

	nº. C. i	Nombre y Apellido	asignacion	primera asig	Dif. Asig. 50% enero	Aporte 10%	Total Aporte Personal	Total Aporte Patronal	Total
1	4.228.916	Ramona Cabrera	2.350.000			235.000	235.000	235.000	470.000
2	2.197.486	Rudy Ferreira	1.650.000			165.000	165.000	165.000	330.000
3	4.076.612	Natalia García	2.000.000			200.000	200.000	200.000	400.000
4	1.474.333	Juan C. Heppner	2.000.000			200.000	200.000	200.000	400.000
5	3.954.161	Laura Larssen	2.350.000			235.000	235.000	235.000	470.000
6	4.956.458	Wilfrido Insfran	2.400.000			240.000	240.000	240.000	480.000
7	2.184.507	Gabriela Müller	3.000.000			300.000	300.000	300.000	600.000
8	1.619.666	Migdonio D. Ortiz	1.400.000			140.000	140.000	140.000	280.000
9	2.585.002	Nancy Sosa	1.950.000			195.000	195.000	195.000	390.000
10	4.112.280	Rita Sofia Maciel	1.600.000			160.000	160.000	160.000	320.000
11	1.031.926	Mirta G. de Wolf	2.000.000			200.000	200.000	200.000	400.000
12	4.115.952	Miguel A. Colmán	1.600.000			160.000	160.000	160.000	320.000
13	4.491.943	Catalino Rodríguez	2.200.000	184.000		220.000	404.000	220.000	624.000
14	3.209.545	Claudia Reckziegel	1.600.000			160.000	160.000	160.000	320.000
15	1.557.632	Iris Riveros	2.200.000			220.000	220.000	220.000	440.000
16	5.155.670	Dario Fernandez	1.250.000			125.000	125.000	125.000	250.000
17	5.589.416	Marcelo Llanes	2.000.000	166.000		200.000	366.000	200.000	566.000
18	4.276.935	Liliana Cabral	2.200.000	183.000		220.000	403.000	220.000	623.000
		total	35.750.000	533.000	0	3.575.000	4.108.000	3.575.000	7.683.000



Tesorero



Intendente Municipal



RECIBO DE CHEQUES CARGO OTROS BANCOS
PARA COMPENSACIÓN - MÁS DE 24 HORAS

FECHA		
DIA	MES	AÑO
01	10	17

SERIE "A" 058464

CHEQUES

Banco	Numero	Importe
1 JAW	7622714	7683000
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
TOTAL A DEPOSITAR		7683000

Nombre

Cuenta Corriente

Caja de Ahorro

Credito para la Cta N°

TOTAL A DEPOSITAR

7683000 #

Son Guaraníes

Conozco y acepto las condiciones del depósito manifestadas
en el presente documento

Firma del Depositante

N° Documento

Aclaración de Firma

Firma y Sello del Cajero

ENDOSE TODOS LOS CHEQUES AGREGANDO SU N° DE CUENTA
DEPOSITO SUJETA A LAS CONDICIONES EXPRESADAS AL DORSO