



FECHA: 19/06/2026		COMPROBANTE DE PAGO EN DÓLARES		Nro: 81/2026	
Beneficiario: ORGANIZACION METEREOLOGICA MUNDIAL OMM				RUC: 240C0191516.0	
Dirección:					
Teléfono:					
Mail:					
Timbrados 1101009819		Banco: BANCO CONTINENTAL SAECA CTA N°: 01-801840-01 Forma de pago: Nota de débito 19/06/2026 Monto: Gs. 164.478.308 Cambio: Gs. 6.099,47 Monto: US\$ 26.966,00			
DOCUMENTOS ADJUNTOS					
Nota p/ Dinac N°:			Otros: EXP. DINAC N° 242.254		
Resolución N°: 527/26 (16/04/2026)					
Factura N°: 001-851-0242254					
Contrato Dinac N°:			Cod. Contrataciones:		
Obligado presup. N°: O-5488					
Cap.	Sub-Programa	F.F.	Objeto de gasto	Concepto	Importe
25.05	1.1.4	30	851	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR EXTERNO V.-A.CT. ; 44410851	164.478.308
Total:					164.478.308
Total Retenciones					0
NETO A PAGAR:					164.478.308
CONCEPTO: Pago Débito por Transferencia a favor de la Organización Meteorológica Mundial (O.M.M), la suma de (CHF 20.898,78) a su equivalente en dólares americanos USD 26.966,00 en concepto de pago de la cuota anual, correspondiente al año 2025, según MEMO DT N° 252/26-(16/06/2026), Res. N° 527-(16/04/2026), solicitud de transferencia al exterior.					
-Datos Del Banco.					
Nombre Del Banco: World Meteorological Organización -Ciudad: GINEBRA.					
País: SUIZA. - SWIFT/ABA/Transit Number/N°de Cuenta Del Banco: UBSWCHZH80A					
-Datos Del Beneficiario.					
N° de Cuenta o IBAN o CBU: CH56 0024 0240 C019 1516 0 -Nombre: WORLD METEOROLOGICAL ORGANIZATION					
Dirección: CASE POSTALE 2600, CH-1211 Ciudad: GINEBRA País: SUIZA					
Gerente financiero:				Presidente:	
Tesorero:				Sub-Director Administrativo:	
RECIBO					
Recibi(mos) de la Dirección Nacional de Aeronáutica Civil (DINAC) la suma de guaraníes <u>CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHO</u> Gs. 164.478.308 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:	
ALICIA VIÑOLY DUARTE					



FECHA: 29/06/2026		COMPROBANTE DE PAGO EN DÓLARES		Nro: 88/2026	
Beneficiario: ORGANIZACION DE AVIACION CIVIL INTERNACIONAL - OACI				RUC: 051011376136	
Dirección:					
Teléfono:					
Mail:					
Timbrados 0123456789		Banco: BANCO CONTINENTAL SAECA CTA N°: 01-801840-01 Forma de pago: Nota de débito 29/06/2026 Monto: Gs. 122.867.500 Cambio: Gs. 6.125,00 Monto: US\$ 20.060,00			
DOCUMENTOS ADJUNTOS					
Nota p/ Dinac N°: Resolución N°: 883(10/06/2026)			Otros:		
Factura N°: 001-851-0266087					
Contrato Dinac N°:			Cod. Contrataciones:		
Obligado presup. N°: O - 5656					
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	122.867.500
Total:					122.867.500
Total Retenciones					0
NETO A PAGAR:					122.867.500
CONCEPTO: Pago Débito por Transferencia a favor de la Organización de Aviación Civil Internacional - OACI, la suma de Usd. 20.060,00, en concepto de Contribución de Costos Compartidos al Proyecto Regional RLA/06/901 - SISTEMA REGIONAL DE COOPERACION PARA LA VIGILANCIA SE LA SEGURIDAD OPERACIONAL, correspondiente al año 2026, según MEMO DT N° 94/2026-(05/03/2026), Memo GA-DAC N° 26 (04/02/2026), NOTA OACI: 29/01/2026 y solicitud de transferencia al exterior. Memo DT N° 259(23/06/2026) S/ Informe de Pago.-					
-Datos Del Banco. Nombre Del Banco: The Royal Of Canada. -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 404 684 3 -Nombre: ICAO Pool Account. Direccion: 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 CIENTO VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS Gs. 122.867.500 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					