



FECHA: 12/02/2025		<b>COMPROBANTE DE PAGO EN GUARANÍES</b>		Nro: <b>244 /2025</b>	
<b>Beneficiario:</b> INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL		RUC: 80002269-6			
<b>Dirección:</b>					
<b>Teléfono:</b>					
<b>Mail:</b>					
<b>Timbrados</b> 12345678		<b>Banco:</b> BANCO CONTINENTAL SAECA <b>CTA N°: 010046578201</b> <b>Forma de pago:</b> Nota de débito 12/02/2025 <b>Monto:</b> <b>Gs. 2.358.954.775</b>			
<b>DOCUMENTOS ADJUNTOS</b>					
<b>Nota p/ Dinac N°:</b>		<b>Otros: EXP. DINAC N° 233.808</b>			
<b>Resolución N°:</b>					
<b>Factura N°:</b> 001-134-0233808					
<b>Contrato Dinac N°:</b>		<b>Cod. Contrataciones:</b>			
<b>Obligado presup. N°: O-523, 524, 525, 526, 527.-</b>					
Cap.	Sub-Programa	F.F.	Objeto de gasto	Concepto	Importe
				I.P.S. ; 21100032	866.554.760
25.05	24.1.1	30	134	APORTE JUBILATORIO EMPLEADOR-CENTRAL	349.318.606
25.05	24.1.2	30	134	APORTE JUBILATORIO EMPLEADOR-CENTRAL	208.285.095
25.05	24.1.3	30	134	APORTE JUBILATORIO EMPLEADOR-CENTRAL	757.215.148
25.05	24.1.4	30	134	APORTE JUBILATORIO EMPLEADOR-CENTRAL	120.100.501
25.05	24.1.5	30	134	APORTE JUBILATORIO EMPLEADOR-CENTRAL	57.480.665
<b>Total:</b>					<b>2.358.954.775</b>
<b>Total Retenciones</b>					<b>0</b>
<b>NETO A PAGAR:</b>					<b>2.358.954.775</b>
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° 12087126, TOKEN N° 4750776 con fecha de Vencimiento 14/02/2025 - MEMO DLS N° 014/2025 (11/02/2025).-					
DETALLE:					
BASE IMPONIBLE : : Gs. 9.628.386.224					
APORTE PATRONAL : 15,5 % : Gs. 1.492.400.015					
APORTE OBRERO : 9,0 % : Gs. 866.554.760					
TOTAL A PAGAR : : Gs. 2.358.954.775					
<b>Gerente financiero:</b>				<b>Presidente:</b>	
<b>Tesorero:</b>				<b>Sub-Director Administrativo:</b>	
<b>RECIBO</b>					
Recibi(mos) de la Dirección Nacional de Aeronáutica Civil (DINAC) la suma de guaraníes <b>DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO</b> Gs. 2.358.954.775 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°: _____					
<b>Preparado por:</b> NADIA NOEMI ROMAN FERNANDEZ				<b>Pagado por:</b>	
<b>Controlado por:</b>				<b>FIRMA</b>	