



**MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DEL PARANÁ**

e-mail: munisanjuan12@gmail.com

Telfax: 021-3271616

Itapua - Paraguay

**IMPUESTO INMOBILIARIO AÑO 2.019**

**PERIODO ENERO A DICIEMBRE**

| Meses          | Monto Ingresado   | 15%<br>MINISTERIO DE<br>HACIENDA | Fecha | Boleta N° |
|----------------|-------------------|----------------------------------|-------|-----------|
| ENERO          | 88.958.211        | 13.343.732                       |       |           |
|                |                   | -                                |       |           |
|                |                   | -                                |       |           |
|                |                   | -                                |       |           |
|                |                   |                                  |       |           |
| <b>Totales</b> | <b>88.958.211</b> | <b>13.343.732</b>                |       |           |

  
**Gloria Raquel Jara C.**  
TESORERA  
Munic. San Juan del Paraná



# Boleta de Depósito Cheque Cargo Otros Bancos

SERIE E N° 0001638

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

Fecha: día  mes  año

Número de Cuenta:

Nombre de la Cuenta:

Cuenta Corriente  Caja de Ahorro

| Detalle de Cheques |                  |            |
|--------------------|------------------|------------|
| Banco              | Número de Cheque | Importe    |
| 1 Regional         | 3691218          | 13.340.129 |
| 2                  |                  |            |
| 3                  |                  |            |
| 4                  |                  |            |
| 5                  |                  |            |
| 6                  |                  |            |
| 7                  |                  |            |
| 8                  |                  |            |
| 9                  |                  |            |
| 10                 |                  |            |
| Total a depositar  |                  | 13.340.129 |



Son Garantías:

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

Depositante:  C.I. N°:   
Dirección:  Ocupación:   
Ciudad:  Nacionalidad:  Teléfono:

Firma del Depositante:

Firma y Sello del Cajero: