



FECHA: 27/05/2024		COMPROBANTE DE PAGO EN DÓLARES		Nro: 64/2024	
Beneficiario: ORGANIZACION DE AVIACION CIVIL INTERNACIONAL - OACI				RUC: 051011376136	
Dirección:					
Teléfono:					
Mail:					
Timbrados 51014046843		Banco: BANCO GNB CTA N°: 1070572049 Forma de pago: Nota de débito 27/05/2024 Monto: Gs. 327.510.575 Cambio: Gs. 7.525,00 Monto: US\$ 43.523,00			
DOCUMENTOS ADJUNTOS					
Nota p/ Dinac N°:			Otros:		
Resolución N°: 728/2024 17/05/2024					
Factura N°:					
001-851-0207085					
Contrato Dinac N°:			Cod. Contrataciones:		
Obligado presup. N°: O -3962					
Cap.	Sub-Programa	F.F.	Objeto de gasto	Concepto	Importe
25.05	1.1.3	30	851	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR EXTERNO V.-A.CT. ; 44410851	327.510.575
Total:					327.510.575
Total Retenciones					0
NETO A PAGAR:					327.510.575
CONCEPTO: Pago Débito por Transferencia a favor de la Organización de Aviación Civil Internacional - OACI, la suma de Usd. 43.523,00, en concepto del Proyecto RLA/03/901 - Sistema de Gestion REDDIG y Administracion del Segmento Satelital, correspondiente al año 2024, según MEMO DT N° 205 /2024- (22/05/2024), Memo GA-DAC N° 038 (13/03/2024), NOTA OACI: 29/01/2024 y solicitud de transferencia al exterior					
-Datos Del Banco.					
Nombre Del Banco: The Royal Of Canadá. -Ciudad: Montreal.					
Pais: Canadá. -SWIFT/ABA/Transit Number/N°de Cuenta Del Banco: ROYCCAT2.					
-Datos Del Beneficiario.					
N° de Cuenta o IBAN o CBU: 05101 404 6892 -Nombre: ICAO Pool Account.					
Dirección: St. Catherine & Stanley Branch 1140 Ste. Catherine Street West. -Ciudad: Montreal, Quebec. -Pais: Canadá.					
Gerente financiero:				Presidente:	
Tesorero:				Sub-Director Administrativo:	
RECIBO					
Recibi(mos) de la Dirección Nacional de Aeronáutica Civil (DINAC) la suma de guaraníes <u>TRESCIENTOS VEINTISIETE MILLONES</u>					
<u>QUINIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO</u> Gs. 327.510.575 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°:		_____			
Preparado por:		Controlado por:		Pagado por:	
Evelyn Cañete					



FECHA: 03/05/2024		COMPROBANTE DE PAGO EN DÓLARES		Nro: 46/2024	
Beneficiario: ORGANIZACION DE AVIACION CIVIL INTERNACIONAL - OACI				RUC: 051011376136	
Dirección:					
Teléfono:					
Mail:					
Timbrados 51014046843		Banco: BANCO GNB CTA N°: 1070572049 Forma de pago: Nota de débito 02/05/2024 Monto: Gs. 595.600.000 Cambio: Gs. 7.445,00 Monto: US\$ 80.000,00			
DOCUMENTOS ADJUNTOS					
Nota p/ Dinac N°:			Otros:		
Resolución N°: 507/2024 02/04/2024					
Factura N°: 507-851-0205559					
Contrato Dinac N°:			Cod. Contrataciones:		
Obligado presup. N°: O-3133					
Cap.	Sub-Programa	F.F.	Objeto de gasto	Concepto	Importe
25.05	1.1.2	30	851	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR EXTERNO V.-A.CT. ; 44410851	595.600.000
Total:					595.600.000
Total Retenciones					0
NETO A PAGAR:					595.600.000
CONCEPTO: Pago Débito por Transferencia a favor de la Organización de Aviación Civil Internacional, según NOTA OACI del 05/01/2024; Memo GA-DAC N° 58 (14/02/2024); Memo DT N° 164/2024-(26/04/2024, y solicitud de transferencia al exterior.					
IMPORTE: USD 80.000,00 (Dólares Americanos Ochenta Mil con 00/100).- PROYECTO: Proyecto Regional RLA/99/901 - Sistema Regional de Cooperación para la Vigilancia de la Seguridad Operacional - PERIODO: 2024					
-DATOS BANCARIOS DE TRANSFERENCIA: Nombre Del Banco: The Royal Of Canadá. -Ciudad: Montreal. - Pais: Canadá. - SWIFT/ABA/Transit Number/N°de Cuenta Del Banco: ROYCCAT2. Datos Del Beneficiario. N° de Cuenta o IBAN o CBU: 05101 404 6 892 -Nombre: ICAO Pool Account. Dirección: St. Catherine & Stanley Branch 1140 Ste. Catherine Street West. -Ciudad: Montreal, Quebec. -País: Canadá.					
Gerente financiero:				Presidente:	
Tesorero:				Sub-Director Administrativo:	
RECIBO					
Recibi(mos) de la Dirección Nacional de Aeronáutica Civil (DINAC) la suma de guaraníes <u>QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL</u> Gs. 595.600.000 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:	
Evelyn Cañete					