



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
FACULTAD DE MEDICINA

Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de Diciembre de 1.996.-



MEMORANDO

A : **Lic. Marciano Leiva**
Director General de Administración y Finanzas – UNI


De : **Dr. Eligio Fretes Espinola**
Dra. Liliana Ines Centurión Preda
Msc. Ana Talavera de Caballero
Univ. Maria Soledad Vergara

Fecha: : 11/11/2014


Objeto : Informe final de la misión (por viático percibido)

Por este medio, informamos que durante el viaje que realizamos a la ciudad de Salto del Guaira los días Jueves 02 y Viernes 03 de Octubre del año 2014, hemos realizado las actividades que se detallan en el formulario que adjuntamos al presente memorando.

Atentamente. -


Univ. María Soledad Vergara
Enc. Dpto. Comunicación
Facultad de Medicina-UNI


Msc. Ana Talavera de Caballero
Direc. Aseg. Calidad Educativa
Facultad de Medicina-UNI

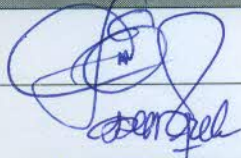
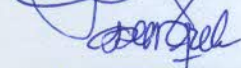
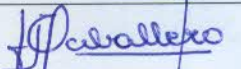


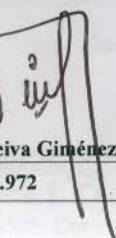

Dra. Liliana I. Centurión P.
Vice-Decana
Facultad de Medicina-UNI


Dr. Eligio Fretes Espinola
Decano
Facultad de Medicina-UNI

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

LEY N° 5189

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA

1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1.	Eligio Fretes Espinola	Decano	704.240	
2.	Liliana Ines Centurión Preda	Vice-Decana	839.779	
3.	Ana Concepción Talavera de Caballero	Directora Aseguramiento Calidad Educativa	678.545	
4.	María Soledad Vergara	Enc. Dpto. de Comunicación	1.430.941	
5.	Resolución de Viático N°: 16/2014		Fecha de la Resolución: 01/10/2014	
6.	Destino de la Comisión de Servicio:		De Encarnación a Salto del Guairá y Viceversa	
7.	Motivo de la Comisión de Servicio:		Participar en el XII Congreso de la Asociación de Universidades Públicas del Paraguay.	
8.	Período de la Comisión:		Desde: 02 /10 /2014	Hasta: 03/10/2014
9.	Chófer designado (Si el medio de traslado es institucional): No se aplica.			
N°	Actividad/es***	Entidad o empresa visitada		
1.	* Participamos en el XII Congreso de la Asociación de Universidades Públicas del Paraguay, que se desarrollo en la Universidad Nacional de Salto del Guaira.	Universidad Nacional de Salto del Guairá		
Aprobado por:				
  Lic. Marciano Leiva Giménez C.I.N°: 832.972				

Observaciones:

* Uno por cada Resolución

**Para viajes que no sean para desarrollo de clases.

*** Si la actividad ha sido realizar trámites: indicar el número de mesa de entrada asignado en la Entidad visitada y adjuntar copia de la nota de presentación; si fue llevar a cabo una reunión: mencionar los resultados de dicha reunión; si ha sido participación en talleres o similares: resumir los temas tratados y adjuntar copia de certificado de participación o de credencial; si se realizó traslado de bienes para reparación: mencionar el número de formulario de entrada y salida de bienes y adjuntar copia del mismo; si se realizó retiro de insumos de proveedores: mencionar número de factura y adjuntar copia de la misma. Si ha sido otro tipo de actividad: mencionar el comprobante con que se cuenta y adjuntarlo. En caso de no contar con alguna otra constancia del viaje: adjuntar copia de boleto de pasaje o de peaje (si el traslado fue en vehículo particular).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
FACULTAD DE MEDICINA

Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de Diciembre de 1.996.-



MEMORANDO

A : **Lic. Marciano Leiva**
Director General de Administración y Finanzas – UNI

De : **Dr. Eligio Fretes Espinola**
Univ. Maria Soledad Vergara

Fecha: : 11/11/2014

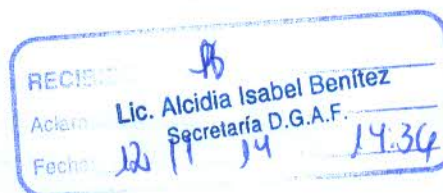
Objeto : Informe final de la misión (por viático percibido)

Por este medio, informamos que durante el viaje que realizamos a la ciudad de Asunción el día Lunes 06 de Octubre del año 2014, hemos realizado las actividades que se detallan en el formulario que adjuntamos al presente memorando.

Atentamente. -


Univ. Maria Soledad Vergara
Enc. Dpto. Comunicación
Facultad de Medicina-UNI


Dr. Eligio Fretes Espinola
Decano
Facultad de Medicina-UNI



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

LEY Nº 5189

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA

1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. Nº:	4. Firmas:
1	Eligio Fretes Espinola	Decano	704.240	
2	María Soledad Vergara	Enc. Dpto. de Comunicación	1.430.941	
5.	Resolución de Viático Nº: 18/2014		Fecha de la Resolución: 06/10/2014	
6.	Destino de la Comisión de Servicio:		De Encarnación a Asunción y Viceversa	
7.	Motivo de la Comisión de Servicio:		Participar en la reunión informativa sobre el Programa de Movilidad Académica Regional en Carreras Acreditadas (MARCA)	
8.	Período de la Comisión:		Desde: 06 /10 /2014	Hasta: 06/10/2014
9.	Chófer designado (Si el medio de traslado es institucional): No se aplica.			
Nº	Actividad/es***	Entidad o empresa visitada		
1.-	*Participamos en la reunión informativa sobre el Programa de Movilidad Académica Regional en Carreras Acreditadas (MARCA), donde la misma tuvo como objetivo general la "presentación de los términos y condiciones de la convocatoria MARCA 2015-2016. -	Viceministerio de Educación Superior 4to. Piso		
Aprobado por:				
				
 Lic. Marciano Leiva Giménez C.I.Nº: 832.972				
Observaciones:				
* Uno por cada Resolución				
**Para viajes que no sean para desarrollo de clases.				
*** Si la actividad ha sido realizar trámites: indicar el número de mesa de entrada asignado en la Entidad visitada y adjuntar copia de la nota de presentación; si fue llevar a cabo una reunión: mencionar los resultados de dicha reunión; si ha sido participación en talleres o similares: resumir los temas tratados y adjuntar copia de certificado de participación o de credencial; si se realizó traslado de bienes para reparación: mencionar el número de formulario de entrada y salida de bienes y adjuntar copia del mismo; si se realizó retiro de insumos de proveedores: mencionar número de factura y adjuntar copia de la misma. Si ha sido otro tipo de actividad: mencionar el comprobante con que se cuenta y adjuntarlo. En caso de no contar con alguna otra constancia del viaje: adjuntar copia de boleto de pasaje o de peaje (si el traslado fue en vehículo particular).				



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
FACULTAD DE MEDICINA

Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de Diciembre de 1.996.-



MEMORANDO

A : **Lic. Marciano Leiva**
Director General de Administración y Finanzas – UNI

De : **Dr. Eligio Fretes Espinola**

Fecha: : 11/11/2014

Objeto : Informe final de la misión (por viático percibido)

Por este medio informo que durante el viaje que realice a la ciudad de Asunción el día Viernes 24 de Octubre del año 2014, he desarrollado las actividades que se detallan en el formulario que adjunto al presente memorando.

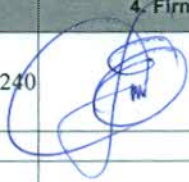
Atentamente. -


Dr. Eligio Fretes Espinola
Decano
Facultad de Medicina-UNI

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

LEY N° 5189

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA

1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:	4. Firmas:
1	Eligio Fretes Espinola	Decano	704.240	

5.	Resolución de Viático N°: 19/2014	Fecha de la Resolución: 24/10/2014		
6.	Destino de la Comisión de Servicio:	De Encarnación a Asunción y Viceversa		
7.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Mantener una reunión con la Dra. Leonora Navarro de la DNERHS (Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud) sobre firma de Convenio.		
8.	Período de la Comisión:	Desde: 24 /10 /2014	Hasta: 24/10/2014	

9. Chófer designado (Si el medio de traslado es institucional): No se aplica.

N°	Actividad/es***	Entidad o empresa visitada
1. -	* Mantuve una reunión con la Dra. Leonora Navarro de la DNERHS (Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud) en la que se trato temas referente a la firma de Convenio entre la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa y el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud.

Aprobado por:



Lic. Marciano Leiva Giménez
 C.I.N°: 832.972

Observaciones:
 * Uno por cada Resolución
 **Para viajes que no sean para desarrollo de clases.
 *** Si la actividad ha sido realizar trámites: indicar el número de mesa de entrada asignado en la Entidad visitada y adjuntar copia de la nota de presentación; si fue llevar a cabo una reunión: mencionar los resultados de dicha reunión; si ha sido participación en talleres o similares: resumir los temas tratados y adjuntar copia de certificado de participación o de credencial; si se realizó traslado de bienes para reparación: mencionar el número de formulario de entrada y salida de bienes y adjuntar copia del mismo; si se realizó retiro de insumos de proveedores: mencionar número de factura y adjuntar copia de la misma. Si ha sido otro tipo de actividad: mencionar el comprobante con que se cuenta y adjuntarlo. En caso de no contar con alguna otra constancia del viaje: adjuntar copia de boleto de pasaje o de peaje (si el traslado fue en vehículo particular).