



FECHA: 13/04/2026		COMPROBANTE DE PAGO EN DÓLARES		Nro: 40/2026	
Beneficiario: COMISIÓN LATINOAMERICANA DE AVIACIÓN CIVIL (CLAC) - CLAC				RUC: 051014046892-8	
Dirección:					
Teléfono:					
Mail:					
Timbrados 051014046892		Banco: BANCO CONTINENTAL SAECA CTA N°: 01-801840-01 Forma de pago: Nota de débito 13/04/2026 Monto: Gs. 49.867.330 Cambio: Gs. 6.505,00 Monto: US\$ 7.666,00			
DOCUMENTOS ADJUNTOS					
Nota p/ Dinac N°:			Otros: EXP DINAC N° 272.153/2026		
Resolución N°: 473/26 (31/03/2026)					
Factura N°: 001-851-0272153					
Contrato Dinac N°:			Cod. Contrataciones:		
Obligado presup. N°: O-2682					
Cap.	Sub-Programa	F.F.	Objeto de gasto	Concepto	Importe
25.05	1.1.1	30	851	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR EXTERNO V.-A.CT. ; 44410851	49.867.330
Total:					49.867.330
Total Retenciones					0
NETO A PAGAR:					49.867.330
CONCEPTO: Pago Débito por Transferencia a favor de la Comisión Latinoamericana de Aviación Civil (CLAC), según NOTA CLAC ID: PRY018 del 07/12/2025 en concepto de: Cuota de contribución correspondiente al periodo 2026 por la suma de USD 7.666,00; Memo DT N° 146/26-(06/04/2026), y solicitud de transferencia al exterior.					
IMPORTE: USD 7.666,00 (Dólares Americanos Siete Mil Seiscientos Sesenta y Seis con 00/100).- PROYECTO: Proyecto Regional RLA/06/801 - Cuota de Contribución - PERIODO: 2026					
-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: Ste Catherine and Stanley Branch					
Gerente financiero:				Presidente:	
Tesorero:				Sub-Director Administrativo:	
RECIBO					
Recibi(mos) de la Dirección Nacional de Aeronáutica Civil (DINAC) la suma de guaraníes CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Gs. 49.867.330 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: ALICIA VIÑOLY DUARTE				Pagado por:	
Controlado por:				FIRMA	