



Curuguaty, 30 de agosto de 2017

Señorita:

**Claudia Adriana Fretes Galeano**

Tesorera Municipal de Villa Curuguaty

**Presente**

Me dirijo a usted y por su intermedio a donde corresponda a fin de informarle que en las fecha 23 y 29 de agosto del corriente año, realice un viaje a la ciudad de Asunción específicamente a la:

- ✓ **Sub-Secretaria de Estado de Administración Financiera**, para presentación de la respuesta a la Nota N° SSEAF N° 142/2017 y una reunión con el Viceministro Oscar Llamosas Diaz, referente a la notificación por la sanción por el incumplimiento de la Ley 5189/2014.
- ✓ **A la ITAIPU8 BINACIONAL**, presentación de proyecto y reunión con los directores sobre el Vivero Municipal s/ convenio N° 4500034133/2015.

Sin otro motivo en particular me despido, respetuosamente

**Es mi informe**

Atentamente



**Nelson Javier Martínez Portillo**  
Intendente Municipal

MUNICIPALIDAD DE CURUGUATY	
MESA DE ENTRADA	
Fecha: Informe	Hora: 09:40
Fecha: 30-08-17	Exto. N° 3369
Firma: [Signature]	
Aclarar: Nelson Galeano	



MUNICIPALIDAD DE VILLA CURUGUATY  
Cuna del Prócer Cap. Mauricio José Troche  
"TRESCIENTOS UN AÑOS DE VILLA CURUGUATY"  
Avda. Carlos Antonio López c/Independencia Nacional  
Tel. 048-210.226/7  
XIV Dpto. de Canindeyú

301 AÑOS  
DE  
CURUGUATY

Curuguaty, 30 de agosto de 2017

Señor:

**Nelson Javier Martínez Portillo**

Intendente Municipal de Villa Curuguaty

**Presente**

Me dirijo a usted y por su intermedio a donde corresponda a fin de informarle del viaje realizado en la fecha 28 de agosto del corriente a Ciudad del Este según detalle más abajo:

- I. A **Ciudad del Este**, al salón auditorio de la Escuela de Artes y oficios, para participar del **Seminario sobre la elaboración del Presupuesto Municipal del ejercicio 2018**.

Sin otro motivo en particular, me despido deseándole éxitos en su labor.

**Es mi informe**

Atentamente



**Lic. Fidelino Ruiz Díaz Chaves**  
Contador Municipal

MUNICIPALIDAD DE CURUGUATY	
MESA DE ENTRADA	
Objeto: Informe	
Fecha: 30-08-17	
Firma: <i>[Signature]</i>	10:00
Aclarar: <i>[Signature]</i>	3370



MUNICIPALIDAD DE VILLA CURUGUATY  
Cuna del Prócer Cap. Mauricio José Troche  
"TRICENTENARIO DE VILLA CURUGUATY"  
Avda. Carlos Antonio López c/ Independencia Nacional  
Tel. 048-210-227  
XIV Dpto. de Canindeyú



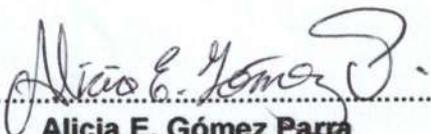
Curuguaty, 11/09/ 2017

Señor  
Abog. Nelson Javier Martínez  
Intendente de Curuguaty  
Presente:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Muy respetuosamente por este medio para informarle sobre mi viaje en Ministerio de Hacienda junto a la Lic. Perla Lezcano para presentar los documentos de las personas de Adulto Mayores que ya fueron censada y todavía no percibe sus haberes.-

Aprovecho la oportunidad de saludarle muy atentamente.

Es mi informe:

  
Alicia E. Gómez Parra  
Secretaria Dep. de 3ra. Edad



**Resolución DPNC N° 49/2015**  
**Modelo de Nota de los Distritos para la DPNC**

Distrito de Curugosy  
 Departamento de Cobandeyu

NOTA N° \_\_\_\_\_/201\_\_

Curugosy, 7 de 09 de 2014

Señor/a

Juan Ángel Álvarez, Director/a

Dirección de Pensiones No Contributivas

Subsecretaría de Estado de Administración Financiera

MINISTERIO DE HACIENDA

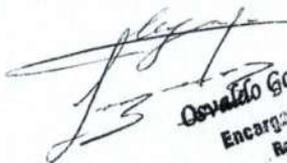
Nos dirigimos a Usted, en el marco de la Ley N° 3728/2009 "QUE ESTABLECE EL DERECHO A LA PENSION ALIMENTARIA PARA LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE POBREZA".

Al respecto, remitimos cuanto sigue:

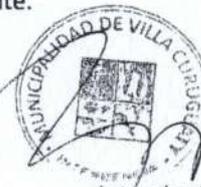
Actividad requerida		Documentos adjuntos		Descripción
Opción	Nombre del Proceso	Opción	Anexo	
<input checked="" type="checkbox"/>	Inclusión en Planilla fiscal de pagos.	<input checked="" type="checkbox"/>	Planilla de Presentación de documentos.	Casos de nuevos adultos mayores seleccionados sin objeción administrativa.
<input type="checkbox"/>	Reconsideración para Inclusión.	<input type="checkbox"/>	Planilla de Presentación de documentos	Casos de nuevos adultos mayores seleccionados con alguna objeción administrativa.
<input type="checkbox"/>	Censo por Reclamos	<input type="checkbox"/>	Planilla de Reclamos impreso y digital (excel).	Casos de adultos mayores censados y que no calificaron, se solicita la verificación de los casos mediante la aplicación de la ficha hogar.
<input type="checkbox"/>	Reintegración en Planilla de Pagos	<input type="checkbox"/>	Documentos requeridos (Nota, copia de CIC y Certificado de Vida y Residencia).	Casos de adultos mayores excluidos por algún motivo de la planilla fiscal de pagos y se solicita la reintegración en dicha planilla.
<input type="checkbox"/>	Desbloqueo de cuenta	<input type="checkbox"/>	Documentos requeridos (Nota de Pedido)	Casos de adultos mayores cuyas cuentas tuvieron bloqueos preventivos y se requiere su regularización.
<input type="checkbox"/>	Reporte de Fallecidos	<input type="checkbox"/>	Planilla de Registro de Fallecidos impreso y digital (excel).	En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley del PGN a los efectos de reportar los casos de fallecimiento del distrito.
<input type="checkbox"/>	Solicitud de Censo AM	<input type="checkbox"/>	Planilla de Registro impreso y digital (excel).	Casos de adultos mayores a censar por primera vez.
<input type="checkbox"/>	Denuncias y/o reclamos	<input type="checkbox"/>	Antecedentes (Nota, Informe de Pago de impuestos, Patentes comerciales y otros)	Casos de adultos mayores beneficiarios de la pensión alimentaria que requieran de alguna verificación de las condiciones de vida.

Obs. Marque con una X, la opción seleccionada

Sin otro particular, hacemos propicia la ocasión para saludarlo/a atentamente.

  
**Osvaldo González Amín**  
 Encargado Eto. 3ra Edad  
 Res. N° 116/2015

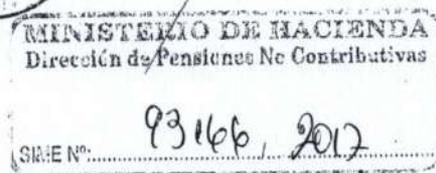
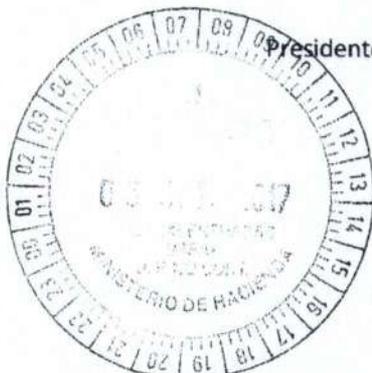
ENC. DEP. 3RA EDAD  
 Resolución N° 116/2015



Intendente/a Municipal



Presidente de la Junta Municipal



**Resolución DPNC N° 49/2015**  
**Modelo de Nota de los Distritos para la DPNC**

Distrito de Cuzco  
 Departamento de Cuzco

NOTA N° \_\_\_\_/201\_\_

Cuzco, 4 de 09 de 2017

Señor/a  
**Juan Ángel Álvarez, Director/a**  
 Dirección de Pensiones No Contributivas  
 Subsecretaría de Estado de Administración Financiera  
**MINISTERIO DE HACIENDA**

Nos dirigimos a Usted, en el marco de la Ley N° 3728/2009 "QUE ESTABLECE EL DERECHO A LA PENSION ALIMENTARIA PARA LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE POBREZA".

Al respecto, remitimos cuanto sigue:

Actividad requerida		Documentos adjuntos		Descripción
Opción	Nombre del Proceso	Opción	Anexo	
	Inclusión en Planilla fiscal de pagos.		Planilla de Presentación de documentos.	Casos de nuevos adultos mayores seleccionados sin objeción administrativa.
	Reconsideración para Inclusión.		Planilla de Presentación de documentos	Casos de nuevos adultos mayores seleccionados con alguna objeción administrativa.
	Censo por Reclamos		Planilla de Reclamos impreso y digital (excel).	Casos de adultos mayores censados y que no calificaron, se solicita la verificación de los casos mediante la aplicación de la ficha hogar.
	Reintegración en Planilla de Pagos		Documentos requeridos (Nota, copia de CIC y Certificado de Vida y Residencia).	Casos de adultos mayores excluidos por algún motivo de la planilla fiscal de pagos y se solicita la reintegración en dicha planilla.
	Desbloqueo de cuenta		Documentos requeridos (Nota de Pedido)	Casos de adultos mayores cuyas cuentas tuvieron bloqueos preventivos y se requiere su regularización.
	Reporte de Fallecidos		Planilla de Registro de Fallecidos impreso y digital (excel).	En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley del PGN a los efectos de reportar los casos de fallecimiento del distrito.
	Solicitud de Censo AM		Planilla de Registro impreso y digital (excel).	Casos de adultos mayores a censar por primera vez.
	Denuncias y/o reclamos		Antecedentes (Nota, Informe de Pago de impuestos, Patentes comerciales y otros)	Casos de adultos mayores beneficiarios de la pensión alimentaria que requieran de alguna verificación de las condiciones de vida.

Obs. Marque con una X, la opción seleccionada

Sin otro particular, hacemos propicia la ocasión para saludarlo/a atentamente.

*Oswaldo González Aquino*  
 Encargado Dto. 3ra Edad  
 Res. N° 116/2015  
 ENC. DEP. 3RA EDAD  
 Resolución N° 116/2015

*[Firma]*  
 Presidente de la Junta Municipal

*[Firma]*  
 Intendente/a Municipal



MINISTERIO DE HACIENDA  
 Dirección de Pensiones No Contributivas  
 SIRE N° 93160, 2017



MUNICIPALIDAD DE VILLA CURUGUATY  
Cuna del Prócer Cap. Mauricio José Troche  
"TRESCIENTOS UN AÑOS DE VILLA CURUGUATY"  
Avda. Carlos Antonio López c/Independencia Nacional  
Tel. 048-210.226/7  
XIV Dpto. de Canindeyú

301 AÑOS  
DE  
CURUGUATY

Curuguaty, 12 de setiembre de 2017

Señor:

**Nelson Javier Martínez Portillo**

Intendente Municipal de Villa Curuguaty

**Presente**

Me dirijo a usted y por su intermedio a donde corresponda a fin de informarle del viaje en la fecha 08 de setiembre a la ciudad capital según detalle más abajo:

- I. A la **Contraloría General de la República**, para la presentación de los informes cuatrimestrales correspondiente al 2do cuatrimestre del ejercicio 2017 de los fondos de FONACIDE.

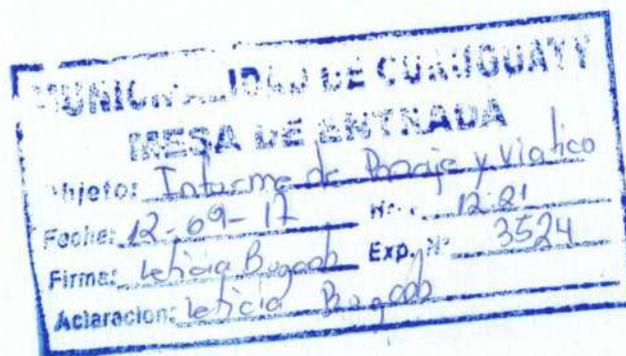
Sin otro motivo en particular, me despido deseándole éxitos en su labor.

**Es mi informe**

Atentamente



.....  
**Claudia Adriana Fretes Galeano**  
Tesorera Municipal





Curuguaty, 12 de setiembre de 2017

Señor:

**Nelson Javier Martínez Portillo**

Intendente Municipal de Villa Curuguaty

**Presente**

Me dirijo a usted y por su intermedio a donde corresponda a fin de informarle del viaje realizado en la fecha 11 de setiembre del corriente a la ciudad capital detalle más abajo:

- I. A la **Contraloría General de la República**, para la presentación de los informes del 2do cuatrimestre de los Fondos de Royalties y Compensaciones como así también los informes contables y presupuestarios del 2do cuatrimestre/2017.

Sin otro motivo en particular, me despido deseándole éxitos en su labor.

**Es mi informe**

Atentamente



.....  
**Lic. Fidelino Ruiz Díaz Chaves**  
Contador Municipal

<b>MUNICIPALIDAD DE CURUGUATY</b>
<b>MESA DE ENTRADA</b>
Objeto: <u>Informe de Pasaje y viáticos</u>
Fecha: <u>12-09-17</u> ... <u>12</u>
Firma: <u>Leticia Bogado</u> Exp. N° <u>3522</u>
Aclaración: <u>Leticia Bogado</u>



MUNICIPALIDAD DE VILLA CURUGUATY  
Cuna del Prócer Cap. Mauricio José Troche  
**"TRESCIENTOS UN AÑO DE VILLA CURUGUATY"**  
Avda. Carlos Antonio López c/Independencia Nacional  
Tel. 048-210.226/7  
XIV Dpto. de Canindeyú

**301** AÑOS  
DE  
CURUGUATY

Curuguaty, 22 de Setiembre de 2017

Señor:

**Nelson Javier Martínez Portillo**

Intendente Municipal de Villa Curuguaty

**Presente**

Me dirijo a usted y por su intermedio a donde corresponda a fin de informarle del viaje realizado en la fecha 14 de Setiembre a la ciudad capital según detalle más abajo:

- I. A la oficina de la **Dirección General de Contabilidad Pública**, para la carga de datos de la ejecución presupuestaria del Segundo cuatrimestre 2017 en el Sistema de Información Municipal

Sin otro motivo en particular, me despido deseándole éxitos en su labor.

**Es mi informe**

Atentamente



*[Handwritten signature]*

**Fidelino Ruiz Díaz Chaves**  
Contador Municipal

<b>MUNICIPALIDAD DE CURUGUATY</b>	
<b>MESA DE ENTRADA</b>	
Objeto: Informe Pasaje Vático	
Fecha: 22-09-17	Hora: 09:53
Firma: <i>[Handwritten signature]</i>	Exp. N° 3649
Aclaración: <i>[Handwritten text]</i>	



Curuguaty, 18 de setiembre de 2017

Señorita:

**Claudia Adriana Fretes Galeano**

Tesorerera Municipal de Villa Curuguaty

**Presente**

Me dirijo a usted y por su intermedio a donde corresponda a fin de informarle que en las fecha 12 de setiembre del corriente año, realice un viaje a la ciudad de Asunción específicamente a la:

- ✓ **Auditoría General del Poder Ejecutivo**, para la presentación de los informes de FONACIDE, del segundo cuatrimestre/2017
- ✓ A la **Unidad de Departamentos y Municipios**, para la presentación de los informes cualitativos y cuantitativos del segundo cuatrimestres/2017 de los fondos de FONACIDE, ROYALTIES Y COMPENSACIONES y la Ley N° 5404 "RESARCIMIENTOS POR LA CAIDA DE LOS SALTOS DEL GUAIRA".

Sin otro motivo en particular me despido, respetuosamente

**Es mi informe**

Atentamente

  
.....  
**Nelson Javier Martínez Portillo**  
Intendente Municipal

<b>MUNICIPALIDAD DE CURUGUATY</b>	
<b>MESA DE ENTRADA</b>	
Objeto: <u>Presentación de Informe Roy V</u>	
Fecha: <u>18-09-17</u>	Hora: <u>09:03</u>
Firma: <u>Leticia Bogado</u>	Ex: <u>3596</u>
Aclaración: <u>Leticia Bogado</u>	



MUNICIPALIDAD DE VILLA CURUGUATY  
Cuna del Prócer Cap. Mauricio José Troche  
"TRICENTENARIO DE VILLA CURUGUATY"  
Avda. Carlos Antonio López c/Independencia Nacional  
Tel. 048-210-227  
XIV Dpto. de Canindeyú



Curuguaty, 03/10/ 2017

Señor  
Abog. Nelson Javier Martínez  
Intendente de Curuguaty  
Presente:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Muy respetuosamente por este medio para informarle sobre mi viaje en Ministerio de Hacienda junto a la Lic. Perla Lezcano para presentar los documentos de las personas de Adulto Mayores que ya fueron censada y todavía no percibe sus haberes.-

Aprovecho la oportunidad de saludarle muy atentamente.

Es mi informe:

  
Osvaldo González Aquino  
Encargado Dto. Tra. Edad  
Enc. N° 116/15

OSVALDO GONZALEZ AQUINO  
Resolucion N° 116/15  
Enc. Dep. de Tra. Edad

MUNICIPALIDAD DE CURUGUATY  
MESA DE ENTRADA  
Objeto: Informe  
Fecha: 03-10-17 Hora: 09:31  
Firma: Leticia Bogado Exp. N° 3756  
Aclaración: Leticia Bogado

**Resolución DPNC N° 49/2015**  
**Modelo de Nota de los Distritos para la DPNC**

Distrito de Cuzco  
 Departamento de Cuzco

NOTA N° \_\_\_\_/201\_\_

Cuzco, 28 de Septiembre de 2017

Señor/a  
**Juan Ángel Álvarez, Director/a**  
 Dirección de Pensiones No Contributivas  
 Subsecretaría de Estado de Administración Financiera  
**MINISTERIO DE HACIENDA**

Nos dirigimos a Usted, en el marco de la Ley N° 3728/2009 "QUE ESTABLECE EL DERECHO A LA PENSION ALIMENTARIA PARA LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE POBREZA".

Al respecto, remitimos cuanto sigue:

Actividad requerida		Documentos adjuntos		Descripción
Opción	Nombre del Proceso	Opción	Anexo	
<input checked="" type="checkbox"/>	Inclusión en Planilla fiscal de pagos.	<input checked="" type="checkbox"/>	Planilla de Presentación de documentos.	Casos de nuevos adultos mayores seleccionados sin objeción administrativa.
<input type="checkbox"/>	Reconsideración para Inclusión.	<input type="checkbox"/>	Planilla de Presentación de documentos	Casos de nuevos adultos mayores seleccionados con alguna objeción administrativa.
<input type="checkbox"/>	Censo por Reclamos	<input type="checkbox"/>	Planilla de Reclamos impreso y digital (excel).	Casos de adultos mayores censados y que no calificaron, se solicita la verificación de los casos mediante la aplicación de la ficha hogar.
<input type="checkbox"/>	Reintegración en Planilla de Pagos	<input type="checkbox"/>	Documentos requeridos (Nota, copia de CIC y Certificado de Vida y Residencia).	Casos de adultos mayores excluidos por algún motivo de la planilla fiscal de pagos y se solicita la reintegración en dicha planilla.
<input type="checkbox"/>	Desbloqueo de cuenta	<input type="checkbox"/>	Documentos requeridos (Nota de Pedido)	Casos de adultos mayores cuyas cuentas tuvieron bloqueos preventivos y se requiere su regularización.
<input type="checkbox"/>	Reporte de Fallecidos	<input type="checkbox"/>	Planilla de Registro de Fallecidos impreso y digital (excel).	En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley del PGN a los efectos de reportar los casos de fallecimiento del distrito.
<input type="checkbox"/>	Solicitud de Censo AM	<input type="checkbox"/>	Planilla de Registro impreso y digital (excel).	Casos de adultos mayores a censar por primera vez.
<input type="checkbox"/>	Denuncias y/o reclamos	<input type="checkbox"/>	Antecedentes (Nota, Informe de Pago de impuestos, Patentes comerciales y otros)	Casos de adultos mayores beneficiarios de la pensión alimentaria que requieran de alguna verificación de las condiciones de vida.

Obs. Marque con una X, la opción seleccionada

Sin otro particular, hacemos propicia la ocasión para saludarlo/a atentamente.

*[Firma]*  
**Oswaldo González Aguero**  
 Encargado Dta. 3ra Edad  
 Res. N° 116/2015  
 ENC. DEP. 3RA EDAD  
 Resolución N° 116/2015



Presidente de la Junta Municipal

*[Firma]*  
 Intendente/a Municipal



*[Firma]*  
**Mario Ariel Bernal**  
 Mesa de Entrada DPNC

