



REPUBLICA DEL PARAGUAY

Cédula de Identidad Civil

APELLIDOS, NOMBRES
RAMIREZ AGUERO
BERNARDA

FECHA DE NACIMIENTO
03-08-1998

LUGAR DE NACIMIENTO
STA. ROSA DEL AGUARAY

FECHA DE VENCIMIENTO
31-12-2030

SEXO
Femenino



6061936



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Bernarda', written over a blue textured background.

FIRMA INTERESADO



JUNTA DE SANEAMIENTO Santa Rosa del Aguaray

Fundado el 07/01/1996
Tel.: (0972) 219 743 - Ruta 3 Gral. Elizardo Aquino
Santa Rosa del Aguaray - Dpto. San Pedro
Factura por Consumo de Agua y Cargos Diversos

FACTURA

N° 001-001 N° 0278518

R.U.C.: 80030512 - 4 / TIMBRADO N° 13680405
Fecha Inicio Vigencia: 03/10/2019 - Fecha Fin Vigencia: 31/10/2020

CODIGO: 2635
NOMBRE: JOSE WALBERTO BENITEZ QUIÑONEZ
DIRECCION: ASEN SAN JUAN
BARRIO: ASEN. SAN JUAN
CATEGORIA: TARIFA SOCIAL CON MEDIDOR

FACTURA N°:
DISTRIBUCION:
MEDIDOR N°:
VENCIMIENTO: 30/01/2020

FECHAS			ESTADO DEL MEDIDOR			CONSUMO EN M3		
ANTERIOR	ACTUAL	DIAS	ANTERIOR	ACTUAL	DIF.	MINIMO	EXCEDENTE	TOTAL
01/12/2019	31/12/2019	30	0	0	0			

CONSUMOS ANTERIORES				IMPORTES		
CICLO	M3	IMPORTE	SITUACION	MINIMO	EXCEDENTE	TOTAL
12 - 2019		73.850	PENDIENTE			

DETALLE DE FACTURA:	CUOTA:	IMPORTE
DEUDAS ANTERIORES		73.850
CONSUMO MINIMO		12.500
TASA RETRIBUTIVA ERSSAN 2,002% ERSSAN LEY 1614		250
COMISION POR COBRANZA		1.000
		87.600

OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS.

IMPRESA AGUARAY - HABILITACION N° 2182 CEL: (0971) 403-776 - 40000 HOJAS DEL 266001 AL 306000

USO EXCLUSIVO JUNTA DE SANEAMIENTO DE SANTA ROSA DEL AGUARAY

N° 0278518

CODIGO: 2635 JOSE WALBERTO BENITEZ QUIÑONEZ
FACTURA N°:
CICLO: 12 / 2019
IMPRESO EL: 15/01/2020
VENCIMIENTO: 30/01/2020
TOTAL A PAGAR: 87.600
Sello del Identificador de Caja

USO EXCLUSIVO JUNTA DE SANEAMIENTO DE SANTA ROSA DEL AGUARAY

N° 0278518

CODIGO: 2635 JOSE WALBERTO BENITEZ QUIÑONEZ
FACTURA N°:
CICLO: 12 / 2019
IMPRESO EL: 15/01/2020
VENCIMIENTO: 30/01/2020
TOTAL A PAGAR: 87.600
Sello del Identificador de Caja



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

CONSULTA DE COMPROBACION DE DERECHO

Tipo de Asegurado: **Asegurado Cotizante** Nro Documento: **6061936** [Recuperar](#)

Sabado 27 de Enero de 2024 Usuario Conectado:

Datos del Cotizante

Elegir	Nro Documento	Nombres	Apellidos	Fecha Nacim	Sexo	Estado	Act. PN	Ide Asecot	Enrolado
<input checked="" type="radio"/>	6061936	BERNARDA	RAMIREZ AGUERO	03-08-1998	FEMENINO	AC	SI	3535177	NO

Detalle del Seguro (Comprobacion de Derecho)

(*) El valor de los meses de aporte es parcial hasta culminar carga de planillas anteriores al año 2002 -*. Aparece si no se pudo determinar valores para Tipo de Seguro. Para obtener informacion de los codigos de movimiento consultar con la Direccion de Aporte Obrero Patronal

Nro. de Empleador	Descripcion	Tipo de Seguro	Fec Entrad	Fec Salida	Fec Entrad IPS	Fec Salida IPS	Estado	Motivo Salida	Venc. del seguro	(*) Meses de Aporte	Ult. Meses Aporte Cont.	Periodos de
0127-61-00069	IDEAS & NEGOCIOS SOCIEDAD ANONIMA	JORNALERO O A DESTAJO	28-03-2023	--	28-03-2023	--	ACTIVO		14-03-2024	10	10	DICIEMBRE/...

Detalle de Fraccionamiento

Nro. de Empleador	Estado Fraccionamiento	Periodo_Desde	Periodo_Hasta	Tipo de Fraccionamiento	Ultima Cuota Pagada
-------------------	------------------------	---------------	---------------	-------------------------	---------------------

Datos de Beneficiarios

Nro Documento	Apellido	Nombre	Fecha Nac.	Fecha Ingreso.	Tip. de Ben.	Discapacitado.	Act. PN	Estado	Vencimiento	Motivo Bloqueo	Enrolado
---------------	----------	--------	------------	----------------	--------------	----------------	---------	--------	-------------	----------------	----------



