



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

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

Área Responsable		Responsabilidad		
<b>1. Dependencia Solicitante</b>		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
1213/2025				
<b>2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada</b>		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 comprobante, 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:
1213/25			11/03/25	
Número de Hojas:	Fecha:			
14				
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
<b>3. Departamento de Auditoría</b>		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales</b>		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:
<b>5. Dirección General de Administración y Finanzas</b>		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>6. Dirección Financiera</b>		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>7. Departamento de Contabilidad</b>		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:	Fecha:			



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

**Facultad de Medicina**

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

Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)

y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)  
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay

<https://medicina.uni.edu.py/> - [medicina@uni.edu.py](mailto:medicina@uni.edu.py)



**MEMORANDO**

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

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

**FECHA** : 07/03/2025

**OBJETO** : Informe final de Misión.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de mi informe final de misión correspondiente al viaje que realicé los días jueves 20 y viernes 21 de febrero del corriente año, donde participé de una reunión sobre la renovación de convenio para realizar prácticas en las instalaciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

\*Expediente de solicitud de viáticos N° 924/2025. -

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	1213/2025
Fecha:	11/03/25 Hora 09:00
Firma:	
Aclaración:	



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022			
			FIFM/VM N°
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION			
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)			
LEY N° 5189/2014			
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA			
<b>ÁREA INSTITUCIONAL:</b>			
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:
1	Claudio Félix Antonio Díaz de Vivar Krong	Decano	1.257.475
4.	Firmas:		
5.	Resolución de Viático N°: 01/2025	6. Fecha de la Resolución: 21/02/2025	
7.	Expediente de Viático N°: 924/2025		
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Asunción	
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar de una reunión sobre renovación de convenio para realizar prácticas en las instalaciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y el CONES.	
10.	Período de la Comisión:	Desde: 20/02/2025	Hasta: 21/02/2025
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):		
12.	<b>Actividad/es</b>	<b>Entidad o empresa visitada</b>	
	Participé de una reunión sobre la renovación del convenio para realizar prácticas en las instalaciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y el CONES.	MSP y BS - CONES	
13.	<b>Beneficios de la misión realizada para la Institución:</b>		
	La renovación del convenio para realizar las prácticas hospitalarias en las instalaciones de centros asistenciales dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.		
			
<b>Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:</b>			
<b>RESPONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S</b>			
Firma: _____			
Aclaración de la Firma: _____		Sello: _____	
<b>Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:</b>			
Expediente N°: 1913/2025			
Fecha: 11/03/25			
Hora: 09:00			
Firma: 			
Aclaración de Firma: 			



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



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

Encarnación, 21 de febrero de 2.025

**RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 01/2.025**

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

**VISTO Y CONSIDERANDO:**

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

La Ley N° 7408, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.025, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.-----

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

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

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

**POR TANTO**

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

**RESUELVE:**

**1º) COMISIONAR** al funcionario de la Facultad de Medicina los días jueves 20 y viernes 21 de febrero del 2025, quien estará viajando a la ciudad de Asunción a fin de participar de una reunión sobre renovación de convenio para realizar prácticas en las instalaciones del MSP&BS. Y CONES.

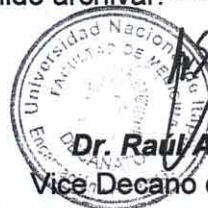
N°	FUNCIONARIO	C.I. N°
1	Claudio Felix Antonio Diaz de Vivar Krong	1.257.475

**2º) AUTORIZAR** el pago en concepto de "Viáticos" al funcionario comisionado precedentemente, de la suma de Gs. 1.110.000 (un millón ciento diez mil guaraníes). -----

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



**Adriana Soledad Rauser Chavez**  
 Secretaria General Interina



**Dr. Raúl Alejandro Viré Sténico**  
 Vice Decano en Ejercicio del Decanato



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-  
**NOTA N° 016/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay

La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la renovación de la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:

Programas: **Cirugía General**

Sedes: **Hospital Regional de Encarnación**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.



**Dra. Nelly Monges de Insfrán**  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud	
N° 37872	Fecha: 21/02/2025
Hora: 08:07	Recibido: [Signature]

**Cristina Ortuola**, Secretaria  
Secretaría Nacional  
DNERHS - MSPBS



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-

**NOTA N° 017/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay

La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la renovación de la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:

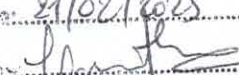
Programas: **Anestesia, Analgesia y Reanimación**

Sedes: **Hospital Regional de Encarnación**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.

  
Dra. Nelly Monges de Insfrán  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud	
NR. 37886	Fecha: 21/02/2025
Hora: 08:11	Nombre: 

Crisolina Orihuela, Secretaria  
Secretaria Nacional  
DNERHS - MSPBS



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-  
**NOTA N° 018/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay

La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la renovación de la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:

Programas: **Anestesia, Analgesia y Reanimación**

Sedes: **Hospital Nacional de Itauguá**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.



**Dra. Nelly Monges de Insfrán**  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud	
N° 37890	Fecha: 21/02/2025
Hora: 08:14	Recibo: [Signature]

**Cristina Orihuela**, Secretaria  
Secretaria Nacional  
MSPBS



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-  
**NOTA Nº 024/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay

La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la renovación de la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:

Programas: **Clínica Gineco-Obstétrica**

Sedes: **Hospital Regional de Encarnación**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.



**Dra. Nelly Monges de Insfrán**  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
Dirección Nacional Estratégica  
de Recursos Humanos en Salud  
Nº 37898 Fecha: 21/02/2025  
Hora: 08:19 Recibe: *[Signature]*

Cristina Orihuela, Secretaria  
Secretaria Nacional  
MSPBS





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-  
**NOTA Nº 025/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay

La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la renovación de la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:

Programas: **Clínica Gineco-Obstétrica**

Sedes: **Hospital Nacional de Itauguá**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.



**Dra. Nelly Monges de Insfrán**  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud	
Nº 37903	Fecha: 21/02/2025
Hora: 08:22	Recibe: <i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
Cristina Oribe, Secretaria  
Secretaría Nacional  
DNEERS - MSPBS



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-  
**NOTA Nº 023/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay

La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la renovación de la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:

Programas: **Pediatría**

Sedes: **Hospital Regional de Encarnación.**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.



**Dra. Nelly Monges de Insfrán**  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud	
Nº...37909.....	Fecha: 21/02/2025
Hora: 08:25	Recibe:

Crislina Orhuela, Secretaria  
Secretaría Nacional  
MSPBS - MSPBS



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-  
**NOTA N° 022/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay

La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la renovación de la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:

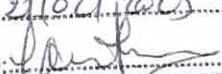
Programas: **Medicina Interna**

Sedes: **Hospital Nacional de Itauguá.**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.

  
Dra. Nelly Monges de Insfrán  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	
Dirección Nacional Estratégica	
de Recursos Humanos en Salud	
Nº 37916	Fecha: 21/02/2025
Hora: 08:28	Recibido: 

Cristina Orihuela, Secretaria  
Secretaría Nacional  
DNECHS - MSPBS



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-  
**NOTA Nº 021/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay

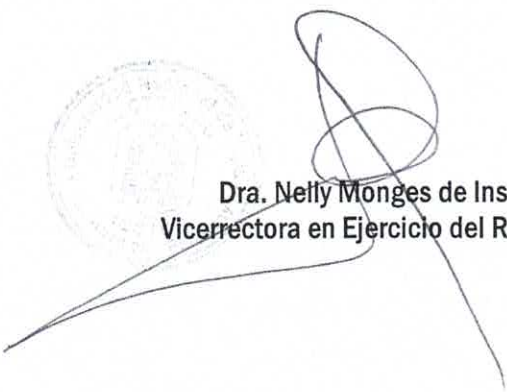
La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la renovación de la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:

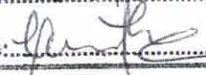
Programas: **Medicina Interna**

Sedes: **Hospital Regional de Encarnación**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.

  
Dra. Nelly Monges de Insfrán  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud	
Nº 37926	Fecha: 21/02/2025
Hora: 08:31	Recibo: 

Cristina Orihuela, Secretaria  
Secretaría Nacional  
DNERHS - MSPBS



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-  
**NOTA Nº 020/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay


La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la renovación de la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:


Programas: **Medicina Familiar**

Sedes: **Hospital Regional de Encarnación.**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.

  
Dra. Nelly Monges de Insfrán  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud	
Nº 37933	Fecha: 21/02/2025
Hora: 08:33	Recibe: 

Cristina Orihuela, Secretaria  
Secretaría Nacional  
MSPBS



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-

**NOTA N° 019/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay

La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la renovación de la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:

Programas: **Ortopedia y Traumatología**

Sedes: **Hospital Regional de Encarnación.**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.

**Dra. Nelly Monges de Insfrán**  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud
Nº... 37937
Fecha... 21/02/2025
Hora... 08:37
Recibido... [Firma]

Cristina Orihuela, Secretaria  
Secretaría Nacional  
MSPBS



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUÁ

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

## Rectorado

Encarnación, 10 de febrero de 2025.-

**NOTA N° 015/2025.-**

Señora:

**MAG. DRA. GLADYS ESTHER MORA DE LÓPEZ**, Directora Nacional  
Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud  
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.  
Asunción - Paraguay

La Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa, **Dra. Nelly Monges de Insfrán**, tiene el agrado de dirigirse a Usted, con el objeto de solicitar las gestiones para la firma del Convenio Marco Interinstitucional en Materia de Regulación de las Actividades Docentes Asistenciales realizadas en los Servicios Dependientes del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de Actualización de Contenidos de los Programas relacionados con las Políticas Públicas, de los siguientes programas y sedes:

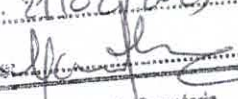
Programas: **Cirugía General**

Sedes: **Hospital San Jorge.**

Se adjunta a la presente nota las documentaciones requeridas en el formato establecido por el Ministerio. Dejo expresa constancia que toda la información obrante en dichas documentaciones las presento en carácter de Declaración Jurada.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarla muy atentamente.

  
Dra. Nelly Monges de Insfrán  
Vicerrectora en Ejercicio del Rectorado

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
Dirección Nacional Estratégica  
de Recursos Humanos en Salud  
N° 37945 Fecha: 21/02/2025  
Hora: 08:40 Recibido: 

Cristina Orihuela, Secretaria  
Secretaría Nacional  
MSPBS



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

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

Área Responsable		Responsabilidad		
<b>1. Dependencia Solicitante</b>		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
1445/2025				
<b>2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada</b>		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición), la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formato de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
1445/2025			14/03/25	
Número de Hojas:	22 (credenciales)			
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
<b>3. Departamento de Auditoría</b>		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales</b>		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:
<b>5. Dirección General de Administración y Finanzas</b>		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>6. Dirección Financiera</b>		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>7. Departamento de Contabilidad</b>		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:	Fecha:			





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

Facultad de Medicina

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

Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución N° 459 (22/12/2022)

y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)  
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Briguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay

<https://medicina.uni.edu.py/> - [medicina@uni.edu.py](mailto:medicina@uni.edu.py)



### MEMORANDO

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

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

**FECHA** : 13/03/2025

**OBJETO** : Informe final de misión y rendición de viáticos.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de mi informe final de misión y rendición de viáticos correspondiente al viaje que realicé en las fechas 26, 27 y 28 de febrero del año 2025 a la ciudad de Chapeco – Brasil, donde participé en una reunión de trabajo en conjunto con la Universidad Comunitaria de la Región de Chapecó (UNOCHAPECO).

Sin otro particular me despido muy atentamente.

\*Expediente de solicitud de viáticos N° 1059/2025. -

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	1445/25
Fecha:	14/03/25
Hora:	08:40
Firma:	
A:	



**Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022**

FIFM/VM N°

**FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION**  
**(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)**

**LEY N° 5189/2014**

**INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA**

**ÁREA INSTITUCIONAL:**

1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1	Claudio Félix Antonio Díaz de Vivar Krong	Decano	1.257.475	
5.	Resolución de Viático N°: 02/2025	6. Fecha de la Resolución: 26/02/2025		
7.	Expediente de Viático N°: 1059/2025			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Chapeco-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 medio de traslado es institucional):			
12.	<b>Actividad/es</b>	<b>Entidad o empresa visitada</b>		
	Durante la visita, se sostuvo una reunión clave con los directivos de la UNOCHAPECÓ, donde se discutieron temas de interés común y se identificaron oportunidades de asociación. Además de la reunión, la comitiva tuvo la oportunidad de recorrer las instalaciones de la universidad, incluyendo los modernos laboratorios y espacios de referencia en los programas de grado y posgrado.	UNO CHAPECO		
13.	<b>Beneficios de la misión realizada para la Institución:</b>			
	Una visión integral de la infraestructura y recursos de la universidad brasileña, así como de la calidad educativa y las investigaciones que se desarrollan en la UNOCHAPECÓ. Este intercambio abre nuevas puertas para estrechar relaciones entre ambas universidades, sentando las bases para posibles acuerdos futuros que beneficien tanto a estudiantes como a docentes de ambas instituciones.			



**Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:**

Dr. Claudio Díaz de Vivar  
Decano  
Facultad de Medicina UNI

**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°: 1445/25

Fecha: 14/03/25

Hora: 08:40

Firma:

Aclaración de Firma:



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



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

Encarnación, 26 de febrero de 2.025

**RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 02/2.025**

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

**VISTO Y CONSIDERANDO:**

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

La Ley N° 7408, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.025, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.-----

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

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

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

**POR TANTO**

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

**RESUELVE:**

**1º) COMISIONAR** al funcionario de la Facultad de Medicina los días miércoles 26, jueves 27 y viernes 28 de febrero, quien estará participando de una reunión de trabajo en conjunto con la Universidad Comunitaria de la Región de Chapecó (UNOCHAPECO) a fin de suscribir un convenio marco de cooperación.

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

**2º) AUTORIZAR** el pago en concepto de "Viáticos" al funcionario comisionado precedentemente, de la suma de Gs. 3.000.000 (tres millones de guaraníes). -----

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

  
**Adriana Soledad Rauser Chavez**  
 Secretaria General Interina

  
**Dr. Raúl Alejandro Viré Sténico**  
 Vice-Decano en Ejercicio del Decanato



## PLANILLA DE COTIZACIONES AL MIERCOLES 26 DE FEBRERO DEL 2025

MONEDA	ME/USD.	₡ / ME
DÓLAR ESTADOUNIDENSE	1,0000	7.930,10
YEN JAPONÉS	149,8000	52,94
LIBRA ESTERLINA *	1,2660	10.039,51
FRANCO SUIZO	0,8950	8.860,45
CORONA SUECA	10,6313	745,92
CORONA DANESA	7,1139	1.114,73
CORONA NORUEGA	11,1625	710,42
REAL BRASILEÑO	5,7985	1.367,61
PESO ARGENTINO	1.061,0701	7,47
DÓLAR CANADIENSE	1,4342	5.529,28
RAND SUDAFRICANO	18,4133	430,67
DERECHOS ESPECIALES DE GIRO (FMI)	1,3138	10.418,57
ONZA DE ORO *	2.899,9800	22.997.131,40
PESO CHILENO	944,0000	8,40
EURO *	1,0483	8.313,12
PESO URUGUAYO	42,4250	186,92
DÓLAR AUSTRALIANO *	0,6304	4.999,14
YUAN RENMINBI DE CHINA	7,2605	1.092,23
DÓLAR DE SINGAPUR	1,3394	5.920,64
BOLIVIANO	6,8600	1.155,99
SOL PERUANO	3,6829	2.153,22
DÓLAR NEOZELANDÉS	0,5692	4.513,81
PESO MEXICANO	20,5298	386,27
PESO COLOMBIANO	4.136,9000	1,92
DÓLAR TAIWANÉS	32,7950	241,81
DIRHAM DE LOS EMIRATOS ÁRABES UNIDOS	3,6727	2.159,20

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

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



UNIVERSIDADE COMUNITÁRIA DA REGIÃO DE CHAPECÓ  
MANTIDA PELA FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DO  
DESENVOLVIMENTO DO OESTE - FUNDESTE  
CNPJ: 02.804.642/0001-08  
I.E. 254.344.747

SERVIDÃO ANJO DA GUARDA, 2950 | EFAP I  
49 3321-8200 | CX. POSTAL 1141  
CEP RR 809-900 | CHAPECÓ - SC

### CARTA CONVITE

Chapecó, 07 de fevereiro de 2025

**Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velazquez**  
**Reitor da Universidad Nacional de Itapúa- UNI**  
**Encarnación, Paraguai**

A Universidade Comunitária da Região de Chapecó (Unochapecó) tem a honra de convidar o Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velazquez, Reitor da Universidad Nacional de Itapúa (UNI), para uma visita institucional no dia **27 de fevereiro de 2025**.

A visita tem como objetivo fortalecer os laços entre as duas instituições e explorar possíveis áreas de colaboração. Durante a visita, será realizada uma reunião entre os dirigentes da Unochapecó e da UNI, onde serão discutidos temas de interesse comum e oportunidades de parceria.

Além da reunião, o Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velazquez terá a oportunidade de conhecer as instalações da Unochapecó, incluindo os laboratórios e espaços de referência dos cursos de graduação e pós-graduação. A visita permitirá que o Reitor da UNI tenha uma visão abrangente da estrutura e dos recursos da universidade, bem como da qualidade do ensino e da pesquisa desenvolvidos na Unochapecó.

Acreditamos que a visita do Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velazquez será um momento importante para estreitar o relacionamento entre as duas universidades e abrir portas para futuras parcerias.

Aguardamos com grande expectativa a visita do Prof. Dr. Hermenegildo Cohene Velazquez e estamos à disposição para fornecer qualquer informação adicional que seja necessária pelo telefone +55 49 3321-8308 ou pelo e-mail [arni@unochapeco.edu.br](mailto:arni@unochapeco.edu.br).

Atenciosamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA GABINETE DEL RECTOR RECIBI	
Fecha: 10 de 02 de 25	
Hora: 14:30	
Nombre de Firma: Ana Diezgalho	

REMITASE A: Gabinete
Para los fines pertinentes.
Encarnación, 10 de 02 de 25
<i>[Assinatura]</i> Rector

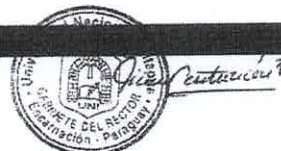
Assinado por: CLAUDIO  
ALCIDES JACOSKI  
52888924987  
Reitor da Unochapecó  
Data: 07/02/2025 14:42



Documento eletrônico assinado com Certificado Digital, na forma da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, que dá valor jurídico ao documento, e regrado pela PORTARIA N. 135/REITORIA/2018. A consulta do documento estará disponível no endereço eletrônico <http://doc.uno.vc/MJNmIES> ou pela leitura do QRCode ao lado.



Obs: Ao comitiva que acompanhará ao Reitor, estarão integradas por el Decano de la Facultad de Medicina, Dr. Claudio Díaz de Vivar y la Abg. Carmen B...





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

**Facultad de Medicina**

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

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



**FOTOS DE EVIDENCIAS**







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.

Formulario with fields for Beneficiary (Claudio Félix Antonio Díaz de Vivar Krong), C.I. N° (1.257.475), Functionary type (Permanent), Position (Decano), Disposition (Res. N° 02/2025), Date (26/02/2025), Amount assigned (3,000,000), Destination (Chapecó - Brasil), Period (26/02/2025 to 28/02/2025), and a detailed table of expenses including Alojamiento, Alimentación, and Pasaje Urbano/Interurbano.

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. N° [Signature]
Firma del Beneficiario [Signature]
125 2995





**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ**  
**Secretaria de Fazenda e Administração**

RPS Nº 000000041591, Série E, Emitido em 28/02/2025

Nota Nº - Série  
**0000041587 - E**

Autenticidade  
**1YNQ-EGPM**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data da Emissão: **28/02/2025 09:28:31** 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** IE: 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: **CLAUDIO DIAZ DE VIVAR**  
Nome Fantasia: **CLAUDIO DIAZ DE VIVAR**  
Documento: **000.000.000-00** TELEFONE: **2125593521**  
Endereço: **EX**  
ZIP: Cidade: País: **PARAGUAI**  
Email: **angelicstrapazzon25@gmail**

**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: CLAUDIO DIAZ DE VIVAR 1257475 / - Data in: 2025-02-26 - Data out: 2025-02-28 - PAX: 1 - APTO: 504 - ;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 alíquota 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**

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

Situação de Tributação do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

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\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	D.COND/DEDUÇÕES(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.

D.ICON/OBRAS(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	547,04	4,0000	21,88	547,04

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 547,04**

# 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 049030

Data Emissão: 26/02/25

Para o Sr.(a): Claudio Diaz

Endereço:

Quant.	Discriminação	P. U.	TOTAL
01	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. 253.619.025  
15 Bts. 50x2 Mod. 2 Série D-1 de 048.751 a 049.500 - AIDF 412507700000462 - Cred. 85/01 - 8ª GEREG CHAPECÓ - 15/01/2025



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  
Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito ICMS

COD	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	V. UNIT	V. TOTAL
2747524	BUFFET				
		1,0417	KG	48,00	50,0000
Quantidade total de itens 1					
Total produtos R\$ 50,00					
(-) Descontos R\$ 0,00					
(+/-) Valor outros R\$ 0,00					
VALOR TOTAL R\$ 50,00					
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
DINHEIRO					R\$ 50,00

Número 337 - Série 1 Emissão 27/02/2025

Consulta pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

42250212140445000156650010000003311368828671

CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta via leitor QR Code



Prot. de aut.: 242260266945320 Tm: Feb 27 12:54:47 GMT-03:00  
GERADO PELO PED Sisfnet online 37388176 Identificador  
principal: 003 | secundario: -

RECEBEMOS DE MOGANO A B EIRELI FILIAL OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.028.042</b> <b>SÉRIE 001</b>
EMISSÃO: 28/02/2025 - DEST. / REM.: CLAUDIO DIAZ DE VIVAR - VALOR TOTAL: R\$ 11,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MOGANO A B EIRELI FILIAL</b>   AV GETULIO VARGAS, 1372 N - CENTRO - CEP:89814-210 - CHAPECÓ - SC TEL: 3361-6300 rececao@moganoobusiness.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.028.042 fl. 1 / 2</b> <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 4225 0226 2055 7800 0259 5500 1000 0280 4210 0102 3354
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250077202515 28/02/2025 09:29:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260274461	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 26.205.578/0002-59

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CLAUDIO DIAZ DE VIVAR</b>		000.000.000-00	28/02/2025
ENDEREÇO <b>EX, 00 EX</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>EX</b>	CEP 00000-000
MUNICÍPIO <b>EXTERIOR</b>		UF <b>EX</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/02/2025
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:27:54

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	11,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10000014	AGUA COM GAS	22011000	0400	5102	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000015	AGUA SEM GAS	22011000	0400	5102	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  /NOME: CLAUDIO DIAZ DE VIVAR 1257475 - IN: 26/02/2025 - OUT: 28/02/2025 - APTO: 504  Trib aprox: R\$ 4,04 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

# 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

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

**Nº 049084**

Data Emissão: 28/02/25

Para o Sr.(a): Flávia Diaz

Endereço:

Quant.	Discriminação	P. U.	TOTAL
01	Almoço		98,00
	Café		
	Janta		
	Lanche		
	Cerveja		
	Refrigerante		
	Despesa		
<b>TOTAL R\$</b>			<b>98,00</b>

\*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**

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 - 15/01/2025

FCIA SAO VICENTE  
CNPJ: 75.278.739/0001-69 FARMACIA E DROGARIA  
CEFARMA LTDA ME  
AV GETULIO VARGAS, 1430 CENTRO - CHAPECÓ - 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	7896114312763	FIO DENT SANIFILL 125 MT	1	UN	X	17,75	17,75
		Desconto					-0,26
		Valor Líquido					17,49
002	7896094907324	ENGOV 06 CPR	2	UN	X	9,00	18,00
		Desconto					-0,27
		Valor Líquido					17,73
003	7898075318266	MAGNAZIA ENV 10 CPR MAST	2	UN	X	7,50	15,00
		Desconto					-0,22
		Valor Líquido					14,78

QTD. TOTAL DE ITENS: 003  
VALOR TOTAL R\$: 50,75  
Descontos R\$: -0,75  
VALOR A PAGAR R\$: 50,00  
FORMA DE PAGAMENTO: Dinheiro  
Valor Pago: 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 7514 1822 2834



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000001575  
Série 001  
27/02/2025 19:35:14  
Protocolo de Autorização: 242250269492221  
Data de Autorização: 27/02/2025 19:39:43

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1  
Nr:503663-Op.:4-VALQUIRIA  
Trib Aprox R\$ 6,83 Fed 8,63 Est 0,00 Mun  
fonte IBPT/empresometro.com.br 3E8D48  
Dinheiro  
HANDpdv 1 00.45-00 - www.edm.com.br  
VOCE ECONOMIZOU R\$0,75  
Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

COMERCIO DE MEDICAMENTOS UNAIR LTDA  
CNPJ 88.212.113/0917-93  
IE 260759694  
AV GETULIO VARGAS, 1251/FARMACIA, CENTRO, CHAPECÓ-SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtd	Un	VI	Unit.	VI Tot
1	10000419	OCEMPTIC 1MG 40GOLHAS ROYOFINE 4MH	1	UN	1275,44	1275,44	1275,44
		Desconto			-212,44	1063,00	

Qtd total de itens: 1  
Valor total R\$: 1275,44  
Descontos R\$: 212,44  
Valor a Pagar R\$: 1063,00  
FORMA DE PAGAMENTO: Dinheiro  
Valor Pago R\$: 1070,00  
Troco: 7,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
4225 0286 2121 1309 1739 6500 1100 2596 2716 7406 6980



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e No: 000259627 Série 001  
28/02/2025 09:12:52  
Prot. aut.: 242250270776993  
Dt. aut.: 28/02/2025 09:12:53

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 0,00  
Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00  
Fonte:  
VOCE ECONOMIZOU NESTA COMPRA R\$ 212,44

NFC-e CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS ESPORTIVOS  
CNPJ: 22.470.774/0001-19 IE: 257650385  
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 809  
Centro Chapecó - SC. Fone: (49)3199-1678

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	V.UNIT	V.TOTAL
00001856	CAMISA AUTS	1,00	UN	99,00	99,00
0006378	CAMISA POLI BORDADO FR	1,00	PC	139,90	139,90

Qtd. Total de Itens: 2,00  
Valor Total R\$: 238,90  
FORMA DE PAGAMENTO: Dinheiro  
Valor Pago: 238,90

Obrigado, Volte Sempre! Vlr aprox. Tributos R\$: 26,59 Federal e 30,71 Estadual Fonte:IBPT

Número: 3815 Série: 1 Emissão: 28/02/2025 11:31:25  
Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
4225 0222 4707 7400 0119 6500 1000 0038 1517 6955 7992

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code





**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: Claudio Félix Antonio Díaz de Vivar Krong	C.I.N°: 1.257.475
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X No:
3	Cargo o función que desempeña: Decano	
4	Disposición legal de designación de viático N°: Res. N° 02/2025	Fecha: 26/02/2025
5	Viático asignado: a) (G) 3.000.000	b) Como mínimo 80%: 2.400.000 (dos millones cuatrocientos mil guaraníes) c) 20% o diferencia no rendida: 600.000 (seiscientos mil guaraníes)
6	Destino (Ciudad, País) de la comisión de servicio: Chapecó - Brasil	
7	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.	
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	Institucional: Particular: X
11	Detalles de gastos incurridos	

Descripción	Comprobante			Moneda Extranjera			Monto Equivalente G	Observación
	Tipo	N°	Fecha	Denominación	Monto	Cotización		
<b>a) Alojamiento</b>							<b>719.363</b>	
1 Mogano Business Hotel Ltda	Nota Fiscal	000004 1587-E	28/02/25	Real Brasileño	526	1.367,61	719.363	
<b>b) Alimentación</b>							<b>285.832</b>	
1 Eunisse Pasini y Imas Ltda	Nota Fiscal	049030	26/02/25	Real Brasileño	50	1.367,61	68.381	
2 Hangar Ltda Me	Ticket	331	27/02/25	Real Brasileño	50	1.367,61	68.381	
3 Mogano AB Eireli Filial	Factura	000.28 042	28/02/25	Real Brasileño	11	1.367,61	15.044	
4 Eunisse Pasini y Imas Ltda	Nota Fiscal	049084	28/02/25	Real Brasileño	98	1.367,61	134.026	
<b>c) Pasaje Urbano/Interurbano</b>								
<b>d) Tasas</b>								
<b>e) Otros Justificados</b>							<b>1.877.647</b>	
1 Mogano Business Hotel Ltda	Nota Fiscal	000004 1587-E	28/02/25	Real Brasileño	21,04	1.367,61	28.775	
2 Fcia Sao Vicente	Ticket	000001 575	27/02/25	Real Brasileño	50	1.367,61	68.381	
3 Comercio de Medicamentos Brair Ltda	Ticket	000259 627	28/02/25	Real Brasileño	1063	1.367,61	1.453.769	
4 Chape Sports Com. E IND. De artigos deportivos	Ticket	3815	28/02/25	Real Brasileño	238,90	1.367,61	326.722	
12 Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)							<b>2.882.842</b>	
13 Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.							<b>0</b>	
14 Monto sin Rendición (5a-12-13)							<b>117.158</b>	
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)								14/03/2025

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. N° 1257975



**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ**  
**Secretaria de Fazenda e Administração**

RPS Nº 00000041591, Série E, Emitido em 28/02/2025

Nota Nº - Série  
**0000041587 - E**

Autenticidade  
**1YNQ-EGPM**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data da Emissão: **28/02/2025 09:28:31** 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 IE: 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: **CLAUDIO DIAZ DE VIVAR**  
 Nome Fantasia: **CLAUDIO DIAZ DE VIVAR**  
 Documento: **000.000.000-00** TELEFONE: **2125593521**  
 Endereço: **EX** País: **PARAGUAI**  
 ZIP: Cidade:  
 Email: **angelicastrapazon25@gmail**

**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: CLAUDIO DIAZ DE VIVAR 1257475 / - Data in: 2025-02-26 -  
 Data out: 2025-02-28 - PAX: 1 - APTO: 504 - ;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\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	D.COND/DEDUÇÕES(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.

D.ICON/OBRAS(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	547,04	4,0000	21,88	547,04

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 547,04**

# 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

1ª Via (Branca) Cliente  
2ª Via (Amarela) Bloco  
Nº 049030

Data Emissão: 26/02/25

Para o Sr.(a): Claudio Diaz

Endereço:

Quant.	Discriminação	P. U.	TOTAL
01	Almoço		50,00
	Café		
	Janta		
	Lanche		
	Cerveja		
	Refrigerante		
	Despesa		
			<b>TOTAL R\$ 50,00</b>

"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

TELE ARTES GRÁFICA MARAVILHA LTDA. ME.  
Av. Araucária, 951 - 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 - 8ª GEREÇ CHAPECÓ - 15/01/2025



HANGAR

HANGAR LTDA ME  
CNPJ 12.140.445/0001-56 - IE 256129070  
SERVIDAÇÃO ANJO DA GUARDA S/N EFAPÍ  
CHAPECO - SC

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

COD	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	V. UNIT	V. TOTAL
2747524	BUFFET	1,0417	KG	48,00	50,0000
Quantidade total de itens					1
Total produtos					R\$ 50,00
(-) Descartos					R\$ 0,00
(+) Valor outros					R\$ 0,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 50,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO	
DINHEIRO					R\$ 50,00

Número 331 - Série 1 Emissão 27/02/2025  
Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfca/consulta>

CHAVE DE ACESSO

42250212140445000156650010000003311368828671

CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta via leitor QR Code



Prot. de aut: 242250266845320 Thu Feb 27 12:54:47 GMT-03:00  
GERADO PELO PED Sischef online 37388175 Identificador  
principal: 003 | secundario: -



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOGANO A B EIRELI FILIAL

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.042 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4225 0226 2055 7800 0259 5500 1000 0280 4210 0102 3354

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250077202515 28/02/2025 09:29:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260274461

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

26.205.578/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLAUDIO DIAZ DE VIVAR

CNPJ / CPF

000.000.000-00

DATA DA EMISSÃO

28/02/2025

ENDEREÇO

EX, 00 EX

BAIRRO / DISTRITO

EX

CEP

00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/02/2025

MUNICÍPIO

EXTERIOR

FONE / FAX

UF

EX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:27:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	11,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10000014	AGUA COM GAS	22011000	0400	5102	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000015	AGUA SEM GAS	22011000	0400	5102	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/NOME: CLAUDIO DIAZ DE VIVAR 1257475 -  
 IN: 26/02/2025 - OUT: 28/02/2025 - APTO: 504

Trib aprox: R\$ 4,04 Federal, R\$ 0,00 Estadual,  
 R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:

RESERVADO AO FISCO



# 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

1ª Via (Branca) Cliente  
2ª Via (Amarela) Bloco  
Nº 049084

Data Emissão: 28/02/25

Para o Sr.(a): Claudio Diaz

Endereço:

Quant.	Discriminação	P. U.	TOTAL
01	Almoço		98,00
	Café		
	Janta		
	Lanche		
	Cerveja		
	Refrigerante		
	Despesa		
<b>TOTAL R\$</b>			<b>98,00</b>

\*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

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 Bts. 50x2 Mod. 2 Série D-1 de 048.751 a 049.500 - AIDF 412507700000462 - Cred. 85/01 - 8ª 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 7896114312763 FIO DENT SANIFILL 125 MT

UN X 17,75 17,75

Desconto -0,26

Valor Líquido 17,49

002 7896094907324 ENGOV 06 CPR

UN X 9,00 18,00

Desconto -0,27

Valor Líquido 17,73

003 7898075318266 MAGNAZIA ENV 10 CPR MAST

UN X 7,50 15,00

Desconto -0,22

Valor Líquido 14,78

QTD. TOTAL DE ITENS 003

VALOR TOTAL R\$ 50,75

Descontos R\$ -0,75

VALOR A PAGAR R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4225 0275 2787 3900 0169 6560 1000 0015 7514 1822 2834



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000001675  
Série 001  
27/02/2025 19:35:14  
Protocolo de Autorização:  
242250269492221  
Data de Autorização  
27/02/2025 19:39:43

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1

Nº: 503663-Op. 4-VALQUIRIA

Trib Aprox R\$ 6,83 Fed 8,63 Est 0,00 Mun

fonte IBPT/empresometro.com.br 3E8D48

Dinheiro

HANDpdv 1.00.45-00 - www.edm.com.br

VOCE ECONOMIZOU R\$0,75

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BNAIR LTDA

CNPJ 88.212.113/0917-39

IE 260/59694

AV GETULIO VARGAS, 1261 FARMACIA, CENTRO, CHAPECO-SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item Código Descrição Qtd UN VI Unit VI Tot

1 10004419 OZEMPIC 1MG 4AGULHAS NOVOFINE 4MH

1,00 UN 1275,44 1275,44

Desconto -212,44 1063,00

Qtd. total de itens 1

Valor total R\$ 1275,44

Descontos R\$ 212,44

Valor a Pagar R\$ 1063,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGAR R\$

Dinheiro 1070,00

Troco 7,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4225 0268 2121 1309 1798 6500 1000 2596 2716 7406 6988



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 00025962 / Série 001  
28/02/2025 09:12:52  
Prot. aut.: 242250270776993  
Dt. aut.: 28/02/2025 09:12:53

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 0,00

Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Fonte:

VOCE ECONOMIZOU NESTA COMPRA R\$ 212,44



NFC-e CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS 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 QTDE UN V.UNIT V.TOTAL

00001856 CAMISA AUTS 1,00 UN 99,00 99,00

0006378 CAMISA POLI BORDADO FR 1,00 PC 139,90 139,90

GRADE (P. 100% LINDO)

Qtd. Total de itens 2,00

Valor Total R\$ 238,90

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 238,90

Obrigado, Volte Sempre! Vlr aprox. Tributos R\$: 26,59 Federal e 30,71

Estadual Fonte: IBPT

Número: 3815 Série: 1 Emissão: 28/02/2025 11:31:25

Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4225 0222 4707 7400 0119 6500 1000 0038 1517 6955 7992

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo 242250271583101 28/02/2025 11:31:26

elevor



**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: Claudio Félix Antonio Díaz de Vivar Krong					C.I.N°: 1.257.475			
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)					Si: X		No:	
3	Cargo o función que desempeña: Decano								
4	Disposición legal de designación de viático N°: Res. N° 02/2025					Fecha: 26/02/2025			
5	Viático asignado: a)(\$ 3.000.000			b) Como mínimo 80%: 2.400.000 (dos millones cuatrocientos mil guaraníes)			c) 20% o diferencia no rendida: 600.000 (seiscientos mil guaraníes)		
6	Destino (Ciudad, País) de la comisión de servicio: Chapecó - Brasil								
7	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.								
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					Institucional:		Particular: X	
11	Detalles de gastos incurridos								
Descripción	Comprobante			Moneda Extranjera			Monto Equivalente ₡	Observación	
	Tipo	N°	Fecha	Denominación	Monto	Cotización			
<b>a) Alojamiento</b>							<b>719.363</b>		
1	Mogano Business Hotel Ltda	Nota Fiscal	000004 1587-E	28/02/25	Real Brasileño	526	1.367,61	719.363	
<b>b) Alimentación</b>							<b>285.832</b>		
1	Eunisse Pasini y Irmas Ltda	Nota Fiscal	049030	26/02/25	Real Brasileño	50	1.367,61	68.381	
2	Hangar Ltda Me	Ticket	331	27/02/25	Real Brasileño	50	1.367,61	68.381	
3	Mogano AB Eireli Filial	Factura	000.28 042	28/02/25	Real Brasileño	11	1.367,61	15.044	
4	Eunisse Pasini y Irmas Ltda	Nota Fiscal	049084	28/02/25	Real Brasileño	98	1.367,61	134.026	
<b>c) Pasaje Urbano/Interurbano</b>									
<b>d) Tasas</b>									
<b>e) Otros Justificados</b>								<b>1.877.647</b>	
1	Mogano Business Hotel Ltda	Nota Fiscal	000004 1587-E	28/02/25	Real Brasileño	21,04	1.367,61	28.775	
2	Fcia Sao Vicente	Ticket	000001 575	27/02/25	Real Brasileño	50	1.367,61	68.381	
3	Comercio de Medicamentos Brair Ltda	Ticket	000259 627	28/02/25	Real Brasileño	1063	1.367,61	1.453.769	
4	Chape Sports Com. E IND. De artigos deportivos	Ticket	3815	28/02/25	Real Brasileño	238,90	1.367,61	326.722	
12	Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)						₡	<b>2.882.842</b>	
13	Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.						₡	<b>0</b>	
14	Monto sin Rendición (5a-12-13)						₡	<b>117.158</b>	
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)								14/03/2025

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. N° 1257475



**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ**  
**Secretaria de Fazenda e Administração**

RPS Nº 000000041591, Série E, Emitido em 28/02/2025

Nota Nº - Série  
**0000041587 - E**

Autenticidade  
**1YNQ-EGPM**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data da Emissão: **28/02/2025 09:28:31** 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** IE: 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: **CLAUDIO DIAZ DE VIVAR**  
 Nome Fantasia: **CLAUDIO DIAZ DE VIVAR**  
 Documento: **000.000.000-00** TELEFONE: **2125593521**  
 Endereço: **EX**  
 ZIP: Cidade: País: **PARAGUAI**  
 Email: **angelicastroppazon25@gmail**

**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: CLAUDIO DIAZ DE VIVAR 1257475 / - Data in: 2025-02-26 - Data out: 2025-02-28 - PAX: 1 - APTO: 504 - ;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 alíquota 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\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	D.COND/DEDUÇÕES(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.

D.ICON/OBRAS(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	547,04	4,0000	21,88	547,04

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 547,04**

# 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  
Mod. 2 Série D-1

1ª Via (Branca) Cliente  
2ª Via (Amarela) Bloco  
Nº 049030

Data Emissão: 26/02/25

Para o Sr.(a): Cláudio Diaz

Endereço:

Quant.	Discriminação	P. U.	TOTAL
01	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.

Não vale como recibo

TOTAL R\$

50,00

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. 50x2 Mod. 2 Série D-1 de 048.751 a 049.500 - AIDF 412507700000462 - Cred. 85/01 - 8ª GEREG CHAPECÓ - 15/01/2025



HANGAR

HANGAR LTDA ME

CNPJ 12.140.445/0001-56 - IE 256129070

SERVIDAÇÃO ANJO DA GUARDA S/N. EFAPÍ  
CHAPECO - SC

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

Não permite aproveitamento de crédito ICMS

COD	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	V. UNIT	V. TOTAL
2747524	BUFFET	1,0417	KG	48,00	50,0000
Quantidade total de itens					1
Total produtos					R\$ 50,00
(-) Descontos					R\$ 0,00
(+)- Valor outros					R\$ 0,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 50,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
DINHEIRO					R\$ 50,00

Número 337-3875 Emissão 27/02/2025

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

42250212140445000156650010000003311368828671

CONSUMIDOR

Consumidor não identificado

Consulta via leitor QR Code



Prot. de aut.: 242250266945320 Thu Feb 27 12:54:47 GMT-03:00

GERADO PELO PED Sischef online 37388175 Identificador  
principal: 003 | secundário: -

RECEBEMOS DE MOGANO A B EIRELI FILIAL OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.028.042</b> <b>SÉRIE 001</b>
EMISSÃO: 28/02/2025 - DEST. / REM.: CLAUDIO DIAZ DE VIVAR - VALOR TOTAL: R\$ 11,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MOGANO A B EIRELI FILIAL</b>  AV GETULIO VARGAS, 1372 N - CENTRO - CEP:89814-210 - CHAPECO - SC TEL: 3361-6300 recepcao@moganobusiness.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4225 0226 2055 7800 0259 5500 1000 0280 4210 0102 3354
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250077202515 28/02/2025 09:29:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
260274461		26.205.578/0002-59	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL				000.000.000-00	28/02/2025
CLAUDIO DIAZ DE VIVAR					
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EX, 00 EX			EX	00000-000	28/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
EXTERIOR		EX			09:27:54

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,04	11,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
10000014	AGUA COM GAS	22011000	0400	5102	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10000015	AGUA SEM GAS	22011000	0400	5102	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  /NOME: CLAUDIO DIAZ DE VIVAR 1257475 - IN: 26/02/2025 - OUT: 28/02/2025 - APTO: 504  Trib aprox: R\$ 4,04 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:	RESERVADO AO FISCO

# 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 049084**

Data Emissão: 28/02/25

Para o Sr.(a): Flavio Diaz

Endereço:

Quant.	Discriminação	P. U.	TOTAL
01	Almoço		98,00
	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\$ 98,00**

**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 Bls. 50x2 Mod. 2 Série D-1 de 048.751 a 049.500 - AIDF 412507700000462 - Cred. 85/01 - 8º GREG CHAPECO - 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	7896114312763 FIO DENT SANIFILL 125 MT				
1		UN	X 17,75		17,75

Desconto					-0,26
Valor Líquido					17,49

002 7896094907324 ENGOV 06 CPR

2		UN	X 9,00		18,00
Desconto					-0,27
Valor Líquido					17,73

003 7898075318266 MAGNAZIA ENV 10 CPR MAST

2		UN	X 7,50		15,00
Desconto					-0,22
Valor Líquido					14,78

QTD. TOTAL DE ITENS

VALOR TOTAL R\$ 50,75

Descontos R\$ -0,75

VALOR A PAGAR R\$ 50,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Dinheiro 50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4225 0275 2787 3900 0169 6500 1000 0015 7514 1822 2834



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000001675  
Série 001  
27/02/2025 19:35:14  
Protocolo de Autorização:  
242250269492221  
Data de Autorização  
27/02/2025 19:39:43

MD-5: D973ADAD3036DEB284CF3E007BC5FBB1

Nr: 503663-Op.: 4-VALQUIRIA

Trib Aprox R\$ 6,83 Fed 8,63 Est 0,00 Mun

fonte IBPT/empresometro.com.br 3E8D48

Dinheiro

HANDpdv 1.00.45-00 - www.edm.com.br

VOCE ECONOMIZOU R\$0,75

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

COMERCIO DE MEDICAMENTOS GRAIR LTDA

CNPJ 88.212.113/0917-39

IE 268759694

AV GETULIO CORVELLES VARGAS, 1251/FARMACIA, CENTRO, CHAPECO-SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item Código Descrição Qtd UN VI Unit VI Tot

1 10004419 OZEMPIC 1MG AGULHAS NOVOTINE 4MH

1,00 UN 1275,44 1275,44

Desconto -212,44 1063,00

1

Qtd total de itens: 1275,44

Valor total R\$ 212,44

Descontos R\$ 1063,00

Valor a Pagar R\$ VALOR PAGO R\$

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro 1070,00

Troco 7,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4225 0268 2121 1309 1789 6500 1000 2596 2716 7406 6988



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 000259627 Série 001  
28/02/2025 09:12:52  
Prot. aut.: 242250271776993  
Dt. aut.: 28/02/2025 09:12:59

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 0,00

Federal: R\$ 0,00 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00

Fonte:

VOCE ECONOMIZOU NESTA COMPRA R\$ 212,44



CHAPE SPORTS COM. E IND. DE ARTIGOS ESPORTIVOS

CNPJ: 22.470.774/0001-19 IE: 257650385

R MARECHAL HORIANO PEIXOTO 809

Centro Chapeco SC. Fone (49)3190-1678

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	V.UNIT	V.TOTAL
00001856	CAMISA AUTS	1,00 UN	99,00	99,00
0006378	CAMISA POLI DEBORDADO FR	1,00 PC	139,90	139,90

Qtd. Total de itens: 2,00

Valor Total R\$ 238,90

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 238,90

Obrigado. Volte Sempre! Vlr aprox. Tributos R\$: 26,59 Federal e 30,71

Estadual Fonte:IBPT

Número: 3815 Série: 1 Emissão: 28/02/2025 11:31:25

Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4225 0222 4707 7400 0119 6500 1000 0038 1517 6955 7992

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo 242250271583101 28/02/2025 11:31:26

elevor