



FECHA: 18/02/2025		COMPROBANTE DE PAGO EN DÓLARES		Nro: 23/2025	
Beneficiario: MTAB MISION TECNICA AERONAUTICA BRASILEÑA				RUC: 67100001441	
Dirección:					
Teléfono:					
Mail:					
Timbrados 880000225		Banco: BANCO CONTINENTAL SAECA CTA N°: 010025788604 Forma de pago: Nota de débito 18/02/2025 Monto: Gs. 870.243.110 Cambio: Gs. 7.905,00 Monto: US\$ 110.087,68			
DOCUMENTOS ADJUNTOS					
Nota p/ Dinac N°:			Otros:		
Resolución N°: 130/2025 (12/02/2025) 2501/2024 (23/12/2024)					
Factura N°: 002-852-0233124					
Contrato Dinac N°:			Cod. Contrataciones:		
Obligado presup. N°: O - 558					
Cap.	Sub-Programa	F.F.	Objeto de gasto	Concepto	Importe
25.05	1.1.3	30	852	TRANSFERENCIA CORRIENTE A ENT. DEL SECTOR PRIVADO EXTERNO; 44410852	870.243.110
Total:					870.243.110
Total Retenciones					0
NETO A PAGAR:					870.243.110
CONCEPTO: Pago Débito por Transferencia a favor MISION TECNICA AERONAUTICA BRASILEÑA (MTAB), la suma de Usd. 196.329,68,00 en concepto de 1er Pago correspondiente para la Inspección en Vuelo de los Sistemas de Ayuda a la Navegación Aérea a ser realizado por el grupo de inspección en vuelo (GEIV) 1er evento 2025. NOTA MTAB N° 003/MTAB/2025 29/01/2025, MEMO GA N° 575/2024 (08/11/2024), MEMO DT N° 62/2025-(18/02/2025) y formulario solicitud de transferencia al exterior -Datos Del Banco. Nombre Del Banco: Banco do Brasil SA - NY- Pais: Estados Unidos. - SWIFT/ABA/Transit Number/N° de Cuenta Del Banco: BRASU33 -Datos Del Beneficiario. N° de Cuenta o IBAN o CBU: 880000225 -Nombre: COMISION AERONAUTICA BRASILEÑA EN WASHINGTON (CABW) Direccion: WASHINGTON . - PAIS: Estados Unidos					
Gerente financiero:				Presidente:	
Tesorero:				Sub-Director Administrativo:	
RECIBO Recibi(mos) de la Dirección Nacional de Aeronáutica Civil (DINAC) la suma de guaraníes OCHOCIENTOS SETENTA MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO DIEZ Gs. 870.243.110 en concepto de la liquidación precedente a mi (n) satisfacción.					
Lugar de pago: EDIFICIO M.D.N					
Fecha de pago: ____/____/____					
Nombre y apellido: _____		_____ FIRMA			
Doc. de identidad N°: _____					
Preparado por: Evelyn Cañete		Controlado por:		Pagado por:	



FECHA: 28/02/2025		COMPROBANTE DE PAGO EN DÓLARES		Nro: 26/2025	
Beneficiario: MTAB MISION TECNICA AERONAUTICA BRASILEÑA		RUC: 67100001441			
Dirección:					
Teléfono:					
Mail:					
Timbrados 880000225		Banco: BANCO CONTINENTAL SAECA CTA N°: 010025788604 Forma de pago: Nota de débito 28/02/2025 Monto: Gs. 20.610.138 Cambio: Gs. 7.910,00 Monto: US\$ 2.605,58			
DOCUMENTOS ADJUNTOS					
Nota p/ Dinac N°:		Otros: EXP. DINAC N° 2233.222			
Resolución N°: 126/2025 12/02/2025 y 195/25					
Factura N°: 001-852-0233222					
Contrato Dinac N°:		Cod. Contrataciones:			
Obligado presup. N°: O - 550					
Cap.	Sub-Programa	F.F.	Objeto de gasto	Concepto	Importe
25.05	1.1.3	30	852	TRANSFERENCIA CORRIENTE A ENT. DEL SECTOR PRIVADO EXTERNO; 44410852	20.610.138
Total:					20.610.138
Total Retenciones					0
NETO A PAGAR:					20.610.138
<p>CONCEPTO: Pago Débito por Transferencia a favor MISION TECNICA AERONAUTICA BRASILEÑA (MTAB), la suma de Usd. 2.605,58 en concepto de Pago correspondiente para la Impartición del entrenamiento en control de aproximación por procedimientos para controladores de transito aéreo (ATCOS) del control de Aproximación Asunción a ser realizado por el Departamento de Controle Do Espaço Aéreo (DECEA).</p> <p>NOTA MTAB N° 08/MTAB/2025 25/03/2025, MEMO SDSA N° 010/2025 (14/02/2025), MEMO DT N° 74/2025-(24/02/2025) y formulario solicitud de transferencia al exterior</p> <p>-Datos Del Banco. Nombre Del Banco: Banco do Brasil SA - NY- Pais: Estados Unidos. - SWIFT/ABA/Transit Number/N° de Cuenta Del Banco: BRASU33</p> <p>-Datos Del Beneficiario. N° de Cuenta o IBAN o CBU: 880000225 -Nombre: COMISION AERONAUTICA BRASILEÑA EN WASHINGTON (CABW) Direccion: WASHINGTON . - PAIS: Estados Unidos</p>					
Gerente financiero:			Presidente:		
Tesorero:			Sub-Director Administrativo:		
RECIBO					
Recibi(mos) de la Dirección Nacional de Aeronáutica Civil (DINAC) la suma de guaraníes VEINTE MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL CIENTO TREINTA Y OCHO Gs. 20.610.138 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: Evelyn Cañete		Controlado por:		Pagado por:	