



Municipalidad de San Juan del Paraná

Avda. Defensores del Chaco Km. 3

San Juan Centro - Tel. (021-3271616)

PLANILLA MENSUAL DE APORTES

FECHA DE INGRESO:
COMPR. APTE. PATRONAL Nº

MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DEL PARANÁ

CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2018

DETALLE DE APORTES

APORTE 10%	820.000	RESUMEN DE APORTES	
APORTE 06/12		TOTAL DE APORTE PERSONAL	820.000
	0		
DIF. DE ASIGNACIÓN	0	APORTE PATRONAL	820.000
AP. REC. SERV. ANT.	0		
DESCUENTO PRESTAMO	0	TOTAL GENERAL	1.640.000

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA DE IDENTIDAD	CARGO	ASIGNACIÓN	Aporte Personal 10% Art.10	Aporte Pers. 1a. Asig. 4/12 Art.	Aporte Personal Dif. Asig. Art. 10	Ap. Rec. Serv. Ant. 5% (R.S.A.)	Descuento Art. 73-74-75	TOTAL DE DESCUENTOS
					Ley 122/93 Inc. "a"	Ley 122/93 Inc. "i"	Ley 122/93 Inc. "g"	Art. 37 Ley 122/93	Ley 122/93	
1	CRISTIAN R. OJEDA ARECO	3.508.808	DIRECCION DE CATASTRO Y UOC	3.100.000	310.000		-	-	-	310.000
2	PEDRO ANTONIO AYALA	3.433.849	PERSONAL DE TRANSITO	1.500.000	150.000	-	-	-	-	150.000
3	EDGAR EDUARDO OZUNA	4.083.850	DIRECCION TRANSITO	2.400.000	240.000		-	-	-	240.000
4	ESTANISLAO DUARTE	1.081.177	SERENO	1.200.000	120.000	-	-	-	-	120.000
TOTAL/TRANSPORTE				8.200.000	820.000	-	-	-	-	820.000



RAQUEL JARA
TESORERA



MIRYAN VELAZQUEZ
INTENDENTE

**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

Fecha

DÍA	MES	AÑO
21	03	18

SERIE F

N° 0659381

Número de Cuenta

- - - - - 81451

Nombre de la Cuenta:

Caja de jubilaciones y Pensiones

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	820.000
Cheque BNF - Casa Matriz	—
Cheque BNF - Sucursales	—
TOTAL	820.000

Son Guaraníes:

Ochocientos veinte

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

Depositante: **Gloria Raquel Jara C.** C.I.N° 3555255

Dirección: **TESORERA** Ocupación:

Ciudad: **Munic. San Juan del Paraná** Nacionalidad: Teléfono:

Firma del Depositante

Firma y Sello del Cajero