




**Municipalidad de Capitán Miranda**  
Ruta PY 06 "Dr. Juan León Mallorquín" Km 16,5  
Capitán Miranda - Itapúa - Paraguay  
Teléfono fax 071-211215 municipalidademiranda@hotmail.com

### LEY 5.189/2014

QUE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE LA PROVISIÓN DE INFORMACIONES EN EL USO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS SOBRE REMUNERACIONES Y OTRAS RETRIBUCIONES ASIGNADAS AL SERVIDOR PÚBLICO DE LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY

OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO					
MES DE SEPTIEMBRE 2023					
N°	INSTITUCIÓN	F.F	MONTO	CONCEPTO	FECHA
1	Ministerio de Hacienda	833	6.676.663	Transferencia del 15% del impuesto inmobiliario correspondiente al mes de agosto	8/9/2023
2	Gobierno Departamental de Itapua	834	6.676.663	Transferencia del 15% del impuesto inmobiliario correspondiente al mes de agosto	8/9/2023
3	Tesoro Publico	839	1.549.355	Transferencia del 1% del 70% del impuesto inmobiliario correspondiente al mes de agosto	8/9/2023



  
Lic. Celia Lopez  
Tesorera Municipal



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

SERIE G N° 0353463

[illegible]

Servicio Nacional de Catastro

Fecha

0	8
---	---

día

0	9
---	---

mes

2	2
---	---

año

Cuenta Corriente		Caja de Ahorro	
------------------	--	----------------	--

Detalle de Cheques			
	Banco	Número de Cheque	Importe
1	Banco	5835	1549.35
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total a depositar			1549.35

Son Guaraníes:  
Un pullo guandao cecado y  
nueve mil sesientos cecado y cinco

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

Depositante: Ceballos C.I. N.º: 5.43.326  
 Dirección: San Mateo Ocupación: Empleado  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: Guatemalteco Teléfono: 24.215

Firma del Depositante	Firma y Sello del Cajero
-----------------------	--------------------------

[illegible]

Número de Cuenta:

Nombre de la Cuenta:

Cuenta Corriente

Caja de Ahorro

Detalle de Cheques		Número de Cheque	Importe
1	2	3	4
5	6	7	8
9	10		

Total a depositar 6.676,663

SERIE G N° 0353462

Fecha 

2	0
---	---

 día 

0	1
---	---

 mes 

0	1
---	---

 año 

2	3
---	---

**Son Guaraníes:**

Son Guaraníes:  
Sus millares serenos, silencia-  
los y serenos, serenos.

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

Depositante: Celia Lopez C.I. N°: 266326  
 Dirección: Casa N° 100 Ocupación: Trabajadora  
 Ciudad: Caracas Nacionalidad: Venezolana Teléfono: 411 215

Firma del Depositante

Firma y Sello del Cajero





Gobierno Departamental De Itapúa

R.U.C: 80009721-1

Ley N° 426/94

Avda. Cnel. Luis Irrazabal e/ Sargento Reverchon  
Tel.: (071) 203 252 / 204 154 / 202 054 - Fax: (071) 204 811  
Encarnación - Paraguay

Gs 6.676.663 #

RECIBI DE INGRESO

Encarnación, 08 de Septiembre de 2023.

RECIBI(MOS) DE: Municipalidad de Capitán Miranda

DIRECCIÓN:

LA SUMA DE GUARANÍES Seis millones seiscientos setenta y seis

mil seiscientos sesenta y tres

EN CONCEPTO DE: Transferencia del 15% en concepto de  
Impuesto Inmobiliario correspondiente al mes de Agosto

OBSERVACIONES: Si boleto de depósito N°



Manuela Luján Rojas A.  
Tesorero

Gobernación de Itapúa  
El MUNDO - C.A. de Comercio Exterior de Cuba  
Cv. 0365-719674 - Gral Díaz 730 - Encarnación - Paraguay

FECHA DE IMPRESIÓN 10/20/23  
10 TAL. 50X2 6.251 AL 6750

Original: Contrapunto  
Duplicado: Archivo



### Boleta de Depósito Cheque Cargo Otros Bancos

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

Número de Cuenta:

0 0 1 0 0 0 1 3 6 1 2 3

Nombre de la Cuenta:

Gobernación de Itapúa

Cuenta Corriente

☐

Caja de Ahorro

☐

SERIE G

N°

0353464

Fecha

08 día

09 mes

2023

#### Detalle de Cheques

	Banco	Número de Cheque	Importe
1	BNF	582312	6.676.663
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



Son Guaraníes:

Seis millones seiscientos sesenta y tres mil seiscientos sesenta y tres

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

Depositante:

Celia Lopez

C.I. N°:

504

Dirección:

Capitán Miranda

Ocupación:

PH

Ciudad:

Nacionalidad:

Teléfono:

Firma del Depositante

Firma y Sello del