



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230) INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos				
Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: <u>SE: 75.218</u>	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>TRA: 41/2023</u>				
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>2860/23</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>07/09/23</u>	
Número de Hojas:	<u>10 (diez)</u>	Fecha:		
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-

Facultad de Medicina

Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)

Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py



Memo MED. N° 120/2023

MEMORANDO

A : **Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : **Dra. Nimia Alicia Lird**
Docente – Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 01/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de Viático, correspondiente al viaje realizado el 04 de agosto del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del segundo curso de la carrera de Medicina, en la catedra de Bioquímica.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2814

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA
CONTROL Y REGISTRO DE DOCUMENTOS
MESA DE ENTRADA
Expediente N°: 2860/23
Fecha: 06/09/23 Hora: 14:36
Firma:
Aclar. de Firma:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996
Rectorado

Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022				
				FIFM/VM N°
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION				
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)				
LEY N° 5189/2014				
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA				
ÁREA INSTITUCIONAL:				
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1	Nimia Alicia Lird de Mendoza	Docente	362.561	
5.	Resolución de Viático N°: 10/2023		6. Fecha de la Resolución: 01/08/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2814			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases de Bioquímica		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 04/08/2023	Hasta: 04/08/2023	
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):			
12.	Actividad/es		Entidad o empresa visitada	
	Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina.		Facultad de Medicina-UNI	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:			
	Dictar clases a los estudiantes del 2do curso de la carrera de medicina, en la cátedra de Bioquímica.			
 Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:				
RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S				
Firma: _____				
Aclaración de la Firma: _____ Sello: _____				
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:				
Expediente N°: 2860				
Fecha: 06/09/2023				
Hora: 14:36				
Firma:				
Aclaración de Firma:				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 01 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 10/2.023

Por la cual se comisiona y autoriza el pago del rubro de viáticos y movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI):

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "viáticos y movilidad", a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **AGOSTO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **agosto del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	3	600.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	3	600.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000
Ortellado de Canese, Juana Medarda	782.475	200.000	2	400.000

3º) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anita Gysin Romaniuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI



N° 124

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: NIMIA ALICIA LIRD DE MENDOZA		C.I. N°: 362.561
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 0 (cero guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 04 / 08 / 2023	Hasta: 04 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 LUXSUR – Hotel Boutique	FACTURA	016-003-0004660	04/08/2023	200.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 200.000	
12 Monto Devuelto:				0	
12 Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 0	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"



Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Alia Lird 362.561

Original : Cliente
 Duplicado: Archivo Tributario
 Triplicado: SET (no válido para crédito fiscal)



N° 124

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: NIMIA ALICIA LIRD DE MENDOZA			C.I. N°: 362.561
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE		
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%)	c) 50% o diferencia no rendida	
	200.000 (doscientos mil guaraníes)	200.000 (doscientos mil guaraníes)	0 (cero guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN			
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES		
8	Período de la Comisión:	Desde: 04 / 08 / 2023	Hasta: 04 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:			

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 LUXSUR – Hotel Boutique	FACTURA	016-003-0004660	04/08/2023	200.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				200.000	
12 Monto Devuelto:				0	
Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.					
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				0	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"



Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Alicia Lird - 362.561



de: Maxi Farma Encarnación S.A.

Reservas:
Tel.: (071) 205 051
Cel.: (0986) 495 500

Actividades de Alojamiento en Hoteles

Ind. Nacional N°353 c/ Jorge Memmel
Centro, Encarnación - Itapúa - Paraguay
e-mail: maxifarmaenc_adm@hotmail.com
LuxSur Hotel

Timbrado N° 16328085
R.U.C. 80033464 - 7
Fecha Inicio Vigencia: 04/Abril/2023
Fecha Fin Vigencia: 30/Abril/2024

FACTURA

N° 016-003

0004660

Fecha: 04 de agosto

de 2.023

Cond. de Venta: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón social: Nimia Alicia Lird

RUC: 362561-3

Dirección:

Nota de Remisión N°:

CANT.	CLASE DE MERCADERIAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5 %	10 %
01	Consumicion	200.000			200.000
VALOR PARCIAL					200.000
TOTALA PAGAR Gs. Doscientos mil			Son Gs. 200.000		
LIQ. DEL IVA: (5%):			LIQ. DEL IVA: (10%): 18182		
			TOTAL DEL IVA: 18182		

GRAFICA SAN LUIS (071) 202342 - 14 de Mayo c/ Artigas - Enc.
de: Luis Guaymas - RUC: 1864212 - 8 - Cédula de Habilitación N°: 1302

Fecha de Imp. 04/04/2023 Cant. 05 Tal. 50x3
016-003 0004601 al 016-003 0004850

Original : Cliente
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: SET (no válido para crédito fiscal)





Nº 124

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: NIMIA ALICIA LIRD DE MENDOZA				C.I. Nº: 362.561	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático Nº:		RES. FM Nº 10/2023		Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 0 (cero guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 04 / 08 / 2023		Hasta: 04 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	Nº	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	LUXSUR – Hotel Boutique	FACTURA	016-003-0004660	04/08/2023	200.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 200.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal Nº o Boleta Depósito Nº y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 0	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley Nº 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"



Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. Nº: Alicia Lird. 362.561



de: Maxi Farma Encarnación S.A.

Reservas:
Tel.: (071) 205 051
Cel.: (0986) 495 500

Actividades de Alojamiento en Hoteles

Ind. Nacional N°353 c/ Jorge Memmel
Centro, Encarnación - Itapúa - Paraguay
e-mail: maxifarmaenc_adm@hotmail.com
LuxSur Hotel

Timbrado N° 16328085
R.U.C. 80033464 - 7
Fecha Inicio Vigencia: 04/Abril/2023
Fecha Fin Vigencia: 30/Abril/2024

FACTURA

N° 016-003

0004660

Fecha: 04 de agosto

de 2.023

Cond. de Venta: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón social: Nimia Alicia Lird

RUC: 362561-3

Dirección:

Nota de Remisión N°:

CANT.	CLASE DE MERCADERIAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5 %	10 %
01	Consumicion	200.000			200.000
VALOR PARCIAL					200.000
TOTAL A PAGAR Gs. Doscientos mil			Son Gs. 200.000		
LIQ. DEL IVA: (5%):			LIQ. DEL IVA: (10%): 18182		
			TOTAL DEL IVA: 18182		

GRAFICA SAN LUIS (071) 202342 - 14 de Mayo c/ Artigas - Enc.
de: Luis Guaymas - RUC: 1864212 - 8 - Cédula de Habilitación N°: 1302

Fecha de Imp. 04/04/2023 Cant. 05 Tal. 50x3
016-003 0004601 al 016-003 0004850

Original : Cliente
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: SET (no válido para crédito fiscal)



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)
INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos

Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: <u>55E. 7521</u>	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>TRA. 36/2023</u>				
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el contenido de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>2916/23</u>			<u>12/09/23</u>	
Número de Hojas: <u>4 (cuatro)</u>				
OBS: La presentación del expediente, deberá rendir tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoria		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-

Facultad de Medicina

Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR, Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zaccarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguéz - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py




Memo MED. N° 126/2023

MEMORANDO

A : Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : Mg. Ana Concepción Talavera
Directora Aseguramiento de la Calidad

Dra. Lourdes Isabel Chamorro de Alvarez <  >
Directora de Residencia

Facultad de Medicina de la UNI

Rubén Dario Sosa Valdéz 

Jefe de Unidad

Rectorado UNI

FECHA : 05/09/2023

OBJETO : Presentar Informe final de Misión.

Nos dirigimos a usted con el objeto de hacer entrega de nuestro informe final de misión, correspondiente al viaje que hemos realizado el **31 de agosto del año 2023**, donde mantuvimos reuniones de trabajo con autoridades del Hospital de Trauma sobre el proceso de acreditación de la especialización de traumatología y ortopedia, programa dependiente del postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

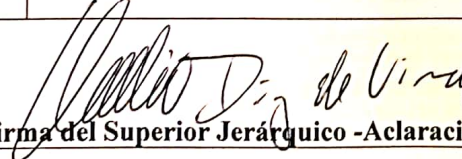



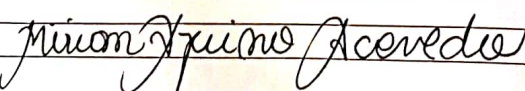
Expediente de solicitud de viáticos N° 2778

Atentamente.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	2916/23
Fecha:	12/09/23
Hora:	10:41
Firma:	
Clar. de Firma:	



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996
Rectorado

Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022				
FIFM/VM N°				
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION				
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)				
LEY N° 5189/2014				
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA				
AREA INSTITUCIONAL:				
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1	Ana Concepción Talavera de Caballero	Directora Aseguramiento de la Calidad	678.545	
2	Lourdes Isabel Chamorro de Álvarez	Directora de Residencia	2.494.186	
3	Rubén Darío Sosa Valdez	Jefe de Unidad	2.343.561	
5.	Resolución de Viático N°: 14/2023		6. Fecha de la Resolución: 29/08/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2778			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Asunción		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Mantener reunión de trabajo con autoridades del Hospital de Trauma sobre el proceso de acreditación de la especialización de traumatología y ortopedia, programa dependiente del postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 31/08/2023	Hasta: 31/08/2023	
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): Rubén Darío Sosa Valdez			
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada		
	Mantuvimos reuniones de trabajo con autoridades del Hospital de Trauma sobre el proceso de acreditación de la especialización de traumatología y ortopedia, programa dependiente del postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.	Hospital de Trauma		
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:			
	Orientaciones y capacitaciones sobre lo que será la visita de pares evaluadores de la ANEAES con miras de acreditación de la especialidad de traumatología y ortopedia, dependiente del Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.			
  				
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:				
RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA TAREA/S ENCOMENDADA/S				
Firma: _____				
Aclaración de la Firma: _____ Sello: _____				
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:				
Expediente N°: 2916/23				
Fecha: 13/09/23				
Hora: 10:41				
Firma: 				
Aclaración de Firma: 				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR, Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 29 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 14/2.023

Por la cual se comisiona a las funcionarias de la Facultad de Medicina y el funcionario del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI) y se autoriza el pago del rubro de "Viáticos y Movilidad".

VISTO Y CONSIDERANDO:

La necesidad de comisionar a las funcionarias de la Facultad de Medicina y el funcionario del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa a los efectos de desarrollar actividades.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1°) **COMISIONAR** a las funcionarias de la Facultad de Medicina y funcionario del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, a fin de mantener una reunión de trabajo con autoridades del Hospital de Trauma sobre el proceso de acreditación de la especialización de traumatología y ortopedia, programa dependiente del postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa. La misma se llevará a cabo en la ciudad de Asunción el día jueves 31 de agosto del corriente año.

N°	FUNCIONARIOS COMISIONADOS	C.I. N°
1	Ana Concepción Talavera de Caballero	678.545
2	Lourdes Isabel Chamorro de Alvarez	2.494.186
3	Ruben Dario Sosa Valdez	2.343.561

2°) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "Viáticos" a los funcionarios comisionados precedentemente, de la suma de Gs. 350.000 (trescientos cincuenta mil guaraníes) para Ana Concepción Talavera de Caballero y Lourdes Isabel Chamorro de Alvarez, y Gs. 320.000 (trescientos veinte mil guaraníes) para Ruben Dario Sosa Valdez.

3°) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-

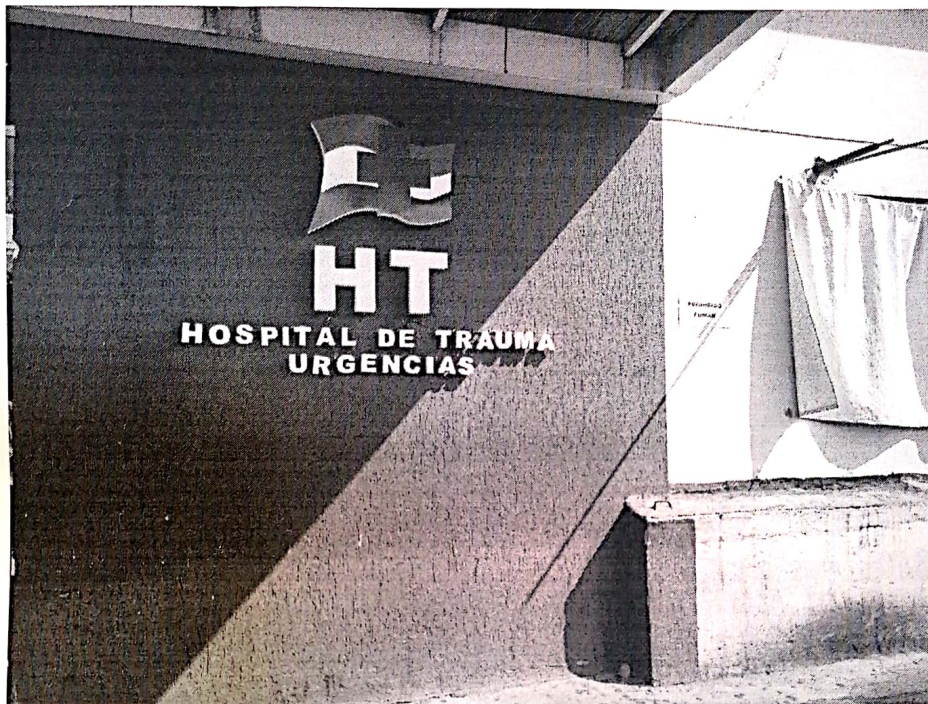
Facultad de Medicina

Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)

Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py



FOTOS DE EVIDENCIAS





Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230) INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos				
Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
75083			22/08/23	
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
2645/23			23/08/23	
Número de Hojas:	6 (seis)			
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifiquen la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
23/08/23			23/08/23	
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
24/08/2023				
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Memo MED. N° 111/2023 ✓

MEMORANDO

A : **Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : **Dr. Claudio Diaz de Vivar Krong**
Decano – Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 21/08/2023 ✓

OBJETO : Presentar Informe final de Misión.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de mi informe final de misión correspondiente al viaje que realice el 11, 12 y 14 de agosto del año 2023, donde el viernes 11 realice la entrega del informe de gestión del periodo noviembre 2022 a mayo 2023 en la Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud (DNERHS); el sábado 12 participé como panelista en el 4° Meeting de cuidados intensivos cardiovasculares y Congreso Paraguayo de Medicina Familiar; y el lunes 14 realice gestiones en el Hospital Nacional de Itaugua.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2599. - /

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°	2645/23
Fecha	23/08/23
Hora	07:25
Firma	
Aclar. de Firm	



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022				
FIFM/VM N°				
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION				
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)				
LEY N° 5189/2014				
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA				
ÁREA INSTITUCIONAL:				
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1	Claudio Félix Antonio Díaz de Vivar Krong	Decano	1.257.475	
5.	Resolución de Viático N°: 11/2023		6. Fecha de la Resolución: 10/08/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2599			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Asunción e Itaugua		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Viernes 11 de agosto del 2023 para hacer entrega del informe de gestión del periodo noviembre 2022 a mayo 2023 en la Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud (DNERHS); el sábado 12 para participar como panelista en el 4° Meeting de cuidados intensivos cardiovasculares y Congreso Paraguayo de Medicina Familiar; y el Lunes 14 realizar gestiones en el Hospital Nacional de Itaugua.		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 11/08/2023	Hasta: 12/08/2023; y 14/08/2023	
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):			
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada		
	Viernes 11 de agosto del 2023 realice la entrega del informe de gestión del periodo noviembre 2022 a mayo 2023 en la Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud (DNERHS); el sábado 12 participé como panelista en el 4° Meeting de cuidados intensivos cardiovasculares y Congreso Paraguayo de Medicina Familiar; y el Lunes 14 realice gestiones en el Hospital Nacional de Itaugua.	<ul style="list-style-type: none">• MSPyBS/DNERHS.• Sociedad Paraguaya Cuidados Intensivos Cardiovasculares.• Hospital Nacional de Itaugua.		
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:			
	<ul style="list-style-type: none">• Cumplimiento con las exigencias del convenio con el MSPyBS/DNERHS.• Compartir experiencias y ganar conocimientos en el área de cuidados intensivos cardiovasculares.• Cumplir con las obligaciones como Decano en el desarrollo de las actividades académicas de las especialidades médicas en el Hospital Nacional de Itaugua.			
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:				
RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S				
Firma: _____				
Aclaración de la Firma: _____ Sello: _____				
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:				
Expediente N°: 2645/23				
Fecha: 23/08/23				
Hora: 07:25				
Firma: _____				
Aclaración de Firma: _____				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 10 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 011/2.023

Por la cual se comisiona al funcionario de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI) y se autoriza el pago del rubro de "Viáticos y Movilidad".

VISTO Y CONSIDERANDO:

La necesidad de comisionar al funcionario de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa a los efectos de desarrollar actividades.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO
EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **COMISIONAR** al funcionario de la Facultad de Medicina, quien estará viajando a la ciudad de Asunción los días viernes 11 de agosto del 2023 para entregar el Informe de Gestión correspondiente al periodo noviembre de 2022 a mayo de 2023 en la Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud MSPyBS/DNERHS en el marco del convenio firmado entre la Universidad Nacional de Itapúa y el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, sábado 12 para participar como Panelista en el 4º Meeting de cuidados intensivos cardiovasculares y Congreso Paraguayo de Medicina Familiar y lunes 14 gestiones en el Hospital Nacional de Itauguá.

N°	FUNCIONARIO COMISIONADO	C.I. N°
1	Claudio Felix Antonio Diaz de Vivar Krong	1.257.475

2º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "Viáticos" al funcionario comisionado precedentemente, de la suma de Gs. 510.000 (quinientos diez mil guaraníes), por día.

3º) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anita Gysin Romaniuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley N° 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

NOTA REC UNI N° 204/2023

Encarnación, 31 de julio de 2023

Dra. Cristina Caballero, Directora Nacional
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud
DNERHS - MSPYBS

De mi mayor consideración:

Me place dirigirme a usted en representación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa, a fin de **remitir el Informe Semestral correspondiente al periodo comprendido entre noviembre 2022 a mayo 2023**, conforme lo establece el *Convenio Interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y las Instituciones Formadores en materia de regulación de las actividades docentes asistenciales realizadas en los Servicios dependientes del Ministerio y de actualización de contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas*.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para despedirme con la consideración más distinguida.

Obs: Se anexa a la presente nota el Informe de Gestión Semestral correspondiente al periodo comprendido entre noviembre 2022 – mayo 2023.



Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez
Rector

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	
Dirección Nacional Estratégica	
de Recursos Humanos en Salud	
N° 140995	Fecha: 11/08/2023
10:28	Recibe: <i>Cristina Caballero</i>

Fotos de evidencias (12/08/2023)



Fotos de evidencias (14/08/2023)







Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)
INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos

Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: 55E-75-290 TRA: 127/2023	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
2867/23	[Firma]	[Firma]	11/09/23	
Número de Hojas:	69	Fecha:		
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en los legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
12/09/23	[Firma]	[Firma]	12/09/23	
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
12/09/2023	[Firma]	[Firma]		
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Memo MED. N° 133/2023

MEMORANDO

A : Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : Andrea Carolina Belén González Dosantos, Estudiante

Lorena Natalia Areco Bernal, Estudiante

Clara Belén Mereles Riveros, Estudiante

Kathia Fabiola Espinoza Morínigo, Estudiante
Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 05/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viáticos.

Nos dirigimos a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de cuentas de viáticos, correspondiente al viaje que realizamos del **21 al 25 de agosto** del año en curso, donde participamos en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.

Atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° **2606**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
SECRETARÍA DE GESTIÓN	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°	2867
Fecha	07/09/23 - 11:05
Firma	
Aclar. de Firma	



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022				
FIFM/VM N°				
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISIÓN				
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)				
LEY N° 5189/2014				
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA				
ÁREA INSTITUCIONAL:				
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1	Andrea Carolina Belén González Dosantos	Estudiante	5.181.720	
2	Lorena Natalia Areco Bernal	Estudiante	4.995.210	
3	Clara Belén Mereles Riveros	Estudiante	5.070.034	
4	Kathia Fabiola Espinoza Morinigo	Estudiante	5.538.236	Kathia Espinoza
5.	Resolución de Viático N°: 12/2023			
6.	Fecha de la Resolución: 16/08/2023			
7.	Expediente de Viático N°: 2606			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Coronel Oviedo		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 21/08/2023	Hasta: 25/08/2023	
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):			
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada		
	Participamos del Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	UNCA - Universidad Nacional de Caaguazú.		
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:			
	*Conformación de la sociedad científica de jóvenes investigadores del Paraguay. *Capacitación a estudiantes investigadores en diseños metodológicos y redacción científica. *Incentivo a la publicación científica.			
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:				
RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S				
Firma: _____				
Aclaración de la Firma: _____ Sello: _____				
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:				
Expediente N°: 2867/23				
Fecha: 07/09/23				
Hora: 11:05				
Firma:				
Aclaración de Firma: Miriam Xiqués Acero				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 16 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 12/2.023

Por la cual se comisiona a los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI) y se autoriza el pago del rubro de "Viáticos y Movilidad".

VISTO Y CONSIDERANDO:

La necesidad de comisionar a los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa a los efectos de desarrollar actividades.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viaticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO
EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1°) COMISIONAR a los estudiantes de la Facultad de Medicina los días lunes 21, martes 22, miércoles 23, jueves 24 y viernes 25 de agosto del 2023, quien estará viajando a la ciudad de Coronel Oviedo a fin de participar del I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública.

N°	ESTUDIANTES COMISIONADOS	C.I. N°
1	Andrea Carolina Belén González Dosantos	5.181.720
2	Lorena Natalia Areco Bernal	4.995.210
3	Clara Belen Mereles Riveros	5.070.034
4	Kathia Fabiola Espinoza Morínigo	5.538.236

2°) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viáticos" a los estudiantes comisionados precedentemente, de la suma de Gs. 180.000 (ciento ochenta mil guaraníes) por día para cada una de las comisionadas.

3°) COMUNICAR a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anjita Gysin Romaniuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI

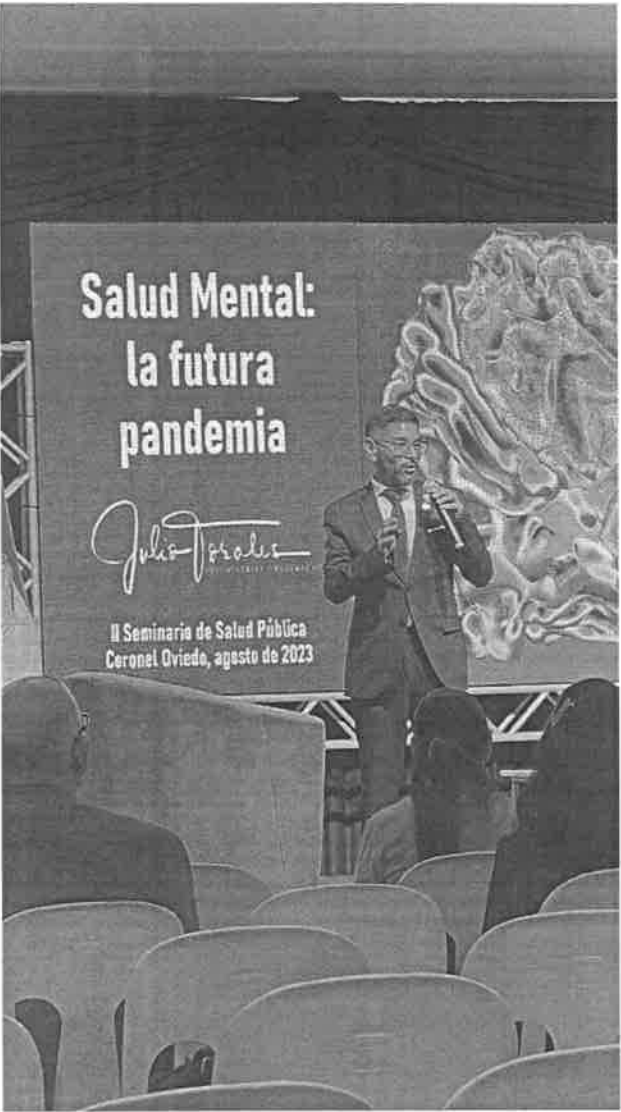


Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI

FOTOS DE EVIDENCIAS









N° 140

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: ANDREA CAROLINA BELEN GONZÁLEZ DOSANTOS		C.I. N°: 5.181.720
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 661.762 (seiscientos sesenta y un mil setecientos sesenta y dos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 238.238 (doscientos treinta y ocho mil doscientos treinta y ocho guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación				265.000	
1	Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009505	21/08/2023	50.000	
2	Distribuidora GP	Factura	001-001-0005159	21/08/2023	100.000	
3	Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015403	24/08/2023	45.000	
4	Maxi Hotel	Factura	001-001-0036015	25/08/2023	70.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1	Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000054	25/08/2023	150.000	
d)	Otros Justificados				246.762	
1	Punto Farma	Factura	148-001-0022136	21/08/2023	246.762	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 661.762	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 238.238	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"


Firma del Beneficiario

ORIGINAL: COMPRADOR
COPIA: ARCH. TRIBUTARIO

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO
Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO PAGO QR **
NRO. TARJETA: ***
130518922 Mostrador 148-001-0022136
21/08/2023 18:08:16 GS Vend (4419)
Cliente: (1549262) GONZALEZ DOSANTOS, ANDREA
CAROLINA
Ruc/CI: 5181720

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
-----	-----	-----	-----
APELSIN C EFERV FCO X 20 COMP.			1
2354 60,443 36,266 36,266 5%			
NIVEA SUN LOCION BABIES Y KIDS PIEL SENSIBL			1
228224 126,850 111,628 111,628 10%			
CALMINA NOCHE CJ X 30 COMP.			1
109501 85,901 73,016 73,016 5%			
OFF REPELENTE CREMA C/24 310931/0302 FCO X			1
27646 9,150 8,052 8,052 10%			
LIVELY BODY SPLASH EXCEPTIONAL FCO X 120 ML			1
221478 20,000 17,600 17,600 10%			
BOLSAS GRANDES 50X60 PUNTOFARMA (CERTIFICADA			1
213160 200 200 200 10%			
-----	-----	-----	-----
Total Impuesto 5%			5,204
Total Impuesto 10%			12,498
Total Impuesto			17,702
Total Ventas 5%			109,282
Total Ventas 10%			137,480
-----	-----	-----	-----
TOTAL A PAGAR			246,762
-----	-----	-----	-----

ENCARNACION-Teléfono(s) 0985-773353
AHORRASTE EN ESTA COMPR 55,782

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213622023082111129657684



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos reemplazar
el numero de CI o RUC por cada comprobante



N° 140

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: ANDREA CAROLINA BELEN GONZÁLEZ DOSANTOS		C.I. N°: 5.181.720
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 661.762 (seiscientos sesenta y un mil setecientos sesenta y dos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 238.238 (doscientos treinta y ocho mil doscientos treinta y ocho guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación				265.000	
1 Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009505	21/08/2023	50.000	
2 Distribuidora GP	Factura	001-001-0005159	21/08/2023	100.000	
3 Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015403	24/08/2023	45.000	
4 Maxi Hotel	Factura	001-001-0036015	25/08/2023	70.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1 Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000054	25/08/2023	150.000	
d) Otros Justificados				246.762	
1 Punto Farma	Factura	148-001-0022136	21/08/2023	246.762	
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	661.762	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	238.238	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	IVA 5%	IVA 10%
	<i>Consumición</i>	<i>45000</i>			<i>45000</i>
TOTAL A PAGAR <i>cuerrenta y cinco mil</i>		VALOR PARCIAL			
LIQUIDACION DEL IVA: 5%		10% <i>4090</i>	TOTAL IVA <i>4090</i>	<i>45000</i>	

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) 6363 TOTAL IVA: 6363

Dra. Zully Lopez Paniagua
Directora Administrativa

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO
Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO PAGO QR **
NRO. TARJETA: ***
130518922 Mostrador 148-001-0022136
21/08/2023 18:08:16 GS Vend (4419)
Cliente: (1549262) GONZALEZ DOSANTOS, ANDREA
CAROLINA
Ruc/CI: 5181720

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
APELSIN C EFERV FCO X 20 COMP.			1
2354 60,443	36,266	36,266	5%
NIVEA SUN LOCION BABIES Y KIDS PIEL SENSIBL			1
228224 126,850	111,628	111,628	10%
CALMINA NOCHE CJ X 30 COMP.			1
109501 85,901	73,016	73,016	5%
OFF REPELENTE CREMA C/24 310931/0302 FCO X			1
27646 9,150	8,052	8,052	10%
LIVELY BODY SPLASH EXCEPTIONAL FCO X 120 ML			1
221478 20,000	17,600	17,600	10%
BOLSAS GRANDES 50X60 PUNTOFARMA (CERTIFICADA			1
213160 200	200	200	10%

Total Impuesto 5%		5,204	
Total Impuesto 10%		12,498	
Total Impuesto		17,702	
Total Ventas 5%		109,282	
Total Ventas 10%		137,480	

TOTAL A PAGAR		246,762	

ENCARNACION-Teléfono(s) 0985-773353
AHORRASTE EN ESTA COMPR 55,782

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213622023082111129657684



Si su documento electrónico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de crédito
por lo que sugerimos reemplazar
el número de CI o RUC por cada compra.





N° 140

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: ANDREA CAROLINA BELEN GONZÁLEZ DOSANTOS		C.I. N°: 5.181.720
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 661.762 (seiscientos sesenta y un mil setecientos sesenta y dos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 238.238 (doscientos treinta y ocho mil doscientos treinta y ocho guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación				265.000	
1 Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009505	21/08/2023	50.000	
2 Distribuidora GP	Factura	001-001-0005159	21/08/2023	100.000	
3 Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015403	24/08/2023	45.000	
4 Maxi Hotel	Factura	001-001-0036015	25/08/2023	70.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1 Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000054	25/08/2023	150.000	
d) Otros Justificados				246.762	
1 Punto Farma	Factura	148-001-0022136	21/08/2023	246.762	
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	661.762	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	238.238	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	IVA 5%	IVA 10%
	Consumición	45000			45000
TOTAL A PAGAR		cuarenta y cinco mil	VALOR PARCIAL		
LIQUIDACION DEL IVA: 5%		10%	4090	TOTAL IVA	4090
					45000

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) 6363 TOTAL IVA: 6363

ORIGINAL: COMPRADOR
COPIA: ARCH. TRIBUTARIO

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO
Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO PAGO QR **

NRO. TARJETA: ***

130518922 Mostrador 148-001-0022136
21/08/2023 18:08:16 GS Vend (4419)
Cliente: (1549262) GONZALEZ DOSANTOS, ANDREA
CAROLINA
Ruc/CI: 5181720

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
APELSIN C EFERV FCO X 20 COMP.			1
2354 60,443	36,266	36,266	5%
NIVEA SUN LOCION BABIES Y KIDS PIEL SENSIBL			1
228224 126,850	111,628	111,628	10%
CALMINA NOCHE CJ X 30 COMP.			1
109501 85,901	73,016	73,016	5%
OFF REPELENTE CREMA C/24 310931/0302 FCO X			1
27646 9,150	8,052	8,052	10%
LIVELY BODY SPLASH EXCEPTIONAL FCO X 120 ML			1
221478 20,000	17,600	17,600	10%
BOLSAS GRANDES 50X60 PUNTOFARMA(CERTIFICADA			1
213160 200	200	200	10%

Total Impuesto 5%		5,204	
Total Impuesto 10%		12,498	
Total Impuesto		17,702	
Total Ventas 5%		109,282	
Total Ventas 10%		137,480	

TOTAL A PAGAR		246,762	

ENCARNACION-Teléfono(s) 0985-773353
AHORRASTE EN ESTA COMPR 55,782

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213622023082111129657684



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos remitir
el numero de CI o RUC por cada compra.



N° 141

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: LORENA NATALIA ARECO BERNAL		C.I. N°: 4.995.210
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 526.800 (quinientos veintiséis mil ochocientos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 373.200 (trescientos setenta y tres mil doscientos guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación				325.000	
1	Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009507	21/08/2023	50.000	
2	La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035631	22/08/2023	50.000	
3	Distribuidora GP	Factura	001-001-0005176	23/08/2023	100.000	
4	Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015405	24/08/2023	65.000	
5	Maxi Hotel	Factura	001-001-0036017	25/08/2023	60.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1	Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000052	25/08/2023	150.000	
d)	Otros Justificados				51.800	
1	Punto Farma	Factura	148-001-0022134	21/08/2023	51.800	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 526.800	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 373.200	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Lorena Areco 4.995.210

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad

Art Print suarez, de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hdb No 2082 - RUC 371662-3 - E-mail: aldoprint0311@gmail.com - Tel. 0521 201707 - Coronel Oviedo


Art print
suarez
20 T. 50X3 - 0009126 al 0010125 - Julio / 2023

Lodevil Lomitos

de Wilma Acosta Hermosilla

Lomitos - Arabe Baguet - Hamburguesas - Papas Fritas

Minutas - Bebidas en general



Barrio Senavitat Calle Hovy - Tel.: (0972) 956 566 - Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N° 16542176
Fecha Inicio Vigencia: 14/07/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/07/2024
R.U.C. 6888377 - 3

FACTURA

001-001 0009507

Fecha de Emisión: 21 de Agosto de 2023 Cond. de Venta: Contado / y Crédito /

R.U.C./C.I. N°: 4995 210 Teléfono:

Nombre o Razón Social: Lorena Natalia Areco Bernal


Dirección: Nota de Remisión N°:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
	Consumición				50.000
<div></div>					
TOTALA PAGAR (Guaraníes) Cincuenta mil SUB TOTALES					
LIQUIDACION DEL IVA: 5%			10%	4545	TOTAL IVA 4545
					50.000

ORIGINAL: Cliente

Art Print suarez, de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hdb No 2082 - RUC 371662-3 - E-mail: aldoprint0311@gmail.com - Tel. 0521 201707 - Coronel Oviedo

Art print
suarez
20 T. 50X3 - 0009126 al 0010125 - Julio / 2023



La Negrita Artesanal

de Maria Estela Vera Vda de Martinez

Venta de Productos de Panadería, Confitería y Otros

Tel.: (0521) 202856

Tacuary c/ 1º De Marzo Casi Ayolas - Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N°: 16494558
Fecha Inicio Vigencia: 24/06/2023
Fecha Fin Vigencia: 30/06/2024
R.U.C.: 653969 - 6

FACTURA

001-001 0035631

Fecha de Emisión: martes 22 agosto 2023 Cond. de Venta:

R.U.C. / C.I.: 4995210 Nota de Remisión No.: CONTADO


Nombre o Razón Social: LORENA NATALIA ARECO BERNAL Teléfono:

Dirección:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
1	CONSUMICION	50.000			50.000
SUB TOTALES					
TOTAL A PAGAR CINCuenta MIL			0	0	50.000
LIQUIDACION DEL IVA: 5%			10%	4.545	TOTAL IVA 4.545
					50.000

ORIGINAL: Comprador
PRIMERA COPIA: Arch. Tributario

Imprenta Gráfica C&C - de Clemente Martínez González - Hab. N° 1321 - RUC: 3819516-0 - Cel.: 0971 - 285 146
Dr. Domingo Montararo y Ytororó y P. Carmendia - Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay - Email: cdenar2311@gmail.com
50 Tal. 50x2 del 0035001 al 0037500 - V - 2023



Maxi
HOTEL

de Modesto Portillo

AIRE ACONDICIONADO, AGUA FRÍA Y CALIENTE, TV CABLE
AMPLIO ESTACIONAMIENTO CERRADO, DESAYUNO
TEL.: (0521) 204 222 - Avda. Mcal. Estigarribia c/ Itaipú
Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16438280
Fecha Inicio Vigencia: 30/05/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2024
R. U. C. 1001716 - 0

FACTURA
N° 001 - 001 - 0036017

Fecha de Emisión: 25-08-2023

Condición de Venta: Contado ☒ Crédito ☐

R.U.C. / C.I. N°: 4995210


Nota de Remisión N°:

Nombre o Razón Social: Lorena Natalia Areco Bernal

Tel.:

Dirección:

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
	Comision				60.000
					60.000
SUB-TOTAL					60.000
TOTAL A PAGAR 56500 mil					60.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)			(10%) 54545	TOTAL IVA: 54545	



Miguel Martínez Gavilan

SERVICIOS DE BOLT

Asentamiento Niño Jesús
Cel.: (0985) 373 466 - Coronel Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16627184
Fecha Inicio Vigencia 24/08/2023
Fecha Fin Vigencia 31/08/2024
RUC. 3962795 - 0

FACTURA
N° 001-001- 0000052

Fecha de Emisión: 25-08-2023

Condición de Venta : CONTADO ☒ CRÉDITO ()


RUC: 4995210

Nota de Remisión:

Nombre o Razón Social: Lorena Natalia Areco Bernal.

Dirección:

Cantidad	Clase de Mercadería y/o Servicios	Precio Unitario	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
	Servicio de Traslado de las fechas 21-22-23-24 y 25 de agosto del 2023				150.000
					150.000
SUB-TOTALES					150.000
TOTAL A PAGAR-GUARANÍES EN LETRAS cieno cincuenta mil					150.000
LIQUIDACION DEL IVA (5%)			(10%) 13.636	TOTAL IVA: 13.636	

 gráfica torres
de Alfredo Daniel Torres - Juan E. Oleary N° 134 c/ Carmelo Peralta - TeleFax: 0521-201 532 - Coronel Oviedo

Habilitación N° 2019 - RUC 3298248 - 8
1 Tal. 50x2 del 00051 al 00100

ORIGINAL: COMPRADOR
COPIA: ARCH. TRIBUTARIO

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA: ***
130518392 Mostrador 148-001-0022134
21/08/2023 18:02:43 GS Vend (4420)
Cliente: (2753832) ARECO BERNAL, LORENA NATALIA
Ruc/CI: 4995210

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
DOVE SH REGENERACION EXTREMA 12 FCO X 200 M 1			
203230 29,050	14,525	14,525	10%
COLGATE CEP.DENT CLASSIC L MEDIO FBR18460 U 1			
6997 13,450	11,702	11,702	10%
DODDY TOALLITAS HUM. CON VITAMINA E PAQ. X 1			
148660 9,535	8,295	8,295	10%
GILLETT E MAQ.PRESTOBARBA LADY D C576 MQ114 1			
224387 11,450	6,298	6,298	10%
DOVE JAB CUIDA PROTEGE 48X135G UNID 1			
206705 12,650	11,006	11,006	10%
RES. SEDECO 347 UNID 1			
0 -26	-26	-26	10%

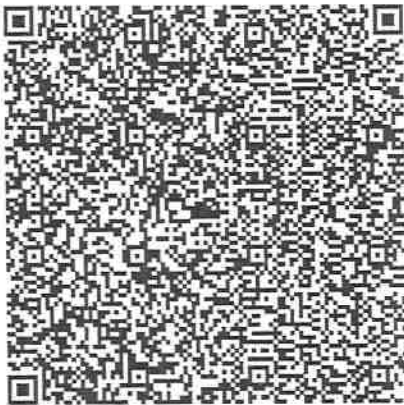
Total Impuesto 10%			4,710
Total Impuesto			4,710
Total Ventas 10%			51,800

TOTAL A PAGAR			51,800

AHORRASTE EN ESTA COMPR 24,312

DEVOLUCION HASTA 48 HS.
PROMO DODDY MAYO - Acum: 0 -Fac: 2

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213422023082118734512173



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos mencionar
el numero de CI o RUC por cada compra.



Nº 141

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: LORENA NATALIA ARECO BERNAL		C.I. Nº: 4.995.210
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático Nº:	RES. FM Nº 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 526.800 (quinientos veintiséis mil ochocientos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 373.200 (trescientos setenta y tres mil doscientos guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	Nº	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación				325.000	
1	Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009507	21/08/2023	50.000	
2	La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035631	22/08/2023	50.000	
3	Distribuidora GP	Factura	001-001-0005176	23/08/2023	100.000	
4	Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015405	24/08/2023	65.000	
5	Maxi Hotel	Factura	001-001-0036017	25/08/2023	60.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1	Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000052	25/08/2023	150.000	
d)	Otros Justificados				51.800	
1	Punto Farma	Factura	148-001-0022134	21/08/2023	51.800	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 526.800	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal Nº o Boleta Depósito Nº y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 373.200	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley Nº 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad


Art Print S.A.S. - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hab. No. 2082 - RUC 3716692-3 - E-mail: aldorolinas031@gmail.com - Tel.: 0521 201707 - Coronel Oviedo
20 T. 50x3 - 0009126 al 0010125 - Julio / 2023

Art Print S.A.S. - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hab. No. 2082 - RUC 3716692-3 - E-mail: aldorolinas031@gmail.com - Tel.: 0521 201707 - Coronel Oviedo
20 T. 50x3 - 0009126 al 0010125 - Julio / 2023

Lodvil Lomitos

de Wilma Acosta Hermosilla

Lomitos - Arabe Baguet - Hamburguesas - Papas Fritas
Minutas - Bebidas en general



Timbrado N° 16542176
Fecha Inicio Vigencia: 14/07/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/07/2024
R.U.C. 6888377 - 3

FACTURA

001-001 0009507

Barrio Senavitat Calle Hovy - Tel.: (0972) 956 566 - Coronel Oviedo - Paraguay

Fecha de Emisión: 21 de Agosto de 2023 Cond. de Venta: Contado / ☒ Crédito / ☐

R.U.C./C.I. N°: 4995 210 Teléfono:

Nombre o Razón Social: Lorena Natalia Areco Bernal

Dirección: Nota de Remisión N°:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
	Consumición				50.000
/					
TOTAL A PAGAR (Guaraníes) Cincuenta mil SUB TOTALES					
LIQUIDACION DEL IVA: 5%			10%	4545	TOTAL IVA 4545
					50.000

Art Print S.A.S. - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hab. No. 2082 - RUC 3716692-3 - E-mail: aldorolinas031@gmail.com - Tel.: 0521 201707 - Coronel Oviedo
20 T. 50x3 - 0009126 al 0010125 - Julio / 2023

Art Print S.A.S. - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hab. No. 2082 - RUC 3716692-3 - E-mail: aldorolinas031@gmail.com - Tel.: 0521 201707 - Coronel Oviedo
20 T. 50x3 - 0009126 al 0010125 - Julio / 2023



La Negrita Artesanal

de Maria Estela Vera Vda de Martinez

Venta de Productos de Panadería, Confeitería y Otros

Tel.: (0521) 202856

Tacuary c/ 1º De Marzo Casi Ayolas - Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N°: 16494558
Fecha Inicio Vigencia: 24/06/2023
Fecha Fin Vigencia: 30/06/2024
R.U.C.: 653969 - 6

FACTURA

001-001 0035631

Fecha de Emisión: martes 22 agosto 2023 Cond. de Venta:

R.U.C. / C.I.: 4995210 Nota de Remisión No.: CONTADO

Nombre o Razón Social: LORENA NATALIA ARECO BERNAL Teléfono:

Dirección:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
1	CONSUMICION	50.000			50.000
<div>UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA USO ADMINISTRATIVO Es copia fiel del original Dra. Zully Lopez Paniagua Directora Administrativa</div>					
SUB TOTALES					
TOTAL A PAGAR CINCUENTA MIL					
LIQUIDACION DEL IVA: 5%			10%	4.545	TOTAL IVA 4.545
					50.000
					50.000

de Matias Perallo - Particio Escobar 212 c/ Padre Molas - Teléfono 0321 204533 - Email: imprenta.grafica@gmail.com - Coronal Oviedo
RUC: 2464416-1 - Habilitación N° 1506 - 30 T. 50x2 - 0015251 - 0016750 Julio/2023
ORIGINAL: Cliente
COPIA 1: Arch. Trib.



Lodmiwil Lomitos

de Leonido Miguel Lezcano Benitez
Lomitos - Arabe y Baguet - Hamburguesas - Papa Fritas
Pizzas - Almuerzos - Minutas - Bebidas en Gral.

Avda. Mcal. Estigarribia y Yasyreta - Cel.: (0971) 956566 / (0972) 334230 - Coronal Oviedo - Paraguay



Timbrado N°: 16567292
Fecha Inicio Vigencia 27/07/2023
Fecha Fin Vigencia 31/07/2024
R.U.C.: 4212914 - 1

FACTURA

001-001

0015405

Fecha de Emisión: 24 de Agosto de 2023 Cond. de Venta: Contado ☒ Crédito ☐

Ruc/Cédula de Identidad: 4995210 Teléfono:

Nombre o Razón Social: Lorena Natalia Arco Bernal

Dirección: Nota de Remisión No.:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	IVA 5%	IVA 10%
	Consumición	65000			65000

TOTAL A PAGAR Sesenta y cinco mil VALOR PARCIAL

LIQUIDACION DEL IVA: 5%

10% 5909

TOTAL IVA

5909

65000

ORIGINAL: Comprador
PRIMERA COPIA: Arch. Tribunal



DISTRIBUIDORA GP HELADERIA

de Guillermo Gabriel Portillo López

Cel.: (0971) 485 058 - Mcal. Estigarribia esquina Monday

Dpto. de Caaguazú - Coronal Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16501559

Fecha Inicio Vigencia 28/06/2023

Fecha Fin Vigencia 30/06/2024

R. U. C. 5987526 - 7

FACTURA

N° 001-001

0005176

Fecha de Emisión: 23/08/2023 Condición de Venta: Contado ☒ Crédito ☐

R.U.C. / C.I. N°: 4995210 Nota de Remisión N°:

Nombre o Razón Social: Lorena Natalia Arco Bernal

Dirección: Tel.:

Cant.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	Consumición	100000			100000



SUB-TOTAL

TOTAL A PAGAR

vein mil

100000

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)

(10%)

9090

TOTAL IVA:

9090

Imprenta Gráfica C&C - de Clemente Martínez González - Hab. N° 1321 - RUC: 3019516-0 - Cel.: 0971 - 285 146
Dr. Domingo Montanaro y P. Garmendia - Dpto. de Caaguazú - Coronal Oviedo - Paraguay - Email: dema2311@gmail.com
06 Tel. 50x2 del 0004951 - 0005250 - VI - 2023



FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

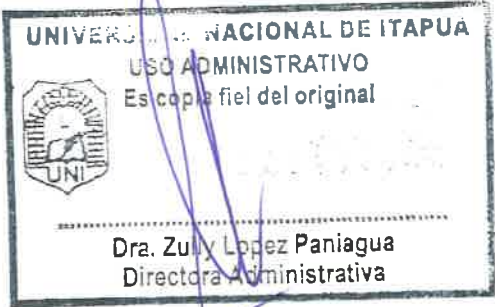
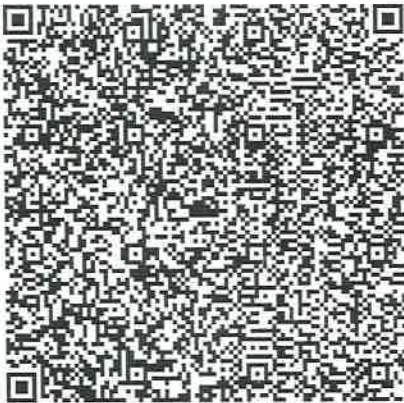
NRO. TARJETA: ***
130518392 Mostrador 148-001-0022134
21/08/2023 18:02:43 GS Vend (4420)
Cliente: (2753832) ARECO BERNAL, LORENA NATALIA
Ruc/CI: 4995210

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
DOVE SH REGENERACION EXTREMA 12 FCO X 200 M 1			
203230 29,050 14,525 14,525 10%			
COLGATE CEP.DENT CLASSIC L MEDIO FBR18460 U 1			
6997 13,450 11,702 11,702 10%			
DODDY TOALLITAS HUM. CON VITAMINA E PAQ. X 1			
148660 9,535 8,295 8,295 10%			
GILLETT E MAQ.PRESTOBARBA LADY D C576 MQ114 1			
224387 11,450 6,298 6,298 10%			
DOVE JAB CUIDA PROTEGE 48X135G UNID 1			
206705 12,650 11,006 11,006 10%			
RES. SEDECO 347 UNID 1			
0 -26 -26 -26 10%			
Total Impuesto 10%			4,710
Total Impuesto			4,710
Total Ventas 10%			51,800
TOTAL A PAGAR			51,800

AHORRASTE EN ESTA COMPR 24,312

DEVOLUCION HASTA 48 HS.
PROMO DODDY MAYO - Acum: 0 -Fac: 2

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213422023082118734512173



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos mencionar
el numero de CI o RUC por cada compra.



N° 141

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: LORENA NATALIA ARECO BERNAL		C.I. N°: 4.995.210
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 526.800 (quinientos veintiséis mil ochocientos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 373.200 (trescientos setenta y tres mil doscientos guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación				325.000	
1	Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009507	21/08/2023	50.000	
2	La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035631	22/08/2023	50.000	
3	Distribuidora GP	Factura	001-001-0005176	23/08/2023	100.000	
4	Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015405	24/08/2023	65.000	
5	Maxi Hotel	Factura	001-001-0036017	25/08/2023	60.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1	Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000052	25/08/2023	150.000	
d)	Otros Justificados				51.800	
1	Punto Farma	Factura	148-001-0022134	21/08/2023	51.800	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 526.800	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 373.200	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad

Art Print S.A.S. - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hab. No. 2082 - RUC 3716562-3 - E-mail: aldamolinas31@gmail.com - Tel.: 0521 201707 - Coronel Oviedo
20 T. 50x3 - 0009126 al 0010125 - Julio / 2023

Art Print S.A.S. - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hab. No. 2082 - RUC 3716562-3 - E-mail: aldamolinas31@gmail.com - Tel.: 0521 201707 - Coronel Oviedo
20 T. 50x3 - 0009126 al 0010125 - Julio / 2023

Lodvil Lomitos

de Wilma Acosta Hermonilla

Lomitos - Arabe Baguet - Hamburguesas - Papas Fritas
Minutas - Bebidas en general



Timbrado N° 16542176
Fecha Inicio Vigencia: 14/07/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/07/2024
R.U.C. 6888377 - 3

FACTURA

001-001

0009507

Barrio Senavitat Calle Hovy - Tel.: (0972) 956 566 - Coronel Oviedo - Paraguay

Fecha de Emisión: 21 de Agosto

de 2023

Cond. de Venta: Contado / X Crédito /

R.U.C./C.I. N°: 4995 210

Teléfono:

Nombre o

Razón Social: Lorena Natalia Areco Bernal

Dirección:

Nota de Remisión N°:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
	Consumición				50.000

TOTAL A

PAGAR (Guaraníes) Cincuenta mil

SUB TOTALES

LIQUIDACION DEL IVA: 5%

10% 4545

TOTAL IVA 4545

50.000



La Negrita Artesanal

de Maria Estela Vera Vda de Martinez
Venta de Productos de Panadería, Confeitería y Otros

Tel.: (0521) 202856

Tacuary c/ 1° De Marzo Casi Ayolas - Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N°: 16494558
Fecha Inicio Vigencia: 24/06/2023
Fecha Fin Vigencia: 30/06/2024
R.U.C.: 653969 - 6

FACTURA

001-001

0035631

Fecha de Emisión:

R.U.C. / C.I.:

martes 22 agosto 2023

Cond. de Venta:

Nombre o Razón Social:

4995210

Nota de Remisión No.:

CONTADO

Dirección:

LORENA NATALIA ARECO BERNAL

Teléfono:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
1	CONSUMICION	50.000			50.000

SUB TOTALES

TOTAL A PAGAR

CINCUENTA MIL

LIQUIDACION DEL IVA: 5%

10%

4.545

TOTAL IVA

4.545

50.000

50.000

**Imprenta Grafica C&C - de Clemente Matínez González - Hdb. N° 121 - RUC: 30.951640 - Cel.: 0971 - 285 146
Dr. Domingo Montañano y P. Garmendia - Dpto. de Caaguazú - Corrientes Oviedo - Paraguay - Email: demar231@gmail.com
06 Tel. 50x2 del 0004951 - 0005250 - VI - 2023**



FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA: ***

130518392 Mostrador 148-001-0022134

21/08/2023 18:02:43 GS Vend (4420)

Cliente: (2753832) ARECO BERNAL, LORENA NATALIA

Ruc/CI: 4995210

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
DOVE SH REGENERACION EXTREMA 12 FCO X 200 M 1			
203230 29,050	14,525	14,525	10%
COLGATE CEP.DENT CLASSIC L MEDIO FBR18460 U 1			
6997 13,450	11,702	11,702	10%
DODDY TOALLITAS HUM. CON VITAMINA E PAQ. X 1			
148660 9,535	8,295	8,295	10%
GILLET E MAQ.PRESTO BARBA LADY D C576 MQ114 1			
224387 11,450	6,298	6,298	10%
DOVE JAB CUIDA PROTEGE 48X135G UNID 1			
206705 12,650	11,006	11,006	10%
RES. SEDECO 347 UNID 1			
0 -26	-26	-26	10%

Total Impuesto 10% 4,710

Total Impuesto 4,710

Total Ventas 10% 51,800

TOTAL A PAGAR 51,800

AHORRASTE EN ESTA COMPR 24,312

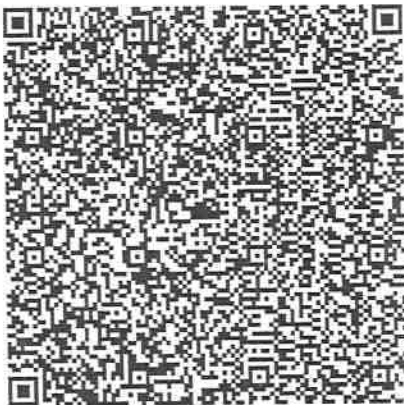
DEVOLUCION HASTA 48 HS.

PROMO DODDY MAYO - Acum: 0 -Fac: 2

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:

<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>

CDC: 01800228774148001002213422023082118734512173



Si su documento electrónico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de crédito
por lo que sugerimos mencionar
el número de CI o RUC por cada compra.



N° 142

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
 FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: CLARA BELEN MERELES RIVEROS		C.I. N°: 5.070.034
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 619.950 (seiscientos diecinueve mil novecientos cincuenta guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 280.050 (doscientos ochenta mil cincuenta guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación				405.000	
1	Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009506	21/08/2023	50.000	
2	La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035629	22/08/2023	50.000	
3	Distribuidora GP	Factura	001-001-0005171	22/08/2023	200.000	
4	Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015404	24/08/2023	45.000	
5	Maxi Hotel	Factura	001-001-0036018	25/08/2023	60.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1	Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000053	25/08/2023	150.000	
d)	Otros Justificados				64.950	
1	Punto Farma	Factura	148-001-0022137	21/08/2023	64.950	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 619.950	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 280.050	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"



Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Clara Merles 5070034

de Matías Peralta - Patricia Escobar 212 / Padre Molos - Teléfono 0521 204533 - E-mail: imprenta.grafinet@gmail.com - Correo Ovidéo
RUC: 2464416-1 - Habitación Nº 506 - 301.50x2 - 0015251 - 0016750 Julio/2023
GRAFINET **ORIGINAL** Cliente
IMPRESIONES GRAFICAS

Lodmiwil Lomitos

de Leonido Miguel Lezcano Benitez

Lomitos - Arabe y Baguet - Hamburguesas - Papa Fritas
Pizzas - Almuerzos - Minutas - Bebidas en Gral.

Avda. Mcal. Estigarribia y Yasyreta - Cel.: (0971) 956566 / (0972) 334230 - Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N°: 16567292
Fecha Inicio Vigencia 27/07/2023
Fecha Fin Vigencia 31/07/2024
R.U.C.: 4212914 - 1

FACTURA

001-001

0015404

Fecha de Emisión: 24 de Agosto

de 202 3

Cond. de Venta: Contado ☒ / Crédito ☐ / ☐

Ruc/Cédula de Identidad: 5070834

Teléfono:

Nombre o Razón Social: Clara Belen Mereles Rivero.

Dirección:

Nota de Remisión No.:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta	
			Exentas	Iva 10%
	consumición	45000		45000
TOTAL A PAGAR cuarenta y cinco mil		VALOR PARCIAL		

LIQUIDACION DEL IVA: 5%

10% 4090

TOTAL IVA

TOTAL IVA

45000

ORIGINAL: Comproedor
PRIMERA COPIA: Arch. Tributario



DISTRIBUIDORA "GP"
HELADERIA

de Guillermo Gabriel Portillo López

Cel.: (0971) 485 058 - Mcal. Estigarribia esquina Monday

Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16501559

Fecha Inicio Vigencia 28/06/2023

Fecha Fin Vigencia 30/06/2024

R. U. C. 5987526 - 7

FACTURA

Nº 001 - 001 - 0005171

Fecha de Emisión: 22/08/2023

Condición de Venta: Contado ☒ Crédito ☐

R.U.C./C.I. N°: 5070034

Nota de Remisión N°:

Nombre o Razón Social: Clara Belen Mercedes Riveros

Dirección:

Tel.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	Consumición	200.000			200.000
SUB-TOTAL					

SUB-TOTAL

TOTAL A PAGAR Doscientos mil quetzales

200-000

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)

(10%) 18, 181

TOTAL IVA: 18,181



Maxi
HOTEL *de Modesto Portillo*

AIRE ACONDICIONADO, AGUA FRÍA Y CALIENTE, TV CABLE
AMPLIO ESTACIONAMIENTO CERRADO, DESAYUNO
TEL.: (0521) 204 222 - Avda. Mcal. Estigarribia c/ Itaipú
Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16438280
Fecha Inicio Vigencia: 30/05/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2024
R. U. C. 1001716 - 0

FACTURA

Nº 001 - 001 - 0036018

Fecha de Emisión: 25-08-2023

Condición de Venta: Contado ☒ Crédito ☐

R.U.C. / C.I. N°: 5070034

Nota de Remisión N°:

Nombre o Razón Social: Clara Mesales

Dirección:

Tel.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
	Comodificación				60.000
	/				/
SUB-TOTAL					60.000

SUB-TOTAL

TOTAL A PAGAR

Sesenta mil Gauranics

60,000

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)

(10%) S4 S4

TOTAL IVA: 5454



Miguel Martínez Gavilan

SERVICIOS DE BOLT

Asentamiento Niño Jesús

Cel.: (0985) 373 466 - Coronel Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16627184

Fecha Inicio Vigencia 24/08/2023

Fecha Fin Vigencia 31/08/2024

RUC. 3962795 - 0

FACTURA

N° 001-001- 0000053

Fecha de Emisión: 25-08-2023

Condición de Venta : CONTADO (X) CRÉDITO ()

RUC: 5070034

Nota de Remisión:

Nombre o Razón Social: Clara Belen Mercedes Riveros

Dirección:

[illegible]

gráfica torres Habilitación N° 2019 - RUC 3298248 - 8
de Alfredo Daniel Torres - Juan E. O'leary N° 134 c/ Carmelo Paralta - TeleFax: 0521-201 532 - Coronel Oviedo

1 Tal. 50x2 del 00051 al 00100

ORIGINAL: COMPRADOR
COPIA: ARCH. TRIBUTARIO

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO
Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA: ****
130519086 Mostrador 148-001-0022137
21/08/2023 18:09:37 GS Vend (4419)
Cliente: (2550791) MERELES RIVEROS, CLARA BELEN
Ruc/CI: 5070034

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
CLEAR SH W. ANTICASPA HIDRATACIÓN INT. 12X4	1		
212615: 53,950	26,975	26,975	10%
DODDY TOALLITAS HUM. CON ALOE VERA PAQ. X 5	1		
148659 9,535	8,391	8,391	10%
DOVE JAB KAR Y VAINILLA C/48 UNID X 90 GR.	1		
135111 10,150	8,932	8,932	10%
NIVEA SOFT X 50 ML.R.89054 7573 UNID	1		
30693 23,250	20,460	20,460	10%
BOLSAS GRANDES 50X60 PUNTOFARMA(CERTIFICADA	1		
213160 200	200	200	10%
RES. SEDECO 347 UNID	1		
0 -8	-8	-8	10%

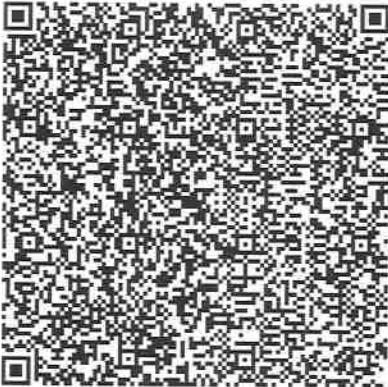
Total Impuesto 10%		5,904	
Total Impuesto		5,904	
Total Ventas 10%		64,950	

TOTAL A PAGAR		64,950	

AHORRASTE EN ESTA COMPR 32,127

DEVOLUCION HASTA 48 HS.
PROMO DODDY MAYO - Acum: 0 -Fac: 2

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213722023082116278638660



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos mencionar
el numero de CI o RUC por cada compra.



N° 142

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: CLARA BELEN MERELES RIVEROS		C.I. N°: 5.070.034
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 619.950 (seiscientos diecinueve mil novecientos cincuenta guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 280.050 (doscientos ochenta mil cincuenta guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación				405.000	
1 Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009506	21/08/2023	50.000	
2 La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035629	22/08/2023	50.000	
3 Distribuidora GP	Factura	001-001-0005171	22/08/2023	200.000	
4 Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015404	24/08/2023	45.000	
5 Maxi Hotel	Factura	001-001-0036018	25/08/2023	60.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1 Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000053	25/08/2023	150.000	
d) Otros Justificados				64.950	
1 Punto Farma	Factura	148-001-0022137	21/08/2023	64.950	
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				619.950	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				280.050	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Clara Merelles 5070034

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad

Art Print Sales - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hab. No. 2002 - RUC 3716662-3 - E-mail: aldorolinas031@gmail.com - Tel. 0521 201707 - Coronel Oviedo
Júlio / 2023


Art print
Júlio / 2023

Lodwil Lomitos

de Wilma Acosta Hermosilla

Lomitos - Arabe Baguet - Hamburguesas - Papas Fritas

Minutas - Bebidas en general



Timbrado N° 16542176
Fecha Inicio Vigencia: 14/07/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/07/2024
R.U.C. 6888377 - 3

FACTURA

001-001 0009506

Barrio Senavitat Calle Hovy - Tel.: (0972) 956 566 - Coronel Oviedo - Paraguay

Fecha de Emisión: 21 de Agosto de 2023 Cond. de Venta: Contado / ~~Crédito~~ /

R.U.C./C.I. N°: 5 070 034 Teléfono:

Nombre o Razón Social: Clara Belén Mereles

Dirección: Nota de Remisión N°:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
	Consumición				50.000
/					
TOTAL A PAGAR (Guaraníes) Cincuenta mil		SUB TOTALES			
LIQUIDACION DEL IVA: 5%			10% 4545	TOTAL IVA 4545	
			50.000		

ORIGINAL: Cliente

Art Print Sales - de Mafías Perilla - Patricio Escobar 212 c/ Padre Malas - H. N° 1506 - Tel. 0521 204533 - E-mail: imprenta.grafinet@gmail.com
Coronel Oviedo - RUC: 2464416-1 - 0034801 - 0035800 06/23

GRAFINET
servicios gráficos



La Negrita Artesanal

de Maria Estela Vera Vda de Martinez

Venta de Productos de Panadería, Confitería y Otros

Tel.: (0521) 202856

Tacuaty c/ 1º De Marzo Casi Ayolas - Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N°: 16494558
Fecha Inicio Vigencia 24/06/2023
Fecha Fin Vigencia 30/06/2024
R.U.C.: 653969 - 6

FACTURA

001-001 0035629

Fecha de Emisión: martes 22 agosto 2023 Cond. de Venta: CONTADO

R.U.C. / C.I.: 5070034 Nota de Remisión No.: Teléfono:

Nombre o Razón Social: CLARA BELEN MERELES RIVEROS

Dirección:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
1	CONSUMICION	50.000			50.000
<div><p>UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA USO ADMINISTRATIVO Es copia fiel del original</p><p>Dra. Zully Lopez Parieque Directora Administrativa</p></div>					
SUB TOTALES				50.000	
TOTAL A PAGAR CINCuenta MIL				50.000	
LIQUIDACION DEL IVA: 5%		10% 4.545	TOTAL IVA 4.545		50.000

LIQUIDACION DEL IVA: 5%

TOTAL IVA

4090

45000

SUB-TOTAL

700-0000

TOTAL IVA: 18,18

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO
Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA: ***
130519086 Mostrador 148-001-0022137
21/08/2023 18:09:37 GS Vend (4419)
Cliente: (2550791) MERELES RIVEROS, CLARA BELEN
Ruc/CI: 5070034

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
CLEAR SH W. ANTICASPA HIDRATACIÓN INT. 12X4 1			
212615 53,950	26,975	26,975	10%
DODDY TOALLITAS HUM. CON ALOE VERA PAQ. X 5 1			
148659 9,535	8,391	8,391	10%
DOVE JAB KAR Y VAINILLA C/48 UNID X 90 GR. 1			
135111 10,150	8,932	8,932	10%
NIVEA SOFT X 50 ML.R.89054 7573 UNID 1			
30693 23,250	20,460	20,460	10%
BOLSAS GRANDES 50X60 PUNTOFARMA(CERTIFICADA 1			
213160 200	200	200	10%
RES. SEDECO 347 UNID 1			
0 -8	-8	-8	10%

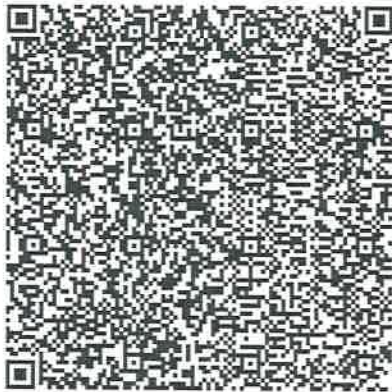
Total Impuesto 10%			5,904
Total Impuesto			5,904
Total Ventas 10%			64,950

TOTAL A PAGAR			64,950

AHORRASTE EN ESTA COMPR 32,127

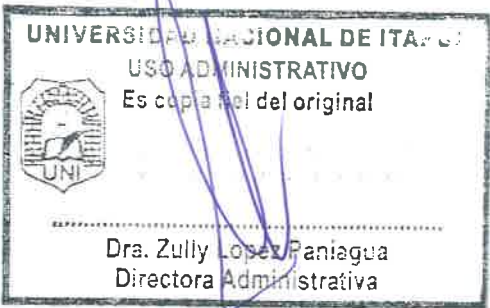
DEVOLUCION HASTA 48 HS.
PROMO DODDY MAYO - Acum: 0 -Fac: 2

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213722023082116278638660



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos mencionar
el numero de CI o RUC por cada compra.





N° 1420

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: CLARA BELEN MERELES RIVEROS		C.I. N°: 5.070.034
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 619.950 (seiscientos diecinueve mil novecientos cincuenta guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 280.050 (doscientos ochenta mil cincuenta guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21/ 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación				405.000	
1 Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009506	21/08/2023	50.000	
2 La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035629	22/08/2023	50.000	
3 Distribuidora GP	Factura	001-001-0005171	22/08/2023	200.000	
4 Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015404	24/08/2023	45.000	
5 Maxi Hotel	Factura	001-001-0036018	25/08/2023	60.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1 Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000053	25/08/2023	150.000	
d) Otros Justificados				64.950	
1 Punto Farma	Factura	148-001-0022137	21/08/2023	64.950	
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	619.950	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	280.050	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Clara Mereles 5070034

GRAPPINET
REVOLUCIONANDO LAS GRÁFICAS

de Matías Perálta - Patricio Escobar 212 c/ Puñte Molos - H.º 1506 - Tel. 0521 204533 - E-mail: imprenta.grapynet@gmail.com
Coronel Oviedo - RUC: 2464416-1 - 0034801 - 0035800 06/23

ORIGINAL: Cliente

50.000

50.000

Imprenta Gráfica CSC - de Clemente Martínez González - Hdb. Nº 1321 - RUC: 3819516-0 - Cel.: 0971 - 285 146
Dr. Domingo Montarano y P. Garmendia - Dpto. de Casagüay - Coronel Oviedo - Paraguay - E-mail: denara211@gmail.com
06 Tel. 50x2 del 0004951 - 0005250 - VI - 2023

Imprenta Gráfica CBC - de Clemente Martínez González - Hdb. N° 1321 - RUC: 3819516-0 - Cel.: 0971 - 285 146
Dr. Domingo Montalano el Ybarro y P. Garmendia - Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay - Email: denar231@gmail.com
50 Tel. 50x2 del 0035001 al 0037500 - V. 2023

gráfica torres Habilitación N° 2019 - RUC 3298248 - 8
de Alfredo Daniel Torres - Juan E. Oleary N° 134 c/ Carmelo Peralta - TeleFax: 0521-201 532 - Coronel Oviedo

TOTAL IVA: 1.636

1 Tal. 50x2 del 00051 al 00100

ORIGINAL: COMPRADOR
COPIA: ARCH. TRIBUTARIO

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO
Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **
NRO. TARJETA: ****
130519086 Mostrador 148-001-0022137
21/08/2023 18:09:37 GS Vend (4419)
Cliente: (2550791) MERELES RIVEROS, CLARA BELEN
Ruc/CI: 5070034

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
CLEAR SH W. ANTICASPA HIDRATACIÓN INT. 12X4	1		
212615 53,950	26,975	26,975	10%
DODDY TOALLITAS HUM. CON ALOE VERA PAQ. X 5	1		
148659 9,535	8,391	8,391	10%
DOVE JAB KAR Y VAINILLA C/48 UNID X 90 GR.	1		
135111 10,150	8,932	8,932	10%
NIVEA SOFT X 50 ML.R.89054 7573 UNID	1		
30693 23,250	20,460	20,460	10%
BOLSAS GRANDES 50X60 PUNTOFARMA(CERTIFICADA	1		
213160 200	200	200	10%
RES. SEDECO 347 UNID	1		
0 -8	-8	-8	10%

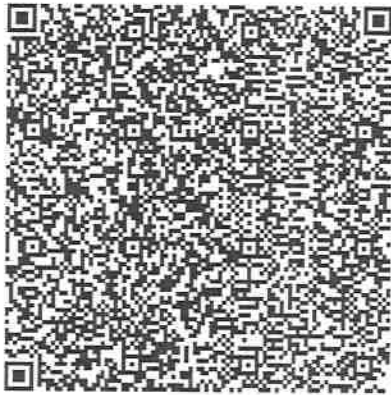
Total Impuesto 10%		5,904	
Total Impuesto		5,904	
Total Ventas 10%		64,950	

TOTAL A PAGAR		64,950	

AHORRASTE EN ESTA COMPR 32,127

DEVOLUCION HASTA 48 HS.
PROMO DODDY MAYO - Acum: 0 -Fac: 2

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213722023082116278638660



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos mencionar
el número de CI o RUC por cada compra.



N° 143

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: KATHIA FABIOLA ESPINOZA MORINIGO		C.I. N°: 5.538.236
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 616.150 (seiscientos dieciséis mil seiscientos cincuenta guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 283.850 (doscientos ochenta y tres mil ochocientos cincuenta guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación				360.000	
1	La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035632	22/08/2023	50.000	
2	Distribuidora GP	Factura	001-001-0005178	23/08/2023	60.000	
3	Distribuidora GP	Factura	001-001-0005182	24/08/2023	100.000	
4	Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015402	24/08/2023	50.000	
5	Maxi Hotel	Factura	001-001-0036021	25-08-2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1	Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000055	25/08/2023	150.000	
d)	Otros Justificados				106.150	
1	Punto Farma	Factura	148-001-0022135	21/08/2023	93.650	
2	Farmatania	Factura	001-001-0162799	23/08/2023	12.500	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	616.150	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	283.850	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Kathia Espinoza

Firma del Beneficiario

TOTAL IVA

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: ARCHIVO TRIBUTARIO

50 000

ORIGINAL: COMPRADOR
COPIA: ARCH. TRIBUTARIO

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **
NRO. TARJETA: ***
130518804 Mostrador 148-001-0022135
21/08/2023 18:06:46 GS Vend (4420)
Cliente: (3802075) ESPINOZA MORINIGO, KATHIA
FABIOLA
Ruc/CI: 5538236

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
TOSTOP ADULTO 180 MG FCO X 120 ML.			1
166486 42,573	38,316	38,316	5%
COLGATE CEP.DENT CLASSIC L MEDIO FBR18460 U			1
6997 13,450	11,836	11,836	10%
SEDAL SH CERAMIDAS C/12 589675 UNID X 340 M			1
146198 26,901	23,673	23,673	10%
COLGATE CR.DENTAL MFP FBR13470B UNID X 90 G			1
5474 11,000	9,680	9,680	10%
BEA GOMA NEGRA X6 R.40279 UNID			1
200708 11,450	10,076	10,076	10%
BOLSAS MEDIANAS 30X45 PUNTOFARMA (CERTIFICAD			1
213178 100	100	100	10%
RES. SEDECO 347 UNID			1
0 -31	-31	-31	5%

Total Impuesto 5%		1,824	
Total Impuesto 10%		5,033	
Total Impuesto		6,857	
Total Ventas 5%		38,285	
Total Ventas 10%		55,365	

TOTAL A PAGAR		93,650	

AHORRASTE EN ESTA COMPR 11,793

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213522023082115938306048



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos mencionar
el numero de CI o RUC por cada compra.



N° 143

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: KATHIA FABIOLA ESPINOZA MORINIGO		C.I. N°: 5.538.236
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 616.150 (seiscientos dieciséis mil seiscientos cincuenta guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 283.850 (doscientos ochenta y tres mil ochocientos cincuenta guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		


Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación				360.000	
1	La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035632	22/08/2023	50.000 ✓	
2	Distribuidora GP	Factura	001-001-0005178	23/08/2023	60.000 ✓	
3	Distribuidora GP	Factura	001-001-0005182	24/08/2023	100.000 ✓	
4	Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015402	24/08/2023	50.000	
5	Maxi Hotel	Factura	001-001-0036021	25-08-2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1	Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000055	25/08/2023	150.000	
d)	Otros Justificados				106.150	
1	Punto Farma	Factura	148-001-0022135	21/08/2023	93.650	
2	Farmatania	Factura	001-001-0162799	23/08/2023	12.500	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	616.150	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	283.850	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23


Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Kathia Espinoza
Firma del Beneficiario

Fecha de Emisión: 23/08/2013		Condición de Venta: Contado <input checked="" type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>	
R.U.C. / C.I. N°: 5538236		Nota de Remisión N°:	
Nombre o Razón Social: Kathia Espinola			
Dirección:		Tel.:	


Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	Consumición	60000			60000
<div style="position: absolute; top: 0; left: 0; width: 100%; height: 100%; border-bottom: 2px solid black;"></div>		/			/
SUB-TOTAL					
TOTAL A PAGAR		60000			
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)		(10%) 5,454	TOTAL IVA: 5,454		

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
1	CONSUMICION	50.000			50.000
					
SUB TOTALES					
TOTAL A PAGAR			0	0	50.000
LIQUIDACION DEL IVA: 5%			0	10%	4 545
TOTAL IVA			4 545		50.000

 DISTRIBUIDORA "GP" HELADERIA de Guillermo Gabriel Portillo López Cel.: (0971) 485 058 - Mcal. Estigarribia esquina Monday Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay		TIMBRADO N° 16501559 Fecha Inicio Vigencia 28/06/2023 Fecha Fin Vigencia 30/06/2024 R. U. C. 5987526 - 7 FACTURA N° 001-001- 0005182		
Fecha de Emisión: 24/06/2023		Condición de Venta: Contado <input checked="" type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>		
R.U.C./C.I. N°: 5538236-		Nota de Remisión N°:		
Nombre o Razón Social: Kathia Espinoza				
Dirección:		Tel.:		
Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA	
			EXENTAS	5% 10%
1	Consumición	100000		100000
SUB-TOTAL				
TOTAL A PAGAR cien mil				100000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)		(10%) 9090	TOTAL IVA: 9090	

TIMBRADO N° 16443503
Fecha Inicio Vigencia: 31/05/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2024
RUC: 4353896-7
FACTURA
N° 001-001-0162799

Fecha: 14/02/2014 Cliente: UNIV. NACIONAL DE ITAPUA RUC/C.I.N°: 140223-1 Dirección:	Cond. Venta: CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento: Teléfono:
--	---

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PREC. UNIT.	VALOR DE VENTAS		
				EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
						
TOTAL A PAGAR EN Gs.:				VALOR PARCIAL		

Recibí Conforme: _____ Aclaración: _____	C.I. N° _____	TOTAL A PAGAR: _____
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)	TOTAL IVA:	(10%)

GRAPHCINET
SOLUCIONES GRÁFICAS

de Matías Perella - Puntilla Escobar 212 c/ Padre Molins - Teléfono 0521 504-533 - E-mail: imprenta.grafinet@gmail.com - Correo Oviedo
RUC: 2464416-1 - Matriculación N° 1506 - 30 T. 50x2 - 0015251 - 0016750 Julio/2023

COPMA Arch. Trib.

Lodmivil Lomitos

de Leonido Miguel Lezcano Benitez

Lomitos - Arabe y Baguet - Hamburguesas - Papa Fritas
Pizzas - Almuerzos - Minutas - Bebidas en Gral.

Avda. Mcal. Estigarribia y Yasyreta - Cel.: (0971) 956566 / (0972) 334230 - Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N°: 16567292
Fecha Inicio Vigencia 27/07/2023
Fecha Fin Vigencia 31/07/2024
R.U.C.: 4212914 - 1

FACTURA

001-001 0015402

Fecha de Emisión: 24 de Agosto de 2023 Cond. de Venta: Contado / ☒ Crédito / ☐

Ruc/Cédula de Identidad: 5538236 Teléfono:

Nombre o Razón Social: Nathia Espinoza

Dirección: Nota de Remisión No.:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	IVA 5%	IVA 10%
	Consumición	50 000			50 000
<div> <div> <p>UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA</p> <p>USC ADMINISTRATIVO</p> <p>Es copia fiel del original</p> <p>Dra. Zulmy Lopez Fariega</p> <p>Directora Administrativa</p> </div> </div>					
TOTAL A PAGAR Cincuenta mil		VALOR PARCIAL			50 000
LIQUIDACION DEL IVA: 5%		10% 4545	TOTAL IVA 4545		

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA: ***
130518804 Mostrador 148-001-0022135
21/08/2023 18:06:46 GS Vend (4420)
Cliente: (3802075) ESPINOZA MORINIGO, KATHIA
FABIOLA
Ruc/CI: 5538236

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
TOSTOP ADULTO 180 MG FCO X 120 ML.			1
166486 42,573	38,316	38,316	5%
COLGATE CEP.DENT CLASSIC L MEDIO FBR18460 U			1
6997 13,450	11,836	11,836	10%
SEDAL SH CERAMIDAS C/12 589675 UNID X 340 M			1
146198 26,901	23,673	23,673	10%
COLGATE CR.DENTAL MFP FBR13470B UNID X 90 G			1
5474 11,000	9,680	9,680	10%
BEA GOMA NEGRA X6 R.40279 UNID			1
200708 11,450	10,076	10,076	10%
BOLSAS MEDIANAS 30X45 PUNTOFARMA (CERTIFICAD			1
213178 100	100	100	10%
RES. SEDECO 347 UNID			1
0 -31	-31	-31	5%

Total Impuesto 5%			1,824
Total Impuesto 10%			5,033
Total Impuesto			6,857
Total Ventas 5%			38,285
Total Ventas 10%			55,365

TOTAL A PAGAR			93,650

AHORRASTE EN ESTA COMPR 11,793

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213522023082115938306048



Si su documento electrónico presenta algún error, solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en el decreto 312/18 los comprobantes innominados (SIN NOMBRE) no se permite realizar notas de credito por lo que sugerimos mencionar el numero de CI o RUC por cada compra.



Nº 143

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa


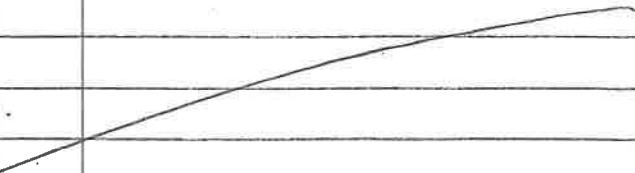

1	Beneficiario: KATHIA FABIOLA ESPINOZA MORINIGO		C.I. Nº: 5.538.236
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si:	No: X
3	Cargo o función que desempeña:	Estudiante	
4	Disposición legal de designación de viático Nº:	RES. FM Nº 12/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 616.150 (seiscientos dieciséis mil seiscientos cincuenta guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 283.850 (doscientos ochenta y tres mil ochocientos cincuenta guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	Nº	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación				360.000	
1 La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035632	22/08/2023	50.000	
2 Distribuidora GP	Factura	001-001-0005178	23/08/2023	60.000	
3 Distribuidora GP	Factura	001-001-0005182	24/08/2023	100.000	
4 Lodmiwil Lomitos	Factura	001-001-0015402	24/08/2023	50.000	
5 Maxi Hotel	Factura	001-001-0036021	25-08-2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1 Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000055	25/08/2023	150.000	
d) Otros Justificados				106.150	
1 Punto Farma	Factura	148-001-0022135	21/08/2023	93.650	
2 Farmatania	Factura	001-001-0162799	23/08/2023	12.500	
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	616.150	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal Nº o Boleta Depósito Nº y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	283.850	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley Nº 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Kathia Espinoza

Firma del Beneficiario

 <div>DISTRIBUIDORA "GP" HELADERIA de Guillermo Gabriel Portillo López Cel.: (0971) 485 058 - Mcal. Estigarribia esquina Monday Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay</div>		<div>TIMBRADO N° 16501559 Fecha Inicio Vigencia 28/06/2023 Fecha Fin Vigencia 30/06/2024 R. U. C. 5987526 - 7</div> <div>FACTURA N° 001 - 001 - 0005178</div>			
Fecha de Emisión: 23/08/2023		Condición de Venta: Contado <input checked="" type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>			
R.U.C. / C.I. N°: 5 536 236		Nota de Remisión N°:			
Nombre o Razón Social: Kathia Espinola					
Dirección:		Tel.:			
Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	Consumición	60000			60000
					
SUB-TOTAL					
TOTAL A PAGAR					60000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)		(10%) 5,454	TOTAL IVA:		5,454

Fecha de Emisión:		martes 22 agosto 2023		Cond. de Venta:		CONTADO	
R.U.C. / C.I.:		5538236		Nota de Remisión No.:		Teléfono:	
Nombre o Razón Social:		KATHIA FABIOLA ESPINOZA MORINIGO					
Dirección:							

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
1	CONSUMICION	50.000			50.000
SUB TOTALES					
TOTAL A PAGAR			0	0	50.000
LIQUIDACION DEL IVA: 5%			0		
10%			4.545		
TOTAL IVA			4.545		50.000

ORIGINAL: COMPRADOR
COPIA: ARCH. TRIBUTARIO

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA: ***
130518804 Mostrador 148-001-0022135
21/08/2023 18:06:46 GS Vend (4420)
Cliente: (3802075) ESPINOZA MORINIGO, KATHIA
FABIOLA
Ruc/CI: 5538236

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
TOSTOP ADULTO 180 MG FCO X 120 ML.			1
166486 42,573	38,316	38,316	5%
COLGATE CEP.DENT CLASSIC L MEDIO FBR18460 U			1
6997 13,450	11,836	11,836	10%
SEDAL SH CERAMIDAS C/12 589675 UNID X 340 M			1
146198 26,901	23,673	23,673	10%
COLGATE CR.DENTAL MFP FBR13470B UNID X 90 G			1
5474 11,000	9,680	9,680	10%
BEA GOMA NEGRA X6 R.40279 UNID			1
200708 11,450	10,076	10,076	10%
BOLSAS MEDIANAS 30X45 PUNTOFARMA(CERTIFICAD			1
213178 100	100	100	10%
RES. SEDECO 347 UNID			1
0 -31	-31	-31	5%

Total Impuesto 5%		1,824	
Total Impuesto 10%		5,033	
Total Impuesto		6,857	
Total Ventas 5%		38,285	
Total Ventas 10%		55,365	

TOTAL A PAGAR		93,650	

AHORRASTE EN ESTA COMPR 11,793

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213522023082115938306048



Si su documento electrónico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos mencionar
el numero de CI o RUC por cada compra.



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)
INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos

Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: 555: 75.267	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
TRA: 101/2023				
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición de cuentas), copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
2857/23	lwa		07/10/23	
Número de Hojas:	11 (once)			
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Memo MED. N° 127/2023

MEMORANDO

A : **Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : **Dr. Ivan Eusebio Calderoli Barreto**
Docente – Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 05/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de viático, correspondiente al viaje realizado el 09 y 10 de agosto del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del segundo y tercer curso de la carrera de Medicina.

Atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2814

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°	2857/23
Fecha:	06/09/23
Hora:	14:20
Firma:	
Aclarar Firma:	



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022			
FIFM/VM N°			
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION			
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)			
LEY N° 5189/2014			
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA			
ÁREA INSTITUCIONAL:			
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:
1	Iván Eusebio Calderoli Barreto	Docente	1.999.344
			4. Firmas:
5.	Resolución de Viático N°: 10/2023	6. Fecha de la Resolución: 01/08/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2814		
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación	
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases, cátedra de Fisiología y Patología Médica I	
10.	Período de la Comisión:	Desde: 09/08/2023	Hasta: 10/08/2023
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):		
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada	
	Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI.	Facultad de Medicina.	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:		
	Dictar clases a los estudiantes del tercer curso en la cátedra de patología médica I, y Fisiología del segundo curso de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.		
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:			
RESPONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S			
Firma: _____			
Aclaración de la Firma: _____ Sello: _____			
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:			
Expediente N°: 2857/23			
Fecha: 06/09/23			
Hora: 14:28			
Firma: _____			
Aclaración de Firma: Miriam Jimenez Jovero			



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 01 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 10/2.023

Por la cual se comisiona y autoriza el pago del rubro de viáticos y movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI):

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "viáticos y movilidad", a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **AGOSTO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **agosto del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	3	600.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	3	600.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000
Ortellado de Canese, Juana Medarda	782.475	200.000	2	400.000

3º) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anita Gysin Romaniuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI

REGISTRO ACADEMICO DOCENTE - PERIODO 2023									
INSTITUCION:		FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA							
ASIGNATURA:		FISIOLOGIA							
CURSO:		2º							
MES:		AGOSTO							
TIPO:		TEORIA							
PLANTEL DOCENTE:		Julia Selva Mingo Bogado Dionisia Figueredo. Iván Eusebio Calderoli Barreto							
		MIÉRCOLES 07:30 a 09:30		MIÉRCOLES 10:00 a 12:00		MIÉRCOLES 14:00 a 15:00 P/Inst.			
FECHA	TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO	HORARIO	CUMPLE SEGÚN CRONOGRAMA ENTREGADO		Observaciones:	FIRMA DEL DOCENTE			
			SÍ	No					
2/08/2023	Fisiología de Digestión: Secreciones digestivas, pancreática, biliar	8:20.			Julia Selva Mingo Bogado				
09/08/2023	- Vías Motoras - Vía Piramidal - Circulación Cerebral - CCA	07:00-10:00			Dionisia Figueredo de Franco				
16-08-23	- Fisiol. nerviosa - SINAPSIS Nervios motores receptores sensitivos				Iván Eusebio Calderoli Barreto				
23/08/23	- Fuente - fisiología. - Sentidos I: gusto y olfato	7:20.			Julia Selva Mingo Bogado				
23-08-23	- Dolor - cerebro - M. Espinal	10:12			Dionisia Figueredo de Franco				
					Iván Eusebio Calderoli Barreto				

REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023									
INSTITUCIÓN:		FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUÁ							
ASIGNATURA:		PATOLOGÍA MÉDICA I							
CURSO:		3º							
MES:		AGOSTO							
TIPO:		TEORÍA							
PLANTEL DOCENTE:		Darío Ramón Cuevas Benítez Iván Eusebio Calderoli Barreto Rita Mabel Concepción Denis González - Dr. Amado Jara							
		ENCARGADO DEL REGISTRO: DEPARTAMENTO EDUCACIÓN MÉDICA							
		HORARIO							
		JUEVES 13:00 A 14:30							
FECHA	TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO	HORARIO	CUMPLE SEGÚN CRONOGRAMA ENTREGADO		Observaciones:		FIRMA DEL DOCENTE		
			SI	No					
03/08/23	Neoplasias obstructivas - Litiasis renal						Dr. Amado Jara Darío Ramón Cuevas Benítez		
							Iván Eusebio Calderoli Barreto		
							Rita M.C. Denis González		
10/08/23	Dieta Infusora - Intoxicación Alcohólica	11:00 12:30					Dr. Amado Jara Darío Ramón Cuevas Benítez		
							Iván Eusebio Calderoli Barreto		
							Rita M.C. Denis González		
10/08/23	Infección de vías urinarias Turnos renales Resolución de caso clínicos	13:00 hrs 14:30hs					Dr. Amado Jara Darío Ramón Cuevas Benítez		
							Iván Eusebio Calderoli Barreto		
							Rita M.C. Denis González		
24/08/23	Examen Parcial N° 3 Reevaluación	13:00 14:30					Dr. Amado Jara Darío Ramón Cuevas Benítez		
							Iván Eusebio Calderoli Barreto		
							Rita M.C. Denis González		



N° 121

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: IVAN EUSEBIO CALDEROLI BARRETO				C.I. N°: 1.999.344	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 10/2023		Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 09 / 08 / 2023		Hasta: 10 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:			Institucional:		Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	COMBI BAR	Factura	001-002-0002959	09/08/2023	100.000	
1	COMBI BAR	Factura	001-002-0002960	10/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 200.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 200.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: IVAN Calderoli 1999344

ORIGINAL:	CLIENTE
DUPLICADO:	ARCHIVO TRIBUTARIO
TRIPLICADO:	CONTABILIDAD (No válido p/ crédito fiscal)



Nº 121

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: IVAN EUSEBIO CALDEROLI BARRETO			C.I. Nº: 1.999.344		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)		Si: X	No:		
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático Nº:		RES. FM Nº 10/2023		Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 09 / 08 / 2023		Hasta: 10 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	Nº	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	COMBI BAR	Factura	001-002-0002959	09/08/2023	100.000	
1	COMBI BAR	Factura	001-002-0002960	10/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 200.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal Nº o Boleta Depósito Nº y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 200.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley Nº 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. Nº: IVAN CALDEROLI 1999344

ORIGINAL: CLIENTE
 DUPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO
 TRIPLICADO: CONTABILIDAD (No válido p/ crédito fiscal)



N° 121

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020**INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: IVAN EUSEBIO CALDEROLI BARRETO		C.I. N°: 1.999.344
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 09 / 08 / 2023	Hasta: 10 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002959	09/08/2023	100.000	
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002960	10/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G 200.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G 200.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)				06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: IVAN CALDEROLI 1999344

ORIGINAL: CLIENTE
 DUPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO
 TRIPLICADO: CONTABILIDAD (no válido p/ crédito fiscal)



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230) INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos				
Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: <u>SSE: 75.214</u> <u>TRA: 39/2023</u>	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición). La copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formato de los Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°: <u>2876/23</u>	Hecho por:	Verificado por:	Fecha: <u>07/09/23</u>	Devuelto por:
Número de Hojas: <u>10</u>				
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Memo MED. N° 115/2023

MEMORANDO

A : **Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : **Dra. Maria del Carmen Hellion de Ibarrola**
Docente – Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 01/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de Viático, correspondiente al viaje realizado el 03 de agosto del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del tercer curso de la carrera de Medicina, en la cátedra de Farmacología.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y REGISTRO DE DOCUMENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	2876/23
Fecha:	07/09/23 Hora: 13:22
Firma:	



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022			
		FIFM/VM N°	
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION			
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)			
LEY N° 5189/2014			
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA			
ÁREA INSTITUCIONAL:			
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:
1	María del Carmen Hellión de Ibarrola	Docente	522.337
			4. Firmas:
5.	Resolución de Viático N°: 10/2023	6. Fecha de la Resolución: 01/08/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2814		
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación	
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases de Farmacología	
10.	Período de la Comisión:	Desde: 03/08/2023	Hasta: 03/08/2023
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):		
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada	
	Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina.	Facultad de Medicina-UNI	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:		
	Dictar clases a los estudiantes del 3er. curso de la carrera de medicina, en la cátedra de Farmacología.		
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:			
RESPONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S			
Firma: _____			
Aclaración de la Firma: _____		Sello: _____	
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:			
Expediente N°: 2876/23			
Fecha: 07/09/23			
Hora: 13:25			
Firma:			
Aclaración de Firma:			



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 01 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 10/2.023

Por la cual se comisiona y autoriza el pago del rubro de viáticos y movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI):

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "viáticos y movilidad", a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **AGOSTO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **agosto del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	3	600.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	3	600.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000
Ortellado de Canese, Juana Medarda	782.475	200.000	2	400.000

3º) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anita Gysin Romaniuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI

REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023									
INSTITUCION:	FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA								
ASIGNATURA:	FARMACOLOGÍA								
CURSO:	3º								
MES:	AGOSTO								
TIPO:	TEORIA								
PLANTEL DOCENTE:	<div>JUEVES 07:00 A 12:00</div> <div> <div>María del Carmen Hellió</div> <div>Olga Yolanda Heinechen Almada</div> <div>Juan Alcides Alvarez Cabrera</div> </div>								
FECHA	TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO	HORARIO	CUMPLE SEGÚN CRONOGRAMA ENTREGADO		Observaciones:		FIRMA DEL DOCENTE		
			SI	No					
03-08-23	Reforzamiento de los conceptos de farmacología y fisiología. Farmacología de la anestesia.	7:00 a 12:00			María del Carmen Hellió		Alma Heinechen		
10-08-2023	Reforzamiento de los conceptos de farmacología y fisiología. Farmacología de la anestesia.	7:00 a 12:00			María del Carmen Hellió		Alma Heinechen		
17/08/2023	Reforzamiento de los conceptos de farmacología y fisiología. Farmacología de la anestesia.	7:00 a 12:00			María del Carmen Hellió		Juan Alcides Alvarez Cabrera		
24/08/2023	Reforzamiento de los conceptos de farmacología y fisiología. Farmacología de la anestesia.	7:00 a 12:00			María del Carmen Hellió		Juan Alcides Alvarez Cabrera		

Tubos los temas de farmacología



N° 126

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA		C.I. N°: 522.337
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 03 / 08 / 2023	Hasta: 03 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 MIXTURA	FACTURA	002-001-0000030	03/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G 100.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)				07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"



Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Maria Hellion 522.337

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válida para crédito fiscal)



N° 196

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA		C.I. N°: 522.337
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 03 / 08 / 2023	Hasta: 03 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 MIXTURA	FACTURA	002-001-0000030	03/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	100.000	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	100.000	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"


Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°:  522-337





Nº 126

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA				C.I. Nº: 522.337	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático Nº:		RES. FM Nº 10/2023		Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 03 / 08 / 2023		Hasta: 03 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	Nº	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000030	03/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G	100.000
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal Nº o Boleta Depósito Nº y Nombre de La Cuenta.				G	0
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G	100.000
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23.

Ley Nº 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. Nº: Maria Hellion 522 337



Açaí - Menú - Minutas - Bocaditos
Jugos Naturales y Bebidas en Gral.

Cel.: (0986) 352 885

Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Río Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay

de: Guillermina Andrea Mereles Benítez

TIMBRADO Nº 16300226

Fecha Inicio Vigencia 23/03/2023

Fecha Fin Vigencia 31/03/2024

R.U.C. Nº: 4960148 - 2

FACTURA

Nº 002-001-0000030

Fecha: 03 de Agosto de 2023

COND. DE VENTA: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón Social: Maria Del Carmen Hellion

C.I. o RUC: 522.337

Dirección:

Nota de Remisión Nº:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
1	Consumición	100.000			100.000
VALOR PARCIAL					100.000
TOTAL A PAGAR GS. Lion unit			TOTAL: 100.000.		
LIQ. DEL IVA: (5%):			LIQ. DEL IVA: (10%): 9090		
			TOTAL DEL IVA: 9090		

La Imprenta

de José Antonio Leite Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Hab. 1943
Constituido 538 c/ Carlos Antonio López y Lomas Valentinas Tel.: (071) 200488 - Cel.: (986) 106281
E-mail: laimprentaencarnacion@gmail.com - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023
Cant. 01 Tal. 50x3 - 00000001 al 00000050

Original : Comprobador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válida para crédito-fiscal)



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)
INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos

Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: <u>SE: 75.216</u>	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>TRA: 40/2023</u>				
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formato de los Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>2859/23</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>07/09/23</u>	
Número de Hojas:	<u>10</u>			
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en 3 legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-

Facultad de Medicina

Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)

Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py



Memo MED. N° 116/2023

MEMORANDO

A : **Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : **Dra. Maria del Carmen Hellion de Ibarrola**
Docente – Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 01/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de Viático, correspondiente al viaje realizado el 10 de agosto del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del tercer curso de la carrera de Medicina, en la cátedra de Farmacología.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2814

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROTOCOLOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°	2859/23
Fecha	06/09/23
Hora	14:32
Firma	
Aclar. G.	



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996
Rectorado

Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022				
				FIFM/VM N°
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION				
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)				
LEY N° 5189/2014				
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA				
ÁREA INSTITUCIONAL:				
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1	María del Carmen Hellión de Ibarrola	Docente	522.337	
5.	Resolución de Viático N°: 10/2023	6. Fecha de la Resolución: 01/08/2023		
7.	Expediente de Viático N°: 2814			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases de Farmacología		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 10/08/2023	Hasta: 10/08/2023	
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):			
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada		
	Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina.	Facultad de Medicina-UNI		
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:			
	Dictar clases a los estudiantes del 3er. curso de la carrera de medicina, en la cátedra de Farmacología.			
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:				
RESPONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S				
Firma: _____				
Aclaración de la Firma: _____ Sello: _____				
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:				
Expediente N°: 2859/23				
Fecha: 06/09/23				
Hora: 14:32				
Firma:				
Aclaración de Firma:				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 01 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 10/2.023

Por la cual se comisiona y autoriza el pago del rubro de viáticos y movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI):

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "viáticos y movilidad", a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **AGOSTO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **agosto del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	3	600.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	3	600.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000
Ortellado de Canese, Juana Medarda	782.475	200.000	2	400.000

3º) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anita Gysin Romaniuk
Secretaría General
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI



N° 123

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020**INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA		C.I. N°: 522.337
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%)	c) 50% o diferencia no rendida
	200.000 (doscientos mil guaraníes)	100.000 (cien mil guaraníes)	100.000 (cien mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 10 / 08 / 2023	Hasta: 10 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 MIXTURA	FACTURA	002-001-0000033	10/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				100.000	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				100.000	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°:

Mara Hellion 522.337



**Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Rio Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay**

Nº 002-001-0000033

Nota de Remisión N°:

La Imprenta
Calidad QUE SE VE

de José Antonio Leites Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Hmb. 1943
Constitución 538 o/ Carlos Antonio López y Lomas Valentinas Tel.: (071) 200400 - Cel.: (0985) 106281
E-mail: laimprentaencameroon@gmail.com - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023
Cant. 01 Tal. 50x3 - 00000001 al 00000050

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válido para crédito fiscal)



Nº 123

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA			C.I. Nº: 522.337		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)		Si: X	No:		
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático Nº:		RES. FM Nº 10/2023		Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 10 / 08 / 2023		Hasta: 10 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	Nº	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000033	10/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G\$ 100.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal Nº o Boleta Depósito Nº y Nombre de La Cuenta.				G\$ 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G\$ 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley Nº 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"


 Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. Nº: Maria Hellion 522.337



Açaí - Menú - Minutas - Bocaditos
Jugos Naturales y Bebidas en Gral.

Cel.: (0986) 352 885

Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Río Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay

de: Guillermina Andrea Morales Benítez

TIMBRADO N° 16300226

Fecha Inicio Vigencia 23/03/2023

Fecha Fin Vigencia 31/03/2024

R.U.C. N°: 4960148 - 2

FACTURA

N° 002-001-0000033

Fecha: 10 de Agosto de 2023 COND. DE VENTA: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón Social: Maria del Carmen Hellion C.I. o RUC: 522337

Dirección: Nota de Remisión N°:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
1	Consumición	100.000			100.000

VALOR PARCIAL 100.000

TOTAL A PAGAR GS. 100.000 TOTAL: 100.000

LIQ. DEL IVA: (5%): LIQ. DEL IVA: (10%): 9090 TOTAL DEL IVA: 9090

La Imprenta de José Antonio Leitte Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Hab. 1943 Fecha de Impresión: MARZO/2023 Original : Comprador
Constitución 538 a/ Carlos Antonio López y Lomas Valentinas Tel.: (071) 200488 - Cel.: (8885) 106281 Cant. 01 Tal. 50x3 - 0000001 al 0000050 Duplicado: Archivo Tributario
E-mail: laimprentaencarnacion@gmail.com - Encarnación - Paraguay Triplicado: Contabilidad (no válido para crédito-fiscal)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA
USO ADMINISTRATIVO
Es copia fiel del original
Dra. Zully Lopez Paniagua
Directora Administrativa



N° 123

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA				C.I. N°: 522.337	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 10/2023		Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 10 / 08 / 2023		Hasta: 10 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000033	10/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G	100.000
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G	0
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G	100.000
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					08/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Maria Hellion 522.337



Açaí - Menú - Minutas - Bocaditos
Jugos Naturales y Bebidas en Gral.

Cel.: (0986) 352 885

Calle Abog. Lorenzo Zacarías c/ Río Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay

de: Guillermina Andrea Morales Benítez

TIMBRADO N° 16300226

Fecha Inicio Vigencia 23/03/2023

Fecha Fin Vigencia 31/03/2024

R.U.C. N°: 4960148 - 2

FACTURA

N° 002-001-0000033

Fecha: 10 de Agosto de 2023

COND. DE VENTA: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón Social: Maria del Carmen Hellion

C.I. o RUC: 522337

Dirección:



Nota de Remisión N°:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
1	Consumición	100.000			100.000

VALOR PARCIAL

TOTAL A PAGAR GS. Diez mil

TOTAL:

LIQ. DEL IVA: (5%):

LIQ. DEL IVA: (10%): 9090

TOTAL DEL IVA: 9090



de José Antonio Leite Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Feb. 1943
Constitución 538 a/ Carlos Antonio López y Lomas Valentinas Tel.: (071) 200488 - Cel.: (0985) 105281
E-mail: laimprentaencarnacion@gmail.com - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023
Cant. 01 Tal. 50x3 - 0000001 al 0000050

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válido para crédito-fiscal)



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)
INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos

Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: SSE: 75.265 TRA: 99/2023	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición de cuentas). La copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el Formulario de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°: 2854/23	Hecho por:	Verificado por:	Fecha: 07/09/23	Devuelto por:
Número de Hojas: 10 (diez).				
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-

Facultad de Medicina

Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)

Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py



Memo MED. N° 130/2023

MEMORANDO

A : **Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : **Dra. Maria del Carmen Hellion de Ibarrola**
Docente – Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 05/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de Viático, correspondiente al viaje realizado el 31 de agosto del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del tercer curso de la carrera de Medicina, en la cátedra de Farmacología.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2814

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
N° Expediente N°:	2854/23
Fecha:	06/09/23
Hora:	14:16
Firma:	
Aclarar de:	



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022				
FIFM/VM N°				
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISIÓN				
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)				
LEY N° 5189/2014				
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA				
ÁREA INSTITUCIONAL:				
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1	María del Carmen Hellión de Ibarrola	Docente	522.337	
5.	Resolución de Viático N°: 10/2023		6. Fecha de la Resolución: 01/08/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2814			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases de Farmacología		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 31/08/2023	Hasta: 31/08/2023	
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):			
12.	Actividad/es		Entidad o empresa visitada	
	Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina.		Facultad de Medicina-UNI	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:			
	Dictar clases a los estudiantes del 3er. curso de la carrera de medicina, en la cátedra de Farmacología.			
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:				
RESPONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S				
Firma: _____				
Aclaración de la Firma: _____ Sello: _____				
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:				
Expediente N°: 2854/23				
Fecha: 06/09/23				
Hora: 14:16				
Firma:				
Aclaración de Firma:				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 01 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 10/2.023

Por la cual se comisiona y autoriza el pago del rubro de viáticos y movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI).

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) AUTORIZAR el pago en concepto de "viáticos y movilidad", a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **AGOSTO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) FIJAR el monto de los viáticos correspondiente al mes de **agosto del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	3	600.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	3	600.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000
Ortellado de Canese, Juana Medarda	782.475	200.000	2	400.000

3º) COMUNICAR a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anita Gysin Romaniuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI



N° 119

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA				C.I. N°: 522.337	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 10/2023		Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 31 / 08 / 2023		Hasta: 31 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:			Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000036	31/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G	100.000
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G	0
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G	100.000
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"


 Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Maria Hellion 522.337



de: Guillermina Andrea Morales Benítez

Açaí - Menú - Minutas - Bocaditos
Jugos Naturales y Bebidas en Gral.

Cel.: (0986) 352 885

Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Rio Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay

TIMBRADO N° 16300226

Fecha Inicio Vigencia 23/03/2023

Fecha Fin Vigencia 31/03/2024

R.U.C. N°: 4960148 - 2

FACTURA

N° 002-001-0000036

Fecha: 31 de Agosto de 2023

COND. DE VENTA: CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón Social: Maria Del Carmen Hellion

C.I. o RUC: 522337

Dirección:

Nota de Remisión N°:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
1	Consumición	100.000			100.000

VALOR PARCIAL

100.000

TOTAL A PAGAR GS. Con unit

TOTAL:

100.000

LIQ. DEL IVA: (5%):

LIQ. DEL IVA: (10%):

9090

TOTAL DEL IVA:

9090



de José Antonio Leite Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Hab. 1943
Constitución 538 al Carlos Antonio López y Lomas Valentinas Tel.: (071) 200488 - Cel.: (0985) 106281
E-mail: laimprentaencarnacion@gmail.com - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023
Cant. 01 Tal. 50x3 - 00000001 al 00000050

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válido para crédito fiscal)



Nº 119

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA			C.I. N°: 522.337		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)		Si: X	No:		
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023		
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)		
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 31 / 08 / 2023	Hasta: 31 / 08 / 2023		
9	Medio de Traslado:		Institucional:	Particular: X		
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000036	31/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G\$ 100.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G\$ 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G\$ 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"



Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Maria Hellion 522.337



Açaí - Menú - Minutas - Bocaditos
Jugos Naturales y Bebidas en Gral.

Cel.: (0986) 352 885

Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Rio Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay

de: Guillermina Andrea Morales Benítez

TIMBRADO N° 16300226

Fecha Inicio Vigencia 23/03/2023

Fecha Fin Vigencia 31/03/2024

R.U.C. N°: 4960148 - 2

FACTURA

N° 002-001-0000036

Fecha: 31 de Agosto de 2023

COND. DE VENTA: CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón Social: Juana Del Carmen Bellion

C.I. o RUC: 522.337

Dirección:



Nota de Remisión N°:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
1	Consumición	100.000			100.000
VALOR PARCIAL					100.000
TOTAL A PAGAR GS. 100.000			TOTAL: 100.000		
LIQ. DEL IVA: (5%):			LIQ. DEL IVA: (10%): 9090		
			TOTAL DEL IVA: 9090		



de José Antonio Leite Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Feb. 1943
Constitución 538 c/ Carlos Antonio López y Lamas Valeriano Tel.: (071) 200488 - Cel.: (9865) 106281
E-mail: laimprentaencarnacion@gmail.com - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023
Cant. 01 Tal. 50x3 - 00000001 al 00000050

Original : Comprobador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válida para crédito-fiscal)





Nº 119

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA			C.I. Nº: 522.337		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)		Si: X	No:		
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático Nº:		RES. FM Nº 10/2023		Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (₡) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 31 / 08 / 2023		Hasta: 31 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	Nº	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000036	31/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				₡ 100.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal Nº o Boleta Depósito Nº y Nombre de La Cuenta.				₡ 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				₡ 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley Nº 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"


Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. Nº: Maria Hellion 522.337



Açaí - Menú - Minutas - Bocaditos
Jugos Naturales y Bebidas en Gral.

Cel.: (0986) 352 885

Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Rio Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay

de: Guillermina Andrea Morales Benítez

TIMBRADO N° 16300226

Fecha Inicio Vigencia 23/03/2023

Fecha Fin Vigencia 31/03/2024

R.U.C. N°: 4960148 - 2

FACTURA

N° 002-001-0000036

Fecha: 31 de Agosto de 2023

COND. DE VENTA: CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón Social: Juana Del Carmen Hellion

C.I. o RUC: 522337

Dirección:

Nota de Remisión N°:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
1	Consumición	100.000			100.000

VALOR PARCIAL

TOTAL A PAGAR GS. 100.000

TOTAL:

LIQ. DEL IVA: (5%):

LIQ. DEL IVA: (10%):

9090

TOTAL DEL IVA:

9090

La Imprenta

de José Antonio Leito Ferreira / RUC: 2510807 - 7 Feb. 1943
Calle 538 al Carlos Antonio López y Lorenzo Valenzuela Tel: (071) 280488 - Cel: (0985) 106281
E-mail: laimprentaencarnacion@gmail.com - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023
Cant. 01 Tal. 50x3 - 00000001 al 00000050

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válido para crédito fiscal)



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)
INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos

Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: <u>SSP: 75.264</u>	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
TRA: <u>98/2023</u>				
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formato de los Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>2853/23</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>07/09/23</u>	
Número de Hojas: <u>24</u>				
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en los legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina




Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Memo MED. N° 132/2023

MEMORANDO

A : **Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : **Bioq. Mónica María González** 
Aux. de Enseñanza Laboratorio
Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 05/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de cuenta de viático, correspondiente al viaje realizado del **21 al 25 de agosto** del año en curso, con la finalidad de participar del I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública.

Atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2782

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	2853/23
Fecha:	06/09/23
Horas:	14:16
Firma:	
Aclar. de Firma:	



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022			
FIFM/VM N°			
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION			
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)			
LEY N° 5189/2014			
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA			
ÁREA INSTITUCIONAL:			
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:
1	Mónica María González	Auxiliar de Enseñanza Laboratorio	2.191.385
		4. Firmas:	
5.	Resolución de Viático N°: 13/2023		
6.	Fecha de la Resolución: 16/08/2023		
7.	Expediente de Viático N°: 2782		
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Coronel Oviedo	
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
10.	Período de la Comisión:	Desde: 21/08/2023	Hasta: 25/08/2023
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):		
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada	
	Participo del Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	UNCA - Universidad Nacional de Caaguazú.	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:		
	* Conformación de la sociedad científica de jóvenes investigadores del Paraguay. * Capacitación a estudiantes investigadores en diseños metodológicos y redacción científica. * Incentivo a la publicación científica.		
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:			
RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S			
Firma:			
Aclaración de la Firma:			
Sello:			
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:			
Expediente N°: 2853/23			
Fecha: 06/09/23			
Hora: 14:16			
Firma:			
Aclaración de Firma:			



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-

Facultad de Medicina

Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py



Encarnación, 16 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 13/2.023

Por la cual se comisiona a la funcionaria de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI) y se autoriza el pago del rubro de "Viáticos y Movilidad".

VISTO Y CONSIDERANDO:

La necesidad de comisionar a la funcionaria de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa a los efectos de desarrollar actividades.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **COMISIONAR** a la funcionaria de la Facultad de Medicina los días lunes 21, martes 22, miércoles 23, jueves 24 y viernes 25 de agosto del 2023, quien estará viajando a la ciudad de Coronel Oviedo a fin de participar del I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública.

N°	FUNCIONARIA COMISIONADA	C.I. N°
1	Monica Maria González	2.191.385

2º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "Viáticos" a la funcionaria comisionada precedentemente, de la suma de Gs. 180.000 (ciento ochenta mil guaraníes) por día.

3º) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.



FOTOS DE EVIDENCIAS









N° 118

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MONICA MARIA GONZÁLEZ			C.I. N°: 2.191.385
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:	Auxiliar de Enseñanza Laboratorio		
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 13/2023	Fecha: 16/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 715.850 (setecientos quince mil ochocientos cincuenta guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 184.150 (ciento ochenta y cuatro mil ciento cincuenta guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO			
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.		
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:			


Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
				355.000	
b) Alimentación					
1 Distribuidora GP	Factura	001-001-0005160	21/08/2023	100.000	
2 La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035630	22/08/2023	74.000	
3 Chef Bar Oviedo	Factura	003-004-0000119	23/08/2023	36.000	
4 Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009583	24/08/2023	45.000	
Maxi Hotel	Factura	001-001-0036020	25/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1 Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000051	25/08/2023	150.000	
d) Otros Justificados				210.850	
1 Punto Farma	Factura	148-001-0022133	21/08/2023	210.850	
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	715.850	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	184.150	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Monica Gonzalez 2191385

DISTRIBUIDORA "GP"		TIMBRADO Nº 16501559		
HELADERIA		Fecha Inicio Vigencia 28/06/2023		
		Fecha Fin Vigencia 30/06/2024		
		R. U. C. 5987526 - 7		
		FACTURA		
		Nº 001 - 001 - 0005160		
de Guillermo Gabriel Portillo López				
Cel.: (0971) 485 058 - Mcal. Estigarribia esquina Monday				
Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay				
Fecha de Emisión: 21/08/2023		Condición de Venta: Contado <input checked="" type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>		
R.U.C./C.I. N°: 2191385-U		Nota de Remisión N°:		
Nombre o Razón Social: Monica Gonzalez		Tel.:		
Dirección:				
Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA	
			EXENTAS	5% 10%
1	Consumición	100000		100000
		h		h
SUB-TOTAL				
TOTAL A PAGAR cien mil		100000		
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)		(10%) 9090 TOTAL IVA: 9090		

		<h1>La Negrita Artesanal</h1> <p>de Maria Estela Vera Vda de Martinez Venta de Productos de Panadería, Confitería y Otros Tel.: (0521) 202856</p> <p>Tacuary c/ 1º De Marzo Casi Ayolas - Coronel Oviedo - Paraguay</p>		<p>Timbrado N°: 16494558 Fecha Inicio Vigencia 24/06/2023 Fecha Fin Vigencia 30/06/2024 R.U.C.: 653969 - 6</p> <h2>FACTURA</h2> <p>001-001 0035630</p>	
Fecha de Emisión:		Cond. de Venta:			
R.U.C. / C.I.:		Nota de Remisión No.:		CONTADO	
Nombre o Razón Social:		Teléfono:			
Dirección:		MONICA GONZALEZ			
Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
1	CONSUMICION	74.000			74.000
SUB TOTALES			0	0	74.000
TOTAL A PAGAR		SETENTA Y CUATRO MIL			74.000
LIQUIDACION DEL IVA: 5%		0	10% 6.727		
		TOTAL IVA			6.727

ORIGINAL: COMPRADOR
COPIA: ARCH. TRIBUTARIO

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA: ***
130518163 Mostrador 148-001-0022133
21/08/2023 18:01:05 GS Vend (4419)
Cliente: (1081878) GONZALEZ, MONICA
Ruc/CI: 2191385-4/2191385

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.

ACTRON 600 MG CJ X 10 COMP.			1
81023 25,935	21,656	21,656	5%
COLGATE CEP/D 360° MEDIO 2X1 FCN31619A UNI			1
69110 55,400	48,752	48,752	10%
PANTENE SH RESTAURACION C/12 5426 UNID X 40			1
65138 52,201	45,937	45,937	10%
PANTENE ACOND.RESTAURAC 1317 UNID X 400 ML.			1
65141 52,201	45,937	45,937	10%
COLGATE CREM DENT LUMINOUS WHITE 5064 POMO			1
176393 42,350	37,268	37,268	10%
DOVE JAB CUIDA PROTEGE 48X135G UNID			1
206705 12,650	11,132	11,132	10%
BOLSAS GRANDES 50X60 PUNTOFARMA (CERTIFICADA			1
213160 200	200	200	10%
RES. SEDECO 347 UNID			1
0 -32	-32	-32	10%

Total Impuesto 5%	1,031
Total Impuesto 10%	17,199
Total Impuesto	18,230
Total Ventas 5%	21,656
Total Ventas 10%	189,194

TOTAL A PAGAR	210,850

ENCARNACION-Teléfono(s) 0975-655762
AHORRASTE EN ESTA COMPR 30,055

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213312023082116948843348



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos mencionar
el numero de CI o RUC por cada compra.



N° 118

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MONICA MARIA GONZÁLEZ			C.I. N°: 2.191.385
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:	Auxiliar de Enseñanza Laboratorio		
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 13/2023	Fecha: 16/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 715.850 (setecientos quince mil ochocientos cincuenta guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 184.150 (ciento ochenta y cuatro mil ciento cincuenta guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO			
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.		
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:			

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
				355.000	
b) Alimentación					
1 Distribuidora GP	Factura	001-001-0005160	21/08/2023	100.000	
2 La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035630	22/08/2023	74.000	
3 Chef Bar Oviedo	Factura	003-004-0000119	23/08/2023	36.000	
4 Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009583	24/08/2023	45.000	
Maxi Hotel	Factura	001-001-0036020	25/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1 Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000051	25/08/2023	150.000	
d) Otros Justificados				210.850	
1 Punto Farma	Factura	148-001-0022133	21/08/2023	210.850	
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	715.850	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	184.150	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Monica Gomez 2191385

CHEF DAS OVIEDO
DE JORGE NICOLAS GONZALEZ VILLALBA
RUC: 4699283-5

Actividad Económica: RESTAURANTES Y
PASTILLERIAS
C MATRIZ: CONJUNTEROS ENTRE ANDOSIYURA Y
WYTER BULLO
Tel: 004144719

IMPRESO: 16513859
Vigencia: 01/07/2023 AL 01/07/2024
FACTURA CONTADO : Nro: 003-004-0000119
Fecha y Hora: 23/09/2023 23:43

RUC : 2-91385-4
DT : 0
Cliente : GONZALEZ, MONICA MARIA

Det	Descripcion	P.U.	P.T.	Tasa%
1	AGUA MINERAL CON GAS 500 ML	6.000	6.000	10
1	HAMBURGUESA BACON	30.000	30.000	10

Total a pagar en GS: 36.000
TREINTA Y SEIS MIL

Total Grav. 10% : 36.000
Total Grav. 5% : 0
Total Exento : 0

Liquidacion del I.V.A.
10% : 3.273
5% : 0
Total I.V.A. : 3.273

Pagos:
TARJETA DE DEBITO : 36.000

Pago: 65 FAX:
Cliente: MARIA JOSE
Cajero: H552 Uta: 427027 Padi: 849809

Impreso: 23/09/2023 23:43:47

Muy GRACIAS POR SU COMPRA !!!
LOS DATOS IMPRESOS REQUIEREN DE CUIDADOS
ESPECIALES, PARA ELLO DEBE EVITARSE EL
CONTACTO DIRECTO CON PLASTICOS,
SOLVENTES DE PRODUCTOS QUIMICOS, EVITE
TAMBIEN LA EXPOSICION AL CALOR Y HUMEDAD
EN EXCESO, LUE SOLAR O LAMPARAS
FLUORESCENTES.

ORIGINAL: CLIENTE
COPIADO: ARCHIVO TRIBUTARIO
TRIPLEADO: CONTABILIDAD

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA

USO ADMINISTRATIVO
Es copia fiel del original



Dra. Zulily Lopez Paniagua
Directora Administrativa

Original: Cliente
Habo No. 2082 - RUC 3716562-3 - E-mail: adomina031@gmail.com - Tel.: 0521 201707 - Coronal Oviedo
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad

Art Print - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Habo No. 2082 - RUC 3716562-3 - E-mail: adomina031@gmail.com - Tel.: 0521 201707 - Coronal Oviedo
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad

Art print - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Habo No. 2082 - RUC 3716562-3 - E-mail: adomina031@gmail.com - Tel.: 0521 201707 - Coronal Oviedo
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad

Lodvil Lomitos

de Wilma Acosta Hermosilla

Lomitos - Arabe Baguet - Hamburguesas - Papas Fritas

Minutas - Bebidas en general

Timbrado N° 16542176
Fecha Inicio Vigencia: 14/07/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/07/2024
R.U.C. 6888377 - 3

FACTURA

Barrio Senavitat Calle Hovy - Tel.: (0972) 956 566 - Coronel Oviedo - Paraguay

001-001 0009583

Fecha de Emisión: 24 de Agosto de 2023 Cond. de Venta: Contado / ☒ / Crédito / ☐

R.U.C./C.I. N°: 2119385-4 Teléfono:

Nombre o Razón Social: Monica Gonzalez

Dirección: Nota de Remisión N°:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
	Consumición				45.000
/					
TOTAL A PAGAR (Guaraníes) Cuarenta y cinco mil SUB TOTALES					
LIQUIDACION DEL IVA: 5%			10%	4090	TOTAL IVA 4090
					45000

ORIGINAL: Comproador
PRIMERA COPIA: Arch. Tributario

Imprenta Gráfica CSC - de Clemente Martínez González - Hab. N° 1321 - RUC: 3809516-0 - Cel.: 0971 - 285 146
Dr. Domingo Montañano y P. Camerinda - Dpto. de Caaguazú - Paraguay - Email: clemar2311@gmail.com
50 Tel.: 50x2 del 00335001 al 0037500 - V - 2023

Maxi HOTEL

de Modesto Portillo

AIRE ACONDICIONADO, AGUA FRÍA Y CALIENTE, TV CABLE

AMPLIO ESTACIONAMIENTO CERRADO, DESAYUNO

TEL.: (0521) 204 222 - Avda. Mcal. Estigarribia c/ Itaipú

Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16438280
Fecha Inicio Vigencia: 30/05/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2024
R. U. C. 1001716 - 0

FACTURA

N° 001 - 001 - 0036020

Fecha de Emisión: 25-08-2023 Condición de Venta: Contado ☒ Crédito ☐

R.U.C. / C.I. N°: 2141385 Nota de Remisión N°:

Nombre o Razón Social: Monica Gonzales

Dirección: Tel.:

Cant.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
	Consumición	100.000			100.000
/					
SUB-TOTAL					100.000
TOTAL A PAGAR Cien mil Guaraníes					100.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)			(10%) 9046	TOTAL IVA: 9.090	



Miguel Martínez Gavilan

SERVICIOS DE BOLT

Asentamiento Niño Jesús
Cel.: (0985) 373 466 - Coronel Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16627184

Fecha Inicio Vigencia 24/08/2023

Fecha Fin Vigencia 31/08/2024

RUC. 3962795 - 0

FACTURA

N° 001-001- 0000051

Fecha de Emisión: 25 -08- 2023

Condición de Venta : CONTADO (X) CRÉDITO ()

RUC: 2.591.385- 4

Nota de Remisión:

Nombre o Razón Social: Mónica Gontalez

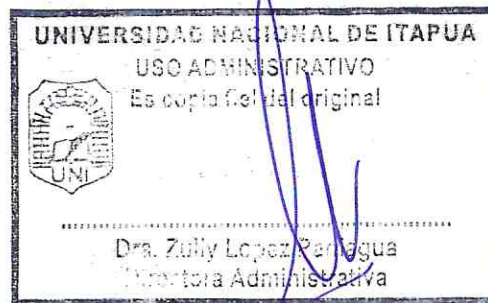
Dirección:

Cantidad	Clase de Mercadería y/o Servicios	Precio Unitario	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
	Servicio de traslado fechas 21-22-23-24 y 25 de agosto del 2023				150.000
SUB-TOTALES					150.000
TOTAL A PAGAR-GUARANÍES EN LETRAS cieno cincuenta mil					150.000 *
LIQUIDACION DEL IVA (5%)			(10%) 13.636	TOTAL IVA: 13.636	

gráfíca torres Habilitación N° 2019 - RUC 3298248 - 8
de Alfredo Daniel Torres - Juan E. O'leary N° 134 c/ Carmelo Peralta - TeleFax: 0521-201 532 - Coronel Oviedo

1 Tol. 50x2 del 00051 al 00100

ORIGINAL: COMPRADOR
COPIA: ARCH. TRIBUTARIO



FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022
** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA: ****
130518163 Mostrador 148-001-0022133
21/08/2023 18:01:05 GS Vend (4419)
Cliente: (1081878) GONZALEZ, MONICA
Ruc/CI: 2191385-4/2191385

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
ACTRON 600 MG CJ X 10 COMP.			1
81023 25,935	21,656	21,656	5%
COLGATE CEP/D 360° MEDIO 2X1 FCN31619A UNI			1
69110 55,400	48,752	48,752	10%
PANTENE SH RESTAURACION C/12 5426 UNID X 40			1
65138 52,201	45,937	45,937	10%
PANTENE ACOND.RESTAURAC 1317 UNID X 400 ML.			1
65141 52,201	45,937	45,937	10%
COLGATE CREM DENT LUMINOUS WHITE 5064 POMO			1
176393 42,350	37,268	37,268	10%
DOVE JAB CUIDA PROTEGE 48X135G UNID			1
206705 12,650	11,132	11,132	10%
BOLSAS GRANDES 50X60 PUNTOFARMA(CERTIFICADA			1
213160 200	200	200	10%
RES. SEDECO 347 UNID			1
0 -32	-32	-32	10%

Total Impuesto 5%			1,031
Total Impuesto 10%			17,199
Total Impuesto			18,230
Total Ventas 5%			21,656
Total Ventas 10%			189,194

TOTAL A PAGAR			210,850

ENCARNACION-Teléfono(s) 0975-655762
AHORRASTE EN ESTA COMPR 30,055

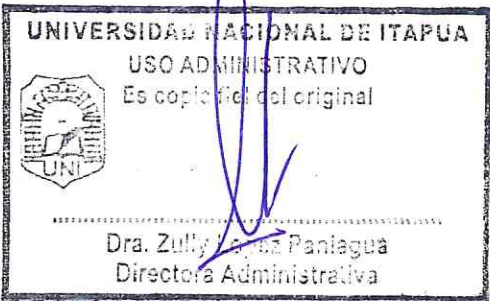
DEVOLUCION HASTA 48 HS.

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213312023082116948843348



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos mencionar
el numero de CI o RUC por cada compra.





N° 118

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MONICA MARIA GONZÁLEZ		C.I. N°: 2.191.385
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	Auxiliar de Enseñanza Laboratorio	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 13/2023	Fecha: 16/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 900.000 (novecientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 715.850 (setecientos quince mil ochocientos cincuenta guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 184.150 (ciento ochenta y cuatro mil ciento cincuenta guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en el Evento Científico I Congreso Internacional de Jóvenes Investigadores en Ciencias de la Salud, I Escuela de Invierno de Investigación Científica y II Seminario de Salud Pública, organizado por la Universidad Nacional de Caaguazú, el Instituto Regional de Investigación en Salud y el Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social con el apoyo del CONACYT.	
8	Período de la Comisión:	Desde: 21 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación				355.000	
1	Distribuidora GP	Factura	001-001-0005160	21/08/2023	100.000	
2	La Negrita Artesanal	Factura	001-001-0035630	22/08/2023	74.000	
3	Chef Bar Oviedo	Factura	003-004-0000119	23/08/2023	36.000	
4	Lodwil Lomitos	Factura	001-001-0009583	24/08/2023	45.000	
	Maxi Hotel	Factura	001-001-0036020	25/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano				150.000	
1	Miguel Martínez Gavilan	Factura	001-001-0000051	25/08/2023	150.000	
d)	Otros Justificados				210.850	
1	Punto Farma	Factura	148-001-0022133	21/08/2023	210.850	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	715.850	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	184.150	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Monica Gonzalez 2191385

ORIGINAL: Comprador
PRIMERA COPIA: Arch. Tributario



DISTRIBUIDORA "GP" HELADERIA

de Guillermo Gabriel Portillo López

Cel.: (0971) 485 058 - Mcal. Estigarribia esquina Monday
Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16501559

Fecha Inicio Vigencia 28/06/2023

Fecha Fin Vigencia 30/06/2024

R. U. C. 5987526 - 7

FACTURA

N° 001-001- 0005160

Fecha de Emisión: 21/08/2023

Condición de Venta: Contado ☒ Crédito ☐

R.U.C. / C.I. N°: 2191385-4

Nota de Remisión N°:

Nombre o Razón Social: Monica Gonzalez

Dirección:

Tel.:

Cant.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	Consumidos	100000			100000

SUB-TOTAL

TOTAL A PAGAR

cen mil

100000

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)

(10%)

9090

TOTAL IVA:

9090



La Negrita Artesanal

de Maria Estela Vera Vda de Martinez

Venta de Productos de Panadería, Confeitería y Otros

Tel.: (0521) 202856

Tacuary c/ 1º De Marzo Casi Ayolas - Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N°: 16494558

Fecha Inicio Vigencia 24/06/2023

Fecha Fin Vigencia 30/06/2024

R.U.C.: 653969 - 6

FACTURA

001-001 0035630

Fecha de Emisión:

martes 22 agosto 2023

Cond. de Venta:

Nota de Remisión No.:

CONTADO

R.U.C. / C.I.:

2191385-4

Nombre o Razón Social:

MONICA GONZALEZ

Teléfono:

Dirección:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
1	CONSUMICION	74.000			74.000

SUB TOTALES

0

0

74.000

TOTAL A PAGAR

SETENTA Y CUATRO MIL

74.000

LIQUIDACION DEL IVA: 5%

0

10%

6.727

TOTAL IVA

6.727

ORIGINAL: Cliente
GAPINET de Montos Peralto - Patrio Escobar 212 c/ Padre Molas - H. N° 1506 - Tel. 0521 204533 - E-mail: imprenta.grafinet@gmail.com
Coronel Oviedo - RUC: 2464416-1 - 0034801 - 0035800 06/23

CHEF BAR OVIEDO
DE JORGE NICOLAS GONZALEZ VILLALBA
RUC: 4499223-5

Actividad Económica: RESTAURANTES Y
PASTILLERIAS
C MATRIZ: COMINEROS ENTRE ANDOSTURA Y
MAYO PULO
Tel: (2541) 41719

FINANCIA: 16510589

Vigencia: 01/07/2023 AL 01/07/2024

FACTURA CONTADO - Nro: 003-004-0000119

Fecha y Hora: 23/08/2023 23:43

RUC : 2191385-4

CZ : 0

Cliente : GONZALEZ, MONICA MARIA

Cont	Descripción	P.U.	P.T.	Tasa%
1	AGUA MINERAL CON GAS 500 ML			
4.000		6.000		10
1	HAMBURGUESA BACON			
20.000		20.000		10

Total a pagar en CS: 36.000

TREINTA Y SEIS MIL

Total Grav. 10% : 36.000

Total Grav. 5% : 0

Total Exenta : 0

Liquidación del I.V.A.

10% : 3.273

5% : 0

Total I.V.A. : 3.273

Pagos:

CARTEJA DE DEBITO : 36.000

Total 65 PAX:

Cajero: YANIRA JOSE

Cajero: NITEC Uta: 829027 Pcd: 849209

Impreso: 23/08/2023 23:43:47

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***
LOS DATOS IMPRESOS REQUEREN DE CUIDADOS
ESPECIALES. PARA ELLO DEBE EVITARSE EL
CONTACTO DIRECTO CON PLASTICOS,
SOLVENTES DE PRODUCTOS QUIMICOS. EVITE
TAMBIEN LA EXPOSICION AL CALOR Y HUMEDAD
EN EXCESO, LUZ SOLAR O LAMPARAS
FLUORESCENTES.

ORIGINAL: CLIENTE

DUPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO

TERCERIZADO: CONTABILIDAD

Original: Cliente
Hab. No. 2082 - RUC 3718562-2 - E-mail: aldominas031@gmail.com - Tel. 052120707 - Coronel Oviedo
Duplicado: Archivo Tributario
Triplificado: Contabilidad

Art Print en blanco - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hab. No. 2082 - RUC 3718562-2 - E-mail: aldominas031@gmail.com - Tel. 052120707 - Coronel Oviedo
Duplicado: Archivo Tributario
Triplificado: Contabilidad

Art Print en blanco - de Aldo Antonio Molinas Rojas - Asentamiento 12 de Junio
Hab. No. 2082 - RUC 3718562-2 - E-mail: aldominas031@gmail.com - Tel. 052120707 - Coronel Oviedo
Duplicado: Archivo Tributario
Triplificado: Contabilidad

Lodvil Lomitos

de Wilma Acosta Hermosilla

Lomitos - Arabe Baguet - Hamburguesas - Papas Fritas
Minutas - Bebidas en general



Timbrado N° 16542176
Fecha Inicio Vigencia: 14/07/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/07/2024
R.U.C. 6888377 - 3

FACTURA

001-001 0009583

Barrio Senavitat Calle Hovy - Tel.: (0972) 956 566 - Coronel Oviedo - Paraguay

Fecha de Emisión: 24 de Agosto de 2023 Cond. de Venta: Contado / ☒ / Crédito / ☐

R.U.C./C.I. N°: 2119385-4 Teléfono:

Nombre o Razón Social: Monica Gonzalez

Dirección: Nota de Remisión N°:

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	5%	10%
	Consumición				45.000
TOTAL A PAGAR (Guaraníes) Cuarenta y cinco mil			SUB TOTALES		

LIQUIDACION DEL IVA: 5% 10% 4090 TOTAL IVA 4090 45.000

ORIGINAL: Comproador
PRIMERA COPIA: Arch. Tributario



Maxi HOTEL

de Modesto Portillo

AIRE ACONDICIONADO, AGUA FRÍA Y CALIENTE, TV CABLE
AMPLIO ESTACIONAMIENTO CERRADO, DESAYUNO
TEL.: (0521) 204 222 - Avda. Mcal. Estigarribia c/ Itaipú
Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16438280
Fecha Inicio Vigencia: 30/05/2023
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2024
R. U. C. 1001716 - 0

FACTURA

N° 001 - 001 - 0036020

Fecha de Emisión: 25-08-2023 Condición de Venta: Contado ☒ Crédito ☐

R.U.C. / C.I. N°: 2191385 Nota de Remisión N°:

Nombre o Razón Social: Monica Gonzales

Dirección: Tel.:

Cant.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
	Consumición	100.000			100.000
SUB-TOTAL			100.000		

TOTAL A PAGAR Cien mil Guaraníes 100.000

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) 9090 TOTAL IVA: 9.090

Imprenta Gráfica C&C - de Clemente Martínez González - Hab. N° 1321 - RUC: 3819516-0 - Cel.: 0971 - 285 146
Dr. Domingo Montezano el Ytororí y P. Carmendia - Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay - Email: demar2311@gmail.com
50 Tal. 50x2 del 0035001 al 0037500 - V - 2023



Miguel Martínez Gavilan

SERVICIOS DE BOLT

Asentamiento Niño Jesús
Cel.: (0985) 373 466 - Coronel Oviedo - Paraguay

TIMBRADO N° 16627184

Fecha Inicio Vigencia 24/08/2023

Fecha Fin Vigencia 31/08/2024

RUC. 3962795 - 0

FACTURA

N° 001-001- 0000051

Fecha de Emisión: 25 -08- 2023	Condición de Venta : CONTADO (X) CRÉDITO ()
RUC: 2.591.385- 4	Nota de Remisión:
Nombre o Razón Social: Mónica Gontalez	
Dirección:	

Cantidad	Clase de Mercadería y/o Servicios	Precio Unitario	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
	Servicio de traslado fechas 21 - 22 - 23 - 24 y 25 de agosto del 2023				150.000
SUB-TOTALES					150.000
TOTAL A PAGAR-GUARANÍES EN LETRAS cieno cincuenta mil					150.000
LIQUIDACION DEL IVA (5%) (10%) 13.636			TOTAL IVA: 13.636		

gráfica torres Habilitación N° 2019 - RUC 3298248 - 8 1 Tol. 50x2 del 00051 al 00100 ORIGINAL: COMPRADOR
de Alfredo Daniel Torres - Juan E. O'leary N° 134 c/ Carmelo Peralta - TeleFax: 0521-201 532 - Coronel Oviedo COPIA: ARCH. TRIBUTARIO

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

Ruta PY 02, Mcal Estigarribia casi Capitán
Figari Km 133 Tel. (021) 6161 000

Timbrado No.: 15649014 Vig. Inic: 25/05/2022

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA: ***
130518163 Mostrador 148-001-0022133
21/08/2023 18:01:05 GS Vend (4419)
Cliente: (1081878) GONZALEZ, MONICA
Ruc/CI: 2191385-4/2191385

Producto /Bruto	Neto	Subtotal	Imp./Cant.
ACTRON 600 MG CJ X 10 COMP.			1
81023 25,935	21,656	21,656	5%
COLGATE CEP/D 360° MEDIO 2X1 FCN31619A UNI			1
69110 55,400	48,752	48,752	10%
PANTENE SH RESTAURACION C/12 5426 UNID X 40			1
65138 52,201	45,937	45,937	10%
PANTENE ACOND.RESTAUAC 1317 UNID X 400 ML.			1
65141 52,201	45,937	45,937	10%
COLGATE CREM DENT LUMINOUS WHITE 5064 POMO			1
176393 42,350	37,268	37,268	10%
DOVE JAB CUIDA PROTEGE 48X135G UNID			1
206705 12,650	11,132	11,132	10%
BOLSAS GRANDES 50X60 PUNTOFARMA(CERTIFICADA			1
213160 200	200	200	10%
RES. SEDECO 347 UNID			1
0 -32	-32	-32	10%
Total Impuesto 5%			1,031
Total Impuesto 10%			17,199
Total Impuesto			18,230
Total Ventas 5%			21,656
Total Ventas 10%			189,194
TOTAL A PAGAR			210,850

ENCARNACION-Teléfono(s) 0975-655762
AHORRASTE EN ESTA COMPR 30,055

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

Consulte la validez de este documento electrónico con
el número CDC impreso abajo en:
<https://www.ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 01800228774148001002213312023082116948843348



Si su documento electronico presenta algún
error, solicitar la modificación
dentro de las 72 horas siguientes
de la emisión del comprobante.

Por disposición de la SET en
el decreto 312/18 los
comprobantes innominados (SIN NOMBRE)
no se permite realizar notas de credito
por lo que sugerimos mencionar
el numero de CI o RUC por cada compra.



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)
INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos

Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: SSE: 75.213	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
TRA: 38/2023				
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el contenido de los Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
2858/23			07/09/23	
Número de Hojas:	10			
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoria		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-

Facultad de Medicina

Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py



Memo MED. N° 117/2023

MEMORANDO

A : **Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector.**
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : **Dra. Olga Yolanda Heinichen Almada** *(Olga Heinichen)*
Docente – Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 01/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de Viático, correspondiente al viaje realizado el 03 de agosto del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del tercer curso de la carrera de Medicina, en la cátedra de Farmacología.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2814





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996
Rectorado

Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022				
FIFM/VM N°				
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISIÓN				
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)				
LEY N° 5189/2014				
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA				
ÁREA INSTITUCIONAL:				
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1	Olga Yolanda Heinichen Almada	Docente	1.026.426	
5.	Resolución de Viático N°: 10/2023		6. Fecha de la Resolución: 01/08/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2814			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases de Farmacología		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 03/08/2023	Hasta: 03/08/2023	
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):			
12.	Actividad/es		Entidad o empresa visitada	
	Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina.		Facultad de Medicina-UNI	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:			
	Dictar clases a los estudiantes del 3er. curso de la carrera de medicina, en la cátedra de Farmacología.			
 Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:				
RESPONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S				
Firma: _____				
Aclaración de la Firma: _____ Sello: _____				
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:				
Expediente N°: 2858/23				
Fecha: 06/09/23				
Hora: 14:22				
Firma:				
Aclaración de Firma:				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 01 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 10/2.023

Por la cual se comisiona y autoriza el pago del rubro de viáticos y movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI):

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO
EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "viáticos y movilidad", a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **AGOSTO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **agosto del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	3	600.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	3	600.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000
Ortellado de Canese, Juana Medarda	782.475	200.000	2	400.000

3º) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anita Gysin Romaniuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI



Nº 122

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA			C.I. N°: 1.026.426		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)		Si: X	No:		
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 10/2023		Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 03 / 08 / 2023		Hasta: 03 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000029	03/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G\$ 100.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G\$ 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G\$ 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Olga Heinrichen 1026.426



de: Guillermina Andrea Morales Benítez

Açaí - Menú - Minutas - Bocaditos
Jugos Naturales y Bebidas en Gral.

Cel.: (0986) 352 885

Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Rio Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay

TIMBRADO N° 16300226

Fecha Inicio Vigencia 23/03/2023

Fecha Fin Vigencia 31/03/2024

R.U.C. N°: 4960148 - 2

FACTURA

N° 002-001- 0000029

Fecha: 03 de Agosto de 2.023

COND. DE VENTA: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón Social: Olga Heinichen

C.I. o RUC: 1.026.426

Dirección:



Nota de Remisión N°:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
1	Consumición	100000			100.000
VALOR PARCIAL					100.000
TOTAL A PAGAR GS. Con un					TOTAL: 100.000
LIQ. DEL IVA: (5%):		LIQ. DEL IVA: (10%): 9090		TOTAL DEL IVA: 9090.	



de José Antonio Leitte Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Hab. 1943
Cens. 538 al Carlos Antonio López y Lomas Valentinas Tel.: (071) 709409 - Cel.: (0986) 106281
E-mail: laimprentaencarnacion@gmail.com - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023
Cant. 01 Tal. 50x3 - 0000001 al 0000050

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válida para crédito fiscal)



N° 129

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA		C.I. N°: 1.026.426
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 03 / 08 / 2023	Hasta: 03 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 MIXTURA	FACTURA	002-001-0000029	03/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				100.000	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				100.000	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Olga Heinichen 1026.426



N° 1221

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020**INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA		C.I. N°: 1.026.426
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 03 / 08 / 2023	Hasta: 03 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 MIXTURA	FACTURA	002-001-0000029	03/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				100.000	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				100.000	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23.

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Olga Heinichen
Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Olga Heinichen 1026-426



de: Guillermina Andrea Morales Benítez

Açaí - Menú - Minutas - Bocaditos
Jugos Naturales y Bebidas en Gral.

Cel.: (0986) 352 885

Calle Abog. Lorenzo Zacarías c/ Río Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay

TIMBRADO Nº 16300226

Fecha Inicio Vigencia 23/03/2023

Fecha Fin Vigencia 31/03/2024

R.U.C. Nº: 4960148 - 2

FACTURA

Nº 002-001- 0000029

Fecha: 03 de Agosto de 2023

COND. DE VENTA: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón Social: Olga Heinichen

C.I. o RUC: 1.026.426

Dirección:



Nota de Remisión Nº:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
1	Consumibles	100000			100000
VALOR PARCIAL					100000
TOTAL A PAGAR GS. Cien mil			TOTAL:		100.000
LIQ. DEL IVA: (5%):			LIQ. DEL IVA: (10%): 9090		TOTAL DEL IVA: 9090

La Imprenta

de José Antonio Leite Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Hab. 1943
Constitución 538 a/ Carlos Antonio López y Lomas Valentinas Tel.: (071) 200488 - Cel.: (0985) 106281
E-mail: laimprentaencarnacion@gmail.com - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023
Cant. 01 Tal. 50x3 - 0000001 al 0000050

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válido para crédito fiscal)



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230) INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos				
Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: <u>SSC: 78.212</u>	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>TRA: 37/2023</u>				
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición, copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>2868/23</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>07/09/23</u>	
Número de Hojas: <u>10 (diez)</u>				
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Memo MED. N° 118/2023

MEMORANDO

A : **Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : **Dra. Olga Yolanda Heinichen Almada** *Olga Heinichen*
Docente – Facultad de Medicina – UNI

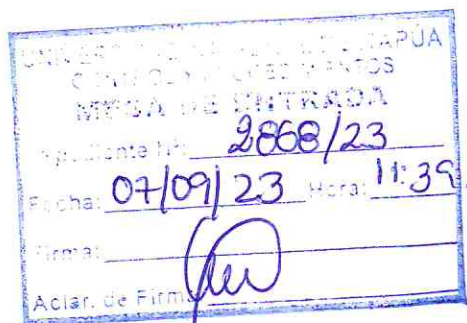
FECHA : 01/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de Viático, correspondiente al viaje realizado el 10 de agosto del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del tercer curso de la carrera de Medicina, en la cátedra de Farmacología.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2814





Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022			
FIFM/VM N°			
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION			
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)			
LEY N° 5189/2014			
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA			
ÁREA INSTITUCIONAL:			
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:
1	Olga Yolanda Heinichen Almada	Docente	1.026.426
			4. Firmas: <i>Olga Heinichen</i>
5.	Resolución de Viático N°: 10/2023	6. Fecha de la Resolución: 01/08/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2814		
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación	
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases de Farmacología	
10.	Período de la Comisión:	Desde: 10/08/2023	Hasta: 10/08/2023
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):		
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada	
	Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina.	Facultad de Medicina-UNI	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:		
	Dictar clases a los estudiantes del 3er. curso de la carrera de medicina, en la cátedra de Farmacología.		
 <i>Laura Lezcano</i> Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:			
RESPONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S			
Firma: _____			
Aclaración de la Firma: _____ Sello: _____			
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:			
Expediente N°: 2868/23			
Fecha: 07/09/23			
Hora: 11:37			
Firma: <i>[Signature]</i>			
Aclaración de Firma: <i>[Signature]</i>			



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 01 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 10/2.023

Por la cual se comisiona y autoriza el pago del rubro de viáticos y movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI):

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "viáticos y movilidad", a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **AGOSTO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **agosto del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	3	600.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	3	600.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000
Ortellado de Canese, Juana Medarda	782.475	200.000	2	400.000

3º) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anita Gysin Romaniuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI



N° 125

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA			C.I. N°: 1.026.426
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE		
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN			
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES		
8	Período de la Comisión:	Desde: 10 / 08 / 2023	Hasta: 10 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:			

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 MIXTURA	FACTURA	002-001-0000032	10/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G 100.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)				07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Olga Heinichen 1.026.426



**Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Río Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay**

Nº 002-001-0000032

CANT.		CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
				EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
1		Consumición	100.000			100.000
VALOR PARCIAL						100.000
TOTAL A PAGAR GS. 100.000				TOTAL:		100.000
LIQ. DEL IVA: (5%):		LIQ. DEL IVA: (10%): 9090		TOTAL DEL IVA:		9090

La Imprenta
Calidad QUE SE VE

do José Antonio Leite Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Hab. 1943
Constitución 538 y Carlos Antonio López y Lomas Valentinas Tel.: (071) 200400 - Cel.: (0985) 106281
E-mail: jaimprentawebnacion@gmail.com - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023
Cant. 01 Tal. 50x3 - 00000001 al 00000050

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válida para crédito fiscal)



N° 125

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020**INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA			C.I. N°: 1.026.426
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE		
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023	
5	Viático asignado: a) (G)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%)	c) 50% o diferencia no rendida	
	200.000 (doscientos mil guaraníes)	100.000 (cien mil guaraníes)	100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN			
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES		
8	Período de la Comisión:	Desde: 10 / 08 / 2023	Hasta: 10 / 08 / 2023	
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:			

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 MIXTURA	FACTURA	002-001-0000032	10/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				100.000	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				100.000	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Olga Heinichen
Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Olga Heinichen 1.026.426



Açaí - Menú - Minutas - Bocaditos
Jugos Naturales y Bebidas en Gral.

Cel.: (0986) 352 885

Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Rio Paraguay
Encarnación - Itapúa - Paraguay

de: Guillermina Andrea Mereles Benítez

TIMBRADO N° 16300226

Fecha Inicio Vigencia 23/03/2023

Fecha Fin Vigencia 31/03/2024

R.U.C. N°: 4960148 - 2

FACTURA

N° 002-001-0000032

Fecha: 10 de Agosto de 2023

COND. DE VENTA: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón Social: Olga Heinichen

C.I. o RUC: 1.026.426

Dirección:

Nota de Remisión N°:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
1	Consumición	100.000			100.000
VALOR PARCIAL					100.000
TOTAL A PAGAR GS. 100 mil			TOTAL: 100.000		
LIQ. DEL IVA: (5%):			LIQ. DEL IVA: (10%): 9090		
			TOTAL DEL IVA: 9090.		



de José Antonio Leite Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Hab. 1943
Constitución 538 a/ Carlos Antonio López y Lomas Valentinas Tel.: (071) 200489 - Cel.: (986) 106281
E-mail: laimprentaencarnacion@gmail.com - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023
Cant. 01 Tal. 50x3 - 0000001 al 0000050

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad
(no válido para crédito fiscal)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA

USO ADMINISTRATIVO

Es copia fiel del original



Dra. Zully Lopez Paniagua
Directora Administrativa



N° 125

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA			C.I. N°: 1.026.426	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE		
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 10/2023		Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN				
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES		
8	Período de la Comisión:		Desde: 10 / 08 / 2023		Hasta: 10 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:				

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 MIXTURA	FACTURA	002-001-0000032	10/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				100.000	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				100.000	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					07/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

 Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Olga Heinichen 1.026.426



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)
INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos

Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: <u>SSC: 75324</u>	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>TRA: 16/12/2023</u>				
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el contenido de los Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<u>2910/23</u>	<u>luf</u>		<u>12/09/23</u>	
Número de Hojas:	<u>13</u>			
<p>OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.</p>				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1996.-

Facultad de Medicina

Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py



Memo MED. N° 129/2023

MEMORANDO

A : Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : Dra. Olga Yolanda Heinichen Almada *Olga Heinichen*
Docente – Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 05/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de Viático, correspondiente al viaje realizado el 31 de agosto del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del tercer curso de la carrera de Medicina, en la cátedra de Farmacología.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2814

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	2910/23
Fecha:	12/09/23
Hora:	08:02
Firma:	<i>[Firma]</i>
Aclar. - Firma:	



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022				
FIFM/VM N°				
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION				
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)				
LEY N° 5189/2014				
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA				
ÁREA INSTITUCIONAL:				
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1	Olga Yolanda Heinichen Almada	Docente	1.026.426	
5.	Resolución de Viático N°: 10/2023			
6.	Fecha de la Resolución: 01/08/2023			
7.	Expediente de Viático N°: 2814			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases de Farmacología		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 31/08/2023	Hasta: 31/08/2023	
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):			
12.	Actividad/es		Entidad o empresa visitada	
	Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina.		Facultad de Medicina-UNI	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:			
	Dictar clases a los estudiantes del 3er. curso de la carrera de medicina, en la cátedra de Farmacología.			
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma: Laura Lezcano.				
RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S				
Firma: _____				
Aclaración de la Firma: _____ Sello: _____				
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:				
Expediente N°: 2910/23				
Fecha: 12/09/23				
Hora: 08:02				
Firma:				
Aclaración de Firma:				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-

Facultad de Medicina

Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py



Encarnación, 01 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 10/2.023

Por la cual se comisiona y autoriza el pago del rubro de viáticos y movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI):

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "viáticos y movilidad", a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **AGOSTO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **agosto del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	3	600.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	3	600.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000
Ortellado de Canese, Juana Medarda	782.475	200.000	2	400.000

3º) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anita Gysin Romaniuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI

REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023									
INSTITUCION:		FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA							
ASIGNATURA:		FARMACOLOGIA							
CURSO:		3º							
MES:		AGOSTO							
TIPO:		TEORIA							
PLANTEL DOCENTE:		María del Carmen Helliön Olga Yolanda Heinechen Almada Juan Alcides Alvarez Cabrera							
		ENCARGADO DEL REGISTRO: DEPARTAMENTO EDUCACIÓN MÉDICA							
		HORARIO							
		JUEVES 07:00 A 12:00							
FECHA	TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO	HORARIO	CUMPLE SEGÚN CRONOGRAMA ENTREGADO		Observaciones:	FIRMA DEL DOCENTE			
			Sí	No					
31-08-23	<i>Estudio de la biología de los fármacos, hipnoticos y sedantes</i> <i>Fármacos antihipertensivos</i> <i>"</i>	7.00 a 12.00			María del Carmen Helliön	<i>[Firma]</i>			
					Olga Yolanda Heinechen Almada	<i>[Firma]</i>			
					Juan Alcides Alvarez Cabrera				
					María del Carmen Helliön				
					Olga Yolanda Heinechen Almada				
					Juan Alcides Alvarez Cabrera				
					María del Carmen Helliön				
					Olga Yolanda Heinechen Almada				
					Juan Alcides Alvarez Cabrera				
					María del Carmen Helliön				
					Olga Yolanda Heinechen Almada				
					Juan Alcides Alvarez Cabrera				



N° 144

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020**INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA	C.I. N°: 1.026.426	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 118.500 (ciento dieciocho mil quinientos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 81.500 (ochenta y un mil quinientos guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 31 / 08 / 2023	Hasta: 31 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 Glamis S.A.	FACTURA	004-004-0136468	31/08/2023	21.500	
2 Jalowa S.A.	FACTURA	001-006-0007639	31/08/2023	97.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				118.500	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				81.500	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					12/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Olga Heinrich 1026.426

GLAMIS S.A.
De: GLAMIS S.A.
CENTRO / ZONA TERMINAL
ENCARNACION
TELEF: 0981403718
*** IVA INCLUIDO ***
RUC: 80080363-9
Timbrado: 15789021

Inicio de Vigencia: 01/08/2022
Valido Hasta: 31/08/2023
FACTURA CONTADO NRO: 004-004-0136468

2219	CAFE DOLCE GUSTO AU	10,00%
7.000,00 X	2,00	14.000,00

2835	BOCADITO DE MIGA JAM	10,00%
7.500,00 X	1,00	7.500,00

EFECTIVO GUARANI G\$. : 21.500,00

VUELTO	G\$. :	0,00
--------	--------	------

SUB TOTAL IVA 5% : 0,00

SUB TOTAL IVA 10% : 21.500,00

TOTAL EXENTAS : 0,00

TOTAL A PAGAR G\$. : 21.500,00

IVA 5%	:	0,00
--------	---	------

IVA 10%	:	1.955,00
---------	---	----------

TOTAL IVA	:	1.955,00
-----------	---	----------

CAJERO/A: ESTEBAN CUBAS

FECHA : 31/08/2023 06:26:48

RUC - CI:1026426-4

CLIENTE : OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA

DIRECCION:

CIUDAD :

Original: Cliente

Duplicado: Archivo Tributario

Triplicado: Contabilidad

JALOWA S.A.
RESTAURANT PRIMOLI
R.U.C. 80047795-2
MCAL. ESTIGARRIBIA ESQ. JORGE MEMMEI
Telef:071-208099

*** IVA INCLUIDO ***

Fecha: 31/08/2023 Hora: 12:23 ***46524

Cajero/a: NMARTINEZ
Timbrado Nro. 15988221 Mesa Nro. 03

Vigencia Desde: 31/10/2022 Hasta: 31/10/2023
FACTURA CONTADO Nro. 001-006-0007639

Detalle Producto	Cant.	Total Via.
JUGO DE LIMON (LIMONADA) JARRA CHICA	1	20.000
MILANESA DE POLLO	1	35.000
PURE DE PAPAS PRIMOLI	1	14.000
SPAGHETTI A LA MANTECA CON CUBITOS DE	1	20.000
CAFE EXPRESSO - EJECUTIVO	2	16.000

Sub Total.....Gs.: 105.000

ExentosGs.: 0
Gravadas 10%.....Gs.: 105.000
Total Venta.....Gs.: 105.000

I.V.A. 10% Gs.: 9.545

Forma(s) de Pago(s)

EFFECTIVO GUARANIES 105.000

Nombre o Razón Social:

OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA
RUC / C.I.: 1026426-4

Original: Cliente

Duplicado: Archivo Tributario



N° 144

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.

b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020**INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA	C.I. N°: 1.026.426	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 118.500 (ciento dieciocho mil quinientos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 81.500 (ochenta y un mil quinientos guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 31 / 08 / 2023	Hasta: 31 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 Glamis S.A.	FACTURA	004-004-0136468	31/08/2023	21.500	
2 Jalowa S.A.	FACTURA	001-006-0007639	31/08/2023	97.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				118.500	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				81.500	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					12/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Olga Heinichen
Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Olga Heinichen 1096.496

GLAMIS S.A.
De: GLAMIS S.A.
CENTRO / ZONA TERMINAL
ENCARNACION
TELEF: 0981403719
*** IVA INCLUIDO ***
RUC: 8008036X-9
Teléfono: 15789021

Inicio de Vigencia: 01/09/2022
Válido Hasta: 31/08/2023
FACTURA CONTADO NRO: 004-004-0136469

2219	CAFE DOLCE GUSTO AU	10.00%
2.500,00 X	2.00	14.000,00

2830	POCAYITO DE RISA JAH	10.00%
7.500,00 X	1.00	7.500,00

EFFECTIVO GUARANÍ 5%	21.500,00
----------------------	-----------

RETO	89.	0,00
------	-----	------

SUB TOTAL IVA 5%	0,00
------------------	------

SUB TOTAL IVA 10%	21.500,00
-------------------	-----------

TOTAL EXENTAS	0,00
---------------	------

TOTAL A PAGAR 89.	21.500,00
-------------------	-----------

IVA 5%	0,00
--------	------

IVA 10%	1.955,20
---------	----------

TOTAL IVA	1.955,20
-----------	----------

CAJERO/A: ESTEBAN CUBAS
FECHA : 31/08/2023 08:26:46

RUC - 03-1024926-4
CLIENTE: YOLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA
DIRECCION:
CIUDAD :

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tripartito
Triplicado: Contabilidad



JALOWA S.A.
RESTAURANT PRIMOLI
R.U.C. 80047795-2
MCAL. ESTIGARRIBIA ESQ. JORGE MEMMEI
Telef.071-208099

*** IVA INCLUIDO ***

Fecha: 31/08/2023 Hora: 12:23 **46524
Cajero/a: NMARTINEZ
Timbrado Nro. 15988221 Mesa Nro. 03
Vigencia Desde: 31/10/2022 Hasta: 31/10/2023
FACTURA CONTADO Nro 001-006-0007639

Detalle Producto	Canf.	Total Vta.
JLIGO DE LIMON (LIMONADA) JARRA CHICA	1	20.000
MILANESA DE POLLO	1	35.000
PURE DE PAPAS PRIMOLI	1	14.000
SPAGHETTI A LA MANTECA CON CLIBITOS DE	1	20.000
CAFE EXPRESSO - EJECUTIVO	2	16.000
Sub Total.....Gs.:		105.000
ExentosGs.:		0
Gravadas 10%.....Gs.:		105.000
Total Venta.....Gs.:		105.000
I.V.A. 10% Gs.:		9.545

Forma(s) de Pago(s)

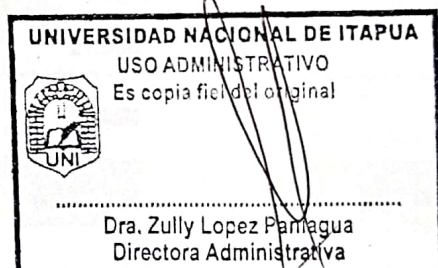
EFFECTIVO GUARANIES 105.000

Nombre o Razón Social:

OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA
RUC / C.I.: 1026428-4

Original: Cliente

Duplicado: Archivo Tributario





N° 144

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020**INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA	C.I. N°: 1.026.426	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 118.500 (ciento dieciocho mil quinientos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 81.500 (ochenta y un mil quinientos guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 31 / 08 / 2023	Hasta: 31 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 Glamis S.A.	FACTURA	004-004-0136468	31/08/2023	21.500	
2 Jalowa S.A.	FACTURA	001-006-0007639	31/08/2023	97.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				118.500	
12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				0	
13 Monto sin Rendición (5a-11-12)				81.500	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					12/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Olga Heinichen
Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: 1.026.426 - Olga Heinichen

GLAMIS S.A.
Des: GLAMIS S.A.
CENTRO / ZONA TERMINAL
ENCARNACION
TELEF: 0981403719
*** IVA INCLUIDO ***
RUC: 8008036X-9
Timbrado: 15789021

Inicio de Vigencia: 01/09/2022
Valida Hasta: 31/08/2023
FACTURA CONTADO NRO: 004-004-0136468

2219	CAFE DOLCE DUSTO 60	10.00%
7.500,00 X	2,00	14.000,00

2835	BOLADITO DE RICA JAM	10.00%
7.500,00 X	1,00	7.500,00

EFFECTIVO GUARANÍ 88.	+	21.500,00
-----------------------	---	-----------

DEUELTO	88.	+	0,00
---------	-----	---	------

SUB TOTAL IVA	5X	+	0,00
---------------	----	---	------

SUB TOTAL IVA	10X	+	21.500,00
---------------	-----	---	-----------

TOTAL EXENTAS	:	0,00
---------------	---	------

TOTAL A PAGAR	88.	+	21.500,00
---------------	-----	---	-----------

IVA 5X	+	0,00
--------	---	------

IVA 10X	+	1.955,00
---------	---	----------

TOTAL IVA	+	1.955,00
-----------	---	----------

CAJERO/A: ESTEBAN CUBAS
FECHA : 31/08/2023 06:26:48

RUC - 01:1024426-4

CLIENTE : OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA

DIRECCION:

CIUDAD :

Original: Cliente

Duplicado: Archivo Tripartito

Triplicado: Contabilidad

JALOWA S.A.
RESTAURANT PRIMOLI
R.U.C. 80047795-2
MCAL. ESTIGARRIBIA ESQ. JORGE MEMMEI
Telef. 071-200099

*** IVA INCLUIDO ***

Fecha: 31/08/2023 Hora: 12:23 **46524

Cajero/a: NMARTINEZ

Timbrado Nro. 15988221 Mesa Nro. 03

Vigencia Desde: 31/10/2022 Hasta: 31/10/2023

FACTURA CONTADO Nro. 001-006-0007639

Detalle Producto	Canf.	Total Vta.
JUGO DE LIMON (LIMONADA) JARRA CHICA	1	20.000
MILANESA DE POLLO	1	35.000
PURE DE PAPAS PRIMOLI	1	14.000
SPAGHETTI A LA MANTECA CON CUBITOS DE	1	20.000
CAFE EXPRESSO - EJECUTIVO	2	16.000

Sub Total.....Gs.: 105.000

ExentosGs.: 0

Gravadas 10%.....Gs.: 105.000

Total Venta.....Gs.: 105.000

I.V.A. 10% Gs.: 9.545

Forma(s) de Pago(s)

EFFECTIVO GUARANIES 105.000

Nombre o Razón Social:

OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA

RUC / C.I.: 1026426-4

Original: Cliente

Duplicado: Archivo Tributario



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)
INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos

Área Responsable		Responsabilidad		
1. Dependencia Solicitante		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°: SSE: 75.266	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
TRA: 100/2023				
2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional; facturas sin tachaduras ni enmendadas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición). La copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
2856/23	[Firma]	[Firma]	07/09/23	
Número de Hojas:	11 (onde).	Fecha:		
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; El asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de Misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoria		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina



Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Memo MED. N° 131/2023

MEMORANDO

A : **Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : **Dra. Rita Mabel Concepción Denis González**
Docente – Facultad de Medicina – UNI

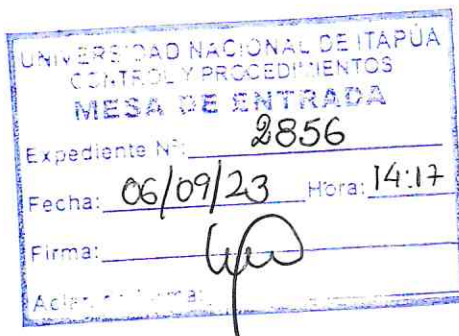
FECHA : 05/09/2023

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de cuenta de viático, correspondiente al viaje realizado el **24 y 25 de agosto** del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del tercer en la cátedra de patología médica I, y en el quinto curso en la cátedra de terapéutica y toxicología, ambas cátedras de la carrera de Medicina.

Atentamente.

*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2814





Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022			
		FIFM/VM N°	
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION			
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)			
LEY N° 5189/2014			
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA			
AREA INSTITUCIONAL:			
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:
1	Rita Mabel Concepción Denis González	Docente	2.601.215
			4. Firmas:
5.	Resolución de Viático N°: 10/2023	6. Fecha de la Resolución: 01/08/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2814		
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación	
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases, cátedra de Patología Médica I y Terapéutica y Toxicología.	
10.	Período de la Comisión:	Desde: 24/08/2023	Hasta: 25/08/2023
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):		
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada	
	Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI.	Facultad de Medicina.	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:		
	Dictar clases a los estudiantes del tercer y quinto curso en la cátedra de Patología Médica I, y Terapéutica y Toxicología, de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.		
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:			
RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S			
Firma: _____			
Aclaración de la Firma: _____		Sello: _____	
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:			
Expediente N°: 2856/23			
Fecha: 06/09/23			
Hora: 14:17			
Firma:			
Aclaración de Firma:			



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-



Facultad de Medicina
Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades N° 35-02-96 (A.S. N° 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
<https://medicina.uni.edu.py/> - medicina@uni.edu.py

Encarnación, 01 de agosto de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 10/2.023

Por la cual se comisiona y autoriza el pago del rubro de viáticos y movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI):

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establecer expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión y el monto de viático en función a una tabla de valores preestablecidos", conforme lo establece el Art. 5o de la Ley N° 6511/20 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública".

Que, la Resolución del CONSEJO DIRECTIVO FM/UNI N° 010/2010 autoriza el pago de pasajes y viáticos a los docentes y o funcionarios de la Institución.

Que, es atribución del Decano, administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, de conformidad a lo establecido en el Art. 42 inc. "h" del Estatuto de la Institución.

POR TANTO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "viáticos y movilidad", a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **AGOSTO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **agosto del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	3	600.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	3	600.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000
Ortellado de Canese, Juana Medarda	782.475	200.000	2	400.000

3º) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.



Abg. Anita Gysin Romaniuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano
Facultad de Medicina - UNI

REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023									
INSTITUCION:		FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA							
ASIGNATURA:		PATOLOGÍA MÉDICA I							
CURSO:		3º							
MES:		AGOSTO							
TIPO:		TEORÍA							
PLANTEL DOCENTE:		Darío Ramón Cueva Benítez Iván Eusebio Calderoli Barreto Rita Mabel Concepción Denis González - Dr. Amado Vega							
FECHA		TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO		HORARIO		CUMPLE SEGÚN CRONOGRAMA ENTREGADO		Observaciones:	
						SI		No	
03/08/23		Neoplasias obstructivas - Litiasis renal						Dr. Amado Vega Darío Ramón Cueva Benítez	
10/08/23		Diarrea Intestinal Intoxicación Alimentaria		11:00 12:30				Dr. Amado Vega Darío Ramón Cueva Benítez	
10/08/23		Infección de vías urinarias Tumores renales Resolución de caso Clínico		12:00 hs 14:30hs				Rita M.C. Denis González Dr. Amado Vega Darío Ramón Cueva Benítez	
24/08/23		Examen Rectoral N°3 Reevaluación		13:00 14:30				Rita M.C. Denis González Dr. Amado Vega Darío Ramón Cueva Benítez Iván Eusebio Calderoli Barreto Rita M.C. Denis González	

REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023						
INSTITUCION:		FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUÁ				
ASIGNATURA:		TERAPÉUTICA Y TOXICOLOGÍA				
CURSO:		5°				
MES:						
TIPO:		TEORIA				
Plantel Docente:		CELINA MABEL LLANO RITA MABEL DENIS MIRNA TERESA AREVALOS				
		ENCARGADO DEL REGISTRO: DEPARTAMENTO EDUCACIÓN MÉDICA				
		HORARIO				
		Viernes 10:00 a 12:00 Viernes 13:00 a 15:00				
FECHA	TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO	HORARIO	CUMPLIó SEGUIó		Observaciones:	
			SI	No		
28/01/2023	Anemia. Transfusiones. Deficiencia de Vit B. Ac Folicos vitaminicos. Costos clinicos + A.V. 1to Examen de Evaluación Parcial, Planje de Toxicología y GP.	10 a 15hs			Los estudiantes leímos sobre la deficiencia de Vit B. Ac Folicos vitaminicos. Costos clinicos + A.V. A través de un video de Youtube sobre la deficiencia de Vit B. Ac Folicos	
4/08/23		10:30 - 12:00h				
11/08/23	2do Examen de Evaluación Parcial. 6 - Revision del 4to Examen Parcial. C. Clase teorica. Planje e POC. ASUS	10:30 - 12:30h. 13:30 - 14:45h.				
18/08/23	Fluidoterapia. Conocemos los niveles rehidrantes. Enfoque terapéutico de problemas Gastro intestinales más frecuentes.	10:00 a 13:00 de combo				



N° 120

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: RITA MABEL CONCEPCIÓN DENIS GONZÁLEZ		C.I. N°: 2.601.215
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 24 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	COMBI BAR	Factura	001-002-0002987	24/08/2023	100.000	
1	COMBI BAR	Factura	001-002-0002991	25/08/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	200.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G	0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	200.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Rita Denis 2601215

ORIGINAL:	CLIENTE
DUPLICADO:	ARCHIVO TRIBUTARIO
TRIPLICADO:	CONTABILIDAD (No válido p/ crédito fiscal)



Nº 120

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: RITA MABEL CONCEPCIÓN DENIS GONZÁLEZ		C.I. Nº: 2.601.215
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático Nº:	RES. FM Nº 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%)	c) 50% o diferencia no rendida
	400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)	200.000 (doscientos mil guaraníes)	200.000 (doscientos mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 24 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	Nº	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002987	24/08/2023	100.000	
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002991	25/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					

11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)	G	200.000
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal Nº o Boleta Depósito Nº y Nombre de La Cuenta.	G	0
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)	G	200.000
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)		06/09/23

Ley Nº 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. Nº: Rita Denis 2601215

COMBI BAR

de: Christian Hugo Duarte
Restaurantes, Bares
y Cantinas

Mariscal Francisco Solano Lopez 1 y M. Guerrero
Cel: (0992)322005 Encarnación - Itapúa - Paraguay



TIMBRADO N° 16337405

Fecha Inicio Vigencia: 11/04/2023

Fecha Fin Vigencia: 30/04/2024

FACTURA

R.U.C.: 2876450 -1

N°: 001-002-0002987

FECHA DE EMISIÓN: 24/08/2023

CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

RUC: 2601215-4

NOTA DE REMISIÓN N°:

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Rita Domín

DIRECCIÓN:

TEL:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	Consumo				100.000
SUBTOTALES					
TOTAL A PAGAR GS. 100.000					Gs. 100.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)			(10%) 9090	TOTAL IVA: 9090	

IMPRENTA UNIVERSO de: Cipriano Samudio Servín RUC: 3372456-3 Hab. N° 1712
Gral. Gamarra C/ Av. Japón - Encarnación - Itapúa - Paraguay - Cel: 0981 48 25 99

FECHA DE IMPRESIÓN: 11/04/2023

10 TAL. 50x3 N° del 001-002-0002551 al 001-002-0003050

ORIGINAL: CLIENTE
DUPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO
TRIPLICADO: CONTABILIDAD (para válido por crédito fiscal)

COMBI BAR

de: Christian Hugo Duarte
Restaurantes, Bares
y Cantinas

Mariscal Francisco Solano Lopez 1 y M. Guerrero
Cel: (0992)322005 Encarnación - Itapúa - Paraguay



TIMBRADO N° 16337405

Fecha Inicio Vigencia: 11/04/2023

Fecha Fin Vigencia: 30/04/2024

FACTURA

R.U.C.: 2876450 -1

N°: 001-002-0002991

FECHA DE EMISIÓN: 25/08/2023

CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

RUC: 2601215-4

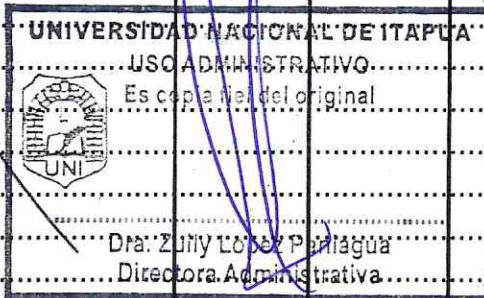
NOTA DE REMISIÓN N°:

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Rita Domín

DIRECCIÓN:

TEL:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	Consumo				100.000
SUBTOTALES					
TOTAL A PAGAR GS. 100.000					Gs. 100.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)			(10%) 9090	TOTAL IVA: 9090	



IMPRENTA UNIVERSO de: Cipriano Samudio Servín RUC: 3372456-3 Hab. N° 1712
Gral. Gamarra C/ Av. Japón - Encarnación - Itapúa - Paraguay - Cel: 0981 48 25 99

FECHA DE IMPRESIÓN: 11/04/2023

10 TAL. 50x3 N° del 001-002-0002551 al 001-002-0003050

ORIGINAL: CLIENTE
DUPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO
TRIPLICADO: CONTABILIDAD (para válido por crédito fiscal)



N° 120

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: RITA MABEL CONCEPCIÓN DENIS GONZÁLEZ		C.I. N°: 2.601.215
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 10/2023	Fecha: 01/08/2023
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 24 / 08 / 2023	Hasta: 25 / 08 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002987	24/08/2023	100.000	
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002991	25/08/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					

11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)	G	200.000
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.	G	0
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)	G	200.000
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)		06/09/23

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", **Art. 40:** "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Rita Denis 2601 215

ORIGINAL: CLIENTE
 DUPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO
 TRIPLICADO: CONTABILIDAD (no válido p/ crédito fiscal)