



FECHA: 13/01/2025		COMPROBANTE DE PAGO EN GUARANÍES		Nro: 64 /2025	
Beneficiario: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL				RUC: 80002269-6	
Dirección:					
Teléfono:					
Mail:					
Timbrados 12345678		Banco: BANCO CONTINENTAL SAECA CTA N°: 010046578201 Forma de pago: Nota de débito 13/01/2025 Monto: Gs. 2.331.650.125			
DOCUMENTOS ADJUNTOS					
Nota p/ Dinac N°:		Otros: EXP. DINAC N° 230.947/2024			
Resolución N°:					
Factura N°:					
012-134-0230947					
Contrato Dinac N°:		Cod. Contrataciones:			
Obligado presup. N°: O-14036, 14037, 14038, 14039, 14041, 15290.-					
Cap.	Sub-Programa	F.F.	Objeto de gasto	Concepto	Importe
				PROVISION	2.331.650.125
Total:					2.331.650.125
Total Retenciones					0
NETO A PAGAR:					2.331.650.125
CONCEPTO: Pago: APORTE OBRERO-PATRONAL vía WEB, al Seguro Social de los funcionarios de la DINAC, correspondiente al mes de NOVIEMBRE/2024					
Extracto de Cuenta IPS N° 11939978, TOKEN N°1562866 con fecha de Vencimiento 14/01/2025 - MEMO DLS N° 287/2024 (23/12/2024).-					
DETALLE:					
BASE IMPONIBLE : : Gs. 9.516.938.737					
APORTE PATRONAL : 15,5 % : Gs. 1.475.125.639					
APORTE OBRERO : 9,0 % : Gs. 856.524.486					
TOTAL A PAGAR : : Gs. 2.331.650.125					
Gerente financiero:				Presidente:	
Tesorero:				Sub-Director Administrativo:	
RECIBO					
Recibi(mos) de la Dirección Nacional de Aeronáutica Civil (DINAC) la suma de guaraníes <u>DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO VEINTICINCO</u> Gs. 2.331.650.125 en concepto de la liquidación precedente a mi (n) satisfacción.					
Lugar de pago:		EDIFICIO M.D.N			
Fecha de pago:		___/___/___			
Nombre y apellido:		_____			
Doc. de identidad N°:		_____ FIRMA			
Preparado por:		Controlado por:		Pagado por:	
ANA DEL CARMEN AMARILLA					