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

Versión 4

#### Aprobado por RESOLUCIÓN REC Nº 274/2022

|   |  | le Derivación de Expedier<br>FINALES DE MISIÓN- 1  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
| Área Responsable  |  | Responsabilidad  |   |  |  |
| 1. Dependencia Solicitante  |  | Presentación del Espediente y ge   | neración del ID.  |  |  |
| ID N°:  | Hecho por:   | Verificado por   | Fecha:  | Devuelto por:  |  |
| STIME 81/12025  | **   | 1 2 2  | 14/02/2025  |  |  |
|   | ocedimientos/  | Vernécación del informe Final de M<br>(Nota/Memo don membrete institu-<br>correspondencia con las documentad<br>comisionamiento, timbrado vigente,<br>rendición y la copia de la resolución<br>de Informes Finales de Mision-Rend  | cional, facturas si<br>ciones de respaldo<br>monto de la factura<br>del comisionamiento   | n tachaduras ni enmiendas), y<br>(Fecha de la factura, destino del<br>a que coincida con la planilla de  |  |
| Exp. N°:  | Hecho por:   | Verificado por:  | Fecha:  | Devuelto por:  |  |
| 811/25  | Kui  |  | CLLIN   |  |  |
| Número de Hojas:  | /  | Fecha:   |   |  |  |
| los comprobantes respalda<br>los comprobantes respalda<br>respaldatorios que justifiq<br>Mesa de Entrada Correspo<br>depositarse en la cuenta de<br>de misión contiene los sigu | torios originales que<br>torios que justifique<br>uen la asignación. E<br>ondiente; EN CASO<br>e origen (comunicars<br>uientes documentos:<br>áticos y Movilidad a | realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deber e justifique la asignación; 2do. Legajo: Formula asignación; 3er. Legajo: Formulario de cu enviar las documentaciones escaneadas al cue DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FOR EL COMPANO DE TESORERÍA PARA LA COMPANO DE TESORERÍA PARA LA COMPANO DE TESORERÍA PARA LA COMPANO DE TESORERÍA DE MISIÓN FORMULARIO DE INFORME FINAL DE MISIÓN FORMULARIO DE MESIÓN Y EL DESENTA DE MISIÓN FORMULARIO DE MESIÓN Y EL DESENTA DE MESIÓN DE MESIÓN Y EL DESENTA DE MESIÓN PER LA CARROLLA DE MESIÓN DE ME | ulario de cuentas de v<br>entas de viáticos origir,<br>orreo de Rendición de<br>DRMA INDEBIDA e<br>ación de la cuenta de o<br>irmado por el benefici. | iáticos original y copia autenticada de la ly copia simple de los comprobantes. Cuentas Institucionales con el Nº de I mínimo del viático asignado, deberá rigen). El expediente de informe final ario; Incluir en la descripción el Nº de |  |
| 3. Departamento de  | Auditoría  | Verificación del expediente, en cu<br>legales vigentes.  | anto a su contenio  | do ajustado a las disposiciones  |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:  | Fecha:  | Devuelto por:  |  |
| 4. Departamento de Cuentas Institucion  |  | Control, consolidación, digitaliz<br>digital de los informes finales de<br>publicación y del expediente importantes. Remisión de Informe m   | misión al Departa<br>reso a la Dirección  | mento de Informática, para su<br>a General de Administración y   |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:  | Fecha:  | Devuelto por:  |  |
| 5. Dirección d<br>Administración y F  | General de<br>inanzas  | Revisión y derivación del expedie  | ente a la Dirección   | n Financiera.  |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:  | Fecha:  | Devuelto por:  |  |
|   |  |  |   | U.S.   |  |
| 6. Dirección Financ   | iera   | Revisión y derivación del expedie  | nte y su legajo al I  | 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 viátio  | cos.   |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:  | Fecha:  | Devuelto por:  |  |
| Número de Hojos:  |  | Facha  |   |  |  |



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

#### **MEMORANDO**

A: Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector

DE: Abg. Néstor Ibáñez Miranda, Secretario General

REF: Presentar Informe final de Misión

Fecha: 14/02/2025

#### Señor Rector:

Por medio del presente, tengo a bien dirigirme a usted a los efectos de remitir adjunto el informe final de Misión, que me fuera asignado para viajar a la ciudad de Asunción, para participar de la reunión ordinaria de la Comisión de Adjudicación de Plazas para Estudiantes por Convenio Cultural y Cortesía Diplomática, en la Sede del Ministerio de Relaciones Exteriores, los días miércoles 12 y jueves 13 de febrero del año 2025.-

Atentamente.





|        |   | Aprobado por RES        | SOLUCIÓN        | REC Nº 34/2022         |
|--------|---|-------------------------|-----------------|------------------------|
|        | FIFM/VM N°                                |                         |                 |                        |
|        | FORMULARIO DE INI                         | FORME FINAL DE          | LA MISION       |                        |
|        | (Para Funcionarios Adm                    | inistrativos y Acadé    | micos, Otros    | )                      |
|        |   | N° 5189/2014            |                 |                        |
|        | INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD N                | ACIONAL DE ITAP         | UA              |                        |
|        | ÀREA INSTITUCIONAL:                       |                         |                 |                        |
|        | Nombre/s y Apellido/s del/los             | 2. Cargo o función      | 3. C.I. N°:     | 4. Firmas:             |
| 1.     | Beneficiario/s:                           | que desempeña           |                 | MO 0                   |
|        | Néstor Adrián Ibáñez Miranda              | Secretario General      | 1.469.480       | W. Kurek M.            |
|        |   |                         |                 | Day 1                  |
| _      | D 1 1. V NO. 012/2027                     | C F 1. 1. D 1.          |                 | 2025                   |
| 5.     | Resolución de Viático Nº: 012/2028        | 6. Fecha de la Resol    | ucion: 11/02/2  | 20257                  |
| 7.     | Expediente de Viático SIME Nº: 676        |                         |                 |                        |
| 8.     | Destino de la Comisión de Servicio:       | Asunción /              |                 |                        |
|        |   | Para participar de la   |                 |                        |
|        |   | de Adjudicación de      |                 | /                      |
|        |   | Convenio Cultural y Co  | -               | · /                    |
|        |   | Ministerio de Relacior  | ies Exteriores. | •                      |
| 9.     | Motivo de la Comisión de Servicio:        | D 1 10/00/0005          | /TT 1 10/00     | V0005                  |
| 10.    | Período de la Comisión:                   | Desde: 12/02/2025       | Hasta: 13/02    | 2/2025 /               |
| 11.    | Nombre del chofer designado (Si el n      | nedio de traslado es in | stitucional): X | ζ                      |
|        | Actividad/es                              |                         |                 | mpresa visitada        |
|        | Para participar de la reunión ordinaria d | le la Comisión de       |                 | de Relaciones          |
|        | Adjudicación de Plazas para Estudiantes   |                         | Exteriores.     | . 2                    |
|        | Cultural y Cortesía Diplomática, en la Se | de del Ministerio de    |                 | /                      |
|        | Relaciones Exteriores                     |                         |                 |                        |
|        |   |                         |                 |                        |
| 13.    | Beneficios de la misión realizada pa      | ara la Institución:     | *               |                        |
|        | Cumplimiento de las normas internac       |                         | que comprend    | le a la UNI, en el     |
|        | marco de los Convenios Bilaterales su     |                         |                 | · ·                    |
|        | Universidades Públicas para el ingres     |                         |                 |                        |
|        | carreras                                  |                         | g               | 8                      |
|        |   |                         | 33              |                        |
|        |   | Sector                  | Tot Dr. Hennen  | en lo Conene l'elazque |
|        |   |                         | 180             | Rector                 |
| Firr   | na del Superior Jerárquico -Aclarac       | ión de Firma:           | (E)             |                        |
| 7      | na del Salverior del si dates l'assurant  | Na Asia                 |                 | 3                      |
| RES    | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE I         | LA REALIZACIÓN DE I     | A/S TAREA/S     | ENCOMENDADA/S          |
|        |   |                         |                 |                        |
| Fire   | na:                                       |                         |                 |                        |
| Acla   | aración de la Firma:                      | 1                       | Sello:          |                        |
|        |   |                         |                 |                        |
|        |   |                         |                 |                        |
| Mes    | sa de Entrada de Control y Procedim       | ientos:                 |                 |                        |
| Exp    | ediente N°: , 811/25                      |                         |                 |                        |
| Fech   | na: 18/02/25                              |                         |                 |                        |
| Hora   |   |                         |                 |                        |
| Firn   | 17  | ~ 1                     |                 |                        |
|        | aración de Firma: Mision Jun              | W A-                    |                 |                        |
| 7.1010 |   |                         |                 |                        |



Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

#### Rectorado

Encarnación, 11 de febrero del 2025.-RESOLUCIÓN REC/VM Nº 012/2025.-

Que, la Ley № 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN (PGN) PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y Movilidad", y establece la Tabla de Valores para traslados al interior y exterior del país.------

#### **POR TANTO:**

#### RESUELVE:

- 1º) COMISIONAR al Abg. Néstor Ibáñez Miranda, Secretario General de la Universidad Nacional de Itapúa, en virtud a la necesidad de trasladarse a la ciudad de Asunción, los días miércoles 12 y jueves 13 de febrero del corriente año, a fin de realizar la actividad expresada en el exordio de la presente resolución.
- 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla a continuación: -----

| No | Funcionario Comisionado      | C.I. Nº   | Monto Asignado Gs. |
|----|------------------------------|-----------|--------------------|
| 1  | Néstor Adrián Ibáñez Miranda | 1.469.480 | 800.000            |

3º) COMUNICAR a guienes corresponda y cumplido archivar.-

Abg. Néstor Ibáñez Miranda Secretario General Projedra. Nelly Monges de Insfrán Vicespunde en Ejercició del Rectorado

SECGRAL/MCAR

# Reunión de la Comisión de Adjudicación de Plagas para Estudiantes por Convenio Cultural y Cortesía Diplomática

# 13 de febrero de 2025

## ORDEN DEL DIA

- 1. Palabras de bienvenida.
- 2. Presentación de los miembros de la Comisión.
- 3. Aprobación del Orden del Día
- 4. Informe sobre postulaciones.
- 5. Análisis de las carpetas presentadas por carrera.
- 6. Adjudicaciones de plazas por Universidad y por carrera.
- 7. Redacción del Acta.
- 8. Lectura y firma del Acta de la reunión.
- 9. Firma de la lista de estudiantes adjudicados.
- 10. Temas varios.





Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Versión 4 Aprobado por RESOLUCIÓN REC Nº 274/2022 Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230) INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos Area Responsable Responsabilidad 1. Dependencia Solicitante Presentación del Expediente y generación del ID. ID Nº: 816/2025 Hecho por: Verificado por: Devuelto por: Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y 2. Control y Procedimientos/ correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del Mesa de Entrada 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). Hechp por Exp. No: Devuelto por: 816 215 Número de Hojas: eva OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en nes les er. 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 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 Nº 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 Tescrería 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 Nº 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. Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las 3. Departamento de Auditoría disposiciones legales vigentes. Fecha de Recepción: Hecho por: Verificado por: Fecha: Devuelto por: Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento 4. Departamento de Rendición de de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección **Cuentas Institucionales** General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. Fecha de Recepción: Hecho Verificado por: Fecha: Devuelto por: Dirección Gen de Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. Administración y Finanzas Hecho por: Fecha de Recepción: Verificado por: Fecha: Devuelto por: Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de 6. Dirección Financiera 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:



#### DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS RECTORADO



#### **MEMORANDO**

D.I.O. N.º 23/2025

A

: Prof. Dr. Hermenegildo Cohene, Rector.

DE

: Arq. Myriam Morínigo, Directora de Infraestructura y Obras

Fecha

: 17/02/2025

Objeto

: Informe Final de la Misión

Por el presente se remite Informe Final de Misión del viaje realizado por Roberto Novosad, Tania Antonella Espinoza y Fernando Araujo quienes se trasladaron a las filiales de General Artigas y San Pedro del Paraná, para realizar un relevamiento de los servicios de mantenimiento de edificios prestados en dichas Filiales el día jueves 13 de febrero del corriente año.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS
MESA DE ENTRADA

Expediente Nº: 816/25

Fecha: 1702/25 Hora 99.45

Firma: 40 Firma



|  |   | Aprobado por RESO        | OLUCIÓN I     | REC N° 34/2022    |
|--|---|--------------------------|---------------|-------------------|
|  |   |                          | FIFM/VM       | N°                |
|  | FORMULARIO DE IN  | FORME FINAL DE L         | A MISION      |                   |
|  | (Para funcionarios Adm  |                          | icos, Otros)  |                   |
|  |   | N° 5189/2014             |               |                   |
|  | INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD N  | ACIONAL DE ITAPU         | A             |                   |
|  | ÀREA INSTITUCIONAL:   |                          |               |                   |
|  | Nombre/s y Apellido/s del/los   | 2. Cargo o función       | 3. C.I. N°:   | 4. Firmas:        |
| 1  | Beneficiario/s:   | que desempeña            |               |                   |
|  | Tania Espinoza  | Asesor Técnico           | 4.086.069     | Jamelands.        |
|  | Roberto Novosad   | Asesor Técnico           | 1.474.054     | hund              |
|  | Fernando Araujo   | Técnico I                | 2.646.477     | Trough            |
| 5.   | Resolución de Viático Nº: 013/2025/   | 6. Fecha de la Resoluc   | ción: 13/02/  | 2025 /            |
| 7  | Expediente de Viático Nº: 747/2025  | 1                        |               |                   |
| 8.   | Destino de la Comisión de Servicio:   | General Artigas y San P  | edro del Para | ná.               |
|  |   | Relevamiento de dato     | s de los serv | ricios de         |
| 9.   | Motivo de la Comisión de Servicio:  | mantenimiento de edi     |               | /                 |
| 10. Período de la Comisión: Desde: 13/02/2025 / Hasta:13/02/2025 |   |                          |               | 12/2025           |
| 11.  | Nombre del chofer designado (Si el r  |                          |               | /                 |
|  | Actividad/es  | nedio de trastado es mis | Entidad o     |                   |
| 14.  | Actividadies  | 2                        | visitada      | cmpresa           |
|  | Realizar un relevamiento de datos de lo                                     | s servicios de           |               | dad Nacional de   |
|  | Mantenimiento de Edificios ejecutados                                       | ·                        | 1             | Gral. Artigas San |
|  | •   |                          |               | o del paraná      |
|  |   |                          |               |                   |
| 12   | Danielia da la minión malinada -  | ana la Trastituraión.    |               |                   |
| 13.  | Beneficios de la misión realizada p  Velar por el buen cumplimiento del con |                          | do adificios  |                   |
|  | veiar por ei buen cumplimiento dei con                                      | trato de Manteniniento ( | ue euiricios. | /                 |
|  |   |                          |               |                   |
| 150  | 2000  |                          |               |                   |
|  | 2000  |                          |               |                   |
| <i>#</i> /   | 190 65  | ~ ( /                    |               |                   |
|  |   |                          |               |                   |
|  |   | hille                    |               | ) , . /           |
| Fir  | ma del Superior Jerárquico -Aclarac   | ción de Firma:           | muriam        | province 1        |
|  |   |                          | 1             | 7                 |
| RES  | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE   | LA REALIZACIÓN DE LA     | A/S TAREA/S   | ENCOMENDADA/S     |
|  | ma:   |                          |               |                   |
| Acl  | aración de la Firma:  | S                        | ello:         |                   |
|  |   |                          |               |                   |
|  |   |                          |               |                   |
|  | sa de Entrada de Control y Procedin   | nientos:                 |               | . ~               |
|  | pediente N°: 816 b.5  |                          |               |                   |
|  | ha: 17/02/25'   |                          |               |                   |
| Ho   | 1.7   |                          |               |                   |
| Fire   |   | ~ N                      |               |                   |
| A 1  | aración de Firma: Muem / Yu   | wo X.                    |               |                   |
| Acı  | aracion de Filma. Poucho Alla   | 7                        |               |                   |



Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996 **Rectorado** 

#### Evidencias de la visita









Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

#### Rectorado

Encarnación, 13 de febrero del 2025.-RESOLUCIÓN REC/VM Nº 013/2025.-

POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO DE "VIÁTICO y MOVILIDAD", A FUNCIONARIOS DEL RECTORADO DE LA U.N.I.------

#### **VISTO Y CONSIDERANDO:**

Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN (PGN) PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y Movilidad", y establece la Tabla de Valores para traslados al interior y exterior del país.-----

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 Nº 6.511/2020 "QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENERALES SOBRE EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA".----

#### POR TANTO;

LA VICERRECTORA EN EJERCICIO DEL RECTORADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:-----

#### RESUELVE:

- 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla a continuación:-----

| Nº | Funcionarios Comisionados         | C.I. Nº   | Monto Asignado Gs. |
|----|-----------------------------------|-----------|--------------------|
| 1  | Roberto Abel Novosad Rychluk      | 1.474.054 | 100.000            |
| 2  | Tania Antonella Espinoza Martínez | 4.086.069 | 100.000            |
| 3  | Fernando Daniel Araujo Cubilla    | 2.646.477 | 100.000            |

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

Mg. Sandra Gristaldo Alegre Secretaria General Interina Prof. Dra. Nella Monges de Insfrán Ecerrectora en Ejercicio del Rectorado

SECGRAL/MCAR



Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Versión 4

|                              |                 | Aproba   | ido por RESC  | DLUCION REC N° 274 /2022   |
|------------------------------|-----------------|--|---|--|
|                              |                 | de Derivación de Expedie<br>S FINALES DE MISIÓN-   |   |  |
| Área Responsab               | le              | Responsabilidad  |   |  |
| 1. Dependencia So            | licitante       | Presentación del Expediente y g  | generación del II   | D.   |
| ID N°: 803                   | Hecho por:      | Verificado por:  | Fecha:  | Devuelto por:  |
| 2. Control y Mesa de Entrada | Procedimientos/ | (Nota/Memo con membrete insti<br>correspondencia con las document<br>comisionamiento, timbrado vigento | itucional, factura<br>taciones de respa<br>e, monto de la fa<br>dución del comi | ón de viáticos, en cuanto al formato<br>s sin tachaduras ni enmiendas), y<br>ldo (Fecha de la factura, destino del<br>ctura que coincida con la planilla de<br>isionamiento debe coincidir con el<br>n de Viáticos). |
| Exp. N°:                     | Hecho por:      | Verificado por:  | kecha:  | Devuelto por:  |
| 803/20215                    | 5 yau           | 158 158  | ( FILE  | 15   |
| Número de Hojas:             | G/ Sais         | Fecha: Facino YPRO   |   |  |
|                              |                 |  |   | alario de rendición de cuentas de viáticos y as de viáticos original y copia autenticada   |

los comprobantes respaldatorios onginales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifiquen 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 Nº 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 Nº 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                  | e Auditoría            | Verificación del expediente,<br>disposiciones legales vigentes   |                                    | a su contenido ajustado a las  |
|-------------------------------------|------------------------|--|------------------------------------|--|
| Fecha de Recepción:                 | Hecho por:             | Verificado por:  | Fecha:                             | Devuelto por:  |
| 4. Departamento Cuentas Institucion |                        | derivación de copia digital de<br>de Informática, para su public | los informes fi<br>cación y del ex | italización (si corresponde) y<br>inales de misión al Departamento<br>expediente impreso a la Dirección<br>Remisión de Informe mensual |
| Fecha de Recepción:                 | Hecho por:             | Verificado por:  | Fecha:                             | Devuelto por:  |
| 5. Dirección<br>Administración y F  | General de<br>Yinanzas | Revisión y derivación del exp                                    | ediente a la Dir                   | rección Financiera.  |
| Fecha de Recepción:                 | Hecho por:             | Verificado por:  | Fecha:                             | Devuelto por:  |
| 6. Dirección Financ                 | ciera                  | Revisión y derivación del<br>Contabilidad.                       | expediente y                       | su legajo al Departamento de   |
| Fecha de Recepción:                 | Hecho por:             | Verificado por:  | Fecha:                             | Devuelto por:  |
| 7. Departamento d                   | e Contabilidad         | Archivo, anexo a los expedien                                    | ntes de pagos d                    | e viáticos.  |
| Fecha de Recepción:                 | Hecho por:             | Verificado por:  | Fecha:                             | Devuelto por:  |
| Número de Hojas:                    |                        | Fecha:   |                                    |  |



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA Creada por Ley Nº 1009/96 RECTORADO

#### **MEMORANDUM**

A

: Mg. Oraida Úbeda de Gamón, Directora General de Administración y Finanzas

DE

: Mg. Diana Centurión, Jefe de Gabinete del Rector

REF

: Informe Final de Misión

**FECHA** 

: 14 de febrero de 2025

#### Señora Directora General:

Por este medio remito el Informe Final de Misión del Señor Rector, **Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, durante el comisionamiento por el viaje realizado hasta el Aeropuerto Silvio Pettirossi de la ciudad de Luque y viceversa, en fechas 10 y 13 de febrero del año en curso, otorgado por Res. **REC/VM Nº 009/2025**, así también el informe del **Sr. Félix Troche**, Jefe de Unidad en carácter de chofer, de los días 10 al 13 de febrero, quien estuvo a cargo del traslado correspondiente del Sr. Rector y comitiva.

Sin otro particular, le saludo respetuosamente.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS
MESA DE ENTRADA
Expediente Nº: 803/25
Fecha: 1702/25 Hora:07:51
Firma: 444
Aclar, de Firma:



|      |   | Aprobado por RE  | SOLUCIÓN   | REC N° 34/2022                             |
|------|---|--|--|--|
|      |   |  | FIFM/VM N  |  |
|      | FORMULARIO DE INI   |  |  |  |
|      | (Para Funcionarios Adm  |  | micos, Otros   | )  |
|      |   | N° 5189/2014   |  |  |
|      | INSTITUCIÓN:UNIVERSIDAD NA  | ACIONAL DE ITAPI   | JA   |  |
| _    | ÀREA INSTITUCIONAL: Nombre/s y Apellido/s del/los   | 2 Cargo a firmaión   | 3. C.I. N°:  | 4. Firmas:                                 |
| 1.   | Beneficiario/s:   | 2. Cargo o función que desempeña   | 5. C.I. N .  | 4. FIIIIas.                                |
|      | Hermenegildo Cohene Velázquez   | Rector   | 761.477  | Han  |
|      | Resolución de Viático Nº:   | 6. Fecha de la Resol   |  | 2025                                       |
| 5.   | Resolución REC/VM Nº 009/2025   | 6. Fecha de la Resol   | ucion: 05/02/.                                       | 2025                                       |
| 7.   | Expediente de Viático Nº: 466/2025  |  |  |  |
| 8.   | Destino de la Comisión de Servicio:   | Luque /  |  | . 10"                                      |
| 9.   | Motivo de la Comisión de Servicio:  | Trasladarse hasta el A<br>Pettirossi, con el fin d<br>Colombia, para partic<br>el Consejo de Rectore<br>Universidad Nacional | e continuar el vi<br>ipar en una reu<br>s de la AUGM | viaje hacia Bogotá,<br>nión de trabajo con |
| 10.  | Período de la Comisión:   | Desde: 10/02/2025  | 1  | 2/2025                                     |
| 11.  | Nombre del chofer designado (Si el n  |  |  |  |
| _    | Actividad/es  |  |  | empresa visitada                           |
|      | Trasladarse hasta el Aeropuerto Internacion el fin de continuar el viaje hacia Bog participar en una reunión de trabajo con de la AUGM, realizada en la Universidad Colombia. | otá, Colombia, para<br>el Consejo de Rectores  | Aeropuerto   | Silvio Pettirossi                          |
|      |   |  |  |  |
| 13.  | Beneficios de la misión realizada pa  | ara la Institución:  | 1  | 1  |
|      | Traslado internacional para la represe  | ntación de la Univers  | idad y la AUI  | PP.  |
|      |   |  |  |  |
|      |   | Prof. Dr.  | Hermenegildo C                                       | ohene Velázquez                            |
| Firr | na del Superior Jerárquico -Aclarac   | ión de Firma:  | Rector   | 5  |
|      |   | z . nn . v va . cvá v nn .   |  | ENCOMENDADA 6                              |
| RES. | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE   | LA REALIZACION DE I  | LA/S TAREA/S   | ENCOMENDADA/S                              |
| Firm |   |  |  |  |
| Acla | aración de la Firma:  |  | Sello:   |  |
|      |   |  |  |  |
|      | sa de Entrada de Control y Procedim   | nientos:   |  |  |
|      | ediente N°: 803/2025  |  |  |  |
|      | na: 17/02/25  |  |  |  |
| Hor  |   |  |  |  |
| Firm | na: WW . Yww.   | 1/-  |  |  |



|  |  | Aprobado por RE          | SOLUCIÓN       | REC N° 34/2022      |  |
|--|--|--------------------------|----------------|---------------------|--|
|  |  |                          | FIFM/VM        |                     |  |
|  | FORMULARIO DE IN   | FORME FINAL DE           | LA MISION      | N                   |  |
|  | (Para Funcionarios Adm   | ninistrativos y Acadé    | micos, Otros   | s)                  |  |
|  |  | N° 5189/2014             |                |                     |  |
|  | INSTITUCIÓN:UNIVERSIDAD NA   | ACIONAL DE ITAPI         | J <b>A</b>     |                     |  |
|  | ÀREA INSTITUCIONAL:  |                          |                |                     |  |
|  | Nombre/s y Apellido/s del/los  | 2. Cargo o función       | 3. C.I. N°:    | 4. Firmas:          |  |
| 1.   | Beneficiario/s:  | que desempeña            |                |                     |  |
|  | Harmanasilda Cahana Valázanaz  | Doctor                   | 761 477        | X Lice              |  |
|  | Hermenegildo Cohene Velázquez  | Rector                   | 761.477        |                     |  |
|  |  |                          |                |                     |  |
|  |  |                          |                |                     |  |
|  | Resolución de Viático Nº:  | 6. Fecha de la Resol     | ución: 05/02/  | 2025                |  |
| 5.   | Resolución REC/VM Nº 009/2025  |                          |                |                     |  |
| 7.   | Expediente de Viático Nº: 466/2025   | Touris No.               |                |                     |  |
| 8.   |  |                          |                |                     |  |
|  |  | Trasladarse desde el A   |                |                     |  |
|  |  | Pettirossi hasta la Uni  |                |                     |  |
|  | luego de haber participado en una reunión de trabajo<br>con el Consejo de Rectores de la AUGM, realizado e |                          |                |                     |  |
| 9. Motivo de la Comisión de Servicio: la Universidad Nacional de Colombia. |  |                          |                |                     |  |
| 10.  | Período de la Comisión:  | Desde: 13/02/2025        |                |                     |  |
| 11.  | Nombre del chofer designado (Si el m   |                          |                |                     |  |
|  | Actividad/es   | icalo de trastado es in  | Y              | empresa visitada    |  |
| 12.  | Trasladarse desde el Aeropuerto Internac   | cional Silvio Pettirossi | Entitud 0      | ciiipi csa visitada |  |
|  | hasta la Universidad Nacional de Itapúa,   |                          |                | UNI                 |  |
|  | participado en una reunión de trabajo con  |                          |                |                     |  |
|  | Rectores de la AUGM, realizado en la U   | niversidad Nacional      |                |                     |  |
|  | de Colombia  |                          |                |                     |  |
|  |  |                          |                |                     |  |
| 13.  | Beneficios de la misión realizada pa   | ara la Institución:      | -1             |                     |  |
|  | Representar a la Universidad Naciona   | al de Itapúa en eventos  | s internaciona | ales.               |  |
|  | Fomento del intercambio académico  |                          |                |                     |  |
|  | la AUGM  | , 1                      |                |                     |  |
|  |  | Prof. Dr.                | Hermenesils (  | ohene Velázquez     |  |
|  |  | A                        | 1 CRector.     | - only acc          |  |
| Fir  | ma del Superior Jerárquico -Aclarac  | ión de Firma: 🔍 🚤        | 1400           |                     |  |
|  |  | ,                        |                |                     |  |
| RES  | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE 1  | LA REALIZACION DE I      | LA/S TAREA/S   | ENCOMENDADA/S       |  |
| Fin  | ma:  |                          |                |                     |  |
| STATES   | ma:<br>aración de la Firma:  |                          | Sello:         |                     |  |
| ACI  | aracion de la Firma.   |                          | Scho.          |                     |  |
|  |  |                          |                |                     |  |
| Ma   | sa de Entrada de Control y Procedim  | nientos:                 |                |                     |  |
|  | rediente N°: 803/25  |                          |                |                     |  |
|  | ha: J7/02/25   |                          |                |                     |  |
|  | a: 07:51   |                          |                |                     |  |
|  |  |                          |                |                     |  |
| Firm   |  |                          |                |                     |  |



|      |   | Aprobado por RES         | SOLUCIÓN :        | REC N° 34/2022     |
|------|---|--------------------------|-------------------|--------------------|
|      |   |                          | FIFM/VM N         | 10                 |
|      | FORMULARIO DE INI                                       | FORME FINAL DE           | LA MISION         |                    |
|      | (Para Funcionarios Adm                                  | inistrativos y Acadéi    | micos, Otros)     | )                  |
|      |   | N° 5189/2014             |                   |                    |
|      | INSTITUCIÓN:UNIVERSIDAD NA                              | ACIONAL DE ITAPU         | JA                |                    |
|      | ÀREA INSTITUCIONAL:                                     |                          |                   |                    |
|      | Nombre/s y Apellido/s del/los                           | 2. Cargo o función       | 3. C.I. N°:       | 4. Firmas:         |
| 1.   | Beneficiario/s:   | que desempeña            |                   | m /                |
|      | Félix Ramón Troche                                      | Jefe de Unidad           | 2.276.813         | L'estrado          |
|      |   |                          |                   | 10 00004           |
|      | Resolución de Viático Nº:                               | 6. Fecha de la Resolu    | ución: 05/02/2    | 2025               |
| 5.   | Resolución REC/VM Nº 009/2025                           |                          |                   |                    |
| 7.   | Expediente de Viático Nº: 466/2025                      |                          |                   |                    |
| 8.   | Destino de la Comisión de Servicio:                     | Luque                    |                   |                    |
|      |   | Traslado del Sr. Recto   |                   |                    |
| ^    | M.: 110 ::/ 10 ::/                                      | Silvio Pettirossi, hasta | la Universidad    | l Nacional de      |
| 9.   | Motivo de la Comisión de Servicio:                      | Itapúa.                  | 11 12/00          | 1/2025             |
| 10.  | Período de la Comisión:                                 | Desde: 12/02/2025        | Hasta: 13/02      | 2/2025             |
| 11.  | Nombre del chofer designado (Si el n                    | nedio de traslado es in  |                   | manuaga viigitada  |
| 12.  | Actividad/es Se realizó el traslado del Sr. Rector y su | comitive decde al        | Entidad o e       | mpresa visitada    |
|      | Aeropuerto Silvio Pettirossi hasta la UNI               |                          | Universidad       | Nacional de Itapúa |
|      | Tioropaorto Brivio I ettrossi hasia la 0113             |                          | O IM Y CI DI GAME |                    |
| 13.  | Beneficios de la misión realizada pa                    | ara la Institución:      |                   |                    |
| 13.  | Agilización del retorno, asegurando que                 |                          | iva lleguen a la  | Universidad        |
|      | Nacional de Itapúa de manera eficiente.                 | or or receipt our comme  | i i u megueni u m |                    |
|      | · ·   |                          |                   |                    |
|      |   | Prof Dr                  | Hermenezildə (    | ohene Velázquez    |
|      |   |                          | Region            |                    |
| Firm | na del Superior Jerárquico -Aclarac                     | ión de Firma: 🏃 🔃        | 17 CC             | 2                  |
|      |   |                          |                   |                    |
| RES  | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE                         | LA REALIZACIÓN DE I      | A/S TAREA/S       | ENCOMENDADA/S      |
|      |   |                          |                   |                    |
| Firi |   |                          | Sello:            |                    |
| Acia | aración de la Firma:                                    |                          | Sello:            |                    |
|      |   |                          |                   |                    |
| Mos  | sa de Entrada de Control y Procedin                     | nientos:                 |                   |                    |
|      | ediente N°; 803 /2025                                   |                          | 54                |                    |
|      | ha: 17102/25  |                          |                   |                    |
| Hor  |   |                          |                   |                    |
| Firn |   |                          |                   |                    |
| A 1  | id. Webs  | N_                       |                   |                    |



|  |  | Aprobado por RE  | SOLUCIÓN                                | REC N° 34/2022      |  |
|--|--|--|---|---------------------|--|
|  | FIFM/VM N°   |  |   |                     |  |
|  | FORMULARIO DE INI                                      | FORME FINAL DE   | LA MISION                               | 1                   |  |
|  | (Para Funcionarios Adm                                 | ninistrativos y Acadé  | micos, Otros                            |                     |  |
|  | LEY  | N° 5189/2014   |   |                     |  |
|  | INSTITUCIÓN:UNIVERSIDAD NA                             | ACIONAL DE ITAPI   | JA                                      |                     |  |
|  | ÀREA INSTITUCIONAL:                                    |  |   |                     |  |
|  | Nombre/s y Apellido/s del/los                          | 2. Cargo o función   | 3. C.I. N°:                             | 4. Firmas:          |  |
| 1.   | Beneficiario/s:  | que desempeña  |   | 100                 |  |
|  | Félix Ramón Troche                                     | Jefe de Unidad   | 2.276.813                               | Astrona and         |  |
|  |  | 2  |   | 1000000             |  |
|  | Resolución de Viático Nº:                              | 6. Fecha de la Resol   | ución: 05/02/                           | 2025                |  |
| 5.   | Resolución REC/VM Nº 009/2025                          | o. I cena de la Resor  | delon: 05/02/                           | 2023                |  |
| 7.   |  |  |   |                     |  |
| 8. Destino de la Comisión de Servicio: Luque |  |  |   |                     |  |
|  |  | Traslado del Sr. Recto   |   |                     |  |
|  | Pettirossi, desde donde continuaron su viaje a Bogotá, |  |   |                     |  |
| 9.   |  |  |   |                     |  |
| 10.  | Período de la Comisión:                                | Desde: 10/02/2025  | Hasta: 11/02                            | 2/2025              |  |
| 11.  | Nombre del chofer designado (Si el n                   | nedio de traslado es in  |   |                     |  |
| 12.  | Actividad/es   | No. on the second  | Entidad o                               | empresa visitada    |  |
|  | Se realizó el traslado del Sr. Rector y su             | comitiva para cumplir  |   | C'1 : D             |  |
|  | con su agenda de viaje.                                |  | Aeropuerto                              | o Silvio Pettirossi |  |
|  |  |  |   |                     |  |
| 13.  | Beneficios de la misión realizada pa                   |  |   |                     |  |
|  | Optimización del tiempo al garantizar un               | traslado ágil y seguro p   | para el Sr. Rect                        | tor y su comitiva.  |  |
|  |  |  |   |                     |  |
|  |  | much Du al   | : | 2) (1               |  |
|  |  |  | ermenegildo Cohe                        | ene Weldzquez       |  |
| Fire   | na del Superior Jerárquico -Aclarac                    | ión de Firma:  | 17 HECTOR                               |                     |  |
|  |  |  | <                                       |                     |  |
| RES  | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE                        | LA REALIZACION DE I  | LA/S TAREA/S                            | ENCOMENDADA/S       |  |
| Fire   | ma.  |  |   |                     |  |
| 200000000000000000000000000000000000000      | na:aración de la Firma:                                |  | Sello:                                  |                     |  |
| Acid   | aracion de la l'irina.                                 |  | ocno.                                   |                     |  |
|  |  |  |   |                     |  |
| Mes  | sa de Entrada de Control y Procedim                    | nientos:   |   |                     |  |
|  | ediente N°: 803/2025                                   | 100 pto 100 pt |   |                     |  |
| Fecl   | na: 17/02/2025   |  |   |                     |  |
| Hor  | a: 07:51   |  |   |                     |  |
| Firm   |  |  |   |                     |  |
|  | aración de Firma: AllalpM Mulli                        | ) V-   |   |                     |  |



Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

#### Rectorado

Encarnación, 05 de febrero del 2025.-RESOLUCIÓN REC/VM Nº 009/2025.-

POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO DE "VIÁTICO y MOVILIDAD", A FUNCIONARIOS DEL RECTORADO DE LA

#### VISTO Y CONSIDERANDO:

El expediente SIME N° 466/2025, correspondiente al memorando presentado por la Mg. Diana Centurión Vera, Jefa de Gabinete del Rector, por el cual solicita la provisión de viáticos correspondientes para el Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector, en virtud a la necesidad de trasladarse hasta la ciudad de Luque y viceversa, en las fechas que se detallan a continuación: el día lunes 10 de febrero del año 2025, viaje de ida hasta el Aeropuerto Silvio Pettirossi, desde donde continuará su viaje hacia la ciudad de Bogotá – Colombia, para mantener una reunión de trabajo con el Consejo de Rectores de la Asociación de Universidades del Grupo Montevideo (AUGM), en la Universidad Nacional de Colombia UNAL, a fin de abordar temas y problemas comunes de la Educación Superior. El día jueves 13 de febrero del año 2025, viaje de retorno desde el Aeropuerto Silvio Pettirossi hasta la Universidad Nacional de Itapúa, luego de haber participado en la reunión del Consejo de Rectores de la Asociación de Universidades del Grupo Montevideo (AUGM), realizado en Bogotá – Colombia. Y para el Sr. Félix Troche, Jefa de Unidad en carácter de chofer, los días lunes 10 y martes 11 de febrero del año 2025, viaje de ida y vuelta, a fin de trasladar al Señor Rector y comitiva hasta el Aeropuerto Silvio Pettirossi, y los días miércoles 12 y jueves 13 de febrero del año 2025, viaje de ida y vuelta, a fin de trasladar al Señor Rector y comitiva hasta la Universidad Nacional de Itapúa.

Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN (PGN) PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y Movilidad", y establece la Tabla de Valores para traslados al interior y exterior del país.-----

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 Nº 6.511/2020 "QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENERALES SOBRE EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA".

Que, es atribución del Rector disponer por sí solo los pagos previstos en el Presupuesto de la Universidad, de conformidad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del Estatuto de la Institución.

#### POR TANTO;

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES: ------

#### RESUELVE:

- 1º) COMISIONAR al *Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez*, *Rector, y el Sr. Félix Troche, Jefe de Unidad en carácter de chofer,* a fin de que los mismos puedan trasladarse hasta la ciudad de Luque y viceversa, como se detallan en el cuadro del art. 2º, desde el día lunes 10 hasta el día jueves 13 de febrero del año 2025, para realizar las actividades expresadas en el cuerpo de la presente Resolución.
- 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla a continuación ------

| Nº | Funcionarios Comisionados     | C.I. Nº   | Monto Asignado Gs. | Fechas Asignadas           |
|----|-------------------------------|-----------|--------------------|----------------------------|
| 1  | Hermenegildo Cohene Velázquez | 761.477   | 510.000            | 10/02/2025                 |
| 2  | Hermenegildo Cohene Velázquez | 761.477   | 420.000            | 13/02/2025                 |
| 3  | Félix Ramón Troche Cáceres    | 2.276.813 | 670.000            | 10/02/2025 y<br>11/02/2025 |
| 4  | Félix Ramón Troche Cáceres    | 2.276.813 | 670.000            | 12/02/2025 y<br>13/02/2025 |

 $3^{\circ}$ ] COMUNICAR a quienes corresponda y cumplido archivar.---

Abg. Néstor Ibáñez Miranda Secretario General Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez
Rector

SECGRAL/MCAR



Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Versión 4

#### Aprobado por RESOLUCIÓN REC Nº 274/2022

| Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)<br>INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos   |   |   |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|
| Área Responsable   |   | Responsabilidad   |  |  |  |
| 1. Dependencia Soli  | citante P   | Presentación del Expediente y generación del ID.  |  |  |  |
| ID N°:   | Hechy por V   | erificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |  |
|  | ocedimientos/ co  | rerificación del Informe Final de M. Nota/Memo con membrete institu-<br>orrespondencia con las documentacionisionamiento, timbrado vigente, endición y la copia de la resolu-<br>ormulario de Informas de la resolu-  | cional, facturas sit<br>iones de respaldo (<br>monto de la factura<br>ción del comision  | n tachaduras ni enmiendas), y<br>Fecha de la factura, destino del<br>i que coincida con la planilla de<br>amiento debe coincidir con el  |  |
| Exp. N°:   | Hecho por: V  | erificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |  |
| 842/25   | /hun  |   | 13/2/25  |  |  |
| Número de Hojas: 12  | Trece )   | echa: VPRYY   |  |  |  |
| los comprobantes respalda<br>de los comprobantes resp<br>comprobantes respaldatori<br>con el Nº de Mesa de En<br>asignado, deberá deposita<br>expediente de informe fin<br>Incluir en la descripción a | itorios originales que ju<br>valdatários que justifiquos que justifiquen la asi<br>trada Correspondiente;<br>urse en la cuenta de or<br>al de misión contiene l<br>el Nº de Expediente de | izarse en tres legajos: Ter. Legajo: debera<br>istifique la asignación; 2do Legajo: Fornular<br>as la usignación; 3er. Legajo: Fornular<br>ignación. Enviar las documentaciones es<br>EN CASO DE NO RENDIR O DE Reigen (comunicarse con el Dpto. De Te<br>tos siguientes documentos: 1. Fornulari<br>Pago de Viáticos y Movilidad al que la<br>la Resolución de Viático y 3. Evidencia con<br>siguientes. | nulario de cuentas de<br>rio de cuentas de viá-<br>caneadas al correo de<br>ENDIR EN FORMA<br>sorería para la confir<br>o de Informe Final de<br>nace referencia la rene<br>rio de accompando de la confirma de<br>rene esta esta esta esta<br>rene esta esta esta esta<br>rene esta esta esta esta<br>rene esta esta esta esta<br>rene esta esta esta<br>rene esta esta esta esta<br>rene esta esta esta<br>rene esta esta<br>rene esta esta esta esta<br>rene esta esta esta<br>rene esta esta<br>rene esta esta esta esta<br>rene esta esta esta<br>rene esta esta esta<br>rene esta esta esta esta esta<br>rene esta esta esta esta esta<br>rene esta esta esta esta esta esta<br>rene esta esta esta esta esta esta esta est | viáticos original y copia autenticada<br>ticos original y copia simple de los<br>Rendición de Cuentas Institucionales<br>A INDEBIDA el mínimo del viático<br>mación de la cuenta de origen). El<br>e misión firmado por el beneficiario; |  |
| 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 c<br>Cuentas Institucion   |   | Verificación, control, conso<br>derivación de copia digital de l<br>de Informática, para su public<br>General de Administración<br>consolidado a la CGR.  | los informes finale<br>ación y del expec   | es de misión al Departamento liente impreso a la Dirección   |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:   | Fecha:   | Devuelto por:  |  |
| 5. Dirección<br>Administración y Fi  | General de<br>inanzas   | Revisión y derivación del expe  | diente a la Direcc   | ión Financiera.  |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:   | Fecha:   | Devuelto por:  |  |
| 6. Dirección Financi   | iera  | Revisión y derivación del e<br>Contabilidad.  | xpediente y su   | legajo al Departamento de  |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:   | Fecha:   | Devuelto por:  |  |
| 7. Departamento de   | Contabilidad  | Archivo, anexo a los expedient  | es de pagos de via   | áticos.  |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:   | Fecha:   | Devuelto por:  |  |
| Número de Hojas:   |   | Fecha:  |  |  |  |



aciona/

De

#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA Creada por Ley N.º 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

Dirección Financiera-RECTORADO

Visión: Ser una Universidad con calidad y pertinencia en la formación, investigación, innovación y vinculación social, reconocida a nivel nacional e internacional, comprometida con la construcción de una sociedad inclusiva y sostenible.

Dpto. Cont. N° 11/2025

#### **MEMORANDO**

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

**Lic. Catalina Chaparro.**, Jefe de Contabilidad. Universidad Nacional de Itapúa

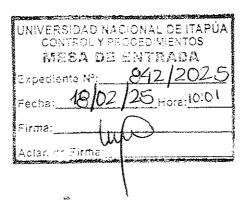
Fecha 8 8 de febrero de 2025.

Objeto: Presentar informe final de misión.

Por medio del presente, remito el informe final de misión del viaje realizado a la ciudad de Asunción en fecha 13 de febrero del corriente año, de los funcionarios: Catalina Ester Chaparro coronel y Rubén Darío Sosa Valdez.

Se adjunta Formulario de Informe Final de Misión, Copia de la Resolución REC/VM N°011/2025, evidencias documentales. -

Sin otro particular, me despido atentamente.





Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

#### Rectorado

|  |  | Aprobado por RES                                      | SOLUCIÓN I                       | RFC Nº 34/2022                  |  |  |
|--|--|---|----------------------------------|---------------------------------|--|--|
|  |  | Aprobado por KES                                      | FIFM/VM N                        |                                 |  |  |
|  | FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION   |   |                                  |                                 |  |  |
|  | (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)  |   |                                  |                                 |  |  |
|  | LEY N° 5189/2014   |   |                                  |                                 |  |  |
|  | INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NA  | ACIONAL DE ITAPU                                      | JA                               |                                 |  |  |
|  | ÀREA INSTITUCIONAL:  |   |                                  |                                 |  |  |
|  | Nombre/s y Apellido/s del/los  | 2. Cargo o función                                    | 3. C.I. N°:                      | 4. Firmas:                      |  |  |
| 1.   | Beneficiario/s:  | que desempeña   |                                  |                                 |  |  |
|  | Catalina Ester Chaparro Coronel  | Jefe de   | 1.832.712                        | a Monin                         |  |  |
|  | <u> </u>   | Contabilidad  |                                  | 6/10m                           |  |  |
|  | Rubén Darío Sosa Valdez  | Jefe de Unidad  | 2.343.561                        | BOW                             |  |  |
| 5.   | Resolución de Viático Nº: 11/2025  | 6. Fecha de la Resoli                                 | ución: 11 de fe                  | ebrero del 2025/                |  |  |
| 7.   | Expediente de Viático Nº: 646/2025   |   |                                  | <del></del>                     |  |  |
| 8.   | Destino de la Comisión de Servicio:  | Asunción  |                                  |                                 |  |  |
|  |  | Presentación de las Nota                              |                                  |                                 |  |  |
|  |  | Cuentas FONACIDE, Se                                  |                                  |                                 |  |  |
|  |  | 88 del Ejercicio Fiscal 20<br>República, Auditoria Ge |                                  |                                 |  |  |
| 9.   | Motivo de la Comisión de Servicio:   | FONACIDE y realizar P                                 |                                  | sjeeuwe, Shema de               |  |  |
| 10.  | Período de la Comisión:  | Desde: 13/02/2025                                     | Hasta: 13/02                     | /2025                           |  |  |
| 11.  | Nombre del chofer designado (Si el m   | nedio de traslado es in                               | stitucional): I                  | Rubén Sosa 🖊                    |  |  |
| 12.  | Actividad/es   |   | Entidad o e                      | mpresa visitada                 |  |  |
|  |  |   | Contraloría Ge<br>Republica.     | neral de la                     |  |  |
|  | Presentación de las Notas y Planillas de Rendición de Cuentas FONACIDE, Semestral y Anual con FF10 y 30 OF 88 del Ejercicio Auditoria General del Poder Fiscal 2024 a la Auditoria General del Poder Ejecutivo |   |                                  |                                 |  |  |
|  | Presentación de las Notas y Planillas de FONACIDE, Semestral y Anual con FF10 y Fiscal 2024 a la oficina de FONACIDE, y rea  | 30 OF 88 del Ejercicio                                | Oficina de FON<br>de Educación y | ACIDE, Ministerio /<br>Ciencias |  |  |
| 13.  | Beneficios de la misión realizada pa   | ra la Institución:                                    |                                  |                                 |  |  |
|  | Cumplir con el proceso de la presentación de   |   | diferentes institu               | iciones mencionadas             |  |  |
| HOPE N   | más arriba y el pago de solicitud de registro o  | de títulos de posgrado.                               |                                  |                                 |  |  |
|  | gally hun  |   | . 1                              |                                 |  |  |
|  | a del Superior Jerárquico - Aclaraci   | ión de Firma. Austri                                  |                                  |                                 |  |  |
| Firm del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma: Guttig                        |  |   |                                  |                                 |  |  |
| PRESPONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S |  |   |                                  |                                 |  |  |
|  |  |   |                                  |                                 |  |  |
| Firma:   |  |   |                                  |                                 |  |  |
| Aclaración de la Firma: Sello:   |  |   |                                  |                                 |  |  |
|  |  |   |                                  |                                 |  |  |
|  |  |   |                                  |                                 |  |  |
|  | sa de Entrada de Control y Procedim  | itentos:  |                                  |                                 |  |  |
|  | ediente N°: $842/2025$   |   |                                  |                                 |  |  |
|  | Fecha: 48/02/25  |   |                                  |                                 |  |  |
| Hor  |  |   |                                  |                                 |  |  |
| FIII   | Firma:   |   |                                  |                                 |  |  |



Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

#### Rectorado

Encarnación, 11 de febrero del 2025.-RESOLUCIÓN REC/VM Nº 011/2025.-

POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO DE "VIÁTICO Y MOVILIDAD", A FUNCIONARIOS DEL RECTORADO DE LA U.N.I.------

#### VISTO Y CONSIDERANDO:

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 Nº 6.511/2020 "QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENERALES SOBRE EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA".

#### POR TANTO;

#### RESUELVE:

- 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla a continuación -----

| No | Funcionarios Comisionados       | C.I. Nº   | Monto Asignado Gs. |
|----|---------------------------------|-----------|--------------------|
| 1  | Catalina Ester Chaparro Coronel | 1.832.712 | 350.000            |
| 2  | Rubén Darío Sosa Valdez         | 2.343.561 | 320.000            |

3º) COMUNICAR a quienes corresponda y cumplide archivar.-----

Abg. Néstor Ibáñez Miranda Secretario General

Prof. **Dro**, Nelly Monges **de Insfrán** Tegr**re**Cora en Ejercició del Rectorado

SECORALAMOAR



Expediente N°

#### 2025-14001001-002224

Prioridad: Normal Acceso restringido: Si

Tipo de Expediente

Remisión de informe y/o

documentos

Oficina receptora

Contraloria General de la República / Secretaría General /

Formación y Procesamiento de

Expedientes

Asunto

NOTA DFAF/UNI N° 22/2025 -REMITE INFORME SI RENDICIÓN **DE CUENTAS FONACIDE - ANUAL** 

2024.

Tipo de Titular ORGANISMO

Titular:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA (UNI)

Fecha iniciado :

**13/02/2025 09:27:39** Fecha valor :

13/02/2025

Clasificación:

Público

Elemento físico: Si



# t no triclustro de la Controloria General de la Regilitica.

Sistema de Gestión de Calidad

FONACIDE

SE AUTORIZA LA RECEPCIÓN DE LA RENDICION DE CUENTAS DE FONACIDE ANUAL 2024

Universidad Nacional de Itapúa Rectorado

Universidad Nacional de Itapúa Rectorado

Osla General RAL Director de Control de Rendición de Cuentas de Varios y de las Transferencias

Obs.: Se deja constancia que la recepción por parte de la Centra lora General de la República sirve al solo efecto de constancia de presentación y no constituirá aprobación de cuentas presentada, encontrándose sujetos a posteriores verificaciones.

## MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS

RECURSOS PROPIOS (LEY 1264/98) DECRETO N° 1830/99 RES. D.G.T.P. N° 68/2023 15 de Agosto entre Gral. Diaz y E.V. Haedo Tel.: 021 - 448098

RUC: 80005190 - 4 **RECIBO DE DINERO** SERIE "D" N° 0575635

Asunción,

de\_20ro

25

575635

La Dirección Graf. de Administración y Finanzas recibe de

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA de ENCARNACION - R.U.C. : 80015897-0

| CÓDIGO  |            | CONCEPTO   | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO  | TOTAL               |
|---------|------------|--|----------|------------------|---------------------|
|         | 217<br>210 | EMISIÓN DISITAL DE LA RESOLUCIÓN DE REGISTRO<br>(POR RESOLUCIÓN) - NUMERO PAQUETE: 123826<br>SOLICITUD DE REGISTRO DE TÍTULO DE POSGRADO -<br>ESPECIALIZACIÓN: (OFICIAL) | 14       | 11.000<br>73.000 | 11.000<br>1.022.000 |
|         |            |  |          |                  |                     |
| SON GUA | Sanies:    |  |          | TOTAL GRAL.      | 1,033.000           |

Cobrador

FRIGON S.A. - Jacques Balansa № 1.716 e/ Amanecer y San Andrés - Tel.: (595 991) 706 300 - Lambare RUC: 80025668-9 - 250.000 H. x3 Del 500.001 al 750.000 - 11/2023 - Hab. № 1578

Visión: Ser una Universidad con calidad y pertinencia en la formación, investigación, innovación y vinculación social, reconocida a nivel nacional e internacional, comprometida con la construcción de una sociedad inclusiva y sostenible.

Encarnación, • 7 de Febrero de 2025.-

Nota UNI - DGAF N.º 34/2025.-

Señora:

C.P. LOURDES CASTILLO AGUERO

Departamento de Contabilidad Ministerio de Educación y Ciencias <u>Asunción, Paraguay</u>

En representación de la Universidad Nacional de Itapúa (U.N.I), tengo a bien dirigirme a usted a fin de cumplir con la presentación de las Solicitudes de Transferencias de Recursos (STR), detalladas en formato Excel, correspondiente al mes de **ENERO** del corriente.

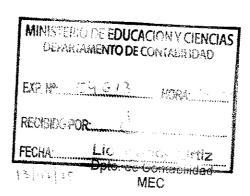
La nueva forma de presentación implementada, es para dar cumplimiento a la Ley Nro. 6562, de la "Reducción de la utilización de papel en la Gestión Pública y su reemplazo por el Formato Digital".

Sin otro particular le saludo con mi consideración más distinguida.

Mg. Oraida Ubeda de Gamón
Directora General

De Administración y Finanzas

Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez
Rector





#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

Visión: Ser una Universidad con calidad y pertinencia en la formación, investigación, innovación y vinculación social, reconocida a nivel nacional e internacional, comprometida con la construcción de una sociedad inclusiva y sostenible.

Encarnación, 04 de febrero de 2025 Nota DGAF/UNI N°17/2025

Ref.: Segundo Informe Semestral

Señor:

Econ. Alberto Cabrera Villalba, Ministro – Auditor General. Auditoría General del Poder Ejecutivo Asunción – Paraguay

Distinguido Señor:

En representación de la Universidad Nacional de Itapúa (U.N.I), tengo a bien dirigirme a usted, con el objeto de presentar el segundo informe semestral de rendición de cuentas de los recursos recibidos del FONACIDE, con fuente de financiamiento 30, organismo financiador 88, incluido la deuda flotante del ejercicio fiscal 2024 y el segundo semestre – Ejercicio fiscal 2024, para dar cumplimiento al Art. 1º de la Resolución CGR N.º 359/2021, que menciona "Aprobar el Procedimiento de las Rendiciones de Cuentas, respecto a la Ley N.º 6628/2020; " Que establece la Gratuidad de los Cursos de Admisión y de Grado en todas las Universidades Públicas de Educación Superior del país. Al mismo tiempo solicito Constancia de Cumplimiento.

Se adjunta: formulario original de rendición de cuentas Semestral (deuda flotante 2024 y el segundo semestre 2024), informe de ejecución de ingresos mensuales, listado de ejecución presupuestaria por objeto del gasto de julio a diciembre del año 2024. Además de los documentos respaldatorios, los mismos también en formato digital, escaneados en PDF contenidos en el pendrive. -

Sin otro particular, hacemos propicia la ocasión para saludarle con la consideración más distinguida.

Me Graida Úbeda de Gamón

Dir a Gral. De Adm. y Finanzas

das di Saiiio

Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez

Rector

Presidenta de la Papálitica Audiche General del Pedier Ejecutivo 142 DECLARIA CONSEAL

More dis Compa

FSI FILLICA



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA Creada por Ley N.º 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

Visión: Ser una Universidad con calidad y pertinencia en la formación, investigación, innovación y vinculación social, reconocida a nivel nacional e internacional, comprometida con la construcción de una sociedad inclusiva y sostenible.

Encarnación, 04 de febrero de 2025 Nota DGAF/UNI Nº16/2025

Ref.: Informe Anual

Señor:

Econ. Alberto Cabrera Villalba, Ministro – Auditor General. Auditoría General del Poder Ejecutivo Asunción – Paraguay

Distinguido Señor:

En representación de la Universidad Nacional de Itapúa (U.N.I), tengo a bien dirigirme a usted, con el objeto de presentar el Informe Anual de rendición de cuentas de los recursos recibidos para dar cumplimiento al Art. 1º de la Resolución CGR Nº 359/2021, que menciona "Aprobar el Procedimiento de las Rendiciones de Cuentas, respecto a la Ley Nº 6628/2020; " Que establece la Gratuidad de los Cursos de Admisión y de Grado en todas las Universidades Públicas de Educación Superior del país, a ser presentadas ante la Contraloría General de la República y establece que las mismas se realicen conforme a lo dispuesto en la Resolución CGR Nº 433/16, en cumplimiento a las disposiciones legales. Al mismo tiempo solicito Constancia de Cumplimiento.

Se adjunta: formularios de rendición de cuentas originales y documentos respaldatorios en pendrive, del informe de rendición de cuentas correspondiente al informe anual, desembolsado a la institución del ejercicio fiscal 2024, incluido deuda flotante, con fuente de financiamiento 30, organismo financiador 88. Además de los documentos respaldatorios, los mismos también en formato digital, escaneados en PDF contenidos en el pendrive.

Sin otro particular, hacemos propicia la ocasión para saludarle con la consideración más distinguida.

Me Hadres de Gamón

Dire Gral. De Adm. y Finanzas

Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez

Rector

Prophiencia de la Popública Auditorio Commei del France Eloculivo DEC GELLA CERTEAL

dad mediante la docencia la gerenciación y



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

Visión: Ser una Universidad con calidad y pertinencia en la formación, investigación, innovación y vinculación social, reconocida a nivel nacional e internacional, comprometida con la construcción de una sociedad inclusiva y sostenible.

Encarnación, 04 de febrero de 2025 Nota DGAF/UNI N°17/2025

Ref.: Segundo Informe Semestral

Señor:

Econ. Alberto Cabrera Villalba, Ministro – Auditor General. Auditoría General del Poder Ejecutívo Asunción – Paraguay

Distinguido Señor:

En representación de la Universidad Nacional de Itapúa (U.N.I), tengo a bien dirigirme a usted, con el objeto de presentar el segundo informe semestral de rendición de cuentas de los recursos recibidos del FONACIDE, con fuente de financiamiento 10, organismo financiador 88, para dar cumplimiento al Art. 1º de la Resolución CGR N.º 359/2021, que menciona "Aprobar el Procedimiento de las Rendiciones de Cuentas, respecto a la Ley N.º 6628/2020: " Que establece la Gratuidad de los Cursos de Admisión y de Grado en todas las Universidades Públicas de Educación Superior del país. Al mismo tiempo solicito Constancia de Cumplimiento.

Se adjunta: formulario original de rendición de cuentas Semestral (segundo semestre 2024), informe de ejecución de ingresos mensuales, listado de ejecución presupuestaria por objeto del gasto de julio a diciembre del año 2024. Además de los documentos respaldatorios, los mismos también en formato digital, escaneados en PDF contenidos en el pendrive. -

Sin otro particular, hacemos propicià la ocasión para saludarle con la consideración más distinguida.

Osafcola Soli Solicia Mg Graida Úbeda de Gamón Dir Gral. De Adm. y Finanzas

Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez

Rector

Assistantia Commission in the situation of the control of the cont



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA Creada por Ley N.º 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

Visión: Ser una Universidad con calidad y pertinencia en la formación, investigación, innovación y vinculación social, reconocida a nivel nacional e internacional, comprometida con la construcción de una sociedad inclusiva y sostenible.

Encarnación, 04 de febrero de 2025 Nota DGAF/UNI N°20/2025

Ref.: Informe Anual

Señor:

Econ. Alberto Cabrera Villalba, Ministro – Auditor General. Auditoría General del Poder Ejecutivo Asunción – Paraguay

Distinguido Señor:

En representación de la Universidad Nacional de Itapúa (U.N.I), tengo a bien dirigirme a usted, con el objeto de presentar el Informe Anual de rendición de cuentas de los recursos recibidos para dar cumplimiento al Art. 1º de la Resolución CGR Nº 359/2021, que menciona "Aprobar el Procedimiento de las Rendiciones de Cuentas, respecto a la Ley Nº 6628/2020; " Que establece la Gratuidad de los Cursos de Admisión y de Grado en todas las Universidades Públicas de Educación Superior del país, a ser presentadas ante la Contraloría General de la República y establece que las mismas se realicen conforme a lo dispuesto en la Resolución CGR Nº 433/16, en cumplimiento a las disposiciones legales. Al mismo tiempo solicito Constancia de Cumplimiento.

Se adjunta: formularios de rendición de cuentas originales y documentos respaldatorios en pendrive, del informe de rendición de cuentas correspondiente al informe anual, desembolsado a la institución del ejercicio fiscal 2024, con fuente de financiamiento 10, organismo financiador 88. Además de los documentos respaldatorios, los mismos también en formato digital, escaneados en PDF contenidos en el pendrive.

Sin otro particular, hacemos propicia la ocasión para saludarle con la consideración más distinguida.

Marida Sch Saeury Marida Úbeda de Gamón Bir <sup>a</sup> Gral De Adm. y Finanzas

Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez Rector

Presidentia di la Parablica Audio la las cuon del Probat Tipontivo GACORCIARIA O ESCRAL

Technology 13 (12) 18



## Expediente N°

## 2025-14001001-002222

Prioridad: Normal Acceso restringido: No

Tipo de Expediente

Remisión de informe y/o

documentos

Contraloria General de la

República / Secretaría General / Oficina receptora

Formación y Procesamiento de

**Expedientes** 

Asunto

**RENDICION DE CUENTAS** FONACIDE 2DO SEMESTRE -

**FINANCIAMIENTO 10** 

Tipo de Titular

Titular:

ORGANISMO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA (UNI)

Tipo de Titular

Nombre Titular:

PERSONA JURÍDICA

RECTORADO

Fecha iniciado :

13/02/2025 09:50:55 Fecha valor :

13/02/2025

Clasificación:

Público

Elemento físico: Si

Uno texelustro de la Competanta Crenend de la Rapillotane.

Sistema de Gestión de Calidad

FONACIDE

FONACIDE

SE AUTORIZA LA RECEPCIÓN DE LA RENDICION DE CUENTAS DE FONACIDE 2DO SEMESTRE 2024

Universidad Nacional de Itapúa Rectorado

OSAS ANTONIOS DE LO CONTROL DE CONTROL

constancia de presentación y no constituirá aprobación de la rendición de រង់ខែមានមនុវិធីមែនមនុវិធីមែនក្រុម នៃ

posteriores verificaciones.-



Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Versión 4

| Aprobado por RESOLUCIÓN REC Nº 274 /2022   |                                |  |                    |                            |  |
|--|--------------------------------|--|--------------------|----------------------------|--|
| Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)<br>INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos   |                                |  |                    |                            |  |
| Área Responsable   |                                | Responsabilidad  |                    |                            |  |
| 1. Dependencia Solicitante   |                                |  |                    |                            |  |
| 11) N°:<br>Since 150 893/25  | Hecht por                      | Verificado por   | Fechal<br>IGLO2 25 | Devuelto por:              |  |
|  | rocedimientos/                 | erificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato dota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y prespondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del prisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de prición y la cejon de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el minitario de Informes Kinales de Misión- Rendición de Viáticos). |                    |                            |  |
| Exp. N°:   | Hecho por:                     | verificado por   | Fecha:             | Devuelto por:              |  |
| 893/25   | yan                            | Ren PROCEON CONTRACTOR   | 24/2/25            | i e                        |  |
| Número de Hojas: 4   | Cuatro)                        | ROCEON PROCEON   |                    |                            |  |
| OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en res regajos: Ter. 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 autenticada comprobantes respaldatorios que justifique ha asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el Nº 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 (comunicaise con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: La Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; incluir en la descripción el Nº 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, disposiciones legales vigentes.   |                    | u contenido ajustado a las |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:                     | Verificado por:  | Fecha:             | Devuelto por               |  |
|  |                                |  |                    |                            |  |
| 4. Departamento d<br>Cuentas Instituciona  |                                | 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<br>Administración y Fi  | Revisión y derivación del expe | diente a la Direcc   | ión Financiera.    |                            |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:                     | Verificado por:  | Fecha:             | Devuelto por:              |  |
|  |                                |  |                    |                            |  |
| 6. Dirección Financi   | iera                           | 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 Recepcións  | Hecho por:                     | Verificado por:  | Fecha:             | Devuelto por:              |  |
|  |                                |  |                    |                            |  |
| Número de Hoise:   |                                | Eccha:   |                    |                            |  |



Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

#### **ESCUELA DE POSTGRADO**

MEMO E.P. Nº 028/2025

#### MEMORANDO:

A

Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector

DE

Prof. Dra. Susana Fedoruk Hain, Directora Escuela de Postgrado

FECHA:

19/02/2025

**OBJETO:** 

Remitir informe final de misión

Me dirijo a usted a fin de remitir el informe final de misión asignada por Resolución REC/VM Nº 010/2025, del traslado a la ciudad de Luque (Aeropuerto Internacional Silvio Pettirossi), el día lunes 10 de febrero del año en curso y su posterior retorno el día jueves 13 de febrero, para viajar a la ciudad de Bogotá - Colombia, a fin de participar en representación de la Universidad Nacional de Itapúa, de la Reunión del consejo de Rectores de la AUGM.

Atentamente. -





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

|   | Aprobado por RESOLUCIÓN REC Nº 34/2022   |                         |                  |   |  |  |
|---|--|-------------------------|------------------|---|--|--|
|   | FIFM/VM N°                               |                         |                  |   |  |  |
|   | FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION |                         |                  |   |  |  |
| (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)                         |  |                         |                  |   |  |  |
|   | LEY                                      | N° 5189/2014            |                  | ×                                       |  |  |
|   | <b>INSTITUCIÓN</b> : UNIVERSIDAD N       | ACIONAL DE ITAP         | UA               |   |  |  |
|   | ÀREA INSTITUCIONAL:                      |                         |                  |   |  |  |
|   | Nombre/s y Apellido/s del/los            | 2. Cargo o función      | 3. C.I. N°:      | 4. Firmas:                              |  |  |
| 1.  | Beneficiario/s:                          | que desempeña           |                  |   |  |  |
|   | Susana Fedoruk Haiñ                      | Directora de            | 2.153.862        | Juer                                    |  |  |
|   |  | Postgrado               |                  | 100                                     |  |  |
|   |  |                         |                  |   |  |  |
|   |  |                         |                  |   |  |  |
|   |  |                         |                  |   |  |  |
| 5.  | Resolución de Viático Nº: 010/2025       | 6. Fecha de la Resolu   | ución: 06/02/    | 2025                                    |  |  |
| 7.  | Expediente de Viático Nº: 518/2025       | 1                       |                  |   |  |  |
| 8.  | Destino de la Comisión de Servicio:      | Luque                   |                  |   |  |  |
|   |  | Trasladarse desde Enc   | arnación a la ci | iudad de Luque                          |  |  |
|   |  | "Aeropuerto Internaci   |                  |   |  |  |
|   |  | 10 de febrero y su pos  |                  | •                                       |  |  |
|   |  | febrero del año en cur  |                  |   |  |  |
|   |  | Bogotá Colombia, a fir  |                  |   |  |  |
| _   |  | Consejo de Rectores d   |                  | lizarse en la                           |  |  |
| 9.  | Motivo de la Comisión de Servicio:       | Universidad Nacional    |                  |   |  |  |
|   | Período de la Comisión:                  | Desde: 10/02/2025       | Hasta: 13/02     | 2/02025                                 |  |  |
| 10.   |  |                         |                  |   |  |  |
| 11.   | Nombre del chofer designado (Si el n     | nedio de traslado es in |                  | Félix Troche                            |  |  |
| 12.   | Actividad/es                             |                         |                  | mpresa visitada                         |  |  |
|   | Trasladarse desde Encarnación hasta la d | ciudad de Luque         |                  | nternacional Silvio                     |  |  |
|   |  |                         | Pettirosi.       |   |  |  |
|   |  |                         |                  |   |  |  |
| 13.   | Beneficios de la misión realizada pa     | ra la Institución:      |                  |   |  |  |
|   | Viajar a la ciudad de Bogotá Colomb      | oia en representación d | le la UNI        |   |  |  |
|   |  |                         |                  |   |  |  |
|   |  |                         |                  | = ==                                    |  |  |
|   |  |                         | 5                | ( )                                     |  |  |
| <br>  Firr  | na del Superior Jerárquico -Aclarac      | ión de Firma· ¥         | (1 Cole          | 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |  |  |
| 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:                                    |  |                         |                  |   |  |  |
| Exp   | ediente N°: 893/25                       |                         |                  |   |  |  |
| Fecl  | Fecha: 24/02/2025                        |                         |                  |   |  |  |
| Hora: 09:50   |  |                         |                  |   |  |  |
| Firma: WP   |  |                         |                  |   |  |  |
| Aclaración de Firma: Mirwon Vyullo  |  |                         |                  |   |  |  |
|   |  |                         |                  |   |  |  |



Creada por Ley № 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

#### Rectorado

Encarnación, 06 de febrero del 2025.-RESOLUCIÓN REC/VM Nº 010/2025.-

POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO DE "VIÁTICO y MOVILIDAD", A FUNCIONARIOS DEL RECTORADO DE LA U.N.I.------

#### **VISTO Y CONSIDERANDO:**

Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN (PGN) PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y Movilidad", y establece la Tabla de Valores para traslados al interior y exterior del país.-----

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 Nº 6.511/2020 "QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENERALES SOBRE EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA".----

#### POR TANTO;

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES: ------

#### RESUELVE:

- 1º) COMISIONAR a la Dra. Susana Fedoruk Haiñ, Directora de la Escuela de Postgrado de la Universidad Nacional de Itapúa, en virtud a la necesidad de trasladarse a la ciudad de Luque hasta el Aeropuerto Internacional Silvio Pettirossi, el día lunes 10 de febrero del año 2025 y su posterior retorno el día jueves 13 de febrero del año 2025, a fin de realizar las actividades expresadas en el cuerpo de la presente Resolución.------
- 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla a continuación: -----

| No | Funcionaria Comisionada | C.I. Na:  | Monto Asignado Gs. |
|----|-------------------------|-----------|--------------------|
| 1  | Susana Fedoruk Haiñ     | 2.153.862 | 730.000            |

3º) COMUNICAR a quienes corresponda y cumplido archivar.

Abg. Néster Ibáñez Miranda Secretario General negildo Cohene Velázquez

Rector



### FEDORUK/SUSANAMRS

CopaAirlines

FLIGHT

FROM

TO

FREQUENT FLYER

206

ASU ASUNCION

ORDER ID: BDYYV4

ETICKET: 2302650735714

DATE: 11FEB

PANAMA CITY

DEP: 01:54

ARR: 05:58

SEQ:138 TERMINAL

GATE

SEAT GROUP 17B 3

BOARDING BEGINS AT

00:54

\*\*GATE CLOSES 10 MINUTES PRIOR TO DEPARTURE//CIERRE DE PUERTA 10 MINUTOS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO \*\*

A STAR ALLIANCE MEMBER 📢



A STAR ALLIANCE MEMBER

CopaAirlines

FEDORUK/SUSANAMRS

**FLIGHT** 

FROM

ΤO

FREQUENT FLYER

PTY

BOG

ORDER ID: BDYYV4

**TERMINAL** 

ETICKET: 2302650735714

DATE: 11FEB

PANAMA CITY

**BOGOTA** 

DEP: 07:45

ARR: 09:23

SEQ:115

**GATE** \*\*\* GROUP 6

SEAT 25D

BOARDING BEGINS AT

06:45

\*\*GATE CLOSES 10 MINUTES PRIOR TO DEPARTURE//CIERRE DE PUERTA 10 MINUTOS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO \*\*

A STAR ALLIANCE MEMBER



A STAR ALLIANCE MEMBER 🗘

CopaAirlines

FEDORUK/SUSANAMRS

DOGGOK

**FLIGHT** 

FROM

FREQUENT FLYER

CM

TC

BOG BOGOTA

PANAMA CITY

ORDER ID: BDYYV4

ETICKET:2302650735714

DATE: 12FEB

DEP: 18:08

ARR: 20:00

SEQ:133

**TERMINAL** 

GATE \*\*\*\* GROUP 3

SEAT 7B

BOARDING BEGINS AT 17:08

CopaAirlines >

A STAR ALLIANCE MEMBER 🗱

FEDORUK/SUSANAMRS



**FLIGHT** 

FROM

FREQUENT FLYER

ORDER ID: BDYYV4

ETICKET:2302650735714

DATE: 12FEB

PANAMA CITY DEP: 21:22

ASUNCION ARR: 05:31

SEQ:157

**TERMINAL GATE** 143

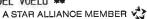
GROUP

**SEAT** 23E

BOARDING BEGINS AT

20:22

\*\*GATE CLOSES 10 MINUTES PRIOR TO DEPARTURE//CIERRE DE PUERTA 10 MINUTOS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO \*\*\*





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

Versión 4

|  |   | Aproba  | do por RESOLI  | UCIÓN REC Nº 274 /2022  |  |  |  |  |
|--|---|---|--|---|--|--|--|--|
|  | Formulario<br>INFORMES  | de Derivación de Expedier<br>FINALES DE MISIÓN- I   | ites (Sub Grup<br>Rendición de V   | oo 230)<br><sup>7</sup> iáticos   |  |  |  |  |
| Área Responsable   | 2   | Responsabilidad   |  |   |  |  |  |  |
| 1. Dependencia Soli  | icitante  | Presentación del Expediente y generación del ID.  |  |   |  |  |  |  |
| IDNº: SIME 1140/   | CHecho por:   | Verificado por:   | Fecha:   | Devuelto por:   |  |  |  |  |
| 2. Control y P<br>Mesa de Entrada  | rocedimientos/  | Verificación del Informe Final de I<br>(Nota/Memo con membrete institu-<br>correspondencia con las documenta<br>comisionamiento, timbrado vigente,<br>salgedo na la copia de la resol-<br>torinulario de Riformes Finales de M  | ncional, facturas si<br>ciones de respaldo<br>monto de la factur<br>ución del comision   | in tachaduras ni enmiendas), y<br>(Fecha de la factura, destino del<br>a que coincida con la planilla de<br>namiento debe coincidir con el  |  |  |  |  |
| Exp, N°:   | Heche por   | Verificade por  | Fecha:   | Devuelto por:   |  |  |  |  |
| 140/25   | LYUNZ   | I I II  | 06/03/25   |   |  |  |  |  |
| Número de Hojas:   | cua to N  | FEMAL Y PROTE S   |  |   |  |  |  |  |
| de los comprobantes resp<br>comprobantes respaldator<br>con el Nº de Mesa de En<br>asignado, deberá deposita<br>expediente de informe fir<br>Incluir en la descripción | atorios originales que<br>paldatorios que justifios que justifiquen la<br>trada Correspondient<br>arse en la cuenta de<br>la de misión contien<br>el N° de Expediente | justifique la asignación; 2do. Legajo: Forque la asignación; 3er. Legajo: Forque la asignación; 3er. Legajo: Forque la asignación. Enviar las documentaciones e; EN CASO DE NO RENDIR O DE lo origen (comunicarse con el Dpto. De Te los siguientes documentos: 1. Formular de Pago de Viáticos y Movilidad al que de la Resolución de Viático y 3. Evidencia | rmulario de cuentas de<br>ario de cuentas de viá<br>scancadas al correo de<br>RENDIR EN FORM.<br>esorería para la confi<br>io de Informe Final é-<br>hace referencia la ren  | titicos original y copia simple de los<br>Rendición de Cuentas Institucionales<br>A INDEBIDA el mínimo del viático<br>mación de la cuenta de origen). El<br>e misión firmado por el beneficiario;<br>dición y el detalle según planilla del |  |  |  |  |
| 3. Departamento de   | Auditoría   | Verificación del expediente,<br>disposiciones legales vigentes  | , en cuanto a s  | u contenido ajustado a las  |  |  |  |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:   | Fecha:   | Devuelto por:   |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |  |  |  |  |
| 4. Departamento de Cuentas Institucion   |   | derivación de copia digital de de Informática, para su public   | 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 mensua consolidado a la CGR. |   |  |  |  |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:   | Fecha:   | Devuelto por:   |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |  |  |  |  |
| 5. Dirección<br>Administración y Fi  | General de<br>nanzas  | Revisión y derivación del expe  | ediente a la Direcc  | ión Financiera.   |  |  |  |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:   | Fecha:   | Devuelto por:   |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |  |  |  |  |
| 6. Dirección Financi   | era   | Revisión y derivación del o<br>Contabilidad.  | expediente y su  | legajo al Departamento de   |  |  |  |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:   | Fecha:   | Devuelto por:   |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |  |  |  |  |
| 7. Departamento de   | Contabilidad  | Archivo, anexo a los expedient  | tes de pagos de via  | áticos.   |  |  |  |  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:   | Fecha:   | Devuelto por:   |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |  |  |  |  |
| Número de Hojas:   |   | Fecha:  |  |   |  |  |  |  |



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

VR N°16/2025 /

### **MEMORÁNDUM**

 $\mathbf{A}$ 

: Prof. Dr. Hermenegildo Cohene, Rector.

Universidad Nacional de Itapúa.

DE

: Lic. Stella Cantero, Jefe de Gabinete del Vicerrectorado.

**FECHA** 

: 04/03/25. /

**OBJETO** 

: Remitir Informe final de Misión /

Me dirijo a usted a fin de remitir el informe final de Misión del viático asignado por Resolución REC/VM 017/25 de la Vicedecana Dra. Susana Lugo Rolón quien participó del Consejo Consultivo del Ecosistema Emprendedor Paraguayo en el Ministerio de Industria y Comercio el día viernes 28 de febrero del corriente año.

Sin otro particular, la saludo respetuosamente

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS
MESA DE ENTRADA
Expediente Nº: 10/25
Fecha: 05/03/25 Hora: 10:20
Firma: 4 Firma: 4 Aciar, de Firma:



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

# Rectorado

|          |  | Aprobado por RE                            | SOLUCIÓN       | REC N° 34/2022                |
|----------|--|--|----------------|-------------------------------|
|          |  |  | FIFM/VM N      |                               |
|          | FORMULARIO DE IN                         | FORME FINAL DE                             | LA MISION      |                               |
|          | (Para Funcionarios Adn                   | ninistrativos y Acadé                      | micos, Otros   | )                             |
|          |  | / N° 5189/2014                             |                |                               |
|          | INSTITUCIÓN:UNIVERSIDAD N                | ACIONAL DE ITAPI                           | UA             |                               |
|          | ÀREA INSTITUCIONAL:                      |  | 4.1            |                               |
|          | Nombre/s y Apellido/s del/los            | 2. Cargo o función                         | 3. C.I. N°:    | 4. Firmas:                    |
| 1        | Beneficiario/s:                          | que desempeña                              |                | a Cooper                      |
|          | Eduarda Susana Lugo Rolón                | Vicedecana                                 | 1.689.366 /    | ( ASSESSED )                  |
|          |  |  |                | 0                             |
|          |  |  |                |                               |
|          | Deschroide de Videire NO DECAMA          | 6 Fasha 4-1- Dagat                         | :/ 27/02/      | 2025                          |
| _        | Resolución de Viático Nº: REC/VM         | 6. Fecha de la Resol                       | ucion: 2//02/2 | 2025/                         |
| 5.<br>7. | № 017/2025                               | 2/2025                                     |                |                               |
| 8.       | Expediente de Viático Nº: SIME 103       | ·  |                |                               |
| 0.       | Destino de la Comisión de Servicio:      | Asunción                                   |                | 0 11 11                       |
|          |  | Participar de una reur                     |                |                               |
| 9.       | Motivo de la Comisión de Servicio:       | Emprendedor Paragua                        | , , ,          |                               |
| 10.      | Período de la Comisión:                  | Industria y Comercio o<br>Desde:28/02/2025 |                |                               |
| 11.      | Nombre del chofer designado (Si el n     |  |                | 2/2023                        |
| 12.      | Actividad/es                             | nedio de trastado es m                     |                | mpresa visitada               |
| 12.      | Actividad/es                             |  | Entidad o e    | mpresa visitada               |
|          | Participar de una reunión del Consejo Co | onsultivo del                              | Ministerio de  | Industria y                   |
|          | Emprendedor Paraguayo (CCEEP) en el 1    | Ministerio de Industria                    | Comercio       |                               |
|          | y Comercio el día 28 de febrero del año  |  |                |                               |
| 13.      | Beneficios de la misión realizada pa     |  |                |                               |
|          | Se fortalecieron alianzas estratégicas   | con instituciones del                      | ecosistema em  | prendedor.                    |
|          | Se obtuvo información sobre programas    | y oportunidades para e                     | emprendedores  | s /                           |
|          | Se representó a la universidad, aumenta  | ando su visibilidad en el                  | ámbito emprei  | ndedor.                       |
|          |  |  | ( )            | 4- 4                          |
|          |  |  | H              | e was well as a first         |
| Fire     | ma del Superior Jerárquico -Aclarac      | ión de Firma:                              | 170            | L Dra. Neily Monges de Instrá |
|          |  |  |                | - Actientora                  |
| RES      | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE          | LA REAL <mark>IZACIÓN DE</mark> I          | A/S TAREA/S I  | ENCOMENDADA/S                 |
| =        |  |  |                |                               |
| Fire     |  |  | 1              |                               |
| Acla     | aración de la Firma:                     |  | Sello:         |                               |
|          |  |  |                |                               |
| B.# .    | and a Francisch Court in Street          | • 1  |                |                               |
|          | sa de Entrada de Control y Procedim      | nentos:                                    |                |                               |
| _        | ediente N°:                              |  |                |                               |
| Fecl     |  |  |                |                               |
| Hor      |  |  |                |                               |
| Firm     |  |  |                |                               |
| Acla     | aración de Firma:                        |  |                |                               |



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

#### Rectorado

Encarnación, 27 de febrero del 2025.-RESOLUCIÓN REC/VM Nº 017/2025.-

#### **VISTO Y CONSIDERANDO:**

Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN (PGN) PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y Movilidad", y establece la Tabla de Valores para traslados al interior y exterior del país.-----

#### POR TANTO;

LA VICERRECTORA EN EJERCICIO DEL RECTORADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:-----

#### RESUELVE:

- 1º) COMISIONAR a la *Dra. Susana Lugo Rolón, Vicedecana de la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas (FaCEA)*, en virtud a la necesidad de trasladarse a la ciudad de Asunción, el día viernes 28 de febrero del corriente año, a fin de realizar las actividades expresadas en el cuerpo de la presente Resolución.
- 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla a continuación:-----

| Nº | Funcionarios Comisionados | C.I. Nº   | Monto Asignado Gs. |
|----|---------------------------|-----------|--------------------|
| 1  | Eduarda Susana Lugo Rolón | 1.689.366 | 420.000            |

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

Abg. Nestor Ibáñez Miranda Secretario General

rof Bra. Nelly Monges de Insfrán en cerco del Rectorado

SECCEDAL MICAE







# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Versión 4

|   |  |   | Aprobad   | o por RESOLU  | JCIÓN REC Nº 274 /2022   |  |  |  |
|---|--|---|---|---|--|--|--|--|
|   | Formulario<br>INFORMES   | de Derivación de<br>S FINALES DE M  | Expedient<br>ISIÓN- R   | tes (Sub Grup<br>endición de V  | o 230)<br>láticos  |  |  |  |
| Área Responsable  |  | Responsabilidad   |   |   |  |  |  |  |
| 1. Dependencia Soli   | icitante   | Presentación del Expediente y generación del ID.  |   |   |  |  |  |  |
| ID N°:  | Hecho por:   | Verificado por:   |   | Fecha:  | Devuelto por:  |  |  |  |
| 1202  |  |   |   |   |  |  |  |  |
| 2. Control y Pi<br>Mesa de Entrada  | rocedimientos/   | (Nota/Memo con men<br>correspondencia con fa-<br>comisionamiento, timbr   | obrete institue<br>s documentae<br>rado vigente<br>de la resoluc  | cional, facturas si<br>iones de respaldo<br>monto de la factura<br>ción del comision  | le viáticos, en cuanto al formato<br>n tachaduras ni enmiendas), y<br>(Fecha de la factura, destino del<br>a que coincida con la planilla de<br>amiento debe coincidir con el<br>Viáticos).  |  |  |  |
| Exp. N°:  | Hecho po   | Weriffe do pon  |   | Fecha:  | Devuelto por:  |  |  |  |
| 1202/25   | (11/2)   |   | III   | 10/03/25  |  |  |  |  |
| Número de Hojas: 2)   | б  | Frecha con  |   | 1007  |  |  |  |  |
| de los comprobantes respalda<br>de los comprobantes respaldatori<br>con el Nº de Mesa de En<br>asignado, deberá deposita<br>expediente de informe fin<br>Incluir en la descripción de | atorios onginales qui<br>paldatorios que justi<br>os que justifiquen la<br>trada Correspondien<br>urse en la cuenta de<br>al de misión contie<br>el N° de Expediente | e justifique la asignación; 2d fique la asignación; 3er. Le asignación. Enviar las docur te; EN CASO DE NO REN e origen (comunicarse con el los siguientes documentos de Pago de Viáticos y Mode la Resolución de Viático y | do. Legajo: Formular mentaciones ex NDIR O DE RI el Dpto. De Tes s: 1. Formularic vilidad al que h y 3. Evidencia d | nulario de cuentas de viá<br>io de cuentas de viá<br>caneadas al correo de<br>ENDIR EN FORMA<br>sorería para la confir<br>o de Informe Final de<br>ace referencia la renc<br>e la misión realizada. | de rendición de cuentas de viáticos y viáticos original y copia autenticada ticos original y copia simple de los Rendición de Cuentas Institucionales A INDEBIDA el mínimo del viático mación de la cuenta de origen). El misión firmado por el beneficiario; dición y el detalle según planilla del |  |  |  |
| 3. Departamento de  | Auditoria  | Verificación del disposiciones legal  | expediente,<br>les vigentes.  | en cuanto a si  | u contenido ajustado a las   |  |  |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho po   | Verificado por  |   | Fecha:  | Devuelto por:  |  |  |  |
| 10/03/25  | 1  | - Wul   |   | 10/03/25  |  |  |  |  |
| 4. Departamento d<br>Cuentas Instituciona   |  | le derivación de copia<br>de Informática, par   | a digital de lo<br>ra su publica<br>inistración y   | os informes finale<br>ción y del exped  | zación (si corresponde) y es de misión al Departamento liente impreso a la Dirección de Informe mensual  |  |  |  |
| Fecha de Recepción:   | Heche por  | verificado por:   |   | Fecha:  | Devuelto por:  |  |  |  |
| 10/03/2025  | No.  | Tato  |   |   |  |  |  |  |
| 5. Dirección<br>Administración y Fi   |  | Revisión y derivaci   | ión del expec   | liente a la Direcci   | ón Financiera.   |  |  |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:   |   | Fecha:  | Devuelto por:  |  |  |  |
| 6. Dirección Financi  | era  | Revisión y deriva<br>Contabilidad.  | ación del ex  | rpediente y su  | legajo al Departamento de  |  |  |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:   |   | Fecha:  | Devuelto por:  |  |  |  |
| 7. Departamento de  | Contabilidad   | Archivo, anexo a lo   | os expediente   | s de pagos de viá   | ticos.   |  |  |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:   |   | Fecha:  | Devuelto por:  |  |  |  |
| Número de Hojas:  |  | Fecha:  |   |   |  |  |  |  |



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

# **RECTORADO**

### DIRECCIÓN DE COOPERACIÓN

DC N° 042/2025, -

#### **MEMORANDUM**

A

: Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector

DE

: Abg. Carmen M. Bogado Leiva, Directora de Cooperación

**FECHA** 

: 05/03/2025

OBJETO : Informe Final de Misión y Rendición de Cuenta de Viaje Internacional

#### Señor Rector:

En cumplimiento de las disposiciones establecidas, se presenta el informe final de misión y rendición de cuenta del viaje realizado por la Abg. Carmen M. Bogado Leiva en carácter de Directora de Cooperación del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa en las fechas 26, 27 y 28 de febrero del corriente año, a la Universidad Comunitaria de la Región de Chapecó (UNOCHAPECÓ), ciudad de Chapecó-Brasil.

Sin otro particular, esperando una respuesta favorable, la saludo cordialmente. -

CMBL/mccar

MESA DE ENTR



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley № 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

# Rectorado

Encarnación, 18 de febrero del 2025.-

| RESOLUCIÓN REC Nº 039/2025.  |
|--|
| POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO DE "VIÁTICO y MOVILIDAD", A FUNCIONARIOS DEI   |
| RECTORADO DE LA U.N.I  |
| VISTO Y CONSIDERANDO:  |
| El expediente SIME N° 849/2025, correspondiente al memorando presentado por la <b>Abg. Carmen Bogado Leiva</b> , Directora de Cooperación de la Universidad Nacional de Itapúa, por el cual solicita la provisión de viático par su persona, en virtud a la necesidad de trasladarse a la ciudad de Chapecó - Brasil, a fin de participar en una reunión de trabajo en conjunto con la Universidad Comunitaria de la Región de Chapecó (UNOCHAPECO), y suscribir un Convenio Marco de Cooperación, desde el día miércoles 26 hasta el día viernes 28 de febrero del año 2025 |
| Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN (PGN) PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y Movilidad", y establece la Tabla de Valores para traslado al interior y exterior del país  |
| Que, "la autoridad o el funcionario facultado para autorizar las comisiones de servicios debe establece 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 6.511/2020 "QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENERALES SOBRE EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA"   |
| Que, es atribución del Rector disponer por sí solo los pagos previstos en el Presupuesto de la Universidad de conformidad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del Estatuto de la Institución   |
| POR TANTO;   |
| EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:   |
| DEBEKES:   |
| RESUELVE:  |
| 1º) COMISIONAR a la Abg. Carmen Bogado Leiva, Directora de Cooperación de la Universidad Nacional de Itapúa, en virtud a la necesidad de trasladarse a la ciudad de Chapecó - Brasil, desde el día miércoles 26 hast el día viernes 28 de febrero del año 2025, a fin de realizar las actividades expresadas en el cuerpo de la presente Resolución  |
| 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla  |

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

Funcionaria Comisionada

Carmen María Bogado Leiva

Abg. Néstor Ibáñez Miranda Secretario General

Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez Rector

Monto Asignado Gs.

2.000.000

C.I. Nº

3.184.022



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

|      |  | Aprobado por RES       | SOLUCIÓN             | REC N° 34/2022   |  |
|------|--|------------------------|----------------------|--|--|
|      |  |                        | FIFM/VM N            | 10   |  |
|      | FORMULARIO DE IN                       | FORME FINAL DE         | LA MISION            |  |  |
|      | (Para Funcionarios Adn                 | inistrativos v Acadé   | micos, Otros         | )  |  |
|      |  | N° 5189/2014           |                      |  |  |
|      | INSTITUCIÓN:UNIVERSIDAD N.             |                        | TA                   |  |  |
|      | ÀREA INSTITUCIONAL:                    |                        |                      |  |  |
|      | Nombre/s y Apellido/s del/los          | 2. Cargo o función     | 3. C.I. N°:          | 4. Firmas:   |  |
| 1.   | Beneficiario/s:                        | que desempeña          | J. C.I. IV .         | T. I IIIIas.   |  |
| 1.   | Carmen Bogado                          | Directora de           | 3.184.022            |  |  |
|      | Carmen Bogado                          | Cooperación            | 3.164.022            | Tutt day   |  |
|      |  | Cooperación            |                      |  |  |
|      |  |                        |                      | 6  |  |
|      |  |                        |                      | X /  |  |
| 5.   | Resolución de Viático Nº: 039/2025     | 6. Fecha de la Resolu  | ución: 18 de f       | ebrero de 2025   |  |
| 7.   | Expediente de Viático Nº: 849/2025     | 1                      |                      | 000000   |  |
| 8.   | Destino de la Comisión de Servicio:    | Chapecó, Brasil        |                      |  |  |
|      |  | Participar en una reu  | mión de trabai       | io en conjunto   |  |
|      |  | con la Universidad C   |                      |  |  |
|      |  | Chapecó (UNOCHA        |                      |  |  |
| 9.   | Motivo de la Comisión de Servicio:     | Convenio Marco de      | / · •                |  |  |
| 10.  | Período de la Comisión:                | Desde: 26/02/2025      |                      | 2/2025   |  |
| 11.  | Nombre del chofer designado (Si el n   |                        |                      | 12025  |  |
|      | Actividad/es                           | iculo de trastado es m |                      | mproso visitodo  |  |
| 12.  | Participar en una reunión de trabajo e | n conjunto con lo      |                      | mpresa visitada Comunitaria de   |  |
|      | Universidad Comunitaria de la Regió    | n de Chancaá           |                      |  |  |
|      | (UNOCHAPECÓ), y suscribir un Con       |                        | la Región de Chapecó |  |  |
|      | Cooperación                            | iivenio marco de       | (UNOCHAPECÓ)         |  |  |
|      | Cooperación                            |                        |                      |  |  |
|      |  |                        |                      |  |  |
| 13.  | Beneficios de la misión realizada pa   |                        |                      |  |  |
|      | Firma de convenio Marco de Cooperació  | n.                     |                      |  |  |
|      | Propuesta de movilidad de Docentes y E | studiantes.            |                      |  |  |
|      | Vinculación de Extensión.              |                        |                      |  |  |
|      |  |                        |                      |  |  |
|      |  |                        |                      | ;  |  |
|      |  |                        |                      |  |  |
| Firm | na del Superior Jerárquico -Aclarac    | ión de Firma:          |                      | of. Dra. Helly Monges de Insfr<br>Vicerrectora   |  |
|      |  |                        |                      | 5.10A 10.01 (10.00 - 1 |  |
| RESI | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE        | LA REALIZACIÓN DE L    | A/S TAREA/S P        | ENCOMENDADA/S  |  |
| -    |  |                        | 1                    |  |  |
| Firn | na:<br>nración de la Firma:            |                        |                      |  |  |
| Acla | ración de la Firma:                    |                        | Sello:               |  |  |
|      |  |                        |                      |  |  |
|      |  |                        |                      |  |  |
| Mes  | a de Entrada de Control y Procedim     | ientos:                |                      |  |  |
|      | ediente N°: /203/25                    |                        |                      |  |  |
|      | na: 10/03/25                           |                        |                      |  |  |
| Hora |  |                        |                      |  |  |
| Firm | ia: lufu                               | 12-0-0-10              |                      |  |  |
| Acla | ración de Firma: Merion Junio          | ) Acercalo             |                      |  |  |
|      | 1 //                                   | //                     |                      |  |  |
|      |  | /                      |                      |  |  |



# PLANILLA DE COTIZACIONES AL MIERCOLES 19 DE FEBRERO DEL 2025

| MONEDA                                  | ME/USD.    | G/ME          |
|---|------------|---------------|
| DÓLAR ESTADOUNIDENSE                    | 1,0000     | 7.906,64      |
| YEN JAPONÉS                             | 151,3200   | 52,25         |
| LIBRA ESTERLINA *                       | 1,2595     | 9.958,41      |
| FRANCO SUIZO                            | 0,9030     | 8.755,97      |
| CORONA SUECA                            | 10,7329    | 736,67        |
| CORONA DANESA                           | 7,1483     | 1.106,09      |
| CORONA NORUEGA                          | 11,1246    | 710,73        |
| REAL BRASILEÑO                          | 5,6941     | 1.388,57      |
| PESO ARGENTINO                          | 1.058,5000 | 7,47          |
| DÓLAR CANADIENSE                        | 1,4206     | 5.565,70      |
| RAND SUDAFRICANO                        | 18,5606    | 425,99        |
| DERECHOS ESPECIALES DE GIRO (FMI)       | 1,3089     | 10.349,00     |
| ONZA DE ORO *                           | 2.937,8700 | 23.228.680,46 |
| PESO CHILENO                            | 952,0100   | 8,31          |
| EURO *                                  | 1,0434     | 8.249,79      |
| PESO URUGUAYO                           | 43,1350    | 183,30        |
| DÓLAR AUSTRALIANO *                     | 0,6349     | 5.019,93      |
| YUAN RENMINBI DE CHINA                  | 7,2835     | 1.085,56      |
| DÓLAR DE SINGAPUR                       | 1,3420     | 5.891,68      |
| BOLIVIANO                               | 6,8585     | 1.152,82      |
| SOL PERUANO                             | 3,6779     | 2.149,77      |
| DÓLAR NEOZELANDÉS                       | 0,5712     | 4.516,27      |
| PESO MEXICANO                           | 20,4058    | 387,47        |
| PESO COLOMBIANO                         | 4.102,5000 | 1,93          |
| DÓLAR TAIWANÉS                          | 32,7500    | 241,42        |
| DIRHAM DE LOS EMIRATOS ÁRABES<br>UNIDOS | 3,6729     | 2.152,70      |

(\*) USD x GBP, DEG, EUR, XAU, AUD.

(\*\*) Moneda Extranjera (ME) | Dólar Americano (USD) | Guaraní (\$)



Versión: 10

N°\_07

# 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 al EXTERIOR DEL PAÍS.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

### Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa.

|    |  |  |                  | *************************************** |        |   |           |                   |        |                |             |
|----|--|--|------------------|---|--------|---|-----------|-------------------|--------|----------------|-------------|
| 1  | Beneficiario: Carmen María Bogado Leiva            |  |                  |   |        |   |           | C.I.Nº: 3.184.022 |        |                |             |
| 2  | Funcionario (permanente, comisionado, contratado)  |  |                  |   |        |   | Si: X No: |                   |        |                |             |
| 3  | Cargo o función                                    | que desempei   | ña: Directora de | Coopera                                 | ación  |   |           |                   |        |                |             |
| 4  | Disposición lega                                   | gal de designación de viático Nº: 039/2025 Fecha: 18 |                  |   |        |   |           |                   | : 18/0 | 02/2025        |             |
| 5  | Viático asignado:                                  | a)( <b>໕</b> ) 2.000.000                             | ь) с             | Como mínir                              | no 80% | 0% = 1.600.000 c) 20% o diferencia no rendida = 400.0 |           |                   |        | = 400.000      |             |
| 6  | Destino (Ciudad                                    |  |                  |   |        |   |           |                   |        |                |             |
| 7  | Motivo de la con<br>de la Región de                |  |                  |   |        |   |           | unto cor          | ı la U | Iniversidad C  | omunitaria  |
| 8  | Período de la co                                   | misión:  |                  |   | Des    | de: 26 / 0  | 2 / 2025  | Has               | ta:    | 28 / 02 / 2025 | 5           |
| 9  | Registro de Sali                                   | da/Entrada (Ti                                       | po Documento)    |   |        |   |           | Sí: X             |        | No:            |             |
| 10 | Medio de Trasla                                    | do   |                  |   | Insti  | tuciona::   |           | Part              | ticula | nr: X          |             |
| 11 | Detalles de gast                                   | os incurridos  |                  |   |        |   |           | ,                 |        |                |             |
|    |  | Comprobante Moneda Extranjera                        |                  | ıniera                                  |        | Monto   |           |                   |        |                |             |
|    | Descripción  | T:   | N°               | F-04                                    |        | Denomina  |           | (ioī              |        | Equivalente 6  | Observación |
| a) | Alojamiento  | Tipo   | N'               | Feci                                    | 18     | ción  | Monto     | Cotizad           | nois   | 707.615        |             |
| ۵, | Mogano<br>Business<br>Hotel                        | Nota Fiscal  | 0000041571       | 28/02/2                                 | 2025   | Reales  | 509,60    | 1.388             | ,57    | 707.615        |             |
| b) | Alimentación                                       |  |                  |   |        |   |           |                   |        | 511.551        |             |
|    | Churrascaria<br>Pasini                             | Nota Fiscal  | 049027           | 26/02/2                                 | 2025   | Reales  | 50.00     | 1.388,            | 57     | 69.429 /       | j.          |
|    | Churrascaria<br>Pasini                             | Nota Fiscal  | 049083           | 28/02/2                                 | 2025   | Reales  | 45.00     | 1.388,            | 57     | 62.486         |             |
|    | Hangar   | Documento auxiliar de nota fiscal                    | 328              | 27/02/2                                 | 2025   | Reales  | 150,00    | 1.388,            | 57     | 208.286        |             |
|    | Posto de<br>Abastececim<br>ento<br>Samuara<br>Ltda | Documento<br>auxiliar de<br>nota fiscal              | 000060731        | 28/02/2                                 | 2025   | Reales  | 62,40     | 1.388,            | 57     | 86.647         | <i>y</i>    |
|    | Nabandeja<br>Ltda                                  | Documento auxiliar de nota fiscal                    | 000007.981       | 27/02/2                                 | 2025   | Reales  | 50.00     | 1.388,            | 57     | 69.429         |             |
|    | Mogano A B<br>Eireli Filial                        | Documento auxiliar de nota fiscal                    | 000.028.033      | 28/02/2                                 | 2025   | Reales  | 11.00     | 1.388,            | 57     | 15.274 🗸       |             |
| c) | Pasaje<br>Urbano/Inter<br>urbano                   |  |                  |   |        |   |           |                   |        |                |             |
| d) | Tasas  |  |                  |   |        |   |           |                   |        |                |             |
| e) | Otros<br>Justificados                              |  |                  |   |        |   |           |                   |        | 394.215        |             |
|    | Chape Sports Com. E Ind. De Artigos Esportivos     | Documento<br>auxiliar de<br>nota fiscal              | 3818             | 28/02/2                                 | 2025   | Reales  | 169.90    | 1.388,            | 57     | 235.918        |             |
|    | Fcia Sao<br>Vicente                                | Documento<br>auxiliar de<br>nota fiscal              | 000001568        | 27/02/2                                 | 2025   | Reales  | 114.00    | 1.388,            | 57     | 158.297        | /           |



Versión: 10

| 12 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)   | 1.613.381 | /      |
|----|---|-----------|--------|
| 13 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.  | 1,010.001 |        |
| 14 | Monto sin Rendición (5a-12-13)  | 386.619   | /      |
| 15 | Fecha de recepción del formulario y los 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) | 10/03     | 120215 |

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. Nº Corren Bezado 3184022



# MUNICÍPIO DE CHAPECÓ Secretaria de Fazenda e Administração

0000041571 - E

Nota Nº - Série

Autenticidade **OGNK-GPCV** 

RPS Nº 00000041573, Série E, Emitido em 28/02/2025

### NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 28/02/2025 07:57:23 Data do Serviço: 28/02/2025

Competência: 02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MOGANO BUSINESS HOTEL LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 01.398.128/0001-18 IM: 21309

TELEFONE: 4933616300

Endereço: RUA GETULIO DORNELES VARGAS ,1372 ,ESQUINA COM A RUA SAO JOAO - CENTRO

CEP: 89804-460 Cidade: CHAPECÓ

Email: recepção@moganobusiness.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS** 

Razão Social: CARMEN BOGADO LEIVA Nome Fantasia: CARMEN BOGADO LEIVA

Documento: 000.000.000-00

TELEFONE: 2125593521

Endereço: EX

ZIP:

Cidade:

País: PARAGUAI

UF: SC

Email: angelicastrapazzon25@gmail

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: CHAPECÓ/SC

Página 1 de 1

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS DIARIA = 490.00 / Tx ISS = 19.60/Hospedes: CARMEN BOGADO LEIVA / - Data in: 2025-02-26 - Data out: 2025-02-28 - PAX: 1 - APTO: 506 - ;Trib aprox: R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual,

R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave: - De Acordo com a Lei 14.148/21 artigo 4 a aliquota dos impostos PIS/Pasep, Cofins, CSLL, IRPJ, ficam reduzidas 0%. CNAE esta em conformidade com a portaria 7.163/2021

Processo executado por: 127.0.0.1

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/

Tributada no Prestador

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INSS(R\$)

0.00

IR(R\$) 0.00

PIS(R\$) 0,00

COFINS(R\$) 0.00

CSLL(R\$) 0.00

D.COND/DEDUÇÕES(R\$)

0.00

Os valores aclma referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

D.ICON/OBRAS(R\$) 0.00

SUBEMPREITADA(R\$) BASE DE CÁLCULO(R\$)

ALÍQUOTA(%) 4,0000

VALOR ISS(R\$) 20,38

VALOR TOTAL(R\$) 509,60

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 509,60** 

# **EUNISSE PASINI & IRMÃS LTDA**

# Churrascaria Pasini

(49) 3198-1787 | 9 9803-9339 | 9 9953-7590

| Linha Tope da              | Serra, s/nº - Inte | rior  |
|----------------------------|--------------------|---|
| CEP 89.874-000 -           | MARAVILHA - Sar    | nta Catarina                                |
| Inscr. Est. 253.135.656    | CNPJ 00.47         | 8.366/0001-70                               |
| NOTA FISCAL DE VENDA A COM | NSUMIDOR           | 1ª Via (Branca) Clie<br>2ª Via (Amarela) Bl |

Mod. 2 Série D-1  $N_{\odot} 049027$ Data Emissão: 26 / 02 / 25

Para o Sr.(a):\_\_\_\_

Endereco:\_

| Quant.            | Discriminação   | P. U.     | TOTAL |
|-------------------|---|-----------|-------|
| 91                | Almoço  |           | 50.00 |
|                   | Café  |           | - 7   |
|                   | Janta   |           |       |
|                   | Lanche  |           |       |
|                   | Cerveja   |           |       |
|                   | Refrigerante  |           |       |
|                   | Despesa   |           |       |
|                   |   |           |       |
|                   |   |           |       |
|                   |   |           |       |
|                   |   |           |       |
| ão gera direito a | ido por ME ou EPP optante do Simples Nacional<br>a crédito fiscal de ISS e de IPI." | TOTAL R\$ | 50 00 |

Não vale como recibo

TELE ARTES GRÁFICA MARAVILHA LTDA. ME, Av. Araucária, 561 - Fone (49) 3664-1257 - Maravilha SC - CNPJ 02 271,529/0001-75 - Inscr. Est. 253,619,025 15 BIs, 50x2 Mod, 2 Série D-1 de 048,751 a 049,500 - AIDF 412507700000462 - Cred, 85/01 - 8° GEREG CHAPECÓ - 15/01/2025

# **EUNISSE PASINI & IRMÃS LTDA**

#### Churrascaria Pasini

(49) 3198-1787 | 9 9803-9339 | 9 9953-7590

Linha Tope da Serra, s/nº - Interior

CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

Total 252 125 656

CNPJ 00.478.366/0001-70 Inscr. Est. 253.135.656 1ª Via (Branca) Cliente 2ª Via (Amarela) Blocc NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR Mod. 2 Série D-1 Nº 049083

Data Emissão: 28 / 02 / 25

Para o Sr.(a):\_ Endereço:

Discriminação P. U. TOTAL Quant. Almoço 45.00 01 Café Janta Lanche Cerveja Refrigerante Despesa "Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI." **TOTAL R\$** Não vale como recibo

TELE ARTES GRÁFICA MARAVILHA LTDA. ME.
Av. Araucária, 561 - Fone (49) 3664-1287 - Maravilha SC - CNPJ 02 271.529/0001-75 - Inscr. Est. 253.619.025
15 Bis. 50x2 Mod. 2 Série D-1 de 048,751 a 049.500 - AIDF 412507700000462 - Cred. 85/01 - 8° GEREG CHAPECÓ - 15/01/2025

| RECEBEMOS DE MOGANO A  | BEIRE   | LI FILIAL OS PRODUTOS / SERVIÇOS C<br>EMISSÃO: 28/02/2025 - D | CONSTANTES | DA NOTA FISCA    | AL INDICAL<br>OGADO I | DO AO LADO<br>.EIVA - VA | ALOR TOTA  | L: RS 11.0 | 0        |  |                   |            |                                 | NF-e   |
|--|---|---|------------|------------------|-----------------------|--------------------------|------------|------------|----------|--|-------------------|------------|---------------------------------|--|
| DATA DE RECEBIMENTO  DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  OUTUBLE DE LA COMPANION DE LA COM |   |   |            |                  | 211711 71             | DOX TO II.               |            |            |          |  |                   |            | <b>000.028.033</b><br>SÉRIE 001 |  |
|  |   |   |            |                  |                       |                          |            |            |          |  |                   |            |                                 |  |
|  | ANO   | A B EIRELI FILIAL   |            | DOCU             | MENTO                 | NFE<br>AUXILIA<br>ELETRÔ |            | CHAVE D    | ACESSO   |  |                   |            |                                 |  |
|  |   | 'ULIO VARGAS, 1372 N - CEN<br>14-210 - CHAPECO - SC           | VIKO-      | 0 - EN<br>1 - SA | NTRAD                 | OA :                     | 1          | CHAVED     |          | 0226 20  | 55 7800 0259      | 5500 100   | 0 0280 331                      | .0 0102 3258   |
| 2 4 4  | TEL: 3361-6300 recepcao@moganobusiness.com.br |   | Nº 000     | .028.0           | 33 fl.<br>E 001       | 1 /2                     |            | C          | Consulta | de autenticida<br>www.nfe.faz<br>ou no site da | enda.gov          | .br/portal | l da NF-e                       |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO   |   |   |            |                  |                       |                          |            | PROTOCO    | LO DE AU | TORIZAÇ  | ÃO DE USO         |            |                                 |  |
| VENDA DE MERO  | CADO  | ORIA ADQUIRIDA OU RE  |            |                  |                       |                          |            | 24225      | 500770   |  | 28/02/2025        | 07:56:5    | 5                               |  |
| nscrição estadual<br>260274461   |   |   | INSCR      | JÇÃO ESTADUA     | L DO SUB              | ST. TRIB,                |            |            |          | 26.20  | D5.578/0002       | -59        |                                 |  |
| ESTINATÁRIO / REMI   | ETENI   | TE.   |            |                  |                       |                          |            |            |          |  |                   |            |                                 | DATA DA EMISSÃO  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CARMEN BOGAI  | OO LI   | EIVA  |            |                  |                       |                          |            |            |          |  | CNPJ/CPF<br>000.0 | 00.000     | -00                             | 28/02/2025  DATA SAĪDA / ENTRADA                         |
| EX, 01 EX  |   |   |            |                  |                       |                          | E          | RO/DISTR   | mo       |  |                   |            | 00-000                          | 28/02/2025   |
| IUNICÍPIO EXTERIOR   |   |   |            |                  | FONE / F.             | AX                       |            |            | UF<br>EX | (  | INSCRIÇÃO EST     | ADUAL      |                                 | 07:55:44   |
| ÁLCULO DO IMPOST   | 0   |   |            |                  |                       |                          |            |            |          |  |                   |            |                                 |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICM   | S   | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC  | ICMS SUBST.      |                       | VALOR DO I               | CMS SUBST. |            | VALOR A  | PROX. DO                                       | OS TRIBUTOS       | VALOR T    | OTAL DOS PE                     |  |
| ALOR DO FRETE  | 0,00  | 0,00 VALOR DO SEGURO  | DESCONTO   |                  | 0,00                  | OUTRAS DES               | SP ACESS   | 0,00       | VALOR D  | O IPI  | 4,03              | VALOR T    | OTAL DA NO                      | 11,0   |
|  | 0,00  | 0,00  | 2.000.000  |                  | 0,00                  |                          |            | 0,00       |          |  | 0,00              |            |                                 | 11,0   |
|  | _   | ES TRANSPORTADOS  |            |                  | 0,00                  |                          |            | 0,00       |          |  |                   |            |                                 | O. SALVERS CO. O. S. |
| RAZAO SOCIAL   | LON   | as Individual On Individual                                   |            |                  |                       | OR CONTA                 |            | CÓDIGO AI  | NTT      | PLAC   | CA DO VEÍCULO     | UF         | CNPJ/C                          | PF   |
|  |   |   |            |                  |                       | b                        | MUNICÍPIO  |            |          |  |                   | UF         | INSCRIÇ                         | ÃO ESTADUAL  |
| ENDEREÇO   |   |   |            |                  |                       | NUMER/                   | ACÃO       |            |          | PESO BR  | JTO               |            | PESO LI                         | QUIDO  |
| endereço<br>Quantidade   | ESPÉ  | CIE   | MARCA      |                  |                       | NUMERA                   | ,          |            |          |  |                   |            |                                 |  |
|  |   |   | MARCA      |                  |                       | NUMERO                   | •          |            |          |  |                   |            |                                 |  |

# DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO /NOME: CARMEN BOGADO LEIVA -IN: 26/02/2025 - OUT: 28/02/2025 - APTO: 506 Trib aprox: R\$ 4,03 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:



# CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS ESPORTIVOS

ESPORTIVOS CNPJ 22 470 774/0001-19 IE: 257650385 R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 809 Centro Chapeco - SC, Fone: (49)3199-1678

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO DESCRIÇÃO OTDE UN VUNIT V.TOTAL 0000221 CAMISA FEM. UMBRO CHAPECDENSE OF 3 2319 1,00 UN 159,90 GRADE [57 (2040)]

Qtd. Total de Itens Valor Total R\$

FORMA DE PAGAMENTO Cartão

Obrigado Volte SemprelVIr aprox Tribulos R\$: 22 85 Federal e 28.88 Estadual Fonte:IBPT

Número: 3818 Série: 1 Emissão: 28/02/2025 11:44:52

Consulte pela Chave de Acesso em http://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulte 1077/400 0119 6500 1000 0038 1818 0930 3700 ONSUMIDOR NÃO IDENTIFICAD

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo 242250271670119 28/00/0025

44:52 elevor 🛝

169,90

Valor Pago 169.90

#### **FCIA SAO VICENTE**

CNPJ: 75 278 739/0001-69 FARMACIA E DROGARIA CEFARMA LTDA ME

CEFARMA LTDA ME

AV GETULIO VARGAS. 1430 CENTRO - CHAPECO - SC

89801 1000 Fame: (49)3323-4534 I.E.: 250.743,930

DOCUMENTO BOOK ON NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

# Côd Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 7691024 (30) 28 PŁAX FRESH MINT 60 ML

UN X 6,00 6,00

002 75095460: 155 CR DENT COLGATE T12 GENG REF 90 GR

1 UN X 12,00 12,00

1 UN X 12,00 12,00
003 7891024013540 ESC DENT COLGATE WHITENING MAC 2 UNID
1 UN X 23,75 23,75
004 7500435125307 COND PANTENE BRILHO EXT 75 ML

1 UN X 16,75
005 7501007457789 SH PANTENE BRILLHO EXT 200 ML
1 UN X 15,75
006 7891024115848 SAB PROTEX ERVA DOCE 250 ML 15,75

UN X 17.00 17,00 007 7506306214989 DES REXONA AER CLINICAL C\_ASS 91 GR

UN X 22,76 22,76 QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$ 114,00 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 6810 8413 0720



CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO NFC-e nº 000001568 Série 001 27/02/2025 18:43:10 Protocolo de Autorização: 242260269139519 Data de Autorização 27/02/2025.18:47:39

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1 Nr:503656-Op 4-VALQUIRIA Trib Aprox R\$ 17,36 Fed 23,80 Est 0,00 Mun fonte IBPT/empresometro.com.br 3E8D48 Dinheiro

HANDPUV 1.00.45-00 - www

Projeto ACBr - 111

eluachi com br



DINHEIRO

#### HANGAR

HANGAR LTDA ME

CNPJ 12.140.445/0001-56 - IE 256129070 SERVIDAD ANGO DA GUARDA, 5/N, EFAPI CHAPLOD

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Não permite aproveitamento de crédito ICMS DESCRIÇÃO COD V. UNIT V. TOTAL

QTDE UN 2/4/624 BJFFET 3,125 KG 48.00 150:0000 Quantidade total de itens Total produtos R\$ 150.00 (-) Descontos (+) Valor outros R\$ 6,00 R\$ 6,00 VALOR TOTAL R\$ 150,00 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO POSTO DE ABASTECIMENTO SAMUARA LTDA CMFU:83.421.552/0002-81 DT SEDE FIGUEIRA, O. SEDE FIGUEIRA, Chapeco, SC Fone (649) 3347-0244 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| 7896004006277<br>7622210674357 | Descrição<br>AMENDOIM PETTIZ SPE<br>BATATA PRINGLES ORI<br>BARRA LAKA OREO 806 | 1 UN<br>1 UN | VI Unit<br>10,90<br>18,50<br>10,00 | <b>Fatal</b><br>10,90<br>18,50<br>10,00 |
|--------------------------------|--|--------------|------------------------------------|---|
|                                | BIS LAKA BRANCO 100  | 1 UN         | 9,50<br>13,50                      | 9,50<br>13,50                           |
| Qtde. total de                 | BARRA LACTA INTENSE<br>Pitens  | , ON         | 10,50                              | 13,30                                   |
| Subtotal Rs                    |  |              |                                    | 62,40                                   |
| Valor Total R                  |  |              |                                    | 62,40                                   |
| FORMA DE PAGA!                 | 1ENTO  |              | VALDR                              | PASO (R\$)                              |
| CIELO CREDITO                  |  |              |                                    | 82,40                                   |
|                                | O 34 1 10  |              |                                    |   |



Nimero 328 - Serie 1 Emissão - 27/02/2025 - -Consulte pela Chave de Acesso em https://sat.sef.sc/gov.bt/nfce/consulta

R\$ 150,00

CHAVE DE ACESSO 42250212149445000156650010000003281366823569 CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta via leitor QR Code



2250266910466 This Feb 97 GERADO PELO PED Sischet online 3/38/489 Identificador principal: 001 | secundario: - Tributos aproximados: Federal R\$ 0 /00 (0 /00%) / Estadual R\$ 0 /UV (0,00%) / Hunicipal RS 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SC 030559Vendedor: 15611 - DONIZETE DE OLIVEIRA

🚭 link com br 🗏 Decuments emitido por AutoSystem

POSTO DE ABASTEC SANUARA LTDA.
CHPJ 83.421.552/0002-81 IE: 255071361
R0D. BR 282 KM 547, SK + CHAPECO/SC
MASTERCARD
CIELO
HASTERCARD
545112-3966
1a UIA-CLIENTE 80T=110334
BDC=469212 28/02/25 12:25 0ML-C
VENDA A CREDITO
VALOR:

CUPON FISCAL: 60731 (NSU D-TEF : 469212)

#### NABANDEJA LTDA NABANDEJA

CNPJ 36 063 315/0002-06 - IE: 262089700

Outros RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, 195 - EFAPI -Chapeco - SC Telefone: (49) - 98839 2784

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Codigo Descrição   | Qtd. Und.    | VIr.Unit.        | Desc.      | Vir.Total |
|--------------------|--------------|------------------|------------|-----------|
| 000032 PRATO FETTO | 1,00 UN X 18 | 0,000,000 18,000 |            |           |
| Old Total de Itens | ********     | ***********      | ********** |           |
| Valor Total R\$    |              |                  |            | 18,00     |
| Acréscimo          |              |                  |            | 32,00     |
| Valor a Pagai R\$  |              |                  |            | 50.00     |
| FORMA PAGAMENTO    |              |                  | VALOR      | PAGORS    |
| Dinheiro           |              |                  |            | 50,00     |

Consulte pela Chave de Acesso em:

4225 0236 0633 1500 0206 6500 1000 0079 8111 0062



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICIADO NFC-enr: 000.007.981 - Serie: 1 ri02/2025 13:48:29 - Via Consumidor otuci autorização 242250267204898 101 10 27/02/2025 13 46:29

\* prox F18 2 4 ! 1 d. R\$ 3,00 = 0,00 Mun

Funte IBP ! rempresonte 96A549 Versieder NABANDEJA Films Emailo por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas



Versión: 10

N° 07

# 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 al EXTERIOR DEL PAÍS.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

### Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa.

| INSTITUCION.                                   | Universidad i  | vacional de ita  | pua.   |   |  |   | -                                       |   |  |        |  |
|--|--|--|--|---|--|---|---|---|--|--------|--|
| Beneficiario: Ca                               | rmen María Bo  | gado Leiva   |  |   |  |   | C.I.Nº: 3.1                             | 84.022  |  |        |  |
| Funcionario (per                               | manente, com   | nisionado, contra  | itado)   |   |  | Si: X                                   | No                                      | D:  |  |        |  |
| Cargo o función                                | que desempe  | ña: Directora de   | Coopera  | ación   |  |   |   |   |  |        |  |
| Disposición lega                               | l de designaci   | ón de viático Nº:  | : 039/202  | 25  |  |   | Fecha: 18                               | /02/2025  |  |        |  |
| Viático asignado:                              | a)( <b>6</b> ) 2.000.000   | b) (   | Como mínir   | no 80%  | = 1.600.000  |   | c) 20% o dife                           | erencia no rendida                                    | a = 400.000  |        |  |
| Destino (Ciudad                                | , País) de la c  | omisión de servi   | cio: Cha   | pecó -  | Brasil   |   |   |   |  |        |  |
|  |  |  |  |   |  |   | unto con la                             | Universidad C   | omunitaria   |        |  |
|  |  |  |  | Des   | de: 26/0   | )2 / 2025                               | Hasta:                                  | 28 / 02 / 202   | 5  |        |  |
| Registro de Sali                               | da/Entrada (Ti   | po Documento)  |  |   |  |   |   | No:   |  |        |  |
| Medio de Trasla                                | do   |  |  | Insti   | tuciona :  |   | Particul                                | ar: X   |  |        |  |
| Detalles de gast                               | os incurridos  |  |  |   | 1  |   |   |   |  |        |  |
| Doggrinojón                                    |  | Comprobante  | Moneda Extra   |   |  |   | anjera                                  | Monto   | Observació   |        |  |
| Descripcion                                    | Tipo   | NO   | Fool   | ha  | Denomina   | Monto                                   | Cotización                              | <b>G</b>  | Observacion  |        |  |
| Aloiamiento                                    | 1100   | N. S.  | reci   | IId   | Cion   | MOIILO                                  | Colización                              | 707.615   |  |        |  |
| Mogano<br>Business                             | Nota Fiscal  | 0000041571   | 28/02/2  | 2025  | Reales   | 509,60                                  | 1.388,57                                | 707.615   |  |        |  |
| Alimentación                                   |  |  |  |   |  |   |   | 511.551   |  |        |  |
| Churrascaria<br>Pasini                         | Nota Fiscal  | 049027   | 26/02/2  | 2025  | Reales   | 50.00                                   | 1.388,57                                | 69.429  |  |        |  |
| Churrascaria<br>Pasini                         | Nota Fiscal  | 049083   | 28/02/2  | 2025  | Reales   | 45.00                                   | 1.388,57                                | 62.486  |  |        |  |
| Hangar   | Documento<br>auxiliar de<br>nota fiscal  | 328  | 27/02/2025   |   | Reales   | 150,00                                  | 1.388,57                                | 208.286   |  |        |  |
| Posto de Abastececim ento Samuara Ltda         | Documento<br>auxiliar de<br>nota fiscal  | 000060731  | 28/02/2025   |   | Reales   | 62,40                                   | 1.388,57                                | 86.647  |  |        |  |
| Nabandeja<br>Ltda                              | Documento auxiliar de nota fiscal  | 000007.981   | 27/02/2025   |   | 27/02/2025   |   | Reales                                  | 50.00   | 1.388,57   | 69.429 |  |
| Mogano A B<br>Eireli Filial                    | Documento<br>auxiliar de<br>nota fiscal  | Documento  |  | 11.00   | 1.388,57   | 15.274                                  |   |   |  |        |  |
| Pasaje<br>Urbano/Inter<br>urbano               |  |  |  |   |  |   |   |   |  |        |  |
| Tasas  |  |  |  |   |  |   |   |   |  |        |  |
|  |  |  |  |   |  |   |   |   |  |        |  |
| Justificados                                   |  |  |  |   |  |   |   | 394.215   |  |        |  |
| Chape Sports Com. E Ind. De Artigos Esportivos | Documento<br>auxiliar de<br>nota fiscal  | 3818   | 28/02/2  | 2025  | Reales   | 169.90                                  | 1.388,57                                | 235.918   |  |        |  |
| Fcia Sao<br>Vicente                            | Documento auxiliar de nota fiscal  | 000001568  | 27/02/2  | 2025  | Reales   | 114.00                                  | 1.388,57                                | 158.297   |  |        |  |
|  |  |  |  |   |  |   |   |   |  |        |  |
|  | Beneficiario: Cal Funcionario (per Cargo o función Disposición lega Viático asignado: Destino (Ciudad Motivo de la con de la Región de Período de la con Registro de Salia Medio de Trasla Detalles de gast Descripción  Alojamiento Mogano Business Hotel Alimentación Churrascaria Pasini Churrascaria Pasini Hangar  Posto de Abastececim ento Samuara Ltda Nabandeja Ltda Nabandeja Ltda Nabandeja Ltda Pasaje Urbano/Inter urbano Tasas  Otros Justificados Chape Sports Com. E Ind. De Artigos Esportivos Fcia Sao | Beneficiario: Carmen María Bornicionario (permanente, com Cargo o función que desempe Disposición legal de designacion Viático asignado: a) (6) 2.000.000  Destino (Ciudad, País) de la comisión de servide la Región de Chapecó y su Período de la comisión:  Registro de Salida/Entrada (Timedio de Traslado Detalles de gastos incurridos Mogano Business Hotel Alimentación Churrascaria Pasini Nota Fiscal Pasini Nota Fiscal Pasini Pocumento auxiliar de nota fiscal Posto de Abastececim ento Samuara Ltda Nabandeja Ltda Documento auxiliar de nota fiscal Pasaje Urbano/Inter urbano Documento auxiliar de nota fiscal Esportivos Pcia Sao Documento auxiliar de nota fiscal Esportivos Pcia Sao Documento auxiliar de nota fiscal Documento auxiliar de nota fisca | Beneficiario: Carmen María Bogado Leiva Funcionario (permanente, comisionado, contra Cargo o función que desempeña: Directora de Disposición legal de designación de viático Nº Viático asignado: a)(©) 2.000.000 b) d Destino (Ciudad, País) de la comisión de servi Motivo de la comisión de servicio: Participació de la Región de Chapecó y suscribir un Conve Período de la comisión:  Registro de Salida/Entrada (Tipo Documento) Medio de Traslado Detalles de gastos incurridos  Petalles de gastos incurridos  Mogano Business Hotel Alimentación Churrascaria Pasini Posto de Abastececim ento samuara Ltda Nabandeja Ltda Nabandeja Ltda Documento auxiliar de nota fiscal Ltda Nabandeja Ltda Documento auxiliar de nota fiscal Pasaje Urbano/Inter urbano  Documento auxiliar de nota fiscal Pasaje Urbano/Inter urbano  Tasas  Documento auxiliar de nota fiscal Pasaje Urbano/Inter urbano  Documento auxiliar de nota fiscal Documento auxiliar de nota fiscal Documento auxiliar de nota fiscal | Funcionario (permanente, comisionado, contratado)  Cargo o función que desempeña: Directora de Coopera Disposición legal de designación de viático Nº: 039/20/  Viático asignado: a) (6) 2.000.000 b) Como mínio  Destino (Ciudad, País) de la comisión de servicio: Cha Motivo de la comisión de servicio: Participación en una de la Región de Chapecó y suscribir un Convenio Marc  Período de la comisión:  Registro de Salida/Entrada (Tipo Documento)  Medio de Traslado  Detalles de gastos incurridos  Pescripción  Alojamiento  Mogano Business Hotel Alimentación  Churrascaria Pasini Churrascaria Pasini Nota Fiscal Pasini Documento auxiliar de nota fiscal Ltda  Nabandeja Ltda  Nabandeja Ltda  Nabandeja Ltda  Documento auxiliar de nota fiscal Pasaje Urbano/Inter urbano  Documento auxiliar de nota fiscal Pasaje Urbano/Inter urbano  Documento auxiliar de nota fiscal | Beneficiario: Carmen María Bogado Leiva Funcionario (permanente, comisionado, contratado)  Cargo o función que desempeña: Directora de Cooperación Disposición legal de designación de viático Nº: 039/2025  Viático asignado: a)(6) 2.000.000 b) Como mínimo 80%  Destino (Ciudad, País) de la comisión de servicio: Chapecó Motivo de la comisión de servicio: Participación en una reuni de la Región de Chapecó y suscribir un Convenio Marco de la Región de Chapecó y suscribir un Convenio Marco de la Comisión de Servicio: Participación en una reuni de la Región de Chapecó y suscribir un Convenio Marco de la Comisión de Servicio: Participación en una reuni de la Región de Chapecó y suscribir un Convenio Marco de la Comisión de Servicio: Participación en una reuni de la Región de Chapecó y suscribir un Convenio Marco de la Comisión de Servicio: Participación en una reuni de la Región de Chapecó y suscribir un Convenio Marco de la Comisión de Servicio: Participación en una reuni de la Región de Chapecó y suscribir un Convenio Marco de la Comisión de Servicio: Participación en una reuni de la Región de Chapecó y suscribir un Convenio Marco de la Comisión de Servicio: Participación en una reuni de la Región de Chapecó y suscribir un Convenio Marco de la Convenido Marc | Beneficiario: Carmen María Bogado Leiva | Beneficiario: Carmen María Bogado Leiva | Beneficiario: Carmen María Bogado Leiva   C.I.N°- 3.1 | Beneficiario: Carmen María Bogado Leiva   Si: X   No |        |  |



Versión: 10

| 12 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)   | 1,613.381 |        |
|----|---|-----------|--------|
| 13 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.  |           |        |
| 14 | Monto sin Rendición (5a-12-13)  | 386.619   |        |
| 15 | Fecha de recepción del formulario y los 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) |           | 3/2025 |

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°\_



# MUNICÍPIO DE CHAPECÓ Secretaria de Fazenda e Administração

RPS Nº 000000041573, Série E, Emitido em 28/02/2025

Nota Nº - Série 0000041571 - E

Autenticidade **OGNK-GPCV** 

### NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 28/02/2025 07:57:23 Data do Serviço: 28/02/2025

Competência: 02/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

IE:

Razão Social: MOGANO BUSINESS HOTEL LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 01.398.128/0001-18 IM: 21309

TELEFONE: 4933616300

Endereço: RUA GETULIO DORNELES VARGAS, 1372, ESQUINA COM A RUA SAO JOAO - CENTRO

CEP: 89804-460

Cidade: CHAPECÓ

UF: SC

Email: recepção@moganobusiness.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CARMEN BOGADO LEIVA

Nome Fantasia: CARMEN BOGADO LEIVA Documento: 000.000.000-00

TELEFONE: 2125593521

Endereço: EX ZIP:

Cidade:

País: PARAGUAI

Email: angelicastrapazzon25@gmail

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade: CHAPECÓ/SC

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

DIARIA = 490.00 / Tx ISS = 19.60/Hospedes: CARMEN BOGADO LEIVA / - Data in: 2025-02-26 - Data out: 2025-02-28 - PAX: 1 - APTO: 506 - ;Trib aprox: R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual,

R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave: - De Acordo com a Lei 14.148/21 artigo 4 a aliquota dos impostos PIS/Pasep, Cofins, CSLL, IRPJ, ficam reduzidas 0%. CNAE esta em conformidade com a portaria 7.163/2021

Processo executado por: 127.0.0.1

Situação de Tributação do ISSQN Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/

Código do Serviço

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INSS(R\$) 0,00

IR(R\$)

PIS(R\$)

COFINS(R\$)

CSLL(R\$)

D.COND/DEDUÇÕES(R\$)

0,00 0.00 0.00 0,00 0.00 Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e

não implicam na base de cálculo do ISSQN.

D.ICON/OBRAS(R\$) 0,00

SUBEMPREITADA(R\$) BASE DE CÁLCULO(R\$)

ALÍQUOTA(%) 4,0000

VALOR ISS(R\$) 20.38

VALOR TOTAL(R\$) 509,60

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 509,60** 

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA USO ADMINISTRATIVO Es copia fiel del original

> Dra. Zully Løpez Paniagua Directora Administrativa

|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 | WI                                 |
|---|--|-----------|--------------|--------------------|-----------------|------|--------------|-----------|---------|-----------------------------------|------------------|-----------------|------------------------------------|
| RECEBEMOS DE MOGANO A B                       | EIRELI FILIAL OS PRODUTOS / SERVIÇOS C<br>EMISSÃO: 28/02/2025 - DI |           |              |                    |                 | TOTA | L: R\$ 11.0  | 0         |         |                                   |                  |                 | NF-e                               |
| DATA DE RECEBIMENTO                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REC                                  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 | 000.028.033                        |
| 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -       |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  | -               | SÉRIE 001                          |
| EXPANDICACIO DO PARENTE                       |  |           | ı            |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
| MOGA  | NO A B EIRELI FILIAL   |           | DOCU!        |                    | UXILIAR DA      |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
| A.  | GETULIO VARGAS, 1372 N - CEN                                       | TRO -     |              | FISCAL E<br>NTRADA | LETRÔNICA       | 1    | CHAVE D      |           |         |                                   | 5500 1000        |                 | 10.0103.2350                       |
| VII.  | :89814-210 - CHAPECO - SC<br>: 3361-6300                           |           | 1 - SA       | AÍDA               | 1               |      |              |           |         | 055 7800 0259<br>a de autentícida |                  |                 |                                    |
| MOGANO Tecel                                  | ocao@moganobusiness.com.br   |           | Nº 000       | .028.03<br>SÉRIE   | 3 fl. 1 /       | 2    |              | •         | Jonsun  | www.nfe.fa                        | zenda gov.       | br/portal       |                                    |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                          |  |           |              | SERIE              | , 001           |      | PROTOCO      | OLO DE AU | TORIZA  | ou no site da<br>ÇÃO DE USO       | Sefaz Aut        | onzadora        |                                    |
| VENDA DE MERCA                                | ADORIA ADQUIRIDA OU RE   |           |              |                    |                 |      | 24225        | 500770    |         | 28/02/2025                        | 07:56:55         | 5               |                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                            |  | INSCR     | IÇÃO ESTADUA | AL DO SUBST.       | TRIB.           |      |              |           | CNP)/   |                                   | 50               |                 |                                    |
| 260274461<br>DESTINATÁRIO/REMET               | ENTE   |           |              |                    |                 |      |              |           | 20.2    | :05.578/0002                      | :-39             |                 |                                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                           | 241 4 22   |           |              |                    |                 | _    | =            |           |         | CNPJ / CPF                        |                  |                 | DATA DA EMISSÃO                    |
| CARMEN BOGADO                                 | ) LEIVA  |           | *            |                    |                 | BATT | RRO / DISTR  | TTO       |         | 0.000                             | 000.000-         | 00              | 28/02/2025<br>DATA SAIDA / ENTRADA |
| EX, 01 EX                                     |  |           |              | •                  |                 | E    |              |           |         |                                   |                  | 0-000           | 28/02/2025                         |
| MUNICÍPIO                                     |  |           |              | FONE / FAX         |                 |      |              | UF        |         | INSCRIÇÃO ES                      |                  |                 | HORA DA SAÍDA                      |
| EXTERIOR                                      |  |           |              |                    |                 |      |              | EX        | ζ       | <u></u>                           | _                |                 | 07:55:44                           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO<br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS  | BASE CÁLC | ICMS SUBST.  | VA                 | ALOR DO ICMS SU | BST. | 1            | VALOR A   | PROX. D | OS TRIBUTOS                       | VALOR TO         | TAL DOS P       | RODUTOS                            |
| 0,  | 00,00  |           |              | 0,00               |                 |      | 0,00         |           |         | 4,03                              |                  |                 | 11,00                              |
| VALOR DO FRETE                                | VALOR DO SEGURO  | DESCONTO  |              |                    | JTRAS DESP. ACE | SS.  | 0,00         | VALOR E   | O IPI   | 0,00                              | VALOR TO         | TAL DA NO       | 11,00                              |
| O,  | 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0                             |           |              | 0,00               |                 |      | 0,00         |           |         | 0,00                              |                  |                 | 11.00                              |
| RAZÁO SOCIAL                                  |  |           |              | FRETE POR          |                 |      | CÓDIGO AZ    | NTT       | PLA     | CA DO VEÍCULO                     | UF               | CNPJ / C        | PF                                 |
| ENDEREÇO                                      |  |           |              | 9 - SEN            | // FRETE MUNICI | PIO  |              |           |         |                                   | UF               | INSCRI          | ÇÃO ESTADUAL                       |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 | •                                  |
| QUANTIDADE                                    | ESPÉCIE  | MARCA     |              |                    | NUMERAÇÃO       |      |              |           | PESO BR | UTO                               |                  | PESO LÍ         | QUIDO                              |
| DADOS DO PRODUTO / S                          | FRVICOS  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
| Commission was been been as the               | ESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                      | NCM/      | SH CSOUN C   | FOP UNID.          | QUANT           | UNI  | LOR<br>TÁRIO | VALOR     | D       | ESCONTO                           | BASE<br>LC ICMS  | VALOR<br>LCM.5. | VALOR ALIQUOTAS                    |
| 10000015 AGUA SE                              | M GAS  | 220110    | 000 0400 5   | 102 UN             | 2,00            |      | 5,50         | 1         |         | 0.00                              | 0,00             | 0,0             | 0,00 0,00 0,0                      |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           | U       | 18 19                             | . exect.         |                 | - F 1 U.S.                         |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  | w .2            |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   | 10               | 1               |                                    |
|   | 18   |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   | N)               | X               |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           | 700     | 19th                              | 1 m              |                 |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           | į.      | Tiest                             | 11               |                 | v t-Te-                            |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           | i       | 1111                              | 1                | J               |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           | 2904    | MARKET PER                        | College Contract | institut (PS)   |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
| DADOS ADICIONAIS                              |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMEN                         | TARES  |           |              |                    |                 |      |              | RESE      | RVADO A | AO FISCO                          |                  |                 |                                    |
|   |  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
| /NOME: CARMEN                                 | BOGADO LEIVA -<br>UT: 28/02/2025 - APTO: 506                       | . (       |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
| 114. 20/02/2023 - U                           | 01. 2010212023 - AT 10. 300  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
| T-11  | Endowal D¢ 0.00 E 11   |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |
| R\$ 0,00 Municipal,                           | Federal, R\$ 0,00 Estadual,<br>Fonte IBPT, Chave:                  |           |              |                    |                 |      |              |           |         |                                   |                  |                 |                                    |

Desbravador Soft

# **EUNISSE PASINI & IRMÃS LTDA**

### Churrascaria Pasini

(49) 3198-1787 | 9 9803-9339 | 9 9953-7590

Linha Tope da Serra, s/n° - Interior
CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

Inscr. Est. 253.135.656 CNPJ 00.478.366/0001-70 NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR 1ª Via (Branca) Cliente 2ª Via (Amarela) B oco Mod. 2 Série D-1  $N_{2} 0490\bar{2}7$ Data Emissão: 26 / 02/25 Para o Sr.(a):\_ Endereço: Quant. Discriminação P. U. TOTAL Almoço 50 M Café Janta Lanche Cerveja Refrigerante Despesa

"Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI."

Não vale como recibo

**TOTAL R\$** 

50.00

AND TOWNS AND TRAFFING

**EUNISSE PASINI & IRMÃS LTD** 

TELE ARTES GRÁFICA MARAVILHA LTDA, ME., Av. Araucária, 561 - Fone (49) 3664-1257 - Maravilha SC - CNPJ 02 271,529/0001-75 - Inscr. Est. 253,619,025 15 Bls, 50x2 Mod. 2 Série D-1 de 048,751 a 049,500 - AIDF 412507700000462 - Cred, 85/01 - 8ª GEREG CHAPECÓ - 15/01-2

#### Churrascaria Pasini

(49) 3198-1787 | 9 9803-9339 | 9 9953-7590

Linha Tope da Serra, s/nº

- Interior A - Santa Catarina

CEP 89.874-000 - MARAVILHA Inscr. Est. 253.135.656

CNPJ 00.478.366/0001-70

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

1ª Via (Branca) Cliente 2ª Via (Amareia) Bioco

Mod. 2 Série D-1

 $N_0 = 049083$ 

Data Emissão: 28 / 02 / 25

Para o Sr.(a):\_\_\_\_

Endereco: Discriminação Quant. P. U. TOTAL Almoço 45.00 Café Janta Lanche Cerveja Refrigerante Despesa Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI."

Não vale como recibo

**TOTAL R\$** 

45,00



DINHEIRO

#### HANGAR

HANGAR LTDA ME

CNPJ 12.140.445/0001-56 - IE 256129070 SERVIDAO ANJO DA GUARDA, SIN, HEAPI CHAPECO - SC

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito ICMS

| COD       | DESCR         | ICÃO   |         | 101010     |
|-----------|---------------|--------|---------|------------|
|           | QTDE          | UN     | V. UNIT | V. TOTAL   |
| 274752    | 4 BJFFET      |        |         |            |
|           | 3,125         | KG     | 48,00   | 150,0000   |
| Quantid   | fade fotal de | itens  |         | 7          |
| Total pri | odutos        |        |         | R\$ 150.00 |
| (-) Desc  |               | 12     |         | R\$ 0.00   |
| (+) Valo  | routros       | 7.4    |         | R\$ 0,00   |
| VALOF     | R TOTAL       |        |         | R\$ 150,00 |
| FORM      | A DE PAGA     | AMENTO | V       | ALOR PAGO  |

POSTO DE ABASTECIMENTO SAMUARA LIDA CNPJ:03.421.552/0002-01 DI SECE FIGUEIRA, O. SEDE FIGUEIRA, Chapeco. SC Fone (049) 3347-0244 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código         Descrição           7896058599824         AMENDOIM PETTIZ SPE           7896004006277         BATATA PRINGLES GRI           7622210674357         BARRA LAKA GREG 806           7622210575999         BIS LAKA BRANCO 100           7622210689573         BARRA LACTA INTERSE | Qtde | UN<br>UN<br>UN<br>UN<br>UN | V1 Unit<br>10,90<br>18,50<br>10,00<br>9,50<br>13,50 | Total<br>10,90<br>18,50<br>10,00<br>9,50<br>13,50 |
|--|------|----------------------------|---|---|
| Qtde. total de itens Subtetal Rs Valur Total Rs FORNA DE PAGAMENTO CIELO CREDITO   | ,    | VIII                       |   | 62.40<br>62,40<br>62,40<br>PASO (R\$)<br>62,40    |

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
42250283421552000281550010000607311370665288
COMSUMIDOR Mão IDENTIFICADO
NFC-a nº: 000050731 Série: 001 Emissão: 28/02/2025 12:24
Prot. de Autorização: 242250271934762 28/02/2025 12:26:01



Numero 328 - Serie 1 Emissão - 27/02/2025 - -Consulte pela Chave de Acesso em https://sat.sef.sc.gov.br/infce/consulta

VALOR PAGO

R\$ 150.00

CHAVE DE ACESSO 42258212149445000156650010000003281368823569

CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta via leitor QR Code



Prof. de add: 142260268910406 Thu Feb 27 (2:48 17 OMT-63:00 GERADO PELO PED Sischet criline 37387489 (dentification principal: 001 | secundario:

Tributos aproxinados: Federal R\$ 0 /00 (0 /00%) / Estadual R\$ 0 /00 (0.00%) / Municipal R\$ 0.00 (0.60%) - Fonte: IBPT - SC 0305559Vendedor: 15611 - DONIZETE DE OLIVEIRA

www.linx.com.or - Bocumento emitido por AutoSystem

POSTB DE ABASTEC SANUARA LTDA.

CMPJ 83.421.552/0002-81 IE: 255071361
300. BR 282 KM 547, SN - CHAPECO/SC
MASTERCARD
CTELO
MASTERCARD
545112-3966
18 VIA-CLIENTE AUT=110334
DOC=489212 28/02/25 12:25 ONL-C
VENDA A CREDIO

CUPON FISCAL® 60731 (NSU D-TEF : 469212)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA USO ADMINISTRATIVO Es copia fiendel original

Dra. Zuli Lopez Paniagua Directora Administrativa

# NABANDEJA LTDA

NABANDEJA CNPJ, 36.063.315/0002-06 - IE. 262089700 Outros RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, 195 - EFAPJ -Chapeco - SC Telefone: (49) - 98839 2764

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Codigo Descrição   | Qtd. Und.    | VIr.Unit.        | Desc.    | VIr.T otal |
|--------------------|--------------|------------------|----------|------------|
| 000032 PRATO FETIO | 1,00 UN X 18 | 3,000 0,00 18,00 | 1        |            |
| Otd Total de Itens |              | ************     | ******** | 1          |
| Valor Total R\$    |              |                  |          | 18,00      |
| Acrescimo          |              |                  |          | 32,00      |
| Valor a Pagar R\$  |              |                  |          | 50.00      |
| FORMA PAGAMENTO    | )            |                  | VALOR    | PAGORS     |
| Dinheiro           |              |                  |          | 50,00      |

Consulte pela Chave de Acesso em:

4225 0236 0633 1500 0206 6500 1000 0079 8114 1777 0062



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº: 000.007.981 - Série: 1 27/02/2025 13:48:29 - Via Consumidor Protocolo autorização 242250267204898 Data autore ação 27/02/2025 13:46.29

Trib Aprox R\$ 2,42 Fed, R\$ 3,06 Est R\$ 0,00 Mun

Fonte IBP [/empresonie 96A549 Vendedor, NABANDEJA FILIAL

Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas



# CHAPE SPORTS COM. E IND DE ARTIGOS

ESPORTIVOS CNPJ: 22.470.774/0001-19 IE: 257650385 R MARECHAL FLORIANO PEXOTO 809

Centro Chapeco - SC, Fone: (49)3199-1678

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO DESCRIÇÃO QTDE UN V UNIT V.TOTAL 0000221 CAMISA FEM, UMBRO CHAPECOENSE OF 3 2019 1,00 UN 169,90 169,90

GRADE [G/- GRANT 1,0000] Qtd. Total de Itens Valor Total R\$

1.00 169,90

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão

Valor Pago 169,90

Obrigado, Volte SemprelVir aprox, Tributos R\$: 22.85 Federal e 28,88 Estadual Fonte:IBPT

Número: 3818 Série: 1 Emissão: 28/02/2025 11:44:52

Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

(https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4225 0222 4707 7400 0119 6500 1000 0038 | 8 | 8 0930 3700

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICAD

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo 242250271670119 28/02/2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA

USO ADMINISTRATIVO Es copia fiel dal original

Dra. Zully Dra. Zully Log Directors Au ez Paniagua ministrativa

#### FCIA SAO VICENTE

CNPJ: 75 278.739/0001-69 FARMACIA E DROGA CEFARMA LTDA ME

AV GETULIO VARGAS, 1430 CENTRO - CHAPECO - SC 89801-000 Fone: (49)3323-4534 I.E.: 250.743,930
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
# Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Tot
001 7691024130728 PLAX FRESH MINT 60 ML

1 UN X 6,00 6,00
002 7509546668055 CR DENT COLGATE T12 GENG REF 90 GR
1 UN X 12,00 12,00
003 7891024013540 ESC DENT COLGATE WHITENING MAC 2 UNID 12.00

UN X 23.75 004 7500435125307 COND PANTENE BRILHO EXT 175 ML 1 UN X 16,75 006 7501007457789 SH PANTENE BRILHO EXT 200 ML

UN X 15.76 15,75

006 7691024116848 SAB PROTEX ERVA DOCE 260 ML

1 UN X 17,00 17

007 7506306214989 DES REXONA AER CLINICAL CLASS 91 GR
1 UN X 22,76 22 17,00 22,75

QTD. TOTAL DE ITENS VALOR TOTAL R\$ 007 114,00 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Consulte pela Chave de Acesso em

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 6810 8413 0720



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº 000001568 Série 001 27/02/2025 18:43:10 Protocolo d∋ Autorização: 242260269139519 Data de Autorização 27/02/2025 18:47:39

114,00

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1 Nr:503656-Op.:4-VALQUIRIA Trib Aprox R\$ 17,36 Fed 23,80 Est 0,00 Mun fonte IBPT/empresometro corn br 3E8D48 Dinheiro

HANDpdv 1.00.45-00 - www eran com br Projeto ACBr - www. in ijetoacbr com.br



| Vers | ión: | 10 |
|------|------|----|
|      |      |    |

N° 07

# 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 al EXTERIOR DEL PAÍS.

- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

# Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa.

| 1  | Beneficiario: Ca                                   | rmen María Bo                           | gado Leiva        |           | C.I.Nº: 3.184.022 |              |            |               |                   |             |
|----|--|---|-------------------|-----------|-------------------|--------------|------------|---------------|-------------------|-------------|
| 2  | Funcionario (per                                   |   |                   | atado)    |                   |              | Si: X      | No            | :                 |             |
| 3  | Cargo o función                                    |   |                   |           | ación             |              |            |               |                   |             |
| 4  | Disposición lega                                   |   |                   |           |                   |              |            | Fecha: 18/    | 02/2025           |             |
| 5  | Viático asignado:                                  |   |                   |           |                   | = 1.600.000  | /          | c) 20% o dife | rencia no rendida | a = 400.000 |
| 6  | Destino (Ciudad                                    |   |                   |           |                   |              |            |               |                   |             |
|    | Motivo de la con                                   | nisión de servi                         | cio: Participació | n en una  | reuni             | ón de trabaj |            | unto con la l | Jniversidad C     | omunitaria  |
| 7  | de la Región de                                    | Chapecó y su                            | scribir un Conve  | enio Marc | ode (             | Cooperación  | <u> </u>   |               |                   | 2           |
| 8  | Período de la co                                   | misión:                                 |                   |           | Des               | de: 26 / 0   | 2 / 2025   | / Hasta:      | 28 / 02 / 202     | 5/          |
| 9  | Registro de Sali                                   | da/Entrada (Ti                          | po Documento)     |           |                   |              |            | Sí: X         | No:               |             |
| 10 | Medio de Trasla                                    |   | •                 |           | Insti             | tucional:    |            | Particula     | ar: X             |             |
| 11 | Detalles de gast                                   |   |                   |           | 1:                |              |            |               |                   |             |
|    |  |   | Comprobante       |           |                   | Moi          | neda Extra | niera         | Monto             |             |
|    | Descripción  |   |                   |           |                   | Denomina     | ICUA LAGE  | 7 7 2 66      | Equivalente<br>G  | Observación |
| -> | Alaiamiamta  | Tipo                                    | N°                | Fec       | ha                | ción         | Monto      | Cotización    | 707.615           |             |
| a) | Alojamiento<br>Mogano                              |   |                   | -         |                   |              |            |               | 707.010           |             |
|    | Business<br>Hotel                                  | Nota Fiscal                             | 0000041571        | 28/02/2   | 2025              | Reales       | 509,60     | 1.388,57      | 707.615           |             |
| b) | Alimentación                                       |   |                   |           |                   |              |            |               | 511.551 /         |             |
|    | Churrascaria<br>Pasini                             | Nota Fiscal                             | 049027            | 26/02/2   | 2025              | Reales       | 50.00 /    | /1.388,57     | 69.429            |             |
|    | Churrascaria<br>Pasini                             | Nota Fiscal                             | 049083            | 28/02/2   | 2025              | Reales       | 45.00 /    | 1.388,57      | 62.486            |             |
|    | Hangar   | Documento auxiliar de nota fiscal       | 328               | 27/02/2   | 2025              | Reales       | 150,00     | 1.388,57      | 208.286           |             |
|    | Posto de<br>Abastececim<br>ento<br>Samuara<br>Ltda | Documento<br>auxiliar de<br>nota fiscal | 000060731         | 28/02/2   | 2025              | Reales       | 62,40      | 1.388,57      | 86.647            |             |
|    | Nabandeja<br>Ltda                                  | Documento auxiliar de nota fiscal       | 000007.981        | 27/02/2   | 2025              | Reales       | 50.00      | 1.388,57      | 69.429            |             |
|    | Mogano A B<br>Eireli Filial                        | Documento<br>auxiliar de<br>nota fiscal | 000.028.033       | 28/02/2   | 2025              | Reales       | 11.00/     | 1.388,57      | 15.274            |             |
| c) | Pasaje<br>Urbano/Inter<br>urbano                   |   |                   |           |                   |              |            |               |                   |             |
|    |  |   |                   |           |                   |              |            |               |                   |             |
| d) | Tasas  |   |                   |           |                   |              |            |               | -                 |             |
| e) | Otros<br>Justificados                              |   |                   |           |                   |              |            |               | 394.215           |             |
|    | Chape Sports Com. E Ind. De Artigos Esportivos     | Documento<br>auxiliar de<br>nota fiscal | 3818              | 28/02/    | 2025              | Reales       | 169.90     | 1.388,57      | 235.918           |             |
|    | Fcia Sao<br>Vicente                                | Documento auxiliar de nota fiscal       | 000001568         | 27/02/    | 2025              | Reales       | 114.00     | 1.388,57      | 158.297           |             |
|    |  |   |                   |           |                   |              |            |               |                   |             |
|    |  |   |                   |           |                   |              |            |               |                   |             |



Versión: 10

| 12 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)  | 1,613.381 |         |
|----|--|-----------|---------|
| 13 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.   |           |         |
| 14 | Monto sin Rendición (5a-12-13)   | 386.619   |         |
| 15 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) |           | 03/2025 |

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. Nº

3184022



# MUNICÍPIO DE CHAPECÓ Secretaria de Fazenda e Administração

RPS Nº 000000041573, Série E, Emitido em 28/02/2025

Nota Nº - Série 0000041571 - E

Autenticidade **OGNK-GPCV** 

### NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 28/02/2025 07:57:23 Data do Serviço: 28/02/2025

Competência: 02/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MOGANO BUSINESS HOTEL LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 01.398.128/0001-18 IM: 21309

TELEFONE: 4933616300

Endereço: RUA GETULIO DORNELES VARGAS ,1372 ,ESQUINA COM A RUA SAO JOAO - CENTRO CEP: 89804-460 Cidade: CHAPECÓ

Email: recepção@moganobusiness.com.br

UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CARMEN BOGADO LEIVA

Nome Fantasia: CARMEN BOGADO LEIVA

Documento: 000.000.000-00

TELEFONE: 2125593521

Endereço: **EX** 

ZIP:

Cidade:

País: PARAGUAI

Email: angelicastrapazzon25@gmail

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade: CHAPECÓ/SC

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

DIARIA = 490.00 / Tx ISS = 19.60/Hospedes: CARMEN BOGADO LEIVA / - Data in: 2025-02-26 - Data out: 2025-02-28 - PAX: 1 - APTO: 506 - ;Trib aprox: R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual,

R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave: - De Acordo com a Lei 14.148/21 artigo 4 a aliquota dos impostos PIS/Pasep, Cofins, CSLL, IRPJ, ficam reduzidas 0%. CNAE esta em conformidade com a portaria 7.163/2021

Processo executado por: 127.0.0.1

Situação de Tributação do ISSQN Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/

Código do Serviço

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INSS(R\$) 0,00

IR(R\$)

PIS(R\$)

COFINS(R\$)

CSLL(R\$)

D.COND/DEDUÇÕES(R\$) 0,00

0,00 0,00 0,00 0,00 Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e

não implicam na base de cálculo do ISSQN. D.ICON/OBRAS(R\$)

SUBEMPREITADA(R\$) BASE DE CÁLCULO(R\$)

ALÍQUOTA(%) 4,0000

VALOR ISS(R\$) 20,38

VALOR TOTAL(R\$) 509,60

0,00 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 509,60** 

|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 | 7.6                             |           |
|-----------------------------------|---------------------|---|------------|-------------|--------------------------|------------------------|------------------|----------------|-----------|----------------------------|------------------|-----------------|---------------------------------|-----------|
| RECEBEMOS DE MOGA                 | NO A B EIRE         | LI FILIAL OS PRODUTOS / SERVIÇOS (<br>EMISSÃO: 28/02/2025 - D |            |             |                          |                        | ΓAL: R\$ 11.0    | 00             |           |                            |                  |                 | NF-e                            |           |
| DATA DE RECEBIMENT                | וסו סי              | ENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REC                               |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 | <b>000.028.0</b> 3<br>SÉRIE 001 | 33        |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 | EKIL 001                        |           |
| IDENTIFICAÇÃO DO EM               | ITENTE              |   |            |             | DA                       | NFE                    |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
| MO                                | OGANO               | A B EIRELI FILIAL   |            |             |                          | INT L<br>DAUXILIAR DA  |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
| Ā                                 | AV GET              | ULIO VARGAS, 1372 N - CEN                                     | NTRO -     |             | F <b>ISCA</b> I<br>NTRAI | L ELETRÔNICA           | CHAVE            | E ACESSO       |           |                            |                  |                 |                                 |           |
| /k                                | CEP:898<br>TEL: 336 | 14-210 - CHAPECO - SC<br>51-6300                              |            | 1 - SA      | AÍDA                     | L                      |                  |                |           | 7800 0259                  |                  |                 | 10 0102 3258                    |           |
| MOGANO                            | recepcao            | @ moganobusiness.com.br                                       |            | Nº 000      |                          | 033 fl. 1 /2<br>IE 001 |                  | C              |           | www.nfe.fa<br>u no site da | zenda.gov.l      | or/portal       | u da ivi-e                      |           |
| NATUREZA DE OPERAÇ                | ĀO                  |   |            |             | SLIC                     | 12 001                 | PROTOC           | OLO DE AUT     |           |                            | Sciaz Aut        | JIIZAUOIA       |                                 |           |
| VENDA DE MI                       |                     | ORIA ADQUIRIDA OU RE  |            | DE TERC     |                          |                        | 2422             |                | 2067 28   | 3/02/2025                  | 07:56:55         |                 |                                 |           |
| 260274461                         |                     |   |            | .,          |                          |                        |                  |                | 26.205    | .578/0002                  | 2-59             |                 |                                 |           |
| DESTINATÁRIO / R                  |                     | ТЕ  |            |             |                          |                        |                  |                | 1.0       | NPJ / CPF                  |                  |                 | DATA DA EMISSA                  | ÃO        |
| NOME/RAZÃO SOCIAL  CARMEN BOO     |                     | EIVA  |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            | 000.000-0        | 00              | 28/02/2025                      |           |
| ENDEREÇO                          |                     |   | •          |             |                          | AIRRO / DISTI          | RITO             |                |           | CEP                        |                  | 28/02/2025      |                                 |           |
| EX, 01 EX MUNICÍPIO               |                     |   |            |             | FONE / I                 |                        | EX               | UF             | P         | NSCRIÇÃO ES                | 00000            | J-000           | HORA DA SAÍDA                   |           |
| EXTERIOR                          |                     |   |            |             |                          |                        |                  | EX             |           |                            |                  |                 | 07:55:44                        |           |
| BASE DE CALCULO DO                |                     | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. | ICMS SUBST. |                          | VALOR DO ICMS SUBST    | r.               | VALOR AP       | ROX. DOS  | TRIBUTOS                   | VALOR TO         | TAL DOS PI      | RODUTOS                         |           |
| VALOR DO FRETE                    | 0,00                | 0,00  | DESCONTO   |             | 0,00                     | OUTRAS DESP. ACESS.    | 0,00             | VALOR DO       | ) IPI     | 4,03                       | VALOR TO         | TAL DA NO       | TA                              | 11,00     |
| VALUE DO PRETE                    | 0,00                | 0,00  | DESCONTO   |             | 0,00                     | OCTATE PEOL TREADS     | 0,00             |                |           | 0,00                       |                  |                 |                                 | 11,00     |
|                                   | / VOLUMI            | ES TRANSPORTADOS  |            |             | прете п                  | POR CONTA              | CÓDIGO 4         | NTT            | PLACAL    | DO VEÍCULO                 | UF               | CNPJ/C          | PF                              |           |
| RAZAO SOCIAL                      |                     |   |            |             |                          | EM FRETE               | Cobio            |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
| ENDEREÇO                          |                     |   |            | ,           |                          | MUNICÍPIO              |                  |                |           |                            | UF               | INSCRIÇ         | ÃO ESTADUAL                     |           |
| QUANTIDADE                        | ESPÉ                | CIE   | MARCA      |             | NUMERAÇÃO PESO BRUTO     |                        |                  |                |           |                            | PESO LÍQUIDO     |                 |                                 |           |
| DADOS DO PRODU                    | TO/SERV             | 1006  |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.           | 210947-093          | RIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                    | NCM/       | SH CSOSN C  | FOP UN                   | D QUANT U              | VALOR<br>NITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | DESC      | ONTO                       | BASE<br>LC. ICMS | VALOR<br>LC.M.S |                                 | MS PI     |
|                                   | JA SEM GA           | AS  | 220110     | 00 0400 5   | 102 UN                   | 2,00                   | 5,50             | 11,            | 00        | 0,00                       | 0,00             | 0,0             | 0,00 0                          | 0,00 0,00 |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             | *)                       |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     | 10  |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
| DADGE ADVOICES                    | TC .                |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
| DADOS ADICIONA  INFORMAÇÕES COMPI |                     | SS .  |            |             |                          |                        |                  |                | VADO AO F | ISCO                       |                  |                 |                                 |           |
| I.                                |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |
|                                   |                     |   |            |             |                          |                        |                  |                |           |                            |                  |                 |                                 |           |

Trib aprox: R\$ 4,03 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:

# **EUNISSE PASINI & IRMÃS LTDA**

#### Churrascaria Pasini

(49) 3198-1787 | 9 9803-9339 | 9 9953-7590

Linha Tope da Serra, s/nº Linha Tope da Serra, s/nº - Interior CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina Inscr. Est. 253,135.656 CNPJ 00.478.366/0001-70

1ª Via (Branca) Cliente 2ª Via (Amarela) Bloco NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR Mod. 2 Série D-1 № 049027 Data Emissão: 26 / 02 / 25 Para o Sr.(a):\_ Endereço: Quant. Discriminação P. U. TOTAL Almoço 50.00 Café Janta Lanche Cerveja Refrigerante Despesa "Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional, Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI," **TOTAL R\$** 50.00 Não vale como recibo

TELE ARTES GRÁFICA MARAVILHA LTDA. ME.,
Av. Araucária, 561 - Fone (49) 3664-1257 - Maravilha SC - CNPJ 02 271,529/0001-75 - Inscr. Est., 253,61£,025
15 Bis, 50x2 Mod., 2 Série D-1 de 048,751 a 049,500 - AIDF 412507700000462 - Cred. 85/01 - 8ª GEREG CHAPECÓ - 15/01/2025

# **EUNISSE PASINI & IRMÃS LTDA**

# Churrascaria Pasini

(49) 3198-1787 | 9 9803-9339 | 9 9953-7590

Linha Tope da Serra, s/nº

- Interior CEP 89.874-000 - MARAVILHA Santa Catarina

Inscr. Est. 253.135.656 CNPJ 00.478.366/0001-70 NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR Mod. 2 Série D-1  $N_{2} 049083$ Data Emissão: 28 / 02 / 25 Para o Sr.(a):\_\_\_

Endereço: Quant. Discriminação TOTAL Almoço 45.00 Café Janta Lanche Cerveja Refrigerante Despesa Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional. 45,00 **TOTAL R\$** Não vale como recibo

TELE ARTES GRÁFICA MARAVILHA LTDA, ME. Av. Araucária, 561 - Fone (49) 3664-1257 - Maravilha SC - CNPJ 02.271,529/0001-75 - Inscr. Est. 253,619,C25 15 Bis. 50x2 Mod. 2 Série D-1 de 048,751 a 049,500 - AIDF 41250770000462 - Cred, 85/01 - 8ª GEREG CHAPECÓ - 15/01/2025



#### HANGAR

### HANGAR LTDA ME

CNPJ 12:140.445/0001-56 - IE 256129070 SERVIDAO ANUO DA GUARDA, SIM, EFAPI CHAPECO - SC

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumido: Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito ICMS

| COD       | DESCRIÇÃO    |        |         |            |  |  |
|-----------|--------------|--------|---------|------------|--|--|
|           | QTDE         | UN     | V. UNIT | V. TOTAL   |  |  |
| 2747524   | BUFFET       |        |         |            |  |  |
|           | 3,125        | KG     | 48,00   | 150,0000   |  |  |
| Quantida  | ide total de | iteris |         | 1          |  |  |
| Total pro | dutos        |        |         | R\$ 150.00 |  |  |
| (-) Desco |              |        |         | R\$ 0.00   |  |  |
| (+) Valor | cutros       | Α.     |         | R\$ 0,00   |  |  |
| VALOR     | TOTAL        |        |         | R\$ 150,00 |  |  |
|           | DE PAGA      | AMENTO | V       | ALOR PAGO  |  |  |
| DINHEIR   | (O           |        |         | R\$ 150,00 |  |  |

POSTO DE ABASTECIMENTO SAMUARA LTDA CMFU:83,421.552/0002-81 DT SECE FIGUEIRA, 0. SEDE FIGUEIRA, Chapeco. SC Fone (049) 3347-0244 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidar Eletrônica

| Código Descrição                  | ûtde | UN | VI Unit | Total      |
|-----------------------------------|------|----|---------|------------|
| 7896058599824 AMENDOIM PETTIZ SPE | 1    | UN | 10,90   | 10.90      |
| 7896004006277 BATATA PRINGLES CRI | 1    | UN | 18,50   | 18.50      |
| 7622210674357 BARRA LAKA OREG EOG | 1    | ÜN | 10.00   | 10,00      |
| 7622210575999 BIS LAKA BRANCO 100 | 1    | UN | 9,50    | 9.50       |
| 7622210689573 BARRA LACTA INTERSE | 1    | ÜN | 13,50   | 13.50      |
| Otde, total de itens              |      |    |         | 5          |
| Subtotal R\$                      |      |    |         | 62,40      |
| Valor Total R\$                   |      |    |         | 62.40      |
| FORMA DE PAGAMENTO                |      |    | UALOR   | PAGO (R\$) |
| CIELO CREDITO                     |      |    |         | 62.40      |
| 01110 01110119                    | 1. 4 |    |         | ,          |

Consulte pela Chave de Acesso em

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
42250283421552000261650010000867311370665268

CONSUNIDOR MÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000050731 Série: 001 Emissão: 26/02/2025 12:24

Prot. de Autorização: 242250271934782 28/02/2025 12:26:01



Numero 328 - Señe 1 Emissão 27/02/2025 Consulte pela Chave de Acesso em https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta CHAVE DE ACESSO 42250212140445000156650010000003281366823569 CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta via leitor QR Code



Prot de add: 242250266910406 Thu Feb 27 12:48 17 OMT-50:00 GERADO PELO PED Sischet critine 37387489 Identificador principal: 001 | secundario:

Tributos aproximados: Federal A\$ 0 /00 (0 /00%) / Estadual R\$ 0

/00 (0,00%) / Humicipal R\$ 0,00 (0,60%) - Fonte: IBPT - SC 03C559Vendedor: 15611 - DONIZETE DE DLIVEIRA

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

POSTO DE ABASTEC SANUARA LIDA.
CMPJ 83.421.552/0002-81 IE: 255071361
R80. BR 282 KM 547, SN - CHAPECO/SC
MASTERCARD
CIELO
MASTERCARD
SASTI2-2055

HASTERCARD
545112-3966
18 VIA-CLIENTE AUT=110334
DOC=469212 28/02/25 12:25 ONL-C
VENDA A CREDITO
VALOR: CUPON FISCAL: 60731 (NSU D-TEF : 469212)

# NABANDEJA LTDA

NABANDEJA

NABANDEJA

CNPJ. 36.063.315/0002-06 - IE: 262089700

Outros RUA EDUARDO PEDROSO DA SILVA, 195 - EFAPI -Chapeco - SC Telefone: (49) - 98839 2764

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

|            |                     | The state of the s |                       |  |  |
|------------|---------------------|--|-----------------------|--|--|
| Qtd. Und.  | VIr.Unit.           | Desc.  | VIr.Total             |  |  |
| 1,00UNX 18 | ,000,000,000,18,000 |  |                       |  |  |
|            |                     |  |                       |  |  |
|            |                     |  | 18,00                 |  |  |
|            |                     |  | 32,00                 |  |  |
|            |                     |  | 60.00                 |  |  |
|            |                     | VALOR.   | PAGORS                |  |  |
|            |                     |  | 50.00                 |  |  |
|            | 1,00 UN X 18        | 1,00UNX 18,000,00 18,000   | 1,00UNX18,000,0018,00 |  |  |

### Consulte pela Chave de Acesso em:

4225 0236 0633 1500 0206 6500 1000 0079 8114 1777 0062



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº: 000.007.981 - Serie: 1 27/02/2025 13:46:29 - Via Consumidor rotocolo autorização:242250267204898 Data autoro ação 27/02/2025 13 46 29

Trib Aprox R\$ 2,42 Fed, R\$ 3,00 Est R\$ 0,00 Mun Fonte IBP f/empresonte 96A549 Vendedor, NABANDEJA FILIAL Emitido por ClippPro Zucchetti Software e Sistemas



# CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS

ESPORTIVOS CNPJ: 22.470.774/0001-19 IE: 257650385 R MARECHAL FLORIANO PEXOTO 809 Centro Chapeco - SC, Fone: (49)3199-1678

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

OTDE UN VUNIT V.TOTAL CÓDIGO DESCRIÇÃO

0000221 CAMISA FEM. UMBRO CHAPECOENSE OF 3 2019 1,00 UN 169,90

GRADE [G/-QUANT LUDOU]

Qtd. Total de Itens Valor Total R\$

1,00 169,90

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão

Valor Pago 169.90

Obrigado, Volte SemprelVir aprox. Tribulos R\$: 22.85 Federal e 28.88 Estadual Fonte:IBPT

Número: 3818 Série: 1 Emissão: 28/02/2025 11:44:52

Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em Mtps //sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 0222 4707 7400 0119 6500 1000 0038 18 18 0930 3700

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICAD

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo 242250271670119 28/02/2025 11:44:52 elevor.xx

#### **FCIA SAO VICENTE**

CNPJ: 75 278,739/0001-69 FARMACIA E DROGARIA

CEFARMA LTDA ME

AV GETULIO VARGAS, 1430 CENTRO - CHAPECO - SC

6,00 12 00

UN X 15 75 15,75 006 7891024115848 SAB PROTEX ERVA DOCE 250 ML

1 UN X 17,00 17
007 7506306214989 DES REXONA AER CLINICAL CLASS 91 GR 17,00

22,75 UN X 22,76

QTD. TOTAL DE ITENS VALOR TOTAL RS

007 114,00

FORMA DE PAGAMENTO

Valor Pago 114.00

Consulte pela Chave de Acesso em

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 6810 8413 0720



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº 000001568 Série 001 27/02/2026 18:43:10 Protocolo de Autorização: 242250269139519 Data de Autorização 27/02/2025 18:47:39

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1 Nr:503656-Op.:4-VALQUIRIA Trib Aprox R\$ 17,36 Fed 23,80 Est 0,00 Mun fonte IBPT/empresometro com br 3E8D48 Dinheiro

HANDpdv 1:00:45-00 - www chin com br Projeto ACBr - www , " getoacbr com br



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Versión 4

|  | Aprobado por RESOLUCIÓN REC Nº 274 /202   |  |   |  |  |   | 74 /2022  |   |
|--|---|--|---|--|--|---|---|---|
|  | For   | mulario<br>ORMES   | de D  | erivación de E<br>ALES DE MIS  | ivación de Expedientes (Sub Grupo 230)<br>LES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos   |   |   |   |
| Área Responsable   |   |  | Resp  | oonsabilidad   |  |   |   |   |
| 1. Dependencia Sol   | icitant   | e  | Prese   | entación del Exped   | iente y ger  | eración del II  | ).  |   |
| ID N°:<br>366/2025   | Hech  | io por:  | Verifi  | icado por:   |  | Fecha:  | Devuelto por:   |   |
| 2. Control y Procedimientos/<br>Mesa de Entrada  |   | (Notal<br>corres<br>comis<br>rendic  | 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°:   | Hech  | io/por:  | Verifi  | cado por:  | <b>E</b>   | Fecha:  | Devuelto por:   |   |
| 866/29   | 5   | (Xe  |   |  |  | 25/2/2  | 5   |   |
| Número de Hojas.   | 20  |  | Fecha:  | Toanagion - Pa   | AV .   |   |   |   |
| de los comprobantes res<br>comprobantes respaldator<br>con el Nº de Mesa de Er<br>asignado, deberá deposit<br>expediente de informe fi | paldator<br>rios que<br>ntrada C<br>arse en<br>nal de m<br>el Nº de<br>s realizac | ios que justi<br>justifiquen la<br>orrespondien<br>la cuenta de<br>nisión contien<br>e Expediente<br>dos. 2. Copia | ifique la asignace te; EN e origen ne los si e de Page de la Re   | asignación; 3er. Lega<br>ción. Enviar las docume<br>CASO DE NO REND<br>(comunicarse con el<br>iguientes documentos:<br>o de Viáticos y Movili-<br>esolución de Viático y 3 | ujo: Formulari<br>entaciones es<br>DIR O DE R<br>Dpto. De Te<br>1. Formulari<br>idad al que la<br>3. Evidencia de<br>expediente, | rio de cuentas de<br>caneadas al corre<br>ENDIR EN FO<br>esorería para la co<br>de Informe Fin<br>ace referencia la<br>de la misión realizado | as de viáticos original y copia :<br>e viáticos original y copia sin<br>o de Rendición de Cuentas Inst<br>RMA INDEBIDA el mínimo<br>confirmación de la cuenta de<br>al de misión firmado por el b<br>el rendición y el detalle según<br>zada. | nple de los<br>titucionales<br>del viático<br>origen). El<br>eneficiario;<br>planilla del |
| Fecha de Recepción:  | Hech  | o por:   |   | erificado por:   | - Iganieci   | Fecha:  | Devuelto por:   |   |
| 4. Departamento de Rendición de<br>Cuentas Institucionales   |   | de de de Ge  | 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:  | Hech  | io por:  | Ve  | erificado por:   |  | Fecha:  | Devuelto por:   |   |
| 5. Dirección General de<br>Administración y Finanzas   |   |  | de Re   | Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.  |  |   |   |   |
| Fecha de Recepción:  | Hech  | no por:  | Ve  | erificado por:   |  | Fecha:  | Devuelto por:   |   |
| 6. Dirección Financiera  |   |  |   | Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.  |  |   |   |   |
| Fecha de Recepción:  | Hech  | no por:  | Ve  | erificado por:   |  | Fecha:  | Devuelto por:   |   |
| 7. Departamento de Contabilidad  |   |  | A   | Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.   |  |   |   |   |
| Fecha de Recepción:  | Hech  | no por:  | V   | erificado por:   |  | Fecha:  | Devuelto por:   |   |
| Número de Hojas:   |   |  | Fe  | echa:  |  |   |   |   |



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA Creada por Ley № 1009/96 RECTORADO

#### **MEMORANDUM**

A

: Mg. Oraida Úbeda de Gamón, Directora Gral. de Administración y Finanzas

DE

: Mg. Diana Centurión, Jefe de Gabinete del Rector

REF

: Informe Final de Misión y Rendición de Cuentas de viáticos

**FECHA** 

:17 de febrero de 2025

#### Señora Directora General:

Por este medio remito el Informe Final de Misión y Rendición de Cuenta del Señor Rector, **Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, durante el comisionamiento por el viaje realizado a la ciudad de Bogotá, Colombia, del 11 al 12 de febrero del año en curso, otorgado por Res. REC Nº 018/2025, con el objetivo de participar en una reunión en la Universidad Nacional de Colombia.

Sin otro particular, le saludo respetuosamente.



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996 **Rectorado** 

| Aprobado por RESOLUCIÓN REC Nº 34/2022   |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
|--|--|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|--|--|--|
|  | FIFM/VM N°   |                          |                                     |                     |  |  |  |
| FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION   |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
| (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)  |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
|  | LEY  | N° 5189/2014             |                                     |                     |  |  |  |
|  | INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NA  | ACIONAL DE ITAPU         | JA                                  |                     |  |  |  |
|  | ÀREA INSTITUCIONAL:  |                          |                                     |                     |  |  |  |
|  | Nombre/s y Apellido/s del/los  | 2. Cargo o función       | 3. C.I. N°:                         | 4. Firmas:          |  |  |  |
| 1.   | Beneficiario/s:  | que desempeña            |                                     |                     |  |  |  |
|  | Hermenegildo Cohene Velázquez  | Rector                   | 761.477                             | 1 Hlow              |  |  |  |
|  |  | 385                      | 9                                   |                     |  |  |  |
|  |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
|  | Resolución de Viático Nº:  |                          |                                     | /                   |  |  |  |
| 5.   | Resolución REC Nº 018/2025   | 6. Fecha de la Resolu    | ución: 31/01/2                      | 2025                |  |  |  |
| 7.   | Expediente de Viático SIME Nº 397/2                                    | 2025 /                   | 7                                   |                     |  |  |  |
| 8.   | Destino de la Comisión de Servicio:                                    | Bogotá- Colombia         |                                     |                     |  |  |  |
|  |  | Participar en una reuni  | ión en la Unive                     | ersidad Nacional de |  |  |  |
|  |  | Colombia                 |                                     |                     |  |  |  |
| 9.   | Motivo de la Comisión de Servicio:                                     | D 1 11/00/0005           | Vxx . 10/00                         | 10005               |  |  |  |
| 10.  | Período de la Comisión:  | Desde: 11/02/2025 /      |                                     |                     |  |  |  |
| 11.  | Nombre del chofer designado (Si el m                                   | nedio de traslado es in  |                                     |                     |  |  |  |
| 12.  | Actividad/es   | 1 ** 1 1 1               |                                     | mpresa visitada     |  |  |  |
|  | Participación en una reunión de trabajo e Nacional de Colombia (UNAL). | n la Universidad         | Universidad Nacional de<br>Colombia |                     |  |  |  |
|  | Nacional de Colombia (ONAL).   |                          | Coloniola                           |                     |  |  |  |
| 13.  | Beneficios de la misión realizada pa                                   | ara la Institución:      |                                     |                     |  |  |  |
| 10.  | Fortalecer la cooperación académica y el                               |                          | ncias entre uni                     | versidades de la    |  |  |  |
|  | región.  |                          |                                     |                     |  |  |  |
|  | Promover la integración institucional a tr                             | ravés de la Asociación d | e Universidade                      | es del Grupo        |  |  |  |
| Montevideo, impulsando la colaboración estratégica   |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
|  | 3 3  |                          | 74                                  |                     |  |  |  |
| Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:  |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
| Tillina del Superior ser arquies -Aciar acion de l'illia. proj Dr. Herrisegnis Cohene Velazquez  |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
| 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°: 866/2025  |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
| Fecha: 25/02/2025  |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
| Hora: 09.20  |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
| Firma: (1110)  |  |                          |                                     |                     |  |  |  |
| Tima. Oliver Oli |  |                          |                                     |                     |  |  |  |



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA Creada por Ley № 1009/96 RECTORADO

#### Anexo IFM REC Nº 018/2025









#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

#### Rectorado

Encarnación, 31 de enero del 2025.-RESOLUCIÓN REC Nº 018/2025.-

RESOLUCIÓN REC Nº 018/2025.-POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO DE "VIÁTICO Y MOVILIDAD", A FUNCIONARIOS DEL RECTORADO DE LA U.N.I.-----VISTO Y CONSIDERANDO: El expediente SIME Nº 397/2025, correspondiente al memorando presentado por la, Mg. Diana Centurión Vera, Jefa de Gabinete del Rector, por el cual solicita la provisión de viático correspondiente para el Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector, en virtud a la necesidad de trasladarse a la ciudad de Bogotá - Colombia, a fin de participar en una reunión, a llevarse a cabo en la Universidad Nacional de Colombia, los días martes 11 y miércoles 12 de febrero del año 2025.-----Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN (PGN) PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y Movilidad", y establece la Tabla de Valores para traslados al interior y exterior del país.-----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 № 6.511/2020 "QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENERALES SOBRE EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA Que, es atribución del Rector disponer por sí solo los pagos previstos en el Presupuesto de la Universidad, de conformidad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del Estatuto de la Institución,-------POR TANTO: EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y RESUELVE: 1º) COMISIONAR al Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector, en virtud a la necesidad de trasladarse a la ciudad de Bogotá - Colombia, los días martes 11 y miércoles 12 de febrero del año 2025, a fin de realizar la actividad expresada en el cuerpo de la presente Resolución,------2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla a C.I. Nº Monto Asignado Gs. Funcionario Comisionado 2.288.642 Hermenegildo Cohene Velázquez 3º) COMUNICAR a quienes corresponda y cumplido archivar.

> Abg. Néstor Ibáñez Miranda Secretario General

TOF Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez

Rector

# PLANILLA DE COTIZACIONES AL LUNES 10 DE FEBRERO DEL 2025

| MONEDA                                  | ME/USD.    | G/ME          |
|---|------------|---------------|
| DÓLAR ESTADOUNIDENSE                    | 1,0000     | 7.875,38      |
| YEN JAPONÉS                             | 151,6100   | 51,95         |
| LIBRA ESTERLINA *                       | 1,2384     | 9.752,87      |
| FRANCO SUIZO                            | 0,9101     | 8.653,31      |
| CORONA SUECA                            | 10,9176    | 721,35        |
| CORONA DANESA                           | 7,2306     | 1.089,17      |
| CORONA NORUEGA                          | 11,2080    | 702,66        |
| REAL BRASILEÑO                          | 5,7884     | 1.360,55      |
| PESO ARGENTINO                          | 1.055,5875 | 7,46          |
| DÓLAR CANADIENSE                        | 1,4338     | 5.492,66      |
| RAND SUDAFRICANO                        | 18,4059    | 427,87        |
| DERECHOS ESPECIALES DE GIRO (FMI)       | 1,3030     | 10.261,62     |
| ONZA DE ORO *                           | 2.906,5700 | 22.890.343,25 |
| PESO CHILENO                            | 959,1500   | 8,21          |
| EURO *                                  | 1,0314     | 8.122,67      |
| PESO URUGUAYO                           | 43,2250    | 182,20        |
| DÓLAR AUSTRALIANO *                     | 0,6283     | 4.948,10      |
| YUAN RENMINBI DE CHINA                  | 7,3045     | 1.078,15      |
| DÓLAR DE SINGAPUR                       | 1,3545     | 5.814,23      |
| BOLIVIANO                               | 6,8566     | 1.148,58      |
| SOL PERUANO                             | 3,7110     | 2.122,17      |
| DÓLAR NEOZELANDÉS                       | 0,5656     | 4.454,31      |
| PESO MEXICANO                           | 20,6260    | 381,82        |
| PESO COLOMBIANO                         | 4.120,5000 | 1,91          |
| DÓLAR TAIWANÉS                          | 32,8380    | 239,83        |
| DIRHAM DE LOS EMIRATOS ÁRABES<br>UNIDOS | 3,6729     | 2.144,19      |

(\*) USD x GBP, DEG, EUR, XAU, AUD.

(\*\*) Moneda Extranjera (ME) | Dólar Americano (USD) | Guaraní (६)



Versión: 10

# 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 al EXTERIOR DEL PAÍS. b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6511/2020

|     | INSTITUCIÓN: Un   | iversidad  | Naciona                  | l de Itapúa.                     |                               | 3 555 <b>0</b> 544 <b>0</b> 864 |           |       |               |                |  |  |
|-----|---|--|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------|-------|---------------|----------------|--|--|
| 1   | Beneficiario: Herme   | enegildo C   | ohene Ve                 | lázquez                          |                               |                                 | C.I.Nº:   | 761   | 1.477         |                |  |  |
| 2   | Funcionario (perma  | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) Si:X |                          |                                  |                               |                                 |           |       |               |                |  |  |
| 3   | Cargo o función qu  |  |                          |                                  |                               |                                 |           |       |               |                |  |  |
| 4   | Disposición legal de  | :31/0  | 01/2025                  |                                  |                               |                                 |           |       |               |                |  |  |
| 5   | Viático asigi<br>2.288.642  |  |                          |                                  |                               |                                 |           |       |               |                |  |  |
| 6   | Destino (Ciudad, Pa   | aís) de la   | comisión                 |                                  |                               |                                 |           |       |               |                |  |  |
| 7   | Motivo de la comisi   | ón de ser  | vicio: Part              | icipar en una                    | reunión en la                 | Universidad                     | d Nacior  | nal d | e Colombia    |                |  |  |
| 8   | Período de la comis   | sión:  |                          |                                  | Desde:                        | 11/02/2025                      |           | Lام   | sta: 12 /02/  | 2025           |  |  |
| 9   | Registro de Salida/   |  | Tino Docu                | mento)                           | Desue.                        | 11/02/2020                      | Sí:       | 1 Ia  | No:           | 2025           |  |  |
| 10  | Medio de Traslado   | Littlada   | про Воси                 | montoj                           | Institucion                   | nal·                            | Oi.       | Pai   | rticular: X   |                |  |  |
| 11  | Detalles de gastos  | incurridos   |                          |                                  | montaoioi                     | 1011                            |           | , u   | rtiodiai. X   |                |  |  |
|     |   |  | Comproba                 | ente                             | Mone                          | eda Extranje                    | ra        |       | Monto         |                |  |  |
|     | Descripción   |  |                          |                                  |                               |                                 |           |       | Equivalente & | Observación    |  |  |
| a)  | Alojamiento   | Tipo   | N°                       | Fecha                            | Denominación                  | Monto                           | Cotizac   | ión   | 768.469       |                |  |  |
| -,  | FAIRFIELD BY<br>MARRIOTT<br>BOGOTA<br>EMBAJADA  | Factura  | 79004                    | 12/02/2025                       | Peso<br>Colombiano            | 402.340                         | 1,91      |       | 768.469       |                |  |  |
| b)  | Alimentación  |  |                          |                                  |                               |                                 |           |       | 621.972       |                |  |  |
|     | DORIS ORTIZ SAS   | Factura  | BTE-982                  | 11/02/2025                       | Peso<br>Colombiano            | 28.000                          | 1,91      |       | 53.480        |                |  |  |
|     | Toshiba Global<br>Commerce<br>Solutions   | Factura  | DZ5911<br>6300           | 11/02/2025                       | Peso<br>Colombiano            | 119.592                         | 1,91      |       | 228.421       |                |  |  |
|     | DIPLOMAT<br>EMBAJADA BOGFI<br>BAR   | Factura  | FET2-<br>2897            | 11/02/2025                       | Peso<br>Colombiano            | 49.500                          | 1,91      |       | 94.545        |                |  |  |
| 8   | PANAMA<br>SPECIALITY<br>(MARITANO'S) S.A  | Factura  | TFHKC2<br>0002722        | 12/02/2025                       | Dólar                         | 8.50                            | 7.875,    | 38    | 66.941        |                |  |  |
|     | FAIRFIELD BY<br>MARRIOTT<br>BOGOTA<br>EMBAJADA  | Factura  | 79004                    | 12/02/2025                       | Peso<br>Colombiano            | 93.500                          | 1,91      |       | 178.585       |                |  |  |
| c)  | Pasaje<br>Urbano/Interurb<br>ano  |  |                          |                                  |                               |                                 |           |       | 945.450       |                |  |  |
|     | Taxi Bogotá   | Recibo   | 476                      | 12/02/2025                       | Peso<br>Colombiano            | 495.000                         | 1,91      |       | 945.450       |                |  |  |
| d)  | Tasas   |  |                          |                                  |                               |                                 |           |       |               |                |  |  |
| e)  | Otros<br>Justificados   |  |                          |                                  |                               |                                 |           |       |               |                |  |  |
| 12  | Total Gastos incu   | ırridos (a+  | b+c+d+e                  | )                                |                               |                                 |           | Ø     | 2.335.891     |                |  |  |
| 13  | Monto devuelto:<br>Nota de Depósito   | Fiscal N   | o Boleta                 | Depósito N°                      | y nombre de la                | a cuenta.                       |           | Ø     | -             |                |  |  |
| 14  | Monto sin Rendio  | ión <b>(5a-1</b> 2                                     | 2-13)                    |                                  |                               |                                 |           | Ø     |               |                |  |  |
| 15  | Fecha de recepci<br>beneficiarios a la /<br>copia legible, auten<br>(Sello institucional) | Administrad<br>ticada a la                             | ción del Ér<br>CGR adjur | nte deberán s<br>nto al formular | er originales, y io original. | la institución                  | n presen  | tará  | ,             | 2/2025         |  |  |
| Ley | N° 276/94 "Orgánica   | y Funcion  | al de la C               | ontraloría Gei                   | neral de la Repi              | ública", Art.                   | 40: "La p | perso | ona que propo | rcionare datos |  |  |

informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes (.......)

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. Nº Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez

761.477



#### DIPLOMAT EMBAJADA NIT 900.505.512-2

Responsables del Impuesto a las Ventas
No Practicar Retención en la Fuerier ó Retención de ICA
La Fracticar Retención en la Fuerier ó Retención de ICA
Patrimon sociedad Diplomat Embajada artícula en egresentación del
Patrimon Sociedad Diplomat Embajada / Fiduciaria Central Nit 83,005,036-3
Artículo No. 102 Numeral 3 del Estatuto Tributario
No Practicar Retención en la Fuerte Artículo 207-2 del Estatuto Tributario
FAIRFIELD BY MARRIOGOTT BOGOTTA EMBAJADA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FETE:79004

autorizado FETE-76469 a FETE-80000 Resolución DIAN N. 18764085698425 del 19-12-2024 al 19-12-2025

Huésped / Guestname :Hermene Cohene

Dirección / Address :Paraguay

Ciudad / City :Paraguay

Nit/CC / Fiscal ID-ID number :T796305

Compañia / Company

Salida / Departure

:PARTICULAR CALL CENTER

Llegada / Arrival :11

:11-FEB-25 :12-FEB-25 Hab.No. / Room No.: 0302

Tarifa / Rate :\$ USD 75.82

Forma de pago / Payment :CONTADO

Pais / Country : Paraguay
CENTER

No. Personas / Pax: 1/0

No. Reserva / Conf No.: 296673

Metod de pago : EFECTIVO

Nro de Registro : :296673

Cta.Cte. I A/R No.

No Cajero / Cashier No :ALEJANDRO REDONDO

Fecha de Expedición

Expiration Date

Fecha de Vencimiento
Expiration Date :14-MAR-25

Fecha de Validación

Validation date :2025/02/

:2025/02/12 12:25:57

:2025/02/12 12:25:57

| 1000         |               |                |                            |     |                |              |                         |                                |                               |                 |        |
|--------------|---------------|----------------|----------------------------|-----|----------------|--------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------|--------|
| Item<br>Item | Fecha<br>Date | Còdigo<br>Code | Descripción<br>Description | . ( | U/M<br>M.Units | Cant.<br>Qty | Valor Neto<br>Net Value | Valor Impuestos<br>Tax Value % | Valor Total<br>Debitos/Debits | Crédit<br>Credi |        |
| 1            | 11-FEB-25     | 80101          | Paid Out - Cash Refund     |     | 94             | 1            | 21,588                  | 00%                            | ¥ 21,588                      |                 | 0      |
| 2            | 11-FEB-25     | 90000          | Cash                       |     | 94             | 1            | 0                       | 0 %                            | 0                             | 49              | 95,840 |
| 3            | 11-FEB-25     | 21260          | Restaurant Lunch Soda      |     | 94             | 1            | 14,815                  | 1,185 8 %                      | 16,000                        | -               | 0      |
| 4            | 11-FEB-25     | 82101          | Gratuity - Restaurant      | 7   | 94             | 1            | 8,500                   | 00%                            | 8,500                         |                 | 0      |
| 5            | 11-FEB-25     | 10150          | Discount Rate              |     | 94             | 1            | 319,960                 | 60,792 19 %                    | å 380,752                     |                 | 0      |
| 6 .          | 11-FEB-25     | 21111          | Restaurant Lunch Food      | 1   | 94             | 1            | 63,889                  | 5,111 8 %                      | 69,000                        |                 | 0      |
|              |               |                |                            |     |                |              |                         |                                |                               |                 |        |

|  | TO A STATE OF THE | Transfer (not                            | Balance -<br>Total                          | 6                                | 495,840 495,840 |
|--|---|--|---|----------------------------------|-----------------|
| Control of the Contro | Base 1 gravada 19 %<br>Base 2 gravada Imp Consumo 8%<br><b>Total Base Gravada</b><br>Exentos  | 319,960<br>78,704<br><b>398,664</b><br>0 | IVA 19%<br>Imp Consumo 8%<br>Total Impuesto | 60,792<br>6,296<br><b>67,089</b> |                 |
| The state of the last  | Excluidos Total Base No Gravada   | 8,500<br><b>8,500</b>                    | Total Factura                               | 495,840                          |                 |

Favor girar cheque o consignar en: Cuenta Corriente N. 299-824233-00 Bancolombia a nombre de: Diplomat Embajada Favor enviar informe de pago al e-mail: cartera.FFB@hotelesdiplomat.com

CUFE:abb65f582493a165b1b1235144e66cd12feea294d0c48cc43890dce0a5e32f2803bd8dc391a85465a2a317f67ff1eac2

Esta factura se asimilara en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 y 779 del código de comercio. Esta factura causara interses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ARTICULO 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

OC / Contrato Pedido / Reserva Centro de Costo ID Asignado

a :512775077

DIPLOMAT EMBAJADA Åvenida Calle 24 No 51-40 Tel: (57 1) 4893000 BOGOTÁ - COLOMBIA

Proveedor Tecnológico: PLATAFORMA DE COLOMBIA SAS - Nit: 900013664 - FACSE

DIPLOMAT EMBAJADA WIT:900505512 REGIMEN COMUN DIPLOMAT EMBAJADA Factura Electronica de Venta

No.: FET2-2897

No.: FET2-31:00.2673154-05:00

Fecha: 2025-02-11722:31:00.2673154-05:00

Cheque Cuenta: 8713

Cheque Caja2 - Cajero: Jhon Q - Gst: 1

Caja: Caja2 - Cajero: Final Cliente . consumidor Final Identit: ZULLULLUL Email: noreply,FFB@hotelesdiplomat.com Identif: 2020, 2020 Imp. 39000 Productos Pollo al Gril 8 6000 Can. Productos Yang sin Gas 2 Articulos Total Items Prop. Voluntaria% Ab. Total: Hanna Makanand Hicros Mastercard Tributaria Impto.

No Información Vir Base Vir Impto.

Noscribción Micros Mastercard Descripcion ICO 8%

DOLAR

RUC 969876-1-529786 DV 23 PANAMA SPECIALTY (MARITANOS) S.A. CAFE MARITANO'S SUCURSAL AIT 3 PANAMA, DISTRITO DE PANAMA CORREGIMIENTO TOCUMEN AVE. DOMINGO DIAZ SATELITE B LOCAL C2-65
RUC/CIP: 900-000-000
RAZON SOCIAL: CLIENTE CONTADO
DIRECCION: AEROPUERTO INTERNACIONAL DE TOCUMEN

| FAC   | TURA                                  |
|---|---------------------------------------|
| FACTURA:<br>FECHA: 12-02-2025   | TFHKC20002722-00226805<br>HORA: 21:15 |
| 1187<br>EMPANADA DE CARNE L (E)<br>1196<br>SODA 600ML (E)                                 | B/. 4.25<br>B/. 4.25                  |
| EXENTO  | B/. 8.50                              |
| TOTAL  EFECTIVO 4 TIPO DE SERVICIO: 1/VENTA POS Referencia: 50010018173 Caiero:[19/00187] | B/. 8.50<br>8/. 8.50                  |
| [50010016787]<br>DGI  | TFHKC20002722                         |

IIII DEE ESSA DESE ESPAÇAS PRESENTA

Advertencia propina umidores que este cio sugiere a su correspondient 30 enta, el cual one o o modifica u valoracif ento de e Superior of Superi it 6513240, para 91, 018000 obj. ta gratuita nacional: 018000 iug



#### DORIS ORTIZ S A S

NIT: 900709812-3 Dir.: Cl11 # 5-03 Bogotá - tel.3103350656

#### Factura electrónica de venta No. BTE-982 /

Fecha generación: Fecha expedición:

11/02/2025, 17:42 11/02/2025, 17:42

Cliente: C.C / NIT: Dirección:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . Consumidor Final

22222222222-7 DORIS ORTIZ S A S

Valor

ft Cant. Vr. Unit 1 unidad 28,000.00 28,000.00

DULCES AREQUIPE 300G CAFE QUINDIO / 7702728230099

Impuestos

ID % 19.00

Base 23,529.41 Impuesto 4,470.59

A=IVA 19%

Total İtems: 1

Total bruto: Descuentos: IVA 19%:

23,529.41 0.00 4.470.59

Total a pagar:

28,000.00

Forma de pago:

Contado

Métodos de pago:

Efectivo

28,000.00

CUFE

01429583a02f1d5a4c4c5fe0944eee1e858 116f3e5fb3a4e73a3b1d648d427d47ad47e1b 3814d6c17e4cb31e1



Responsable de IVA - Actividad económica

Responsable de IVA - Actividad economica 4755.

A esta factura de venta aplican las normes relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en acta titulo - Valor en este título - Valor.

Numero Autorización 18764085672221 aprobado en 20241219 prefijo BTE desde el número 1 al 500000 Vigencia: 24 meses

Fabricante de software y proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit. 830.048.145-8. Nombre del software: Siigo Nube. Firma electrónica: relacionado en el XML FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NUMERO: DZ59116300
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
RESPONSABLE DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDOR IMPUESTO IVA
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016

Consumidor Final IDENTIFICACION:22222222222 2025-02-11 17:22:03.859 0558 001 0465

| PLU DETALLE<br>1 1/u × 53.200 V.Ahorr                |             |
|--|-------------|
| 3173073 Cafú Soluble C                               | 18 53.200F  |
| 2 1/u × 36.300 V.Ahorr<br>907221 Kit 4 Sachets       | Or 36.300E- |
| 3 1/u x 8.480 V.Ahorro<br>3400686 Manzana Bolsa      | 8.480       |
| 4 1/u x 7.220 V.Ahorro<br>1291287 Cafú Soluble E     | n 7.220E/   |
| 5 1/u x 5.950 V.Ahorro<br>283642 Cafe Instantan      | eo 5.950E   |
| 6 1/u x 4.160 V.Ahorro<br>1823 UVA ISABELLA          | 1.248       |
| 7 1/u x 1.500 V.Ahorro<br>1883189 Bolsa Reutiliz     | 0           |
| <b>8</b> 1/u x 1.030 V.Ahorro<br>403042 Agua Sin Gas |             |
| 9 1/u × 900 V.Ahorro 0<br>20824 PANELITA AREQ        |             |
| 10 1/u x 900 V.Ahorro                                | 0           |
| 11 1/u x 900 V. Ahorro                               | 0           |
| 20824 PANELITA AREQ 1<br>12 1/u × 900 V.Ahorro       | 0           |
|  | 0           |
| 20824 PANELITA AREQ I<br>Total Item :13              | CO 900A     |
|  |             |

| SUBTOTAL             | 122.340 |
|----------------------|---------|
| DESCUENTO            | 1.248   |
| AHORRO               | 1.248   |
| VALOR TOTAL          | 121.092 |
| FORMA PAGO : CONTADO |         |
| FECTIVO              | = 1.500 |
| CAMBIO: 8.950        |         |
|                      | 119.59  |

DISCRIMINACION TARIFAS IMPUESTOS TARIFA COMPRA BASE IMPUESTO E-IVA=05% 102.670 97.781 4.889 A-IVA=19% 6.000 5.042 958

RES.DIAN# 18764073540984 VIG 18 MESES DEL 2024-06-24 AL 2025-12-24 RANG.AUT DZ59 24050 AL DZ59 1000000 F.Expedicion:2025-02-1117:22:03.859 Cufe:d8ec1667dacf83566e25d557c6e78fdda c5cf41f1da9d39fedce225149b45248d082415 dd3de165ccdb7b12abd02ff20



Toshiba Global Commerce Solutions (Colombia) S.A.S NIT 900545074-9 SuperMarket Application efactura Cadena S.A. 890930534-0



>> MAPA:4025 ID:2025021-1171955 NUTRX:20250211055800010465

500 PINTOS POR \$75.000.000

|                 | RECIBO DE                       | CAJA MENOR  |
|-----------------|---------------------------------|-------------|
| FECHA 12 feb    | nero de 2025                    | No. 476.    |
| PAGADO A TOXY   |                                 | \$ 495.000  |
| POR CONCEPTO DE | rensporte urber<br>ano en Bogot | no e        |
| interorb        | and en Bogot                    | é, colombia |
|                 |                                 |             |
| CINCO M         | o trocentos ne                  | sueure /    |
| CÓDIGO          | FIRMA DE RECIBIDO               |             |
| APROBADO        | Country                         |             |



Versión: 10

# 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 al EXTERIOR DEL PAÍS. b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR. Ley Nº 6511/2020

|    |                            |              |                |               | Ley 14 0311/2   | 1020        |               |                    |             |
|----|----------------------------|--------------|----------------|---------------|-----------------|-------------|---------------|--------------------|-------------|
|    | INSTITUCIÓN: Un            | iversidad    | Naciona        | al de Itapúa  | •               |             |               |                    |             |
| 1  | Beneficiario: Herme        | negildo C    | ohene Ve       | elázquez      |                 |             | C.I.Nº: 76    | 1.477              |             |
| 2  | Funcionario (perma         | nente, cor   | nisionado      | o, contratado | )               | Si:X        |               | No:                |             |
| 3  | Cargo o función que        | e desempe    | eña: Rect      | tor           |                 |             |               |                    |             |
| 4  | Disposición legal de       | e designad   | ión de vi      | ático Nº: RE  | C Nº 018/2025   |             | Fecha:31/     | 01/2025            |             |
| 5  | Viático asigr<br>2.288.642 | nado:        | a)( <b>6</b> ) | b) Como mín   | imo 80% 1.830.9 | 14          | c) 20% o dife | erencia no rendida | a 457.728   |
| 6  | Destino (Ciudad, Pa        | aís) de la d | comisión       | de servicio:  | Bogotá, Colomb  | oia         |               |                    |             |
| 7  | Motivo de la comisi        | ón de serv   | ricio: Part    | icipar en una | a reunión en la | Universida  | d Nacional    | de Colombia        |             |
| 8  | Período de la comis        | sión:        |                |               | Desde:          | 11/02/202   | 5 Ha          | asta: 12 /02/      | 2025        |
| 9  | Registro de Salida/        | Entrada (T   | ipo Docu       | mento)        |                 |             | Sí:           | No:                |             |
| 10 | Medio de Traslado          |              |                |               | Institucion     | nal:        | Pa            | rticular: X        |             |
| 11 | Detalles de gastos         | incurridos   |                |               |                 |             |               |                    |             |
|    |                            |              | Comproba       | ante          | Mone            | eda Extranj | era           | Monto              |             |
|    | Descripción                | Tipo         | N°             | Fecha         | Denominación    | Monto       | Cotización    | Equivalente 6      | Observación |
| a) | Alojamiento                |              |                |               |                 |             |               | 768.469            |             |

|    | Descripción   |                             | Comproba                 | nte                             | Mone                            | da Extranje   | ra           | Monto         | Observación |
|----|---|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------|--------------|---------------|-------------|
|    | Descripcion   | Tipo                        | N°                       | Fecha                           | Denominación                    | Monto         | Cotización   | Equivalente 6 | Observacion |
| a) | Alojamiento   |                             |                          |                                 |                                 |               |              | 768.469       |             |
|    | FAIRFIELD BY<br>MARRIOTT<br>BOGOTA<br>EMBAJADA  | Factura                     | 79004                    | 12/02/2025                      | Peso<br>Colombiano              | 402.340       | 1,91         | 768.469       |             |
| b) | Alimentación  |                             |                          |                                 |                                 |               |              | 621.972       |             |
|    | DORIS ORTIZ SAS   | Factura                     | BTE-982                  | 11/02/2025                      | Peso<br>Colombiano              | 28.000        | 1,91         | 53.480        |             |
|    | Toshiba Global<br>Commerce<br>Solutions   | Factura                     | DZ5911<br>6300           | 11/02/2025                      | Peso<br>Colombiano              | 119.592       | 1,91         | 228.421       |             |
|    | DIPLOMAT<br>EMBAJADA BOGFI<br>BAR   | Factura                     | FET2-<br>2897            | 11/02/2025                      | Peso<br>Colombiano              | 49.500        | 1,91         | 94.545        |             |
|    | PANAMA<br>SPECIALITY<br>(MARITANO'S) S.A  | Factura                     | TFHKC2<br>0002722        | 12/02/2025                      | Dólar                           | 8.50          | 7.875,38     | 66.941        |             |
|    | FAIRFIELD BY<br>MARRIOTT<br>BOGOTA<br>EMBAJADA  | Factura                     | 79004                    | 12/02/2025                      | Peso<br>Colombiano              | 93.500        | 1,91         | 178.585       |             |
| c) | Pasaje<br>Urbano/Interurb<br>ano  |                             |                          |                                 |                                 |               |              | 945.450       |             |
|    | Taxi Bogotá   | Recibo                      | 476                      | 12/02/2025                      | Peso<br>Colombiano              | 495.000       | 1,91         | 945.450       |             |
| d) | Tasas   |                             |                          |                                 |                                 |               |              |               |             |
| e) | Otros<br>Justificados   |                             |                          |                                 |                                 |               |              |               |             |
| 12 | Total Gastos incu   | urridos (a+                 | b+c+d+e                  | )                               |                                 |               | Ø            | 2.335.891     |             |
| 13 | Monto devuelto:<br>Nota de Depósito   | Fiscal N                    | o Boleta                 | Depósito N°                     | y nombre de la                  | a cuenta.     | Ø            | -             |             |
| 14 | Monto sin Rendi   |                             |                          |                                 |                                 |               | Ø            | •             |             |
| 15 | Fecha de recepci<br>beneficiarios a la<br>copia legible, auter<br>(Sello institucional) | Administrad<br>nticada a la | ción del Er<br>CGR adjui | nte deberán s<br>nto al formula | ser originales, y rio original. | la institució | n presentará | 25/02         | 1/2025      |

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. Na Prof. Dr. Hermenegida Cohene Velázquez

761.477



BOGOTA EMBAJADA

Forma de pago / Payment :CONTADO

#### DIPLOMAT EMBAJADA NIT 900.505.512-2

Responsables del Impuesto a las Ventas

No Practico Resincolo en la Fuenta o Retención de ICA
La se acida Resincolo en la Fuenta o Retención de ICA
La se acida Resincolo en la Fuenta de Retención del
La se acida Resincolo en la Resincolo en la Resincolo del
Patrimonio Autónomo Hotel Embagado / Fiduciaria Central Nis 830.03.036-3

Artículo No. 102 Numeral 3 del Estatuto Tributario
No Practicar Retención en la Puerte Artículo 2072 - 2 del Estatuto Tributario
FAIRFIELD BY MARRIOTT BOGOTA EMBAJADA

#### FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FETE:79004

autorizado FETE-76469 a FETE-80000 Resolución DIAN N. 18764085698425 del 19-12-2024 al 19-12-2025

| Huésped / Guestname          | :Hermene Cohene  |                                | Nro de Registro :                       | :296673               |
|------------------------------|------------------|--------------------------------|---|-----------------------|
| Dirección / Address          | :Paraguay        |                                | Cta.Cte. I A/R No.                      |                       |
| Ciudad / City                | :Paraguay        |                                | No Cajero / Cashier No                  | :ALEJANDRO<br>REDONDO |
| Nit/CC / Fiscal ID-ID number | :T796305         | Pais / Country : Paraguay      | Fecha de Expedición                     |                       |
| Compañia / Company           | :PARTICULAR CALL | CENTER                         | Expiration Date                         | :2025/02/12 12:25:57  |
| Llegada / Arrival            | :11-FEB-25       | Hab.No. / Room No.: 0302       | Fecha de Vencimiento<br>Expiration Date | :14-MAR-25            |
| Salida / Departure           | :12-FEB-25       | No. Personas / Pax: 1/0        | Fecha de Validación                     |                       |
| Tarifa / Rate                | :\$ USD 75.82    | No. Reserva / Conf No.: 296673 | Validation date                         | :2025/02/12 12:25:57  |

Metod de pago : EFECTIVO

| Item<br>Item | Fecha<br>Date | Còdigo<br>Code | Description Description | U/M<br>M.Units | Cant.<br>Qty | Valor Neto<br>Net Value | Valor Impuestos<br>Tax Value % | Valor Total<br>Debitos/Debits | Créditos<br>Credits |
|--------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|--------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 1            | 11-FEB-25     | 80101          | Paid Out - Cash Refund  | 94             | 1            | 21,588                  | 00%                            | <b>\$</b> 21,588              | 0                   |
| 2            | 11-FEB-25     | 90000          | Cash                    | 94             | 1            | 0                       | 0 %                            | 0 -                           | 495,840             |
| 3            | 11-FEB-25     | 21260          | Restaurant Lunch Soda   | 6/ 94          | 1            | 14,815                  | 1,185 8 %                      | 16,000                        | . 0                 |
| 4            | 11-FEB-25     | 82101          | Gratuity - Restaurant   | 94             | 1            | 8,500                   | 00%                            | 8,500                         | . 0                 |
| 5            | 11-FEB-25     | 10150          | Discount Rate           | 94             | 1            | 319,960                 | 60,792 19 %                    | 380,752                       | 0                   |
| 6            | 11-FEB-25     | 21111          | Restaurant Lunch Food   | 94             | 4            | 63,889                  | 5,111 8 %                      | 69,000                        | . 0                 |

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA
USO ADMINISTRATIVO
Es copia fiel del original
UNI

Dra. Zully Loyez Paniagua
Directora Viministrativa

| 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |         | Balance Total  | le Z    | 495,840 495,840  |
|---------------------------------------|---------|----------------|---------|--|
| THE COURSE OF SHIPLE OF SHIPLE        | V       |                |         |  |
| Base 1 gravada 19 %                   | 319,960 | IVA 19%        | 60,792  | <b>等是包含的</b>   |
| Base 2 gravada Imp Consumo 8%         | 78,704  | Imp Consumo 8% | 6,296   | 16 THE REST OF THE |
| Total Base Gravada                    | 398,664 | Total Impuesto | 67,089  | 2000年1000年100日   |
| Exentos                               | 0       |                |         | <b>一种工作</b>  |
| Excluidos                             | 8,500   |                |         | 1202-2502-2  |
| Total Base No Gravada                 | 8,500   | Total Factura  | 495,840 |  |

Favor girar cheque o consignar en: Cuenta Corriente N. 299-824233-00 Bancolombia a nombre de: Diplomat Embajada Favor enviar informe de pago al e-mail: cartera.FFB@hotelesdiplomat.com

CUFE:abb65f582493a165b1b1235144e66cd12feea294d0c48cc43890dce0a5e32f2803bd8dc391a85465a2a317f67ff1eac2

Esta factura se asimilara en sus efectos a la letra de cambio, según el artículo 774 y 779 del código de comercio. Esta factura causara intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ARTICULO 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

OC / Contrato : 512775077

Pedido / Reserva : 512775077

Centro de Costo : ID Asignado : :

DIPLOMAT EMBAJADA Avenida Calle 24 No 51-40 Tel: (57 1) 4893000 BOGOTÁ - COLOMBIA

DIPLOMAT EMBAJADA NIT:900505512 REGIMEN COMÚN DIPLOMAT EMBAJADA Factura Electronica de Venta No.: FET2-2897 No.: FET2-2897 Octobre No.: FET2:31:00.2673154-05:00 Fecha: 2025-02-11722:31:00 Chemile Dilenta: 8713 Fecha: 2025-02-11722:31:00.26/3154-05:0 Cheque Cuenta: 8713 Caja: Caja2 Identit: 222222222 Email: noreply.FFB@hotelesdiplomat.com Cliente Consumidor Final 39000 Productos
Pechuga de Pollo al Gril 8
Agua sin Gas 6000 Can. Productos 2 Articulos Total Items Prop. Voluntaria% Ab. Total: -----Pagado------49500 Hicros Mastercard Tributaria Impto.
Thrormación VIr Base VIr Impto.
Ancer Micros Mastercard ICO 8%

RUC 969876-1-529786 DV 23 PANAMA SPECIALTY (MARITANOS) S.A. CAFE MARITANO'S SUCURSAL AIT 3 CAFE MARITANO'S SUCURSAL AIT 3
PANAMA, DISTRITO DE PANAMA
CORREGIMIENTO TOCUMEN AVE. DOMINGO DIAZ
AEROPUERTO INTERNACIONAL DE TOCUMEN
SATELITE B LOCAL C2-65
RUC/CIP: 000-000-000
RAZON SOCIAL: CLIENTE CONTADO
DIRECCION:

| FACTUF  | RA.                                   |
|---|---------------------------------------|
| FACTURA:<br>FECHA: 12-02-2025   | TFHKC20002722-00226805<br>HORA: 21:15 |
| 1187<br>EMPANADA DE CARNE L (E)<br>1196<br>SODA GOOML (E)   | B/. 4.25                              |
| EXENTO  | B/. 8.50                              |
| TOTAL  EFECTIVO 4 TIPO DE SERVICIO: 1/VENTA POS Referencia: 50010018173 Cajero:[19/00167] [50010016787] | B/. 8.50<br>B/. 8.50                  |
| DGI   | TFHKC20002722                         |
|   | X                                     |

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

Advertancia propina: se informa a los cons Advertencia propina; se informa à los cons l'Advertencia propina; se informa à los comer lumidores que este establecimiento de la cu l'umidores que este establecimiente de la cu cio sugiere a sus consumidores una de la cu correspondiente al 10% del valor rechazad correspondiente al podrá ser aceptado, rechazad enta, el cual podrá ser aceptado. correspondiente al 10% del valor de la cu
correspondiente al 10% del valor de con s
enta, el cual podrá ser aceptado. Al mom
enta, el cual por usted, de acuerdo Al mom
o o modificado por usted, de restado. Al mom
u valoración del servicio prestado.
u valoración del servicio prestado de solicitar la cuenta. u valoración del servicio prestado. Al mom valoración del servicio prestado. Al mom u valoración del servicio que dic ento de solicitar la cuenta, quiere que dic ento de solicitar la cuenta n ento de solicitar no ento del servicio prestado. Al mom ento presenta del momento en valor sea o no incluido en la factura no valor sea o no incluido en la factura a persona que lo atiende si quiere que dic a persona que lo atiende si quiere da factura o ho valor sea o no incluido en la factura o ho valor sea o valor nue mitere dar como nr indímuele el valor nue a persuria vara o no incluido en la factura o no valor sea o no incluido en la factura o no valor sea o valor que quiere dar como prindíquele el valor que tenga algún incomuníqui indíquele nacso de que la propina, comuníqui opina. En caso de que la propina de la Superin iente con el cobro de Atención de la Superin iente con la Línea de Atención de la Superin ese con la Línea de Atención de la país jínea ese con la Cindustria y camercio para plosa tendencia de queia a la teléfonos: 91 - 0165 indique su queia a el resto del país jínea tá, 6513240, para el resto del país quaturita nacional: 018000 - 91 - 0165 gratuita nacional:

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION AUTORIZACION NUMERACION DE FACIURAUJUN
NO.18764084841905
Vigencia desde06-12-2024 hasta:FET2-4000
Vigencia desde:FET2-2501 hasta:FET2-4000
Rango desde:FET2-2501 CUFE: 3810868880388053885884180685860988 UULL: 38 1 dibbaakti 3edU 538abak41eckik5etbb909e UULL: 38 1 dibbaakti 3edU 538abak41eckik5etbb909e 36c53ca8f9ca8c062e6b2189f974528035e8051e8d

Desarrollado por: Desarrollado por: Partner Oracle ver. 230327:1223 Partner Oracle ver. 230327:223 Proveedor Tecnologico: PLATAFORMA DE COLOMBIA PLATAFORMA DE 00013664 NIT: 900013664



#### DORIS ORTIZ S A S

NIT: 900709812-3 Dir.: Cl11 # 5-03 Bogotá - tel.3103350656

#### Factura electrónica de venta No. BTE-982

Fecha generación: Fecha expedición; 11/02/2025, 17:42 11/02/2025, 17:42 \_\_\_\_\_\_

Cliente: C.C / NIT: Dirección: Vendedor: Consumidor Final 22222222222-7

DORIS ORTIZ S A S

It Cant. Vr. Unit Valor 1 unidad 28,000.00 28,000.00 DULCES AREQUIPE 300G CAFE QUINDIO / 7702728230099

Impuestos

Base Impuesto 4,470.59 19.00 23,529.41 Α A=IVA 19%

Total İtems: 1

23,529.41 0.00 23,529.41 Total bruto: Descuentos; Subtotal: IVA 19%: 4.470.59 28,000.00

Total a pagar: Forma de pago: Contado

Métodos de pago: Efectivo

28,000.00

CUFE

01429583a02f1d5a4c4c5fe0944eee1e858 116f3e5fb3a4e73a3b1d648d427d47ad47e1b 3814d6c17e4cb31e1



Responsable de IVA - Actividad econômica 4755. A esta factura de venta aplican les normas (elativas a la latra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Numero Autonzacion 18764085672221 aprobado en 20241219 prelijo BTE desde el número 1 al 500000 Vigencia: 24 meses

Fabricante de software y proveedor tecnológico: Silgo S.A.S. - NII: 33.0.048.145-8. Nombre del software: Silgo Nube. Firma electrónica: relacionado en el XML

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NUMERO: DZ59116300 / ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089 RESPONSABLE DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE RETENEDOR IMPUESTO IVA AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016

Consumidor Final IDENTIFICACION: 22222222222 2025-02-11 17:22:03.859 0558 001 0465

| PLU DETALLE  | PRECIO   |
|--|----------|
| 1 1/u x 53.200 V.Ahorro 0<br>3173073 Cafú Soluble CIB  | 53.200E  |
| 2 1/u x 36.300 V. Ahorro 0                             | 33.200L  |
| 907221 Kit 4 Sachets Or                                | 36.300E  |
| 3 1/u x 8.480 V.Ahorro 0                               |          |
| 3400686 Manzana Bolsa                                  | 8.480    |
|  |          |
| 5 1/u x 5.950 V. Ahorro 0                              | 7.220E   |
| 283642 Cafe Instantaneo                                | 5.950E   |
| 6 1/u x 4.160 V. Ahorro 1.248                          | 3.750E   |
| 1823 UVA ISABELLA                                      | 2.912    |
| 7 1/u x 1.500 V. Ahorro 0                              |          |
| 1883189 Bolsa Reutilizab                               | 1.500A   |
| <b>8</b> 1/u x 1.030 V.Ahorro 0<br>403042 Agua Sin Gas | ~        |
| 403042 Agua Sin Gas                                    | 1.030    |
| 9 1/u × 900 V.Ahorro 0                                 |          |
| 20824 PANELITA AREQ CO                                 | 900A     |
| 10 1/u x 900 V.Ahorro 0                                | 20200000 |
| 20824 PANELITA AREQ CO                                 | 900A     |
| 11 1/u × 900 V.Ahorro 0<br>20824 PANELITA AREQ CO      | 0000     |
| 12 1/u × 900 V. Ahorro 0                               | 900A     |
| 20824 PANELITA AREQ CO                                 | 900A     |
| 13 1/u × 900 V. Ahorro 0                               | 700H     |
| 20824 PANELITA AREQ CO                                 | 900A     |
| Total Item :13   | 20011    |

| SUBTOTAL             | 122.340  |
|----------------------|----------|
| DESCUENTO            | 1.248    |
| AHORRO               | 1.248    |
| VALOR TOTAL          | 121.092  |
| FORMA PAGO : CONTADO |          |
| EFECTIVO             | = 1.500  |
| CAMBIO: 8.950        |          |
|                      | 7)19.592 |

DISCRIMINACION TARIFAS IMPUESTOS TARIFA COMPRA BASE IMPUESTO E-IVA=05% 102.670 97.781 4.889 A-IVA=19% 6.000 5.042 958

RES DIAN# 18764073540984 VIG 18 MESES DEL 2024-06-24 AL 2025-12-24 RANG.AUT DZ59 24050 AL DZ59 1000000 F.Expedicion:2025-02-1117:22:03.859 Cufe:d8ec1667dacf83566e25d557c6e78fdda c5cf41f1da9d39fedce225149b45248d082415 dd3de165ccdb7b12abd02ff20



Toshiba Global Commerce Solutions (Colombia) S.A.S NIT 900545074-9 SuperMarket Application efactura Cadena S.A. 890930534-0



>> MAPA: 4025 ID: 2025021-1171955 NUTRX: 20250211055800010465

500 PINTOS POR \$75.000.000

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

RECIBO DE CAJA MENOR
FORMA NA - 2002

FECHA / 2 febrero de 2025

No. 476.

PAGADO A TOXI BOBOLÓ

POR CONCEPTO DE Transporte urbano e

interurbano en Bogoló, Colombia

VALOR (en letras) Co transporte vos novente y

CINCO MILL.

CODIGO

FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

COMBADO

UNIVE HACIONAL DE ITAPUA
LSC ADMINISTRATIVO
Es copia fiel del Aiginal
UNI
Dra, Zull Lupa Paniagua
Directo a Administrativa



Versión: 10

Nº\_03

# 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 al EXTERIOR DEL PAÍS.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

|    | INSTITUCIÓN: Un   | iversidad                             | Naciona             |               | Ley N° 0511/.      | 2020         |   |                 |                   |                |
|----|---|---------------------------------------|---------------------|---------------|--------------------|--------------|---|-----------------|-------------------|----------------|
| 1  | Beneficiario: Hermenegildo Cohene Velázquez C.I.Nº: 76  |                                       |                     |               |                    |              |   | 761.4           | 77                |                |
| 2  | Funcionario (perma  | anente, co                            | misionado           | o, contratado | ))                 | Si:X         |   |                 | No:               |                |
| 3  | Cargo o función qu  | e desemp                              | eña: Rec            | tor           |                    |              |   |                 |                   |                |
| 4  | Disposición legal de designación de viático Nº: REC Nº 018/2025 Fecha:31  |                                       |                     |               |                    |              |   |                 | /2025             |                |
| 5  | Viático         asignado:         a)(⊈)           2.288.642         b) Como mínimo 80%         1.830.914         c) 20% o dif   |                                       |                     |               |                    |              |   |                 | ncia no rendida   | 457.700        |
| 6  | Destino (Ciudad, P  | aís) de la                            | comisión            |               |                    |              | C) 20%                                  | o dilerei       | icia no rendida   | 457.726        |
| 7  | Motivo de la comis  | 100001 101                            | N N 100 100 100 100 | 200 00        |                    |              | d Nacior                                | al de           | Colombia          |                |
|    | Marie de la lace  | 00750                                 | 11010111 011        | ioipai on and | 2 TOUTHOUT OFF IG  | Omversida    | 4 1440101                               | iai ac          | The second second |                |
| 8  | Período de la comi  | sión:                                 |                     |               | Desde:             | 11/02/202    | 5                                       | Hasta           | a: 12 /02/        | 2025           |
| 9  | Registro de Salida/   | Entrada (                             | Tipo Docu           | mento)        |                    |              | Sí:                                     |                 | No:               |                |
| 10 | Medio de Traslado   |                                       |                     |               | Institucio         | nal:         |   | Partio          | cular: X          |                |
| 11 | Detalles de gastos  | incurridos                            |                     |               |                    |              |   |                 |                   | Barrel Control |
|    | Descripción   |                                       | Comprob             | ante          | Mon                | eda Extranje | ra                                      |                 | Monto             | Observación    |
|    | Descripcion   | Tipo                                  | N°                  | Fecha         | Denominación       | Monto        | Cotizac                                 | S. POSS - 10 PV | quivalente 6      | Observacion    |
| a) | Alojamiento   | i i i i i i i i i i i i i i i i i i i |                     | 7 00.10       | 201011111401011    | - monto      | Cottago                                 |                 | 768.469           |                |
|    | FAIRFIELD BY<br>MARRIOTT<br>BOGOTA<br>EMBAJADA  | Factura                               | 79004               | 12/02/2025    | Peso<br>Colombiano | 402.340      | 1,91                                    |                 | 768.469           |                |
| b) | Alimentación  |                                       |                     |               |                    |              |   | 621.            |                   |                |
|    | DORIS ORTIZ SAS   | Factura                               | BTE-982             | 11/02/2025    | Peso<br>Colombiano | 28.000       | 1,91                                    |                 | 53.480            |                |
|    | Toshiba Global<br>Commerce<br>Solutions   | Factura                               | DZ5911<br>6300      | 11/02/2025    | Peso<br>Colombiano | 119.592      | 1,91                                    |                 | 228.421           |                |
|    | DIPLOMAT<br>EMBAJADA BOGFI<br>BAR   | Factura                               | FET2-<br>2897       | 11/02/2025    | Peso<br>Colombiano | 49.500       | 1,91                                    |                 | 94.545            |                |
|    | PANAMA<br>SPECIALITY<br>(MARITANO'S) S.A  | Factura                               | TFHKC2<br>0002722   | 12/02/2025    | Dólar              | 8.50         | 7.875,                                  | 38              | 66.941            |                |
|    | FAIRFIELD BY<br>MARRIOTT<br>BOGOTA<br>EMBAJADA  | Factura                               | 79004               | 12/02/2025    | Peso<br>Colombiano | 93.500       | 1,91                                    |                 | 178.585           |                |
| c) | Pasaje<br>Urbano/Interurb<br>ano  |                                       |                     |               |                    |              |   |                 | 945.450           |                |
|    | Taxi Bogotá   | Recibo                                | 476                 | 12/02/2025    | Peso<br>Colombiano | 495.000      | 1,91                                    |                 | 945.450           |                |
| d) | Tasas   |                                       |                     |               |                    |              |   |                 |                   |                |
|    | 04  |                                       |                     |               |                    |              |   |                 |                   |                |
| e) | Otros<br>Justificados   |                                       |                     |               |                    |              |   | _               |                   |                |
| 12 | 12 Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)  |                                       |                     |               |                    |              |   | G 2             | 2.335.891         |                |
|    | 13 Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.   |                                       |                     |               |                    |              |   |                 | -                 |                |
| 14 |   |                                       |                     |               |                    |              | 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 | Ø               | •                 |                |
| 15 | Fecha de recepción del formulario y los 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. |                                       |                     |               |                    |              |   | 25/02           | 2025              |                |

(Sello institucional) 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 (......)"

copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original.

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N<sup>2</sup>rof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez Rector

761.477.



Compañia / Company

Tarifa / Rate

BOGOTA EMBAJADA

### DIPLOMAT EMBAJADA NIT 900.505.512-2

Responsables del Impuesto a las Ventas

No Practicar Retención en la Fuente & Retención de ICA

La sociedo Diplomat Embajada actúa en representación del
Patrimon Autónomo Helle Embajada Fictucaria Central Nil 830.053.036-3

No Practicar Retjención en la Embajada Fictucaria Central Nil 830.053.036-3 No Practicar Retenction en la Fuente Articulo 207-2 del Estatuto Tributario
FAIRFIELD BY MARRIOTT BOGOTA EMBAJADA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FETE:79004

autorizado FETE-76469 a FETE-80000 Resolución DIAN N. 18764085698425 del 19-12-2024 al 19-12-2025

:296673

:ALEJANDRO REDONDO

:14-MAR-25

Huésped / Guestname :Hermene Cohene Dirección / Address :Paraguay

Ciudad / City :Paraguay

Nit/CC / Fiscal ID-ID number :T796305

Pais / Country : Paraguay :PARTICULAR CALL CENTER

Llegada / Arrival :11-FEB-25 Salida / Departure

Forma de pago / Payment :CONTADO

:12-FEB-25

:\$ USD 75.82

Hab.No. / Room No.: 0302

No. Personas / Pax: 1/0 No. Reserva / Conf No.: 296673

Metod de pago : EFECTIVO

Nro de Registro:

Cta.Cte. I A/R No.

No Cajero / Cashier No

Fecha de Expedición Expiration Date

Fecha de Vencimiento

Fecha de Validación

Expiration Date

:2025/02/12 12:25:57

:2025/02/12 12:25:57

| Item<br>Item | Fecha<br>Date | Còdigo<br>Code | Description  Description | U/M<br>M.Units | Cant.<br>Qty | Valor Neto<br>Net Value | Valor Impuestos<br>Tax Value % | Valor Total<br>Debitos/Debits | Créditos<br>Credits |
|--------------|---------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 1            | 11-FEB-25     | 80101          | Paid Out - Cash Refund   | 94             | 1            | 21,588                  | 00%                            | <b>21,588</b>                 | 0                   |
| 2            | 11-FEB-25     | 90000          | Cash                     | 94             | 1            | 0                       | 0 %                            | 0.                            | 495,840             |
| 3            | 11-FEB-25     | 21260          | Restaurant Lunch Soda    | 94             | 1            | 14,815                  | 1,185 8 %                      | 16,000                        | - 0                 |
| 4            | 11-FEB-25     | 82101          | Gratuity - Restaurant    | 94             | 1            | 8,500                   | 00%                            | 8,500                         | . 0                 |
| 5            | 11-FEB-25     | 10150          | Discount Rate            | 94             | 1            | 319,960                 | 60,792 19 %                    | å 380,752                     | 0.                  |
| 6            | 11-FEB-25     | 21111          | Restaurant Lunch Food    | 94             | 1            | 63,889                  | 5,111 8 %                      | 69,000                        | . 0                 |

|  |   | Balance<br>Total                      | i k                                  | 495,840 495,840 |
|--|---|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Base 1 gravada 19 % Base 2 gravada Imp Consumo 8% Total Base Gravada Exentos Excluidos Total Base No Gravada | 319,960<br>78,704<br><b>398,664</b><br>0<br>8,500<br><b>8,500</b> | IVA 19% Imp Consumo 8% Total Impuesto | 60,792<br>6,296<br>67,089<br>495,840 |                 |

Favor girar cheque o consignar en: Cuenta Corriente N. 299-824233-00 Bancolombia a nombre de: Diplomat Embajada Favor enviar informe de pago al e-mail: cartera.FFB@hotelesdiplomat.com

CUFE:abb65f582493a165b1b1235144e66cd12feea294d0c48cc43890dce0a5e32f2803bd8dc391a85465a2a317f67ff1eac2

Esta factura se asimilara en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 y 779 del código de comercio. Esta factura causara intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ARTICULO 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

OC / Contrato Pedido / Reserva Centro de Costo ID Asignado

: 512775077

DIPLOMAT EMBAJADA Avenida Calle 24 No 51-40 Tel: (57 1) 4893000 BOGOTÁ - COLOMBIA

Proveedor Tecnológico: PLATAFORMA DE COLOMBIA SAS - Nit: 900013664 - FACSE

DIPLOMAT EMBAJADA NIT:900505512 REGIMEN COMÚN DIPLOMAT EMBAJADA BOGFI BAR Factura Electronica de Venta No.: FET2-2897 No.: FET2-2897 Fecha: 2025-02-11722:31:00.2673154-05:00 Fecha: 2025-02-11722:31:00.2673154-05:0 Cheque Cuenta: 631870; Jhon Q - 63t; 1 Caja: Caja2 - Cajero: Jhon Q - 63t; 1 Cliente : Consumidor Final 39000 Productos pechuga de Pollo al Gril 8 pechuga de Pollo al Gril 8 6000 Can. Productos Agua sin Gas Total Items 2 Articulos Prop. Voluntaria% Ab. Total: Pagado Ann Descripcion ICO 8%

RUC 969876-1-529786 DV 23
PANAMA SPECIALTY (MARITANOS) S.A.
CAFE MARITANO'S SUCURSAL AIT 3
"PANAMA, DISTRITO DE PANAMA
CORREGIMIENTO TOCUMEN AVE. DOMINGO DIAZ AEROPUERTO INTERNACIONAL DE TOCUMEN SATELITE B LOCAL C2-65

RUC/CIP: 000-000-000
RAZON SOCIAL: CLIENTE CONTADO
DIRECCION:

| 2200000   | FACTURA                               |
|---|---------------------------------------|
| FACTURA:<br>FECHA: 12-02-2025   | TFHKC20002722-00226805<br>HORA: 21:15 |
| 1187<br>EMPANADA DE CARNE L (E)<br>1196<br>SODA 600ML (E)                             | B/. 4.25<br>B/. 4.25                  |
| EXENTO  | B/. 8.50                              |
| TOTAL  EFECTIVO 4 TIPO DE SERVICIO: 1/VENT: Referencia: 50010018173 Caiero:[19/00167] | B/. 8.50<br>B/. 8.50                  |
| [50010016787]<br>DGI  | TFHKC20002722                         |

Advertencia propina: se informa a los cons mindres nue esta establacimiento de comer umidores que este establecimiento de comer con consumidores una propina in a cu valor de la cu valor de con se valor ente a valor podrá ser aceptado. Al mom enta, el cual podrá ser aceptado. Al mom enta, el cual podrá el servicio prestado. Al mom enta de solicitar la cuenta, indiquele dic u valoración del servicio en la factura o ento de solicitar la tiende si quiere que dic ento de solicitar la tiende si quiere dar como ven ento de solicitar la tiende si quiere dar como ven a persona que o no incluido en la factura o ho valor sea o no incluido en la gum incomviou ho valor sea de que la propina, comunique norma. En caso de que la propina de la Superin indique en la Cinea de Atención de la Superin ese con la Linea de Atención de la para que ese con la Cinea de Atención de la paría linea ese con la de Industria y teléfonos: linea indique su queja a los teléfonos: linea gratuita nacional: 018000 - 91 - 0165 umidores que este establecimiento de comer cio sugiere a sus consumidores una propina cio sugiere a sus consumidores una propina cio sugiere a sus consumidores una propina cio sugiere a sus consumidores una propina

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION
NO.18764084841905
Vigencia desde06-12-2024 hasta:FET2-4000
Vigencia desde:FET2-2501 hasta:FET2-4000
Rango desde:FET2-2501 OUFE: 38108688803880538858841E0685Efbb909E CULFE: 38190888005280153888418C04585051880

Desarrollado por: Desarrollado por: Firsoft Sistemas Integrales Ltda Firsoft Sistemas ver. 230327;1223 Partner Oracle - ver. 230327; Proveedor Tecnologico: Proveedor Tecnologico: PLATAFORNA DE COLONBIA PLATAFORNA DE COLONBIA PLATAFORNA DE COLONBIA



#### DORIS ORTIZ S A S

NIT: 900709812-3 Dir.: Cl11 # 5-03 Bogotá - tel.3103350656

#### Factura electrónica de venta No. BTE-982

Fecha generación: Fecha expedición:

11/02/2025, 17:42 11/02/2025, 17:42

Cliente: C.C / NIT: Dirección: Vendedor: Consumidor Final

22222222222-7 DORIS ORTIZ S A S

ID It Cant. Vr. Unit Valor unidad 28,000.00 28,000.00 DULCES AREQUIPE 300G CAFE QUINDIO / 7702728230099

#### Impuestos

| ID | %     | Base      | Impuest |
|----|-------|-----------|---------|
| Α  | 19.00 | 23,529.41 | 4,470.5 |
|    |       | A=IVA 19% |         |

Total İtems: 1 23,529.41 0.00 23,529.41 4,470.59 Total bruto: Descuentos: Subtotal: IVA 19%:

Total a pagar: Forma de pago:

28,000.00

Contado Métodos de pago:

Efectivo

28,000.00

CUFE

01429583a02f1d5a4c4c5fe0944eee1e858 116f3e5fb3a4e73a3b1d648d427d47ad47e1bb 3814d6c17e4cb31a1



Responsable de IVA - Actividad econômica 4755. A esta factura de venta aplican les normas relativas a la latra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Numero Autonzación 18764085672221 aprobado en 20241219 prelijo BTE desde el número 1 al 500000 Vigencia: 24 meses

Fabricante de software y proveedor tecnológico: Silgo S.A.S. - NII: 330.048.145-8. Nombre del software: Silgo Nube. Firma electrónica: relacionado en el XML

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NUMERO: DZ59116300 ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089 RESPONSABLE DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE RETENEDOR IMPUESTO IVA AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016

Consumidor Final IDENTIFICACION:22222222222 2025-02-11 17:22:03.859 0558 001 0465

| PLU DETALLE<br>1 1/u × 53.200 V.Ahorro 0                | PRECIO  |
|---|---------|
| 3173073 Cafú Soluble CIB<br>2 1/u x 36.300 V.Ahorro 0   | 53.200E |
| 907221 Kit 4 Sachets Or<br>3 1/u x 8.480 V.Ahorro 0     | 36.300E |
| 3400686 Manzana Bolsa                                   |         |
| 1291287 Cafú Soluble En<br>5 1/u x 5.950 V.Ahorro 0     | 7.220E  |
| 283642 Cafe Instantaneo<br>6 1/u x 4.160 V.Ahorro 1.248 | 5.950E  |
| 1823 UVA ISABELLA<br>7 1/u x 1.500 V.Ahorro 0           | 2.912   |
| 1883189 Bolsa Reutilizab<br>8 1/u x 1.030 V.Ahorro 0    | 1.500A  |
| 403042 Agua Sin Gas<br>9 1/u x 900 V.Ahorro 0           | 1.030   |
| 20824 PANELITA AREQ CO<br>10 1/u x 900 V.Ahorro O       | 900A    |
| 20824 PANELITA AREQ CO<br>11 1/u x 900 V.Ahorro O       | 900A    |
| 20824 PANELITA AREQ CO<br>12 1/u x 900 V.Ahorro 0       | 900A    |
| 20824 PANELITA AREQ CO<br>13 1/u x 900 V.Ahorro O       | 900A    |
| 20824 PANELITA AREQ CO                                  | 900A    |

| SUBTOTAL             | 122.340 |
|----------------------|---------|
| DESCUENTO            | 1.248   |
| AHORRO               | 1.248   |
| VALOR TOTAL          | 121.092 |
| FORMA PAGO : CONTADO |         |
| EFECTIVO             | = 1.50  |
| CAMBIO: 8.950        | -119 60 |

DISCRIMINACION TARIFAS IMPUESTOS TARIFA COMPRA BASE IMPUESTO E-IVA=05% 102.670 97.781 4.889 A-IVA=19% 6.000 5.042 958

RES.DIAN# 18764073540984 VIG 18 MESES DEL 2024-06-24 AL 2025-12-24 RANG.AUT DZ59 24050 AL DZ59 1000000 F.Expedicion:2025-02-1117:22:03.859 Cufe:d8ec1667dacf83566e25d557c6e78fdda c5cf41f1da3d39fedce225149b45248d082415 dd3de165ccdb7b12abd02ff20



Toshiba Global Commerce Solutions (Colombia) S.A.S NIT 900545074-9 SuperMarket Application efactura Cadena S.A. 890930534-0



>> MAPA: 4025 ID: 2025021-1171955 NUTRX: 20250211055800010465

500 PINTOS POR \$75.000.000

RECIBO DE CAJA MENOR
FORMA 04-2002

FECHA 12 febrero de 2025

No. 476.

PAGADO A TOXI BOBOTÓ \$495.000

FOR CONCEPTO DE Transporte urbano e

interurbano en Bogotó Colombia

VALOR (en letras) Control de ros novembro

CINCO MIL.

CÓDIGO FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Versión 4 Aprobado por RESOLUCIÓN REC Nº 274/2022 Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230) INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos Área Responsable Responsabilidad due gración del Expediente y generación del ID. 1. Dependencia Solicitante Devuelto port 19102125 el Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y 2. Control y Procedimientos pionomes pr lencia 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 Mesa de Entrada rendición In copia de la resolución del comisionamiento d formulario de Informes Finales de Misión-Rendición de Viáticos). Hecho pe Devuelto por: Verificado por Fecha: Exp. No: Lin Número de Hoj OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos fur 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: 3cr. 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 Nº 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 Nº 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, Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las 3. Departamento de Auditoría disposiciones legales vigentes. Fecha de Recepción: Hecho por: Verificado por: Devuelto por: Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento 4. Departamento de Rendición de de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección Cuentas Institucionales General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. Fecha: Devuelto por: Fecha de Recepción: Hecho por: Verificado por: Dirección General Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. Administración y Finanzas Fecha: Devuelto por: Fecha de Recepción: Hecho por: Verificado por: Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de 6. Dirección Financiera 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: Fecha: Número de Hoias:



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

#### **ESCUELA DE POSTGRADO**

MEMO E.P. Nº 029/2025

#### MEMORANDO:

A : Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector

DE : Prof. Dra. Susana Fedoruk Hain, Directora Escuela de Postgrade

**FECHA:** 19/02/2025

**OBJETO:** Remitir informe final de misión y rendición de cuenta de viático.

Me dirijo a usted a fin de remitir el informe final de misión y rendición de cuenta de viático, asignada por Resolución REC/VM Nº 023/2025, del traslado a la ciudad de Bogotá - Colombia, a fin de participar en representación de la Universidad Nacional de Itapúa, de la Reunión del consejo de Rectores de la AUGM, a realizarse en la Universidad Nacional de Colombia los días martes 11 y miércoles 12 de febrero del año en curso.

Atentamente. -





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

|   |   | Aprobado por RES       | SOLUCIÓN        | REC N° 34/2022   |  |  |  |  |
|---|---|------------------------|-----------------|------------------|--|--|--|--|
|   |   | 45.6                   | FIFM/VM N       | <b>1</b> °       |  |  |  |  |
|   | FORMULARIO DE INFO                          | ORME FINAL DE          | LA MISION       |                  |  |  |  |  |
|   | (Para Funcionarios Admir                    | nistrativos y Acadér   | nicos, Otros)   |                  |  |  |  |  |
|   |   | N° 5189/2014           |                 |                  |  |  |  |  |
| INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
|   | ÀREA INSTITUCIONAL:                         |                        |                 |                  |  |  |  |  |
|   | Nombre/s y Apellido/s del/los               | 2. Cargo o             | 3. C.I. N°:     | 4. Firmas:       |  |  |  |  |
|   | Beneficiario/s:                             | función que            | 5. 6.2. 1.      |                  |  |  |  |  |
| 1.  | Boneriotatio, 5.                            | desempeña              |                 | 1                |  |  |  |  |
| 1.0   | Susana Fedoruk Haiñ                         | Directora de           |                 | Aun              |  |  |  |  |
|   | Subulia i vaoi an i iam                     | Postgrado              | 2.153.862       | 1                |  |  |  |  |
|   |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
| _   |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
|   |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
|   |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
| 5.  | Resolución de Viático REC VM Nº 023         | /25 6. Fecha de la     | a Resolución:   | 06/02/2025       |  |  |  |  |
| 7.  | Expediente de Viático Nº: 513/2025          |                        |                 |                  |  |  |  |  |
| 8.  | Destino de la Comisión de Servicio:         | Bogotá - Colombia      | a               |                  |  |  |  |  |
|   |   | Participar de la Reun  | ion del Consejo | o de Rectores de |  |  |  |  |
|   |   | AUGM, en la Univers    | idad Nacional   | de Bogotá –      |  |  |  |  |
|   |   | Colombia, los días m   | artes 11 y miér | coles 12 de      |  |  |  |  |
| 9.  | Motivo de la Comisión de Servicio:          | febrero del año curso  |                 |                  |  |  |  |  |
| 10.   | Período de la Comisión:                     | Desde: 11/02/25        | Hasta: 12/02    | 2/25             |  |  |  |  |
| 11.   | Nombre del chofer designado (Si el med      | dio de traslado es ins | titucional):    |                  |  |  |  |  |
| 12.   | Actividad/es                                |                        | Entidad o e     | mpresa visitada  |  |  |  |  |
|   | Participar de la reunión del Consejo de l   | Rectores de la         | Universidad I   | Nacional de      |  |  |  |  |
|   | AUGM  |                        | Colombia        |                  |  |  |  |  |
| 13.   | Beneficios de la misión realizada para      | la Institución:        |                 |                  |  |  |  |  |
|   | Acceso a recursos y programas de movilida   | d.                     |                 |                  |  |  |  |  |
|   | Representación en decisiones claves para la | a movilidad.           |                 |                  |  |  |  |  |
|   | Fortalecimiento de alianzas estratégicas.   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
|   |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
|   |   | -1                     | 1 C A           | 12. 62. 62 au 45 |  |  |  |  |
| Firr  | na del Superior Jerárquico -Aclaración      | ı de Firma: 💆 🗝 📢      | A Kingdonillo   | Cohene Velázquez |  |  |  |  |
|   |   |                        | Recto           | -                |  |  |  |  |
| RES   | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA          | REALIZACIÓN DE LA      | VS TAREA/S EI   | NCOMENDADA/S     |  |  |  |  |
|   |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
| Firr  |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
| Acla  | aración de la Firma:                        | S                      | ello:           |                  |  |  |  |  |
|   |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
|   |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
|   | a de Entrada de Control y Procedimie        | ntos:                  |                 |                  |  |  |  |  |
|   | ediente N°: 892/25                          |                        |                 |                  |  |  |  |  |
|   | Fecha: 21 02 25                             |                        |                 |                  |  |  |  |  |
| Hor   | a: 091.30                                   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
| Firma: ( )                                  |   |                        |                 |                  |  |  |  |  |
| Acla  | aración de Firma: Morton Yume               | X -                    |                 |                  |  |  |  |  |



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

### Rectorado

Encarnación, 06 de febrero del 2025.-RESOLUCIÓN REC Nº 023/2025.-

Bermenegildo Cohene Velázquez

Rector

| POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO DE "VIÁT<br>RECTORADO DE LA U.N.I   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| VISTO Y CONSIDERANDO:   |  |  |  |  |  |  |  |
| El expediente SIME N° 513/2025, correspondiente al memorando presentado por la <b>Dra. Susan Fedoruk Haiñ</b> , Directora de la Escuela de Postgrado de la Universidad Nacional de Itapúa, por el cua solicita la provisión de viático para su persona, en virtud a la necesidad de trasladarse a la ciudad de Bogotá - Colombia, a fin de participar en una reunión, a llevarse a cabo en la Universidad Nacional de Colombia, los días martes 11 y miércoles 12 de febrero del año 2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PE<br>EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Vi<br>para traslados al interior y exterior del país  | ático y Movilidad", y  | establece la Tabla de Valores  |  |  |  |  |  |
| Que, "la autoridad o el funcionario facultado establecer expresamente y por escrito, en cada caso los comisión y el monto de viático en función a una tabla o el Art. 5º de la Ley Nº 6.511/2020 "QUE ESTA OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA ADMINISTRACIÓN  | objetivos, condicior<br>le valores preestable<br>BLECE DISPOSICION | nes y tiempo de duración de la<br>ecidos", conforme lo establece<br>NES GENERALES SOBRE EL |  |  |  |  |  |
| Que, es atribución del Rector disponer por sí<br>Universidad, de conformidad a lo establecido en el Art.  |  | <u>-</u>   |  |  |  |  |  |
| POR TANTO; EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE DEBERES:   |  |  |  |  |  |  |  |
| RESUELVE:   |  |  |  |  |  |  |  |
| 1º) COMISIONAR a la <i>Dra. Susana Fedoruk Ha</i> Universidad Nacional de Itapúa, en virtud a la r  Colombia, los días martes 11 y miércoles 12 de s  expresada en el cuerpo de la presente Resolución  | necesidad de traslad<br>ebrero del año 2025                        | larse a la ciudad de Bogotá -<br>5, a fin de realizar la actividad                         |  |  |  |  |  |
| 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y continuación  |  | _  |  |  |  |  |  |
| Nº Funcionaria Comisionada  | C.I. Nº  | Monto Asignado Gs.   |  |  |  |  |  |
| 1 Susana Fedoruk Haiñ   | 2.153.862  | 2.000.000  |  |  |  |  |  |

3º) COMUNICAR a quienes corresponda y cumplido archivar

Abg. Néstar Ibáñez Miranda Secretario General

SECGRALMCAR TOOM



Este miércoles 12 de febrero, una delegación de la Asociación de Universidades Grupo Montevideo (AUGM), se reunió con el rector de la Universidad Nacional de Colombia (UNAL), Leopoldo Múnera, para ampliar los vínculos continentales de esta red de 50 universidades públicas.

Este encuentro sucedió luego de previos contactos virtuales y producto de la resolución adoptada por el Consejo de Rectores de AUGM reunido en la Universidad de Valparaíso, el 28 de noviembre de 2023, relativa al crecimiento extra región de la Asociación en la consolidación futura del vínculo y la incorporación de la Universidad Nacional de Colombia a AUGM.

La delegación de AUGM estuvo conformada por el presidente actual de la red y rector de la Universidad Nacional de Concepción (UNC) de Paraguay, Clarito Rojas, el rector de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI), Hermenegildo Cohene, el presidente de la Universidad Nacional de la Plata (UNLP), Martin Lopez Armengol, el secretario ejecutivo de AUGM, Alvaro Rico, y el ex rector de la Universidad de la República de Uruguay, Rodrigo Arim.

En este encuentro se buscó profundizar en el conocimiento institucional y personal de ambas autoridades, así como definir, por mutuo acuerdo, los pasos a seguir en la consolidación futura de nuestro vínculo.

Durante la visita a Colombia, la delegación también mantuvo una reunión de trabajo con el Viceministro de Educación de ese país, Ricardo Moreno, en la sede del Ministerio, intercambiando sobre las transformaciones que lleva adelante el Gobierno en materia de internacionalización y Educación Superior, así como las experiencias de AUGM y sus universidades miembro.

Finalmente se firmó una <u>declaración conjunta</u> de cooperación, defensa de la educación pública y la integración del continente a través de sus universidades públicas.

# PLANILLA DE COTIZACIONES AL VIERNES 07 DE FEBRERO DEL 2025

| MONEDA                                  | ME/USD.    | G / ME        |
|---|------------|---------------|
| DÓLAR ESTADOUNIDENSE                    | 1,0000     | 7.885,06      |
| YEN JAPONÉS                             | 151,3200   | 52,11         |
| LIBRA ESTERLINA *                       | 1,2458     | 9.823,21      |
| FRANCO SUIZO                            | 0,9072     | 8.691,64      |
| CORONA SUECA                            | 10,8732    | 725,18        |
| CORONA DANESA                           | 7,1824     | 1.097,83      |
| CORONA NORUEGA                          | 11,1947    | 704,36        |
| REAL BRASILEÑO                          | 5,7450     | 1.372,51      |
| PESO ARGENTINO                          | 1.053,8301 | 7,48          |
| DÓLAR CANADIENSE                        | 1,4289     | 5.518,27      |
| RAND SUDAFRICANO                        | 18,3532    | 429,63        |
| DERECHOS ESPECIALES DE GIRO (FMI)       | 1,3060     | 10.297,89     |
| ONZA DE ORO *                           | 2.877,9200 | 22.692.571,88 |
| PESO CHILENO                            | 957,7000   | 8,23          |
| EURO *                                  | 1,0385     | 8.188,63      |
| PESO URUGUAYO                           | 43,3750    | 181,79        |
| DÓLAR AUSTRALIANO *                     | 0,6293     | 4.962,07      |
| YUAN RENMINBI DE CHINA                  | 7,2888     | 1.081,81      |
| DÓLAR DE SINGAPUR                       | 1,3495     | 5.842,95      |
| BOLIVIANO                               | 6,8600     | 1.149,43      |
| SOL PERUANO                             | 3,7120     | 2.124,21      |
| DÓLAR NEOZELANDÉS                       | 0,5677     | 4.476,35      |
| PESO MEXICANO                           | 20,5091    | 384,47        |
| PESO COLOMBIANO                         | 4.094,1300 | 1,93          |
| DÓLAR TAIWANÉS                          | 32,7540    | 240,74        |
| DIRHAM DE LOS EMIRATOS ÁRABES<br>UNIDOS | 3,6729     | 2.146,82      |

(\*) USD x GBP, DEG, EUR, XAU, AUD.

(\*\*) Moneda Extranjera (ME) | Dólar Americano (USD) | Guaraní (\$)



Versión: 10

N° 021

# 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 al EXTERIOR DEL PAÍS.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

#### Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa.

| 1  | Beneficiario: Susana Fe  | doruk Haiñ             | C.I. Nº        | C.I. Nº: 2.153.862 |                    |              |          |                        |             |  |  |
|----|--|------------------------|----------------|--------------------|--------------------|--------------|----------|------------------------|-------------|--|--|
| 2  | Funcionario (permanen  | Si: X                  |                | No:                |                    |              |          |                        |             |  |  |
| 3  | Cargo o función que desempeña: Directora de Postgrado  |                        |                |                    |                    |              |          |                        |             |  |  |
| 4  | Disposición legal de des   | 2025                   |                |                    |                    |              |          |                        |             |  |  |
| 5  | Viático asignado: a) (\$)  | : 2.000.000            | b) Co          | omo mínimo         | 80%: 1.600.00      | c) 20%       | o difere | encia no rendida       | a: 400.000  |  |  |
| 6  | Destino (Ciudad, País)   | de la comisióı         | n de servi     | cio: Bogotá -      | - Colombia         |              |          |                        |             |  |  |
| 7  | Motivo de la comisión d  | e servicio: Pa         | rticipar er    | n la Reunión       | del Consejo de     | Rectores     | de AUGI  | VI                     |             |  |  |
| 8  | Período de la comisión:  | <u>}</u>               |                |                    | Desde: 11/02       | /25          |          | Hasta: 12/02           | 2/25        |  |  |
| 9  | Registro de Salida/Entra   | ada (Tipo Dod          | cumento)       |                    | 2115               | Sí           |          | No:                    |             |  |  |
| 10 | Medio de Traslado  |                        |                |                    | Institucional:     | **           |          | Particular: X          |             |  |  |
| 11 | Detalles de gastos incu  | rridos                 |                |                    |                    |              |          | "                      |             |  |  |
| Т  |  | C                      | omproban       | te                 | Moneda             | a Extranjera |          | Monto<br>Equivalente 6 | Observación |  |  |
|    | Descripción  |                        |                |                    |                    |              | Cotiza   |                        |             |  |  |
| a) | Alojamiento  | Tipo                   | Nº             | Fecha              | Denominación       | Monto        | ción     | 814.151                |             |  |  |
| ,  | Fairfield By Marriott  | Factura                | 79002          | 12/02/25/          | Peso<br>Colombiano | 421.840      | 1,93     | 814.151                |             |  |  |
| b) | Alimentación   |                        |                |                    |                    |              |          | 332.431                |             |  |  |
|    | Fairfield By Marriott  | Factura                | 79002          | 12/02/25           | Peso<br>Colombiano | 74.000       | 1,93     | 142.820                |             |  |  |
|    | Éxito Plaza Boliva   | Factura<br>Electrónica | DZ591<br>16301 | 11/02/25           | Peso<br>Colombiano | 60.244       | /1,93    | 116.271                |             |  |  |
|    | Hotel Fairfield By<br>Marriott   | Ticket                 | CHK<br>8706    | 11/02/25/          | Peso<br>Colombiano | 38.000       | 1,93     | 73.340                 |             |  |  |
| c) | Pasaje<br>Urbano/Interurban<br>o   |                        |                | ,                  |                    |              |          | 468.990                |             |  |  |
|    | Taxi   | Recibo                 | 12241          | 12/02/25           | Peso<br>Colombiano | 243.000      | 1,93     | 468.990                | /           |  |  |
| d) | Tasas  |                        | 1              |                    |                    |              |          |                        |             |  |  |
| e) | Otros Justificados   |                        |                |                    |                    |              |          |                        |             |  |  |
| 12 |  | 1.615.572              |                |                    |                    |              |          |                        |             |  |  |
| 13 | Monto devuelto:  Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.            |                        |                |                    |                    |              |          |                        |             |  |  |
| 14 |  | 384.428                |                |                    |                    |              |          |                        |             |  |  |
| 15 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a |                        |                |                    |                    |              |          |                        |             |  |  |

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. Nº

2153866



#### DIPLOMAT EMBAJADA NIT 900.505.512-2

Responsables del Impuesto a las Ventas
No Practicar Retención en la Fuente é Retención de ICA
La sociedad Diplomat Embajada actúa en representación del
Patrimorio Autónomo Holle Embajada / Fiduciaria Central Nil 830.053.036-3
Articulo No. 102 Numeral 3 del Estatuto Tributario

FAIRFIELD BY MARRIOTT BOGOTA EMBAJADA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FETE:79002

autorizado FETE-76469 a FETE-80000 Resolución DIAN N. 18764085698425 del 19-12-2024 al 19-12-2025

:296672

:ALEJANDRO

:2025/02/12 12:15:54

REDONDO

:14-MAR-25

Huésped / Guestname :Susana Fedoruk

Dirección / Address :Paraguay

Ciudad / City

Llegada / Arrival

Tarifa / Rate

Salida / Departure

:Paraguay

Nit/CC / Fiscal ID-ID number

:S750439

Pais / Country : Paraguay

Compañia / Company

:PARTICULAR CALL CENTER

:11-FEB-25

Hab.No. / Room No.: 0416 No. Personas / Pax: 1/0

:12-FEB-25

:\$ USD 75.82

No. Reserva / Conf No.: 296672

Metod de pago : EFECTIVO

Forma de pago / Payment :CONTADO Fecha de Vencimiento Expiration Date

Expiration Date

Nro de Registro :

Cta.Cte. I A/R No.

No Cajero / Cashier No

Fecha de Expedición

Validation date

Fecha de Validación

:2025/02/12 12:15:55

| Item<br>Item | Fecha<br>Date | Còdigo<br>Code | <b>Descripción</b> Description | U/M<br>M.Units | Cant.<br>Qty | Valor Neto<br>Net Value | Valor Impuestos<br>Tax Value % | Valor Total<br>Debitos/Debits | Créditos<br>Credits |
|--------------|---------------|----------------|--------------------------------|----------------|--------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 1            | 11-FEB-25     | 80101          | Paid Out - Cash Refund         | 94             | .1           | 41,088                  | 00%                            | <b>4</b> 41,088               | 0                   |
| 2            | 11-FEB-25     | 90000          | Cash                           | 94             | . 1          | 0                       | 0 %                            | 0                             | 495,840             |
| 3            | 11-FEB-25     | 21260          | Reslaurant Lunch Soda          | 94             | - 4          | 5,556                   | 444 8 %                        | 6,000                         | 0                   |
| 4            | 11-FEB-25     | 82101          | Gratuity - Restaurant          | 94             | - 1          | 6,000                   | 00%                            | 6,000 /                       | 0                   |
| 5            | 11-FEB-25     | 10150          | Discount Rate                  | 94             |              | 319,960                 | 60,792 <b>19 %</b>             | 380,752                       | 0                   |
| 6            | 11-FEB-25     | 21111          | Restaurant Lunch Food :/       | 94             | 1            | 57,407                  | 4,593 8 %                      | 62,000                        | 0                   |

|                                       | A. 1.   | Balance<br>Total | 5       | 495,840 495,840  |
|---------------------------------------|---------|------------------|---------|--|
| V V V V V V V V V V V V V V V V V V V |         | at Control of    |         |  |
| Base 1 gravada 19 %                   | 319,960 | IVA 19%          | 60,792  | THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TW |
| Base 2 gravada Imp Consumo 8%         | 62,963  | Imp Consumo 8%   | 5,037   | SEPTEMBER STATE  |
| Total Base Gravada                    | 382,923 | Total Impuesto   | 65,829  | TAX SECTION SECTION  |
| Exentos                               | 0       | *                |         | <b>建筑建筑地域</b>  |
| Excluidos                             | 6,000   | 1                |         | 200  |
| Total Base No Gravada                 | 6,000   | Total Factura    | 495,840 |  |

Favor girar cheque o consignar en: Cuenta Corriente N. 299-824233-00 Bancolombia a nombre de: Diplomat Embajada Favor enviar informe de pago al e-mail: cartera.FFB@hotelesdiplomat.com

CUFE: 46c51701a826dbcdf98c1655d1e2c9e684ed4d9bdd25c9e709665a017f10358caab7ac7f241d0c85255cebcc0d6949d3

Esta factura se asimilara en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 y 779 del código de comercio. Esta factura causara intereses de mora a la lasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su

OC / Contrato Pedido / Reserva Centro de Costo ID Asignado

512808914

DIPLOMAT EMBAJADA Avenida Calle 24 No 51-40 Tel: (57 1) 4893000 BOGOTÁ - COLOMBIA

Proveedor Tecnológico: PLATAFORMA DE COLOMBIA SAS - Nit: 900013664 - FACSE

### EXITO PLAZA BOLIVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NUMERO: DZ59116301
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
RESPONSABLE DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDOR IMPUESTO IVA
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016

Consumidor Final IDENTIFICACION:22222222222 2025-02-11 17:23:14\_267 0558 001 0466

DETALLE

DI II

EFECTIVO CAMBIO: 100

| PLU      | DETALLE                                  | PRECIO          |
|----------|--|-----------------|
| 1 1/u x  | 36.300 V.Ahorro 0                        |                 |
|          | Kit 4 Sachets Or<br>17.000 V.Ahorro O    | 36,300E         |
| 764210   | Cafú Liofilizado<br>4.820 V.Ahorro 1,446 | 17.000E         |
| 705625   | Ciruela Roja Bja<br>3.570 V.Ahorro O     | 3.374           |
| 669695   | Agua Sin gas                             | 3,570           |
| Total I  | 'em : 4                                  |                 |
|          |  | );              |
| SUBTOTAL |  | 61690           |
| DESCUENT | 0  | 61,690<br>1,446 |
| AHORRO   |  | 1.446           |
| VALOR FO |  | 60 244          |
| FORMA PA | GO : CONTADO                             |                 |
|          |  |                 |

DISCRIMINACION TARIFAS 1MPUESTOS TARIFA COMPRA BASE IMPUESTO E-IVA=05% 53.300 50.762 2.538

RES.DIAN# 18764073540984 VIG 18 MESES DEL 2024-06-24 AL 2025-12-24 RANG.AUT DZ59 24050 AL DZ59 1000000 F.Expedicion:2025-02-1117:23:14.267 Cufe:2f2a7e45b580c41c9bf7e9090dc001412 eb92c87fac751163a6b93b795dd39270f4159e6eeb5d6c3239ecc09c02fe64e



Toshiba Global Commerce Solutions (Colombia) S.A.S NIT 900545074-9 SuperMarket Application efactura Cadena S.A. 890930534-0



>> MAPA:4025 ID:2025021-11722 NUTRX:20250211055800010466

500 PUNTOS POR \$75.000.000

# HOTEL FAIRFIELD BY MARRIOTT \*\* BAR \*\*

\*CONTROL DE CONSUMOS PARCIALES\*
102610036 Jhon Q

|  | GST 1                |
|--|----------------------|
| 1 Ensalada Cesar 32<br>1 Agua sin Gas 6  | 2000                 |
| Net Total: \$35,<br>Food \$32,   | ,000<br>,000<br>,000 |
| Check Closed<br>11 Feb'25 22:10 PM   |                      |
| Si Usted desea cancelar alguna<br>concepto del servicio recibido<br>indicarlo:<br>PROPINA/TIP: | o sirvase            |
| :=   |                      |
| TOTAL;   |                      |
| Tes /  |                      |
| HABITACION/ROOM #:   |                      |
| NOMBRE/NAME:   |                      |
| #  |                      |
| FIRMA/SIGN IN:   |                      |

Si su alimentación está incluida en la tarifa; este consumo no será cargado a su cuenta.

BESIDA DE CATA MENIAD

|                   | RECIBO DE CAJA MENOR           |
|-------------------|--------------------------------|
| FECHA 12/         | 02/2025 No. 12241              |
| PAGADO A          | \$ 243.000                     |
| POR CONCEPTO DE   | Taxi                           |
| VALOR (en letras) | doscientos cuarente y tres mil |
| CÓDIGO            | FIRMA DE RECIBIDO              |
| APROBADO          |                                |



Versión: 10

N° 021

### 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 al EXTERIOR DEL PAÍS.

b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa.

| 4  | Beneficiario: Susana Fedoruk Haiñ C.I. Nº: 2.153.8  |                                  |                            |                   |                    |              |           |                     | 200   |             |  |
|----|---|----------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------|--------------|-----------|---------------------|-------|-------------|--|
| 1  |   | Si: X                            | C.I. Nº: 2.153.862         |                   |                    |              |           |                     |       |             |  |
| 2  | Funcionario (permaner   | No                               | :                          |                   |                    |              |           |                     |       |             |  |
| 3  | Cargo o función que de  |                                  |                            |                   |                    |              |           |                     |       |             |  |
| 4_ | Disposición legal de de   | 2025                             |                            |                   |                    |              |           |                     |       |             |  |
| 5  | Viático asignado: a) (₲   |                                  |                            |                   | 80%: 1.600.00      | 0 c) 209     | % o difer | encia no re         | ndida | a: 400.000  |  |
| 6  | Destino (Ciudad, País)  |                                  |                            |                   |                    |              |           |                     |       |             |  |
| 7  | Motivo de la comisión o   | de servicio: Pa                  | articipar e                | n la Reuniór      | n del Consejo de   | e Rectores   | de AUGI   | M                   |       |             |  |
| 8_ | Período de la comisión  |                                  |                            |                   | Desde: 11/02       | 2/25         |           | Hasta:              | 12/02 | 2/25        |  |
| 9  | Registro de Salida/Entr   | ada (Tipo Do                     | cumento)                   |                   |                    | Sí:          |           |                     | No:   |             |  |
| 10 | Medio de Traslado   |                                  |                            |                   | Institucional:     |              |           | Particula           | ar: X |             |  |
| 11 | Detalles de gastos incu   | rridos                           |                            |                   |                    |              |           | - fi                |       |             |  |
|    | D. 100  | C                                | omproban                   | ite               | Moned              | a Extranjera |           | Monto<br>Equivalent |       | Observación |  |
|    | Descripción   |                                  |                            |                   |                    | LACIANION    | Cotiza    | Lquivaleii          | ie o  |             |  |
| a) | Alojamiento   | Tipo                             | N°                         | Fecha             | Denominación       | Monto        | ción      | 814.15              | 1     |             |  |
| -/ | Fairfield By Marriott   | Factura                          | 79002                      | 12/02/25          | Peso<br>Colombiano | 421.840      | 1,93      | 814.15              |       |             |  |
| b) | Alimentación  |                                  |                            |                   |                    |              |           | 332.431             | 1     |             |  |
|    | Fairfield By Marriott   | Factura                          | 79002                      | 12/02/25          | Peso<br>Colombiano | 74.000       | 1,93      | 142.820             |       |             |  |
|    | Éxito Plaza Boliva  | Factura<br>Electrónica           | DZ591<br>16301             | 11/02/25          | Peso<br>Colombiano | 60.244       | 1,93      | 116.271             |       |             |  |
|    | Hotel Fairfield By<br>Marriott  | Ticket                           | CHK<br>8706                | 11/02/25          | Peso<br>Colombiano | 38.000       | 1,93      | 73.340              |       |             |  |
| c) | Pasaje<br>Urbano/Interurban<br>o  |                                  |                            |                   |                    |              |           | 468.990             | )     |             |  |
|    | Taxi  | Recibo                           | 12241                      | 12/02/25          | Peso<br>Colombiano | 243.000      | 1,93      | 468.99              | 0     |             |  |
| d) | Tasas   |                                  |                            |                   |                    |              |           |                     |       |             |  |
| e) | Otros Justificados  |                                  |                            |                   |                    |              |           |                     |       |             |  |
| 12 | Total Gastos incurrido  | s (a+b+c+d+                      | e)                         |                   | )                  |              | Ø.        | 1.615.57            | '2    |             |  |
| 13 | Monto devuelto:   |                                  |                            |                   |                    |              |           |                     |       |             |  |
| 14 | Nota de Deposito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.                                  |                                  |                            |                   |                    |              |           |                     |       |             |  |
| 14 | Fecha de recepción del  |                                  | documen                    | toe de roenel     | do precentados =   | or loo han-f | Ø         | 384.42              | ð     |             |  |
| 15 | la Administración del l<br>autenticada a la CGR ad<br>(Sello institucional)<br>N° 276/94 "Orgánica y Fu | Ente deberán<br>junto al formula | ser origir<br>ario origina | nales, y la<br>l. | institución prese  | ntará copia  | legible,  | 2110                | •     |             |  |

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



BOGOTA EMBAJADA

#### DIPLOMAT EMBAJADA NIT 900.505.512-2

Responsables del Impuesto a las Ventas No Practicar Retención en la Fuente ó Retención de ICA La sociedad Diplomat Embajada actúa en representación del Patrimonio Autónomo Hotel Embajada / Fiduciaria Certiral Nil 830,053,053.

No Practicar Retención en la Fuente Articulo 207-2 del Estatuto Tributario FAIRFIELD BY MARRIOTT BOGOTA EMBAJADA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FETE:79002

autorizado FETE-76469 a FETE-80000 Resolución DIAN N. 18764085698425 del 19-12-2024 al 19-12-2025

Huésped / Guestname :Susana Fedoruk Nro de Registro : :296672

Dirección / Address :Paraguay Cta.Cte. / A/R No. :

Ciudad / City :Paraguay No Cajero / Cashier No :ALEJANDRO REDONDO

Nit/CC / Fiscal ID-ID number :S750439 Pais / Country : Paraguay Fecha de Expedición Expiration Date :2025/02/12 12:15:54

Compañia / Company :PARTICULAR CALL CENTER Fecha de Vencimiento

Llegada / Arrival :11-FEB-25 Hab.No. / Room No. : 0416 Expiration Date :14-MAR-25

Salida / Departure :12-FEB-25 No. Personas / Pax : 1/0 Fecha de Validación Validation date :2025/02/12 12:15:55

Forma de pago / Payment :CONTADO Metod de pago : EFECTIVO

|              |               |                |                            |                | The State of |                         |                                | Charles and the Control of the Contr |                     |
|--------------|---------------|----------------|----------------------------|----------------|--|-------------------------|--------------------------------|--|---------------------|
| Item<br>Item | Fecha<br>Date | Còdigo<br>Code | Descripción<br>Description | U/M<br>M.Units | Cant.<br>Qty   | Valor Neto<br>Net Value | Valor Impuestos<br>Tax Value % | Valor Total<br>Debitos/Debits  | Créditos<br>Credits |
| 1            | 11-FEB-25     | 80101          | Paid Out - Cash Refund     | 94             | 1  | 41,088                  | 00%                            | 41,088   | 0                   |
| 2            | 11-FEB-25     | 90000          | Cash                       | 94             | . 1  | 0                       | 0 %                            | 0  | 495,840             |
| 3            | 11-FEB-25     | 21260          | Restaurant Lunch Soda      | 94             | -1   | 5,556                   | 444 8 %                        | 6,000  | 0                   |
| 4            | 11-FEB-25     | 82101          | Gratuity - Restaurant      | 94             | 1  | 6,000                   | 00%                            | 6,000 /  | 0                   |
| 5            | 11-FEB-25     | 10150          | Discount Rate              | 94             | 1  | 319,960                 | 60,792 <b>19</b> %             | 380,752  | 0                   |
| 6            | 11-FEB-25     | 21111          | Restaurant Lunch Food      | 94             | 1  | 57,407                  | 4,593 8 %                      | 62,000   | 0                   |

## Es copia fiel del original

|                               | 20      | Balance<br>Total   | N S Parents  | 495,840 495,840  |
|-------------------------------|---------|--|--|--|
|                               |         | The state of the s |  |  |
| Base 1 gravada 19 %           | 319,960 | IVA 19%  | 60,792   | A STATE OF THE STA |
| Base 2 gravada Imp Consumo 8% | 62,963  | Imp Consumo 8%   | 5,037  | SECTION OF  |
| Total Base Gravada            | 382,923 | Total Impuesto   | 65,829   | THE STREET SHE   |
| Exentos                       | 0       | No.  |  | TENNEN MARKET  |
| Excluidos                     | 6,000   | COLUMN TO THE REAL PROPERTY OF THE PARTY OF  | The Park of the Pa | 200  |
| Total Base No Gravada         | 6,000   | Total Factura  | 495,840  |  |

Favor girar cheque o consignar en: Cuenta Corriente N. 299-824233-00 Bancolombia a nombre de: Diplomat Embajada Favor enviar informe de pago al e-mail: cartera.FFB@hotelesdiplomat.com

CUFE:46c51701a826dbcdf98c1655d1e2c9e684ed4d9bdd25c9e709665a017f10358caab7ac7f241d0c85255cebcc0d6949d3

Esta factura se asimilara en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 y 779 del código de comercio Esta factura causara intereses de mora a la lasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ARTICULO 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

OC / Contrato
Pedido / Reserva 512808914
Centro de Costo
ID Asignado

DIPLOMAT EMBAJADA Avenida Calle 24 No 51-40 Tel: (57 1) 4893000 BOGOTÁ - COLOMBIA

Proveedor Tecnológico: PLATAFORMA DE COLOMBIA SAS - Nit: 900013664 - FACSE



### EXITO PLAZA BOLIVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ES COPIA fiel del original
\*\*
NUMERO: DZ59116301 / 10261
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
RESPONSABLE DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE CHK 8
RETENEDOR IMPUESTO IVA
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016

Consumidor Final

Consumidor Final IDENTIFICACION:22222222222 2025-02-11 17:23:14\_267 0558 001 0466

| PLU<br>1 1/11 x    | DETALLE<br>36.300 V.Ahorro 0             | PRECIO  |
|--------------------|--|---------|
| 907221             | Kit 4 Sachets Or<br>17.000 V.Ahorro O    | 36.300E |
| 764210             | Cafú Liofilizado<br>4.820 V.Ahorro 1.446 | 17.000E |
| 705625             | Ciruela Roja Bja<br>3.570 V.Ahorro O     | 3.374   |
| 669695<br>Total II | Agua Sin gas                             | 3.570   |
|                    | - T                                      |         |

| SUBTOTAL DESCUENTO AHORRO VALOR TOTAL FORMA PAGO : CONTADO EFECTIVO | 61.690<br>1.446<br>1.446<br>60.244 |
|---|------------------------------------|
| EFECTIVO<br>CAMBIO: 100   |                                    |

DISCRIMINACION TARIFAS 1MPUESTOS TARIFA COMPRA BASE IMPUESTO E-IVA=05% 53.300 50.762 2.538

RES.DIAN# 18764073540984 VIG 18 MESES DEL 2024-06-24 AL 2025-12-24 RANG.AUT DZ59 24050 AL DZ59 1000000 F.Expedicion:2025-02-1117:23:14.267 Cufe:2f2a7e45b580c41c9bf7e9090dc001412eb92c87fac751163a6b93b795dd39270f4159e6eeb5d6c3239ecc09c02fe64e



Toshiba Global Commerce Solutions (Colombia) S.A.S NIT 900545074-9 SuperMarket Application efactura Cadena S.A. 890930534-0



>> MAPA:4025 ID:2025021-11722 NUTRX:20250211055800010466

500 PUNTOS POR \$75.000.000

HOTEL FAIRFIELD BY MARRIOTT \*\* BAR \*\*

\*CONTROL DE CONSUMOS PARCIALES\*

102610036 Jhon Q

PROPINA/TIP:

CHK 8706 GST 1 11 Feb 25 22:10 PM

| Ensalada Cesar<br>Agua sin Gas   | 32000<br>6000   |
|--|---|
| 2,815 IPC 8% Net Total: Food Bev. non alc Pagado EFECTIVO 8700/Simphony Cash | 38,000<br>\$35,185<br>\$32,000<br>\$6,000<br>\$38,000<br>\$38,000 |
| Check Closed   |   |

Si Usted desea cancelar alguna suma por concepto del servicio recibido sirvase indicarlo:

TOTAL:\_\_\_\_\_\_

HABITACION/ROOM #:\_\_\_\_\_

FIRMA/SIGN IN:\_\_\_\_\_

Si su alimentación está incluida en la tarifa; este consumo no será cargado a su cuenta.

| Conste: Que el presente documento |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|
| es fiel testim                    | onto del original  |  |  |  |  |
| Lic Vivi                          | ana Noemi Aldana<br>TARIA GENERAL<br>Id Nacional de Itapúa |  |  |  |  |
| 1 \$ CUE                          | la de Postgrado  |  |  |  |  |

### RECIBO DE CAJA MENOR

|                   |                    | FORMA 04 - 2002 |
|-------------------|--------------------|-----------------|
| FECHA 12/         | 02/2025            | No. 12241       |
| PAGADO A          |                    | \$ 243.000      |
| POR CONCEPTO DE   | Taxi               |                 |
|                   | 120.11             |                 |
|                   |                    |                 |
| VALOR (en letras) | loscientos cuare   | nte y tres mil  |
|                   |                    |                 |
| CÓDIGO            | FIRMA DE RECIBIDO  |                 |
| APROBADO          |                    |                 |
|                   | Target Service Co. |                 |



Versión: 10

Nº 02)

#### 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 al EXTERIOR DEL PAÍS.

b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

#### Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa.

|    | INSTITUCION. CHIVE   | Clada Haciol           | idi do ito     | paa.       |                    |              |                           |                      |              |
|----|--|------------------------|----------------|------------|--------------------|--------------|---------------------------|----------------------|--------------|
| 1  | Beneficiario: Susana Fe  | edoruk Haiñ            |                |            |                    | C.I. N       | °: 2.153.8                | 362                  |              |
| 2  | Funcionario (permanen  | te, comisiona          | do, contra     | atado)     |                    | Si: X        |                           | No:                  | 1:           |
| 3  | Cargo o función que desempeña: Directora de Postgrado  |                        |                |            |                    |              |                           |                      |              |
| 4  | Disposición legal de designación de viático Nº: REC Nº 023/2025 Fecha: 06/02/2                   |                        |                |            | .025               |              |                           |                      |              |
| 5  | Viático asignado: a) (\$   | : 2.000.000            | b) C           | omo mínimo | 80%: 1.600.00      | 0 c) 20%     | 6 o difere                | encia no rend        | ida: 400.000 |
| 6  | Destino (Ciudad, País) de la comisión de servicio: Bogotá - Colombia                             |                        |                |            |                    |              |                           |                      |              |
| 7  |  |                        |                |            |                    |              | de AUG <b>i</b>           | VI.                  |              |
| 8  | Período de la comisión   |                        |                |            | Desde: 11/02       | 2/25         |                           | Hasta: 12            | 02/25        |
| 9  | Registro de Salida/Entr  | ada (Tipo Dod          | cumento)       |            |                    | Sí:          |                           | N                    | o:           |
| 10 | Medio de Traslado  |                        |                | 7          | Institucional:     |              |                           | Particular:          | X            |
| 11 | Detalles de gastos incu  | rridos                 |                |            |                    |              |                           |                      |              |
|    |  |                        | omproban       | te         | Moned              | a Extranjera |                           | Monto<br>Equivalente | Observación  |
|    | Descripción  | LAREN                  |                |            |                    |              | Cotiza                    | Equivalento          |              |
| a) | Alojamiento  | Tipo                   | Nº             | Fecha      | Denominación       | Monto        | ción                      | 814.151              |              |
| ω, | Fairfield By Marriott  | Factura                | 79002          | 12/02/25   | Peso<br>Colombiano | 421.840      | 1,93                      | 814.151              |              |
|    |  |                        |                |            |                    |              |                           |                      |              |
| b) | Alimentación   |                        |                |            |                    |              |                           | 332.431              |              |
|    | Fairfield By Marriott  | Factura                | 79002          | 12/02/25   | Peso<br>Colombiano | 74.000       | 1,93                      | 142.820              |              |
|    | Éxito Plaza Boliva   | Factura<br>Electrónica | DZ591<br>16301 | 11/02/25   | Peso<br>Colombiano | 60.244       | 1,93                      | 116.271              |              |
|    | Hotel Fairfield By<br>Marriott   | Ticket                 | CHK<br>8706    | 11/02/25   | Peso<br>Colombiano | 38.000       | 1,93                      | 73.340               |              |
| c) | Pasaje<br>Urbano/Interurban<br>o   |                        |                |            |                    |              |                           | 468.990              |              |
|    | Taxi   | Recibo                 | 12241          | 12/02/25   | Peso<br>Colombiano | 243.000      | 1,93                      | 468.990              |              |
| d) | Tasas  |                        |                |            |                    |              |                           |                      |              |
| e) | Otros Justificados   |                        |                |            |                    |              |                           |                      |              |
| 12 | Total Gastos incurrid  | os (a+b+c+d+           | e)             |            |                    | <u> </u>     | Ø                         | 1.615.572            |              |
| 13 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.           |                        |                |            |                    |              | Ø                         |                      |              |
| 14 |  |                        |                |            |                    |              | Ø                         | 384.428              |              |
| 15 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios |                        |                |            |                    |              | ficiarios a<br>a legible, | 21/02                | 125          |

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. No Plusamo Fedorul

2153862



#### BOGOTA EMBAIADA

#### DIPLOMAT EMBAJADA NIT 900.505.512-2

Responsables del Impuesto a las Ventas
No Practicar Retención en la Fuente ó Retención de ICA
La sociedad Diplomat Embajada solúa en representación del
Patrimonio Autónomo Holle Embajada / Fiduciaria Central Nit 830,053,036-3
Artículo No. 102 Numeral 3 del Estatulo Tributario
No Practicar Retención por Escarta.

FAIRFIELD BY MARRIOTT BOGOTA EMBAJADA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FETE:79002

autorizado FETE-76469 a FETE-80000 Resolución DIAN N. 18764085698425 del 19-12-2024 al 19-12-2025

Huésped / Guestname :Susana Fedoruk

Dirección / Address

:Paraguay

Ciudad / City

:Paraguay

Nit/CC / Fiscal ID-ID number

:S750439

Compañia / Company

:PARTICULAR CALL CENTER

Llegada / Arrival Salida / Departure

Tarifa / Rate

Forma de pago / Payment

:11-FEB-25

:12-FEB-25

USD 75.82

:CONTADO

Pais / Country : Paraguay

No. Personas / Pax: 1/0

No. Reserva / Conf No.: 296672

Hab.No. / Room No.: 0416

Metod de pago : EFECTIVO

Nro de Registro: :296672

Cta.Cte. / A/R No.

No Cajero / Cashier No

:ALEJANDRO REDONDO

Fecha de Expedición

Expiration Date

:2025/02/12 12:15:54

Fecha de Vencimiento Expiration Date

:14-MAR-25

Fecha de Validación

Validation date

:2025/02/12 12:15:55

Fecha Còdigo Descripción U/M Cant. Valor Neto Valor Impuestos Valor Total Créditos Item M.Units Debitos/Debits ltem Date Code Description Qty Net:Value Tax Value % Credits 11-FEB-25 80101 Paid Out - Cash Refund 94 1 41,088 00% 41,088 0 11-FEB-25 90000 0 0 % 0 495,840 11-FEB-25 21260 Restaurant Lunch Soda 94 5.556 444 8 % 6.000 0 6,000 / 11-FEB-25 82101 Gratuity - Restaurant 94 6,000 00% 0 11-FEB-25 10150 Discount Rate 319,960 60,792 19 % 380,752 6 11-FEB-25 57,407 0 21111 Restaurant Lunch Food 94 4.593 8 % 62,000

> 495,840 495,840 Balance Total

Base 1 gravada 19 % 319,960 IVA 19% 60,792 Base 2 gravada Imp Consumo 8% 62,963 Imp Consumo 8% 5,037 Total Base Gravada 382,923 Total Impuesto 65,829 Exentos 6.000 Excluidos **Potal Base No Gravada Total Factura** 6,000 495,840



Favor girar cheque o consignar en: Cuenta Corriente N. 299-824233-00 Bancolombia a nombre de: Diplomat Embajada Favor enviar informe de pago al e-mail: cartera.FFB@hotelesdiplomat.com

Esta factura se asimilara en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 y 779 del código de omercio. Esta factura causara intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ARTICULO 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

OC / Contrato Pedido / Reserva Centro de Costo ID Asignado

512808914

DIPLOMAT EMBAJADA Avenida Calle 24 No 51-40 Tel: (57 1) 4893000 BOGOTÁ - COLOMBIA

Proveedor Tecnológico: PLATAFORMA DE COLOMBIA SAS - Nit: 900013664 - FACSE

### EXITO PLAZA BOLIVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NUMERO: DZ59116301
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
RESPONSABLE DE IVA-GRAN CONTRIBUYENTE
RETENEDOR IMPUESTO IVA
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016

Consumidor Final IDENTIFICACION:22222222222 2025-02-11 17:23:14,267 0558 001 0466

| PLU<br>1 1/11 x   | DETALLE<br>36.300 V.Ahorro 0                                 | PRECIO  |
|-------------------|--|---------|
| 907221            | Kit 4 Sachets Or<br>17.000 V.Ahorro 0                        | 36.300E |
| 764210            | Cafú Liofilizado   | 17.000E |
| 705625            | 4.820 V.Ahorro 1.446<br>Ciruela Roja Bja<br>3.570 V.Ahorro 0 | 3.374   |
| 669695<br>Total I | Agua Sin gas   | 3.570   |
| ioidi I           | restrict +d.   |         |

| SUBTOTAL DESCUENTO AHORRO VALOR FOTAL FORMA PAGO : CONTADO | 61 690<br>1 446<br>1 446<br>60 244 |
|--|------------------------------------|
|  |                                    |
| EFECTIVO<br>CAMBIO: 100                                    |                                    |

DISCRIMINACION TARIFAS IMPUESTOS TARIFA COMPRA BASE IMPUESTO E-IVA=05% 53.300 50.762 2.538

RES.DIAN# 18764073540984 VIG 18 MESES DEL 2024-06-24 AL 2025-12-24 RANG.AUT DZ59 24050 AL DZ59 1000000 F.Expedicion:2025-02-1117:23:14.267 Cufe:2f2a7e45b580c41c9bf7e9090dc001412 eb92c87fac751163a6b93b795dd39270f4159e6eeb5d6c3239ecc09c02fe64e



Toshiba Global Commerce Solutions (Colombia) S.A.S NIT 900545074-9 SuperMarket Application efactura Cadena S.A. 890930534-0



>> MAPA: 4025 ID: 2025021-11722 NUTRX: 20250211055800010466

500 PUNTOS POR \$75.000.000

# HOTEL FAIRFIELD BY MARRIOTT \*\*\* BAR \*\*\*

\*CONTROL DE CONSUMOS PARCIALES\*
102610036 Jhon Q

| CHK 8706   |                 |        |   | GST | 1   |
|--|-----------------|--------|---|-----|-----|
|  | Feb ' 25        | 22:10  | PM  |     | 241 |
| 1 Ensalada C<br>1 Agua sin G   |                 |        | <b>320</b> 00<br>6000   |     |     |
| 2,815 IP<br>Net Total:<br>Food<br>Bev. non a<br>Pagado<br>EFECTIVO<br>8700/Simph | lc              | h =    | 38,000<br>\$35,185<br>\$32,000<br>\$6,000<br>\$38,000<br>\$38,000 |     |     |
| 11   | Check<br>Feb'25 |        |   |     |     |
| Si Usted dese<br>concepto del  |                 | io rec |   |     |     |
| PROPINA/TIP:   |                 |        |   |     | _   |
|  | 2               | ŧ.     |   |     |     |
| TOTAL:   |                 |        |   |     | -   |
|  | <del>.**</del>  | E      |   |     |     |
| HABITACION/RO  | )OM #:          |        |   | -   | -   |
| NOMBRE/NAME:   |                 |        |   |     | _   |
|  | <del>) =</del>  | •      |   |     |     |
| FIRMA/SIGN I   | ١:              |        |   |     |     |

Si su alimentación está incluida en la tarifa; este consumo no será cargado a su cuenta.

|                   | RECIBO DE CAJA MENOR           |
|-------------------|--------------------------------|
| FECHA 12/         | 02/2025 No. 12241              |
| PAGADO A          | \$ 243.000                     |
| POR CONCEPTO DE   | Taxi                           |
| VALOR (en letras) | doscientos cuarente y tres mil |
|                   |                                |
| CÓDIGO            | FIRMA DE RECIBIDO              |



Número de Hojas:

#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

|   |  | Anvohod  | do non DESOL   | Versión 4<br>UCIÓN REC Nº 274 /2022  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
|   |  | de Derivación de Expedien<br>FINALES DE MISIÓN-F   | ites (Sub Grup   | 00 230)  |  |  |  |
| Área Responsable  |  | Responsabilidad  | tonureion de v   | ALECCOS  |  |  |  |
| 1. Dependencia Sol  | icitante   | Presentación del Expediente y ge   | esentación del Expediente y generación del ID.   |  |  |  |  |
| ID N°:  | Hecho por:   | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |  |  |  |
| 12/2  | Tieeno por   | vernicado por.   | i cena.  | Devuello por.  |  |  |  |
| 2. Control y P<br>Mesa de Entrada   | rocedimientos/   | Verificación del Informe Final de N<br>(Nota/Memo con membrete institu<br>correspondencia con las documenta<br>comisionamiento, timbrado vigente,<br>rendición y la copia de la resolu<br>formatica de la resolu<br>formatica de la resolu   | acional, facturas si<br>ciones de respaldo<br>monto de la factur<br>ación del comision   | in tachaduras ni enmiendas), y<br>(Fecha de la factura, destino de<br>ra que coincida con la planilla de<br>namiento debe coincidir con e  |  |  |  |
| Exp. N°:  | Hecho por:   | Verifica apport  | Fecha:   | Devuelto por:  |  |  |  |
| 1212  | Jul.   | 5. 1 W   | 15/03/2  | 5  |  |  |  |
| Número de Hojas: 29   |  | P Sta TO LY PROCEUT SE   |  |  |  |  |  |
| comprobantes respaldator<br>con el Nº de Mesa de Er<br>asignado, deberá deposit<br>expediente de informe fir<br>Incluir en la descripción | rios que justifiquen la<br>ntrada Correspondient<br>arse en la cuenta de<br>nal de misión contien<br>el Nº de Expediente<br>e realizados. 2. Copia o | ique la asignación; 3er. Legajo: Formula asignación. Enviar las documentaciones e: EN CASO DE NO RENDIR O DE I origen (comunicarse con el Dpto. De T e los siguientes documentos: 1. Formular de Pago de Viáticos y Movilidad-al que le la Resolución de Viático y 3. Evidencia  Verificación del expediente, disposiciones legales vigentes | scaneadas al correo de<br>RENDIR EN FORM<br>desorería para la confi<br>io de Informe Final de<br>hace referencia la rer<br>de la misión realizada<br>, en cuanto a s | e Rendición de Cuentas Institucionales  A INDEBIDA el mínimo del viático irmación de la cuenta de origen). E le misión firmado por el beneficiario idición y el detalle según planilla de a. |  |  |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |  |  |  |
| 4. Departamento Cuentas Institucion Fecha de Recepción:   |  | Verificación, control, conso derivación de copia digital de de Informática, para su public General de Administración consolidado a la CGR.  Verificado por:  | los informes fina<br>cación y del expe   | les de misión al Departamento<br>ediente impreso a la Dirección  |  |  |  |
| 5. Dirección<br>Administración y F  | General d  | e Revisión y derivación del expe   | ediente a la Direc   | ción Financiera.   |  |  |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |  |  |  |
| 6. Dirección Financ   | riera  | Revisión y derivación del Contabilidad.  | expediente y su  | legajo al Departamento de  |  |  |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |  |  |  |
| 7. Departamento de  | e Contabilidad   | Archivo, anexo a los expedien  | ites de pagos de v   | iáticos.   |  |  |  |
| Fecha de Recepción:   | Hecho por:   | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |  |  |  |
|   | 1  | 1  | 1  | 1  |  |  |  |

Fecha:



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA Creada por Ley Nº 1009/96 RECTORADO

#### **MEMORANDUM**

A : Mg. Oraida Úbeda de Gamón, Directora Gral. de Administración y Finanzas

: Mg. Diana Centurión, Jefe de Gabinete del Rector

REF : Informe Final de Misión y Rendición de Cuentas de viáticos

FECHA :06 de marzo de 2025

#### Señora Directora General:

DE

Por este medio remito el Informe Final de Misión y Rendición de Cuenta del Señor Rector, **Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez**, durante el comisionamiento por el viaje realizado a la ciudad de Chapecó, Brasil, del 26 al 28 de febrero del año en curso, otorgado por Res. REC Nº 040/2025, con el objetivo de participar en una reunión de trabajo en conjunto con la Universidad Comunitaria de la Región de Chapecó (UNOCHAPECO), y suscribir un Convenio Marco de Cooperación.

Sin otro particular, le saludo respetuosamente.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA
SECRETARIA GENERAL
MESA DE ENTRADA
Expediente Nº: 12 12
Fecha: 15/03/25 Hora: 9:13
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 Nº 34/2022                   |   |                       |                              |  |  |
|---|--|---|-----------------------|------------------------------|--|--|
|   | FIFM/VM N°   |   |                       |                              |  |  |
|   | FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION                 |   |                       |                              |  |  |
|   | (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)  |   |                       |                              |  |  |
|   | LEY  | N° 5189/2014  |                       |                              |  |  |
|   | INSTITUCIÓN:UNIVERSIDAD NA                               | ACIONAL DE ITAPU  | JA                    |                              |  |  |
|   | ÀREA INSTITUCIONAL:                                      |   |                       |                              |  |  |
| 1.  | Nombre/s y Apellido/s del/los<br>Beneficiario/s:         | 2. Cargo o función que desempeña  | 3. C.I. N°:           | 4. Firmas:                   |  |  |
|   | Hermenegildo Cohene Velázquez                            | Rector  | 761.477               | X. Hly.                      |  |  |
|   |  |   |                       |                              |  |  |
| 5.  | Resolución de Viático Nº:<br>Resolución REC Nº 040 /2025 | 6. Fecha de la Resolu   | ución: 19/02/2        | 025                          |  |  |
| 7.  | Expediente de Viático SIME Nº 857/                       | 2025  |                       |                              |  |  |
| 8.  | Destino de la Comisión de Servicio:                      | Chapecó, Brasil   |                       |                              |  |  |
| 9.  | Motivo de la Comisión de Servicio:                       | Participar en una reunión de trabajo en conjunto con la Universidad Comunitaria de la Región de Chapecó (UNOCHAPECO), y suscribir un Convenio Marco de Cooperación. |                       |                              |  |  |
| 10.   | Período de la Comisión:                                  | Desde: 26/02/2025   | Hasta: 28/02          | /2025                        |  |  |
| 11.   | Nombre del chofer designado (Si el n                     |   |                       |                              |  |  |
|   | Actividad/es   |   |                       | mpresa visitada              |  |  |
|   | Participación en una reunión de trabajo e UNOCHAPECO.    |   | Universidad<br>Región | Comunitaria de la de Chapecó |  |  |
|   | Suscripción de un Convenio Marco d                       | e Cooperación.  | (UNO                  | CHAPECO)                     |  |  |
| 13.   | Beneficios de la misión realizada pa                     | ara la Institución:   |                       |                              |  |  |
|   | Mayor integración de la universidad e                    | en redes globales de ec   | ducación supe         | rior.                        |  |  |
|   | Promoción del intercambio de conoci                      | mientos y buenas prác   | cticas internac       | ionales.                     |  |  |
|   | Desarrollo de proyectos conjuntos en                     | áreas de interés interr   | acional.              |                              |  |  |
| Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:  RESPONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREAS ENCOMENDADA/S |  |   |                       |                              |  |  |
| RES   | PUNSABLES DE LA CUNSTATACION DE                          | LA REALIZACION DE I   | AIS TAREAIS I         | ENCOWIENDADA/S               |  |  |
|   | Firma: Sello:  |   |                       |                              |  |  |
|   |  |   |                       |                              |  |  |
| Mes   | sa de Entrada de Control y Procedin                      | nientos:  |                       |                              |  |  |
|   | ediente N°: 1212   |   |                       |                              |  |  |
| Fec   |  |   |                       |                              |  |  |
| Hor   |  |   |                       |                              |  |  |
| Firm  |  | A /   |                       |                              |  |  |
|   | aración de Firma   | Arapayu   |                       |                              |  |  |



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

## Rectorado

|   |   | ión, 19 de febrero del 2025<br>LUCIÓN REC Nº 040/2025  |
|---|---|--|
| POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO DE "VIÁ"<br>RECTORADO DE LA U.N.I   |   |  |
| VISTO Y CONSIDERANDO:   |   |  |
| El expediente SIME N° 857/2025, correspondi<br>Centurión Vera, Jefa de Gabinete del Rector, por el cual so<br>Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector, en<br>Chapecó - Brasil, a fin de participar en una reunión de tra<br>la Región de Chapecó (UNOCHAPECO), y suscribir un Cor<br>26 hasta el día viernes 28 de febrero del año 2025 | olicita la provisión de<br>virtud a la necesidad<br>abajo en conjunto con<br>nvenio Marco de Coop | viático correspondiente para el<br>l de trasladarse a la ciudad de<br>la Universidad Comunitaria de<br>eración, desde el día miércoles |
| Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRI<br>EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático<br>traslados al interior y exterior del país  | y Movilidad", y esta  | blece la Tabla de Valores para   |
| Que, "la autoridad o el funcionario facultado para expresamente y por escrito, en cada caso los objetivos, o monto de viático en función a una tabla de valores prees Nº 6.511/2020 "QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENER ADMINISTRACIÓN PÚBLICA"  | condiciones y tiempo (<br>tablecidos", conforme<br>ALES SOBRE EL OTOR                             | de duración de la comisión y el<br>lo establece el Art. 5º de la Ley<br>GAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA                                     |
| Que, es atribución del Rector disponer por sí<br>Universidad, de conformidad a lo establecido en el Art. 2  |   |  |
| POR TANTO;<br>EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL D<br>DEBERES:  | E ITAPÚA EN USO   | DE SUS ATRIBUCIONES Y  |
| RESUE   | LVE:  |  |
| 1º) COMISIONAR al Prof. Dr. Hermenegildo Cohe<br>trasladarse a la ciudad de Chapecó - Brasil, desde<br>del año 2025, a fin de realizar la actividad expresa   | el día miércoles 26 ha  | sta el día viernes 28 de febrero   |
| 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático continuación  | y Movilidad", confor  | me al cuadro que se detalla a  |
| Nº Funcionario Comisionado  | C.I. Nº   | Monto Asignado Gs.   |
| 1 Hermenegildo Cohene Velázquez   | 761.477   | 3.000.000  |

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

Abg. Néstor Ibáñez Miranda Secretario General

Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez Rector

SECGRAL/MCAR



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA Creada por Ley № 1009/96 RECTORADO

## Anexo IFM REC Nº 040/2025











Versión:

## 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 al EXTERIOR DEL PAÍS.

b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR. Ley  $N^{\circ}$  6511/2020

|     | marini arás I let                               |                       |                      |                          | Ley Nº 6511/2                      | 020                 |  |                      |                   |
|-----|---|-----------------------|----------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------|--|----------------------|-------------------|
| 1   | INSTITUCIÓN: Univ                               |                       |                      |                          |                                    |                     | 01110 704                                    | 177                  |                   |
| 2   | Beneficiario: Hermer<br>Funcionario (permar     |                       |                      |                          |                                    | Si:X                | C.I.Nº: 761                                  | .4//<br>No:          |                   |
| 3   | Cargo o función que                             | 10 100                |                      | matadoj                  |                                    | J OI.X              |  | 140.                 |                   |
| 4   | Disposición legal de                            |                       |                      | Nº: REC Nº               | 040/2025                           |                     | Fecha:19/0                                   | 2/2025               |                   |
| 5   | Viático asignado: a)(6)                         |                       | 00.000               |                          | mo 80% 2.400.000                   |                     |  | encia no rendida 600 | 0.000             |
| 6   | Destino (Ciudad, Pa                             | ís) de la co          | misión de s          | ervicio: Chac            | opé, Brasil                        |                     |  |                      |                   |
| _   | Motivo de la comisió                            | n de servic           | io: Participa        | ir en una reui           | nión de trabajo er                 |                     | con la Univer                                | sidad Comunitaria    | a de la Región de |
| 7   | Chapecó (UNOCHA                                 |                       | uscribir un          | Convenio Ma              |                                    |                     |  |                      |                   |
| 8   | Período de la comisi                            | on:                   |                      |                          | Desde: 2                           | 26/02/2025          | <u>                                     </u> | lasta: 28/02/20      | 25                |
| 9   | Registro de Salida/Entrada (Tipo Documento) Sí: |                       |                      |                          |                                    |                     |  | No:                  |                   |
| 10  | Medio de Traslado Institucional: P              |                       |                      |                          |                                    |                     |  | Particular: X        |                   |
| 11  | Detalles de gastos ir                           | ncurridos             |                      |                          |                                    |                     |  |                      |                   |
|     |   |                       |                      |                          |                                    | de Cuterei          |  | Monto                |                   |
|     | Descripción                                     |                       | omproban             | te                       | Mone                               | da Extranj          | era  | Equivalente          | Observación       |
|     |   | Tipo                  | N°                   | Fecha                    | Denominación                       | Monto               | Cotización                                   |                      |                   |
| a)  | Alojamiento                                     |                       |                      |                          |                                    |                     |  | 730.388              | 7                 |
|     | MOGANO<br>BUSINESS                              | Nota                  | 0000041              | 28/02/2025               | Real Brasileño                     | 526                 | 1.388,57                                     |                      |                   |
|     | HOTEL LTDA                                      | Fiscal                | 589-E                | 20/02/2023               | Teal Diasierio                     | 320                 | 1.300,37                                     | 730.388              |                   |
| b)  | Alimentación                                    |                       |                      |                          |                                    |                     |  | 517.438              |                   |
|     | Marines L                                       | Nota                  | 0000064              | 26/02/2025               | Real Brasileño                     | 121.74              | 1.388,57                                     | 100 045 V            | /                 |
| _   | Galeazzi Ltda HANGAR LTDA                       | Fiscal<br>Nota        | 41                   |                          |                                    |                     |  | 169.045 V            |                   |
|     | ME  | Fiscal                | 330                  | 27/02/2025               | Real Brasileño                     | 32.00               | 1.388,57                                     | 77.707               |                   |
|     | MOGANO A B<br>EIRELI FILIAL                     | Nota<br>Fiscal        | 000.028.<br>043      | 28/02/2025               | Real Brasileño                     | 33.00               | 1.388,57                                     | 45.823 🗸             | 1                 |
|     | POSTO DE<br>ABASTEIMENTO                        | Nota<br>Fiscal        | 0000607<br>32        | 28/02/2025               | Real Brasileño                     | 40.9                | 1.388,57                                     | 56.793 🗸             |                   |
|     | SAMUARA LTDA<br>Churrascaria                    | Nota                  | 049086               | 28/02/2025               | Real Brasileño                     | 145.00              | 1 200 57                                     | 201.343              |                   |
|     | Pasini  | Fiscal                | 049000               | 20/02/2025               | Real Brasilerio                    | 145.00              | 1.388,57                                     | V                    |                   |
| c)  | Pasaje<br>Urbano/Interur<br>bano                |                       |                      |                          |                                    |                     |  |                      |                   |
| d)  | Tasas   |                       |                      |                          |                                    |                     |  |                      |                   |
| e)  | Otros   |                       |                      |                          |                                    |                     |  | 627.007              |                   |
| -,  | Justificados<br>MOGANO                          |                       |                      |                          |                                    |                     |  | 637.827              | /                 |
|     | BUSINESS<br>HOTEL LTDA                          | Nota<br>Fiscal        | 0000041<br>589-E     | 28/02/2025               | Real Brasileño                     | 21,04               | 1.388,57                                     | 29.216 🗸             | Estacionamiento   |
|     | POSTO DE<br>ABASTEIMENTO<br>SAMUARA LTDA        | Nota<br>Fiscal        | 0000607<br>32        | 28/02/2025               | Real Brasileño                     | 45.4                | 1.388,57                                     | 63.041 🗸             |                   |
|     | CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS ESPORTIVOS  | Nota<br>Fiscal        | 3814                 | 28/02/2025               | Real Brasileño                     | 139.90              | 1.388,57                                     | 194.261              |                   |
|     | FARMACIA E<br>DROGARIA<br>CEFARMA LTDA<br>ME    | Nota<br>Fiscal        | 0000015<br>91        | 28/02/2025               | Real Brasileño                     | 180.00              | 1.388,57                                     | 249.943              |                   |
|     | FARMACIA E<br>DROGARIA<br>CEFARMA LTDA          | Nota<br>Fiscal        | 0000015<br>92        | 28/02/2025               | Real Brasileño                     | 73.00               | 1.388,57                                     | 101.366              |                   |
| 12  | ME Total Gastos inc                             | urridos (a            | +b+c+d+=)            |                          |                                    |                     | Ø  | 1.885.653            |                   |
| -12 | Monto devuelto:                                 |                       | 3.0.0.0              |                          |                                    |                     | ~  |                      |                   |
| 13  | Nota de Depó<br>Nº34005994 no                   | sito Fisca<br>mbre de | al N° o<br>la cuenta | Boleta Dep<br>a: Banco C | oósito N° 3728<br>continental- Uni | 37339 y<br>versidad | Ø  | 514.347              |                   |
| 14  | Nacional de Itap  Monto sin Rendi               |                       | 2-13)                |                          |                                    |                     | Œ  | 600.000              |                   |
| 14  | Fecha de recepc                                 |                       |                      | los docume               | entos de respair                   | o present           |  |                      |                   |
| 15  | honoficiarios a la                              | <sup>rá</sup> 151     | 03/25                |                          |                                    |                     |  |                      |                   |

(Sello institucional)

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. Nº prof Dr Hermenesillo Cohene Velázques

761477

BOGANO BUSINESS HOTEL LTDA EPP

REGULATION OF THE PROPERTY OF TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE

Nome Fantasia: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE

Documento: 761477

TEL FERMENE \* Razão Social: MOGANO BUSINESS HOTEL LTDA

Nome Fantasia:

CNPJUCPF: 01.398.128/0001-18 IM:21309 IE:

Endergo: RUA GETULIO DORNELES VARGAS, 1372, ESQUINA COM A RUA SAO JOAO - CENTRO

CEP: 89804-460 Cidade: CHAPECO

Email: recepção@moganobusiness.com.br Detnet | Via Cliente | MASTERCARD DIARIA = 490.00 / ESTACIONAMENTO = 36.00 / TX ISS = 21.04)Hospedes: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE / - Data in: 2025-02-26 - Data oit: 2025-02-26 - PAX: 1 - APTO: 419 - : Trib aprox: R\$ 0.00 Federal, R\$ 0.00 Estadual, R\$ 0.00 Esta Código do Serviço 901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, 901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento residence-service, suite serviço, hotelaria maritima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao imposto Sobre Serviços). Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/ Processo executado por: 127.0.0.1 CREDITO não implicam na base de cálculo do ISSQN. D.ICON/OBRAS(R\$) SUBEMPREITADA(R\$) BASE DE CÂLCULO(R\$) Endereço: EX INSS(R\$) 0,00 Email: recepcao@moganobusiness.com.br 0,00 R\$ 547,04 TERM: 14555545 IR(RS) 0,00 0,00 Cidade: etaria de Fazenda e Administração 000000041593, Série E, Emitido em 28/02/2025 ISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS :40:04 Data do Serviço: 28/02/2025 MUNICÍPIO DE CHAPECÓ VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 547,04 DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇOS 547,04 0,00 Cidade: CHAPECO/SC ALÍQUOTA(%) COFINS(R\$) 4,0000 0,00 País: PARAGUAI Situação de Tributação do ISSQN Tributada no Prestador VALOR ISS(R\$) CSLL(R\$) 21,88 0,00 0000041589 - E D.COND/DEDUÇÕES(R\$) Nota Nº - Série YYBS-IVQD Autenticidade VALOR TOTÁL(R\$) 547,04 Página 1 de 1 0,00

MOGANO A S AIRELLI 25.205.578/0002-58 OHAPECO - SC AUT-588592 Getnet Via Cliente MASTEROARD DAIDOS DO PRODUTTO / SERVIÇOS
COMMODO
DEGO / SERV.
10000014 AGUA COM GAS
10000015 AGUA SEM GAS CREDITO TRANSPORTADOR / YOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EX, 0000 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL VENDA DE MERCADORÍA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTAUGAL DO SUBST. TREB. DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR DO FRETE EXTERIOR HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE 260274461 /NOME: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE - 761477 IN: 26/02/2025 - OUT: 28/02/2025 - APTO: 419 Trib aprox: R\$ 12,10 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave: 0,00 0,00 R\$ 33,00 VALOR DO SEGURO VALOR DO ICMS / SERVICOS CONTINUES DA YOTA FREAL INDICADO AO LACO

LINEA FREMENINA COMENTO VELAZQUE - VALOR TOTAL RS 33.00

LINADO RECREDOR 72 N - CENTRO -- SC JAL m.br 0,00 MARCA DESCONTO BASE CÁLC. ICMS SUBST. | No. | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST | CONST DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL LETERONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.028.043 fl. 1 /2
SÉRIE 001 0,00 0,00 FONE / FAX 9 - SEM FRETE
MUNICIPO FRETE POR CONTA OUTRAS DESP. ACESS. VALOR I/O ICMS SUBST. EX CÓDIGO ANTT 0,00 0,00 242250077226277 28/02/2025 09:40:34 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fizzanda.gov.br/portal ou no site da Seftz/Autorizadora ou no site da Seftz/Autorizadora PROTICCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VALOR APROX. DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS ACESSO 4225 0226 2055 7800 0259 5500 1000 0280 4310 0102 3360 EX PESO BRUTO 26.205.578/0002-59 00000-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12,10 0,00 000.000.000-00 VALOR TOTAL DA NOTA NF-e N° 000.028.043 SÉRIE 001 CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO LÍQUIDO 28/02/2025 HORADASAÍDA 28/02/2025 DATA SAÍDA / ENTRADA 09:39:51 33,00 33,00

## NFC-e Bokas - Chapecó

Marines L Galeazzi Ltda CNPJ: 56.005.041/0001-25 IE: 263048640 Av Fernando Machado, 1353, Centro - Chapeco / SC

Documento Auxiliar da NF ao Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| It / | Código Produto        | Qtde/Valor           | Total   |
|------|-----------------------|----------------------|---------|
| 1_   | 193 Original 600ml X  | 0,5 Un x 20,50       | 10,25   |
| 2    | 193 Original 600ml X  | 3 Un x 20,50         | 61.50   |
|      | 305 Cointreau         | 0,5 Un x 29,50       | 14,75   |
| -4   | 118 Licor 43          | 0,5 Un x 31,50       | 15:75   |
| _ 5  | 209 Steinhaeger       | 0,25 Un x 13,50      | 3,38    |
| 6    | 192 Água Mineral      | 0.5 Un x 7,00        | 3,50    |
| 7    | 11 1/2 Camarão Á Mila | nesa Completa        |         |
|      |                       | 0,25 Un x 249,50     | 62,38   |
| 8    | 246 Sequência P/ 2 Pe | ssoas - Frutos do Ma | ar      |
|      |                       | 0.25 Un x 189.50     | 47,38   |
| 9    | 112 Adicional Camarão | Sem Casca            | -       |
|      |                       | 0,25 Un x 20,00      | 5.00    |
| -10  | 212 Campari           | 0.5 Un x 15.50       | 7.75    |
| -11  | 258 Caipira Cachaça   | 0,5 Un x 27,50       | 13.75   |
| 12   | 671 Café Expresso     | 0,25 Un x 6,00       | 1.50    |
| 13   | 210 Underberg ×       | 0,25 Un x 14,50      | 3.62    |
| 14   | 209 Steinhaeger X     | 0,5 Un x 13,50       | 6.75    |
|      | 104 Diversos          | 25,67 Un x 1,00      | 25,67   |
| 15   | Itens                 | Valor Total          | 282,93  |
|      | Forma de f            | Pagamento Val        | or Pago |

Dinheiro 282,93 Via do consumidor - Consulte pela Chave em https://sat sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 02560050 41000125 6500

10000064 41170064 4161



Num 00000644175er 061 V Emissão 26/0,425 2+45 01 V

## Consumo da Mesa 112

Documento 761477 Herrienegildo Cobridos

Tributos IBPT A2A758 / Federal R\$ 30,737 Estadual R\$ 41 - 1

Protocolo de autorização: 242250265188412 20/02/25 22 38 4,4

bitbar.com.br - V: 2.89.626 Op. Fernanda



### HANGAR

HANGAR LTDA ME

CNPJ 12-140-445/0001-56 - IE 256129070 SERVIDAO ANJO DA GUARDA SIN. EFAPI CHAPECO - SC DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito ICMS

| ~ * * * * |               |       |           | 110 101110 |
|-----------|---------------|-------|-----------|------------|
| COD       | DESCR         | ÇÃO   |           | 7.0        |
|           | QTDE          | UN    | V. U. J.T | V. TOTAL   |
| 274752    | 24 BUFFET     |       |           |            |
|           | 0,6666        | KG    | 48.00     | 32,0000    |
| Quanti    | dade total de | itens |           | 7          |
| Total p.  | rodutos       |       |           | R\$ 32,00  |
| (-) Des   | contos        |       |           | R\$ 0,00   |
| (+) Val   | or outros     |       |           | R\$ 0,00   |
| VALO      | RTOTAL        |       |           | R\$ 32,00  |
|           | A DE PAG      |       | V         | ALOR PAGO  |
| CARTA     | AO DE CRÉD    | 110   |           | R\$ 32,00  |

Numero 330 - Sans i Emissão - 27/02/2025/ Consulte pela Chave de Acesso em https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO 42250212140445000156650010000003301368826949 CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta da leitor QR Code



Prot. de aut.: 242260266834615 Thu Feb 27 12:52 82 GMT-03:06 GERADO PELO PED Sischef online 37387965 Identificador principal: 003 | secundario: - POSTO DE ABRATECIMENTO SAMURAR LIDA (HPJ:83.421.552/0002-81 DI SEDE FIGUEIRA, O. SEDE FIGUEIRA, Chapeco, SC Fone (049) 3347-0244 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código        | Descrição           | Qtde | UH | VI Unit | Total |    |
|---------------|---------------------|------|----|---------|-------|----|
| 7894650937679 | REPELENTE OFF FAHIL | 1    | UN | 29,50   | 29,50 | ./ |
| 7891962036984 | WAFER BAUDUCCO CHOC | 1    | UN | 5,00    | 5,00  |    |
| 7891962056500 |                     | 1    | UN | 10,90   | 10,90 |    |
| 7896019607636 | AMARGITA CHOCOLATE  | 1    | UN | 21,00   | 21,00 | ő. |
| 7894900530001 | CRYSTAL AGUA S/GAS  | 1    | UN | 4,00    | 4,00  | ,  |
| 7898941051013 | ERVA MATE SAO JOSE  | 1    | UN | 15,90   | 15,90 | /  |
| Qtde, total d | e itens             |      |    |         | - 6   | ē. |
| Subtotal Rs   |                     |      |    |         | 86,30 |    |
| Valor Total F | 2                   |      |    |         | 86,30 | ,  |
| FORMA DE PAGA |                     |      |    | VALOR   |       |    |
| CIFLO CREDITO |                     |      |    |         | 86.30 | J  |

CIELO CREDITO

Consulte pela Chave de Acasso em

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta

4225028342/155200281650010000873221397200585

CONSULTOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº : 000060732 Série: 001 Emissão: 28/02/2025 12:27

Prot. de Autorização: 242250271951769 28/02/2025 12:28:46



Tributos peroxinados: Feieral RS 0 /90 (0 /00%) / Estadual RS 0 /00 (0 /00%) / funicipal RS 0 /00 (0 /00%) - Fonte: IBPT - SC 055059Vendedor: 15611 - DÓMIZEFE DE OLIVEIRA

upu.linx.com.br - Documento amitido por AutoSystem

## NFC CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS ESPORTIVOS 01/PD 22 470.774/0001-19 IE: 257650385

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 809 Centro Chapeco - SC, Fone: (49)3199-1678

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| CODIGO    | DESCRIÇÃO         |        | QTDE  | UN | V.UNIT | V.TOTAL   |  |
|-----------|-------------------|--------|-------|----|--------|-----------|--|
| 0002623 P | OLO MASC CHAPE GR | IFFA I | MESCL | BR | ANCA   |           |  |
|           |                   |        | 1,00  | UN | 139,90 | 139.90    |  |
| GRADE     | [M/ GUANT 1,0000] |        |       |    |        |           |  |
| Qtd. Tota | l de Itens        |        |       |    |        | 1,00      |  |
| Valor Tot | al R\$            |        |       |    |        | 139.90    |  |
| FORMA I   | DE PAGAMENTO      |        |       |    |        | alor Pago |  |

Obrigado, Volte Sempre!Vir aprox. Tributos R\$: 18 82 Federal e 23,78 Estadual Fonte:IBPT

Número: 3814 Série: 1 Emissão: 28/02/2025 11:26:47

Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4225 0222 4707 7400 0119 6500 1000 0038 1417 877 9128 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo 242250271554338 28/02/2025 11:26:47 elevor Ax

## **EUNISSE PASINI & IRMÃS LTDA**

### Churrascaria Pasini

## (49) 3198-1787 | 9 9803-9339 | 9 9953-7590

Linha Tope da Serra, s/nº CEP 89.874-000 - MARAVILHA

- Interior Santa Catarina

049086

No

Inscr. Est. 253.135.656 CNPJ 00.478.366/0001-70 1ª Via (Branca) Cliente 2ª Via (Amarela) Bloce NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

Data Emissão: 28/02/25

Para o Sr.(a):\_

Mod. 2 Série D-1

| Quant. | Discriminação | P. U. | TOTAL  |
|--------|---------------|-------|--------|
| 10     | Almoço        |       | 145.00 |
|        | Café          |       |        |
|        | Janta         |       |        |
|        | Lanche        |       |        |
|        | Cerveja       |       |        |
|        | Refrigerante  |       |        |
|        | Despesa       |       |        |
|        | 1901          | 2     |        |
|        |               |       |        |
|        |               |       |        |
|        |               |       |        |

TELE ARTES GRÁFICA MARAVILHA LTDA. ME.
Av. Arauciria, 561 - Fone (49) 3864-1287 - Maraviha SC - CNPJ 02.271.529/0001-75 - Inscr. Est. 253.819.025
15 Bis. 502 AND. 2 Série D-10 e 495.75 a 049.500 - AIDF 412607700000462 - Cred. 85/01 - 8º GEREG CHAPECÓ - 15/01/2025



### FCIA SAO VICENTE

CNPJ: 75.278.739/0001-69 FARMACIA E DROGARIA CEFARMA LTDA ME

AV GETULIO VARGAS, 1430 CENTRO - CHAPECO - SC 89801-000 Fone: (49)3323-4534 I.E: 250.743.930
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

# Cód Descrição Qtd Un. VI Unit. VI Total

| 001 7896226109350 VITE | RGAN ZINCO PL 60 CPF | 9.3        |
|------------------------|----------------------|------------|
| 1 6 6                  | UN X 196,21          | 196,21     |
| Desconto               |                      | -16,21     |
| Valor Liquido          |                      | 180,00     |
| QTD. TOTAL DE ITI      | ENS                  | 001        |
| VALOR TOTAL RS         |                      | 196,21     |
| Descontos R\$          |                      | -16,21     |
| VALOR A PAGAR R        | S                    | 180,00     |
| FORMA DE PAGAM         | ENTO                 | Valor Pago |
| Dinheiro               |                      | 180,00     |
| Canaulta               | nola Chaus de Assas  |            |

Consulte pela Chave de Acesso em https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 9111 1326 5002



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº 000001591 Série 001 28/02/2025 09:19:18 Protocolo de Autorização: 242250270834402 Data de Autorização 28/02/2025 09:23:47

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1 Nr:503679-Op.:9-LEANI Trib Aprox R\$ 26,39 Fed 33,36 Est 0,00 Mun fonte IBPT/empresometro.com.br 3E8D48

Visa HANDpdv 1.00.45-00 - www.edm.com.br VOCE ECONOMIZOU R\$16,21

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

## FCIA SAO VICENTE

CNPJ: 75.278.739/0001-69 FARMACIA E DROGARIA
CEFARMA LTDA ME

AV GETULIO VARGAS, 1430 CENTRO - CHAPECO - SC
89801-000 Fone: (49)3323-4534 I.E.: 250.743.930
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
# C60 Descrição Qtd UN VI Unit. VI Total
001 7898587764780 LOREAL REVITALIFT FPS-30 DIA 49 GR
1 UN X73.00

OTD TOTAL DE ITEMS

QTD. TOTAL DE ITENS VALOR TOTAL R\$ FORMA DE PAGAMENTO

73,00 Valor Pago 73.00

001

Consulte pela Chave de Acesso em

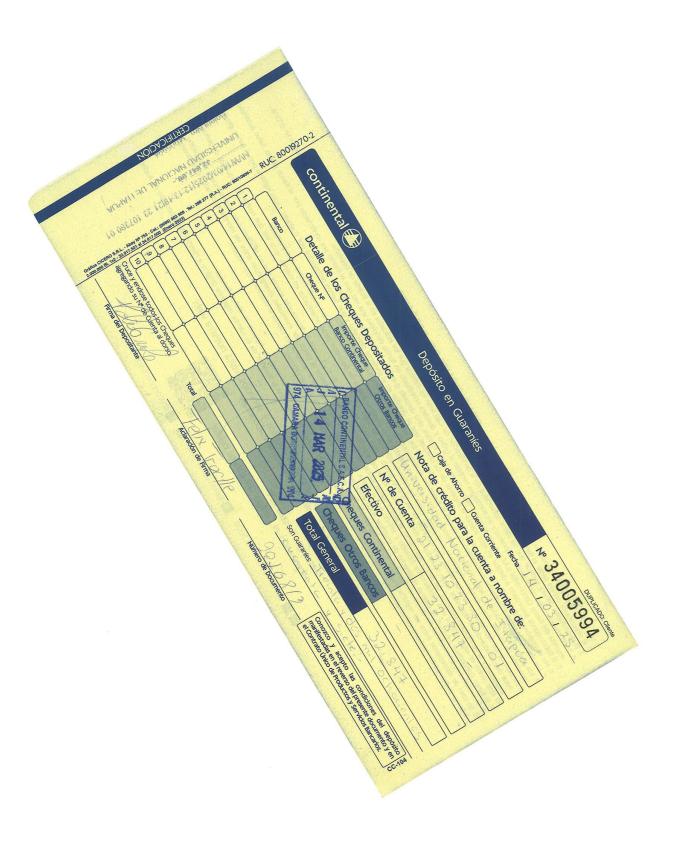
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 9213 5514 1841



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº 000001592 NFC-e nº 000001592 Série 001 28/02/2025 09:20:04 Protocolo de Autorização: 242560270838505 Data de Autorização 28/02/2025 09:24:32

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1
Nr:503680-Op.:9-EANI
Trib Aprox R\$ 15,18 Fed 18 st 0,00 Mm,
fonte IBPT/empresometro com.br 3E6 st 10,00 Mm,
Visa
HANDpdv 1.00.45-00 - www.edm.com.br

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br







Versión: 10

### 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 al EXTERIOR DEL PAÍS.

b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

|    | INSTITUCIÓN. LISI                              | ersided N                                 | asianal da       | ltonio        | Ley Nº 6511/2                    | 020                      |                            |                 |                    |                 |  |
|----|--|---|------------------|---------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|--|
| 1  | INSTITUCIÓN: Univ                              |   |                  |               |                                  |                          | C.I.Nº: 76                 | 1 477           |                    |                 |  |
| 2  |  | ente, comisionado, contratado) Si:X       |                  |               |                                  |                          |                            |                 | D:                 |                 |  |
| 3  | Cargo o función que                            | 20 200                                    | 1002 0           |               |                                  |                          |                            |                 |                    |                 |  |
| 4  | Disposición legal de                           | designació                                | n de viático     | Nº: REC Nº    | 040/2025                         |                          | Fecha:19/                  | 02/2025         | /2025              |                 |  |
| 5  | Viático asignado: a)(6)                        | 3.00                                      | 0.000            | b) Como mínir | mo 80% 2.400.000                 |                          | c) 20% o dife              | rencia no r     | rendida 600        | 0.000           |  |
| 6  | Destino (Ciudad, Pai                           |   |                  | d- I- D:/- d- |                                  |                          |                            |                 |                    |                 |  |
| 7  | Motivo de la comisió<br>Chapecó (UNOCHAI       |   |                  |               |                                  |                          | con la Unive               | rsidad C        | omunitaria         | de la Region de |  |
| 8  | Período de la comisi                           |   |                  |               | ,                                | 26/02/2025               | i                          | Hasta:          | 28/02/20           | 25              |  |
| 9  | N. 20  | 9 100                                     | n Documen        | to)           |                                  |                          | Sí:                        |                 | No:                |                 |  |
|    | Medio de Traslado                              |   |                  |               |                                  |                          |                            | Particula       |                    |                 |  |
| 10 | 300 F 300 F 30 F 30                            |   |                  |               | mstitucioni                      | aı.                      |                            | railicuid       | 21. ^              |                 |  |
| 11 | Detalles de gastos in                          | curridos                                  |                  |               |                                  |                          |                            |                 |                    |                 |  |
|    | Descripción                                    | С   | omproban         | te            | Moneo                            | da Extranj               | era                        | ALCOHOLD TO THE | Monto<br>iivalente | Observación     |  |
|    |  | Tipo                                      | N°               | Fecha         | Denominación                     | Monto                    | Cotizació                  |                 | G                  |                 |  |
| a) | Alojamiento                                    |   |                  |               |                                  |                          |                            | 7               | 30.388             |                 |  |
|    | MOGANO   | Nota                                      | 0000041          | 28/02/2025    | Doel Provilege                   | 526                      | 1 200 57                   |                 |                    |                 |  |
|    | BUSINESS<br>HOTEL LTDA                         | Fiscal                                    | 589-E            | 20/02/2025    | Real Brasileño                   | 520                      | 1.388,57                   |                 | 30.388             |                 |  |
| b) | Alimentación                                   |   |                  |               |                                  |                          |                            | 5               | 17.438             |                 |  |
|    | Marines L<br>Galeazzi Ltda                     | Nota<br>Fiscal                            | 0000064<br>41    | 26/02/2025    | Real Brasileño                   | 121,74                   | 1.388,57                   | 1               | 69.045             |                 |  |
| -  | HANGAR LTDA                                    | Nota                                      |                  | 27/02/2025    | Real Brasileño                   | 32.00                    | 1.388,57                   | 1               | 14.434             |                 |  |
|    | ME   | Fiscal                                    | 330              | 21/02/2025    | Real Brasilerio                  | 32.00                    | 1.300,37                   |                 |                    |                 |  |
|    | MOGANO A B<br>EIRELI FILIAL                    | Nota<br>Fiscal                            | 000.028.<br>043  | 28/02/2025    | Real Brasileño                   | 33.00                    | 1.388,57                   | 4               | 15.823             |                 |  |
|    | POSTO DE                                       | Nota                                      | 0000607          | 20/02/2025    | Real Brasileño                   | 40.9                     | 1 200 57                   |                 | 2 2 2              |                 |  |
|    | ABASTEIMENTO<br>SAMUARA LTDA                   | Fiscal                                    | 32               | 28/02/2025    | Real Brasilerio                  | 40.9                     | 1.388,57                   |                 | 6.793              |                 |  |
|    | Churrascaria<br>Pasini                         | Nota<br>Fiscal                            | 049086           | 28/02/2025    | Real Brasileño                   | 145.00                   | 1.388,57                   | 2               | 01.343             |                 |  |
| c) | Pasaje<br>Urbano/Interur<br>bano               |   |                  |               |                                  |                          |                            |                 |                    |                 |  |
| d) | Tasas  |   |                  |               |                                  |                          |                            |                 |                    |                 |  |
| e) | Otros<br>Justificados                          |   |                  |               |                                  |                          |                            | 6               | 37.827             |                 |  |
|    | MOGANO<br>BUSINESS<br>HOTEL LTDA               | Nota<br>Fiscal                            | 0000041<br>589-E | 28/02/2025    | Real Brasileño                   | 21,04                    | 1.388,57                   | 2               | 29.216             | Estacionamiento |  |
|    | POSTO DE<br>ABASTEIMENTO<br>SAMUARA LTDA       | Nota<br>Fiscal                            | 0000607<br>32    | 28/02/2025    | Real Brasileño                   | 45.4                     | 1.388,57                   | 6               | 63.041             |                 |  |
|    | CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS ESPORTIVOS | Nota<br>Fiscal                            | 3814             | 28/02/2025    | Real Brasileño                   | 139.90                   | 1.388,57                   | 1               | 94.261             |                 |  |
|    | FARMACIA E<br>DROGARIA<br>CEFARMA LTDA<br>ME   | Nota<br>Fiscal                            | 0000015<br>91    | 28/02/2025    | Real Brasileño                   | 180.00                   | 1.388,57                   | 2               | 49.943             |                 |  |
|    | FARMACIA E<br>DROGARIA<br>CEFARMA LTDA<br>ME   | Nota<br>Fiscal                            | 0000015<br>92    | 28/02/2025    | Real Brasileño                   | 73.00                    | 1.388,57                   |                 | 01.366             |                 |  |
| 12 |  | urridos (a                                | +b+c+d+e         | )             |                                  |                          |                            | Ø 1.            | 885.653            |                 |  |
| 13 | Monto devuelto:                                | sito Fisca<br>ombre de                    | al N° o          | Boleta De     | pósito N° 372<br>Continental- Un | 87339 y<br>iversidad     |                            | <b>6</b> 5      | 14.347             |                 |  |
| 14 |  |   | 2-13)            |               |                                  |                          |                            | Ø 6             | 00.000             |                 |  |
| 15 | Fecha de recept                                | ción del fo<br>Administra<br>nticada a la | rmulario y       | nte deberán   | ser originales, y                | do preser<br>la institud | itados por<br>ción present | los<br>ará      | 15/0               | 3/25            |  |

(Sello institucional)

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. Nº prof Dr Hermonosifio Cohene Velázquez

761477

**Setnet** Via Cliente MASTERCARD 28/02/25 09:38:07 4795 MOGANO BUSINESS HOTEL LTDA EPP TERM:14535545

MUNICÍPIO DE CHAPECÓ retaria de Fazenda e Administração

1º 000000041593, Série E, Emitido em 28/02/2025

Nota Nº - Série 0000041589 - E

Autenticidade YYBS-IVQD

CREDITO

R\$ 547,04

## FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

19:40:04 Data do Serviço: 28/02/2025



TELEFONE: 4933616300

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

IF:

Razão Social: MOGANO BUSINESS HOTEL LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 01.398.128/0001-18 IM: 21309

Endereço: RUA GETULIO DORNELES VARGAS ,1372 ,ESQUINA COM A RUA SAO JOAO - CENTRO Cidade: CHAPECÓ UF SC

CEP: 89804-460 Email: recepção@moganobusiness.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE Nome Fantasia: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE TELEFONE: Documento: 761477

Endereço: EX

Cidade:

País: PARAGUAI

ZIP: Email: recepcao@moganobusiness.com.br

### LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade: CHAPECÓ/SC

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

547,04

DIARIA = 490.00 / ESTACIONAMENTO = 36.00 / Tx ISS = 21.04/Hospedes: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE / - Data in: 2025-02-26 - Data out: 2025-02-28 - PAX: 1 - APTO: 419 - ;Trib aprox: R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave: - De Acordo com a Lei 14.148/21 artigo 4 a aliquota dos impostos PIS/Pasep, Cofins, CSLL, IRPJ, ficam reduzidas 0%. CNAE esta em conformidade com a portaria 7.163/2021



Processo executado por: 127.0.0.1

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/

Código do Serviço

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

D.COND/DEDUÇÕES(R\$) COFINS(R\$) CSLL(R\$) PIS(R\$) IR(R\$) INSS(R\$) 0.00 0.00 0.00 0,00 0,00 0.00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN. VALOR ISS(R\$) VALOR TOTAL(R\$)

SUBEMPREITADA(R\$) BASE DE CÂLCULO(R\$) ALÍQUOTA(%) D.ICON/OBRAS(R\$) 21,88 4,0000 547.04 0,00 0.00

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 547,04

| Part and the second                            | 154                                  | ,                           |               |                         |   |                              |                           |                |                | 1                 |                 |                  | ) III                    |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|---------------|-------------------------|---|------------------------------|---------------------------|----------------|----------------|-------------------|-----------------|------------------|--------------------------|
|  | W80                                  | / SERVIÇOS C<br>- DEST. / R | ONSTANTES DA  | NOTA FISCA<br>NEGILDO ( | AL INDICAL<br>COHENE                    | DO AO LADO<br>VELAZQUE - VAI | LOR TOTAL: R              | \$ 33,00       |                |                   |                 | 7.70             | NF-e                     |
| Via Cile                                       | nte   MASTERCARD   38:49   **** 4795 | URA DO RECE                 |               |                         |   |                              |                           |                |                |                   |                 |                  | 000.028.043<br>SÉRIE 001 |
|  | 38:49 4795                           | 8                           |               |                         |   |                              |                           |                |                |                   |                 | 3                | SERIE UUI                |
| SANO A B AIRELLI<br>5.578/0002-59<br>PECO - SC |                                      |                             |               |                         |   |                              |                           |                |                |                   |                 |                  |                          |
| PECC - SC<br>599692                            | TERM:13565003 g                      |                             |               |                         | TAAT                                    | NFE                          |                           |                |                |                   |                 |                  |                          |
| REDITO   | R\$ 33,00                            | JAL                         |               |                         |   | AUXILIAR DA                  |                           |                |                |                   |                 |                  |                          |
|  | NO 33,00                             |                             |               |                         |   | ELETRÔNICA                   | 818181                    |                |                |                   |                 |                  |                          |
|  | The O                                | 72 N - CEN                  | TRO-          |                         | NTRAL                                   | DA 1                         | CHAVE D                   | E ACESS<br>422 | o<br>5 0226 20 | 55 7800 0259      | 5500 1000       | 0280 43          | 10 0102 3360             |
|  | I.S NA                               | 1- SC                       |               | 1 - SA                  |   |                              | -                         |                |                | de autenticida    |                 |                  |                          |
| Ŧ.   | NACO                                 | om.br                       |               | Nº 000                  |   | 043 fl. 1 /2                 | 2                         |                | Consum         | www.nfe.faz       | enda.gov.l      | or/portal        |                          |
|  | SOPE                                 | 7 28                        |               |                         | SER                                     | IE 001                       | nn orrocci                | N O DE A       | LITODIZA       | ou no site da     | Sefaz Aut       | orizadora        |                          |
| ATURECADE UNARAÇÃO                             | Va Va                                | 2                           |               |                         |   |                              | 1000                      |                |                |                   | 00.40.24        |                  |                          |
| VENDA DE MER                                   | CADORIA ADQUIR                       | JDA OU RE                   | CEBIDA D      | DE TERC<br>ÃO ESTADUA   | EIROS                                   | CT TDIR                      | 2422                      | 500//          | CNPJ/0         | 28/02/2025<br>CPF | 09:40:34        |                  |                          |
| SCRIÇÃO ESTADUAL                               |                                      |                             | INSCRIÇA      | AO ESTADUA              | AL DO SUB                               | 131. IKIB.                   |                           |                |                | 05.578/0002       | -59             |                  |                          |
| 260274461                                      |                                      |                             |               |                         |   |                              |                           |                | 20.2           | 03.37070002       | 37              |                  |                          |
| ESTINATÁRIO / REM                              | ETENTE                               |                             |               |                         |   |                              |                           |                |                | CNPJ / CPF        |                 |                  | DATA DA EMISSÃO          |
|  | O COHENE VELAZ                       | OUE                         |               |                         |   |                              |                           |                |                | 0.000             | 000.000-        | 00               | 28/02/2025               |
| NDEREÇO  | O CORENE VELAZ                       | QUE                         |               |                         |   |                              | BAIRRO / DISTR            | RITO           |                | 1                 | CEP             |                  | DATA SAÍDA / ENTRADA     |
| EX, 0000                                       |                                      |                             |               |                         |   |                              | EX                        |                |                |                   |                 | 0-000            | 28/02/2025               |
| IUNICÍPIO                                      |                                      |                             |               |                         | FONE / F                                | FAX                          |                           | UF             |                | INSCRIÇÃO EST     | ADUAL           |                  | HORA DA SAÍDA            |
| EXTERIOR                                       |                                      |                             |               | 15                      |   | 1                            |                           | E              | X              |                   |                 |                  | 09:39:51                 |
| ÁLCULO DO IMPOST                               | 0                                    |                             |               |                         |   | VALOR I'O ICMS SUI           | nem .                     | WALOR          | ADDOY D        | OS TRIBUTOS       | VALOR TO        | TAL DOS PI       | RODUTOS                  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICM                         |                                      |                             | BASE CÁLC. IC | MS SUBST.               |   | VALOR PO ICMS SUI            |                           | VALOR          | AFROA. D       | 12,10             |                 |                  | 33,                      |
|  | 0,00 VALOR DO SEGURO                 | 0,00                        | DESCONTO      |                         | 0,00                                    | OUTRAS DESP. ACES            | 0,00                      | VALOR          | DO IPI         | 12,10             | VALOR TO        | TAL DA NO        |                          |
| ALOR DO FRETE                                  | 0,00                                 | 0,00                        | DESCONTO      |                         | 0,00                                    |                              | 0,00                      |                |                | 0,00              |                 |                  | 33,                      |
| RANSPORTADOR / V                               | OLUMES TRANSPORTA                    | DOS                         |               |                         | FRETE                                   | POR CONTA                    | CÓDIGO A                  | NTT            | PLA            | CA DO VEÍCULO     | UF              | CNPJ/C           | CPF                      |
|  |                                      |                             |               |                         | 9 - S                                   | EM FRETE                     |                           |                |                |                   |                 |                  |                          |
| ENDEREÇO                                       |                                      |                             |               |                         |   | MUNICÍ                       | PIO                       |                |                |                   | UF              | INSCRI           | ÇÃO ESTADUAL             |
|  |                                      |                             |               |                         |   |                              |                           |                |                |                   |                 | PESO L           | fortino                  |
| CUANTIDADE                                     | ESPÉCIE                              |                             | MARCA         |                         |   | NUMERAÇÃO                    |                           |                | PESO BE        | UTO               |                 | PESOL            | IQCIDO                   |
|  |                                      |                             |               |                         |   |                              |                           |                |                |                   |                 |                  |                          |
| ADOS DO PRODUTO                                |                                      |                             |               | CSOSN                   |   |                              | VALOR                     | VAL            | OR I E         | ESCONTO           | BASE<br>LC ICMS | VALOR<br>LC.M.S. | VALOR ALIQUO             |
| CÓDIGO DO<br>PROD. / SERV.                     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                 | / SERVIÇO                   | NCM/SH        | /CST                    | 000000000000000000000000000000000000000 | NED. QUANT.                  | VALOR<br>UNITARIO<br>5,50 |                | 11,00          | 0,00              | 0,00            | LCMS<br>0,0      |                          |
| 0000014 AGUA                                   | COM GAS<br>SEM GAS                   |                             |               | 0 0400 5<br>0 0400 5    |   |                              | 5,50                      |                | 22,00          | 0,00              | 0,00            | 0,0              |                          |

| *  |                    |
|--|--------------------|
|  |                    |
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  | RESERVADO AO FISCO |
| /NOME: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE - 761477<br>IN: 26/02/2025 - OUT: 28/02/2025 - APTO: 419 |                    |
| Trib aprox: R\$ 12,10 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:     |                    |

Desbravador Software

## NFC-eBokas - Chapecó

Marines L Galeazzi Ltda CNPJ: 56.005.041/0001-25 IE: 263048640 Av Fernando Machado, 1353, Centro - Chapeco / SC

| Documento | Auxiliar  | da  | NF   | ao  | Consumidor   | Eletrônic |
|-----------|-----------|-----|------|-----|--------------|-----------|
| Não pern  | nite apro | ove | itam | ent | o de crédito | de ICMS   |

| 151  | tens                   | Valor Total      | 282,93 |
|------|------------------------|------------------|--------|
|      | 104 Diversos           | 25,67 Un x 1,00  | 25,67  |
|      | 209 Steinhaeger X      | 0,5 Un x 13,50   |        |
|      | 210 Underberg X        |                  | 3,62   |
|      | 671 Café Expresso      |                  | 1,50   |
|      | 258 Caipira Cachaça    |                  | 13,75  |
|      | 212 Campari            | 0,5 Un x 15,50   | 7,75   |
|      |                        | 0,25 Un x 20,00  | 5,00   |
| 9    | 112 Adicional Camarão  | Sem Casca        | 2      |
| 8    | 246 Sequência P/ 2 Per | 0,25 Un x 189,50 | 47,38  |
| 0    | 240 0                  | 0,25 Un x 249,50 | 62.38  |
| 7    | 11 1/2 Camarão Á Mila  |                  |        |
|      | 192 Agua Mineral       | 0,5 Un x 7,00    | 3,50   |
|      | 209 Steinhaeger        |                  |        |
|      | 118 Licor 43           |                  | 15:75  |
|      | 305 Cointreau 🕢        |                  | 14.75  |
|      | 193 Original 600ml     |                  | 61,50  |
|      | 193 Original 600ml X   | 0,5 Un x 20,50   | 10,25  |
| IL / | Código Produto         | Qtde/Valor       | Total  |

Forma de Pagamento Valor Pago Dinheiro 282,93 Via do consumidor - Consulte pela Chave em

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 02560050 41000125 6500 10000064 41170064 4161



Num 0000064417Ser 001 ▼ Emissão 26/0./25 22:36:01 🗸

Consumo da Mesa 112

Documento: 761477 Herurenegildo Cohnene

Tributos IBPT A2A758 / Federal R\$ 30,73 / Estadual R\$ 41...1

Protocolo de autorização (24.2250.265188412.2670.2/25.23 (5.5)4

bitbar.com.br - V: 2.89.626 Op. Fernanda



### HANGAR

HANGAR LTDA ME CNPJ 12:140:445/0001-56 - IE 256129070

SERVIDAG ANJO DA GUARDA, SIN, EFAPI
CHAPECO - SC

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito ICMS

| COD      | DESCRI        | CÃO    |         |   |
|----------|---------------|--------|---------|---|
|          | QTDE          | UN     | V. UTBY | V. TOTAL                                |
| 274752   | 4 BUFFET      |        |         | ~ |
|          | 0,6666        | KG     | 48.00   | 32,0000                                 |
| Quantic  | fade total de | itens  |         | 7                                       |
| Total pr | odutos        |        |         | R\$ 32,00                               |
| (-) Desc |               |        |         | R\$ 0,00                                |
| (+) Valo | or outros     |        |         | R\$ 0,00                                |
| VALO     | R TOTAL       |        |         | R\$ 32,00                               |
| FORM     | A DE PAG      | AMENTO | V.      | ALOR PAGO                               |
| CARTA    | O DE CRÉD     | no     |         | R\$ 32,00                               |

Numero 330 - Señe 1 Emissão - 27/02/2025/-Consulte pela Chave de Acesso em https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
42250212140445000156650010000003301368826949

CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta via leitor QR Code



Protide aut: 242250266834615 Thu Feb 27 12:52:52 GMT-63:00 GERADO PELO PED Sischef online 37387965 (dentificador principal: 003 | secundario: -



POSTO DE ABRATECIMENTO SAMURAR LIDA CHPJ:83.421.552/0002-81 DI SEDE FIGUEIRA, O. SEDE FIGUEIRA, Chapaco, SC Fone (049) 3347-0244 Decumento Aux. de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Cádigo        | Descrição           | Qtde | UW | VI Unit | Total   |
|---------------|---------------------|------|----|---------|---------|
| 7894650937679 | REPELENTE OFF FAHIL | 1    | UN | 29,50   | 29,50-/ |
| 7891962036984 | WAFER BAUDUCCO CHOC | 1    | UN | 5,00    | 5,00    |
| 7891962056500 | BISCOTTO CHOCO BISC | 1    | UN | 10,90   | 10.90   |
| 7896019607636 | AMANDITA CHOCOLATE  | 1    | UN | 21,00   | 21,00   |
|               | CRYSTAL AGUA S/GAS  | 1    | UN | 4,00    | 4,00    |
| 7898941051013 |                     | 1    | UN | 15,90   | 15,90   |
| Qtde, total d | e itens             |      |    |         | - 6     |
| Subtotal Rs   |                     |      |    |         | 86,30   |
| Valor Total R | \$                  |      |    |         | 86,30   |
| FORMA DE PAGA |                     |      |    | VALOR   |         |
| CIFLO CREDITO | 0.000               |      |    |         | 86.30   |

CIELU CREDITO

Cunsulte pela Chave de Acesso em

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/cunsulta
4225028342155200028155001900687321397200585

CONSUNIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000060732 Série: 001 Emissão: 28/02/2025 12:27
Prot. de Autorização: 242250271951769 28/02/2025 12:28:46



Tributos meroxidados: Federal RS C /OC (0 /OC%) / Estadual RS C /00 (0,00%) / Municipal Rs 0,00 (0,00%) - Fante: IBPT - SC D3C559Vandedor: 15611 - D0NIZETE DE OLIVEIRA

พพษ.linx.com.br - Documento อะitido por AutoSystem

## NFC CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS ESPORTIVOS

ESPORTIVOS 22 470.774/0001-19 IE: 257650385 R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 809 Centro Chapeco - SC, Fone: (49)3199-1678

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO DESCRIÇÃO QTDE UN V.UN
0002623 POLO MASC CHAPE GRIFFA MESCLA BRANCA QTDE UN V.UNIT V.TOTAL 1,00 UN 139,90

GRADE [M/ GUAN] [1000] Qtd. Total de Itens Valor Total R\$ 139,90 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão 139,90 Obrigado, Volte SemprelVir aprox. Tributos R\$: 18 82 Federal e 23,78 Estadual Fonte:IBPT

Número: 3814 Série: 1 Emissão: 28/02/2025 11:26:47

Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://sat-sef-se\_gov-br/infee/consulta
4225 0222 4707 7400 0119 6500 1000 0038 1417 87 19128 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo 242250271554338 28/02/2025 11:26:47

elevor &

## **EUNISSE PASINI & IRMÃS LTDA**

## Churrascaria Pasini

(49) 3198-1787 | 9 9803-9339 | 9 9953-7590

Linna lope da Serra, s/nº - Interior

CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa (
cr. Est. 253.135.656 CNPJ 00.478.3 Santa Catarina

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR Mod. 2 Série D-1

Inscr. Est. 253.135.656

1ª Via (Branca) Cliente 2ª Via (Amarela) Bloco 049086

CNPJ 00.478.366/0001-70

Data Emissão: 28/02/25 Para o Sr.(a):\_

Endereco:

Não vale como recibo

| Quant. | Discriminação | P. U. | TOTAL  |
|--------|---------------|-------|--------|
| 10     | Almoço        |       | 145.00 |
|        | Café          |       | . 10   |
| art."  | Janta         |       |        |
|        | Lanche        |       |        |
|        | Cerveja       |       |        |
|        | Refrigerante  |       |        |
|        | Despesa       |       |        |
|        | 10            |       |        |
|        |               |       |        |
|        |               |       |        |
|        |               |       |        |

TELE ARTES GRÁFICA MARAVILHA LTDA. ME.
AV. Araucidra, 361 - Fone (49) 3884-1257 - Maravilha SC - CNPJ 02.271.529/0001-75 - Inscr. Est. 253.819.025
15 Bis. 50% 2404 - 2 Serie D-1 do 48.751 a 049.500 - AIDF 412807700000482 - Cred. 88/01 - 8° CEREG CHAPECÓ - 15/01/2025

### FCIA SAO VICENTE

CNPJ: 75.278.739/0001-69 FARMACIA E DROGARIA CEFARMA LTDA ME AV GETULIO VARGAS, 1430 CENTRO - CHAPECO - SC

AV GET ULIU VARICAS., 1430 CENTRO - CHAPECO - SC
89801-000 Fone: (49)3323-4534 I.E: : 250.743.930

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
# Côd Descrição Ctd Un VI Unit. VI Toto
001 7896226109350 VITERGAN ZINCO PL 60 CPR

1 UN X 196,21 196,2

Wilder Liquido.

Valor Liquido 180,00 QTD. TOTAL DE ITENS 001 VALOR TOTAL RS 196,21 Descontos R\$ -16,21 VALOR A PAGAR RS 180.00 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro 180 00

Consulte pela Chave de Acesso em https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 9111 1326 5002



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº 000001591 Série 001 28/02/2025 09:19:18 Protocolo de Autorização: 242250270834402 Data de Autorização 28/02/2025 09:23:47

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1 Nr:503679-Op.:9-LEANI Trib Aprox R\$ 26,39 Fed 33,36 Est 0,00 Mun fonte IBPT/empresometro.com.br 3E8D48

HANDpdv 1.00.45-00 - www.edm.com.br VOCE ECONOMIZOU R\$16,21 Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Pahiagua Directora Administrativa

DAD NACIONAL DE

ISTRATIVO

original

FCIA SAO VICENTE

CNPJ: 75.278.739/0001-69 FARMACIA E DROGARIA

CEFARMA LTDA ME

AV GETULIO VARGAS, 1430 CENTRO - CHAPECO - SC

89801-000 Fone: (49)3323-4534 I.E.: 250.743.930

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMINOR ELETRONICA

# Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001 7898587764780 LOREAL REVITALIFT FPS-30 DIA 49 GR

UN X 73.00

QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 73.00

Valor Pago 73,00

Consulte pela Chave de Acesso em

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 9213 5514 1841



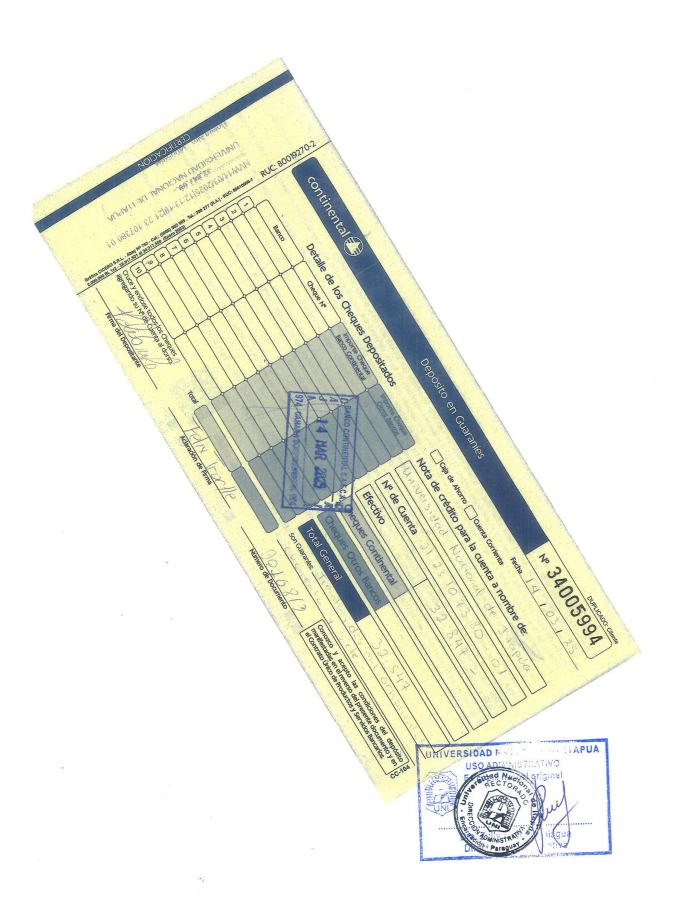
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº 000001592 Série 001
28/02/2025 09:20:04
Protocolo de Autorização:
24/2502/70838505
Data de Autorização
28/02/2025 09:24:32

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1
Nr:503680-Op.:9-LEANI
Trib Aprox R\$ 15,18 Fed 18 st 0,00 Mun
fonte IBPT/empresometro.cum.br 3E8 s
Visa

HANDpdv 1.00.45-00 - www.edm.com.br Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br









Versión: 10

# 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 al EXTERIOR DEL PAÍS. b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR. Ley Nº 6511/2020

|    | INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa.   |                           |              |            |              |                             |
|----|--|---------------------------|--------------|------------|--------------|-----------------------------|
| 1  | Beneficiario: Hermenegildo Cohene Velázquez  |                           | C.I.Nº: 7    | 61.477     |              |                             |
| 2  | Funcionario (permanente, comisionado, contratado)  |                           | Si:X         |            | N            | 0:                          |
| 3  | Cargo o función que desempeña: Rector  |                           |              |            |              |                             |
| 4  | Disposición legal de designación de viático Nº: REC Nº 040/2   |                           | Fecha:19     | 9/02/2025  | j            |                             |
| 5  | Viático asignado: a)(₲) 3.000.000 b) Como mínimo 80% 2.400.000   |                           |              |            | iferencia no | rendida 600.000             |
| 6  | Destino (Ciudad, País) de la comisión de servicio: Chacopé, l  | Brasil                    |              |            |              |                             |
| 7  | Motivo de la comisión de servicio: Participar en una reunión o<br>Chapecó (UNOCHAPECO), y suscribir un Convenio Marco de | de trabajo e<br>e Coopera | n conjunto c | on la Univ | ersidad (    | Comunitaria de la Región de |
| 8  | Período de la comisión:  | Desde:                    | 26/02/2025   |            | Hasta:       | 28/02/2025                  |
| 9  | Registro de Salida/Entrada (Tipo Documento)  |                           |              | Sí:        |              | No:                         |
| 10 | Medio de Traslado  | Institucio                | nal:         |            | Particula    | ar: X                       |
| 11 | Detalles de gastos incurridos  |                           |              |            |              |                             |

|             | Descripción   | C  | Comprobante Moneda Extranjera |               |                   |        | Monto      | Ob               |                |
|-------------|---|--|-------------------------------|---------------|-------------------|--------|------------|------------------|----------------|
| Descripcion |   | Tipo                                     | N°                            | Fecha         | Denominación      | Monto  | Cotización | Equivalente<br>G | Observación    |
| a)          | Alojamiento   |  |                               |               |                   |        |            | 730.388          |                |
|             | MOGANO<br>BUSINESS<br>HOTEL LTDA  | Nota<br>Fiscal                           | 0000041<br>589-E              | 28/02/2025    | Real Brasileño    | 526    | 1.388,57   | 730.388          |                |
| b)          | Alimentación  |  |                               |               |                   |        |            | 517.438          |                |
|             | Marines L<br>Galeazzi Ltda  | Nota<br>Fiscal                           | 0000064<br>41                 | 26/02/2025    | Real Brasileño    | 121,74 | 1.388,57   | 169.045          |                |
|             | HANGAR LTDA<br>ME   | Nota<br>Fiscal                           | 330                           | 27/02/2025    | Real Brasileño    | 32.00  | 1.388,57   | 44.434           |                |
|             | MOGANO A B<br>EIRELI FILIAL   | Nota<br>Fiscal                           | 000.028.<br>043               | 28/02/2025    | Real Brasileño    | 33.00  | 1.388,57   | 45.823           |                |
|             | POSTO DE<br>ABASTEIMENTO<br>SAMUARA LTDA  | Nota<br>Fiscal                           | 0000607<br>32                 | 28/02/2025    | Real Brasileño    | 40.9   | 1.388,57   | 56.793           |                |
|             | Churrascaria<br>Pasini  | Nota<br>Fiscal                           | 049086                        | 28/02/2025    | Real Brasileño    | 145.00 | 1.388,57   | 201.343          |                |
| c)          | Pasaje<br>Urbano/Interur<br>bano  |  |                               |               |                   |        |            |                  |                |
| d)          | Tasas   |  |                               |               |                   |        |            |                  |                |
| e)          | Otros<br>Justificados   |  |                               |               |                   |        |            | 637.827          |                |
|             | MOGANO<br>BUSINESS<br>HOTEL LTDA  | Nota<br>Fiscal                           | 0000041<br>589-E              | 28/02/2025    | Real Brasileño    | 21,04  | 1.388,57   | 29.216           | Estacionamient |
|             | POSTO DE<br>ABASTEIMENTO<br>SAMUARA LTDA  | Nota<br>Fiscal                           | 0000607<br>32                 | 28/02/2025    | Real Brasileño    | 45.4   | 1.388,57   | 63.041           |                |
|             | CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS ESPORTIVOS  | Nota<br>Fiscal                           | 3814                          | 28/02/2025    | Real Brasileño    | 139.90 | 1.388,57   | 194.261          |                |
|             | FARMACIA E<br>DROGARIA<br>CEFARMA LTDA<br>ME  | Nota<br>Fiscal                           | 0000015<br>91                 | 28/02/2025    | Real Brasileño    | 180.00 | 1.388,57   | 249.943          |                |
|             | FARMACIA E<br>DROGARIA<br>CEFARMA LTDA<br>ME  | Nota<br>Fiscal                           | 0000015<br>92                 | 28/02/2025    | Real Brasileño    | 73.00  | 1.388,57   | 101.366          |                |
| 12          | Total Gastos inc  | urridos (a                               | +b+c+d+e)                     | )             |                   |        | Ø          | 1.885.653        |                |
| 13          | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° 37287339 y N°34005994 nombre de la cuenta: Banco Continental- Universidad |  |                               |               |                   |        | Ø          | 514.347          |                |
| 14          | Nacional de Itap  Monto sin Rendi   | Landa Delinaria                          | 2-13)                         |               |                   |        | Ğ          | 600.000          |                |
| 15          | Fecha de recepci<br>beneficiarios a la<br>copia legible, auter<br>(Sello institucional)   | ión del fo<br>Administra<br>nticada a la | rmulario y<br>ción del Er     | nte deberán : | ser originales, y |        |            | 15/0             | 3/25           |

(Sello institucional)

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 (.......)"

Aclaración y C.I. Noprof Dr

Setnet Via Cliente MASTERCARD 28/02/25 09.38:07 ---- 4795 GOGANO BUSINESS HOTEL LTDA EPP YERM: 14585545

## MUNICÍPIO DE CHAPECÓ retaria de Fazenda e Administração

1º 000000041593, Série E, Emitido em 28/02/2025

Nota Nº - Série 0000041589 - E

> Autenticidade YYBS-IVQD

CREDITO

R\$ 547,04

FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

19:40:04 Data do Serviço: 28/02/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MOGANO BUSINESS HOTEL LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 01.398.128/0001-18 IM: 21309

TELEFONE: 4933616300

Endereço: RUA GETULIO DORNELES VARGAS ,1372 ,ESQUINA COM A RUA SAO JOAO - CENTRO

Cidade: CHAPECÓ CEP: 89804-460 Email: recepção@moganobusiness.com.br

UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE Nome Fantasia: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE

Documento: 761477 Endereço: EX

TELEFONE:

Cidade:

País: PARAGUAI

ZIP: Email: recepcao@moganobusiness.com.br

> LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade: CHAPECÓ/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

DIARIA = 490.00 / ESTACIONAMENTO = 36.00 / Tx ISS = 21.04/Hospedes: HERMENEGILDO COHENE VELAZQUE / - Data in: 2025-02-26 - Data out: 2025-02-28 - PAX: 1 - APTO: 419 - ;Trib aprox: R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave: - De Acordo com a Lei 14.148/21 artigo 4 a aliquota dos impostos PIS/Pasep, Cofins, CSLL, IRPJ, ficam reduzidas 0%. CNAE esta em conformidade com a portaria 7.163/2021

Processo executado por: 127.0.0.1

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:

https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/

Tributada no Prestador

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

0,00

0,00

IR(R\$) 0,00

PIS(R\$) 0.00

COFINS(R\$) 0,00

CSLL(R\$) 0,00

D.COND/DEDUÇÕES(R\$) 0.00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e

não implicam na base de cálculo do ISSQN. D.ICON/OBRAS(R\$)

SUBEMPREITADA(R\$) BASE DE CÂLCULO(R\$) 0.00

547,04

ALÍQUOTA(%) 4,0000

VALOR ISS(R\$) 21.88

VALOR TOTAL(R\$) 547,04

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 547,04** 

| ANO A B AIRELLI  | ate   MASTERCARD                          |  | EM.: HERM  | DA NOTA FISC<br>ENEGILDO | COHENE        | DO AO LADO<br>VELAZQUE - VA       | LOR TOTAL: F      | R\$ 33,00                |                   |                  |                  | NF-e<br>000.028.04<br>ÉRIE 001 | 13      |
|--|---|--|------------|--------------------------|---------------|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------------------------|---------|
| 1.578/0002-55<br>ECC - SC<br>193692<br>REDITO                      | R\$ 33,00                                 | JAL  |            |                          | MENTO         | NFE<br>AUXILIAR DA<br>LELETRÔNICA | 91 8 101          |                          |                   |                  |                  |                                |         |
|  | Ato eur.                                  | 72 N - CEN<br>1 - SC   | NTRO -     | 0 - E                    | NTRAI<br>AÍDA |                                   | CHAVE D           | E ACESSO<br>4225 0226 20 | 055 7800 0259     | 5500 1000 (      | 0280 431         | 0 0102 3360                    |         |
|  | AS OPERAÇÕES                              |  |            |                          | 0.028.0       | 043 fl. 1 /<br>IE 001             |                   | Consulta                 | www.nfe.fa        | zenda.gov.b      | r/portal         | l da NF-e                      |         |
| VENDA DE MERO  | CADORIA ADQUIR                            | *  | CEBIDA     | DE TERO                  | CEIROS        |                                   |                   | 50077226277              |                   | 09:40:34         | V                |                                |         |
| SCRIÇÃO ESTADUAL   | ADORIA ADQUIT                             | 42770071   | INSCR      | IÇÃO ESTADU              | JAL DO SUI    | BST. TRIB.                        |                   | CNPJ/6                   |                   | . 50             |                  |                                |         |
| 260274461  |   |  |            |                          |               |                                   |                   | 26.2                     | 05.578/0002       | 2-39             |                  |                                |         |
| ESTINATĂRIO / REMI   | ETENTE                                    |  |            |                          |               |                                   |                   |                          | CNPJ / CPF        |                  |                  | DATA DA EMISSA                 | io      |
|  | COHENE VELAZ                              | QUE  |            |                          |               |                                   | BAIRRO / DISTI    | erm.                     | 000.              | 000.000-0        | 0                | 28/02/202:<br>DATA SAÍDA / EN  |         |
| ENDEREÇO   |   |  |            |                          |               |                                   | EX                | KIIO                     |                   | 00000            | 0-000            | 28/02/202                      |         |
| EX, 0000   |   | -  |            |                          | FONE /        | FAX                               | 222               | UF                       | INSCRIÇÃO ES      | TADUAL           |                  | HORA DA SAÍDA                  |         |
| EXTERIOR   |   |  |            | 8                        |               |                                   |                   | EX                       |                   |                  |                  | 09:39:51                       |         |
| ÁLCULO DO IMPOSTO  |   |  | BASE CÁLC. | ICMS SUBST.              |               | VALOR I/O ICMS SU                 | BST.              | VALOR APROX. D           | OS TRIBUTOS       | VALOR TOT        | AL DOS PE        | RODUTOS                        |         |
|  | 0,00                                      | 0,00   |            |                          | 0,00          |                                   | 0,00              |                          | 12,10             | 1                | MI DI NO         | **                             | 33,0    |
| ALOR DO FRETE  | VALOR DO SEGURO                           |  | DESCONTO   |                          | 0.00          | OUTRAS DESP. ACE                  | 0,00              | VALOR DO IPI             | 0,00              | VALOR TOT        | ALDANO           |                                | 33,0    |
|  | 0,00  <br>DLUMES TRANSPORTA               | 0,00   |            |                          | 0,00          |                                   | 0,00              | 1                        | 0,00              |                  |                  |                                | /       |
| RANSPORTADOR / VC  | JUMES TRANSFORTA                          | 1003   |            |                          | FRETE         | POR CONTA                         | CÓDIGO A          | ANTT PLA                 | CA DO VEÍCULO     | UF               | CNPJ/C           | PF                             |         |
|  |   |  |            |                          | 9 - 8         | SEM FRETE MUNIC                   | ÍPIO              |                          |                   | UF               | INSCRIÇ          | ÃO ESTADUAL                    |         |
| ENDEREÇO   |   |  |            |                          |               |                                   |                   |                          |                   |                  |                  |                                |         |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                                   |  | MARCA      |                          |               | NUMERAÇÃO                         |                   | PESO BE                  | RUTO              |                  | PESO LÍ          | QUIDO                          |         |
| ADOS DO PRODUTO  | (SEDVICOS                                 |  |            |                          |               |                                   |                   |                          |                   |                  | L                |                                |         |
| CÓDIGO DO<br>PROD. / SERV.   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                      | /SERVIÇO   | NCM/       | SH CSOSN<br>/CST         | CFOP U        | NED. QUANT.                       | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR I<br>TOTAL         | SECTION OF STREET | BASE<br>ÁLC ICMS | VALOR<br>LC.M.S. | LP.I B                         | MS IF   |
| 0000014 AGUA C   | COM GAS<br>SEM GAS                        | - AND TO REAL PROPERTY OF THE PARTY OF THE P | 220110     | 000 0400                 | 5102 UN       |                                   | 5,50<br>5,50      | 11,00                    | 0,00              | 0,00             | 0,0              |                                | 0,00 0, |
| 0000015 AGUA S   | EW GAS                                    |  | 220110     | 000   0400               | 3102 01       | 1,00                              | 9,00              |                          |                   |                  |                  |                                |         |
|  |   |  |            |                          |               |                                   |                   |                          |                   |                  |                  |                                |         |
|  |   |  |            |                          |               |                                   |                   |                          |                   |                  |                  |                                |         |
|  |   |  |            |                          |               |                                   |                   |                          |                   |                  |                  |                                |         |
|  |   |  |            |                          |               |                                   |                   |                          |                   |                  | ٠                |                                |         |
|  |   |  |            |                          |               |                                   |                   |                          |                   |                  |                  |                                |         |
|  |   |  |            |                          |               |                                   |                   |                          |                   |                  |                  |                                |         |
|  |   |  |            |                          |               |                                   |                   |                          |                   |                  |                  |                                |         |
|  | IENTARES                                  |  |            |                          |               |                                   |                   | RESERVADO                | AO FISCO          |                  |                  |                                |         |
|  | IENTARES                                  | a c  |            |                          |               |                                   |                   | RESERVADO                | ) AO FISCO        |                  |                  |                                |         |
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEM /NOME: HERME IN: 26/02/2025 - | MENTARES ENEGILDO COHEN OUT: 28/02/2025 - | NE VELAZO<br>APTO: 419   | UE - 7614  | <br>177                  | 170           |                                   |                   | RESERVADO                | AO FISCO          |                  |                  |                                |         |

Desbravador Software

## NFC-eBokas - Chapecó

Marines L Galeazzi Ltda CNPJ: 56.005.041/0001-25 IE: 263048640 Av Fernando Machado, 1353, Centro - Chapeco / SC

Documento Auxiliar da NF ao Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| It / | Código Produto         | Qtde/Valor           | Total  |
|------|------------------------|----------------------|--------|
| 1    | 193 Original 600ml X   | 0,5 Un x 20,50       | 10,25  |
| 2    | 193 Original 600ml X   | 3 Un x 20,50         | 61.50  |
| 3    | 305 Cointreau          | 0,5 Un x 29,50       | -14,75 |
| 4    | 118 Licor 43           | 0,5 Un x 31,50       | 15:75  |
|      | 209 Steinhaeger        | 0,25 Un x 13,50      | 3,38   |
| 6    | 192 Água Mineral       | 0.5 Un x 7.00        | 3,50   |
| 7    | 11 1/2 Camarão Á Mila  | nesa Completa        |        |
|      |                        | 0,25 Un x 249,50     | 62,38  |
| 8    | 246 Sequência P/ 2 Per | ssoas - Frutos do Ma | ar     |
|      |                        | 0,25 Un x 189,50     | 47,38  |
| 9    | 112 Adicional Camarão  | Sem Casca            | ~      |
|      |                        | 0,25 Un x 20,00      | 5,00   |
| 10   | 212 Campari            | 0,5 Un x 15,50       | 7,75   |
| 11   | 258 Caipira Cachaça    | 0,5 Un x 27,50       | 13,75  |
| 12   | 671 Café Expresso      | 0,25 Un x 6,00       | 1,50   |
|      | 210 Underberg ×        | 0,25 Un x 14.50      | 3,62   |
| 14-  | 209 Steinhaeger X      | 0,5 Un x 13,50       | 6.75   |
| 15   | 104 Diversos           | 25,67 Un x 1,00      | 25,67  |
| 15   | Itens                  | Valor Total          | 282,93 |

Forma de Pagamento Valor Pago Dinheiro 282,93 Via do consumidor - Consulte pela Chave em

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 02560050 41000125 6500 10000064 41170064 4161



Num 0000064417 Ser 001 ▼ Emissão 26/0,/25 22 35 01 - 1/

Consumo da Mesa 112

Documento: 761477 Hermenegildo Cohnene

Tributos IBP F A2A75B / Federal R\$ 30,73 / Estadual R\$ 41...1

Protocolo de autorização: 242250265188412-26/02/25-22-95-54

bitbar.com.br - V: 2.89.626 Op. Fernanda



### HANGAR

HANGAR LTDA ME

CNPJ 12.140.445/0001-56 - IE 256129070

SERVIDAG ANJO DA GUARDA SIN EFAPI
CHAPECO SC

DANFE NFC-e - Documento Abxillar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito ICMS

D DESCRIÇÃO COD QTOE UN V. UPBT V. TOTAL 2747524 BUFFET 0,6666 32,0000 R\$ 32.00

Quantidade total de itens Total produtos (-) Descontos (+) Valor outros R\$ 0,00 R\$ 0,00 VALOR TOTAL R\$ 32,00

FORMA DE PAGAMENTO CARTÃO DE CRÉDITO VALOR PAGO R\$ 32,00

> Numero 330 - Serie 1 Emissão 27/02/2025/ Consulte pela Chave de Acesso em https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO 42250212140445000156650010000003301368826949

CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta via leitor QR Code



Protide aut: 242260266834615 Thu Feb 27 12:52:52 GMT-03:00 GERADO PELO PED Sischef online 37387965 Identificador principal: 003 | secundario: -

POSTO DE ABASTECIMENTO SAMUARA LIDA CMPJ:93.421.552/0002-61 DI SEDE FISUEIRA, O, SEDE FIGUEIRA, Chapeco, SC Fone (049) 3347-0244 Decumento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Decumento Aux. de Note Fiscal
Código Bescrição
7884650937757 NEPELENTE OFF FRHIL
7881962035994 WAFER BAUDUCCO CHOC
7891962035994 WAFER BAUDUCCO CHOC
7891962055000 ISSCUTTO CHOCO BISC
789601960750 ANHABITA CHOCOLATE
78994900530001 CRYSTAL ABUA S/GAS
7898941051013 ERVA MATE SAO JOSE
QTde. total de itens
Subtotal RS
Valor Total RS
FORMA DE PAGAMENTO
CIELO CREDITO
Cunsulte pela Chaw V1 Unit 29,50 5,00 10,90 21,00 4,00 15,90 Tetal 29,50 5,00 10,90 21,00 4,00 15,90 VALOR PAGO (RS) 86.30

CIELO CREDITO

Consulte pela Chave de Acesso es

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta

42250283421552000281650019006507321397200595

CONSUNIDOR MAD IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000060732 Série: 001 Emissão: 28/02/2025 12:27

Prot. de Autorização: 242250271951769 28/02/2025 12:28:46



Tributos peroximados: Federal RS C /OC (O /OC) / Estadual RS C /00 (0,00%) / Municipal Rs 0,00 (0.00%) - Fonte: IBPT - SC D3C559Vendedor: 15611 - DONIZETE DE OLIVEIRA

uww.linx.com.br - Documento amitido por AutoSystem

## NFC CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS ESPORTIVOS

ESPORTIVOS CHEJ 22 470.774/0001-19 IE: 257650385 R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 809 Centro Chapeco - SC, Fone: (49)3199-1678

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

QTDE UN V.UNIT V.TOTAL CÓDIGO DESCRIÇÃO 0002623 POLO MASC CHAPE GRIFFA MESCLA BRANCA 1.00 UN 139.90

GRADE PAY CHANT THOUGH Qtd. Total de Itens

Valor Total R\$ 139,90 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartao 139,90
Obrigado, Volte Semprel Vir aprox. Tributos R\$: 18.82 Federal e 23,78
Estadual Fonta-1897 Estadual Fonte:IBPT

Número: 3814 Série: 1 Emissão: 28/02/2025 11:26:47 Via Consumidor

Via Consumition
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/infce/consulta
4225 0222 4707 7400 0119 6500 1000 0038 1417 677 19128 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code 🍔



Protocolo 242250271554338 28/02/2025 11:26:47 elevor A

## **EUNISSE PASINI & IRMÃS LTDA**

## Churrascaria Pasini

## (49) 3198-1787 | 9 9803-9339 | 9 9953-7590

Linha Tope da Serra, s/nº Interior CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

Inscr. Est. 253.135.656 CNPJ 00.478.366/0001-70 NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR Mod. 2 Série D-1 Nº 049086 Data Emissão: 28/02/25

Para o Sr.(a):\_ Endereco:

| Quant. | Discriminação | P. U. | TOTAL  |
|--------|---------------|-------|--------|
| 10     | Almoço        |       | 145.00 |
|        | Café          |       |        |
| and .  | Janta         |       |        |
|        | Lanche        |       |        |
|        | Cerveja       |       |        |
|        | Refrigerante  |       |        |
|        | Despesa       |       |        |
|        | 8             |       |        |
|        |               |       |        |
|        |               |       |        |
|        |               |       |        |

TELE ARTES GRÁFICA MARAVILHA LTDA. ME.
AV. Araucária, 561 - Fone (49) 3864-1257 - Maravilha SC - CNPJ 02 271.529/0001-75 - Inscr. Est. 253.619.025
15 Bis. 502 Awd. 2 Série D-1 de 048, 751 a 049, 500 - AIDF 412507700000462 - Cred. 85/01 - 8º GEREG CHAPECÓ - 15/01/2025

### FCIA SAO VICENTE

CNPJ: 75.278.739/0001-69 FARMACIA E DROGARIA CEFARMA LTDA ME AV GETULIO VARGAS, 1430 CENTRO - CHAPECO - SC

89801-000 Fone: (49)3323-4534 I.E.: 250.743,930 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONI # Cód Descrição Qtd Un. VI Unit. VI T. 001 7898228109390 VITERGAN ZINCO PL 60 CPR VI Total

UN X 196,21 Desconto Valor Liquido -16,21 180,00 QTD. TOTAL DE ITENS VALOR TOTAL RS 196,21 Descontos R\$ -16.21 VALOR A PAGAR RS FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Consulte pela Chave de Acesso em https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 9111 1326 5002



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº 000001591 Série 001 28/02/2025 09:19:18 Protocolo de Autorização 242250270834402 Data de Autorização 28/02/2025 09:23:47

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1 Nr:503679-Op.:9-LEANI Trib Aprox R\$ 26,39 Fed 33,36 Est 0,00 Mun fonte IBPT/empresometro.com.br 3E8D48 Visa

HANDpdv 1.00.45-00 - www.edm.com.br VOCE ECONOMIZOU R\$16,21 Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

## FCIA SAO VICENTE

FCIA SAO VICENTE

CNPJ: 75.278.739/0001-69 FARMACIA E DROGARIA
CEFARMA LTDA ME

AV GETULIO VARGAS, 1430 CENTRO - CHAPECO - SC
88801-000 Fone: (49)3323-4534 I.E.: 250.743.930
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
# Côd Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
0017898687764780 LOREAL REVITALIFT FF S-30 DIA 49 GR
1 UN X 73.00

QTD. TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$
73,00

FORMA DE PAGAMENTO

Valor Pago 73,00

Consulte pela Chave de Acesso em

https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta 4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 9213 5514 1841



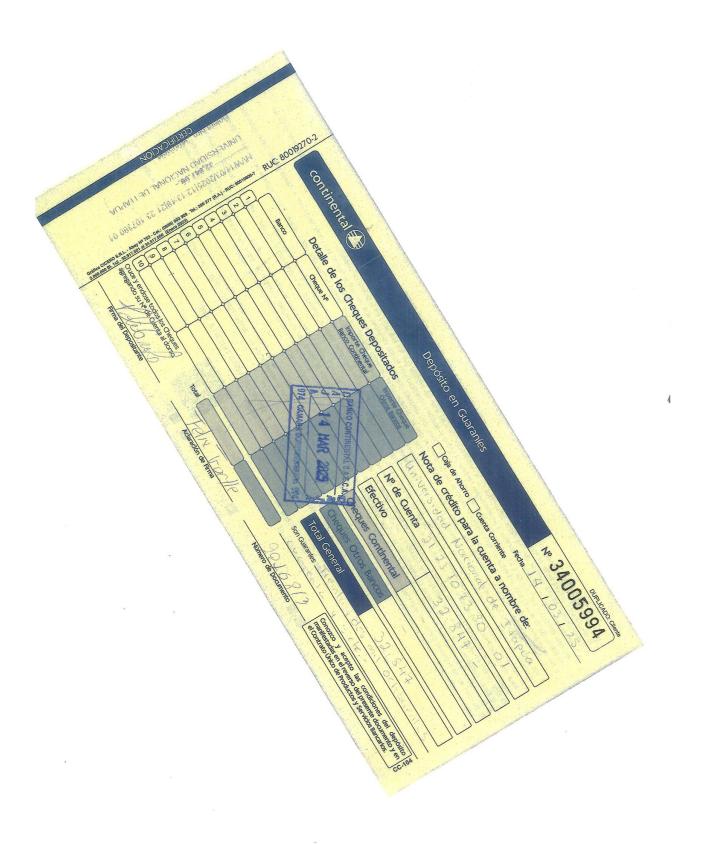
CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO
NFC-6 n° 000001592
Serie 001
28/02/2025 09:20-04
Protocolo de Autorização:
24/250270838505
Data de Autorização:
28/02/2025 09:24:32

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1
Nr:503680-Op.:9-LEANI
Trib Aprox R\$ 15,18 Fed 18 st 0,00 Mun fonte IBPT/empresometro num.br 3E8 s Visa
HANDpdv 1.00.45-00 - www.edm.com.br

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



. 1



## PLANILLA DE COTIZACIONES AL MIERCOLES 19 DE FEBRERO DEL 2025

| MONEDA                                  | ME/USD.    | G/ME          |
|---|------------|---------------|
| DÓLAR ESTADOUNIDENSE                    | 1,0000     | 7.906,64      |
| YEN JAPONÉS                             | 151,3200   | 52,25         |
| LIBRA ESTERLINA *                       | 1,2595     | 9.958,41      |
| FRANCO SUIZO                            | 0,9030     | 8.755,97      |
| CORONA SUECA                            | 10,7329    | 736,67        |
| CORONA DANESA                           | 7,1483     | 1.106,09      |
| CORONA NORUEGA                          | 11,1246    | 710,73        |
| REAL BRASILEÑO                          | 5,6941     | 1.388,57      |
| PESO ARGENTINO                          | 1.058,5000 | 7,47          |
| DÓLAR CANADIENSE                        | 1,4206     | 5.565,70      |
| RAND SUDAFRICANO                        | 18,5606    | 425,99        |
| DERECHOS ESPECIALES DE GIRO (FMI)       | 1,3089     | 10.349,00     |
| ONZA DE ORO *                           | 2.937,8700 | 23.228.680,46 |
| PESO CHILENO                            | 952,0100   | 8,31          |
| EURO *                                  | 1,0434     | 8.249,79      |
| PESO URUGUAYO                           | 43,1350    | 183,30        |
| DÓLAR AUSTRALIANO *                     | 0,6349     | 5.019,93      |
| YUAN RENMINBI DE CHINA                  | 7,2835     | 1.085,56      |
| DÓLAR DE SINGAPUR                       | 1,3420     | 5.891,68      |
| BOLIVIANO                               | 6,8585     | 1.152,82      |
| SOL PERUANO                             | 3,6779     | 2.149,77      |
| DÓLAR NEOZELANDÉS                       | 0,5712     | 4.516,27      |
| PESO MEXICANO                           | 20,4058    | 387,47        |
| PESO COLOMBIANO                         | 4.102,5000 | 1,93          |
| DÓLAR TAIWANÉS                          | 32,7500    | 241,42        |
| DIRHAM DE LOS EMIRATOS ÁRABES<br>UNIDOS | 3,6729     | 2.152,70      |

(\*) USD x GBP, DEG, EUR, XAU, AUD.

(\*\*) Moneda Extranjera (ME) | Dólar Americano (USD) | Guaraní (©)

## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Versión 4

Actualizado por Resolución REC N°274/2022 Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230) INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos Área Responsable Responsabilidad Presentación del Expediente y generación del ID. 1. Dependencia Solicitante Devuelto por: Verificado por: Fecha: ID Nº Hecho po SIME 975 2025 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 2. Control y Procedimientos/ comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de Mesa de Entrada rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario mornes de Misión-Rendición de Viáticos). venficado por Devuelto por: Exp. No: Hecho por: Fecha: Número de Hojas: ción - Para logajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y OBS: La presentación del expediente, deberá realizarso 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; 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 Nº 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 Tesorcría 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 Nº 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. Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones 3. Departamento de Auditoría legales vigentes. Fecha: Devuelto por: Fecha de Recepción: Hecho por: Verificado por: Control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su 4. Departamento de Rendición de **Cuentas Institucionales** publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. Fecha: Devuelto por: Fecha de Recepción: Hecho por: Verificado por: Dirección Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. Administración y Finanzas Devuelto por: Verificado por: Fecha: Fecha de Recepción: Hecho por: Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad. 6. Dirección Financiera Fecha de Recepción: Hecho por: Verificado por: Fecha: Devuelto por: Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos. 7. Departamento de Contabilidad Fecha de Recepción: Fecha: Verificado por: Devuelto por: Hecho por. Número de Hojas: Fecha:



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley N° 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996 Dirección General Académica y de Investigación Rectorado

Memo. N.º 51 /2025

## **MEMORÁNDUM**

A :

Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector

Universidad Nacional de Itapúa.

DE

Dra. Gloria Arias Alonso, Directora General Académica y de

Investigación Interina UNI

**FECHA** 

25 de febrero de 2025.

**OBJETO** 

Remitir Informe final de misión.

## Sr. Rector:

Por el presente tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de remitir el informe final de misión del viático otorgado por Resolución REC/VM Nº 015/2025 del 19 de febrero de 2025, en virtud de la necesidad de trasladarme a la ciudad de Asunción para participar de la Sesión Trimestral de la Mesa de Dialogo Nacional del Proyecto MODESPAR, realizada en la sede del CONES el 20 de febrero del año en curso, el encargado del traslado fue el Sr. Mariano Duarte, Jefe de Unidad en carácter de Chofer. El importe total del viático asciende a 690.000 Gs.

Atentamente.

Dra. Gloria Arias Alonso Académica y de Investigación Interina UNI



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

## Rectorado

|             |   | Aprobado po   | r RESOLUC       | IÓN REC Nº 34/2022              |
|-------------|---|---|-----------------|---------------------------------|
|             |   |   | FIFM/VM I       |                                 |
|             | FORMULAR  | RIO DE INFORME FINAL DI                                   | E LA MISION     | N .                             |
|             | (Para Funcior   | narios Administrativos y Acad<br>LEY N° 5189/2014         | émicos, Otros   | s)                              |
|             | INCTITUCIÓN, INIVEDEIR  | DAD NACIONAL DE ITAPUA                                    |                 |                                 |
|             | ÀREA INSTITUCIONAL:   |   |                 |                                 |
|             | Nombre/s y Apellido/s   | 2. Cargo o función que                                    | 3. C.I. N°:     | 4. Firmas:                      |
| 1.          | del/los Beneficiario/s:   | desempeña   |                 |                                 |
| 1           | Gloria Arias Alonso   | Directora General Académica y de Investigación - Interina | 3.933.316 (     | Ilan 2                          |
| 2           | Mariano Duarte  | Jefe de Unidad  | 4.391.437       | Algh.                           |
| 5.          | Resolución de Viático Nº:<br>REC/VM Nº 015/2025                 | 6. Fecha de la Resol<br>19 de febrero de 20               | /               | /                               |
|             | Expediente de Viático Nº: SIM                                   | E N° 872/2025   |                 |                                 |
| 7.       8. | Destino de la Comisión de Servicio:                             | Sede del CONES  |                 |                                 |
| 9.          | Motivo de la Comisión de Servicio:                              | Participar de la Sesión Trimes<br>del Proyecto MODESPAR   | tral de la Mesa | a de Dialogo Nacional           |
| 10.         | Período de la Comisión:   | Desde: 20/02/2025   | 02/2025         |                                 |
| 11.         | Nombre del chofer designado (                                   | Si el medio de traslado es institu                        |                 | riano Duarte                    |
| 12.         | Actividad/es  |   |                 | empresa visitada                |
|             | Participar de la Sesión Trimestr<br>Nacional del Proyecto MODES |   | Sec             | de del CONES /                  |
|             |   |   |                 |                                 |
| 13.         | Beneficios de la misión realiza                                 | ada para la Institución:                                  |                 |                                 |
|             | Posicionamiento de la instituci                                 | ón /  |                 |                                 |
|             |   |   |                 |                                 |
| Firm        | na del Superior Jerárquico -Ac                                  | claración de Firma: Prof.                                 |                 | Cohemo Velázquez                |
|             |   |   | Recto           |                                 |
| RES         | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓ                                     | ON DE LA REALIZACION DE LA/S                              | TAKEA/S ENC     | JMENDADA/S                      |
|             |   |   |                 |                                 |
| Firm        | na:   |   |                 | The second second second second |
|             | aración de la Firma:  | Selle   | 0:              |                                 |
|             |   |   |                 |                                 |
| N/I         | a de Entrada de Control y Pro                                   | andimientos:  |                 |                                 |
|             | ediente N°: 975/25  | cedimentos.   |                 |                                 |
| Fech        |   |   |                 |                                 |
| Hora        |   |   |                 |                                 |
| Firm        |   | A/: > A/ / .  |                 |                                 |
| Acla        | aración de Firma: Minon   | Trum Jonedo.  |                 |                                 |





## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

## Rectorado

Encarnación, 19 de febrero de 2025.-RESOLUCIÓN REC/VM Nº 015/2025.-

POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO DE "VIÁTICO y MOVILIDAD", A FUNCIONARIOS DEL RECTORADO DE LA U.N.I.------

## VISTO Y CONSIDERANDO:

Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN (PGN) PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y Movilidad", y establece la Tabla de Valores para traslados al interior y exterior del país.-----

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 Nº 6.511/2020 "QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENERALES SOBRE EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA".----

## POR TANTO;

## RESUELVE:

- 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla a continuación:

| Nº | Funcionarios Comisionados  | C.I. Nº   | Monto Asignado Gs. |
|----|----------------------------|-----------|--------------------|
| 1  | Gloria Mariza Arias Alonso | 3.933.316 | 370.000            |
| 2  | Mariano Duarte             | 4.391.437 | 320.000            |

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

Abg: Néstor Ibáñez Miranda Secretario General njenegildo Cohene Velázquez Rector



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Versión 4

|  |   | Aprobad  | o por RESULU  | CION REC N° 274 /2022  |  |
|--|---|--|---|--|--|
|  | Formulario d<br>INFORMES I  | e Derivación de Expedien<br>FINALES DE MISIÓN- R   | tes (Sub Grup<br>endición de V  | o 230)<br>iáticos  |  |
| Área Responsable   | I   | Responsabilidad  |   |  |  |
| 1. Dependencia Soli  | citante F   | Presentación del Expediente y generación del ID.   |   |  |  |
| ID Nº: 993/2025  | Hecho por:  | Verificado por:  | Fecha:  | Devuelto por:  |  |
| 2. Control y Procedimientos/<br>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:  |  |
| 993/25   | an  |  | 04/3/25   |  |  |
| Número de Hojas:   | 1 (0001110  | echa:  |   |  |  |
| de los comprobantes respalda<br>de los comprobantes respaldatori<br>com el Nº de Mesa de En<br>asignado, deberá deposita<br>expediente de informe fin<br>Incluir en la descripción o | atorios originales que ji<br>paldatorios que justifiq<br>ios que justifiquen la as<br>trada Correspondiente;<br>arse en la cuenta de o<br>la de misión contiene<br>el Nº de Expediente de | lizarse en tres legajos: ler Legajo: deberi<br>ustifique la asignación; 2do. Legajo: For-<br>ue la asignación; 3er. Legajo: Formula<br>signación. Enviar las documentaciones es<br>EN CASO DE NO RENDIR O DE R<br>rigen (comunicarse con el Dpto. De To-<br>los siguientes documentos: 1. Formulari<br>e Pago de Viáticos y Movilidad al que la<br>la Resolución de Viático y 3. Evidencia   | mulario de cuentas de<br>rio de cuentas de viá<br>caneadas al correo de<br>EENDIR EN FORMA<br>sosorería para la confii<br>o de Informe Final de<br>nace referencia la rence<br>acce referencia la rence<br>processor de la rence<br>acce referencia la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la rence<br>processor de la | viáticos original y copia autenticada ticos original y copia simple de los Rendición de Cuentas Institucionales A INDEBIDA el mínimo del viático mación de la cuenta de origen). El e misión firmado por el beneficiario; dición y el detalle según planilla del |  |
| 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<br>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

## DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS RECTORADO



## **MEMORANDO**

D.I.O. N.º 35/2025

A

: Prof. Dr. Hermenegildo Cohene, Rector.

DE

: Arq. Myriam Morínigo, Directora de Infraestructura y Obras

Fecha

: 25/02/2025

Objeto

: Informe Final de la Misión

Por el presente se remite Informe Final de Misión del viaje realizado por Roberto Novosad, Tania Antonella Espinoza y Rubén Sosa quienes se trasladaron a la filial de Mayor Otaño, para realizar un relevamiento de los servicios de mantenimiento de edificios prestados en dicha Filial el día viernes 21 de febrero del corriente año.

UNIVERSIDAD NA\_ ONAL DE ITAPÚA
CONTROL Y PROCEDIMENTOS
MESA DE ENTRADA

Expediente 14: 993/25

Fecha: 04/03/25 09:40

Firma: Aclar. d 17:



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

|   |  | Aprobado por RESO   | OLUCIÓN REC Nº 34/2022                         |  |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|--|--|
|   |  |   | FIFM/VM N°                                     |  |  |  |  |
| FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION    |  |   |  |  |  |  |  |
|   | (Para funcionarios Adm                           | inistrativos y Académ   | icos, Otros)                                   |  |  |  |  |
| LEY N° 5189/2014                            |  |   |  |  |  |  |  |
| INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA |  |   |  |  |  |  |  |
|   | AREA INSTITUCIONAL:                              |   |  |  |  |  |  |
| 1.  | Nombre/s y Apellido/s del/los<br>Beneficiario/s: | 2. Cargo o función que desempeña  | 3. C.I. N°: 4. Firmas:                         |  |  |  |  |
|   | Tania Espinoza                                   | Asesor Técnico  | 4.086.069 Jaurdun                              |  |  |  |  |
|   | Roberto Novosad                                  | Asesor Técnico  | 1.474.054                                      |  |  |  |  |
|   | Rubén Sosa                                       | Jefe de unidad  | 2.343.561                                      |  |  |  |  |
| 5.  | Resolución de Viático Nº: 16/2025                | 6. Fecha de la Resoluc  | eión: 21/02/2025                               |  |  |  |  |
| 7.  | Expediente de Viático Nº: 909/2025               | 1   |  |  |  |  |  |
| 8.  | Destino de la Comisión de Servicio:              | Mayor Otaño /   |  |  |  |  |  |
| 9.  | Motivo de la Comisión de Servicio:               | Verificación de los servicios del contrato de Mantenimiento de edificios ejecutados en la Filial. |  |  |  |  |  |
| 10.   | Período de la Comisión:                          | Desde: 21/02/2025 /   | Hasta:21/02/2025                               |  |  |  |  |
| 11,   | Nombre del chofer designado (Si el m             |   | itucional): Rubén Sosa/                        |  |  |  |  |
| 12.   | Actividad/es                                     |   | Entidad o empresa                              |  |  |  |  |
|   |  | 2   | visitada                                       |  |  |  |  |
|   | Verificar el cumplimiento del contrato.          | /   | Universidad Nacional de<br>Itapúa- Mayor Otaño |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |
| 13.   | Beneficios de la misión realizada pa             | no la Institución.  |  |  |  |  |  |
| 15.   | Velar por el buen cumplimiento del cont          |   | a adificios                                    |  |  |  |  |
|   | veiai poi ei baen campiimiento dei cont          | Tato de mantenimiento d   | e edificios.                                   |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |
| 1   | 2010   |   |  |  |  |  |  |
| Sed .                                       | 10210  |   |  |  |  |  |  |
| De IV                                       |  |   |  |  |  |  |  |
| E4  | RE 931 1.17                                      |   |  |  |  |  |  |
|   | man hulled                                       |   |  |  |  |  |  |
| FILE  | na del Superior Jerárquico -Aclaraci             | ion de Firma: myu   | an mount s                                     |  |  |  |  |
| RESI  | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE I                | LA REALIZACIÓN DE LA  | /S TARFA/S FNCOMENDADA/S                       |  |  |  |  |
|   |  |   | TAKELIS ENCOMENDADAS                           |  |  |  |  |
| Firn  |  |   |  |  |  |  |  |
| Acla  | aración de la Firma:                             | Se  | ello:  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |
| Mas   | a de Entrada de Control y Procedim               | ientos:   |  |  |  |  |  |
|   | ediente N°: 993/25                               | ichtus.   |  |  |  |  |  |
|   | 1 1 1 2 2  |   |  |  |  |  |  |
|   | Fecha: 04 03 25 Hora: 09:40                      |   |  |  |  |  |  |
| Firma: Luco                                 |  |   |  |  |  |  |  |
| Aclaración de Firma: Mixion Junto Acondo    |  |   |  |  |  |  |  |
| AUI   | itacion de i illia. Muturi y acce                | Mrareco -   |  |  |  |  |  |



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley № 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

## Rectorado

Encarnación, 21 de febrero del 2025.-RESOLUCIÓN REC/VM Nº 016/2025.-

Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez

Rector

|   | OO DE LA U.N.I   |   |  |
|---|--|---|--|
| VISTO Y C   | ONSIDERANDO:   |   |  |
| <i>Morinigo, Dir</i><br>de viático par<br>el <i>Sr. Rubén :</i><br>relevar datos                            | pediente SIME N° 909/2025, correspond<br>rectora de Infraestructura y Obras de la Univ<br>a los funcionarios: <b>Ing. Tania Espinoza,</b> Asa<br><b>Sosa,</b> Jefe de Unidad, en carácter de chofer,<br>de los servicios de mantenimiento de edifi | ersidad Nacional de Itapu<br>esor Técnico; <b>Arq. Robert</b><br>quienes se trasladarán<br>cios realizados en dicha l                                       | <i>ía,</i> por el cual solicita la provisión<br><b>o Novosad,</b> Asesor Técnico; y para<br>a la ciudad de Mayor Otaño, para<br>Filial, el día viernes 21 de febrero |
| EJERCICIO FIS   | la Ley № 7408/2024 <i>"QUE APRUEBA EL</i><br>"CAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y<br>xterior del país   | Movilidad", y establece l   | a Tabla de Valores para traslados  |
| expresamente<br>de viático en<br>6.511/2020   | la autoridad o el funcionario facultado pa<br>e y por escrito, en cada caso los objetivos, co<br>función a una tabla de valores preestab<br>QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENER<br>CIÓN PÚBLICA"   | ondiciones y tiempo de di<br>decidos", conforme lo e<br>ALES SOBRE EL OTORO   | uración de la comisión y el monto<br>stablece el Art. 5º de la Ley Nº<br>GAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA  |
| 0   |  |   |  |
| Que, e<br>de conformid  | es atribución del Rector disponer por sí sol<br>ad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del l   | o los pagos previstos en o<br>Estatuto de la Institución  | el Presupuesto de la Universidad,  |
| de conformid<br>POR TANT<br>EL RECTOR   | ad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del l   | Estatuto de la Institución<br><b>DE ITAPÚA EN USO</b>   | DE SUS ATRIBUCIONES Y  |
| de conformid<br>POR TANT<br>EL RECTOR   | ad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del l<br>O;<br>R DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL   | Estatuto de la Institución<br><b>DE ITAPÚA EN USO</b>   | DE SUS ATRIBUCIONES Y  |
| POR TANTEL RECTOR DEBERES:-  1º) COMIS Técnico Mayor  | ad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del l<br>O;<br>R DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL   | Estatuto de la Institución  DE ITAPÚA EN USO  ELVE: Espinoza, Asesor Técnico n carácter de chofer, quie ente año, a fin de realiza:                         | ; Arq. Roberto Novosad, Asesor<br>enes se trasladarán a la ciudad de<br>r las actividades expresadas en el   |
| POR TANTEL RECTOR DEBERES:-  1º) COMIS Técnico Mayor ( cuerpo   | ad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del l<br>O;<br>R DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL<br>RESU<br>IONAR a los funcionarios: Ing. Tania B<br>, y para el Sr. Rubén Sosa, Jefe de Unidad, e<br>Otaño, el día viernes 21 de febrero del corri         | Estatuto de la Institución  DE ITAPÚA EN USO  ELVE: Espinoza, Asesor Técnico n carácter de chofer, quie ente año, a fin de realizar  o y Movilidad", confor | ; Arq. Roberto Novosad, Asesor<br>enes se trasladarán a la ciudad de<br>r las actividades expresadas en el   |
| POR TANTEL RECTOR DEBERES:-  1º) COMIS Técnico Mayor ( cuerpo   | Ad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del lo como de la como de la como de la como de la como de la como de la presente Resolución  | Estatuto de la Institución  DE ITAPÚA EN USO  ELVE: Espinoza, Asesor Técnico n carácter de chofer, quie ente año, a fin de realizar  o y Movilidad", confor | ; Arq. Roberto Novosad, Asesor<br>enes se trasladarán a la ciudad de<br>r las actividades expresadas en el   |
| POR TANTEL RECTOR DEBERES:-  1º) COMIS Técnico Mayor ( cuerpo  2º) AUTO                                     | Ad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del lo como de la como de la como de la como de la como de la como de la presente Resolución  | Estatuto de la Institución  DE ITAPÚA EN USO  E L V E:  Espinoza, Asesor Técnico n carácter de chofer, quie ente año, a fin de realiza:                     | ; Arq. Roberto Novosad, Asesor<br>enes se trasladarán a la ciudad de<br>r las actividades expresadas en el   |
| de conformida  POR TANT  EL RECTOR  DEBERES:-  1º) COMIS  Técnico  Mayor (  cuerpo  2º) AUTO  continuación: | Ad a lo establecido en el Art. 21 inc. "n" del lo como de la como de la como de la como de la como de la como de la presente Resolución  | Estatuto de la Institución  DE ITAPÚA EN USO  E L V E:  Espinoza, Asesor Técnico n carácter de chofer, quie ente año, a fin de realiza:                     | ; Arq. Roberto Novosad, Asesenes se trasladarán a la ciudad r las actividades expresadas en  |

Abg. Néstor Ibáñez Miranda Secretario General



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

#### Evidencias de la visita





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

Versión 4

|  |   | Aproba   | do por RESOL   | UCIÓN REC Nº 274 /2022   |
|--|---|--|--|--|
|  | Formulario d<br>INFORMES  | le Derivación de Expedie<br>FINALES DE MISIÓN-1  | ntes (Sub Gru<br>Rendición de '  | po 230)<br>Viáticos  |
| Área Responsable   |   | Responsabilidad  |  |  |
| 1. Dependencia Soli  | citante   | Presentación del Expediente y g  | eneración del ID.  |  |
| ID Nº: 992/2025  | 1   | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |
| 2. Control y Pr<br>Mesa de Entrada   | rocedimientos/  | Verificación del Informe Final de (Nota/Memo con membrete institucorrespondencia con las documenta comisionamiento, timbrado vigente rendición y la copia de la reso formulario de Informes Finales de N   | tucional, facturas<br>aciones de respaldo<br>, monto de la factu<br>lución del comisio   | sin tachaduras ni enmiendas), y<br>(Fecha de la factura, destino del<br>tra que coincida con la planilla de<br>pramiento debe coincidir con el   |
| Exp. N°:   | Hecho por:  | Verificado por   | Fecha:   | Devuelto por:  |
| 992/25   | Muil  |  | 0413/25  |  |
| Número de Hojas: 4   | ceatro)   | Fecha:   | of Southern  | 1  |
| los comprobantes respalda<br>de los comprobantes resp<br>comprobantes respaldatori<br>con el Nº de Mesa de Enta<br>asignado, deberá deposita<br>expediente de informe fin<br>Incluir en la descripción o | ntorios originales que justificos que justificos que justifiquen la atrada Correspondiente la cuenta de cal de misión contiene la N° de Expediente de la N° de Expediente de la cuenta de cal de misión contiene de N° de Expediente de la N° de la N° de Expediente de la N° de la N° de Expediente de la N° de Expediente de la N° de la N° de Expediente de la N° de La N° de la N° de La N° de la N° de La N° de | dizarse en tres legajos: 1er, Legajo: debe<br>justifique la asignación; 2do. Legajo: For<br>que la asignación; 3er, Legajo: Formu<br>signación, Enviar las documentaciones<br>; EN CASO DE NO RENDIR O DE<br>prigen (comunicarse con el Dpto, De o<br>los siguientes documentos: 1, Formula<br>le Pago de Viáticos y Movilidad al que<br>e la Resolución de Viático y 3, Evidencia | ormulario de cuentas de vescaneadas al correo de RENDIR EN FORM Tesorería para la con en la correo de Informe Final e hace referencia la refer | de viáticos original y copia autenticada iáticos original y copia simple de los e Rendición de Cuentas Institucionales MA INDEBIDA el mínimo del viático firmación de la cuenta de origen). El de misión firmado por el beneficiario; andición y el detalle según planilla del |
| 3. Departamento de   | Auditoría   | Verificación del expediente disposiciones legales vigente.   | e, en cuanto a   | su contenido ajustado a las  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |
| 4. Departamento de Cuentas Institucion:  |   | derivación de copia digital de de Informática, para su publ  | e los informes fina<br>icación y del exp   | alización (si corresponde) y<br>ales de misión al Departamento<br>ediente impreso a la Dirección<br>emisión de Informe mensual   |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |
| 5. Dirección<br>Administración y Fi  | General de<br>nanzas  | Revisión y derivación del exp  | pediente a la Direc  | cción Financiera.  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |
| 6. Dirección Financi   | iera  | Revisión y derivación del<br>Contabilidad.   | expediente y su  | legajo al Departamento de  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |
|  |   |  |  |  |
| 7. Departamento de   | Contabilidad  | Archivo, anexo a los expedien  | ntes de pagos de v   | riáticos.  |
| Fecha de Recepción:  | Hecho por:  | Verificado por:  | Fecha:   | Devuelto por:  |
| Número de Hojas:   |   | Fecha:   |  |  |



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

#### DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS



#### **MEMORANDO**

D.I.O. N.º 34/2025

A

: Prof. Dr. Hermenegildo Cohene, Rector.

DE

: Arq. Myriam Morínigo, Directora de Infraestructura y Obras

Fecha

: 25/02/2025

Objeto

: Informe Final de la Misión

Por el presente se remite Informe Final de Misión del viaje realizado por Roberto Novosad, Tania Antonella Espinoza y Mariano Duarte quienes se trasladaron a las filiales de Natalio y María Auxiliadora, para realizar un relevamiento de los servicios de mantenimiento de edificios prestados en dichas Filiales el día miércoles 19 de febrero del corriente año.

UNIVER DINAL DNAL DE ITAPÚA
TACISTO V PROCEDIMIENTOS
PREBA DE ENTRADA
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25
1401/25



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Rectorado

|              |  | Aprobado por RESO  | DLUCIÓN I               | REC Nº 34/2022                                   |
|--------------|--|--|-------------------------|--|
|              |  |  | FIFM/VM                 |  |
|              | FORMULARIO DE INI  | FORME FINAL DE L   | A MISION                |  |
|              | (Para funcionarios Adm   | inistrativos y Académ  | icos, Otros)            |  |
|              |  | N° 5189/2014   |                         |  |
|              | INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD N   | ACIONAL DE ITAPU   | A                       |  |
|              | ÀREA INSTITUCIONAL:  |  |                         |  |
| 1.           | Nombre/s y Apellido/s del/los<br>Beneficiario/s:   | 2. Cargo o función que desempeña                             | 3. C.I. N°:             | 4. Firmas:                                       |
|              | Tania Espinoza   | Asesor Técnico   | 4.086.069               | Jourday .  |
|              | Roberto Novosad  | Asesor Técnico   | 1.474.054               | Aur  |
|              | Mariano Duarte   | Jefe de unidad   | 4.391.437               | for the  |
| 5.           | Resolución de Viático Nº: 014/2025   | 6. Fecha de la Resoluc                                       | ción: 19/02/2           | 025/   |
| 7.           | Expediente de Viático Nº: 864/2025   |  | /                       |  |
| 8.           | Destino de la Comisión de Servicio:  | María Auxiliadora y Nat                                      | alio /                  |  |
| 9.           | Motivo de la Comisión de Servicio:   | Verificación de los ser<br>Mantenimiento de edi<br>Filiales. | rvicios del co          |  |
| 10.          | Período de la Comisión:  | Desde: 19/02/2025  | Hasta:19/02             | 2/2025   |
| 11.          | Nombre del chofer designado (Si el m   |  |                         |  |
|              | Actividad/es   | 10 die de trastado es mot                                    | Entidad o               |  |
|              |  |  | visitada                | cmpi esa   |
|              | Verificar el cumplimiento del contrato.  |  | Universid<br>Itapúa- Ma | lad Nacional de<br>aría Auxiliadora y<br>Natalio |
| 12           | Described to the control of the cont |  |                         |  |
| 13.          | Beneficios de la misión realizada pa   |  | 1.6                     | /  |
|              | Velar por el buen cumplimiento del cont  | rato de mantenimiento d                                      | e edificios.            | /  |
|              |  |  |                         |  |
|              | olo Sa   |  |                         |  |
| 200 5        | ORADO O  |  |                         |  |
| 0 10         | (A) (C)  |  |                         |  |
|              | The street of th | hild   | 2                       |  |
| Firm         | na del Superior Jerárquico -Aclaraci   | ión de Firma:  | jrynan                  | mounings   |
| RESI         | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE I  | LA REALIZACIÓN DE LA   | /S TAREA/S E            | NCOMENDADA/S                                     |
| TO:          |  |  |                         | <del>_</del>                                     |
| Firn<br>Acla | na:<br>nración de la Firma:  | Se   | ello:                   |  |
|              |  |  |                         |  |
| Mes          | a de Entrada de Control y Procedim   | ientos:  |                         |  |
|              | ediente N°: 992/25   |  |                         |  |
| Fech         |  |  |                         |  |
| Hora         |  |  |                         |  |
| Firm         | F F  | ă.   |                         |  |
|              | ración de Firma: Wirrom Tu   | un Acende  |                         |  |



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

#### Rectorado

Encarnación, 19 de febrero del 2025.-RESOLUCIÓN REC/VM Nº 014/2025.-

POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO DE "VIÁTICO y MOVILIDAD", A FUNCIONARIOS DEL RECTORADO DE LA U.N.I.------

#### VISTO Y CONSIDERANDO:

Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN (PGN) PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y Movilidad", y establece la Tabla de Valores para traslados al interior y exterior del país.-----

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 Nº 6.511/2020 "QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENERALES SOBRE EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA".----

#### POR TANTO:

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:-----

#### RESUELVE:

- 1º) COMISIONAR a los funcionarios: Ing. Tanía Espinoza, Asesor Técnico; Arq. Roberto Novosad, Asesor Técnico, y para el Sr. Mariano Duarte, Jefe de Unidad, en carácter de chofer, quienes se trasladarán a las ciudades de María Auxiliadora y Natalio, el día miércoles 19 de febrero del corriente año, a fin de realizar las actividades expresadas en el cuerpo de la presente Resolución.
- 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla a continuación:-----

| Nº | Funcionarios Comisionados         | C.I. Nº   | Monto Asignado Gs. |
|----|-----------------------------------|-----------|--------------------|
| 1  | Tania Antonella Espinoza Martínez | 4.086.069 | 100.000            |
| 2  | Roberto Abel Novosad Rychluk      | 1.474.054 | 100.000            |
| 3  | Mariano Duarte                    | 4.391.437 | 100.000            |

3º) COMUNICAR a quienes corresponda y cumplido archivar.

Abg. Néster Ibáñez Miranda Secretario General

Per Hermenegildo Cohene Velázquez Rector



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

#### Rectorado

#### Evidencias de la visita









Fecha de Recepción:

Número de Hojas:

Hecho por:

## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996

Aprobado por RESOLUCIÓN REC Nº 274/2022 Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230) INFORMES FINALES DE MISIÓN-Rendición de Viáticos Area Responsable Responsabilidad Presentación del Expediente y generación del ID. 1. Dependencia Solicitante Devuelto por: Fecha: ID N°: Hecho por: Verificado por: SIME568/2025 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 Procedimientos/ Control comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de Mesa de Entrada la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el fouthauje de informes Finales de Misión-Rendición de Viáticos). Werifically pore. Devuelto por: Fecha: Hecho po Exp. N°: Fecha ROCE 5 Número de Hojas: OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: ler. 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 Nº 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 Nº 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. Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las 3. Departamento de Auditoría disposiciones legales vigentes. Fecha: Devuelto por: Hecho por: Verificado por: Fecha de Recepción: Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento 4. Departamento de Rendición de de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección Cuentas Institucionales General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. Devuelto por: Fecha: Verificado por: Fecha de Recepción: Hecho por: de General Dirección Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. Administración y Finanzas Fecha: Devuelto por: Verificado por: Fecha de Recepción: Hecho por: Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de 6. Dirección Financiera Contabilidad. Fecha: Devuelto por: Verificado por: Fecha de Recepción: Hecho por: Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos. 7. Departamento de Contabilidad

Fecha:

Verificado por:

Fecha:

Devuelto por:



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA Creada por Ley N.º 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

Visión: Ser una Universidad con calidad y pertinencia en la formación, investigación, innovación y vinculación social, reconocida a nivel nacional e internacional, comprometida con la construcción de una sociedad inclusiva y sostenible.

# DF N° 014/2025

# **MEMORANDO**

: Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velázquez, Rector UNI.

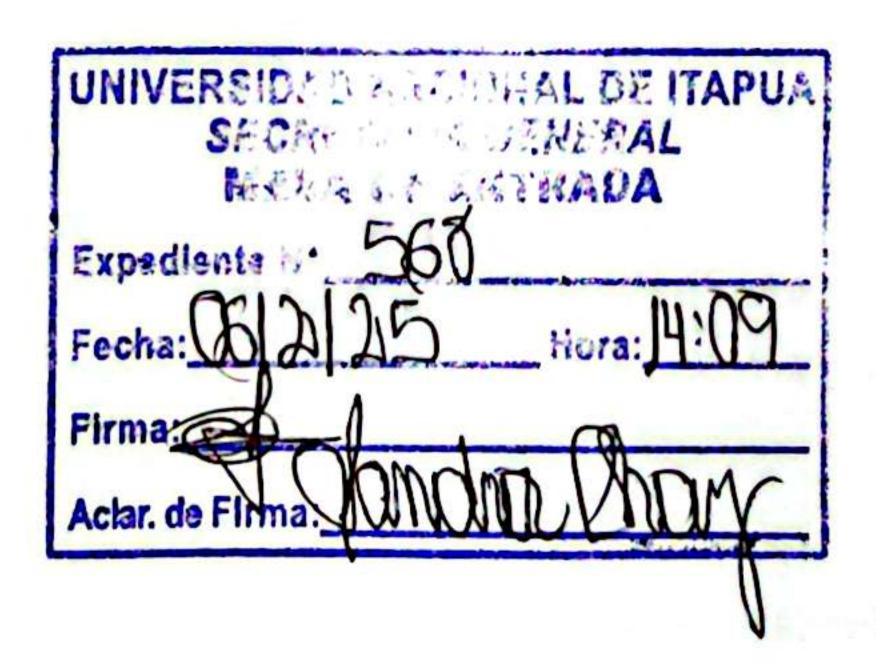
DE: Lic. Cristian Maciel, Director Financiero Interino

Fecha: 06 de febrero de 2025

REF: Informe Final de Misión.

Me dirijo a Usted a fin de remitirle el Informe Final de Misión de los funcionarios que se trasladaron hasta la ciudad de Asunción en fecha 04 de febrero del corriente.

Sin otro motivo en particular, aprovecho la ocasión para saludarle atentamente.

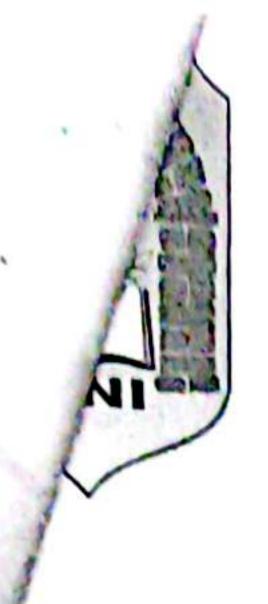




# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)

Creada por Ley 1009/96 de fecha 03 de Diciembre de 1996 Rectorado

|   |   | Aprobado por RE  | A NAME AND POST OF THE PARTY OF | N REC Nº 34/2022   |
|---|---|--|--|--------------------|
|   |   |  | FIFM/VM  | No                 |
|   | FORMULARIO DE INF   | ORME FINAL DE I  | A MISION   |                    |
|   | (Para Funcionarios Admi   | nistrativos y Acadén   | icos, Otros  |                    |
| -   |   | N° 5189/2014   |  |                    |
| And the Party of the Owner, where the Party of the Party | INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NAC  | The state of the s |  |                    |
|   | ÀREA INSTITUCIONAL:   |  |  |                    |
|   |   | 2. Cargo o función   | 3. C.I.  | 4. Firmas:         |
| ,   | Beneficiario/s:   | que desempeña  | N.º:   |                    |
| 1.  | Cynthia Liliana González Fleitas  | Técnico Dpto.  | 4.194.125  | 1 pool             |
|   | Rubén Darío Sosa Valdez   | Tesorería  | 2.343.561  | JEN.               |
|   | Ruben Dano Sosa valuez  | Jefe de Unidad   | 2.0 .0.00  | On which           |
| 5   | Resolución de Viático N.º: REC/VM<br>Nº 008/2025                                    | 6. Fecha de la Resolu  | ción: 03 de  | febrero de 2025    |
| 7   | Expediente de Viático N.º: 440/2025   |  |  |                    |
| 8.  | Destino de la Comisión de Servicio:   | Asunción   |  |                    |
| 0.  | Destino de la Comision de Berviero.   | Realizar pagos, gestic   | ón de recibo.  | retirar recibo v   |
|   |   | presentar nota en mes  | 20 30  | , round round      |
| 9.  | Motivo de la Comisión de Servicio:  |  |  |                    |
| 10.   | Período de la Comisión:   | Desde: 04/02/2025  |  |                    |
| 11.   | Nombre del chofer designado (Si el med  | io de traslado es institu  | ucional): Ru   | bén Sosa           |
| 12.   | Actividad/es  |  | Entidad o  | empresa visitada   |
|   | 1Realizar pagos al MEC de los paquetes 13   | 23.145, 122.626,   | 1.MEC-Cob  | ranza              |
|   | 122625, 123253,125601,125.604,125.602.  |  | 2. COPACO  |                    |
|   | 2Retirar recibo (previamente gestionada).   |  | 3.ANDE   |                    |
|   | 3Entregar doc. para pago y gestión de recil   | 00.  |  | de Contabilidad    |
|   | <ul><li>4Entregar Notas 14 y 15</li><li>5 Retirar comprobante de ingreso.</li></ul> |  | MEC  | de Comacinada      |
|   | 6Retirar Recibo (previamente gestionada)  |  | 5.MEF-BEC  | `A T               |
|   | oIteliai iteelioo (previamente gestionada)  |  | 6. PETROPA   |                    |
| 13.   | Beneficios de la misión realizada para  | la Institución:  | U. I LIKOI   | 111                |
| 13.   | El pago de los paquetes ante el MEC ber   |  | s de nosarad   | la incluidas en    |
|   | dichos paquetes, facilitando la gestión de  |  |  |                    |
|   | Ciencias.   | bus titulos unite el ivil  | insterio de L  | ducacion y         |
|   | La gestión y el retiro de los recibos de se   | ervicios básicos (COPA   | ACO ANDE   | ) v PETROPAR       |
|   | permiten mantener al día los informes de  | AND AND ADDRESS OF THE PARTY OF | - File   | , ,                |
|   | certificados de cumplimiento.   | page, requierte neces  | para ia (  |                    |
|   | La entrega de las notas a la Dirección de   | Contabilidad del ME  | C barantiza e  | el cumplimiento de |
|   | los informes solicitados por las entidade   |  |  | a campininonio de  |
|   | Las gestiones realizadas ante BECAL fa  | cilitarán el desembolso  | correspond   | liente a nuestra   |
|   | institución.  |  |  |                    |
|   |   |  | V  |                    |
| Firn  | na del Superior Jerárquico -Aclaración  | de Firma:  | 4  |                    |
|   |   |  | 11   |                    |
|   |   |  |  |                    |
| RESP  | PONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA  | REALIZACIÓN DE LA/S  | TAREA/S EN   | ICOMENDADA/S       |
| <del></del>   |   |  |  |                    |
| Firm  |   | ~ .  |  |                    |
| Acia  | ración de la Firma:   | Sell   | lo:  |                    |
|   |   |  |  |                    |
|   |   |  |  |                    |
|   | a de Entrada de Control y Procedimier   | itos:  |  |                    |
|   | ediente N.º: 563  |  |  |                    |
| Fech  | IN MILLION  |  |  |                    |
| Hora  |   |  |  |                    |
| Firm  |   |  |  |                    |
| Acla  | ración de Firmas JAMA MA  |  |  |                    |



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley Nº 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

# Rectorado

Encarnación, 03 de febrero de 2025.-RESOLUCIÓN REC/VM Nº 008/2025.-

## **VISTO Y CONSIDERANDO:**

Que, la Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN (PGN) PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" contempla el Rubro de "Viático y Movilidad", y establece la Tabla de Valores para traslados al interior y exterior del país.------

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 Nº 6.511/2020 "QUE ESTABLECE DISPOSICIONES GENERALES SOBRE EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA".----

## POR TANTO;

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES: ------

## RESUELVE:

- 2º) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viático y Movilidad", conforme al cuadro que se detalla a continuación:

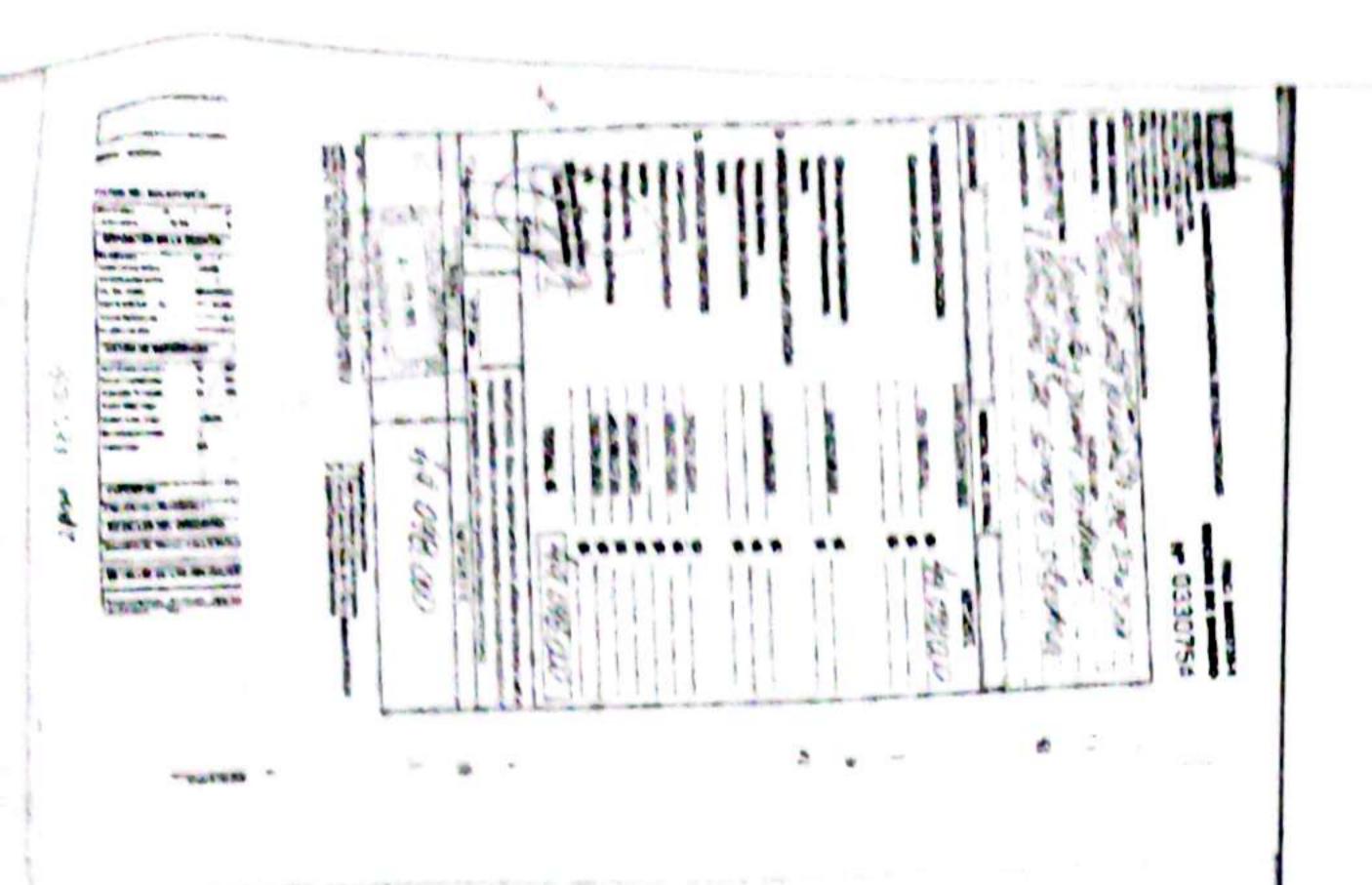
| Nº | Funcionarios Comisionados        | C.I. Nº   | Monto Asignado Gs. |
|----|----------------------------------|-----------|--------------------|
| 1  | Cynthia Liliana González Fleitas | 4.194.125 | 320.000            |
| 2  | Rubén Darío Sosa Valdez          | 2.343.561 | 320.000            |

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

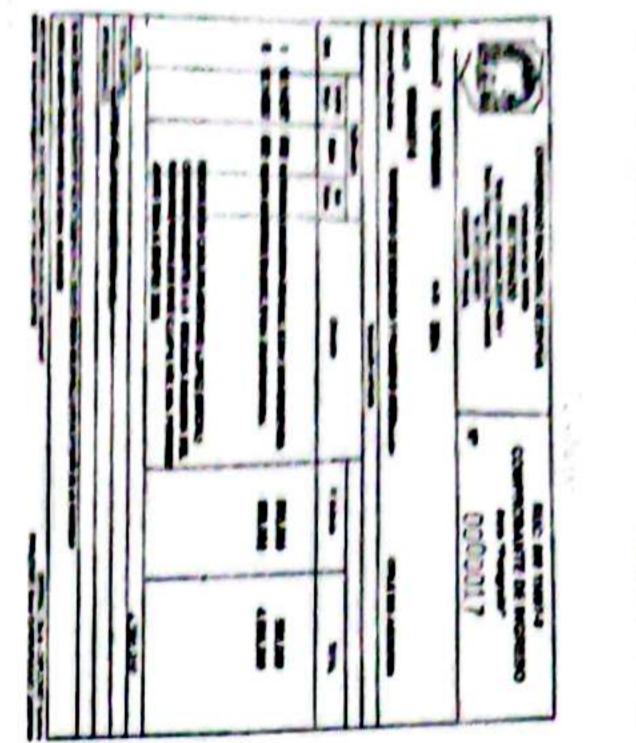
Abg. Nestor Ibáñez Miranda
Secretario General

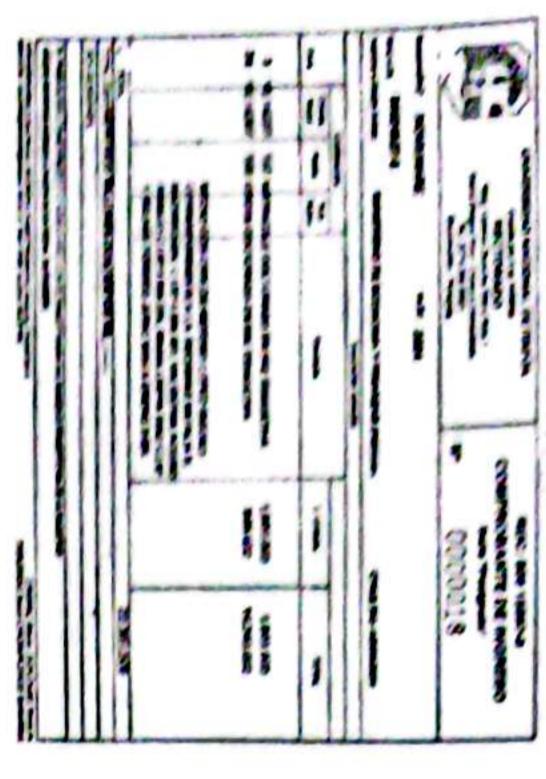
Rrof Dr. Hermenegildo-Cohene Velázquez
Rector

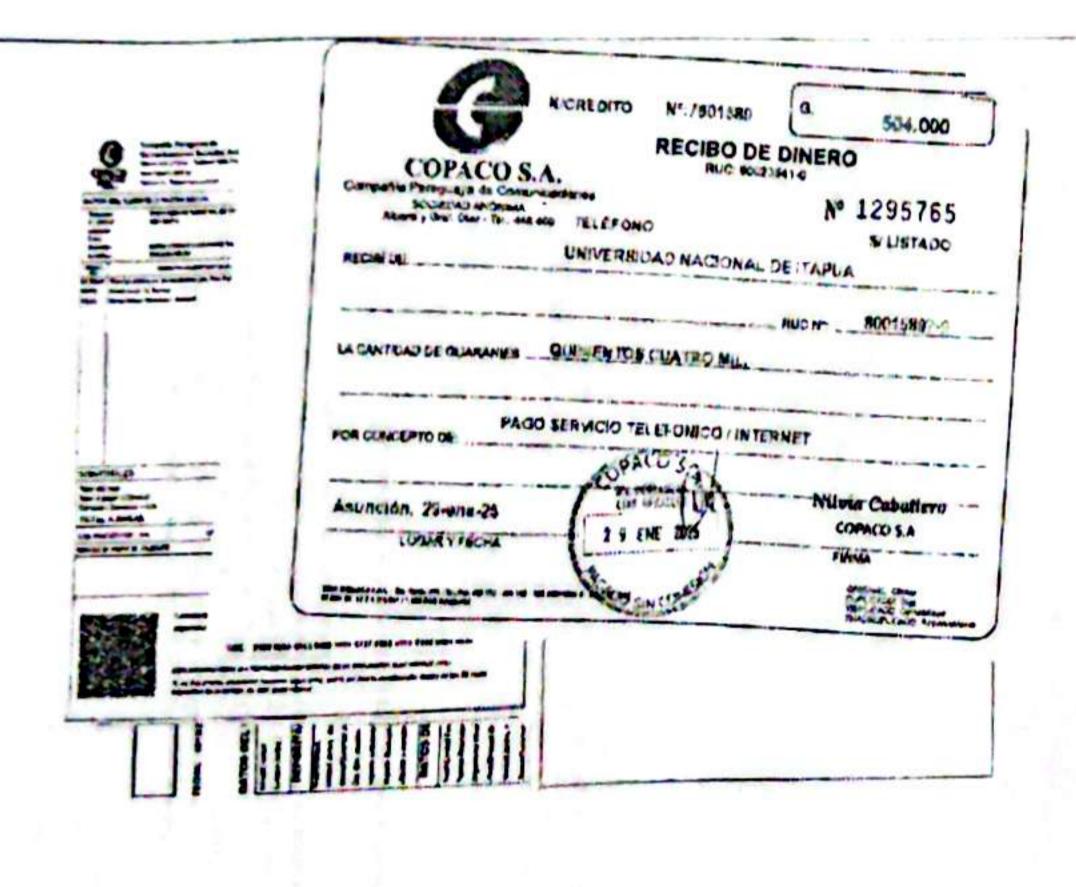
SECGRAL/MCAR



. .

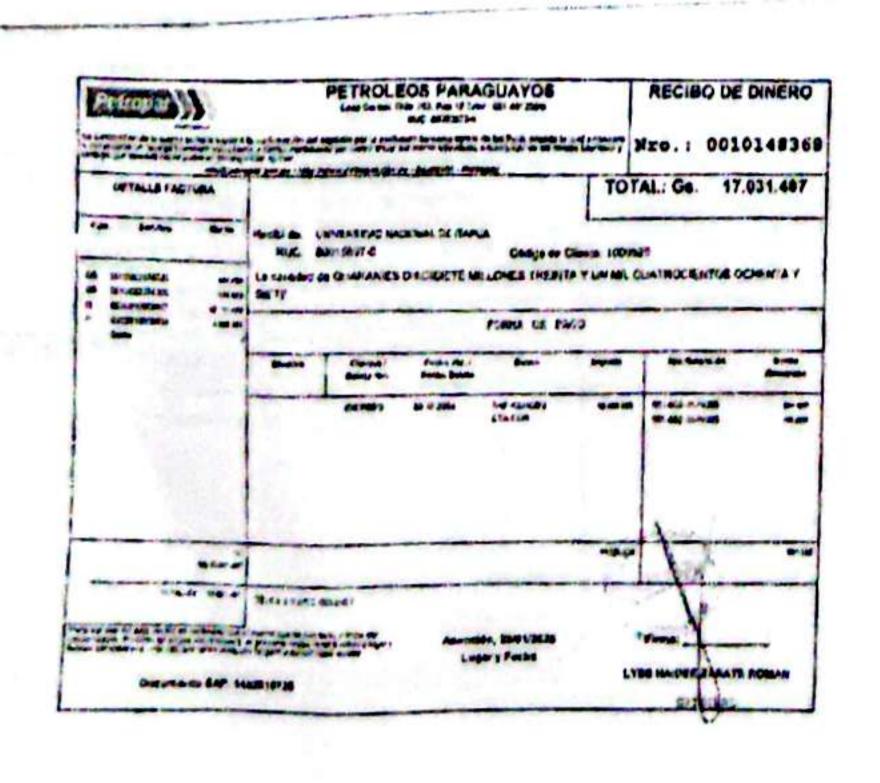


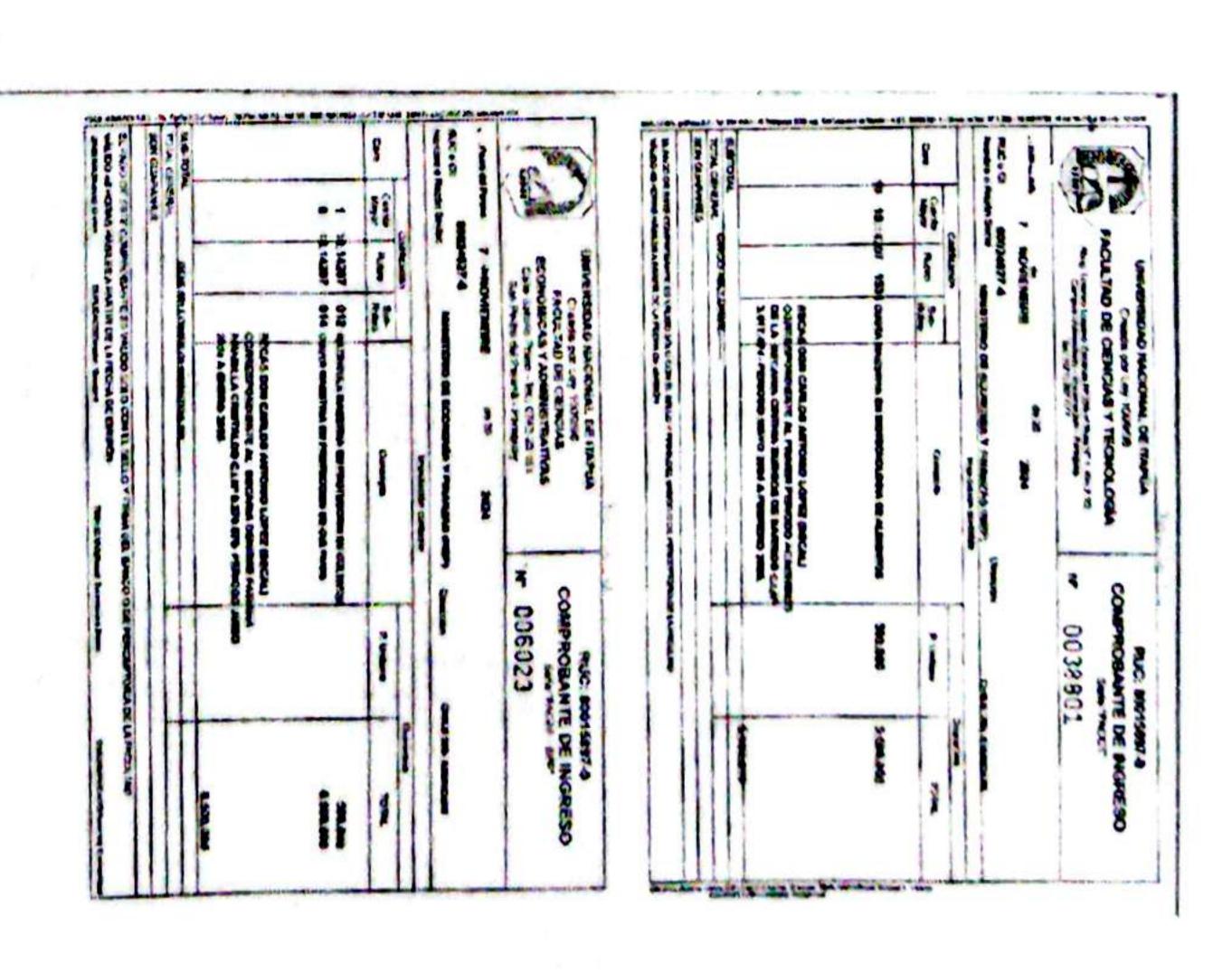


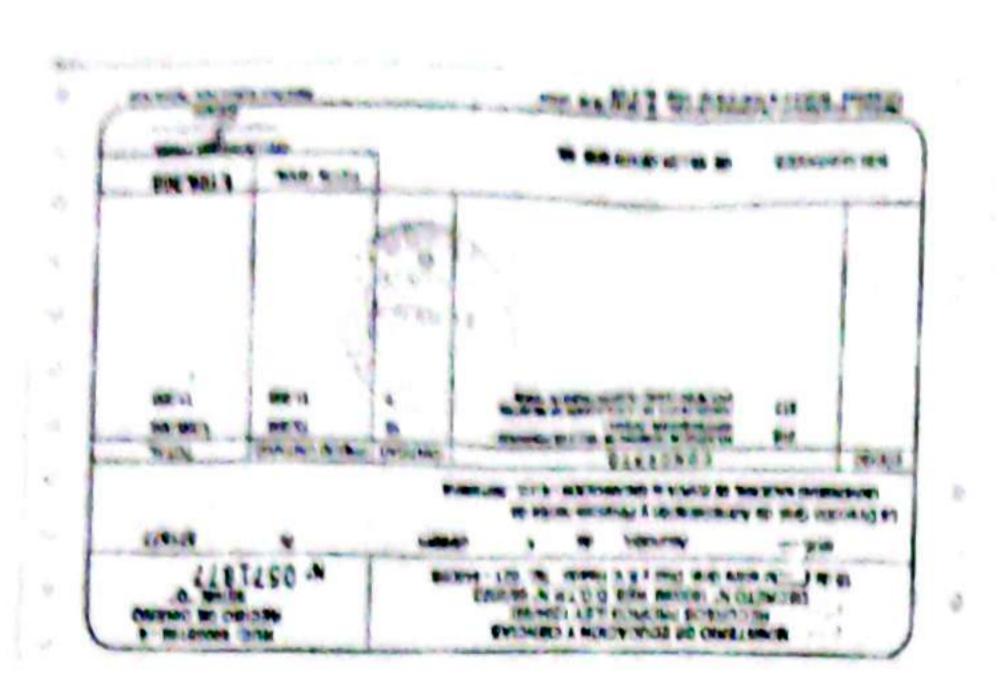


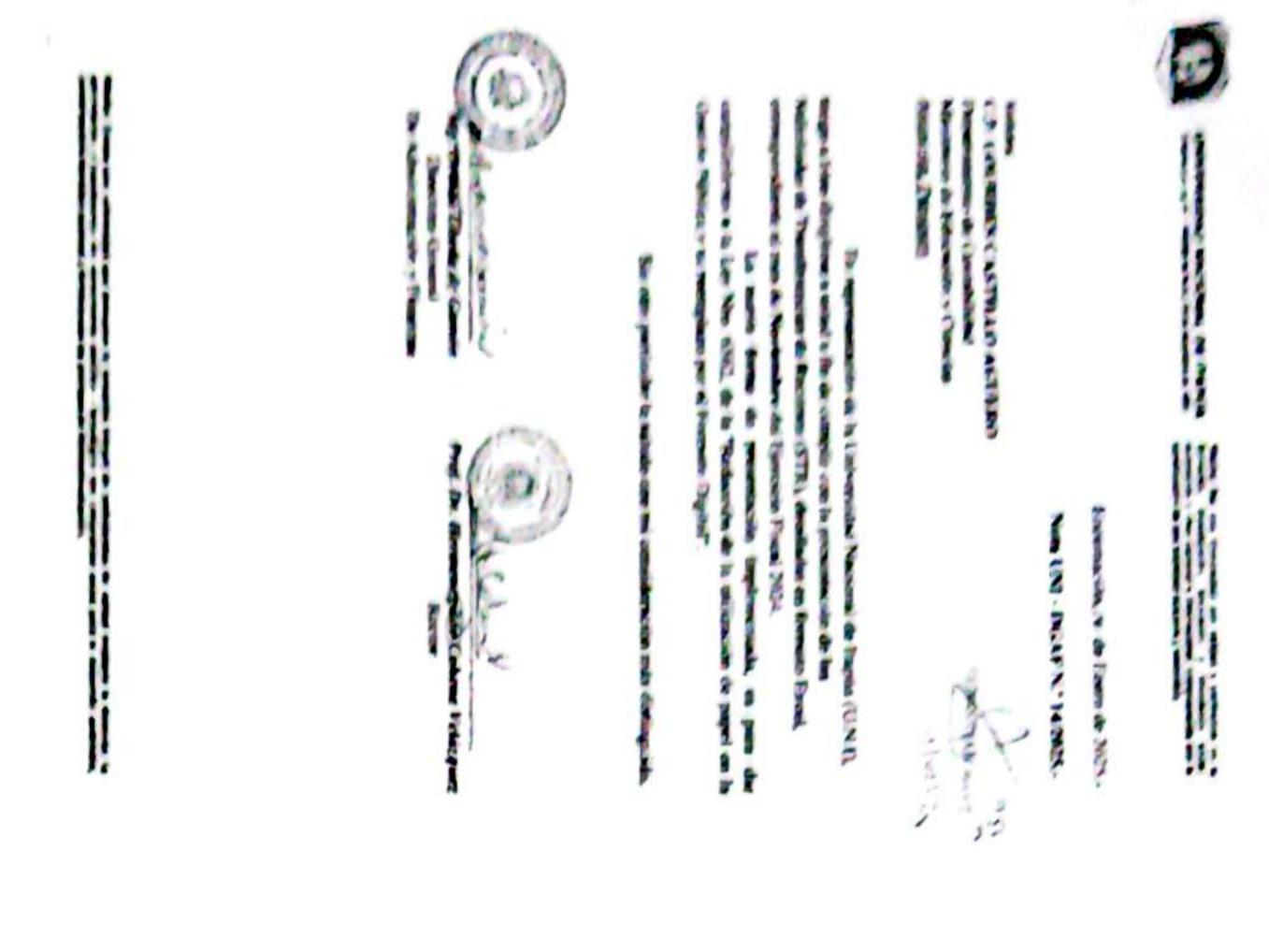


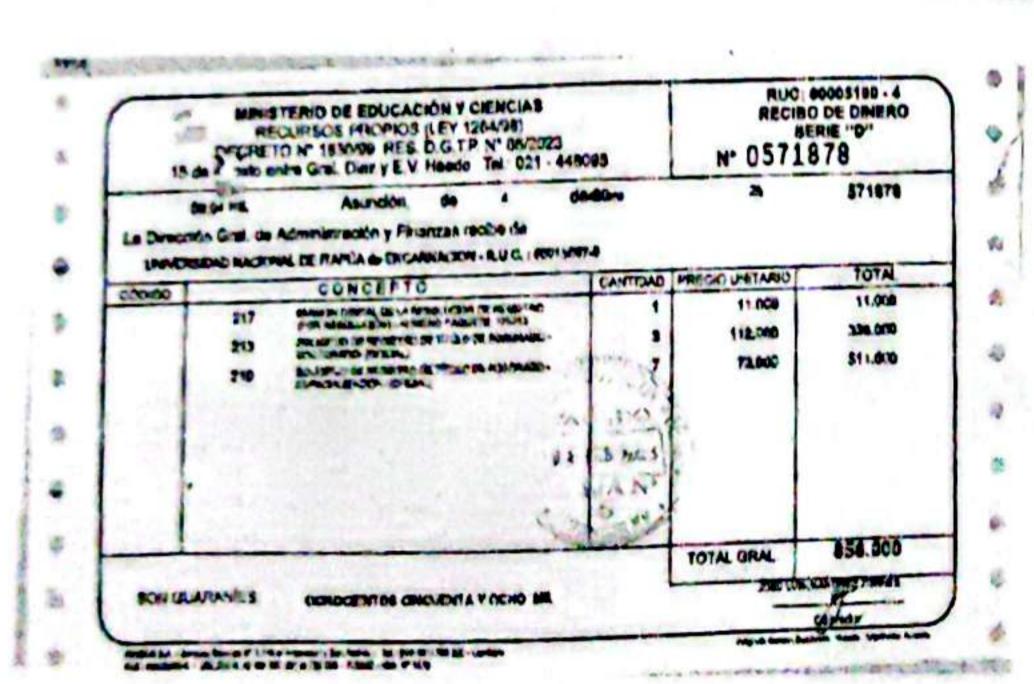
|                      |           | MINC   | ACULT<br>AS SOC | AG NACIONAL DE ITAPUA  MIN PER LAY 1009/16  AD DE HUMANIDADER,  MALES Y GULTURA GUARANI  MARIENO 10/11/207 454  N             | 2000  | PROBANTE                  | DE INGRESO |
|----------------------|-----------|--------|-----------------|---|-------|---------------------------|------------|
| Acertes<br>NAC e Cit |           |        | MC-MC           | WEMBER 2074<br>274<br>MINISTERIO DE ECONOMIA Y FILANZ   | d the | 284                       | 22 HENRY   |
|                      | Cad       |        |                 | Carana  | -     | P Unitario                | TOTAL      |
| Call                 | Mary      | -      | NE              |   | -     |                           |            |
|                      | 1         | 300    | 267             | BECAS DON CAPILDE ANTONIO LO (BECAS) CORRESPONDIENTE AL BECARIO JACINTO E. VILLALBA C. 3.793.736. PERIODO JALEO 7034 A. 7035. | IN'   | 400.004<br>408.000        | 470.000    |
| -                    |           | -      | moo.            | ALLOWER PORCHESTOR AND  |       |                           |            |
| 0.24                 |           |        |                 |   |       | AND DESCRIPTIONS AND LAKE | ACEL TAD   |
| The second           | D BRTF CO | ALL SA | MATERIAL CO     | VALED SIX DECIMES MELLO Y PRIMADA, SAME   |       |                           | -          |















|          | HE                | TERIO DE EDUCACIÓN Y CRINCIAR<br>CURSOS PROPIOS (LEY 126498)<br>O Nº 183099 RES D.O.T.P. Nº 68/2025<br>Nº Oral Disc y E.V. Hondo Tel. 021 - 44/  | 1048    | RECH             | BOODS 199 - 4<br>BO DE DINKRO<br>BRR TOT<br>B 7 9 |
|----------|-------------------|--|---------|------------------|---|
| a Descri | en Grat de        | Administración y Financias reside de<br>est de Hapita de Cacamación - Relic. (Elefen   | add-    |                  | \$71079   |
| Otoreo [ |                   | CONCEPTO   | CANTON  | PRINCIO UNITARIO | TOTAL   |
|          | 212<br>217<br>219 | STATE OF THE PARTY | 101 101 | 11.000           | 11,000<br>1,022,686                               |
|          | 1 =               |  | 1       | TOTAL GIVE       | 1 201 000   |

| DEC                               | HISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS<br>HICLARIOS PROPIOS (LEY 1264/08)<br>ETO Nº 1830/09 RES. D G.T.P. Nº 68/2023<br>HOMB GIO DIALY E V. Hundo Tol. 021 - 448   | 000         | REC           | C MODELING<br>IBO DE DINE<br>SERIE "O"<br>1876 |
|-----------------------------------|--|-------------|---------------|--|
| La Direction Grat<br>Lannemann Na | Asuncton, de 4 cil<br>de Administración y Finanzas recitra de<br>screek de manda en Elecadoración de LLC i becisado  | ra<br>ra    | *             | 5714   |
| česo                              | CONCEPTO   | TOUT CAD IN | West Lastaleo | TOTA   |
| 30                                | AN AND LOSS OF LOSS CHAIR IS SHOW IN   | -           | 11.000        | 1LA  |
| *11                               | MACHINE M. MINES OF THE PARKET.  |             | NA 000        | 144.10   |
| **                                | The state of the s | - 22        | ****          | LAG AN   |
| SON GLASIANIE                     | UN MALUN SERVICE RETURN DESCRIPTION OF   | 8           | OTAL GRAL     | 1.612.000                                      |

Desire to the process of an entropy of control of the control of t

RUC: 80005190 - 4 RECIBO DE DINERO SERIE "D" MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS
RECURSOS PROPIOS (LEY 1284/88)
DECRETO Nº 1836/99 RES. D.G.TP Nº 88/2023
15" "GOMO SOUR GIRL D'AZ Y E.V. HARGO TEL. 021 - 448088 Nº 0571881 571661 Asunción, de La Dirección G. ... de Administración y Financias reciba de WENCHSTOND NACIONAL DE PRAPUA & TRICARDUCCION - RUI.C. | MICHERIA CANTIDAD PHECIO UNITARIO CONCEPTO

MODELLE MANDELLE MAN 252 (00) 73.40 COCIO 11.000 11.000 303.000 TOTAL GRAL THE HAT THE THE WE SON GUARANIES: THE RESERVE OF THE PROPERTY OF