



FUNDACIÓN SARAki

ACTIVIDADES DE LAS SOCIEDADES LITERARIAS, CÍVICAS Y SOCIALES Y
OTRAS ORGANIZACIONES N.C.P. / OTROS T

Dr. Hassler N°6446 entre RI 2 Ytororo y Bogglanl

TIMBRADO N°:16859002

AUTORIZACIÓN AUTOIMPRESOR: 350010014441

Fecha inicio vigencia: 01/12/2023

Fecha fin vigencia: 31/12/2024

R.U.C.:80026245-0

FACTURA

N° **001-003-0000465**

12 DE NOVIEMBRE DE 2024

CONDICION DE VENTA:

CONTADO

CREDITO

A CREDITO DIAS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS

DIRECCIÓN:

TEL:

RUC: 80024627-6

NOTA DE REMISIÓN N°:

CANT:	CLASE DE MERCADERIAS Y/O SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1.00	Desembolso correspondiente al 3er Bimestre del año 2024 (Mayo -Junio)	21.666.667	21.666.667	0	0
SUB TOTALES			21.666.667	0	0
TOTAL A PAGAR			GUARANIES VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE		21.666.667
LIQUIDACIÓN DEL IVA (5%)			(10%) 0	TOTAL IVA. 0	





Fecha:25/11/24

Hora:14:27

RECIBO DE DINERO

RUC: 80026245-0

N° 420

Fecha de

21/11/2024

Comprob N°

Importe

Recibí de: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS RUC:80024627-6

465

21,666,667Gs.

La suma de: VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE GUARANIES

Concepto de:

En concepto de Pago de las siguientes Facturas

Comprobante				Fecha Comp.	Fecha Venci.	Monto	
FACTURA	CREDITO	001-003	FCR	465	12/11/2024	21/11/2024	Gs. 21.666.667

Recibido por:

TOTAL 21,666,667Gs.

Firma

TOTAL RECIBIDO: 21,666,667Gs.

Aclaración:

Forma de pago

N° Cédula:



EFFECTIVO	21.666.667
TOTAL FORMA DE	21.666.667

FORMULARIO DE RECEPCION DE FACTURA - ONG N° _____

Sr/a Coordinador/a de la Coordinación de Obligaciones Diversas del Estado:

Me dirijo a Usted, en carácter de la Entidad Sin Fines de Lucro: FUNDACION SARAki

a fin de hacer entrega del comprobante de ingreso original N°001-003-0000465, correspondiente al bimestre 3er Bimestre,

STR N°175456.



Firma del Representante Legal:

Aclaracion: Maria Jose Cabezudo de Montiel

Fecha: 21/11/24

1. DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Firma y aclaración del Representante Legal:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Sello de la Entidad:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 Otros documentos (especificar):		

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACION

Verificado por:

Firma:

Aclaración:

Fecha:

3. VERIFICACION EN EL SISTEMA	CUMPLE	NO CUMPLE
3.1 Carga del numero de Comprobante de Ingreso (factura, recibo de dinero) en el sistema SIME 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Monto del comprobante de ingreso coincide con el importe de la STR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. RESPONSABLE DE LA VERIFICACION

Verificado por:

Firma:

Aclaración:

Fecha:

 DNIT Dirección Nacional de Ingresos Tributarios	DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS	
	GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS	NUMERO 4270188808847
FORM.427-1		FECHA 25/11/2024
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO		
DATOS DEL SOLICITANTE		
RUC	80026245	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
DV	0	FUNDACION SARAKI
A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO EL CONTRIBUYENTE HA CUMPLIDO CON SUS OBLIGACIONES ANTE LA ADMINISTRACIÓN Y SE EMITE EL PRESENTE CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO EN CARÁCTER NORMAL EN VIRTUD A LO ESTABLECIDO EN EL ART. N° 194 DE LA LEY N° 125/91 Y SU MODIFICACIÓN CON LA LEY N° 2421/04 Y DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES.		
VALIDO HASTA: 25/12/2024	NÚMERO DE CONTROL : 8D6D0900	
DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS		
 4271800262458D6D0900		

