº	CARGO	ASIGNACION MENSUAL	Aporte Personal (10%)	Aporte patronal (7 a 12)	Cheque Nº
1	Claudelino Bogado Benega	3.468.563	Secretario General	2.500.000	1.500.000	1.500.000	845484
2	Sabrina Delvalle Maciel	3.232.029	Secretaria J.Mpal	1.100.000	660.000	660.000	845484
3	Maria Luz Benitez Balbuena	4.145.841	Tesorera Municipal	1.700.000	1.020.000	1.020.000	845484
SUBTOTALES					3.180.000	3.180.000	
TOTAL						6.360.000	



[Signature]
 Claudelino Bogado Benega
 Secretario General



[Signature]
 Maria Luz Benitez Balbuena
 Tesorera Municipal



[Signature]
 Derlis Javier Benegas
 Intendente Municipal

REGIONAL ALTO PARANA
 RECIBIDO POR *[Signature]*
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA: 05/10/17
 HORA:

CERTIFICACION

D.M. Irala - Patron. Perse
Julio - Diciembre 2017.

BANCO CONTINENTAL
S.A.E.C.A.
BANCO CONTINENTAL S.A.E.C.A. - RUC: 80019270-2

DEPÓSITO EN GUARANÍES

FECHA

Marque una opción

SUCURSAL TIPO CTA. N° DE CUENTA SUB. CTA.

00

DETALLE DE LOS CHEQUES DEPOSITADOS

	BANCO	CHEQUE N°	IMP. CHE. BCO. CONTINENTAL	IMP. CHE. OTROS BCO.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

NOTA DE CRÉDITO PARA LA CUENTA A NOMBRE DE:

EFFECTIVO

CHEQUES CONTINENTAL

CHEQUES OTROS BANCOS

TOTAL GENERAL



ENDOSE TODOS LOS CHEQUES AGREGANDO SU N° DE CUENTA. CC-0104 TOTAL

N° A 16410202

Firma del Depositante:

Aclaración de Firma:

Nro. de Doc.:

Conozco y acepto las condiciones del depósito manifestadas en el reverso del presente documento y en el Contrato Único de Servicios Bancarios.

TRIPPLICADO: Cliente

REGIONAL ALTO PARANA
RECIBIDO
FIRMA: [Signature]
FECHA: 05/16/17
HORA:



Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal

"Atención enfocada a la satisfacción de los afiliados"

Actividades de planes de seguridad social y afiliación obligatoria

Benjamin Constan 955 e/ Colón y Montevideo

Teléf.: (R.A.) (021) 491 897 - 497 189 - 445 366 / Telefax: (021) 453 580 - 447 258

Asunción - Paraguay

FILIAL ALTO PARANÁ: Avda. 11 de Setiembre e/ Alejo García N° 400 - Ciudad del Este - Tel.: 061 504 740

TIMBRADO N° 11869876

Fecha Inicio Vigencia: 16 / 11 / 2016

Fecha Fin Vigencia: 30 / 11 / 2017

RUC: 80000492-2

FACTURA

N° 003-001- 0002166

FECHA: **5 OCTUBRE 2017** CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO CRÉDITO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **Municipalidad de Domingo Martínez De Irala**

RUC: **80017766-5** NOTA DE REMISIÓN N°

DIRECCIÓN: **Av. Santa Rosa de Lima/Puerto Irala y 12 de Octubre.** TELEFONO

ARTÍCULO CÓDIGO	Cantidad	Clase de Mercaderías y/o Servicios	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTAS		
				EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
		Ap. Mes de julio a diciembre, / 17				
	3	Ap Patronal 10 % interior (julio)	530.000			
	3	Ap Patronal 10 % int. (Agosto)	530.000			
	3	Ap Patronal 10 % int. (setiembre)	530.000			
	3	Ap Patronal 10 % int. (octubre)	530.000			
	3	Ap Patronal 10% int. (noviembre)	530.000			
	3	Ap Patronal 10% int. (diciembre)	530.000			
		Forma de Pago: Transferencia-Banco Continental Cta 883903 Nro de Boleta 16410202				
		Tres millones ciento ochenta mil	3.180.000			0
		VALOR PARCIAL				3.180.000
		TOTAL A PAGAR GUARANÍES				



RICARDO ESPINOLA

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) TOTAL IVA:

GRAF. MONARCA S.R.L. - Tte. Fariña 813 c/ Tacuary - Tel./Fax: 021 495 772 - RUC: 80013965-8 - C.H.T. N° 1.043
50 Tal. 50 x 5 (2.001 / 4.500)

ORIGINAL: AFILIADO (CLIENTE)
 DUPLICADO: DEPTO. DE CONTABILIDAD (No válido para crédito fiscal) / TRIPLICADO: DIRECCIÓN DE RECAUDACIONES
 CUADRUPLICADO: DIRECCIÓN DE INVERSIONES (No válido para crédito fiscal)
 QUINTUPLICADO: AGENCIA REGIONAL (No válido para crédito fiscal)



Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal

"Atención enfocada a la satisfacción de los afiliados"
 Actividades de planes de seguridad social y afiliación obligatoria
 Benjamin Constan 955 e/ Colón y Montevideo
 Teléf.: (R.A.) (021) 491 897 - 497 189 - 445 366 / Telefax: (021) 453 580 - 447 258
 Asunción - Paraguay

FILIAL ALTO PARANÁ: Avda. 11 de Setiembre e/ Alejo García N° 400 - Ciudad del Este - Tel.: 061 504 740

TIMBRADO N° 11869876

Fecha Inicio Vigencia: 16 / 11 / 2016

Fecha Fin Vigencia: 30 / 11 / 2017

RUC: 80000492-2


FACTURA

N° 003-001- 0002167

FECHA: **5 OCTUBRE 2017** CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO CRÉDITO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **Municipalidad de Domingo Martínez De Irala**
 RUC **80017766-5** NOTA DE REMISIÓN N°

DIRECCIÓN **Av. Santa Rosa de Lima/Puerto Irala y 12 de Octubre.** TELEFONO

CULO JIDO	Cantidad	Clase de Mercaderías y/o Servicios	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTAS		
				EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
		Ap. Mes de julio a diciembre/17				
	3	Ap Personal 10 % interior (julio)	530.000			
	3	Ap Personal 10 % int. (Agosto)	530.000			
	3	Ap Personal 10 % int. (setiembre)	530.000			
	3	Ap Personal 10 % int. (octubre)	530.000			
	3	Ap Personal 10% int. (noviembre)	530.000			
	3	Ap Personal 10% int. (diciembre)	530.000			
						
Forma de Pago: Transferencia-Banco Continental Cta 883903 Nro de Boleta 16410202						
		Tres millones ciento ochenta mil	3.180.000			0
VALOR PARCIAL						3.180.000
TOTAL A PAGAR GUARANÍES ^D				0	0	
RICARDO ESPINOLA						
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)		(10%)	TOTAL IVA:			
<small>GRAF. MONARCA S.R.L. - Tte. Fariña 813 c/ Tacuary - Tel/Fax: 021 485 772 - RUC: 80013965-8 - C.H.T. N° 1.043 50 Tal. 50 x 5 (2.001 / 4.500)</small>						

ORIGINAL: AFILIADO (CLIENTE)
 DUPLICADO: DEPTO. DE CONTABILIDAD (No válido para crédito fiscal) / TRIPLICADO: DIRECCIÓN DE RECAUDACIONES
 CUADRUPLICADO: DIRECCIÓN DE INVERSIONES (No válido para crédito fiscal)
 QUINTUPLICADO: AGENCIA REGIONAL (No válido para crédito fiscal)