



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

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

| Área Responsable | | Responsabilidad | | |
|--|------------|--|----------|---------------|
| 1. Dependencia Solicitante | | Presentación del Expediente y generación del ID. | | |
| ID N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| EXPSIME 4878/2025 | [Firma] | | | |
| 2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada | | Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos). | | |
| Exp. N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 4878 | [Firma] | [Firma] | 05/18/25 | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |
| 4 | [Firma] | | | |
| 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 de pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada. | | | | |
| 3. Departamento de Auditoría | | Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales | | Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 5. Dirección General de Administración y Finanzas | | Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 6. Dirección Financiera | | Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 7. Departamento de Contabilidad | | Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |
| | | | | |



MEMORANDO

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

DE: Ing. Adriano Ramón Arzamendia Alonso, Jefe de Laboratorio
Facultad de Ciencias y Tecnología.

Sr. Rubén Darío Sosa Valdez, Jefe de Unidad
Universidad Nacional de Itapúa.

FECHA: 28/07/2025.- ✓

OBJETO: Informe Final de Misión ✓

Por este medio remitimos el Informe Final de Misión de viático del Ing. Adriano Ramón Arzamendia Alonso, Jefe de laboratorio de la Facultad de Ciencias y Tecnología y del Sr. Rubén Darío Sosa Valdez; Jefe de Unidad de la Universidad Nacional de Itapúa, en carácter de chofer, por traslado de Encarnación a General Artigas y viceversa, para participar de una reunión técnica, para definir la continuidad del trabajo del equipo y avanzar en la propuesta de observaciones fenológicas, asociadas al proyecto "Midiendo Lluvias".

| | |
|--------------------------------|----------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | |
| SECRETARIA GENERAL | |
| MESA DE ENTRADA | |
| Expediente N° | 4878 |
| Fecha: | 28/07/25 |
| Hora: | 13:32 |
| Firma: | [Firma] |
| Aclar. ó Firma: | [Firma] |



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

| | | | |
|--|---|---|--------------------------|
| Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022 | | | |
| FIFM/VM N° | | | |
| FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION | | | |
| (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros) | | | |
| LEY N° 5189/2014 | | | |
| INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | | | |
| ÁREA INSTITUCIONAL: | | | |
| 1. | Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s: | 2. Cargo o función que desempeña | 3. C.I. N°: |
| | Adriano Ramón, Arzamendia Alonso | Jefe de laboratorio | 4.687.642 |
| | Rubén Darío, Sosa Valdez | Jefe de Unidad | 2.343.561 |
| | | | 4. Firmas: |
| 5. | Resolución de Viático: 024/2025 ✓ | 6. Fecha de la Resolución: 23 de julio de 2025.- ✓ | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 4812/2025 ✓ | | |
| 08. | Destino de la Comisión de Servicio: | General Artigas ✓ | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Traslado de Encarnación a General Artigas y viceversa, para participar de una reunión técnica, para definir la continuidad del trabajo del equipo y avanzar en la propuesta de observaciones fenológicas, asociadas al proyecto "Midiendo Lluvias". | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 24/07/2025 | Hasta: 24/07/2025 |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): Rubén Darío Sosa Valdez | | |
| 12. | Actividad/es: | Entidad o empresa visitada: | |
| | - Presentación de avances del proyecto "Midiendo Lluvias". ✓ - Planificación de cronogramas y metas a corto/mediano plazo. ✓ | Facultad de Ciencias Agropecuarias y Forestales_ Filial General Artigas | |
| 13. | Beneficios de la misión realizada para la Institución: | | |
| | Posicionamiento de la institución como referente en investigación aplicada y sostenibilidad ambiental. ✓ | | |
| | Firma del Superior Jerárquico - | Lic. Julie Elizabeth Samaniego León | |
| 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°: 4812 | | | |
| Fecha: 05/08/2025 | | | |
| Hora: 13:22 | | | |
| Firma: [Firma] | | | |
| Aclaración de Firma: [Firma] | | | |



Encarnación, 23 de julio de 2025.

RESOLUCIÓN D VIÁTICO N° 024/2025.

POR LA CUAL SE COMISIONA AL JEFE DE LABORATORIO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA Y AL JEFE DE UNIDAD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL RUBRO “PASAJES Y VIÁTICOS” Y “VIÁTICOS Y MOVILIDAD”. -----

VISTO y CONSIDERANDO:

La necesidad de comisionar a Ing. Adriano Ramón Arzamendia Alonso, Jefe de Laboratorio de la Facultad de Ciencias y Tecnología, y al Sr. Rubén Darío Sosa Valdez, Jefe de Unidad de la Universidad Nacional de Itapúa, en carácter de chofer, quienes se trasladarán de Encarnación a General Artigas y viceversa, para participar de una reunión técnica, el 24 de julio del corriente año, con miras a definir la continuidad del trabajo de equipo y avanzar en la propuesta de observaciones fenológicas, asociadas al proyecto “Midiendo Lluvias”.-----

Que, la Ley N° 7408/2024 “Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2025”, contempla el rubro “Pasajes y Viáticos”.-----

Que, “la autoridad facultada para autorizar la comisión de servicio, deberá establecer previamente por escrito, en cada caso, los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión, y, el monto del viático estimado en función a una tabla de valores preestablecida, de acuerdo a la ley que establece el Presupuesto General de la Nación para cada ejercicio fiscal” conforme lo establece el Art. 5° de la Ley N° 6.511/2020 “Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la administración pública”.-----

Que, “administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, al Estatuto y Resoluciones del Consejo Superior Universitario” es atribución del Decano, conforme lo consagra el Art. 42 Inc. “h” del Estatuto de la Universidad Nacional de Itapúa.-----

POR TANTO

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES: -----

RESUELVE

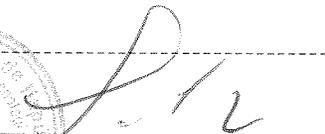
1º. COMISIONAR al Ing. Adriano Ramón Arzamendia Alonso, con *Cédula de Identidad N° 4.687.642*, Jefe de Laboratorio de la Facultad de Ciencias y Tecnología, y al Sr. Rubén Darío Sosa Valdez, con *Cédula de Identidad N° 2.343.561*, Jefe de Unidad de la Universidad Nacional de Itapúa, en carácter de chofer, quienes se trasladarán de Encarnación a General Artigas y viceversa, para participar de una reunión técnica con miras a definir la continuidad del trabajo de equipo y avanzar en la propuesta de observaciones fenológicas, asociadas al proyecto “Midiendo Lluvias”; según se detalla en el siguiente cuadro: -----

| Nombres y Apellidos | CI N° | Cargo | Fecha | Total en G. |
|--|--------------|---------------------|--------------|--------------------|
| Adriano Ramón Arzamendia Alonso | 4.687.642 | Jefe de Laboratorio | 24/07/2025 | 170.000 |
| Rubén Darío Sosa Valdez | 2.343.561 | Jefe de Unidad | 24/07/2025 | 170.000 |
| Total G: Trescientos cuarenta mil.----- | | | | 340.000 |

2º. AUTORIZAR el pago de G. 340.000 (Guaraníes trescientos cuarenta mil) en concepto de “Viático”.-----

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


Mg. Lisa S. Ramírez Aquino
 Secretaria General


Mg. Patricia N. Martínez Louera
 Decana





Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

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

| Área Responsable | | Responsabilidad | | |
|---|------------|---|---------|---------------|
| 1. Dependencia Solicitante | | Presentación del Expediente y generación del ID. | | |
| ID N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| EXP/ME/4278/2025 | | | | |
| 2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada | | Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario de rendición finales de Misión- Rendición de Viáticos). | | |
| Exp. N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 4278 | | | 13/7/15 | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |
| <p>OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla de pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.</p> | | | | |
| 3. Departamento de Auditoría | | Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales | | Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 5. Dirección General de Administración y Finanzas | | Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 6. Dirección Financiera | | Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 7. Departamento de Contabilidad | | Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |



MEMORANDO

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

DE: Ing. Patricia Noemí Martínez Lovera, Decana
Facultad de Ciencias y Tecnología.

FECHA: 04/07/2025.-

OBJETO: Informe Final de Misión

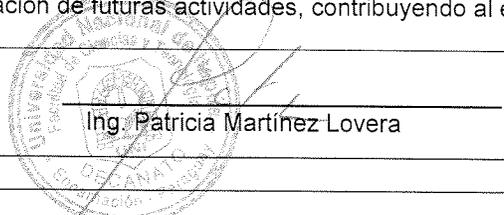


Por este medio se remite el Informe Final de Misión de viático de la Ing. Patricia Noemí Martínez Lovera, Decana; Dra. Mónica Judith Bogado Bogado, Jefe de Extensión e Investigación; Mg. Patricia Liliana Silveyra Gómez, Profesor de Práctica Profesional y de la Ing. Fátima Villasanti Sánchez, Profesor Proyectos de Investigación de la Facultad de Ciencias y Tecnología, por traslado de Encarnación a Coronel Bogado y viceversa para participar en una reunión informativa con estudiantes de la carrera de Licenciatura en Informática Empresarial que se encuentran en proceso de desarrollo de su Trabajo Final de Grado, el 02 de julio del corriente año.

| | |
|--------------------------------|----------------------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA | |
| CONTROL Y PROCESAMIENTOS | |
| MESA DE ENTRADA | |
| Expediente N°: | 4278 |
| Fecha: | 23/07/25 Hora: 14:09 |
| Firma: | |
| Asist. o Firma: | M. Flavia Ramos |



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

| Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022 | | | | |
|---|--|---|--------------------------|------------------------------------|
| FIFM/VM N° | | | | |
| FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros) | | | | |
| LEY N° 5189/2014 | | | | |
| INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | | | | |
| ÁREA INSTITUCIONAL: | | | | |
| 1. | Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s: | 2. Cargo o función que desempeña | 3. C.I. N°: | 4. Firmas: |
| | Patricia Noemí, Martínez Lovera | Decana | 2.152.776 | |
| | Mónica Judith, Bogado Bogado | Jefe de Extensión e Investigación | 3.184.094 | |
| | Patricia Liliana, Silveyra Gómez | Profesor de práctica profesional | 4.018.600 | |
| | Fátima Villasanti Sánchez | Profesor proyectos de investigación | 4.113.247 | |
| 5. | Resolución de Viático: 020/2025 | 6. Fecha de la Resolución: 01 de julio de 2025 | | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 4132/2025 | | | |
| 8. | Destino de la Comisión de Servicio: | Coronel Bogado | | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Traslado de Encarnación a Coronel Bogado para participar en una reunión informativa con estudiantes de la carrera de Licenciatura en Informática Empresarial que se encuentran en proceso de desarrollo de su Trabajo Final de Grado. | | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 02/07/2025 | Hasta: 02/07/2025 | |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): | | | |
| 12. Actividad/es: | | | | Entidad o empresa visitada: |
| | - Información general sobre la importancia y requisitos del TFG, las etapas del trabajo, cronogramas. Información sobre asesorías, bibliografía, plataformas y otros recursos. | | | Filial de Coronel Bogado |
| 13. | Beneficios de la misión realizada para la Institución: | | | |
| | Fortalecer la comunicación y coordinación entre docentes y estudiantes, asegurar que todos tengan claridad sobre los requisitos y procesos del Trabajo Final de Grado, y promover un mejor acompañamiento académico. Además, ayuda a mejorar la planificación y organización de futuras actividades, contribuyendo al éxito de los estudiantes y al prestigio de la institución. | | | |
| | Firma del Superior Jerárquico –  Ing. Patricia Martínez Lovera | | | |
| 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°: 4288 | | | | |
| Fecha: 22/07/25 | | | | |
| Hora: 14:08 | | | | |
| Firma:  | | | | |
| Aclaración de Firma: M. Elena Ramos | | | | |



Encarnación, 01 de julio de 2025.

RESOLUCIÓN D VIÁTICO N° 020/2025.

POR LA CUAL SE COMISIONA A LA DECANA, AL JEFE DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN, AL PROFESOR DE PRÁCTICA PROFESIONAL Y AL PROFESOR PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL RUBRO “PASAJES Y VIÁTICOS VARIOS”. -----

VISTO y CONSIDERANDO:

La necesidad de comisionar a la Mg. Patricia Noemí Martínez Lovera, Decana; a la Dra. Mónica Judith Bogado Bogado, Jefe de Extensión e Investigación; a la Mg. Patricia Liliana Silveyra Gómez, Profesor de Práctica Profesional y a la Ing. Fátima Villasanti Sánchez, Profesor Proyectos de Investigación de la Facultad de Ciencias y Tecnología de la Universidad Nacional de Itapúa, quienes se trasladarán de Encarnación a Coronel Bogado, para participar en una reunión informativa con estudiantes de la carrera de Licenciatura en Informática Empresarial que se encuentran en proceso de desarrollo de su Trabajo Final de Grado.-----

Que, la Ley N° 7408/2024 “*Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2025*”, contempla el rubro “Pasajes y Viáticos”.-----

Que, “*la autoridad facultada para autorizar la comisión de servicio, deberá establecer previamente por escrito, en cada caso, los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión, y, el monto del viático estimado en función a una tabla de valores preestablecida, de acuerdo a la ley que establece el Presupuesto General de la Nación para cada ejercicio fiscal*” conforme lo establece el Art. 5° de la Ley N° 6.511/2020 “*Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la administración pública*”.-----

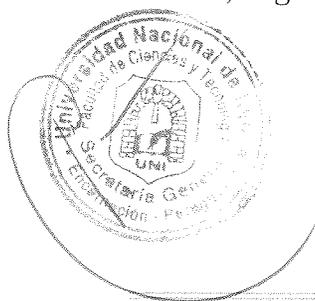
Que, “*administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, al Estatuto y Resoluciones del Consejo Superior Universitario*” es atribución del Decano, conforme lo consagra el Art. 42 Inc. “h” del Estatuto de la Universidad Nacional de Itapúa.-----

POR TANTO

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES: -----

RESUELVE

1º). COMISIONAR a la Mg. Patricia Noemí Martínez Lovera, con Cédula de Identidad N° 2.152.776, Decana; a la Dra. Mónica Judith Bogado Bogado, con Cédula de Identidad N° 3.184.094, Jefe de Extensión e Investigación; a la Mg. Patricia Liliana Silveyra Gómez, con Cédula de Identidad N° 4.018.600, Profesor de Práctica Profesional y a la Ing. Fátima Villasanti Sánchez, con Cédula de Identidad N° 4.113.247, Profesor Proyectos de Investigación de la Facultad de Ciencias y Tecnología de la Universidad Nacional de Itapúa, quienes se trasladarán de Encarnación a Coronel Bogado y viceversa, para participar en una reunión informativa con estudiantes de la carrera de Licenciatura en Informática Empresarial que se encuentran en proceso de desarrollo de su Trabajo Final de Grado; según se detalla en el siguiente cuadro: -----





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (UNI)

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

FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA (FaCyT)



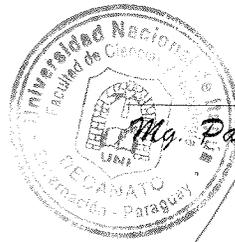
| Nombres y Apellidos | CI N° | Cargo | Fecha | Total en G. |
|---|-----------|-------------------------------------|---------------------|----------------|
| Patricia Noemí Martínez Lovera | 2.152.776 | Decana | 02 de julio de 2025 | 85.000 |
| Mónica Judith Bogado Bogado | 3.184.094 | Jefe de Extensión e Investigación | 02 de julio de 2025 | 85.000 |
| Patricia Liliana Silveyra Gómez | 4.018.600 | Profesor de Práctica Profesional | 02 de julio de 2025 | 85.000 |
| Fátima Villasanti Sánchez | 4.113.247 | Profesor Proyectos de Investigación | 02 de julio de 2025 | 85.000 |
| Total G: Trescientos cuarenta mil..... | | | | 340.000 |

2º). **AUTORIZAR** el pago de G. 340.000 (Guaraníes trescientos cuarenta mil) en concepto de **"Viático"**.....

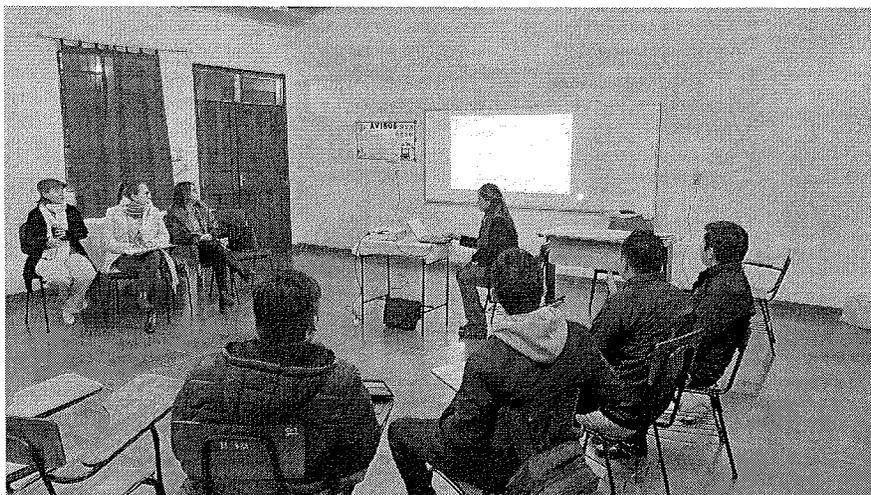
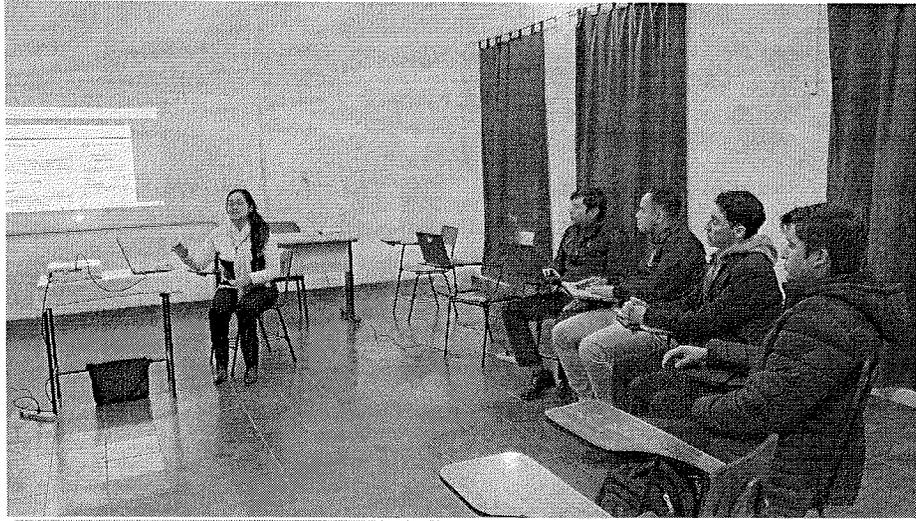
3º). **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.....



Mg. *Lisa S. Ramírez Aquino*
Secretaría General



Mg. *Patricia N. Martínez Lovera*
Decana





Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

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

| Área Responsable | | Responsabilidad | | |
|--|------------|--|---------|---------------|
| 1. Dependencia Solicitante | | Presentación del Expediente y generación del ID. | | |
| ID N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| EPSIM/24/10/2025 | | | | |
| 2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada | | Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y 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: |
| 4810 | | | 24/7/25 | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |
| | | | | |
| OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada. | | | | |
| 3. Departamento de Auditoría | | Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales | | Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 5. Dirección General de Administración y Finanzas | | Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 6. Dirección Financiera | | Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 7. Departamento de Contabilidad | | Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |
| | | | | |



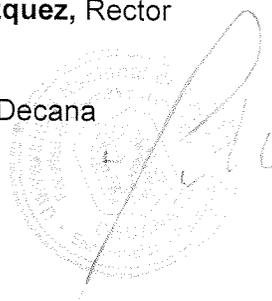
MEMORANDO

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

DE: Ing. Patricia Noemí Martínez Lovera, Decana
Facultad de Ciencias y Tecnología.

FECHA: 23/07/2025.-

OBJETO: Informe Final de Misión



Por este medio remitimos el Informe Final de Misión de viático de la Ing. Patricia Noemí Martínez Lovera, Decana; de la Mg. Lisa Sabrina Ramírez Aquino, Secretario general; de la Dra. Mónica Judith Bogado Bogado, Jefe de extensión e investigación; de la Mg. Patricia Liliana Silveyra Gómez, Profesor de práctica profesional de la Facultad de Ciencias y Tecnología y del Sr. Brian Alan Delvalle Núñez, Secretario administrativo de la Facultad de Ciencias Agropecuarias y Forestales de la Universidad Nacional de Itapúa por el traslado a Coronel Bogado, para participar de la Segunda Exposición Oral y Defensa de Trabajos Finales de Grado 2025, el 22 de julio del corriente año.

| | |
|--------------------------------|---------------------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | |
| CONTROL Y PROCEDIMIENTOS | |
| MESA DE ENTRADA | |
| Expediente N° | 4810 |
| Fecha | 24/07/25 Hora 13:23 |
| Firma: | |
| Académico | H. Elvira Ramos |



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

| Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022 | | | | |
|---|---|---|-------------------|------------|
| FIFM/VM N° | | | | |
| FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION | | | | |
| (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros) | | | | |
| LEY N° 5189/2014 | | | | |
| INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | | | | |
| ÁREA INSTITUCIONAL: | | | | |
| 1. | Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s: | 2. Cargo o función que desempeña | 3. C.I. N°: | 4. Firmas: |
| | Patricia Noemí, Martínez Lovera | Decana | 2.152.776 | |
| | Lisa Sabrina, Ramírez Aquino | Secretario general | 4.962.275 | |
| | Mónica Judith, Bogado Bogado | Jefe de Extensión e Investigación | 3.184.094 | |
| | Patricia Liliana, Silveyra Gómez | Profesor de práctica profesional | 4.018.600 | |
| | Brian Alan, Delvalle Núñez | Secretario administrativo | 6.758.158 | |
| 5. | Resolución de Viático: 023/2025 | 6. Fecha de la Resolución: 21 de julio de 2025 | | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 4748/2025 | | | |
| 8. | Destino de la Comisión de Servicio: | Coronel Bogado | | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Traslado de Encarnación a Coronel Bogado para participar de la Segunda Exposición Oral y Defensa de Trabajos Finales de Grado 2025. | | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 22/07/2025 | Hasta: 22/07/2025 | |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): | | | |
| 12. | Actividad/es: | Entidad o empresa visitada: | | |
| | Participar de la Segunda Exposición Oral y Defensa de Trabajos Finales de Grado 2025. | Filial de Coronel Bogado | | |
| 13. | Beneficios de la misión realizada para la Institución: | | | |
| | La participación activa de los directivos y profesionales en el evento no solo eleva la visibilidad y el prestigio de la institución ante la comunidad académica, estudiantes y actores externos, sino que también demuestra el compromiso de las autoridades con la excelencia académica y el apoyo al esfuerzo de los estudiantes en sus trabajos de grado. | | | |
| | Firma del Superior Jerárquico – | Ing. Patricia Martínez Lovera | | |
| 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°: 4810 | | | | |
| Fecha: 24/07/25 | | | | |
| Hora: 13:24 | | | | |
| Firma: _____ | | | | |
| Aclaración de Firma: M. Elena Ramos | | | | |



Encarnación, 21 de julio de 2025.

RESOLUCIÓN D VIÁTICO N° 023/2025.

POR LA CUAL SE COMISIONA A LA DECANA, AL SECRETARIO GENERAL, AL JEFE DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN, AL PROFESOR DE PRÁCTICA PROFESIONAL, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA, Y AL SECRETARIO ADMINISTRATIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS Y FORESTALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL RUBRO “PASAJES Y VIÁTICOS VARIOS”. -----

VISTO y CONSIDERANDO:

La necesidad de comisionar a la Mg. Patricia Noemí Martínez Lovera, Decana; a la Mg. Lisa Sabrina Ramírez Aquino, Secretario General; a la Dra. Mónica Judith Bogado Bogado, Jefe de Extensión e Investigación; a la Mg. Patricia Liliana Silveyra Gómez, Profesor de Práctica Profesional de la Facultad de Ciencias y Tecnología; y al Sr. Brian Alan Delvalle Núñez, Secretario Administrativo de la Facultad de Ciencias Agropecuarias y Forestales de la Universidad Nacional de Itapúa, quienes se trasladarán de Encarnación a Coronel Bogado y viceversa, para participar en la Segunda Exposición Oral y Defensa de Trabajos Finales de Grado 2025, a efectuarse el 22 de julio de 2025 en las instalaciones de la Universidad Nacional de Itapúa, Filial Coronel Bogado.-----

Que, la Ley N° 7408/2024 “Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2025”, contempla el rubro “Pasajes y Viáticos”.-----

Que, “la autoridad facultada para autorizar la comisión de servicio, deberá establecer previamente por escrito, en cada caso, los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión, y, el monto del viático estimado en función a una tabla de valores preestablecida, de acuerdo a la ley que establece el Presupuesto General de la Nación para cada ejercicio fiscal” conforme lo establece el Art. 5° de la Ley N° 6.511/2020 “Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la administración pública”.-----

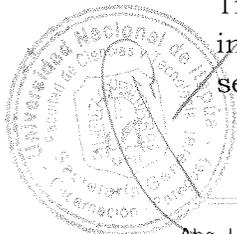
Que, “administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, al Estatuto y Resoluciones del Consejo Superior Universitario” es atribución del Decano, conforme lo consagra el Art. 42 Inc. “h” del Estatuto de la Universidad Nacional de Itapúa.-----

POR TANTO

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES: -----

RESUELVE

1º). COMISIONAR a la Mg. Patricia Noemí Martínez Lovera, con Cédula de Identidad N° 2.152.776, Decana; a la Mg. Lisa Sabrina Ramírez Aquino, con Cédula de Identidad N° 4.962.275, Secretario General; a la Dra. Mónica Judith Bogado Bogado, con Cédula de Identidad N° 3.184.094, Jefe de Extensión e Investigación; a la Mg. Patricia Liliana Silveyra Gómez, con Cédula de Identidad N° 4.018.600, Profesor de Práctica Profesional de la Facultad de Ciencias y Tecnología; y al Sr. Brian Alan Delvalle Núñez, con Cédula de Identidad N° 6.758.158, Secretario Administrativo de la Facultad de Ciencias Agropecuarias y Forestales de la Universidad Nacional de Itapúa, quienes se trasladarán de Encarnación a Coronel Bogado y viceversa, para participar en la Segunda Exposición Oral y Defensa de Trabajos Finales de Grado 2025, a efectuarse el 22 de julio de 2025 en las instalaciones de la Universidad Nacional de Itapúa, Filial Coronel Bogado; según se detalla en el siguiente cuadro: -----





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (UNI)

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

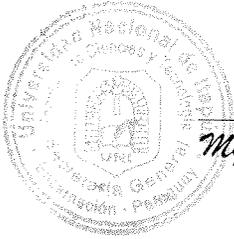
FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA (FaCyT)



| Nombres y Apellidos | CI N° | Cargo | Fecha | Total en G. |
|--|-----------|-----------------------------------|------------|----------------|
| Patricia Noemí Martínez Lovera | 2.152.776 | Decana | 22/07/2005 | 85.000 |
| Lisa Sabrina Ramírez Aquino | 4.962.275 | Secretaria General | 22/07/2025 | 85.000 |
| Mónica Judith Bogado Bogado | 3.184.094 | Jefe de Extensión e Investigación | 22/07/2025 | 85.000 |
| Patricia Liliana Silveyra Gómez | 4.018.600 | Profesor de Práctica Profesional | 22/07/2025 | 85.000 |
| Brian Alan Delvalle Núñez | 6.758.158 | Secretario Administrativo | 22/07/2025 | 85.000 |
| Total G: Cuatrocientos veinticinco mil..... | | | | 425.000 |

2º). **AUTORIZAR** el pago de G. 425.000 (Guaraníes cuatrocientos veinticinco mil) en concepto de **“Pasajes y Viáticos Varios”**.....

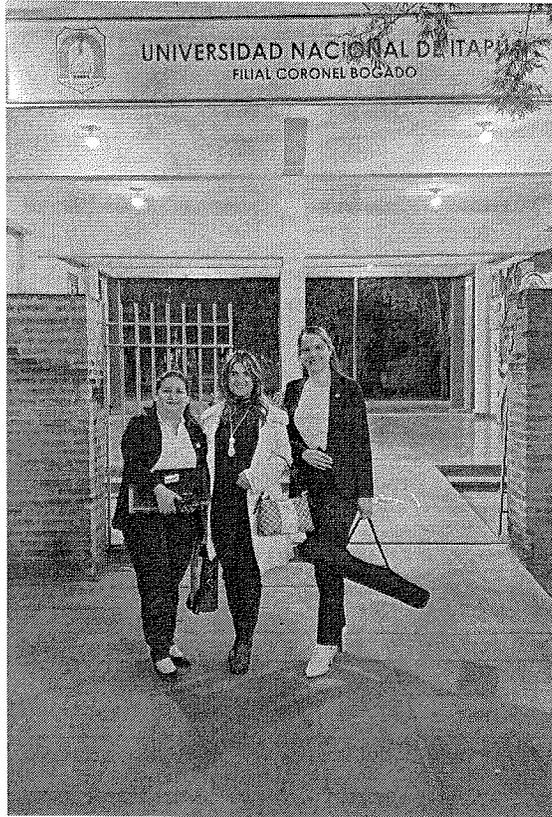
3º). **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.....



Mq. Lisa S. Ramírez Aquino
Secretaria General



Mq. Patricia N. Martínez Lovera
Decana





Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

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

| Área Responsable | | Responsabilidad | | |
|---|-------------|--|---------|---------------|
| 1. Dependencia Solicitante | | Presentación del Expediente y generación del ID. | | |
| ID N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| EXPSIME 4750/2025 | | | | |
| 2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada | | Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos). | | |
| Exp. N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 4750/2025 | | | 29/7/25 | |
| Número de Hojas: | 40 Cuarenta | Fecha: | | |
| OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada. | | | | |
| 3. Departamento de Auditoría | | Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales | | Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 5. Dirección General de Administración y Finanzas | | Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 6. Dirección Financiera | | Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 7. Departamento de Contabilidad | | Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |



MEMORANDO

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

DE: Ing. Patricia Noemí Martínez Lovera, Decana
Facultad de Ciencias y Tecnología.

FECHA: 21/07/2025.-

OBJETO: Informe Final de Misión y Rendición



Por este medio se remite el Informe Final de Misión de viático de la Lic. Julie Elizabeth Samaniego León, Director; del Lic. Aristides Torres González, Técnico II; del Lic. Martín Concepción Toledo Gómez, Docente de la Facultad de Ciencias y Tecnología, y del Sr. Rubén Darío Sosa Valdez, Jefe de Unidad de la Universidad Nacional de Itapúa, en carácter de chofer, por traslado de Encarnación a Ciudad del Este y viceversa para una visita técnica al club de robótica y a los laboratorios de la FP_UNE en la Universidad Nacional del Este (UNE), el 16 de julio del corriente año.

| | |
|--------------------------------|------------------------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | |
| SECRETARIA GENERAL | |
| MESA DE ENTRADA | |
| Expediente N° | 4750/2025 |
| Fecha: | 29/07/2025 Hora: 08:35 |
| Firma: | |
| Aclar. de Firma: | Patricia Martínez |



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

| Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022 | | | | |
|---|--|---|-------------------|------------|
| FIFM/VM N° | | | | |
| FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION | | | | |
| (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros) | | | | |
| LEY N° 5189/2014 | | | | |
| INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | | | | |
| ÁREA INSTITUCIONAL: | | | | |
| 1. | Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s: | 2. Cargo o función que desempeña | 3. C.I. N°: | 4. Firmas: |
| | Julie Elizabeth Samaniego León | Director | 4.409.404 | |
| | Arístides Torres González | Técnico II | 2.006.303 | |
| | Martín Concepción Toledo Gómez | Docente | 5.151.878 | |
| | Rubén Darío Sosa Valdez | Jefe de Unidad | 2.343.561 | |
| 5. | Resolución de Viático: 022/2025 ✓ | 6. Fecha de la Resolución: 15 de julio de 2025 | | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 4601/2025 | | | |
| 8. | Destino de la Comisión de Servicio: | Ciudad del Este | | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Visita técnica al club de robótica y a los laboratorios de la FP_UNE en la Universidad Nacional del Este (UNE). | | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 16/07/2025 | Hasta: 16/07/2025 | |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): Rubén Darío Sosa Valdez | | | |
| 12. | Actividad/es: | Entidad o empresa visitada: | | |
| | <ul style="list-style-type: none">- Visita general a las instalaciones: recorrido por las instalaciones de la Facultad Politécnica.- Visita a los diferentes laboratorios: el coordinador de los laboratorios explicó en detalle el sistema de trabajo, incluyendo la organización, el uso de los equipos, los protocolos de seguridad y los proyectos que realizan dentro de las prácticas de laboratorio. | Universidad Nacional del Este(UNE) | | |
| 13. | Beneficios de la misión realizada para la Institución: | | | |
| | Fortalecer los lazos y la comunicación entre nuestras instituciones, sentando las bases para futuras interacciones y proyectos conjuntos. La visita proporcionó conocimientos prácticos y otras perspectivas, que contribuirán al desarrollo y mejora continua de nuestros laboratorios. Oportunidades de colaboración mutua. | | | |
| Firma del Superior Jerárquico – | | Ing. Patricia Martínez Lovera | | |
| 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°: 4601/2025 | | | | |
| Fecha: 21/07/2025 | | | | |
| Hora: 12:00:35 | | | | |
| Firma: | | | | |
| Aclaración de Firma: Patricia Martínez | | | | |



Encarnación, 15 de julio de 2025.

RESOLUCIÓN D VIÁTICO N° 022/2025.

POR LA CUAL SE COMISIONA AL DIRECTOR, AL TÉCNICO II, AL DOCENTE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGIA Y AL JEFE DE UNIDAD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL RUBRO “PASAJES Y VIÁTICOS” Y “VIÁTICOS Y MOVILIDAD”.-----

VISTO y CONSIDERANDO:

La necesidad de comisionar a la Lic. Julie Elizabeth Samaniego León, Director; al Lic. Aristides Torres González, Técnico II; al Lic. Martín Concepción Toledo Gómez, Docente de la Facultad de Ciencias y Tecnología; y al Sr. Rubén Dario Sosa Valdez, Jefe de Unidad de la Universidad Nacional de Itapúa, en carácter de chofer, quienes se trasladarán de Encarnación a Ciudad de Este y viceversa, para una visita técnica al Club de Robótica y a los laboratorios de la Facultad Politécnica de la Universidad Nacional del Este (FP-UNE), el 16 de julio del corriente año.-----

Que, la Ley N° 7408/2024 “*Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2025*”, contempla el rubro “Pasajes y Viáticos”.-----

Que, “*la autoridad facultada para autorizar la comisión de servicio, deberá establecer previamente por escrito, en cada caso, los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión, y, el monto del viático estimado en función a una tabla de valores preestablecida, de acuerdo a la ley que establece el Presupuesto General de la Nación para cada ejercicio fiscal*” conforme lo establece el Art. 5° de la Ley N° 6.511/2020 “*Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la administración pública*”.-----

Que, “*administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, al Estatuto y Resoluciones del Consejo Superior Universitario*” es atribución del Decano, conforme lo consagra el Art. 42 Inc. “h” del Estatuto de la Universidad Nacional de Itapúa.-----

POR TANTO

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES: -----

RESUELVE

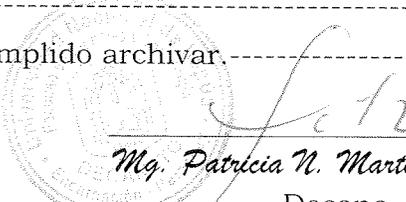
1º). COMISIONAR a la Lic. Julie Elizabeth Samaniego León, con *Cédula de Identidad N° 4.409.404*, Director; al Lic. Aristides Torres González, con *Cédula de Identidad N° 2.006.303*, Técnico II; al Lic. Martín Concepción Toledo Gómez, con *Cédula de Identidad N° 5.151.878*, Docente de la Facultad de Ciencias y Tecnología; y al Sr. Rubén Dario Sosa Valdez, con *Cédula de Identidad N° 2.343.561*, Jefe de Unidad de la Universidad Nacional de Itapúa, en carácter de chofer, quienes se trasladarán de Encarnación a Ciudad de Este y viceversa, para una visita técnica al Club de Robótica y a los laboratorios de la Facultad Politécnica de la Universidad Nacional del Este (FP-UNE); según se detalla en el siguiente cuadro:

| Nombres y Apellidos | CI N° | Cargo | Fecha | Total en G. |
|--|--------------|----------------|--------------|--------------------|
| Julie Elizabeth Samaniego León | 4.409.404 | Director | 16/07/2025 | 350.000 |
| Aristides Torres González | 2.006.303 | Técnico II | 16/07/2025 | 320.000 |
| Martín Concepción Toledo Gómez | 5.151.878 | Docente | 16/07/2025 | 320.000 |
| Rubén Dario Sosa Valdez | 2.343.561 | Jefe de Unidad | 16/07/2025 | 320.000 |
| Total G: Un millón trescientos diez mil.----- | | | | 1.310.000 |

2º). AUTORIZAR el pago de G. 1.310.000 (Guaraníes un millón trescientos diez mil) en concepto de “**Viático**”.-----

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


 Mg. Lisa S. Ramirez Aquino
 Secretaria General


 Mg. Patricia N. Martinez Lovera
 Decana



N° 111

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | |
|----|--|---|
| 1 | Beneficiario: Julie Elizabeth Samaniego León | C.I. N°: 4.409.404 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X <input checked="" type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Director | Fecha: 15/07/2025 |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: 022/2025 | c) 50% o diferencia no rendida |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 350.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 221.903 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Visita técnica al club de robótica y a los laboratorios de la FP_UNE en la Universidad Nacional del Este (UNE). |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 Hasta: 16/ 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X Particular: <input type="checkbox"/> |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|-----------------------|--|---------------------|-----------------|------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 100.000 | |
| b) Alimentación | | | | | |
| | BRAVO RESTO BAR | Factura | 001-001-0005785 | 16/07/2025 | 100.000 |
| c) Pasaje Urbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | 121.903 | |
| | FARMA S.A. | Factura electrónica | 327-001-0156184 | 16/07/2025 | 121.903 |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | | 221.903 |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. | | | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | | 128.097 |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | 29/07/2025 |

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 Julie Samaniego

Aclaración y C.I. N°: Julie Samaniego 4409.404



de Arnaldo Andrés Bravo Florentín

Otros servicios de suministros de alimentos para consumo inmediato N.C.P.

Pedro Guillermo Balman casi Las Fresas - Frente a la Plaza Piroy
Tel.: 0983 - 249 643 - Ciudad del Este - Alto Paraná - Paraguay

N° de Timbrado: 18043447

RUC: 3517330 - 0

Inicio de vigencia 21 de Mayo de 2025
Válido hasta 31 de Mayo de 2026

FACTURA
0005785

N° 001-001-

Fecha de Emisión, 16 de Julio de 2025

Condición de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: Luke Samaniego

R.U.C.: 4409404 - 3

Teléfono:

Dirección:

Nota de Remisión N°:

| Cant. | Descripción | Precio Unitario | VALOR DE VENTAS | | |
|-------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|---------|
| | | | Exentas | IVA 5% | IVA 10% |
| 1 | Consumición | 100.000 | | | 100.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| SUB-TOTALES | | | | | |

TOTAL A PAGAR GS. USD (En letras): Cien mil

100.000

LIQUIDACION DEL IVA: (5%)

(10%) 9090

TOTAL IVA: 9090

GRAFICOLOR

DE GENNY BARRIENTOS RUC. 4124698 - 5 - Av. San José casi Avda. Monday a 100 mts del Colegio San José - C.D.E. - Telefax: (061) 574 462
10 Tal. (50X3) 005.651 al 006.150 - C. H. I. N° 2139

ORIGINAL: Comprador
DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: Contabilidad
(No válido para crédito fiscal)

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
 FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
 Av. Fernando de la Mora e/Taruma
 Suc PUNTO 529-CDE 12 STOCK AMADO BERNITEZ
 Avda Amado Benitez G. y Padre Guillermo Baumann.
 Tel. (021) 6161 000

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

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRC. TARJETA:

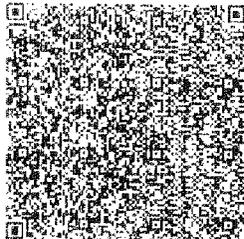
179613957 Mostrador 327-001-0156184
 16/07/2025 12:58:29 GS Vend (5004)
 Cliente: (916237) SAMANIEGO LEON, JULIE ELIZABET
 Ruc/CI: 4409404-3/4409404
 Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp./Cant. |
|---|--------|----------|----------------|
| GASTRICET 20 MG CJ X 20 CAPS. | | | 1 |
| 20510 58.000 | 34.800 | 34.800 | 5% |
| COLGATE TRIP ACCION XTRA FRESH C/72 4016 UN | | | 1 |
| 173889 31.700 | 22.190 | 22.190 | 10% |
| BANES 600 CB CJ X 10 CAPS | | | 1 |
| 207019 27.060 | 16.236 | 16.236 | 5% |
| REKONA W CLIN AER CLASS 96H ECO X 150 ML | | | 1 |
| 232163 41.650 | 22.908 | 22.908 | 10% |
| CORTAGRIP TE CALIENTE DIA SOBRE | | | 2 |
| 231849 3.325 | 2.860 | 5.719 | 5% |
| CORTAGRIP TE CALIENTE NOCHE SOBRE | | | 2 |
| 244695 3.950 | 3.397 | 6.794 | 5% |
| ZATIFEN GRIP TIRA X 5 CAPS. | | | 1 |
| 4481 14.409 | 13.256 | 13.256 | 5% |
| BOLSAS MEDIANAS FUNTOFARMA (CERTIFICADA) UN | | | 1 |
| 266357 100 | 100 | 100 | 10% |
| RES. SEDECO 347 UNID | | | 1 |
| 0 | -3 | -3 | 5% |
| Total Impuesto 5% | | | 3.657 |
| Total Impuesto 10% | | | 4.109 |
| Total Impuesto | | | 7.766 |
| Total Ventas 5% | | | 76.802 |
| Total Ventas 10% | | | 45.198 |
| TOTAL A PAGAR | | | 122.000 |

ENCARNACION-
 AHORRASTE EN ESTA COMPR 65.467

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 BASADAS LAS 48 HORAS, PRODUCTOS CON
 CADENA DE PRO. PRODUCTOS CONTROLADOS,
 VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
 VENTA BAJO RECETA CUADRUPLICADA,
 A EXCEPCIN DE AQUELLOS QUE
 PRESENTEN DESPERFECTOS DE FERICA

Consulte la validez de este documento electronico
 el numero CDC impreso abajo en:
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>
 CDC: 0180022877432700101561842202507161680041073



Si su documento electronico presenta algun
 error, solicitar la modificacion
 dentro de las 72 horas siguientes
 de la emision del comprobante.

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



N° 111

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|--|---|---|
| 1 | Beneficiario: Julie Elizabeth Samaniego León | | C.I. N°: 4.409.404 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: | Director | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 022/2025 | Fecha: 15/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 350.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 221.903 | c) 50% o diferencia no rendida 128.097 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Visita técnica al club de robótica y a los laboratorios de la FP_UNE en la Universidad Nacional del Este (UNE). | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 | Hasta: 16/ 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|----|--|---------------------|-----------------|------------|----------------|-------------------|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | | |
| b) | Alimentación | | | | 100.000 | |
| | BRAVO RESTO BAR | Factura | 001-001-0005785 | 16/07/2025 | 100.000 | |
| c) | Pasaje Urbano | | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 121.903 | |
| | FARMA S.A. | Factura electrónica | 327-001-0156184 | 16/07/2025 | 121.903 | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | G | 221.903 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. G | | | | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | G | 128.097 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | <u>29/07/2025</u> |

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°: Julie Samaniego 4409404



de Arnaldo Andrés Bravo Florentín

Otros servicios de suministros de alimentos para consumo inmediato N.C.P.

Pedro Guillermo Balman casi Las Fresas - Frente a la Plaza Piroy
Tel.: 0983 - 249 643 - Ciudad del Este - Alto Paraná - Paraguay

N° de Timbrado: 18043447

RUC: 3517330 - 0

Inicio de vigencia 21 de Mayo de 2025
Válido hasta 31 de Mayo de 2026

FACTURA
0005785

N° 001-001-

Fecha de Emisión, 16 de Julio de 2025

Condición de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: Julie Samaniego

R.U.C.: 4409404-3

Teléfono:

Dirección:

Nota de Remisión N°:

| Cant. | Descripción | Precio Unitario | VALOR DE VENTAS | | |
|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|---------|
| | | | Exentas | IVA 5% | IVA 10% |
| 1 | Consumición | 100.000 | | | 100.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| SUB-TOTALES | | | | | |

TOTAL A PAGAR GS. USD (En letras): Cien mil

100.000

LICUACION DEL IVA: (5%) (10%) 4090 TOTAL IVA: 9090

ORIGINAL: Comprador
DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: Contabilidad
(No valido para crédito fiscal)

DE GENNY BARRIENTOS RUC. 4124698 - 5 - Av. San José casi Avda. Monday a 100 mts del Colegio San José - C.D.E. - Telefax: (061) 574 462
10 Tal. (50X3) 005.651 al 006.150 - C. H. I. N° 2139



FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
 FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
 Av. Fernando de la Mora s/Taruma
 Suc PUNTO 329-CDE 12 STOCK AMADO BENITEZ
 Avda Amado Benitez G. y Padre Guillermo Baumann.
 Tel. (021) 6161 000

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

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA:

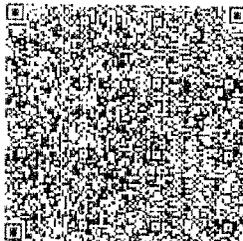
179613957 Mostrador 327-001-0156184
 16/07/2025 12:58:29 GS Vand (5004)
 Cliente: (916237) SAMANIEGO LEON, JULIE ELIZABET
 Ruc/CI: 4409404-3/4409404
 Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp./Cant. |
|---|--------|----------|----------------|
| GASTRICET 20 MG CJ X 20 CAPS. | | | 1 |
| 20510 58.000 | 34.800 | 34.800 | 5% |
| COLGATE TRIP ACCION XTRA FRESH C/72 4016 UN | | | 1 |
| 173889 31.700 | 22.190 | 22.190 | 10% |
| BANES 600 CB CJ X 10 CAPS. | | | 1 |
| 207019 27.060 | 16.236 | 16.236 | 5% |
| REXONA W CLIN AER CLASS 96H FCO X 150 ML. | | | 1 |
| 232163 41.650 | 22.908 | 22.908 | 10% |
| CORTAGRIP TE CALIENTE DIA SOBRE | | | 2 |
| 231849 3.325 | 2.860 | 5.719 | 5% |
| CORTAGRIP TE CALIENTE NOCHE SOBRE | | | 2 |
| 244695 3.950 | 3.397 | 6.794 | 5% |
| ZATIFEN GRIP TIRA X 5 CAPS. | | | 1 |
| 4481 14.409 | 13.256 | 13.256 | 5% |
| BOLSAS MEDIANAS PUNTOFARMA (CERTIFICADA) UN | | | 1 |
| 266357 100 | 100 | 100 | 10% |
| RES. SEDECO 347 UNID | | | 1 |
| 0 -3 | -3 | -3 | 5% |
| Total Impuesto 5% | | | 3.657 |
| Total Impuesto 10% | | | 4.109 |
| Total Impuesto | | | 7.766 |
| Total Ventas 5% | | | 76.802 |
| Total Ventas 10% | | | 45.198 |
| TOTAL A PAGAR | | | 122.000 |

ENCARNACION-
 AHORRASTE EN ESTA COMPR 65.467

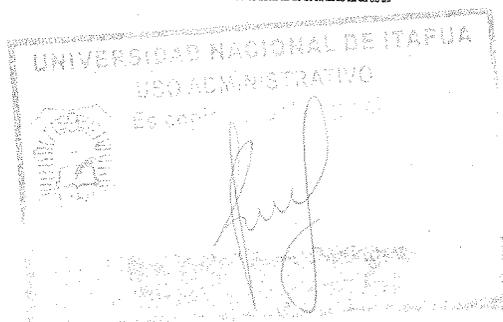
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 PASADAS LAS 48 HORAS, PRODUCTOS CON
 CADENA DE FRO, PRODUCTOS CONTROLADOS,
 VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
 VENTA BAJO RECETA CUADRUPLICADA,
 A EXCEPCIN DE AQUELLOS QUE
 PRESENTEN DESPERFECTOS DE FABRICA

Consulte la validez de este documento electronico
 el numero CDC impreso abajo en:
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>
 CDC: 0180022877452700101561842202507161680041073



Si su documento electronico presenta algun
 error, solicitar la modificacion
 dentro de las 72 horas siguientes
 de la emision del comprobante.

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





N° 111

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|--|---|--|
| 1 | Beneficiario: Julie Elizabeth Samaniego León | | C.I. N°: 4.409.404 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: | Director | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 022/2025 | Fecha: 15/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 350.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 221.903 | c) 50% o diferencia no rendida 128.097 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Visita técnica al club de robótica y a los laboratorios de la FP_UNE en la Universidad Nacional del Este (UNE). | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 | Hasta: 16/ 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|----|--|---------------------|-----------------|------------|------------------|-------------------|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | | |
| b) | Alimentación | | | | 100.000 | |
| | BRAVO RESTO BAR | Factura | 001-001-0005785 | 16/07/2025 | 100.000 | |
| c) | Pasaje Urbano | | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 121.903 | |
| | FARMA S.A. | Factura electrónica | 327-001-0156184 | 16/07/2025 | 121.903 | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | | G 221.903 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. G | | | | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | | G 128.097 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | <u>29/07/2025</u> |

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°: Julie Samaniego 4.409.404



de Arnaldo Andrés Bravo Florentín

Otros servicios de suministros de alimentos para consumo inmediato N.C.P.

Pedro Guillermo Balman casi Las Fresas - Frente a la Plaza Piroy
Tel.: 0983 - 249 643 - Ciudad del Este - Alto Paraná - Paraguay

N° de Timbrado: 18043447

RUC: 3517330 - 0

Inicio de vigencia 21 de Mayo de 2025
Válido hasta 31 de Mayo de 2026

FACTURA
0005785

N° 001-001-

Fecha de Emisión, 16 de Julio de 2025

Condición de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: Luke Samaniego

R.U.C.: 4409404 - 3

Teléfono:

Dirección:

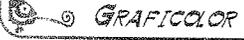
Nota de Remisión N°:

| Cant. | Descripción | Precio Unitario | VALOR DE VENTAS | | |
|-------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|---------|
| | | | Exentas | IVA 5% | IVA 10% |
| 1 | Consumición | 100.000 | | | 100.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| SUB-TOTALES | | | | | |

TOTAL A PAGAR GS. USD (En letras): Cien mil

100.000

LIQUIDACION DEL IVA: (5%) (10%) 9090 TOTAL IVA: 9090



DE GENNY BARRIENTOS RUC. 4124698 - 5 - Av. San José casi Avda. Monday a 100 mts del Colegio San José - C.D.E. - Telefax: (061) 574 462
10 Tal. (50X3) 005.651 al 006.150 - C. H. I. N° 2139

ORIGINAL: Comprador
DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: Contabilidad
(No válido para crédito fiscal)

FARMA S A. - Ruc 80022877-4
 FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
 Av. Fernando de la Mora s/Taruma
 Suc PUNTO 329-CDE 12 STOCK AMADO BENITEZ
 Avda Amado Benitez G. y Padre Guillermo Baumann.
 Tel. (021) 6161 000

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

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA:

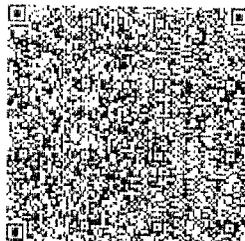
179613957 Mostrador 327-001-0156184
 16/07/2025 12:58:29 GS Vend (5004)
 Cliente: (916237) SAMANIRGO LEON, JULIE ELIZABET
 Ruc/CI: 4409404-3/4409404
 Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto | Bruto | Neto | Subtotal | Imp./Cant. | |
|---|--------|--------|----------|------------|----------------|
| GASTRICET 20 MG CJ X 20 CAPS. | | | | | 1 |
| 20510 | 58.000 | 34.800 | 34.800 | 5% | |
| COLGATE TRIF ACCION XTRA FRESH C/72 | | | 4016 | UN | 1 |
| 173889 | 31.700 | 22.190 | 22.190 | 10% | |
| BANES 600 CB CJ X 10 CAPS. | | | | | 1 |
| 207019 | 27.060 | 16.236 | 16.236 | 5% | |
| REXONA W CLIN AER CLASS 96H FCO X 150 ML. | | | | | 1 |
| 232163 | 41.650 | 22.908 | 22.908 | 10% | |
| CORTAGRIP TE CALIENTE DIA SOBRE | | | | | 2 |
| 231849 | 3.325 | 2.860 | 5.719 | 5% | |
| CORTAGRIP TE CALIENTE NOCHE SOBRE | | | | | 2 |
| 244695 | 3.950 | 3.397 | 6.794 | 5% | |
| ZATIFEN GRIE TIRA X 5 CAPS. | | | | | 1 |
| 4481 | 14.409 | 13.256 | 13.256 | 5% | |
| BOLSAS MEDIANAS PUNTOFARMA (CERTIFICADA) | | | 100 | UN | 1 |
| 266357 | 100 | 100 | 100 | 10% | |
| RES. SEDECO 347 UNID | | | | | 1 |
| 0 | -3 | -3 | -3 | 5% | |
| Total Impuesto 5% | | | | | 3.657 |
| Total Impuesto 10% | | | | | 4.109 |
| Total Impuesto | | | | | 7.766 |
| Total Ventas 5% | | | | | 76.802 |
| Total Ventas 10% | | | | | 45.198 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | 122.000 |

ENCARNACION--
 AHORRASTE EN ESTA COMPR 65.467

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 PASADAS LAS 48 HORAS, PRODUCTOS CON
 CADENA DE FRO, PRODUCTOS CONTROLADOS,
 VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
 VENTA BAJO RECETA CUADRUPLICADA,
 A EXCEPCIN DE AQUELLOS QUE
 PRESENTEN DESPERFECTOS DE FERICA

Consulte la validez de este documento electronico
 el numero CDC impreso abajo en:
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>
 CDC: 0180022877432700101561842202507161680041073



Si su documento electronico presenta algun
 error, solicitar la modificacin
 dentro de las 72 horas siguientes
 de la emisin del comprobante.

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



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

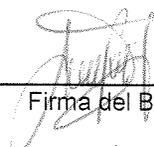
Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1 | Beneficiario: Arístides Torres González | | C.I. N°: 2.006.303 ✓ | |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X ✓ | No: | |
| 3 | Cargo o función que desempeña: | Técnico II | | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 022/2025 ✓ | Fecha: 15/07/2025 | |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 320.000 ✓ | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 174.000 | c) 50% o diferencia no rendida 146.000 | |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Visita técnica al club de robótica y a los laboratorios de la FP_UNE en la Universidad Nacional del Este (UNE). | | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 | Hasta: 16/ 07 /2025 | |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X ✓ | Particular: | |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|----|--|---------------------|-------------------|--------------|-----------|-------------|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | | |
| b) | Alimentación | | | | 100.000 | |
| | BRAVO RESTO BAR | Factura | 001-001-0005786 ✓ | 16/07/2025 ✓ | 100.000 ✓ | |
| c) | Pasaje Urbano | | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 74.000 | |
| | FARMA S.A. | Factura electrónica | 327-001-0156183 ✓ | 16/07/2025 ✓ | 59.000 ✓ | |
| | PEAJE MAYOR OTAÑO ✓ | Ticket ✓ | 613280 ✓ | 16/07/2025 ✓ | 10.000 ✓ | |
| | PUESTO DE PEAJE TRINIDAD | Ticket | 3259353 ✓ | 16/07/2025 ✓ | 5.000 ✓ | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | G | 174.000 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. G | | | | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | G | 146.000 ✓ | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | 16/07/2025 |

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°: Arístides Torres 2006303



de Aruelda Andrés Bravo Florentín

Otros servicios de suministros de alimentos para consumo inmediato N.C.P.

Pedro Guillermo Balman casi Las Fresas - Frente a la Plaza Piroy
Tel.: 0983 - 249 643 - Ciudad del Este - Alto Paraná - Paraguay

Nº de Timbrado: 18043447

RUC: 3517330 - 0

Inicio de vigencia 21 de Mayo de 2025
Válido hasta 31 de Mayo de 2026

FACTURA

Nº 001-001- 0005786

Fecha de Emisión, 16 de Julio de 2025

Condición de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: Anstides Torres

R.U.C.: 9006303

Teléfono:

Dirección:

Nota de Remisión Nº:

| Cant. | Descripción | Precio Unitario | VALOR DE VENTAS | | |
|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|---------|
| | | | Exentas | IVA 5% | IVA 10% |
| 1 | Consumición | 100.000 | | | 100.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| SUB-TOTALES | | | | | |

TOTAL A PAGAR GS. USD (En letras): Diecimi

100.000

LIQUIDACION DEL IVA: (5%)

(10%)

9090

TOTAL IVA:

9090

ORIGINAL: Comprador
DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: Contabilidad
(No válido para crédito fiscal)

GRAFICOLOR

DE GENNY BARRIENTOS RUC. 4124698 - 5 - Av. San José casi Avda. Monday a 100 mts del Colegio San José - C.D.E. - Telefax: (061) 574 462
10 Tal. (50X3) 005.651 al 006.150 - C. H. I. N° 2139

M. O. P. C.
RUC: 80004239 5
PEAJE MAYOR OTANO
TASA DE TRANSITO
D.T.O. LEY N° 198/59
BUEN VIAJE!

#613280 16/07/2025 5:46
01 TURNO 01 000169

1x 10000 Gs10000
CATEGORIA 01

LA IA Gs10000

PUESTO DE PEAJE TRINIDAD

Cajero: Ivazquez
Fecha: 16/07/2025 04:14:17

Nº Transacción: 3259353
Carril: 2
Categ.: Cat1
Método de Pago: Efectivo

Total Pagado: 5.000 Gs.

MOPC RUC: 80004239-5
¡Tenga un buen viaje!

FARMA S A - Ruc 80022877-4
 FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
 Av. Fernando de la Mora e/Taruma
 Suc PUNTO 529-CDE 12 STOCK AMADO BENITEZ
 Avda Amado Benitez G. y Padre Guillermo Baumann.
 Tel: (021) 6161 000

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

NRO. TARJETA:

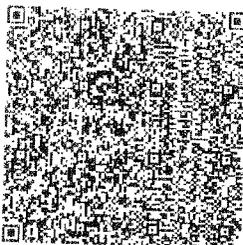
179613768 Mostrador 327-001-0156183 *
 16/07/2025 12:55:37 GS Vend (5004)
 Cliente: (634303) TORRES GONZALEZ, ARISTIDES
 Ruc/CI: 2006303-2/2006303
 Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp /Cant. |
|--|--------|----------|---------------|
| REKONA D CLINICAL CR AP MEN C/12 203089 UNID | | | 1 |
| 128341 48.750 | 26.813 | 26.813 | 10% |
| COLGATE PLAX ENJ BUC GLACIAL BRO3305A UNID | | | 1 |
| 153397 37.901 | 20.846 | 20.846 | 10% |
| ERGO DOLANET TIRA X 10 COMP | | | 1 |
| 747 13.213 | 11.363 | 11.363 | 5% |
| RBS SEDECO 347 UNID | | | 1 |
| 0 -22 | -22 | -22 | 10% |
| Total Impuesto 5% | | | 541 |
| Total Impuesto 10% | | | 4.331 |
| Total Impuesto | | | 4.872 |
| Total Ventas 5% | | | 11.363 |
| Total Ventas 10% | | | 47.637 |
| TOTAL A PAGAR | | | 59.000 |

AHORRASTE EN ESTA COMPR 40.843

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 PASADAS LAS 48 HORAS, PRODUCTOS CON
 CADENA DE FRO, PRODUCTOS CONTROLADOS,
 VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
 VENTA BAJO RECETA CUADRUPLICADA,
 A EXCEPCION DE AQUELLOS QUE
 PRESENTEN DEFECTOS DE FERICA

Consulte la validez de este documento electrónico
 el número CDC impreso abajo en:
<https://akuatia.set.gov.py/consultas/>
 CDC: 0180022877432700101561832202507161452853994



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

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



N° 112

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|--|---|--|
| 1 | Beneficiario: Arístides Torres González | | C.I. N°: 2.006.303 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: | Técnico II | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 022/2025 | Fecha: 15/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 320.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 174.000 | c) 50% o diferencia no rendida 146.000 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Visita técnica al club de robótica y a los laboratorios de la FP_UNE en la Universidad Nacional del Este (UNE). | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 | Hasta: 16/ 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|----|--|---------------------|-----------------|------------|----------------|-------------------|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | | |
| b) | Alimentación | | | | 100.000 | |
| | BRAVO RESTO BAR | Factura | 001-001-0005786 | 16/07/2025 | 100.000 | |
| c) | Pasaje Urbano | | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 74.000 | |
| | FARMA S.A. | Factura electrónica | 327-001-0156183 | 16/07/2025 | 59.000 | |
| | PEAJE MAYOR OTAÑO | Ticket | 613280 | 16/07/2025 | 10.000 | |
| | PUESTO DE PEAJE TRINIDAD | Ticket | 3259353 | 16/07/2025 | 5.000 | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | G | 174.000 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. G | | | | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | G | 146.000 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | <u>29/07/2025</u> |

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°: Arístides Torres 2006303



de Arnaldo Andrés Brava Florentín

Otros servicios de suministros de alimentos para consumo inmediato N.C.P.

Pedro Guillermo Balman casi Las Fresas - Frente a la Plaza Piroy
Tel.: 0983 - 249 643 - Ciudad del Este - Alto Paraná - Paraguay

N° de Timbrado: 18043447

RUC: 3517330 - 0

Inicio de vigencia 21 de Mayo de 2025
Válido hasta 31 de Mayo de 2026

FACTURA

N° 001-001- 0005786

Fecha de Emisión, 16 de Julio de 2025

Condición de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: Anstides Torres

R.U.C.: 2006303

Teléfono:

Dirección:

Nota de Remisión N°:

| Cant. | Descripción | Precio Unitario | VALOR DE VENTAS | | |
|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|--------|---------|
| | | | Exentas | IVA 5% | IVA 10% |
| 1 | Consumición | 100.000 | | | 100.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| SUB-TOTALES | | | | | |

TOTAL A PAGAR GS. USD (En letras): Cienmil

100.000

LIQUIDACION DEL IVA: (5%)

(10%) 9090

TOTAL IVA: 9090

GRAFICOLOR

DE GENNY BARRIENTOS RUC. 4124698 - 5 - Av. San José casi Avda. Monday a 100 mts del Colegio San José - C.D.E. - Telefax: (061) 574 462
10 Tal. (50X3) 005.651 al 006.150 - C. H. I. N° 2139

ORIGINAL: Comprador
DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: Contabilidad
(No válido para crédito fiscal)

M. O. P. C.
RUC: 80004239-5
PEAJE MAYOR OTAHO
TASA DE TRANSITO
D.T.O. LEY N° 198/59
BUEN VIAJE!

#613260 16/07/2025 5:46
01 TURNO 01 000169

1x 10000 Gs10000
CATEGORIA 01

CAJA Gs10000

PUESTO DE PEAJE TRINIDAD

Cajero: Ivazquez
Fecha: 16/07/2025 04:14:17

N° Transacción: 3259353
Carril: 2
Categ.: Cat1
Método de Pago: Efectivo

Total Pagado: 5.000 Gs.

MOPC RUC: 80004239-5
¡Tenga un buen viaje!



FARMA S A. - Ruc 80022877-4
 FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
 Av. Fernando de la Mora e/Taruma
 Suc PUNTO 329-CDE 12 STOCK AMADO BENITEZ
 Avda Amado Benitez G. y Padre Guillermo Baumann.
 Tel. (021) 6161 000

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

NRO. TARJETA:

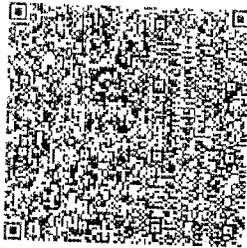
179613768 Mostrador 327-001-0156183 *
 16/07/2025 12:55:37 GS Vand (5004)
 Cliente: (634303) TORRES GONZALEZ, ARISTIDES
 Ruc/CI: 2006303-2/2006303
 Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp /Cant. |
|--|--------|----------|---------------|
| REXONA D CLINICAL CR AP MEN C/12 203089 UNID | | | 1 |
| 128341 48.750 | 26.813 | 26.813 | 10% |
| COLGATE PLAX ENJ BUC GLACIAL BRO3305A UNID | | | 1 |
| 153397 37.901 | 20.846 | 20.846 | 10% |
| ERGO DOLANET TIRA X 10 COMP. | | | 1 |
| 747 13.213 | 11.363 | 11.363 | 5% |
| RES. SEDECO 347 UNID | | | 1 |
| 0 -22 | -22 | -22 | 10% |
| Total Impuesto 5% | | | 541 |
| Total Impuesto 10% | | | 4.331 |
| Total Impuesto | | | 4.872 |
| Total Ventas 5% | | | 11.363 |
| Total Ventas 10% | | | 47.637 |
| TOTAL A PAGAR | | | 59.000 |

AHORRASTE EN ESTA COMPR 40.843

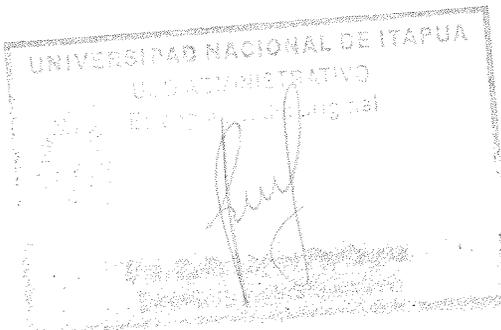
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 PASADAS LAS 48 HORAS, PRODUCTOS CON
 CADENA DE FRO, PRODUCTOS CONTROLADOS,
 VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
 VENTA BAJO RECETA CUADRUPLICADA,
 A EXCEPCIN DE AQUELLOS QUE
 PRESENTEN DESPERFECTOS DE FERICA

Consulte la validez de este documento electrónico
 el número CDC impreso abajo en:
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>
 CDC: 0160022877432700101561832202507161452853994



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

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





N° 112

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|--|---|--|
| 1 | Beneficiario: Arístides Torres González | | C.I. N°: 2.006.303 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: | Técnico II | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 022/2025 | Fecha: 15/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 320.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 174.000 | c) 50% o diferencia no rendida 146.000 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Visita técnica al club de robótica y a los laboratorios de la FP_UNE en la Universidad Nacional del Este (UNE). | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 | Hasta: 16/ 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|----|--|---------------------|-----------------|------------|----------------|-------------------|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | | |
| b) | Alimentación | | | | 100.000 | |
| | BRAVO RESTO BAR | Factura | 001-001-0005786 | 16/07/2025 | 100.000 | |
| c) | Pasaje Urbano | | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 74.000 | |
| | FARMA S.A. | Factura electrónica | 327-001-0156183 | 16/07/2025 | 59.000 | |
| | PEAJE MAYOR OTAÑO | Ticket | 613280 | 16/07/2025 | 10.000 | |
| | PUESTO DE PEAJE TRINIDAD | Ticket | 3259353 | 16/07/2025 | 5.000 | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | G | 174.000 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. | | | | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | G | 146.000 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | <u>29/07/2025</u> |

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°: Arístides Torres 2006203

FARMA S A. - Ruc 80022877-4
 FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
 Av. Fernando de la Mora e/Taruma
 Suc PUNTC 329-CDE 12 STOCK AMADO BENITEZ
 Avda Amado Benitez G. y Padre Guillermo Baumann.
 Tel. (021) 6161 000

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

NRC. TARJETA:

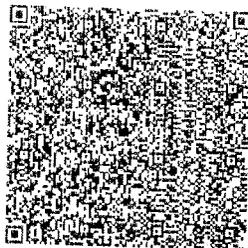
179613768 Mostrador 327-001-0156183 *
 16/07/2025 12:55:37 GS Vend (5004)
 Cliente: (634303) TORRES GONZALEZ, ARISTIDES
 Ruc/CI: 2006303-2/2006303
 Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto | Bruto | Neto | Subtotal | Imp. | Cant. |
|--|--------|--------|----------|---------------|-------|
| REXONA D CLINICAL CR AP MEN C/12 203089 UNID | 128341 | 48.750 | 26.813 | 26.813 | 10% |
| COLGATE PLAX ENJ BUC GLACIAL BRO3305A UNID | 153397 | 37.961 | 20.846 | 20.846 | 10% |
| ERGO DOLANET TIRA X 10 COMP. | 747 | 23.213 | 11.363 | 11.363 | 5% |
| RES. SEDECO 347 UNID | 0 | -22 | -22 | -22 | 10% |
| Total Impuesto 5% | | | | 541 | |
| Total Impuesto 10% | | | | 4.331 | |
| Total Impuesto | | | | 4.872 | |
| Total Ventas 5% | | | | 11.363 | |
| Total Ventas 10% | | | | 47.637 | |
| TOTAL A PAGAR | | | | 59.000 | |

AHORRASTE EN ESTA COMPR 40.843

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 PASADAS LAS 48 HORAS, PRODUCTOS CON
 CADENA DE FRO, PRODUCTOS CONTROLADOS,
 VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
 VENTA BAJO RECETA CUADRUPLICADA,
 A EXCEPCION DE AQUELLOS QUE
 PRESENTEN DESPERFECTOS DE FABRICA

Consulte la validez de este documento electronico
 el nmero CDC impreso abajo en:
<https://ekuatia.sat.gov.py/consultas/>
 CDC: 0180022877432700101561832202507161452853994



Si su documento electronico presenta algun
 error, solicitar la modificacion
 dentro de las 72 horas siguientes
 de la emision del comprobante.

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

FARMA S A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 329-CDE 12 STOCK AMADO BENITEZ
Avda Amado Benitez G. y Padre Guillermo Baumann.
Tel. (021) 6161 000

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

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

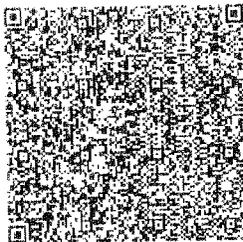
NRO. TARJETA: *
179614120 Mostrador 327-001-0156185
16/07/2025 13:00:39 GS Vand (5004)
Cliente: (1213925) TOLEDO GOMEZ, MARTIN CONCEPCI
Ruc/CI: 5151878
Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp./Cant. |
|--|--------|----------|------------|
| COLGATE CEP SLIM (DESOFI BLACK 2X1 FBRI8460 | | | 1 |
| 124995 59.200 | 38.480 | 38.480 | 10% |
| KOLYNOS CREAM FRESCOR EXTRA 5979 UNID X 90 G | | | 1 |
| 141285 16.750 | 14.740 | 14.740 | 10% |
| REKONA EFFIC DEO AER FRESH FCO X 153 ML | | | 1 |
| 228956 37.050 | 20.378 | 20.378 | 10% |
| RES. SEDECO 347 UNID | | | 1 |
| 0 -48 | -48 | -48 | 10% |
| Total Impuesto 10% | | | 6.687 |
| Total Impuesto | | | 6.687 |
| Total Ventas 10% | | | 73.550 |
| TOTAL A PAGAR | | | 73.550 |

SAN ANTONIO-Teléfono(s) 0986-179778
AHORRASTE EN ESTA COMPRA 39.403

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
PASADAS LAS 48 HORAS. PRODUCTOS CON
CADENA DE FRO, PRODUCTOS CONTROLADOS,
VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
VENTA BAJO RECETA CUADRUPPLICADA,
A EXCEPCION DE AQUELLOS QUE
PRESENTEN DESPERFECTOS DE FABRICA

Consulte la validez de este documento electrónico
el número CDC impreso abajo en:
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 0180022877432700101561852202507161419791984



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

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



N° 113

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|--|---|---|
| 1 | Beneficiario: Martín Concepción Toledo Gómez | | C.I. N°: 5.151.878 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: <input checked="" type="checkbox"/> X | No: <input type="checkbox"/> |
| 3 | Cargo o función que desempeña: | Docente | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 022/2025 | Fecha: 15/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 320.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 173.550 | c) 50% o diferencia no rendida 146.450 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Visita técnica al club de robótica y a los laboratorios de la FP_UNE en la Universidad Nacional del Este (UNE). | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 | Hasta: 16/ 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> X | Particular: <input type="checkbox"/> |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|----|--|---------------------|-----------------|------------|----------------|-------------------|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | | |
| b) | Alimentación | | | | 100.000 | |
| | BRAVO RESTO BAR | Factura | 001-001-0005787 | 16/07/2025 | 100.000 | |
| c) | Pasaje Urbano | | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 73.550 | |
| | FARMA S.A. | Factura electrónica | 327-001-0156185 | 16/07/2025 | 73.550 | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | G | 173.550 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. | | | | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | G | 146.450 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | <i>29/07/2025</i> |

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°: Martín Toledo C.I: 5151878

FARMA S A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 329-CDE 12 STOCK AMADO BENITEZ
Avda Amado Benitez G. y Padre Guillermo Baumann.
Tel. (021) 6161 000

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

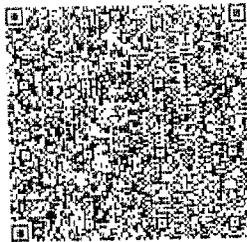
NRO. TARJETA:
179614120 Mostrador 327-001-0156185
16/07/2025 13:00:39 GS Vend (5004)
Cliente: (1213923) TOLEDO GOMEZ, MARTIN CONCEPCI
Ruc/CI: 5151878
Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp./Cant. |
|---|--------|----------|------------|
| COLGATE CEP SLIM (DESOFI BLACK 2X1 FBR18460 | 1 | | |
| 124995 59.200 | 38.480 | 38.480 | 10% |
| KOLYNOS CREM FRESCUR EXTRA 5979 UNID X 90 G | 1 | | |
| 141285 16.750 | 14.740 | 14.740 | 10% |
| REKONA EFFIC DEO AER FRESH PCO X 153 ML. | 1 | | |
| 228956 37.050 | 20.378 | 20.378 | 10% |
| RES. SEDECO 347 UNID | 1 | | |
| 0 -48 | -48 | -48 | 10% |
| Total Impuesto 10% | | | 6.687 |
| Total Impuesto | | | 6.687 |
| Total Ventas 10% | | | 73.550 |
| TOTAL A PAGAR | | | 73.550 |

SAN ANTONIO--Telefono(s) 0986-179778
AHORRASTE EN ESTA COMPRA 39.403

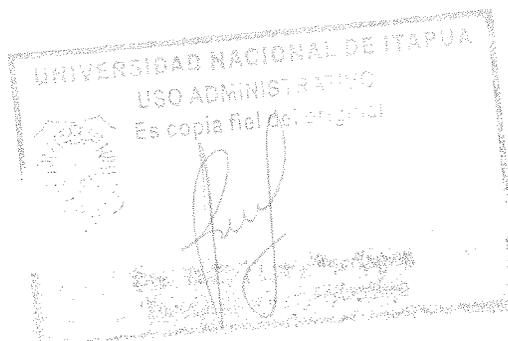
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
PASADAS LAS 48 HORAS, PRODUCTOS CON
CADENA DE FRO, PRODUCTOS CONTROLADOS,
VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
VENTA BAJO RECETA CUADRUPLICADA,
A EXCEPCION DE AQUELLOS QUE
PRESENTEN DEFECTOS DE FABRICA

Consulte la validez de este documento electronico
el nmero CDC impreso abajo en:
<https://ekuatiia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 0180022877432700101561852202507161419791984



Si su documento electronico presenta algun
error, solicitar la modificacion
dentro de las 72 horas siguientes
de la emision del comprobante.

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





N° 113

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|--|---|--|
| 1 | Beneficiario: Martín Concepción Toledo Gómez | | C.I. N°: 5.151.878 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: | Docente | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 022/2025 | Fecha: 15/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 320.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 173.550 | c) 50% o diferencia no rendida 146.450 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Visita técnica al club de robótica y a los laboratorios de la FP_UNE en la Universidad Nacional del Este (UNE). | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 | Hasta: 16/ 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| | Descripción | Comprobante | | | Observación |
|----|--|---------------------|-----------------|------------|----------------|
| | | Tipo | N° | Fecha | |
| a) | Alojamiento | | | | |
| b) | Alimentación | | | | 100.000 |
| | BRAVO RESTO BAR | Factura | 001-001-0005787 | 16/07/2025 | 100.000 |
| c) | Pasaje Urbano | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 73.550 |
| | FARMA S.A. | Factura electrónica | 327-001-0156185 | 16/07/2025 | 73.550 |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | G | 173.550 |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. | | | G | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | G | 146.450 |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | 29/07/2025 |

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°: Martín Toledo C.I. 5151878

FARMA S A. - Ruc 80022877-4
FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
Av. Fernando de la Mora e/Taruma
Suc PUNTO 329-CDE 12 STOCK AMADO BENITEZ
Avda Amado Benitez G. y Padre Guillermo Baumann.
Tel. (021) 6161 000

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

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

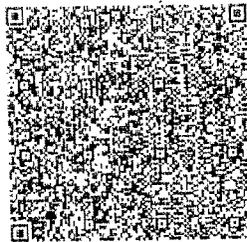
NRO. TARJETA: *
179614120 Mostrador 327-001-0156185
16/07/2025 13:00:39 GS Vend (5004)
Cliente: (1213925) TOLEDO GOMEZ, MARTIN CONCEPCI
Ruc/CI: 5151878
Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp./Cant. |
|---|--------|----------|------------|
| COLGATE CEP SLIM (DESOFI BLACK 2X1 FBR18460 | | | 1 |
| 124995 59.200 | 38.480 | 38.480 | 10% |
| KOLYNOS CREM FRESCUR EXTRA 5979 UNID X 90 G | | | 1 |
| 141285 16.750 | 14.740 | 14.740 | 10% |
| REKONA EFFIC DEO AER FRESH FCO X 153 ML. | | | 1 |
| 228956 37.050 | 20.378 | 20.378 | 10% |
| RES. SEDECO 347 UNID | | | 1 |
| 0 | -48 | -48 | 10% |
| Total Impuesto 10% | | | 6.687 |
| Total Impuesto | | | 6.687 |
| Total Ventas 10% | | | 73.550 |
| TOTAL A PAGAR | | | 73.550 |

SAN ANTONIO--Telefono(s) 0986-179778
AHORRASTE EN ESTA COMPR 39.403

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
PASADAS LAS 48 HORAS, PRODUCTOS CON
CADENA DE FRO, PRODUCTOS CONTROLADOS,
VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
VENTA BAJO RECETA CUADRUPLICADA,
A EXCEPCION DE AQUELLOS QUE
PRESENTEN DESPERFECTOS DE FABRICA

Consulte la validez de este documento electronico
el numero CDC impreso abajo en:
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>
CDC: 0180022877432700101561852202507161419791984



Si su documento electronico presenta algun
error, solicitar la modificacion
dentro de las 72 horas siguientes
de la emision del comprobante.

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



N° 114

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | |
|----|--|--|
| 1 | Beneficiario: Rubén Darío Sosa Valdez ✓ | C.I. N°: 2.343.561 ✓ |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: | Jefe de Unidad |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 022/2025 Fecha: 15/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 320.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 190.350 c) 50% o diferencia no rendida 129.650 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: Trasladar a los funcionarios Julie Samaniego, Aristides Torres y Martín Toledo a Universidad Nacional del Este (UNE). | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 Hasta: 16/ 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|---|---------------------|-------------------|--------------|------------------|-------------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | | |
| b) Alimentación | | | | 119.000 | |
| BRAVO RESTO BAR | Factura ✓ | 001-001-0005783 ✓ | 16/07/2025 ✓ | 100.000 ✓ | |
| ZUSA S.A.C.I. ✓ | Factura ✓ | 012-003-0281941 ✓ | 16/07/2025 ✓ | 19.000 ✓ | |
| c) Pasaje Urbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | 71.350 | |
| FARMA S.A. | Factura electrónica | 302-001-0118667 | 16/07/2025 | 71.350 ✓ | |
| 11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | | G 190.350 | |
| 12 Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. G | | | | | |
| 13 Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | | G 129.650 | |
| 14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | <i>29/07/2025</i> |

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°:

RUBEN SOSA
2.343.561

FARMA S.A. - RUC 80022877-4
 FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
 Av. Fernando de la Mora e/Taruma
 Suc PUNTO 304-CDE 3 AVDA REP. DE PERU.
 Avenida República del Perú casi República de Cuba
 Tel. (021) 6161 009

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

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA: *
 179597677 Mostrador 302-001-0118667
 16/07/2025 09:06:01 GS Vend (7415)
 Cliente: (1536034) SOSA VALDEZ, RUBEN DARIO
 RUC/CI: 2343561
 Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp | Cant. |
|----------------------------|--------|----------|-----|-------|
| BERAFEN GESC CJ X 20 COMP. | | | | 1 |
| 4364 38.000 | 32.680 | 32.680 | 5% | |
| MENSIL CPTO CJ X 10 COMP. | | | | 1 |
| 4387 45.000 | 38.700 | 38.700 | 5% | |
| RES. SEDECO 347 UNID | | | | 1 |
| 0 -30 | -30 | -30 | 5% | |

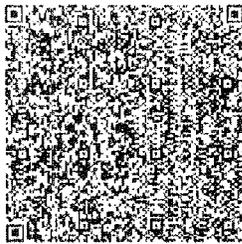
Total Impuesto 5% 3.398
 Total Impuesto 3.398
 Total Ventas 5% 71.350

TOTAL A PAGAR 71.350

AHORRASTE EN ESTA COMPR 11.620

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 PASADAS LAS 48 HORAS. PRODUCTOS CON
 CADENA DE FRO. PRODUCTOS CONTROLADOS,
 VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
 VENTA BAJO RECETA CUADRUPLICADA,
 A EXCEPCION DE AQUELLOS QUE
 PRESENTEN DEFECTOS DE FABRICA

Consulte la validez de este documento electrónico
 el nro CDC impreso abajo en:
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>
 CDC: 0180022377430200101186672202507161167714094



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

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

**KUDE de
 ZUSA S.A.C.I**

COMERCIO AL POR MENOR DE COMBUSTIBLES EN VEHICULO
 COMERCIO AL POR MENOR DE COMBUSTIBLES DE VISC
 COMERCIO AL POR MENOR DE GAS ENVASADO EN BARRIL
 COMERCIO AL POR MENOR EN MINERACION Y
 GASTOS COMERCIALES

Avda. Eusebio Ayala 3525

SUC: MBURUCUYA

RUTA INTERNACIONAL KM. 7

061570171

<http://www.zusa.com.py/facturaelectronica@zusa.com.py>

RUC: 80002513-6

Timbrado Nro: 16077303

Inicio de Vigencia: 12/12/2022

FACTURA ELECTRÓNICA

012-003-0281941

Fecha: 16/7/2025 Hora: 07:17:09

Cajero: DFRANCO

RUC/Doc Identidad No.: 2343561-5

Cliente: SOSA VALDEZ RUBEN DARIO

O.C. NRO.

Condición de venta: Contado Crédito

Moneda: GUARANIES

Cuentas: 0

Tipo de Transacción: Venta de mercadería

| Cod | Descripcion | SubTotal |
|----------------|---|----------|
| 23832 | COFFE TOWN CAFE CON LECHE | |
| 1 | X 7.000 | 7.000 |
| 15431 | ALTOKE MIXTO(MBU). | |
| 1 | X 7.000 | 7.000 |
| 21752 | AGUA MINERAL DASANI S/ GAS SPORT CAP 990ML | |
| 1 | X 5.000 | 5.000 |
| TOTAL BRUTO: | | 19.000 |
| DESCUENTOS: | | 0 |
| TOTAL A PAGAR: | | 19.000 |
| TOTAL EXENTA: | | 0 |
| TOTAL 5%: | | 0 |
| TOTAL 10%: | | 19.000 |
| I.V.A. 5% : | | 0 |
| I.V.A. 10% : | | 1.727 |
| TOTAL I.V.A. : | | 1.727 |

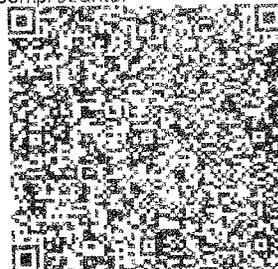
Consulte la validez de esta Factura Electrónica
 con el número de CDC impreso abajo en:

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

0180 0326 1330 1200 3028 1941 2202 5071 6164 7342 2411

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION
 GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)

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





N° 144

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

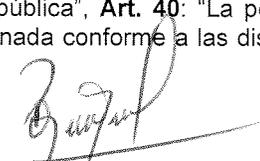
Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|--|---|--|
| 1 | Beneficiario: Rubén Darío Sosa Valdez | | C.I. N°: 2.343.561 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: | Jefe de Unidad | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 022/2025 | Fecha: 15/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 320.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 190.350 | c) 50% o diferencia no rendida 129.650 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Trasladar a los funcionarios Julie Samaniego, Aristides Torres y Martín Toledo a Universidad Nacional del Este (UNE). | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 | Hasta: 16/ 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación | |
|----|--|---------------------|-----------------|------------|---------|-------------|--|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | | |
| a) | Alojamiento | | | | | | |
| b) | Alimentación | | | | 119.000 | | |
| | BRAVO RESTO BAR | Factura | 001-001-0005783 | 16/07/2025 | 100.000 | | |
| | ZUSA S.A.C.I. | Factura | 012-003-0281941 | 16/07/2025 | 19.000 | | |
| c) | Pasaje Urbano | | | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 71.350 | | |
| | FARMA S.A. | Factura electrónica | 302-001-0118667 | 16/07/2025 | 71.350 | | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | | G | 190.350 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. | | | | G | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | | G | 129.650 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | 29/07/2025 | |

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°:

RUBEN SOSA
2.343.561

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
 FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
 Av. Fernando de la Mora e/Taruma
 Suc PUNTO 304-CDE 9 AVDA REP. DE PERU
 Avenida República del Perú casi República de Cuba
 Tel. (021) 6161 000

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

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA:

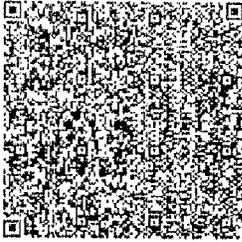
179597677 Mostrador 302-001-0118667
 16/07/2025 09:06:01 GS Vend (7415)
 Cliente: (1536034) SOSA VALDEZ, RUBEN DARIO
 Ruc/CI: 2343561
 Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp./Cant. |
|---|--------|----------|---------------|
| BERAFEN GESC CJ X 20 COMP. 4364 38.000 | 32.680 | 32.680 | 5% |
| MENSIL CPTO CJ X 10 COMP. 4387 45.000 | 38.700 | 38.700 | 5% |
| RES. SEDECO 347 UNID 0 -30 | -30 | -30 | 5% |
| Total Impuesto 5% | | | 3.398 |
| Total Impuesto | | | 3.398 |
| Total Ventas 5% | | | 71.350 |
| TOTAL A PAGAR | | | 71.350 |

AHORRASTE EN ESTA COMPR 11.620

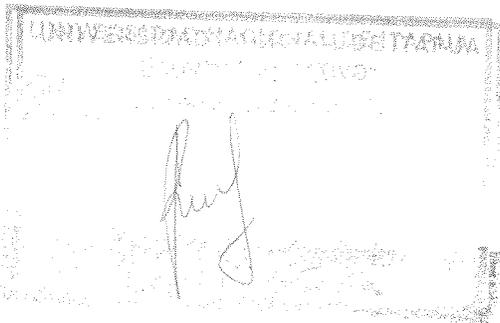
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 PASADAS LAS 48 HORAS, PRODUCTOS CON
 CADENA DE PRO. PRODUCTOS CONTROLADOS,
 VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
 VENTA BAJO RECETA CUADRUPPLICADA,
 A EXCEPCION DE AQUELLOS QUE
 PRESENTEN DESPERFECTOS DE FABRICA

Consulte la validez de este documento electrónico
 el número CDC impreso abajo en:
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>
 CDC: 0180022877430260101186672202507161167714094



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

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



**KUDE de
 ZUSA S.A.C.I**

COMERCIO AL POR MENOR DE COMBUSTIBLE/VEHICULO
 COMERCIO AL POR MENOR DE COMBUSTIBLE DE USO
 DOMESTICO GAS ENVAS LENA Y CARBON
 COMERCIO AL POR MENOR EN MINIMERCADOS Y
 DESPENSAS COMERCIO A

Avda. Eusebio Ayala 3525

SUC: MBURUCUYA

RUta INTERNACIONAL KM. 7

061570171

<http://www.zusa.com.py/facturaelectronica@zusa.com.py>

RUC.: 80002613-6

Timbrado Nro: 16077303

Inicio de Vigencia: 12/12/2022

FACTURA ELECTRÓNICA

012-003-0281941

Fecha: 16/7/2025 Hora: 07:17:09

Cajero: DFRANCO

RUC/Doc Identidad No.: 2343561-5

Cliente: SOSA VALDEZ RUBEN DARIO

O.C. NRO:

Condición de venta: Contado Crédito

Moneda: GUARANIES

Cuotas: 0

Tipo de Transacción: Venta de mercadería

| Cod | Descripción | SubTotal |
|-----------------------|--|---------------|
| 23832 | COFFE TOWN CAFE CON LECHE | |
| 1 | X 7.000 | 7.000 |
| 15431 | ALTOKE MIXTO(MBU). | |
| 1 | X 7.000 | 7.000 |
| 21752 | AGUA MINERAL DASANI S/ GAS SPORT CAP 990ML. | |
| 1 | X 5.000 | 5.000 |
| TOTAL BRUTO: | | 19.000 |
| DESCUENTOS: | | 0 |
| TOTAL A PAGAR: | | 19.000 |
| TOTAL EXENTA: | | 0 |
| TOTAL 5%: | | 0 |
| TOTAL 10%: | | 19.000 |
| I.V.A. 5 % : | | 0 |
| I.V.A. 10% : | | 1.727 |
| TOTAL I.V.A. : | | 1.727 |

Consulte la validez de esta Factura Electrónica
 con el número de CDC impreso abajo en:

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

0180 0026 1380 1200 3028 1941 2202 5071 6164 7342 2411

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION
 GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)

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





N° 114

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|--|---|---|
| 1 | Beneficiario: Rubén Darío Sosa Valdez | | C.I. N°: 2.343.561 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: | Jefe de Unidad | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 022/2025 | Fecha: 15/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 320.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 190.350 | c) 50% o diferencia no rendida 129.650 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Trasladar a los funcionarios Julie Samaniego, Aristides Torres y Martín Toledo a Universidad Nacional del Este (UNE). | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 16 / 07 /2025 | Hasta: 16/ 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|----|--|---------------------|-----------------|------------|------------------|-------------------|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | | |
| b) | Alimentación | | | | 119.000 | |
| | BRAVO RESTO BAR | Factura | 001-001-0005783 | 16/07/2025 | 100.000 | |
| | ZUSA S.A.C.I. | Factura | 012-003-0281941 | 16/07/2025 | 19.000 | |
| c) | Pasaje Urbano | | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 71.350 | |
| | FARMA S.A. | Factura electrónica | 302-001-0118667 | 16/07/2025 | 71.350 | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | | G 190.350 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. G | | | | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | | G 129.650 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | <u>29/07/2025</u> |

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°:

RUBEN SOSA
2343.561

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
 FARMACIA Y PERFUMERIA PUNTO FARMA
 Av. Fernando de la Mora e/Taruma
 Suc PUNTO 304-CEE 9 AVDA REP. DE PERU.
 Avenida República del Parú casi República de Cub
 Tel. (021) 6161 000

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

** FACTURA ELECTRONICA CONTADO **

NRO. TARJETA:

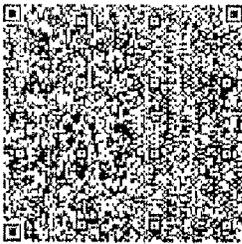
179597677 Mostrador 302-001-0118667
 16/07/2025 09:06:01 GS Vend (7415)
 Cliente: (1536034) SOSA VALDEZ, RUBEN DARIO
 Ruc/CI: 2343561
 Nacionalidad: (1) PARAGUAYA

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp. /Cant. |
|--|--------|---------------|-------------|
| BERAFEN GESIC CJ X 20 COMP. 4364 38.000 | 32.680 | 32.680 | 5% |
| MENSIL CPTO CJ X 10 COMP. 4387 45.000 | 38.700 | 38.700 | 5% |
| RES. SEDECO 347 UNID 0 -30 | -30 | -30 | 5% |
| Total Impuesto 5% | | 3.398 | |
| Total Impuesto | | 3.398 | |
| Total Ventas 5% | | 71.350 | |
| TOTAL A PAGAR | | 71.350 | |

AHORRASTE EN ESTA COMPR 11.620

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 PASADAS LAS 48 HORAS, PRODUCTOS CON
 CADENA DE FRO, PRODUCTOS CONTROLADOS,
 VENTA BAJO RECETA SIMPLE,
 VENTA BAJO RECETA CUADRUPLICADA,
 A EXCEPCIN DE AQUELLOS QUE
 PRESENTEN DESPERFECTOS DE FBRICA

Consulte la validaz de este documento electrnico
 el nmero CDC impreso abajo en:
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>
 CDC: 0180022877430200101186672202507161167714094



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

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

**KUDE de
 ZUSA S.A.C.I**

COMERCIO AL POR MENOR DE COMBUSTIBLE / VEHICULO
 COMERCIO AL POR MENOR DE COMBUSTIBLE DE USO
 DOMESTICO GAS ENVAS LENA Y CARBON
 COMERCIO AL POR MENOR EN MINIMERCADOS Y
 DESPENSAS COMERCIO A

Avda. Eusebio Ayala 3525

SUC: MBURUCUYA

RUJA INTERNACIONAL KM. 7

061570171

<http://www.zusa.com.py/facturaelectronica@zusa.com.py>

RUC.: 80002613-6

Timbrado Nro: 16077303

Inicio de Vigencia: 12/12/2022

**FACTURA ELECTRÓNICA
 012-003-0281941**

Fecha: 16/07/2025 Hora: 07:17:09

Cajero: DFRANCO

RUC/Doc Identidad No.: 2343561-5

Cliente: SOSA VALDEZ RUBEN DARIO

O.C. NRO:

Condición de venta: Contado Crédito

Moneda: GUARANIES

Cuotas: 0

Tipo de Transacción: Venta de mercadería

| Cod | Descripcion | SubTotal |
|-----------------------|---|---------------|
| 23832 | COFFE TOWN CAFE CON LECHE | |
| 1 | X 7.000 | 7.000 |
| 15431 | ALTOKE MIXTO(MBU). | |
| 1 | X 7.000 | 7.000 |
| 21752 | AGUA MINERAL DASANI S/ GAS SPORT CAP 990ML. | |
| 1 | X 5.000 | 5.000 |
| TOTAL BRUTO: | | 19.000 |
| DESCUENTOS: | | 0 |
| TOTAL A PAGAR: | | 19.000 |
| TOTAL EXENTA: | | 0 |
| TOTAL 5%: | | 0 |
| TOTAL 10%: | | 19.000 |
| I.V.A. 5 % : | | 0 |
| I.V.A. 10% : | | 1.727 |
| TOTAL I.V.A. : | | 1.727 |

Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo en:

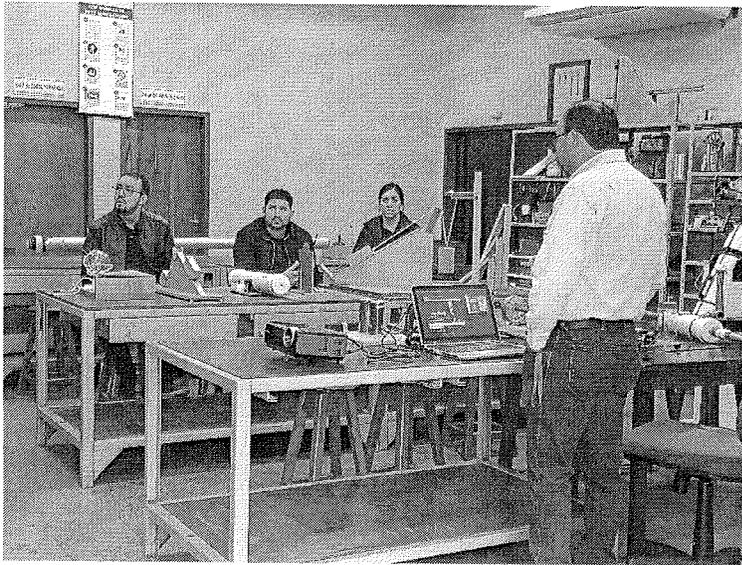
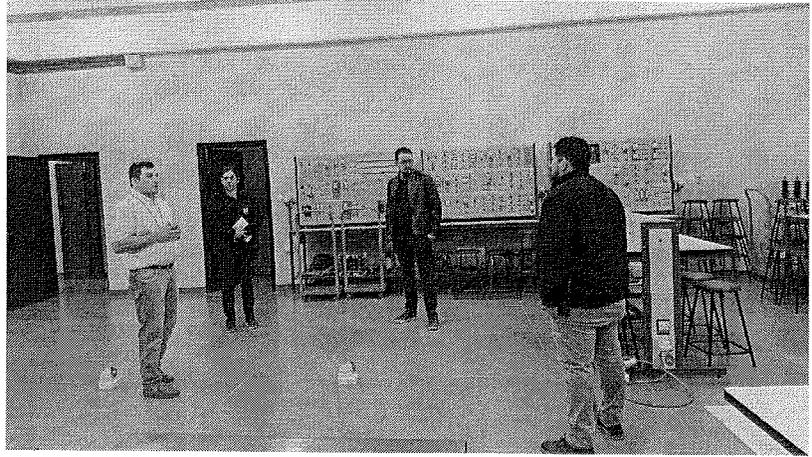
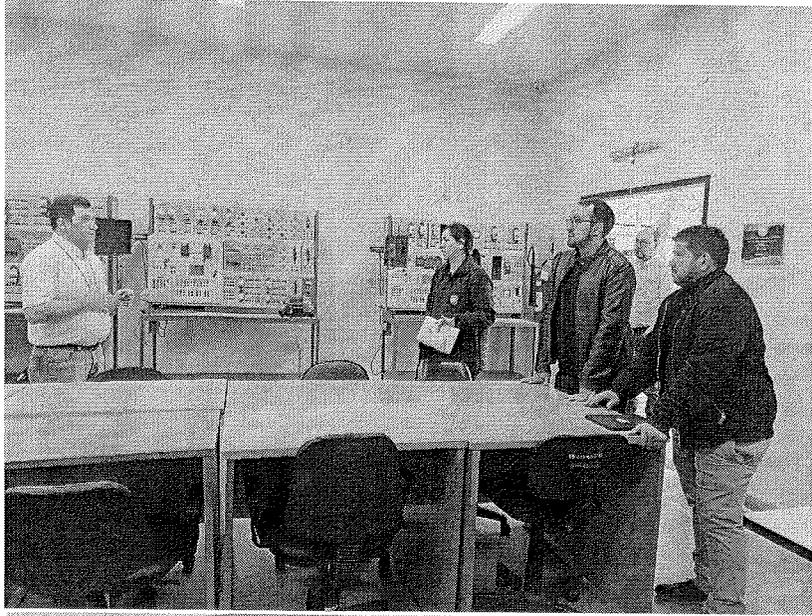
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>

0180 0026 1980 1200 3028 1941 2202 5071 6164 7342 2411

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)

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







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 N° 274 /2022

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

| Área Responsable | | Responsabilidad | | |
|--|------------|--|----------|---------------|
| 1. Dependencia Solicitante | | Presentación del Expediente y generación del ID. | | |
| ID N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| EXP/IME 4372/2025 | | | | |
| 2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada | | Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario del Informe Final de Misión- Rendición de Viáticos). | | |
| Exp. N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 4372 | | | 30/11/25 | |
| Número de Hojas: | 13 FOLIOS. | Fecha: | | |
| <p>OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla de pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.</p> | | | | |
| 3. Departamento de Auditoría | | Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales | | Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 5. Dirección General de Administración y Finanzas | | Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 6. Dirección Financiera | | Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 7. Departamento de Contabilidad | | Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |





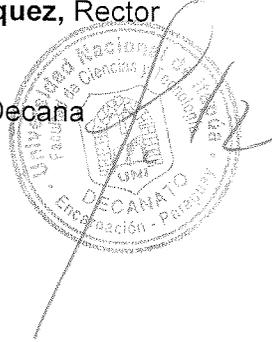
MEMORANDO

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

DE: Ing. Patricia Noemí Martínez Lovera, Decana
Facultad de Ciencias y Tecnología.

FECHA: 08/07/2025.-

OBJETO: Informe Final de Misión y Rendición



Por este medio se remite el Informe Final de Misión de viático de la Ing. Patricia Noemí Martínez Lovera, Decana de la Facultad de Ciencias y Tecnología, por traslado de Encarnación a Ciudad del Este y viceversa, para participar en el acto de Rendición de Cuentas Públicas de la Universidad Nacional del Este (UNE), correspondiente al periodo agosto 2024-junio 2025, a realizarse en el Auditorio del Rectorado de dicha casa de estudios, el 04 de julio del corriente año.

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA | |
| CONTROL Y PROCEDIMIENTOS | |
| MESA DE ENTRADA | |
| Expediente N°: | 4372 |
| Fecha: | 24/07/25 |
| Hora: | 11:30 |
| Firma: | |
| Aclar. de Firma: | M. Elvira Lomas |



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

| Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022 | | | | |
|---|--|---|------------------------------------|------------|
| FIFM/VM N° | | | | |
| FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION | | | | |
| (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros) | | | | |
| LEY N° 5189/2014 | | | | |
| INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | | | | |
| ÁREA INSTITUCIONAL: | | | | |
| 1. | Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s: | 2. Cargo o función que desempeña | 3. C.I. N°: | 4. Firmas: |
| | Patricia Noemí, Martínez Lovera | Decana | 2.152.776 | |
| 5. | Resolución de Viático: 021/2025 | 6. Fecha de la Resolución: 03 de julio de 2025 | | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 4219/2025 | | | |
| 8. | Destino de la Comisión de Servicio: | Ciudad del Este | | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Traslado de Encarnación a Ciudad del Este para participar en el acto de Rendición de Cuentas Públicas de la Universidad Nacional del Este (UNE), correspondiente al periodo agosto 2024-junio 2025, a realizarse en el Auditorio del Rectorado de dicha casa de estudios. | | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 04/07/2025 | Hasta: 05/07/2025 | |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): Félix Ramón Troche | | | |
| 12. Actividad/es: | | | Entidad o empresa visitada: | |
| - Resultados de la gestión universitaria entre agosto 2024 y junio 2025 | | | Universidad Nacional del Este(UNE) | |
| 13. | Beneficios de la misión realizada para la Institución: | | | |
| Posibilidad de futuros convenios en investigación, intercambios estudiantiles y docentes entre la UNI y la UNE. | | | | |
| Firma del Superior Jerárquico – | | Ing. Patricia Martínez Lovera | | |
| 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°: 4372 | | | | |
| Fecha: 24/07/25 | | | | |
| Hora: 11:53 | | | | |
| Firma: | | | | |
| Aclaración de Firma: M. Flora Ramos | | | | |



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (UNI)

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

FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA (FaCyT)



Encarnación, 03 de julio de 2025.

RESOLUCIÓN D VIÁTICO N° 021/2025.

POR LA CUAL SE COMISIONA A LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL RUBRO “PASAJES Y VIÁTICOS” Y “VIÁTICOS Y MOVILIDAD”.-----

VISTO y CONSIDERANDO:

La necesidad de comisionar a la Mg. Patricia Noemí Martínez Lovera, Decana de la Facultad de Ciencias y Tecnología de la Universidad Nacional de Itapúa, quien se trasladará de Encarnación a Ciudad de Este y viceversa, para participar en el acto de Rendición de Cuentas Públicas de la Universidad Nacional del Este (UNE), correspondiente al periodo agosto 2024-junio 2025, a realizarse en el Auditorio del Rectorado de dicha Casa de Estudios.-----

Que, la Ley N° 7408/2024 “*Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2025*”, contempla el rubro “Pasajes y Viáticos”.-----

Que, “*la autoridad facultada para autorizar la comisión de servicio, deberá establecer previamente por escrito, en cada caso, los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión, y, el monto del viático estimado en función a una tabla de valores preestablecida, de acuerdo a la ley que establece el Presupuesto General de la Nación para cada ejercicio fiscal*” conforme lo establece el Art. 5° de la Ley N° 6.511/2020 “*Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la administración pública*”.-----

Que, “*administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, al Estatuto y Resoluciones del Consejo Superior Universitario*” es atribución del Decano, conforme lo consagra el Art. 42 Inc. “h” del Estatuto de la Universidad Nacional de Itapúa.-----

POR TANTO

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES: -----

RESUELVE

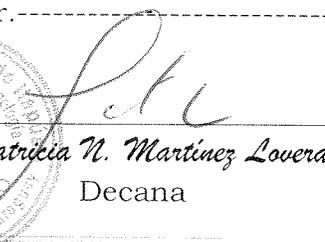
1º). **COMISIONAR** a la Mg. Patricia Noemí Martínez Lovera, con Cédula de Identidad N° 2.152.776, Decana de la Facultad de Ciencias y Tecnología de la Universidad Nacional de Itapúa, quien se trasladará de Encarnación a Ciudad de Este y viceversa, para participar en el acto de Rendición de Cuentas Públicas de la Universidad Nacional del Este (UNE), correspondiente al periodo agosto 2024-junio 2025, a realizarse en el Auditorio del Rectorado de dicha Casa de Estudios; según se detalla en el siguiente cuadro: -----

| Nombres y Apellidos | CI N° | Cargo | Fechas | Total en G. |
|---|-----------|--------|--------------------------|----------------|
| Patricia Noemí Martínez Lovera | 2.152.776 | Decana | 04 y 05 de julio de 2025 | 930.000 |
| Total G: Novecientos treinta mil.----- | | | | 930.000 |

2º). **AUTORIZAR** el pago de G. 930.000 (Guaraníes ~~novecientos~~ novecientos treinta mil) en concepto de “**Viático**”.-----

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


 Mg. Lisa S. Ramírez Aquino
 Secretaria General


 Mg. Patricia N. Martínez Lovera
 Decana



N° 117

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|---|--|--|
| 1 | Beneficiario: Patricia Noemi Martínez Lovera | | C.I. N°: 2.152.776 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Decana | | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 021/2025 | Fecha: 03/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 930.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 474.000 | c) 50% o diferencia no rendida 456.000 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: Participar en el acto de Rendición de Cuentas Públicas de la Universidad Nacional del Este (UNE), correspondiente al periodo agosto 2024-junio 2025, a realizarse en el Auditorio del Rectorado de dicha casa de estudios. | | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 04 / 07 /2025 | Hasta: 05 / 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|-----------------------------|--|-----------------|------------|-----------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 300.000 | |
| ASUNCIÓN GRAN HOTEL S.R.L | FACTURA ELECTRÓNICA | 001-001-0017693 | 05/07/2025 | 300.000 | |
| b) Alimentación | | | | 174.000 | |
| BOUTIQUE DE CARNES FRIGOMEZ | FACTURA | 0004156 | 04/07/2025 | 170.000 | |
| ASUNCIÓN GRAN HOTEL S.R.L | FACTURA ELECTRÓNICA | 001-001-0017693 | 05/07/2025 | 4.000 | |
| c) Pasaje Urbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | G 474.000 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. | | | G | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | G 456.000 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | 30/07/2025 |

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°: Patricia Martínez 2152776



FRIGOMEZ

de George Javier Gómez González
 *COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
 *COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS
 Don Bosco - Avenida, Republica del Perú c/ Avda. Fortín Toledo
 Cel.:(0975) 422 410 - (0975) 510 246 Ciudad del Este - Alto Paraná - Paraguay

N° de Timbrado: 18072497+
 Fecha Inicio Vigencia: 03 / 06 / 2025
 Fecha Fin de Vigencia: 30 / 06 / 2026

RUC: 2315060 - 2
FACTURA

N° 002-002

0004156

CIUDAD DEL ESTE 4 DE JULIO DEL 2025
 RAZON SOCIAL: PATRICIA MARTINEZ
 DIRECCION:
 CONTACTO:

CONDICION DE VENTA: CONTADO
 R.U.C.I.: 2152778-8
 NOTA DE REMISION:

| ICANTIDAD | DESCRIPCION | P.UNITARIO | EXENTA | IVA 5% | IVA 10% |
|-------------|-------------|------------|--------|--------|---------|
| 1,000 | CONSUMICION | 170.000 | 0 | 0 | 170.000 |
| SUB TOTALES | | | 0 | 0 | 170.000 |
| TOTALES | | | | | 170.000 |

SON GUARANÍES: CIENTO SETENTA MIL

LIQUIDACION DEL IVA: (5%): 0 (10%): 15.455

TOTAL IVA.: 15.455

GRAFICA MULTIMPRESOS de Angel Roberto Espinola Cristaldo - RUC: 4619925 - 7 - Km. 11 Monday a 700 mts. de la Ruta Paraguay N° 2 - Cel.:(0983) 619 102 - (0975) 273 453 - C.D.E. - 300 Hojask3 - 03.901 al 04.200 - Junio/25 - C.H.J. N° 1901

1° Copia: Cliente

**ASUNCIÓN GRAN HOTEL S.R.L**

DIRECCION: AVDA. MONSEÑOR RODRIGUEZ KM 5
DEPARTAMENTO:
CIUDAD: Ciudad Del Este
TELEFONO: (061) 573 439

RUC: 80051084-4

Timbrado Nro: 17493887

Fecha de Vigencia: 14/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA
001-001-0017693

Fecha de Emisión: 05/07/2025

Nombre o Razón Social: PATRICIA MARTINEZ

Moneda: GUARANIES

Domicilio:

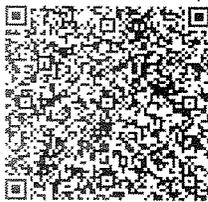
Condición: CONTADO

RUC: 2152776-8

Teléfono:

| Cod. | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | Exenta | 5% | 10% |
|------|-----------------------|----------|-----------------|-----------|--------|----|---------|
| 8274 | DIARIA | 1 | 300.000 | | | | 300.000 |
| 0565 | AGUA NATURAL FRIGOBAR | 1 | 4.000 | | | | 4.000 |

| | | | | | | |
|---|--------|--------------|------------|---|--------|---------|
| SUBTOTALES: | | | | 0 | 0 | 304,000 |
| DESCUENTOS: | | | | | | 0 |
| TOTAL DE LA OPERACIÓN: | | | | | | 304,000 |
| EN LETRAS: TRESCIENTOS CUATRO MIL GUARANIES | | | | | | |
| LIQUIDACIÓN IVA: | (5%) 0 | (10%) 27,636 | Total IVA: | | 27,636 | |



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas>

CDC: 01800510844001001001769322025070514870982764**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)**

Si su documento electrónico presenta algún error puede modificar dentro de las 72 horas siguientes de la emisión del comprobante



N° 115

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|--|--|--|
| 1 | Beneficiario: Patricia Noemí Martínez Lovera | | C.I. N°: 2.152.776 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Decana | | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 021/2025 | Fecha: 03/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 930.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 474.000 | c) 50% o diferencia no rendida 456.000 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | Participar en el acto de Rendición de Cuentas Públicas de la Universidad Nacional del Este (UNE), correspondiente al periodo agosto 2024-junio 2025, a realizarse en el Auditorio del Rectorado de dicha casa de estudios. | |
| 8 | Periodo de la Comisión: | Desde: 04 / 07 /2025 | Hasta: 05 / 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|----|--|---------------------|-----------------|------------|----------------|-------------------|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | 300.000 | |
| | ASUNCIÓN GRAN HOTEL S.R.L | FACTURA ELECTRÓNICA | 001-001-0017693 | 05/07/2025 | 300.000 | |
| b) | Alimentación | | | | 174.000 | |
| | BOUTIQUE DE CARNES FRIGOMEZ | FACTURA | 0004156 | 04/07/2025 | 170.000 | |
| | ASUNCIÓN GRAN HOTEL S.R.L | FACTURA ELECTRÓNICA | 001-001-0017693 | 05/07/2025 | 4.000 | |
| c) | Pasaje Urbano | | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) | | | G | 474.000 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. G | | | | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | G | 456.000 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | <i>30/07/2025</i> |

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°: Patricia Noemí Martínez 2152776



FRIGOMEZ

de George Javier Gómez González
*COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUDENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
*COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS

Don Bosco - Avenida, Republica del Perú c/ Avda. Fortin Toledo
Cel.:(0975) 422 410 - (0975) 510 246 Ciudad del Este - Alto Paraná - Paraguay

N° de Timbrado: 18072497*
Fecha Inicio Vigencia: 03 / 06 / 2025
Fecha Fin de Vigencia: 30 / 06 / 2026

RUC: 2315060 - 2
FACTURA

N° 002-002 0004156

CIUDAD DEL ESTE 4 DE JULIO DEL 2025
RAZON SOCIAL: PATRICIA MARTINEZ
DIRECCION:
CONTACTO:

CONDICION DE VENTA: CONTADO
R.U.C.I.: 2152778-8
NOTA DE REMISION:

| ICANTIDAD | DESCRIPCION | P.UNITARIO | EXENTA | IVA 5% | IVA 10% |
|-------------|-------------|------------|--------|--------|---------|
| 1,000 | CONSUMICION | 170.000 | 0 | 0 | 170.000 |
| SUB TOTALES | | | 0 | 0 | 170.000 |
| TOTALES | | | | | 170.000 |

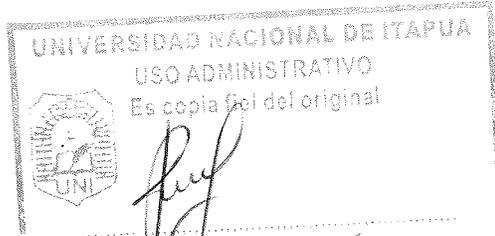
SON GUARANIES: CIENTO SETENTA MIL

LIQUIDACION DEL IVA: (5%): 0 (10%): 15.455 TOTAL IVA: 15.455



de Angel Roberto Espinola Cristaldo - RUC: 4819925 - 7 - Km. 11 Monday a 700 mts. de la Ruta Paraguay N° 2 - Cel.:(0983) 619 102 - (0975) 273 453 - C.D.E. - 300 hojask3 - 03.901 al 04.200 - Junio25 - C.H.I. N° 1801

1° Copia: Cliente



**ASUNCIÓN GRAN HOTEL S.R.L**

DIRECCION: AVDA. MONSEÑOR RODRIGUEZ KM 5
DEPARTAMENTO:
CIUDAD: Ciudad Del Este
TELEFONO: (061) 573 439

RUC: 80051084-4

Timbrado Nro: 17493887

Fecha de Vigencia: 14/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA
001-001-0017693

Fecha de Emisión: 05/07/2025

Nombre o Razón Social: PATRICIA MARTINEZ

Moneda: GUARANIES

Domicilio:

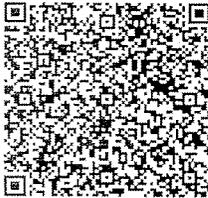
Condición: CONTADO

RUC: 2152776-8

Teléfono:

| Cod. | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | Exenta | 5% | 10% |
|------|-----------------------|----------|-----------------|-----------|--------|----|---------|
| 8274 | DIARIA | 1 | 300,000 | | | | 300,000 |
| 9365 | AGUA NATURAL FRIGOBAR | 1 | 4,000 | | | | 4,000 |

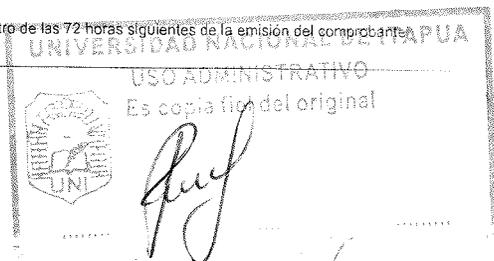
| | | | | | | | |
|---|--------|--------------|--|------------|--------|---|---------|
| SUBTOTALES: | | | | | 0 | 0 | 304,000 |
| DESCUENTOS: | | | | | | | 0 |
| TOTAL DE LA OPERACIÓN: | | | | | | | 304,000 |
| EN LETRAS: TRESCIENTOS CUATRO MIL GUARANIES | | | | | | | |
| LIQUIDACIÓN IVA: | (5%) 0 | (10%) 27,636 | | Total IVA: | 27,636 | | |



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas>

CDC: 01800510844001001001769322025070514870982764**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)**

Si su documento electrónico presenta algún error puede modificar dentro de las 72 horas siguientes de la emisión del comprobante.





N° 117

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)
FORMAS DE PRESENTACION: Vía Sistema Online

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

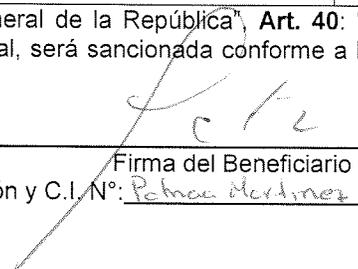
Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|---|--|--|
| 1 | Beneficiario: Patricia Noemí Martínez Lovera | | C.I. N°: 2.152.776 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Decana | | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N°: | 021/2025 | Fecha: 03/07/2025 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 930.000 | b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 474.000 | c) 50% o diferencia no rendida 456.000 |
| 6 | Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: Ciudad del Este | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: Participar en el acto de Rendición de Cuentas Públicas de la Universidad Nacional del Este (UNE), correspondiente al periodo agosto 2024-junio 2025, a realizarse en el Auditorio del Rectorado de dicha casa de estudios. | | |
| 8 | Período de la Comisión: | Desde: 04 / 07 /2025 | Hasta: 05 / 07 /2025 |
| 9 | Medio de Traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos: | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|----|--|---------------------|-----------------|------------|---------|-------------|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | 300.000 | |
| | ASUNCIÓN GRAN HOTEL S.R.L | FACTURA ELECTRÓNICA | 001-001-0017693 | 05/07/2025 | 300.000 | |
| b) | Alimentación | | | | 174.000 | |
| | BOUTIQUE DE CARNES FRIGOMEZ | FACTURA | 0004156 | 04/07/2025 | 170.000 | |
| | ASUNCIÓN GRAN HOTEL S.R.L | FACTURA ELECTRÓNICA | 001-001-0017693 | 05/07/2025 | 4.000 | |
| c) | Pasaje Urbano | | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | | |
| 11 | Total Gastos Incurridos (a+b+c+d) G | | | | 474.000 | |
| 12 | Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de la Cuenta. G | | | | | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) G | | | | 456.000 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará Vía sistema Online, para lo cual debe escanear el formulario con firma del beneficiario y sello Institucional. | | | | | 30/07/2025 |

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°: Patricia Noemí Martínez 2152776



FRIGOMEZ

de George Javier Gómez González
*COMERCIO AL POR MAYOR DE CARNE, MENUDENCIAS Y PRODUCTOS DERIVADOS
*COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS

Don Bosco - Avenida, Republica del Perú c/ Avda. Fortín Toledo
Cel.: (0975) 422 410 - (0975) 510 246 Ciudad del Este - Alto Paraná - Paraguay

N° de Timbrado: 18072497-
Fecha Inicio Vigencia: 03 / 06 / 2025
Fecha Fin de Vigencia: 30 / 06 / 2026

RUC: 2315060 - 2
FACTURA

N° 002-002

0004156

CIUDAD DEL ESTE 4 DE JULIO DEL 2025
RAZON SOCIAL: PATRICIA MARTINEZ
DIRECCION:
CONTACTO:

CONDICION DE VENTA: CONTADO
R.U.C.I.: 2152776-8
NOTA DE REMISION:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | P.UNITARIO | EXENTA | IVA 5% | IVA 10% |
|-------------|-------------|------------|--------|--------|---------|
| 1,000 | CONSUMICION | 170.000 | 0 | 0 | 170.000 |
| SUB TOTALES | | | 0 | 0 | 170.000 |
| TOTALES | | | 0 | 0 | 170.000 |

SON GUARANIES: CIENTO SIETENTA MIL

LIQUIDACION DEL IVA:

(5%): 0

(10%): 15.455

TOTAL IVA: 15.455

GRAFICA MULTIMPRESOS de Angel Roberto Espinola Cristaldo - RUC: 4819925 - 7 - Km. 11 Monday a 700 mts. de la Ruta Paraguay N° 2 - Cel.: (0983) 619 102 - (0975) 273 453 - C.D.E. - 300 hojasx3 - 03.901 al 04.200 - Junio/25 - C.H.I. N° 1901

1° Copia: Cliente

**ASUNCION GRAN HOTEL S.R.L**

DIRECCION: AVDA. MONSEÑOR RODRIGUEZ KM 5
DEPARTAMENTO:
CIUDAD: Ciudad Del Este
TELEFONO: (061) 573 439

RUC: 80051084-4

Timbrado Nro: 17493887

Fecha de Vigencia: 14/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA
001-001-0017693

Fecha de Emisión: 05/07/2025

Nombre o Razón Social: PATRICIA MARTINEZ

Moneda: GUARANIES

Domicilio:

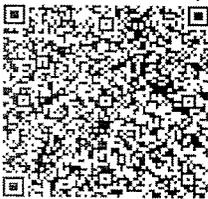
Condición: CONTADO

RUC: 2152776-8

Teléfono:

| Cod. | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | Exenta | 5% | 10% |
|------|-----------------------|----------|-----------------|-----------|--------|----|---------|
| 8274 | DIARIA | 1 | 300,000 | | | | 300,000 |
| 9565 | AGUA NATURAL FRIGOBAR | 1 | 4,000 | | | | 4,000 |

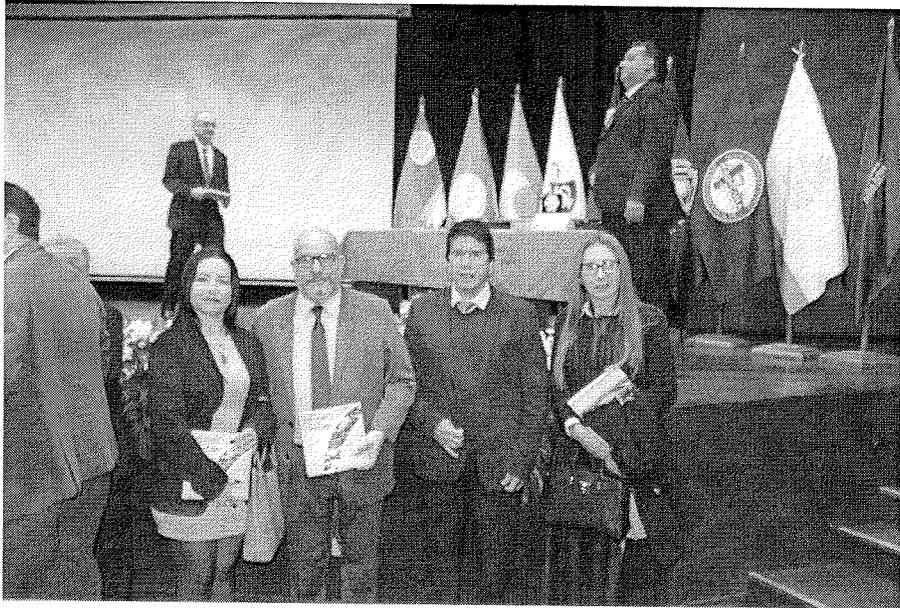
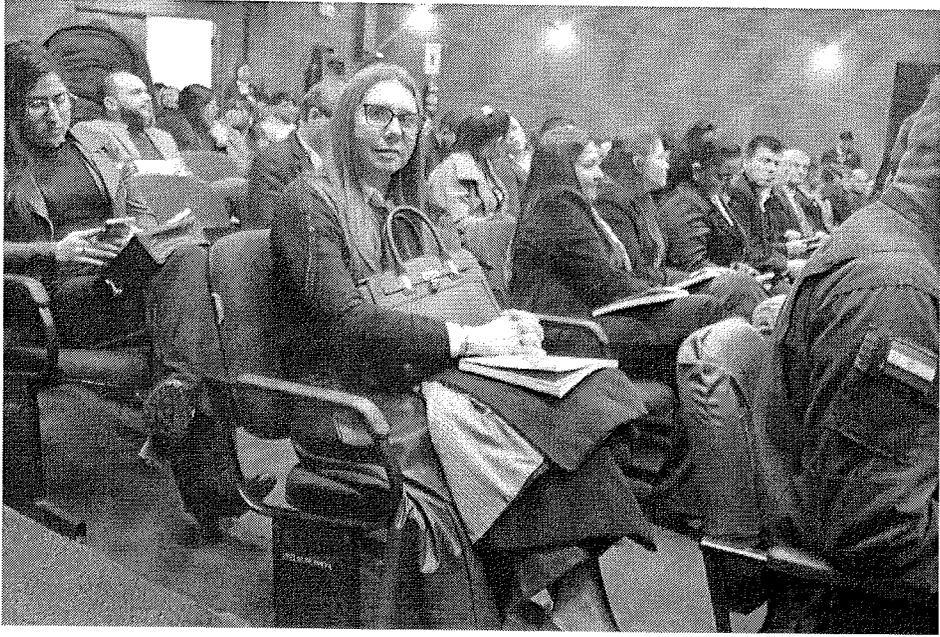
| | | | | | | | |
|---|--------|--------------|--|--|------------|--------|---------|
| SUBTOTALES: | | | | | 0 | 0 | 304,000 |
| DESCUENTOS: | | | | | | | 0 |
| TOTAL DE LA OPERACIÓN: | | | | | | | 304,000 |
| EN LETRAS: TRESCIENTOS CUATRO MIL GUARANIES | | | | | | | |
| LIQUIDACIÓN IVA: | (5%) 0 | (10%) 27.636 | | | Total IVA: | 27.636 | |



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con el número de CDC impreso abajo
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas>

CDC: 01800510844001001001769322025070514870982764**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)**

Si su documento electrónico presenta algún error puede modificar dentro de las 72 horas siguientes de la emisión del comprobante





Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

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

| Área Responsable | | Responsabilidad | | |
|--|------------|--|----------|---------------|
| 1. Dependencia Solicitante | | Presentación del Expediente y generación del ID. | | |
| ID N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| EXSIMF4881/2015 | | | | |
| 2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada | | Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincide 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: |
| 9881 | | | 11/01/15 | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |
| 4 | Copio. | | | |
| <p>OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.</p> | | | | |
| 3. Departamento de Auditoría | | Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales | | Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 5. Dirección General de Administración y Finanzas | | Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 6. Dirección Financiera | | Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 7. Departamento de Contabilidad | | Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |
| | | | | |



MEMORANDO

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

DE: Sr. Rubén Darío Sosa Valdez, Jefe de Unidad
Universidad Nacional de Itapúa.

FECHA: 28/07/2025.-

OBJETO: Informe Final de Misión

Por este medio remitimos el Informe Final de Misión de viático del Sr. Rubén Darío Sosa Valdez; Jefe de Unidad de la Universidad Nacional de Itapúa, en carácter de chofer, por traslado de Encarnación a Luque y viceversa para recoger al Dr. Octavio Chon, quien visitará la universidad en el marco del proyecto "Efectos de fotooxidación en microplásticos a nivel estratosférico".

| | |
|--------------------------------|----------------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | |
| SECRETARIA GENERAL | |
| MESA DE ENTRADA | |
| Expediente N° | 4881 |
| Fecha: | 28/08/25 |
| Hora: | 08:56 |
| Firma: | |
| Aclar. de Firma: | Paula Martinez |



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

| Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022 | | | | |
|---|---|---|---|-------------------|
| FIFM/VM N° | | | | |
| FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION | | | | |
| (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros) | | | | |
| LEY N° 5189/2014 | | | | |
| INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | | | | |
| ÁREA INSTITUCIONAL: | | | | |
| 1. | Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s: | 2. Cargo o función que desempeña | 3. C.I. N°: | 4. Firmas: |
| | Rubén Darío, Sosa Valdez | Jefe de Unidad | 2.343.561 | |
| 5. | Resolución de Viático: 025/2025 | 6. Fecha de la Resolución: 24 de julio de 2025.- | | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 4830/2025 | | | |
| 08. | Destino de la Comisión de Servicio: | Luque | | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Traslado de Encarnación a Luque y viceversa para recoger al Dr. Octavio Chon, quien visitará la universidad en el marco del proyecto "Efectos de fotooxidación en microplásticos a nivel estratosférico". | | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 26/07/2025 | Hasta: 26/07/2025 | |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): Rubén Darío Sosa Valdez | | | |
| 12. Actividad/es: | | | Entidad o empresa visitada: | |
| - Trasladar al Dr. Octavio Chon del aeropuerto Silvio Pettirossi al campus de la Universidad Nacional de Itapúa de Encarnación. | | | Aeropuerto Internacional Silvio Pettirossi. | |
| 13. | Beneficios de la misión realizada para la Institución: Garantizar la seguridad y comodidad del Dr. Octavio Chon durante el traslado, permitiéndole llegar puntualmente a los eventos que se desarrollarán en la universidad en el marco del proyecto "Efectos de fotooxidación en microplásticos a nivel estratosférico". | | | |
| Firma del Superior Jerárquico – Ing. Patricia Martínez Lovera | | | | |
| 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°: 4830 | | | | |
| Fecha: 02/08/2025 | | | | |
| Hora: 08:56 | | | | |
| Firma: | | | | |
| Aclaración de Firma: Mariana Martínez | | | | |



Encarnación, 24 de julio de 2025.

RESOLUCIÓN D VIÁTICO N° 025/2025.

POR LA CUAL SE COMISIONA AL JEFE DE UNIDAD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL RUBRO “PASAJES Y VIÁTICOS” Y “VIÁTICOS Y MOVILIDAD”.-----

VISTO y CONSIDERANDO:

La necesidad de comisionar al Sr. Rubén Darío Sosa Valdez, Jefe de Unidad de la Universidad Nacional de Itapúa en carácter de chofer, quien se trasladará de Encarnación a Luque y viceversa, para recoger al Dr. Octavio Chon, quien visitará la universidad en el marco del proyecto “Efectos de fotooxidación en microplásticos a nivel estratosférico”, el 26 de julio del corriente año.-----

Que, la Ley N° 7408/2024 “*Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2025*”, contempla el rubro “*Pasajes y Viáticos*”.-----

Que, “*la autoridad facultada para autorizar la comisión de servicio, deberá establecer previamente por escrito, en cada caso, los objetivos, condiciones y tiempo de duración de la comisión, y, el monto del viático estimado en función a una tabla de valores preestablecida, de acuerdo a la ley que establece el Presupuesto General de la Nación para cada ejercicio fiscal*” conforme lo establece el Art. 5° de la Ley N° 6.511/2020 “*Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la administración pública*”.-----

Que, “*administrar los fondos de la Facultad de acuerdo a lo dispuesto en las leyes administrativas vigentes, al Estatuto y Resoluciones del Consejo Superior Universitario*” es atribución del Decano, conforme lo consagra el Art. 42 Inc. “h” del Estatuto de la Universidad Nacional de Itapúa.-----

POR TANTO

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES: -----

RESUELVE

- 1º). **COMISIONAR** al Sr. Rubén Darío Sosa Valdez, con Cédula de Identidad N° 2.343.561, Jefe de Unidad de la Universidad Nacional de Itapúa, en carácter de chofer, quien se trasladará de Encarnación a Luque y viceversa, para recoger al Dr. Octavio Chon, quien visitará la universidad en el marco del proyecto “Efectos de fotooxidación en microplásticos a nivel estratosférico”, el 26 de julio del corriente año; según se detalla en el siguiente cuadro: -----

| Nombres y Apellidos | CI N° | Cargo | Fecha | Total en G. |
|--|--------------|----------------|--------------|--------------------|
| Rubén Darío Sosa Valdez | 2.343.561 | Jefe de Unidad | 26/07/2025 | 320.000 |
| Total G: Trescientos veinte mil.----- | | | | 320.000 |

- 2º). **AUTORIZAR** el pago de G. 320.000 (Guaraníes trescientos veinte mil) en concepto de “**Viático**”.-----

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



Mg. Lisa S. Ramírez Aquino
Secretaria General



Mg. Patricia N. Martínez Louera
Decana

