



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: |
| 70967 | | | | |
| 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: |
| 3593/2022 | | | 11/11/22 | |
| Número de Hojas: | 24 | 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: | | |



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

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



Memo MED. N° 147/2022

MEMORANDO

A : Ing. Hildegardo González, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : Dra. María Teresa Barán Wasilchuk, Profesor Tiempo Completo
Mg. Hugo Andres González, Jefe de Extensión e Investigación
Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 07/11/2022

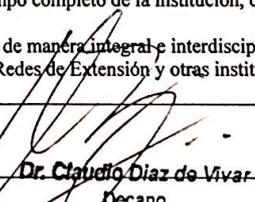
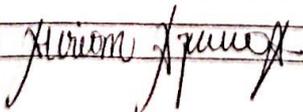
OBJETO : Informe final de misión y rendición de viático.

Nos dirigimos a usted con el objeto de hacer entrega del Informe Final de Misión y la Rendición de viático, correspondiente al viaje que realizamos el 27 y 28 de octubre del 2022, con la finalidad de participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria – I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, llevado a cabo en el local Salón Dolly de la ciudad de Coronel Oviedo.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

| | |
|--------------------------------|------------------------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | |
| SECRETARIA GENERAL | |
| MESA DE ENTRADA | |
| Expediente N° | 3593/221 |
| Fecha: | 11/11/2022 Hora: 14:29 |
| Firma: | |
| Aclar. de Firma: | |

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

| | | | |
|--|---|--|---|
| Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 41/2020 | | | |
| | | | 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: |
| | María Teresa Barán Walsilchuk | Profesor de tiempo completo | 1.284.463  |
| | Hugo Andrés González Rojas | Jefe de Extensión e Investigación | 3.748.385  |
| 5. | Resolución de Viático N°: RES. FM/UNI N° 24/2022 | 6. Fecha de la Resolución: 21/10/2022 | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 3473 | | |
| 8. | Destino de la Comisión de Servicio: | De Encarnación a Coronel Oviedo y Viceversa. – | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 27/10/2022 | Hasta: 28/10/2022 |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): | | |
| 12. Actividad/es | | | Entidad o empresa visitada |
| Participamos en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | | | Salón Dolly – Ciudad de Coronel Oviedo. |
| 13. Beneficios de la misión realizada para la Institución: | | | |
| <p>Durante el evento, expertos internacionales y nacionales expusieron sobre la “Articulación de la academia, la investigación y la extensión” “Extensión, Territorio y organizaciones locales” “Evaluación de la Extensión crítica y la extensión pospandemia”, entre otros temas, espacio de aprendizaje muy oportuno para el fortalecimiento institucional.</p> <p>Además, la Univ. Andrea González, estudiante del cuarto curso de nuestra Casa de estudio, presentó el trabajo denominado “LA VIRTUALIDAD, ¿HA LLEGADO PARA QUEDARSE? PERSPECTIVA SOBRE SU ACEPTACIÓN EN LA EXTENSIÓN UNIVERSITARIA”, exposición donde socializó el trabajo realizado con representantes de diferentes universidades participantes, oportunidad que</p> <p>Cabe destacar la participación de la Dra. María Teresa Barán, docente de tiempo completo de la institución, quien desempeño la función de evaluadora de varios trabajos presentados.</p> <p>La participación en estos eventos ayuda a fortalecer la extensión universitaria de manera integral e interdisciplinaria dando cumplimiento al PEI institucional en cuanto a actividades de intercambio en Redes de Extensión y otras instituciones universitarias planificadas a nivel nacional.</p> | | | |
| Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma: | |  Dr. Claudio Díaz de Vivar Decano | |
| RESPONSABLES DE LA CONSTATACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREAS ENCOMENDADA/S | | | |
| Firma: _____ | | | |
| Aclaración de la Firma: _____ | | Sello: _____ | |
| Mesa de Entrada de Control y Procedimientos: | | | |
| Expediente N°: 3593/22 | | | |
| Fecha: 11/11/2022 | | | |
| Hora: 14:29 | | | |
| Firma:  | | | |
| Aclaración de Firma:  | | | |



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

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



Encarnación, 21 de Octubre de 2.022

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 24/2.022

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

VISTO Y CONSIDERANDO:

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

La Ley N° 6873/2022, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.022, contempla el rubro de "Pasajes y Viaticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

POR TANTO

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

RESUELVE:

1°) COMISIONAR a los funcionarios de la Facultad de Medicina los días jueves 27 y viernes 28 de octubre del 2022, quienes estarán participando en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly.

| N° | FUNCIONARIOS COMISIONADOS | C.I. N° |
|----|------------------------------|-----------|
| 1 | Hugo Andres González Rojas | 3.748.385 |
| 2 | Maria Teresa Barán Wasilchuk | 1.284.463 |

2°) AUTORIZAR el pago en concepto de "Viáticos" a los funcionarios comisionados precedentemente, de la suma de Gs. 390.000 (trescientos noventa mil guaraníes) para Hugo Andres Gonzalez Rojas por los dos días, y Gs. 330.000 (trescientos treinta mil guaraníes) para Maria Teresa Barán Wasilchuk por los dos días.

3°) COMUNICAR a quienes corresponda y cumplido archivar.

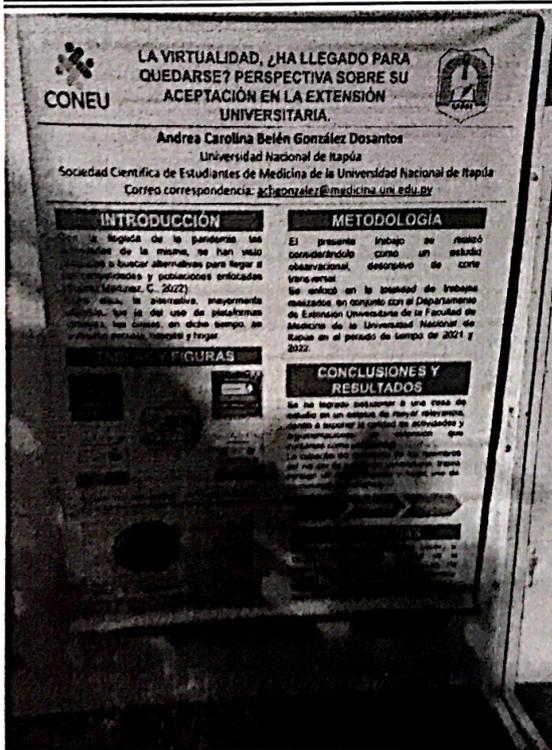
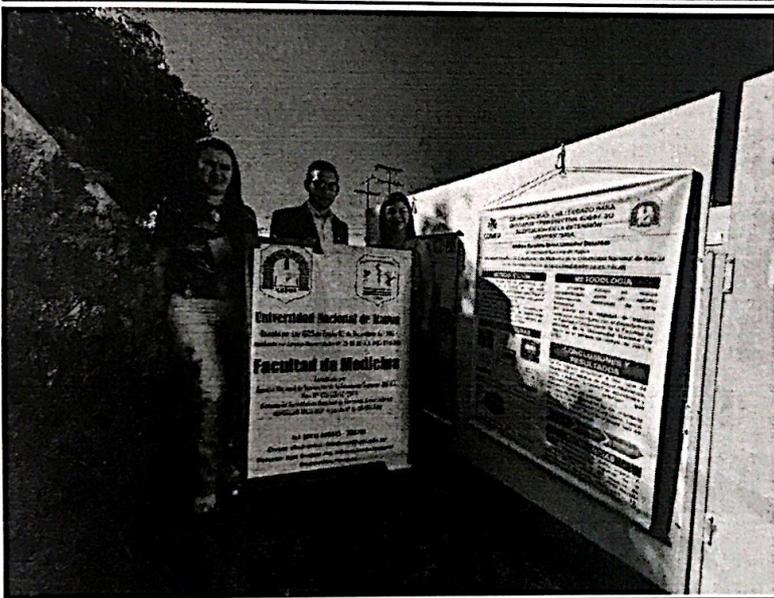


Anita Gysin Romanuk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



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

EVIDENCIAS DEL VIAJE (27 y 28 de octubre 2022)





FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|---|------------------|--------------------|
| 1 | Beneficiario: MARIA TERESA BARAN WASILCHUK | | C.I. N°: 1.284.463 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: X | No: |
| | Particular | Si: | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Profesor Tiempo Completo | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: RES. FM/UNI N° 24/2022 | | Fecha : 21/10/2022 |
| 5 | Viático asignado: a) ₡: 330.000 | | b) 50% ₡:165.000 |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Coronel Oviedo | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: Desde: 27/10/2022 | | Hasta: 28/10/2022 |
| 9 | Medio de traslado: | Institucional: X | Particular: |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|---|-------------|-----------------|------------|----------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 120.000 | |
| Hotel San Andrés | Factura | 003-001-0013943 | 28/10/2022 | 120.000 | |
| b) Alimentación | | | | 69.500 | |
| 1 Servicios Rápidos del Paraguay S.A. | Factura | 034-001-0059492 | 27/10/2022 | 27.500 | |
| 2 Restaurant "Noemi" | Factura | 001-001-018893 | 28/10/2022 | 42.000 | |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | ₡ | 189.500 | |
| 12 Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | ₡ | 0 | |
| 13 Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | ₡ | 140.500 | |
| 14 Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | | 11/11/2022 |

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


Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Maria T. Baran
1284463

RESTAURANT " NOEMI "
 DE EZEQUIEL ROBERTO SPINELLI
 Otros Servicios de Suministro de Alimento
 para Consumo Inmediato n.c.p.
 Calle Ruta VII Dr. José Gaspar Rodríguez de Francia c/ Capitán Figari Km. 133
 / casa Cnel. Oviedo - Paraguay Cel.: (0992) 266 790

TIMBRADO N° 15957686
 R.U.C.: 7732443 - 9
 INICIO VIGENCIA: 13/10/2022
 FIN VIGENCIA: 31/10/2023
FACTURA
 001 - 001 N° 018893

28 de Octubre de 2022 Cond. de venta: Contado Crédito:
 Nombre o razón social: María TERESA Baran
 R.U.C. o C.I.: 1.284 463 - 2 Dirección:

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. Unit. | VALOR DE VENTA | | |
|---|-------------|----------|----------------|----------------|-------|
| | | | Exentas | 5% | 10% |
| | Almuerzo | | | | 42000 |
| Sub totales | | | | | |
| Total a pagar <i>cuarenta y dos mil 000</i> | | | | | 42000 |
| Liquidación IVA (5%) | | 10% | 3818 | Total IVA 3818 | |

Artes Gráficas SURUKU'A - Diego Bogado - R.U.C.: 1414941-9 - Gral. Díaz 945 - Villarrica
 10 Tal. 50X2 del 18751 al 19250 Tel.: (0541) 41006 - Habilitación N°: 1345 Original: Cliente
 Duplicado: Archivo Tributario

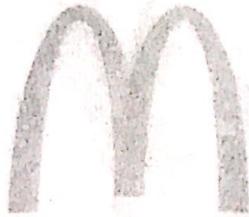
HOTEL SAN ANDRES
de César Luis Sosa Aguilar
 Actividades de Alojamiento en Hoteles
 Restaurantes y Parrilladas
 Casa Matriz: Ruta N° 8 Dr. Blás Garay y Bvar. Río Apa - Tel: (0541) 43371
 Villarrica - Paraguay
 Sucursal Avda. Mcal. Estigarribia c/ Dr. Gorostiaga - Tel: (0521) 202443
 Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N° 1565531
 Fecha Inicio Vigencia: 28/05/2022
 Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023
 RUC: 455241 - 5
FACTURA
 N° 003-001 0013943

Oviedo 28 de Octubre de 2022 Cond. de Venta: Contado Crédito
 Nombre o Razón Social: María Teresa Baran
 R.U.C./C.I.: 1284463 - 2 Nota de Remisión N°
 Dirección: Tel:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P UNIT. | VALOR DE VENTA | | |
|--|-------------|---------|----------------|-----------------|--------|
| | | | EXENTAS | 5% | 10% |
| | Hospedaje | | | | 120000 |
| SUBTOTAL: | | | | | 120000 |
| TOTAL A PAGAR Gs: <i>Ciento veinte mil</i> | | | | | 120000 |
| Liquidación IVA 5% | | 10% | 10909 | Total IVA 10909 | |

MEGA IMPRESIONES de Isaac D. Urnaga V. RUC: 1250579 - O.H.N° 2140 - 14 de Mayo 399 c/ Curupey - Vca. Tel: (0541) 80376 ORIGINAL Blanco: Cliente
 45 T. 50X2 del 13001 al 15000 Fecha de Impresión 28/05/2022 DUPLICADO Amarillo: Arch. Tributario



Timbrado No. 15172878

Vigencia: Inicio: 01/11/2021

Vigencia: Fin: 30/11/2022

Autorizacion Autoimpresor: 350050011416

Servicios Rapidos del Paraguay S.A.

Operacion Restaurante

Av Espana 1522 c/ Gral Santos pisos 1y2

Ruc: 80014066-4 Tel. 0974-200293 Local: COV

Ruta Internacional N°6 7 Dr. Gaspar Rodrig
uez de Francia Km 0.5

Cnel. Oviedo - Paraguay

NROP: 318656978

FACTURA NRO. 034-001-0059492

Condicion de Venta: Contado

RUC/CEDULA DE IDENTIDAD: 1284463-2

Nombre o Razon Social: MARIA TERESA BARAN

Fecha de Emision: 27/10/2022 12:42:18

POS: 21 Cajero: FIDELINA MARTINEZ

Cant. Descripc. Pre. Unit. Val. Venta 10%

1 CboPoMcChMd 27500 27500

1 CocaZero16oz

1 Papa Md

Total Aqui 27500

GUA 107500

Vuelto 80000

LIQ. FINAL IVA(10%) 2500 TOTAL 2500

ORIGINAL: COMPRADOR COPIA: ARCH. TRIBUT.

2108

Por favor avance a la

ZONA DE ENTREGA

para retirar su pedido

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO

FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | |
|----|---|------------------------------|
| 1 | Beneficiario: MARIA TERESA BARAN WASILCHUK | C.I. N°: 1.284.463 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: X No: |
| | Particular | Si: No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Profesor Tiempo Completo | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: RES. FM/UNI N° 24/2022 | Fecha : 21/10/2022 |
| 5 | Viático asignado: a) ₡: 330.000 | b) 50% ₡:165.000 |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Coronel Oviedo | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: Desde: 27/10/2022 | Hasta: 28/10/2022 |
| 9 | Medio de traslado: | Institucional: X Particular: |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|--|-------------|-----------------|------------|----------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 120.000 | |
| Hotel San Andrés | Factura | 003-001-0013943 | 28/10/2022 | 120.000 | |
| b) Alimentación | | | | 69.500 | |
| 1 Servicios Rápidos del Paraguay S.A. | Factura | 034-001-0059492 | 27/10/2022 | 27.500 | |
| 2 Restaurant "Noemi" | Factura | 001-001-018893 | 28/10/2022 | 42.000 | |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | ₡ | 189.500 | |
| 12 Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | ₡ | 0 | |
| 13 Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | ₡ | 140.500 | |
| 14 Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | | 11/11/2022 |

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


 Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Maria T. Baran W

1.284.463

RESTAURANT " NOEMI "

DE EZEQUIEL ROBERTO SPINELLI

Otros Servicios de Suministro de Alimento
para Consumo Inmediato n.c.p.

Calle Ruta VII Dr. José Gaspar Rodríguez de Francia c/ Capitán Figari Km. 133
/ casa Cnel. Oviedo - Paraguay Cel.: (0992) 266 790

TIMBRADO N° 15957686

R.U.C.: 7732443 - 9

INICIO VIGENCIA: 13/10/2022

FIN VIGENCIA: 31/10/2023

FACTURA

001 - 001 N° 018893

29 de Octubre de 2022 Cond. de venta: Contado: Crédito:

Nombre o razón social: María TERESA Baian

R.U.C. o C.I.: 1.284 463 - 2 Dirección:

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. Unit. | VALOR DE VENTA | | |
|--|-----------------|----------|----------------|-------------|-----------------------|
| | | | Exentas | 5% | 10% |
| | <u>Almuerzo</u> | | | | <u>4200</u> |
| Sub totales | | | | | |
| Total a pagar <u>cuarenta y dos mil 00</u> | | | | | <u>4200</u> |
| Liquidación IVA (5%) | | | 10% | <u>3818</u> | Total IVA <u>3818</u> |

Artes Gráficas SURUKU'A - Diego Bogado - R.U.C.: 1414941-9 - Gral. Díaz 945 - Villarrica
10 Tal. 50X2 del 18751 al 19250 Tel.: (0541) 41006 - Habilitación N°: 1345

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario



HOTEL SAN ANDRES

de César Luis Sosa Aguilar
Actividades de Alojamiento en Hoteles
Restaurantes y Parrilladas

Casa Matriz: Ruta N° 8 Dr. Blás Garay y Bvar. Río Apa - Tel: (0541) 43371
Villarrica - Paraguay
Sucursal: Avda. Mcal. Estigarribia c/ Dr. Gorostiaga - Tel: (0521) 202443
Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N° 15655531
Fecha Inicio Vigencia: 28/05/2022
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023

RUC: 455241 - 5

FACTURA

N° 003-001 0013943

Oviedo 28 de Octubre de 2022 Cond. de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: María Teresa Baian

R.U.C./C.I. 1284463 - 2 Nota de Remisión N°

Dirección: Tel:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P UNIT. | VALOR DE VENTA | | |
|--|------------------|---------|----------------|--------------|------------------------|
| | | | EXENTAS | 5% | 10% |
| | <u>Hospedaje</u> | | | | <u>120000</u> |
| SUBTOTAL: | | | | | <u>120000</u> |
| TOTAL A PAGAR Gs: <u>Ciento veinte mil</u> | | | | | <u>120000</u> |
| Liquidación IVA 5% | | | 10% | <u>10909</u> | Total IVA <u>10909</u> |

MEGA IMPRESIONES de Isaac D. Urnaga V. RUC: 1289878 - 9 M.N° 2140 - 14 de Mayo 328 c/ Curupetty - Vca. Tel: (0841) 60376
40 T. 60X2 del 13001 al 16000 Fecha de Impresión 28/05/2022

ORIGINAL: Cliente
DUPLICADO: Archivo Tributario



Timbrado Nro. 15172878
 Vigencia: IFAEIB: 01/11/2021
 Vigencia: Fin: 30/11/2022
 Autorizacion Autoimpresor: 350050011416
 Servicios Rápidos del Paraguay S.A.
 Operación Restaurante
 Av España 1522 c/ Gral Santos pisos 1y2
 Ruc: 80014066-4 Tel. 0974-200293 Local: COV
 Ruta Internacional N° 7 Dr. Gaspar Rodríguez de Francia Km 0.5

Dnel. Oviedo - Paraguay
 NROP: 318656978
 FACTURA NRO. 034-001-0059492
 Condición de Venta: Contado
 RUC/CEDULA DE IDENTIDAD: 1264443-2
 Nombre o Razon Social: MARIA TERESA BARAN
 Fecha de Emisión: 27/10/2022 12:42:18
 POS: 21 Cajero: FIDELINA MARTINEZ
 Cant. Descripc. Pre. Unit. Val. Venta 10%

| | | | |
|---|----------------|-------|-------|
| 1 | Chopp McChilla | 27500 | 27500 |
| 1 | CocaZero | | |
| 1 | Papa Md | | |

Total Aquí con IVA local: 27500
 GUA 107500
 Vuelto 80000
 LIQ. FINAL IVA(10%) 2500 TOTAL 2500
 ORIGINAL: COMPRADOR COPIA: ARCH. TRIBUT.



2108

Por favor avance a la ZONA DE ENTREGA para retirar su pedido

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA
 USO ADMINISTRATIVO
 Es copia fiel del original



Dra. Zully Lopez Paniagua
 Directora Administrativa



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
 b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| 1 | Beneficiario: MARIA TERESA BARAN WASILCHUK | | | C.I. N°: 1.284.463 | |
|----|---|-------------|--------------------|--------------------|----------------|
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: X | No: | | |
| | Particular | Si: | No: | | |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Profesor Tiempo Completo | | | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: RES. FM/UNI N° 24/2022 | | Fecha : 21/10/2022 | | |
| 5 | Viático asignado: a) ₡: 330.000 | | b) 50% ₡:165.000 | | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Coronel Oviedo | | | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | | | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | | Desde: 27/10/2022 | Hasta: 28/10/2022 | |
| 9 | Medio de traslado: | | Institucional: X | Particular: | |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | | | |
| | Descripción | Comprobante | | | Observación |
| | | Tipo | N° | Fecha | |
| a) | Alojamiento | | | | 120.000 |
| | Hotel San Andrés | Factura | 003-001-0013943 | 28/10/2022 | 120.000 |
| b) | Alimentación | | | | 69.500 |
| 1 | Servicios Rápidos del Paraguay S.A. | Factura | 034-001-0059492 | 27/10/2022 | 27.500 |
| 2 | Restaurant "Noemi" | Factura | 001-001-018893 | 28/10/2022 | 42.000 |
| c) | Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | ₡ | 189.500 |
| 12 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | ₡ | 0 |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | ₡ | 140.500 |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | 11/11/2022 |

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

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Maria T. Baran W

1.284.463

RESTAURANT " N O E M I "

DE EZEQUIEL ROBERTO SPINELLI

Otros Servicios de Suministro de Alimento
para Consumo Inmediato n.c.p.

Calle Ruta VII Dr. José Gaspar Rodríguez de Francia c/ Capitán Figari Km. 133
/ casa Cnel. Oviedo - Paraguay Cel.: (0992) 266 790

TIMBRADO N° 15957686
R.U.C.: 7732443 - 9
INICIO VIGENCIA: 13/10/2022
FIN VIGENCIA: 31/10/2023
FACTURA

001 - 001 N° 018893

29 de Octubre de 2022 Cond. de venta: Contado: Crédito:

Nombre o razón social: María TERESA Baran

R.U.C. o C.I.: 1.284 463 - 2 Dirección:

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. Unit. | VALOR DE VENTA | | |
|--|-----------------|----------|----------------|-----------|-------------|
| | | | Exentas | 5% | 10% |
| | <u>Almuerzo</u> | | | | <u>4200</u> |
| <i>(The rest of the table is crossed out with a diagonal line)</i> | | | | | |
| Sub totales | | | | | |
| Total a pagar <u>cuarenta y dos mil 00</u> | | | | | <u>4200</u> |
| Liquidación IVA (5%) | | 10% | <u>3818</u> | Total IVA | <u>3818</u> |

Artes Gráficas SURUKU'A - Diego Bogado - R.U.C.: 1414941-9 - Gral. Díaz 945 - Villarrica
10 Tal. 50X2 del 18751 al 19250 Tel.: (0541) 41006 - Habilitación N°: 1345

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario

HOTEL SAN ANDRES

de César Luis Sosa Aguilar
Actividades de Alojamiento en Hoteles
Restaurantes y Parrilladas

Casa Matriz: Ruta N° 8 Dr. Blás Garay y Bvar. Río Apa - Tel: (0541) 43371
Villarrica - Paraguay
Sucursal: Avda. Mcal. Estigarribia c/ Dr. Gorostiaga - Tel: (0521) 202443
Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N° 1565531
Fecha Inicio Vigencia: 28/05/2022
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023
RUC: 455241 - 5

FACTURA

N° 003-001 0013943

Oviedo 28 de Octubre de 2022 Cond. de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: María Teresa Baran

R.U.C./C.I. 1284463 - 2 Nota de Remisión N°

Dirección: Tel:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | VALOR DE VENTA | | |
|--|------------------|----------|----------------|-----------|---------------|
| | | | EXENTAS | 5% | 10% |
| | <u>Hospedaje</u> | | | | <u>120000</u> |
| <i>(The rest of the table is crossed out with a diagonal line)</i> | | | | | |
| SUBTOTAL: | | | | | <u>120000</u> |
| TOTAL A PAGAR Gs: <u>Ciento veinte mil</u> | | | | | <u>120000</u> |
| Liquidación IVA: 5% | | 10% | <u>10909</u> | Total IVA | <u>10909</u> |

MEGA IMPRESIONES de Isaac D. Urzua V. RUC: 1280878 - 0 H.N° 2140 - 14 de Mayo 399 c/ Curupeyty - Vca. Tel.: (0541) 60378
40 T. 50X2 del 13001 al 16000

ORIGINAL: Blanco - Cliente
DUPLICADO: Amarillo - Arch. Tributario

Fecha de Impresión 28/05/2022



Timbrado No. 15172878
 Vigencia: Inicio: 01/11/2021
 Vigencia: Fin: 30/11/2022
 Autorizacion Autoimpresor: 350050011416
 Servicios Rapidos del Paraguay S.A.
 Operacion Restaurante
 Av Espna 1522 c/ Gral Santos pisos 1y2
 Ruc: 80014066-4 Tel. 0974-290293 Local: CDV
 Ruta Internacional N°6 7 Dr. Gaspar Rodrig
 uez de Francia Km 0.5
 Cnel. Oviedo - Paraguay

NROP: 318656978
 FACTURA NRO. 034-001-0059492
 Condicion de Venta: Contado
 RUC/CEDULA DE IDENTIDAD: 1284463-2
 Nombre o Razon Social: MARIA TERESA BARAN
 Fecha de Emision: 27/10/2022 12:42:18
 POS: 21 Cajero: FIDELINA MARTINEZ

| Gant. | Descrip. | Pre. | Unit. | Val. | Venta | 10% |
|-------|-----------------|-------|-------|------|-------|-----|
| 1 | Chorizo McChino | 27500 | | | 27500 | |
| 1 | CocaZero 16oz | | | | | |
| 1 | Papa Md | | | | | |

Total Aqui 27500
 GUA 107500
 Vuelto 80000
 LIO.FINAL IVA(10%) 2500 TOTAL 2500
 ORIGINAL: COMPRADOR COPIA: ARCH. TRIBUT.



2108

Por favor avance a la
 ZONA DE ENTREGA
 para retirar su pedido

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO

FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| 1 | Beneficiario: HUGO ANDRES GONZÁLEZ ROJAS | | C.I. N°: 3.748.385 | | |
|-------------|---|---------|--------------------|-------------------|-------------|
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: X | No: | | |
| | Particular | Sí: | No: | | |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Jefe de Extensión e Investigación | | | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: RES. FM/UNI N° 24/2022 | | Fecha : 21/10/2022 | | |
| 5 | Viático asignado: a) ₡: 390.000 | | b) 50% ₡:195.000 | | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Coronel Oviedo | | | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | | | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | | Desde: 27/10/2022 | Hasta: 28/10/2022 | |
| 9 | Medio de traslado: | | Institucional: X | Particular: | |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | | | |
| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | 100.000 |
| 1 | Hotel San Andrés | Factura | 003-001-0013934 | 28/10/2022 | 100.000 |
| b) | Alimentación | | | | 56.000 |
| 1 | Servicios Rápidos del Paraguay S.A. | Factura | 034-001-0059698 | 27/10/2022 | 21.000 |
| 2 | Confitería Sublime | Factura | 002-001-002749 | 27/10/2022 | 35.000 |
| c) | Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 45.900 |
| 1 | Farma S.A. | Factura | 148-001-0006321 | 27/10/2022 | 32.700 |
| 2 | Farma S.A. | Factura | 148-001-0006349 | 27/10/2022 | 13.200 |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | ₡ | 201.900 |
| 12 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | ₡ | 0 |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | ₡ | 188.100 |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | 11/11/2022 | |

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°:

Hugo Gonzalez 3.748.385

HOTEL SAN ANDRES

de César Luis Sosa Aguilar
Actividades de Alojamiento en Hoteles
Restaurantes y Parrilladas

Casa Matriz Ruta N° 8 Dr. Blás Garay y Bvar. Río Apa - Tel. (0541) 43371
Villarrica - Paraguay
Sucursal: Avda. Mcal. Estigarribia c/ Dr. Gorostiaga - Tel. (0521) 202443
Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N° 1565531
Fecha Inicio Vigencia: 28/05/2022
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023
RUC: 455241 - 5

FACTURA

N° 003-001 0013934

Oviedo 28 de Octubre de 2022 Cond. de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: Hugo Gonzalez

R.U.C./C.I. 3748385

Nota de Remisión N°

Dirección:

Tel:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | VALOR DE VENTA | | |
|----------------------------|-------------|----------|----------------|------|-----------------|
| | | | EXENTAS | 5% | 10% |
| | Hospedaje | | | | 100.000 |
| SUBTOTAL: | | | | | |
| TOTAL A PAGAR Gs: Cien mil | | | | | |
| Liquidación IVA 5% | | | 10% | 9090 | Total IVA: 9090 |

MEGA IMPRESIONES de Isaac D. Urunaga V. RUC: 1250579 - O.H.N° 2140 - 14 de Mayo 399 c/ Curupaty - Vca. Tel.: (0641) 40376
40 T. 50X2 del 13001 al 15000 Fecha de Impresión 28/05/2022

ORIGINAL Blanco: Cliente
DUPLICADO Amarillo: Arch. Tributario



DE EUGENIA EDITH CLOTET

OTROS SERVICIOS DE COMIDA N.C.P. - ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.
COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ALIMENTOS N.C.P.

Calle, Ruta 7 Km. 33 - Shopping
Tel.: (0971) 942 788

Cnel. Oviedo
Paraguay

TIMBRADO N° 15806935
R.U.C.: 7732448 - 0
INICIO VIGENCIA: 05/08/2022
FIN VIGENCIA: 31/08/2023
FACTURA

002 - 001 N° 002749

27 de Octubre de 2022 Cond. de venta: Contado: Crédito:

Nombre o razón social: Hugo Gonzalez

R.U.C. o C.I.: 3748385

Dirección:

| Cant. | DESCRIPCION | P. Unit. | VALOR DE VENTA | | |
|-----------------------------------|-----------------|----------|----------------|------|----------------|
| | | | Exentas | 5% | 10% |
| 1 | Asado a la olla | 35.000 | | | 35.000 |
| Sub totales | | | | | |
| Total a pagar Treinta y cinco mil | | | | | 35.000 |
| Liquidación IVA (5%) | | | 10% | 3181 | Total IVA 3181 |

Artes Gráficas SURUKUA - Diego Bogado - R.U.C. 1414941-9 - Gral. Díaz 945 y Hernández - Villarrica
10 Tel. 50X2 del 2501 al 3000 Tel.: (0541) 41006 - Habilitación N°: 1345

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario

Timbrado Nr. 15172878
 Vigencia: Inicio: 01/11/2021
 Vigencia: Fin: 30/11/2022
 Autorización Autoimpresor: 350050011416
 Servicios Rápidos del Paraguay S.A.
 Operación Restaurante
 Av. España 1522 c/ Gral Santos pisos 1y2
 Ruc: 80014066-4 Tel. 0974-200293 Local: COV
 Ruta Internacional N°6 7 Dr. Gaspar Rodríguez de Francia Km 0.5
 Ovel. Oviado - Paraguay
 NROF: 318657197

FACTURA NRO. 034-001-0059698

Condición de Venta: Contado
 RUC/CECULA DE IDENTIDAD: 3748385
 Nombre o Razón Social: HUGO GONZALEZ
 Fecha de Emisión: 27/10/2022 22:02:51
 CAS: 21 Cajero: Eleno Gonzalez
 Ident. Descripción Pre. Unit. Val. Venta 10%

| | | | |
|---|----------------|-------|-------|
| 2 | Confit Doc DMD | 21000 | 42000 |
| 2 | Coca Cola 16oz | | |
| 2 | Papa Md | | |

Total Agui 42000
 IVA 3818
 TOTAL 45818
 ORIGINAL: COMPRADOR COPIA: ARCH. TRIBUT.

2125

Por favor avance a la
 ZONA DE ENTREGA
 para retirar su pedido

=====
 Descarga tu Factura de:
<https://www.puntoforma.com.py/factura/>
 =====

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
 Suc PUNTO 150-CNEL OVIADO 4 SHOPP.
 OVIADO

** EXTRACTO DE COMPRA CONTADO **
 ** SIN VALOR FISCAL **

Cod: 111318474 Pin: KFG640 Mostrador
 27/10/2022 15:19:23 GS Vend (4418)
 Timbrado: 15649014 Nro.: 148-001-0006321
 Cliente: (805724) GONZALEZ ROJAS, HUGO ANDRES - Ruc/CI 3748385

| Producto | Bruto | Neto | Subtotal | Imp. | Cant |
|---------------------------------------|--------|--------|----------|--------|------|
| CEPILLO ORAL-B COMPLETE 2X1 UNID | 115479 | 23.450 | 19.933 | 19.933 | 10% |
| DOVE MEN DED ROLLON CLEAN COMFORT UNI | 67194 | 25.550 | 12.775 | 12.775 | 10% |
| RES. SEDECO 347 UNID | 0 | -8 | -8 | -8 | 10% |

TOTAL A PAGAR 32.700

Telefono(s) 0983-819280
 AHORRASTE EN ESTA COMPRA: 16.293

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

=====
Descarga tu Factura de:
<https://www.puntofarmas.com.py/factura/>
=====

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

** EXTRACTO DE COMPRA CONTADO **
** SIN VALOR FISCAL **

Cod: 111349310 Pin: 00U185 Mostrador
27/10/2022 21:59:04 GS Vend (4418)
Timbrado: 15649014 Nro.: 148-001-0006349
Cliente: (805724) GONZALEZ ROJAS, HUGO
ANDRES - Ruc/DI 3748385

Producto /Bruto Neto Subtotal Imp./Cant

| | | | | |
|-----------------------------|--------|--------|--------|----|
| KITADOL FORTE CJ X 20 COMP. | | | | 1 |
| 58 | 16.500 | 13.200 | 13.200 | 5% |

TOTAL A PAGAR 13.200

Telefono(s) 0983-819280
AHORRASTE EN ESTA COMPRA: 3.300

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | | | |
|-------------|---|-------------|--------------------|-------------------|-------------|
| 1 | Beneficiario: HUGO ANDRES GONZÁLEZ ROJAS | | C.I. N°: 3.748.385 | | |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | SI: X | No: | | |
| | Particular | Si: | No: | | |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Jefe de Extensión e Investigación | | | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: RES. FM/UNI N° 24/2022 | | Fecha : 21/10/2022 | | |
| 5 | Viático asignado: a) ₡: 390.000 | | b) 50% ₡:195.000 | | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Coronel Oviedo | | | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | | | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | | Desde: 27/10/2022 | Hasta: 28/10/2022 | |
| 9 | Medio de traslado: | | Institucional: X | Particular: | |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | | | |
| Descripción | | Comprobante | | | Observación |
| | | Tipo | N° | Fecha | |
| a) | Alojamiento | | | | 100.000 |
| 1 | Hotel San Andrés | Factura | 003-001-0013934 | 28/10/2022 | 100.000 |
| b) | Alimentación | | | | 56.000 |
| 1 | Servicios Rápidos del Paraguay S.A. | Factura | 034-001-0059698 | 27/10/2022 | 21.000 |
| 2 | Confitería Sublime | Factura | 002-001-002749 | 27/10/2022 | 35.000 |
| c) | Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 45.900 |
| 1 | Farma S.A. | Factura | 148-001-0006321 | 27/10/2022 | 32.700 |
| 2 | Farma S.A. | Factura | 148-001-0006349 | 27/10/2022 | 13.200 |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | ₡ | | 201.900 |
| 12 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | ₡ | | 0 |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | ₡ | | 188.100 |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | 11/11/2022 |

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°: Hugo González 3748385

HOTEL SAN ANDRES

de César Luis Sosa Aguilar
Actividades de Alojamiento en Hoteles
Restaurantes y Parrilladas
 Casa Matriz: Ruta Nº 8 Dr. Blás Garay y Bvar. Río Apa - Tel: (0541) 43371
 Villarrica - Paraguay
 Sucursal: Avda. Mcal. Estigarribia c/ Dr. Gorostiaga - Tel: (0521) 202443
 Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado Nº 1565531
 Fecha Inicio Vigencia: 28/05/2022
 Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023
 RUC: 455241 - 5
FACTURA
 Nº 003-001 0013934

Oviedo 28 de Octubre de 2022 Cond. de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: Hugo Gonzalez

R.U.C./C.I. 3748385 Nota de Remisión Nº

Dirección: Tel:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | VALOR DE VENTA | | |
|-----------------------------------|------------------|----------|-----------------------|----|----------------|
| | | | EXENTAS | 5% | 10% |
| | <u>Hospedaje</u> | | | | <u>100.000</u> |
| SUBTOTAL: | | | | | <u>100.000</u> |
| TOTAL A PAGAR Gs: <u>Cien mil</u> | | | | | <u>100.000</u> |
| Liquidación IVA: 5% | | | 10% | | |
| | | | Total IVA <u>9090</u> | | |

MEGA IMPRESIONES de Isaac D. Urnaga V. RUC: 1260579 - O.H.N.º 2140 - 14 de Mayo 399 c/ Guapayty. Vcal. Tel: (0541) 40375 ORIGINAL Blanco: Cliente
 Fecha de Impresión 28/05/2022 ORIGINAL Blanco: Cliente
 40 T. 50X2 del 13001 al 15000 Duplicado Amarillo: Arch. Tributario



CONFITERIA
Sublime
 DE EUGENIA EDITH CLOTET
 OTROS SERVICIOS DE COMIDA N.C.P. - ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.
 COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ALIMENTOS N.C.P.
 Calle, Ruta 7 Km. 33 - Shopping Cnel. Oviedo Paraguay
 Tel.: (0971) 942 788

TIMBRADO Nº 15806935
 Dra. Zuluy Lopez Par... RUC: 7732448 - 0
 Directora Administrativa
 INICIO VIGENCIA: 05/08/2022
 FIN VIGENCIA: 31/08/2023
FACTURA
 002 - 001 Nº 002749

27 de Octubre de 2022 Cond. de venta: Contado: Crédito:

Nombre o razón social: Hugo Gonzalez

R.U.C. o C.I.: 3748385 Dirección:

| Cant. | DESCRIPCION | P. Unit. | VALOR DE VENTA | | |
|---|------------------------|---------------|-----------------------|----|---------------|
| | | | Exentas | 5% | 10% |
| <u>1</u> | <u>Asado a la olla</u> | <u>35.000</u> | | | <u>35.000</u> |
| Sub totales | | | | | |
| Total a pagar <u>Trenta y cinco mil</u> | | | | | <u>35.000</u> |
| Liquidación IVA (5%) | | | 10% <u>3181</u> | | |
| | | | Total IVA <u>3181</u> | | |

Artes Gráficas BURUKUJA - Diego Bogado - R.U.C.: 1414941-9 - Gral. Díaz 945 y Hermandades - Villarrica Original: Cliente
 10 Tel. 50X2 del 2501 al 3000 Tel.: (0541) 41008 - Habilitación Nº: 1345 Duplicado: Archivo Tributario

Timbrado Nr. 19172878
 Vigencia: Inicio: 01/11/2021
 Vigencia: Fin: 30/11/2022
 Autorización Autoimpresor: JS0050011416
 Servicios Vapores del Paraguay S.A.
 Operación Restaurante
 Av. España 1922 c/ Gral Santos pisos 102
 Ruc: 80014066-4 Tel: 0974-200293 Local: 004
 Ruta Internacional N° 7, Dr. Gaspar Rodríguez de Francia Km 0.5
 Cnel. Oviedo - Paraguay
 NROP: 318657199
 FACTURA NRO. 034-001-0059898
 Condición de Venta: Contado
 PUC/REGULA DE IDENTIDAD: 3749385
 Nombre o Razón Social: HOGO GONZALEZ
 Fecha de Emisión: 27/10/2022 22:02:51
 POS: 21 Cajero: Elena Gonzalez
 Cant. Descripción Pre. Unit. Val. Venta 10%
 2 ComHaDocDhd 21000 42000
 2 CocaColalóoz
 2 Papa Hd
 Total Agotado 42000
 IVA 50000
 Uuelto 8000
 LIQ. FINAL (IVA(10%)) 3818 TOTAL 3818
 ORIGINAL: COMPRADOR COPIA: ARCH. TRIBUT.

2125

Por favor avance a la
 ZONA DE ENTREGA
 para retirar su pedido.

Descarga tu Factura de:
<https://www.puntoforma.com.py/factura/>

FARMA S.A. - Ruc 80022877-A
 Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
 OVIEDO

** EXTRACTO DE COMPRA CONTADO **
 ** SIN VALOR FISCAL **

Cod: 111318474 Pin: KFG640 Mostrador
 27/10/2022 15:19:23 OS Vend (4418)
 Timbrado: 15649014 Nro.: 148-001-0004321
 Cliente: (805724) GONZALEZ ROJAS, WUBO
 ANDRES - Ruc/OI 3749385

| Producto | Bruto | Neto | Subtotal | Imp./Cont |
|---------------------------------------|--------|--------|----------|---------------|
| CEPILLO ORAL-3 COMPLETE 2X1 UNID | 115479 | 23.450 | 19.933 | 19.933 10% |
| DOVE MEN DED ROLLON CLEAN COMFORT UNI | 67194 | 25.550 | 12.775 | 12.775 10% |
| RES. SEDECO 347 UNID | 0 | -8 | -8 | -8 10% |
| TOTAL A PAGAR | | | | 32.700 |

Telefono(s) 0903-819290
 AHORRASTE EN ESTA COMPRA: 16.293

DEVOLUCION HASTA 48 HR.



Descarga tu Factura de:
<https://www.puntofarma.com.py/factura/>

FARMA S.A. - Ruc 80022677-4
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

** EXTRACTO DE COMPRA CONTADO **
** SIN VALOR FISCAL **

Cod: 111349310 Pin: 00U185 Mostrador:
27/10/2022 21:59:04 GS Vend (4418)
Timbrado: 15649014 Nro.: 148-001-0006349
Cliente: (805724) GONZALEZ ROJAS, HUGO
ANDRES - Ruc/CI 3748385

| Producto /Bruto | Neto | Subtotal | Imp./Cent |
|-----------------------------|--------|----------|-----------|
| KITADOL FORTE CJ X 20 COMP. | | | 1 |
| 58 | 16.500 | 13.200 | 13.200 5% |
| TOTAL A PAGAR | | | 13.200 |

Telefono(s) 0983-819280
AHORRASTE EN ESTA COMPRA: 3.300

DEVOLUCION HASTA 48 HS.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA

USO ADMINISTRATIVO
Es copia fiel del original

Dra. Zully Lopez Panzagua
Directora Administrativa



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| 1 | Beneficiario: HUGO ANDRES GONZÁLEZ ROJAS | | | C.I. N°: 3.748.385 | |
|-------------|--|---------|-------------------|--------------------|-------------|
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | SI: X | No: | | |
| | Particular | SI: | No: | | |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Jefe de Extensión e Investigación | | | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: RES. FM/UNI N° 24/2022 | | | Fecha : 21/10/2022 | |
| 5 | Viático asignado: a) ₡: 390.000 | | b) 50% ₡: 195.000 | | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Coronel Oviedo | | | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | | | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | | Desde: 27/10/2022 | Hasta: 28/10/2022 | |
| 9 | Medio de traslado: | | Institucional: X | Particular: | |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | | | |
| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) | Alojamiento | | | | 100.000 |
| 1 | Hotel San Andrés | Factura | 003-001-0013934 | 28/10/2022 | 100.000 |
| b) | Alimentación | | | | 56.000 |
| 1 | Servicios Rápidos del Paraguay S.A. | Factura | 034-001-0059698 | 27/10/2022 | 21.000 |
| 2 | Confitería Sublime | Factura | 002-001-002749 | 27/10/2022 | 35.000 |
| c) | Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | 45.900 |
| 1 | Farma S.A. | Factura | 148-001-0006321 | 27/10/2022 | 32.700 |
| 2 | Farma S.A. | Factura | 148-001-0006349 | 27/10/2022 | 13.200 |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | ₡ | 201.900 |
| 12 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | ₡ | 0 |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | ₡ | 188.100 |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | 11/11/2022 | |

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°: Hugo González 3748385

HOTEL SAN ANDRES

de César Luis Sosa Aguilar
**Actividades de Alojamiento en Hoteles
 Restaurantes y Parrilladas**
 Casa Matriz: Ruta N° 8 Dr. Blás Garay y Bvar. Río Apa - Tel: (0541) 43371
 Villarrica - Paraguay
 Sucursal: Avda. Mcal. Estigarribia c/ Dr. Gorostiaga - Tel: (0521) 202443
 Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N° 1565531
 Fecha Inicio Vigencia: 28/05/2022
 Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023
 RUC: 455241 - 5

FACTURA

N° 003-001 0013934

Oviedo 28 de Octubre de 2022 Cond. de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: Hugo Gonzalez

R.U.C./C.I.: 3148385 Nota de Remisión N°

Dirección: Tel:

| CANT. | DESCRIPCION | P.UNIT. | VALOR DE VENTA | | |
|---------------------|-------------|---------|----------------|------|-----------------|
| | | | EXENTAS | 5% | 10% |
| | Hospedaje | | | | 100.000 |
| SUBTOTAL: | | | | | 100.000 |
| TOTAL A PAGAR Gs: | | | | | 100.000 |
| Liquidación IVA: 5% | | | 10% | 9090 | Total IVA. 9090 |

MEGA IMPRESIONES de Isaac D. Urunga V. RUC: 1260579 - 0 H.N.º 2140 - 14 de Mayo 399 c/ Curupayty - Vca. Tel.: (0641) 40376
 40 T. 50X2 del 13001 al 15000 Fecha de Impresión 28/05/2022

ORIGINAL Blanco: Cliente
 DUPLICADO Amarillo: Arch. Tributario



DE EUGENIA EDITH CLOTET

OTROS SERVICIOS DE COMIDA N.C.P. - ELABORACIÓN DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.
 COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ALIMENTOS N.C.P.

Calle, Ruta 7 Km. 33 - Shopping
 Tel.: (0971) 942 788

Cnel. Oviedo
 Paraguay

TIMBRADO N° 15806935
 R.U.C.: 7732448 - 0
 INICIO VIGENCIA: 05/08/2022
 FIN VIGENCIA: 31/08/2023
FACTURA

002 - 001 N° 002749

27 de Octubre de 2022 Cond. de venta: Contado: Crédito:

Nombre o razón social: Hugo Gonzalez

R.U.C. o C.I.: 3148385 Dirección:

| Cant. | DESCRIPCION | P. Unit. | VALOR DE VENTA | | |
|-----------------------------------|-----------------|----------|----------------|------|----------------|
| | | | Exentas | 5% | 10% |
| 1 | Asado a la olla | 35.000 | | | 35.000 |
| Sub totales | | | | | |
| Total a pagar Treinta y cinco mil | | | | | 35.000 |
| Liquidación IVA (5%) | | | 10% | 3181 | Total IVA 3181 |

Artes Gráficas SURUKUA - Diego Bogado - R.U.C.: 1414941-9 - Gral. Diaz 945 y Hermandades - Villarrica
 1D Tel. 50X2 del 2501 al 3000 Tel.: (0541) 41008 - Habilitación N°: 1345

Original: Cliente
 Duplicado: Archivo Tributario

Timbrado Nr. 19172879
 Vigencia: Inicio: 01/11/2021
 Vigencia: Fin: 30/11/2022
 Autorización Autoimpresor: JS0050011416
 Servicios Rápidos del Paraguay S.A.
 Operación: Restaurante
 Av España 1522 c/ Gral Santos pisos 1y2
 Ruc: 80014066-4. Tel. 0974-208293. Local: COV
 Ruta Internacional Nº6 7. Dr. Gaspar Rodríguez de Francia Km 0.5
 Encl. Oviado - Paraguay
 NROP: 818657199

FACTURA: NRO. 034-001-0059698
 Condición de Venta: Contado

RUC/REPÚBLICA DE IDENTIDAD: 3748385

Nombre o Razon Social: HUGO GONZALEZ

Fecha de Emisión: 27/10/2022 22:02:51

POS: 21 Cajero: Elena Gonzalez

| Cant. | Descripc. | Pre. | Unit. | Val. | Venta | Imp. |
|-------|----------------|-------|-------|-------|-------|------|
| 2 | Comida | 21000 | | 42000 | | |
| 2 | Coca Cola 16oz | | | | | |
| 2 | Papa Md | | | | | |

Total Aquí: 42000

BUS: 50000

Vuelto: 8000

IMP. FINAL (IVA(10%)) 3818 TOTAL 3818

ORIGINAL: COMPRADOR COPIA: ARCH. TRIBUT.

2125

Por favor avance a la
 ZONA DE ENTREGA
 para retirar su pedido

Descarga tu Factura de:
<https://www.puntofarma.com.py/factura/>

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
 Suc PUNTO 150-CNEL OVIADO 4 SHOPP.
 OVIADO

** EXTRACTO DE COMPRA CONTADO **
 ** SIN VALOR FISCAL **

Cod: 111318474 Pin: KFB640 Mostrador
 27/10/2022 15:19:23 GS Vend (4418)
 Timbrado: 15649014 Nro.: 148-001-0004321
 Cliente: (805724) GONZALEZ ROJAS, HUGO
 ANDRES - Ruc/OI 3748385

| Producto | Bruto | Neto | Subtotal | Imp. | Cant |
|---------------------------------------|--------|--------|----------|--------|--------|
| CEPILLO ORAL-B COMPLETE 2X1 UNID | 115479 | 23.450 | 19.933 | 19.933 | 10X 1 |
| DOVE MEN DEO ROLLON CLEAN COMFORT UNI | 67194 | 25.550 | 12.775 | 12.775 | 10X 1 |
| RES. SEDECO 347 UNID | 0 | -8 | -8 | -8 | 10X 1 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | 38.700 |

Telefono(s) 0903-819290
 AHORRASTE EN ESTA COMPRA: 16.293

DEVOLUCION HASTA 48 HS.

Descarga tu Factura de:
<https://www.puntofarma.com.py/factura/>

FARMA S.A. - Ruc 80022877-4
Suc PUNTO 150-CNEL OVIEDO 4 SHOPP.
OVIEDO

** EXTRACTO DE COMPRA CONTADO **

** SIN VALOR FISCAL **

Cod: 111349310 Pin: 000185 Mostrador
27/10/2022 21:59:04 GS Vend (4418)
Timbrado: 15649014 Nro.: 148-001-0006349
Cliente: (805724) GONZALEZ ROJAS, HUGO
ANDRES - Ruc/CI 3748385

Producto /Bruto Neto Subtotal Imp./Cent

KITADOL FORTE CJ X 20 COMP. 1
58 16.500 13.200 13.200 5%

TOTAL A PAGAR 13.200

Telefono(s) 0983-819280

AHORRASTE EN ESTA COMPRA: 3.300

DEVOLUCION HASTA 48 HS.



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: |
| 70.863 | | | | |
| 2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada | | Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formato de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos). | | |
| Exp. N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 3608/22 | | | 15/11/22 | |
| Número de Hojas: | 06 | 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: | | |



Memo MED. N° 143/2022

MEMORANDO

A : Ing. Hildegardo González, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : Dr. Luis Fabian Ruschel, Director de Postgrado

Dra. Lourdes Isabel Chamorro, Directora de Residencia

Sr. Christian Horacio Mendoza, Enc. de Audiovisual
Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 01/11/2022

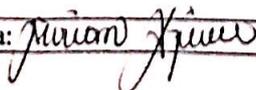
OBJETO : Informe final de misión y rendición de viático.

Nos dirigimos a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de viático, correspondiente al viaje que realizamos 05 y 06 de octubre del 2022, acompañando el recorrido de la visita de los Pares Evaluadores de la ANEAES en la Evaluación con fines de Acreditación del Postgrado en Especialización de Anestecio, Analgesia y Reanimación Sede Hospital Nacional de Itaugua. dependiente de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

| | |
|--------------------------------|------------------------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | |
| SECRETARIA GENERAL | |
| AREA DE ENVIADA | |
| Expediente N° | 3608/22 |
| Fecha: | 14/11/2022 Hora: 08:56 |
| Firma: | |
| Aclar de Firma: | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 41/2020 | | | |
| | | | 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: |
| | Luis Fabián Ruschel | Director de Postgrado | 4.203.053 ✓  |
| | Lourdes Isabel Chamorro de Alvarez | Directora de Residencias | 2.494.186  |
| | Christian Horacio Mendoza | Encargado de Audiovisual | 1.474.182  |
| 5. | Resolución de Viático N°: RES. FM/UNI N° 23/2022 ✓ | 6. Fecha de la Resolución: 05/10/2022 ✓ | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 3462 | | |
| 8. | Destino de la Comisión de Servicio: | De Encarnación a Itaugua y Viceversa. – | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Acompañar el recorrido de la visita de los Pares Evaluadores de la ANEAES en la Evaluación con fines de Acreditación del Postgrado en Especialización de Anestesia, Analgesia y Reanimación Sede Hospital Nacional de Itaugua, dependiente de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa. | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 05/10/2022 | Hasta: 06/10/2022 |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): | | |
| 12. Actividad/es | | Entidad o empresa visitada | |
| Acompañamiento en el recorrido de la visita de los Pares Evaluadores de la ANEAES en la Evaluación con fines de Acreditación del Postgrado en Especialización de Anestesia, Analgesia y Reanimación Sede Hospital Nacional de Itaugua, dependiente de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa. | | Hospital Nacional de Itaugua | |
| 13. Beneficios de la misión realizada para la Institución: | | | |
| Lograr la acreditación del Postgrado en Especialización de Anestesia, Analgesia y Reanimación Sede Hospital Nacional de Itaugua, dependiente de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa. | | | |
| Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma: | |  Dr. Claudio Díaz de Vivar Decano | |
| RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREAS ENCOMENDADA/S | | | |
| Firma: _____ | | | |
| Aclaración de la Firma: _____ | | Sello: _____ | |
| Mesa de Entrada de Control y Procedimientos: | | | |
| Expediente N°: 3608/22 | | | |
| Fecha: 14/11/2022 | | | |
| Hora: 08:56 | | | |
| Firma:  | | | |
| Aclaración de Firma:  | | | |



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

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



Encarnación, 05 de Octubre de 2.022

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 23/2.022

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

VISTO Y CONSIDERANDO:

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

La Ley N° 6873/2022, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.022, contempla el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

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

RESUELVE:

1*) **COMISIONAR** a los funcionarios de la Facultad de Medicina los días miércoles 5 y jueves 6 de octubre del 2022, quienes estarán acompañando el recorrido de la visita de los Pares Evaluadores de la ANEAES en la Evaluación con fines de Acreditación del Postgrado en Especialización de Anestesia, Analgesia y Reanimación Sede Hospital Nacional de Itagua, dependiente de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

| N° | FUNCIONARIOS COMISIONADOS | C.I. N° |
|----|------------------------------------|-----------|
| 1 | Luis Fabian Ruschel | 4.203.053 |
| 2 | Lourdes Isabel Chamorro de Alvarez | 2.494.186 |
| 3 | Christian Horacio Mendoza | 1.474.182 |

2*) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "Viáticos" a los funcionarios comisionados precedentemente, de la suma de Gs. 800.000 (ochocientos mil guaraníes) por los dos días para Luis Fabian Ruschel y Lourdes Isabel Chamorro de Alvarez y Gs. 730.000 (setecientos treinta mil guaraníes) por los dos días para Christian Horacio Mendoza.

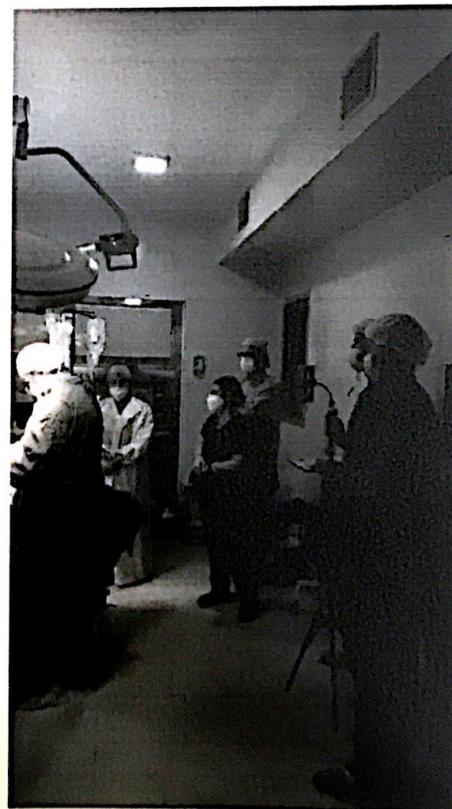
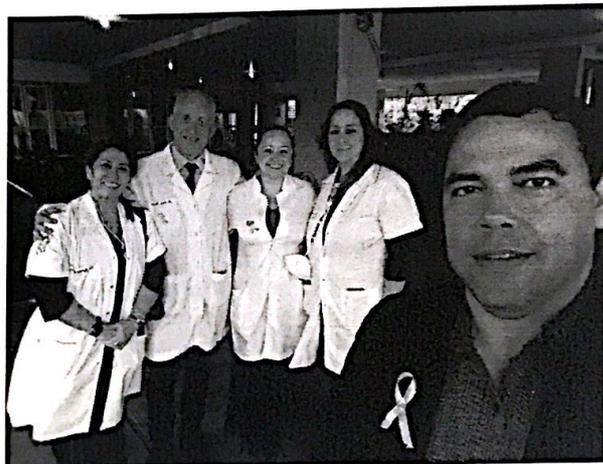
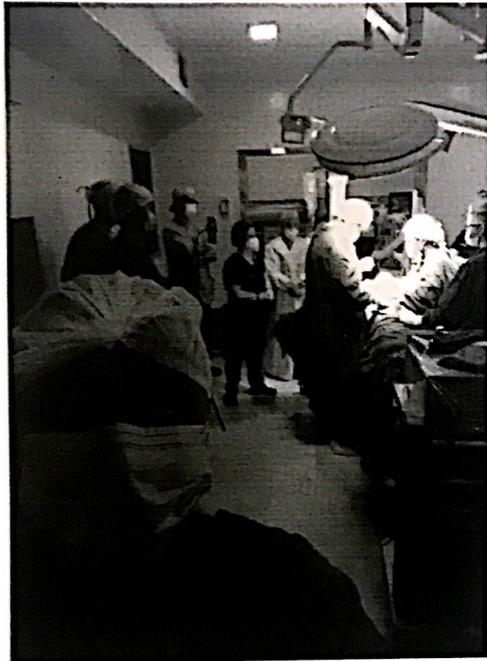
3*) **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido archivar.


Abg. Aníbal Gysin Romanjuk
Secretaría General
Facultad de Medicina - UNI


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



EVIDENCIAS DEL VIAJE (05, y 06 de Octubre/2022)





ANEAES

Tetã Rogavusu Tekonibue Mbu'e chãnu usupugã
Ichepymie ha Nembokuaiatupugã
Agencia Nacional de Evaluación y
Acreditación de la Educación Superior

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
tetãguirã
mba'e

Asunción, 27 de septiembre de 2022

AN/DE/2022/ 268

Señor

Prof. Ing. Hildegardo González Irala, Rector
Universidad Nacional de Itapúa

A la vez de saludarle, me dirijo a usted a fin de remitir adjunto la Agenda de visita de Evaluación Externa en la modalidad combinada, consensuada entre los Pares Evaluadores y las autoridades del Programa de Especialidad Médica en Anestesia, Analgesia y Reanimación de la Universidad Nacional de Itapúa, institución a su digno cargo, con la unidad formadora en el Hospital Nacional de Itaugua, en el marco del Mecanismo de Evaluación y Acreditación de Programas de Postgrado -Especialidades Médicas del Modelo Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior.

Al respecto tengo a bien informar que la Técnica de Enlace de la Agencia es la Mg. Zully Alberta Greco.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle el testimonio de mi consideración más distinguida.



Dr. Raúl Aguilera Méndez
Dirección Ejecutiva

William Richardson N° 546 entre Incas y Aztecas
Asunción-Paraguay

Telefax: 595-21-328 6079 / 328 6081
E-mail: deprogramas@aneaes.gov.py



**ANEAES**Tetã Rogavusu Tetãmbõ'e Mho'chãvãvãpãgã
Jchepytic'ê itã Nenõvõvãitãvãpãgã
Agencia Nacional de Evaluación y
Acreditación de la Educación Superior■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONALParaguari
tetãvãgãvãvã
mbãvã

| MODELO NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR | | | |
|---|--|--------------------|--------------------------------------|
| Mecanismo de Evaluación y Acreditación de Programas de Postgrado Especialidades Médicas | | | |
| Evaluación con fines de Acreditación | | | |
| AGENDA DE VISITA DE PARES EVALUADORES | | | |
| Institución: | Universidad Nacional de Itapúa | Pares Evaluadores: | Mg. Dr. Ulises Urbieta (Coordinador) |
| Unidad Académica: | Facultad de Postgrado | | Dra. Lilian Godoy |
| Especialidad Médica: | Especialización Anestesia, Analgesia y Reanimación | | Dra. María Patricia González |
| Fechas | 4,5 y 6 de octubre, 2022 | Técnico de enlace | Mg. Zully Alberta Greco |

| Martes 04 de octubre | |
|----------------------|--|
| Horario | Actividades |
| 08 : 00 - 08 : 15 | Saludo protocolar de presentación de los miembros del Comité de Pares Evaluadores ante las autoridades de la Universidad, de la Facultad y del Programa de Postgrado. |
| 08 : 25 - 08 : 50 | Reunión con el Director de Posgrado y Director de Residencias Médicas |
| 09 : 00 - 09 : 30 | Reunión con el Decano |
| 09 : 40 - 10 : 10 | Reunión con el Director Académico y el Coordinador Académico |
| 10 : 20 - 12 : 00 | Reunión con Miembros del Comité de Autoevaluación |
| 12 : 00 - 13 : 00 | Receso para Almuerzo |
| 13 : 15 - 13 : 45 | Reunión interna de Pares evaluadores para coordinar entrevistas, revisión documental, análisis de actividades no previstas y surgen luego de las primeras entrevistas realizadas |
| 13 : 50 - 14 : 20 | Reunión con los Jefes de Servicio de Anestesiología y Quirófano |
| 14 : 30 - 15 : 00 | Reunión con el Jefe de Residentes |

William Richardson N° 546 entre Incas y Aztecas
Asunción-ParaguayTelefax: 595-21-328 6079 /328 6081
E-mail: deprogramas@aneaes.gov.py



ANEAES

Tetã Rogavusu Tekomb'e Mbo'eha'wusupega
Johopyne'ê ha Nembokua'itahapega
Agencia Nacional de Evaluación y
Acreditación de la Educación Superior

TETÁ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
tetãguirã
mb'ê

| Miércoles 05 de octubre | |
|-------------------------|--|
| Horario | Actividades |
| 08 : 00 - 08 : 40 | Reunión con el plantel docente encargado del desarrollo de clases teóricas |
| 08 : 50 - 09 : 20 | Reunión con especialistas egresados del programa, vinculados al desarrollo del programa. |
| 09 : 30 - 10 : 00 | Reunión con integrantes del Staff Médico no involucrado en el desarrollo de clases teóricas pero tutor de clases prácticas |
| 10 : 10 - 10 : 40 | Reunión con encargado de registro, archivo y gestión documental |
| 10 : 50 - 11 : 20 | Reunión con responsables del área administrativa (recursos humanos) y financiera (presupuesto). |
| 11 : 30 - 12 : 00 | Reunión con empleadores de egresados del Curso. |
| 12 : 00 - 13 : 00 | Receso para Almuerzo |
| 13 : 00 - 13 : 30 | Reunión con especialistas egresados del programa, NO vinculados al HNI o a la UNI. |
| 13 : 40 - 13 : 50 | Reunión con residentes del primer año |
| 14 : 00 - 14 : 10 | Reunión con residentes del segundo año |
| 14 : 20 - 14 : 30 | Reunión con residentes del tercer año |
| 14 : 40 - 15 : 00 | Reunión con responsables del área de investigación y extensión dentro del Curso de Especialización. |

| Jueves 06 de octubre | |
|----------------------|--|
| Horario | Actividades |
| 08 : 00 - 08 : 20 | Reunión con Director Académico, Jefe de Servicio de Anestesiología y Jefe de Residentes para organizar las actividades de verificación in situ |
| 08 : 30 - 09 : 00 | Verificación de la infraestructura y equipamiento de quirófanos centrales y área de consultorios donde se desarrollan las clases prácticas |
| 09 : 00 - 09 : 40 | Observación de la metodología y dinámica del proceso de enseñanza aprendizaje aplicado en el desarrollo de clases prácticas |
| 09 : 50 - 10 : 20 | Verificación de la infraestructura y mobiliario de áreas de descanso y esparcimiento de los residentes |
| 10 : 30 - 10 : 50 | Verificación de la infraestructura y mobiliario donde se desarrollan las clases teóricas |
| 11 : 00 - 11 : 30 | Verificación de recursos bibliográficos disponibles y otras áreas específicas para estudio. |
| 14 : 40 - 12 : 20 | Revisión final de documentos y reunión interna del comité de Pares Evaluadores |
| 12 : 20 - 13 : 20 | Receso para Almuerzo |
| 13 : 20 - 13 : 45 | Preparación del informe de salida |
| 13 : 50 - 14 : 00 | Lectura del Informe de Salida a las autoridades y despedida |

Observación: La agenda puede sufrir modificaciones conforme a necesidades emergentes durante la visita.



William Richardson N° 546 entre Incas y Aztecas
Asunción-Paraguay

Telefax: 595-21-328 6079 /328 6081
E-mail: deprogramas@aneaes.gov.py





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: |
| 70968 | | | | |
| 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: |
| 3595 | | | | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |
| | 14 | | | |
| <p>OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.</p> | | | | |
| 3. Departamento de Auditoría | | Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales | | Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 5. Dirección General de Administración y Finanzas | | Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 6. Dirección Financiera | | Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| 7. Departamento de Contabilidad | | Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| | | | | |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |
| | | | | |



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

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



Memo MED. N° 148/2022

MEMORANDO

A : Ing. Hildegardo González, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

DE : Andrea González Dosantos, Estudiante del 4° Curso
Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 07/11/2022

OBJETO : Informe final de misión y rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega del Informe Final de Misión y la Rendición de viático, correspondiente al viaje que realice el 27 y 28 de octubre del 2022, con la finalidad de participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria – I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, llevado a cabo en el local Salón Dolly de la ciudad de Coronel Oviedo.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

| | |
|--------------------------------|------------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | |
| SECRETARIA GENERAL | |
| MESA DE ENTRADA | |
| Expediente N° | 3595 |
| Fecha: | 11/11/2022 |
| Hora: | 14:45 |
| Firma: | |
| Aclar. de Firma: | |

Aprobado por **RESOLUCIÓN REC N° 41/2020**

FIFM/VM N°

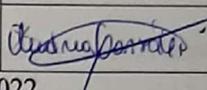
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION

(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: |
| | Andrea Carolina Belén González Dosantos | Estudiante | 5.181.720 |  |
| 5. | Resolución de Viático N°: RES. FM/UNI N° 25/2022 | 6. Fecha de la Resolución: 21/10/2022 | | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 3477 | | | |
| 8. | Destino de la Comisión de Servicio: | De Encarnación a Coronel Oviedo y Viceversa. – | | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 27/10/2022 | Hasta: 28/10/2022 | |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): | | | |

12. Actividad/es

Entidad o empresa visitada

| | |
|---|---|
| Participe en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | Salón Dolly – Ciudad de Coronel Oviedo. |
|---|---|

13. Beneficios de la misión realizada para la Institución:

Durante el evento, expertos internacionales y nacionales expusieron sobre la "Articulación de la academia, la investigación y la extensión" "Extensión, Territorio y organizaciones locales" "Evaluación de la Extensión crítica y la extensión pospandemia", entre otros temas, espacio de aprendizaje muy oportuno para el fortalecimiento institucional. Además, la Univ. Andrea González, estudiante del cuarto curso de nuestra Casa de estudio, presentó el trabajo denominado "LA VIRTUALIDAD, ¿HA LLEGADO PARA QUEDARSE? PERSPECTIVA SOBRE SU ACEPTACIÓN EN LA EXTENSIÓN UNIVERSITARIA", exposición donde socializó el trabajo realizado con representantes de diferentes universidades participantes, oportunidad que Cabe destacar la participación de la Dra. María Teresa Barán, docente de tiempo completo de la institución, quien desempeñó la función de evaluadora de varios trabajos presentados. La participación en estos eventos ayuda a fortalecer la extensión universitaria de manera integral e interdisciplinaria dando cumplimiento al PEI institucional en cuanto a actividades de intercambio en Redes de Extensión y otras instituciones universitarias planificadas a nivel nacional.

Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:


Dr. Claudio Díaz de Vivar
Decano

RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS INCREMENTADAS

Firma: _____

Aclaración de la Firma: _____

Sello:

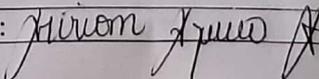
Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:

Expediente N°: 3595/22

Fecha: 11/11/2022

Hora: 14:45

Firma: 

Aclaración de Firma: 



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

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



Encarnación, 21 de Octubre de 2.022

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 25/2.022

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

VISTO Y CONSIDERANDO:

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

La Ley N° 6873/2022, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.022, contempla el rubro de "Pasajes y Viaticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

POR TANTO

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

RESUELVE:

1°) **COMISIONAR** a la estudiante de la Facultad de Medicina los días jueves 27 y viernes 28 de octubre del 2022, quien estará participando en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly.

| N° | ESTUDIANTE COMISIONADO | C.I. N° |
|----|---|-----------|
| 1 | Andrea Carolina Belen González Dosantos | 5.181.720 |

2°) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "Viáticos" a la estudiante comisionada precedentemente, de la suma de Gs. 330.000 (trescientos treinta mil guaraníes) por los dos días.

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

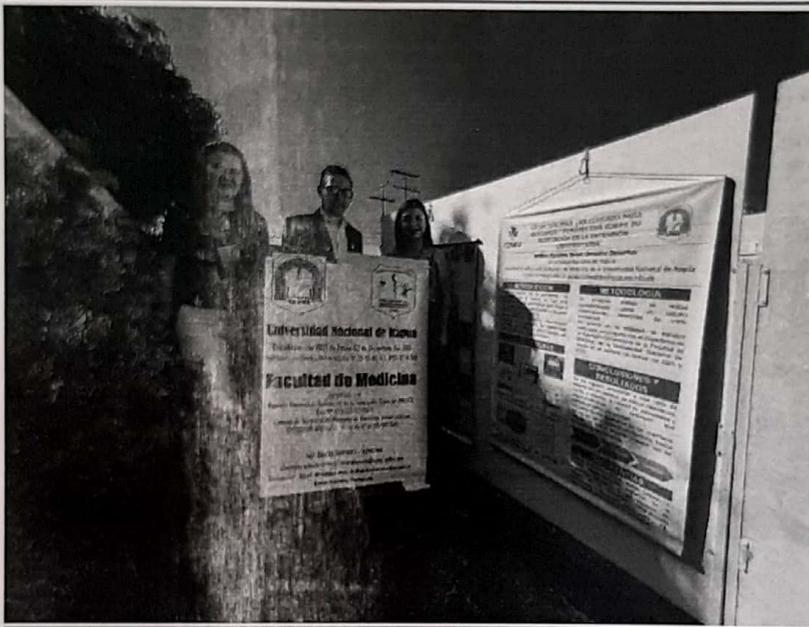


Anita Gysin Romanluk
Abg. Anita Gysin Romanluk
 Secretaria General
 Facultad de Medicina - UNI



Claudio Diaz de Viver
Dr. Claudio Diaz de Viver
 Decano
 Facultad de Medicina - UNI

EVIDENCIAS DEL VIAJE (27 y 28 de octubre 2022)





LOS POR...
NO VIA...
a los...
CGP
1980

... y nombre de la

... de respuesta
... de ENE
...

... de la República...
...

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO

FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | |
|----|---|-------------------------|--------------------|
| 1 | Beneficiario: ANDREA CAROLINA BELEN GONZÁLEZ DOSANTOS | C.I. N°: 5.181.720 | |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: No: X | |
| | Particular | Sí: No: | |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Estudiante | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: RES. FM/UNI N° 25/2022 | Fecha : 21/10/2022 | |
| 5 | Viático asignado: a) ₡: 330.000 | b) 50% ₡:165.000 | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Coronel Oviedo | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: Desde: 27/10/2022 | Hasta: 28/10/2022 | |
| 9 | Medio de traslado: Institucional: X | Particular: | |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | |
| | Comprobante | Observación | |
| | Descripción | Tipo | |
| | N° | Fecha | |
| | Monto | | |
| a) | Alojamiento | | 150.000 |
| | Hotel San Andrés | Factura 003-001-0013954 | 28/10/2022 150.000 |
| b) | Alimentación | | 79.000 |
| 1 | Bellini Pastas | Factura 001-001-017088 | 27/10/2022 37.000 |
| 2 | Restaurant "Noemi" | Factura 001-001-018895 | 28/10/2022 42.000 |
| c) | Pasaje Urbano/ Interurbano | | |
| d) | Otros Justificados | | |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | ₡ | 229.000 |
| 12 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | ₡ | 0 |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | ₡ | 101.000 |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | 11/11/2022 |

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..."

Andrea Gonzalez

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Andrea Gonzalez 5.181.720



BELLINI PASTAS

DE DANIEL ALEJANDRO SPINELLI

Otros servicios de suministro de alimento para consumo inmediato n.c.p.

Carlos Antonio López c/ José Segundo Decoud
Cel.: (0994) 167 556

Cnel. Oviedo
Paraguay

TIMBRADO N° 15957680

R.U.C.: 7364555 - 9

INICIO VIGENCIA: 13/10/2022

FIN VIGENCIA: 31/10/2023

FACTURA

001 - 001 N° 017088

27 de Octubre de 2022 Cond. de venta: Contado: X Crédito:

Nombre o razón social: Andrea Gonzalez

R.U.C. o C.I.: 5181720 Dirección:

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. Unit. | VALOR DE VENTA | | |
|---|-------------|----------|----------------|------|----------------|
| | | | Exentas | 5% | 10% |
| | Almuerzo | | | | 37000 |
| Sub totales | | | | | |
| Total a pagar Treinta y Siete Mil Guaraníes | | | | | 37000 |
| Liquidación IVA (5%) | | | 10% | 3363 | Total IVA 3363 |

Artes Gráficas SURUKU'A - Diego Bogado - R.U.C.: 1414941-9 - Gral. Díaz 945 - Villarrica
10 Tal. 50X2 del 16951 al 17450 Tel.: (0541) 41006 - Habilitación N°: 1345

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario

RESTAURANT " NOEMI "

DE EZEQUIEL ROBERTO SPINELLI

Otros Servicios de Suministro de Alimento para Consumo Inmediato n.c.p.

Calle Ruta VII Dr. José Gaspar Rodríguez de Francia c/ Capitán Figari Km. 133 / casa Cnel. Oviedo - Paraguay Cel.: (0992) 266 790

TIMBRADO N° 15957686

R.U.C.: 7732443 - 9

INICIO VIGENCIA: 13/10/2022

FIN VIGENCIA: 31/10/2023

FACTURA

001 - 001 N° 018895

28 de Octubre de 2022 Cond. de venta: Contado: X Crédito:

Nombre o razón social: Dorete Gonzales

R.U.C. o C.I.: 5181720 Dirección:

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. Unit. | VALOR DE VENTA | | |
|----------------------------------|-------------|----------|----------------|------|----------------|
| | | | Exentas | 5% | 10% |
| | Almuerzo | | | | 42000 |
| Sub totales | | | | | |
| Total a pagar Cuarenta y dos mil | | | | | 42000 |
| Liquidación IVA (5%) | | | 10% | 3818 | Total IVA 3818 |

Artes Gráficas SURUKU'A - Diego Bogado - R.U.C.: 1414941-9 - Gral. Díaz 945 - Villarrica
10 Tal. 50X2 del 16751 al 19250 Tel.: (0541) 41006 - Habilitación N°: 1345

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | | | |
|----|---|-------------|--------------------|-------------------|-------------|
| 1 | Beneficiario: ANDREA CAROLINA BELEN GONZÁLEZ DOSANTOS | | C.I. N°: 5.181.720 | | |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | | Sí: | No: X | |
| | Particular | | Si: | No: | |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Estudiante | | | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: RES. FM/UNI N° 25/2022 | | Fecha : 21/10/2022 | | |
| 5 | Viático asignado: a) ₡: 330.000 | | b) 50% ₡: 165.000 | | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Coronel Oviedo | | | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | | | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | | Desde: 27/10/2022 | Hasta: 28/10/2022 | |
| 9 | Medio de traslado: | | Institucional: X | Particular: | |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | | | |
| | Descripción | Comprobante | | | Observación |
| | | Tipo | N° | Fecha | |
| a) | Alojamiento | | | | 150.000 |
| | Hotel San Andrés | Factura | 003-001-0013954 | 28/10/2022 | 150.000 |
| b) | Alimentación | | | | 79.000 |
| 1 | Bellini Pastas | Factura | 001-001-017088 | 27/10/2022 | 37.000 |
| 2 | Restaurant "Noemi" | Factura | 001-001-018895 | 28/10/2022 | 42.000 |
| c) | Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | ₡ | 229.000 |
| 12 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | ₡ | 0 |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | ₡ | 101.000 |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | 11/11/2022 | |

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..."

Andrea González
 Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Andrea González 5.181.720

BELLINI PASTAS

DE DANIEL ALEJANDRO SPINELLI

Otros servicios de suministro de alimento para consumo inmediato n.c.p.

Carlos Antonio López c/ José Segundo Decoud
Cel.: (0994) 167 556

Cnel. Oviedo
Paraguay

TIMBRADO N° 15957680

R.U.C.: 7364555 - 9

INICIO VIGENCIA: 13/10/2022

FIN VIGENCIA: 31/10/2023

FACTURA

001 - 001 N° 017088

27 de Octubre

de 202 2

Cond. de venta:

Contado: X

Crédito:

Nombre o razón social: Andrea Gonzalez

R.U.C. o C.I.: 5181720

Dirección:

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. Unit. | VALOR DE VENTA | | |
|---|-------------|----------|----------------|-----------|-------|
| | | | Exentas | 5% | 10% |
| | Almuerzo | | | | 37000 |
| Sub totales | | | | | |
| Total a pagar Treinta y Siete Mil Guaraníes | | | | | 37000 |
| Liquidación IVA (5%) | | 10% | 3363 | Total IVA | 3363 |

Artes Gráficas SURUKU'A - Diego Bogado - R.U.C.: 1414941-9 - Gral. Díaz 945 - Villarrica
10 Tal. 50X2 del 18751 al 17450 Tel.: (0541) 41006 - Habilitación N° 1345

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA

USO ADMINISTRATIVO

Es copia fiel del original

Original: Cliente

Duplicado: Archivo Tributario

RESTAURANT " NOEMI "

DE EZEQUIEL ROBERTO SPINELLI

Otros Servicios de Suministro de Alimento para Consumo Inmediato n.c.p.

Calle Ruta VII Dr. José Gaspar Rodríguez de Francia c/ Capitán Figari Km. 133
/ casa Cnel. Oviedo - Paraguay Cel.: (0992) 266 790

Dra. Zully López Panigola
Directora Administrativa

TIMBRADO N° 15957686

R.U.C.: 7732443 - 9

INICIO VIGENCIA: 13/10/2022

FIN VIGENCIA: 31/10/2023

FACTURA

001 - 001 N° 018895

28 de Octubre

de 202 2

Cond. de venta:

Contado: X

Crédito:

Nombre o razón social: Dorelle Gomez

R.U.C. o C.I.: 5181720

Dirección:

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. Unit. | VALOR DE VENTA | | |
|----------------------------------|-------------|----------|----------------|-----------|-------|
| | | | Exentas | 5% | 10% |
| | Almuerzo | | | | 42000 |
| Sub totales | | | | | |
| Total a pagar Cuarenta y dos mil | | | | | 42000 |
| Liquidación IVA (5%) | | 10% | 3818 | Total IVA | 3818 |

Artes Gráficas SURUKU'A - Diego Bogado - R.U.C.: 1414941-9 - Gral. Díaz 945 - Villarrica
10 Tal. 50X2 del 18751 al 19250 Tel.: (0541) 41006 - Habilitación N° 1345

Original: Cliente

Duplicado: Archivo Tributario

HOTEL SAN ANDRES

de César Luis Sosa Aguilar

Actividades de Alojamiento en Hoteles
Restaurantes y Parrilladas

Casa Matriz: Ruta N° 8 Dr. Blás Garay y Bvar. Río Apa - Tel: (0541) 43371
Villarrica - Paraguay
Sucursal: Avda. Mcal. Estigarribia c/ Dr. Gorostiza - Tel: (0521) 202443
Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N° 1565531
Fecha Inicio Vigencia: 28/05/2022
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023
RUC: 455241 - 5

FACTURA

N° 003-001 0013954

Oviado 28 de Octubre de 2022 Cond. de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: Andrea Gonzalez

R.U.C./C.I. 5181720 Nota de Remisión N°

Dirección: Tel:

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | VALOR DE VENTA | | |
|---|-------------|----------|----------------|------------|---------|
| | | | EXENTAS | 5% | 10% |
| | Hospedaje | | | | 150.000 |
| SUBTOTAL: | | | | | 150.000 |
| TOTAL A PAGAR Gs: <u>Ciento cincuenta mil</u> | | | | | 150.000 |
| Liquidación IVA: 5% | | 10% | 13636 | Total IVA: | 13636 |

MEGA IMPRESIONES de Isaac D. Urunaga V. RUC: 1250578 - O.H.N° 2140 - 14 de Mayo 399 c/ Curupaty - Vca. Tel.: (0541) 40375
40 T. 50X2 del 13001 al 15000

Fecha de Impresión 28/05/2022

ORIGINAL Blanco: Cliente
DUPLICADO Amarillo: Arch. Tributario



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

| | | | | | |
|----|---|-------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| 1 | Beneficiario: ANDREA CAROLINA BELEN GONZÁLEZ DOSANTOS | | | C.I. N°: 5.181.720 | |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | SI: | No: X | | |
| | Particular | Si: | No: | | |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Estudiante | | | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: RES. FM/UNI N° 25/2022 | | | Fecha : 21/10/2022 | |
| 5 | Viático asignado: a) ₡: 330.000 | | b) 50% ₡:165.000 | | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Coronel Oviedo | | | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Participar en el IV Congreso Nacional de Extensión Universitaria - I Foro Juvenil de Extensión Universitaria, el mismo se llevará a cabo en la Ciudad de Coronel Oviedo en el local Salón Dolly. | | | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | | Desde: 27/10/2022 | Hasta: 28/10/2022 | |
| 9 | Medio de traslado: | | Institucional: X | Particular: | |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | | | |
| | Descripción | Comprobante | | | Observación |
| | | Tipo | N° | Fecha | |
| a) | Alojamiento | | | | 150.000 |
| | Hotel San Andrés | Factura | 003-001-0013954 | 28/10/2022 | 150.000 |
| b) | Alimentación | | | | 79.000 |
| 1 | Bellini Pastas | Factura | 001-001-017088 | 27/10/2022 | 37.000 |
| 2 | Restaurant "Noemi" | Factura | 001-001-018895 | 28/10/2022 | 42.000 |
| c) | Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | |
| d) | Otros Justificados | | | | |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | ₡ | 229.000 |
| 12 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | ₡ | 0 |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | ₡ | 101.000 |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | <u>11/11/2022</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..."

Andrea González
 Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Andrea González 5.181.720

EL SAN ANDRES

de César Luis Sosa Aguilar
Actividades de Alojamiento en Hoteles
Restaurantes y Parrilladas
Casa Matriz: Ruta N° 8 Dr. Blás Garay y Bvar. Río Apa - Tel: (0541) 43371
Villarrica - Paraguay
Sucursal: Avda. Mcal. Estigarribia c/ Dr. Gorostiza - Tel: (0521) 202443
Coronel Oviedo - Paraguay

Timbrado N° 1565531
Fecha Inicio Vigencia: 28/05/2022
Fecha Fin Vigencia: 31/05/2023
RUC: 455241 - 5
FACTURA
N° 003-001 0013954

Oviedo 28 de Octubre de 2022 Cond. de Venta: Contado Crédito
Nombre o Razón Social: Andrea Gonzalez
R.U.C./C.I. 5181720
Dirección: _____ Nota de Remisión N° _____
Tel: _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | VALOR DE VENTA | | |
|--|-------------|----------|----------------|-------|------------------|
| | | | EXENTAS | 5% | 10% |
| | Hospedaje | | | | 150000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| SUBTOTAL: | | | | | 150000 |
| TOTAL A PAGAR Gs: Ciento cincuenta mil | | | | | 150000 |
| Liquidación IVA: 5% | | | 10% | 13636 | Total IVA: 13636 |



ok

Versión 4

Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

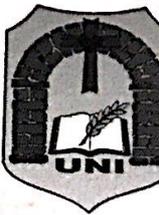
Formulario de Derivación de Expedientes (Sub Grupo 230)
INFORMES FINALES DE MISIÓN- Rendición de Viáticos

| Área Responsable | | Responsabilidad | | |
|---|------------|--|--------|---------------|
| 1. Dependencia Solicitante | | Presentación del Expediente y generación del ID. | | |
| ID N°: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 71042 | | | | |
| 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: |
| 3590/22 | | | | |
| Número de Hojas: | 10 | 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 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: | | |



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

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



Memo MED. N° 149/2022

MEMORANDO

A : Ing. Hildegardo González, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

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

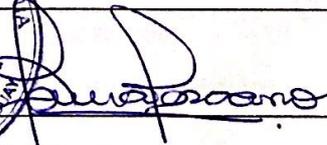
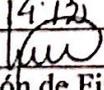
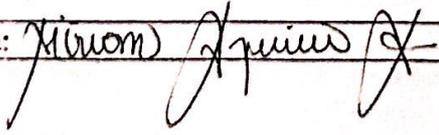
FECHA : 07/11/2022

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de viático, correspondiente al viaje realizado el 28 de octubre del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del 2do curso de la carrera de Medicina, en la catedra de Bioquímica de la Facultad de Medicina-Universidad Nacional de Itapúa.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

| | |
|--------------------------------|----------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | |
| SECRETARIA GENERAL | |
| MESA DE ENTRADA | |
| Expediente N° | 3590/22 |
| Fecha: | 11/11/22 |
| Hora: | 14:12 |
| Firma: | |
| Aclar. de Firma: | |

| Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022 | | | |
|--|--|---|--|
| | | | FIFM/VM N° |
| FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION | | | |
| (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros) | | | |
| LEY N° 5189/2014 | | | |
| INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | | | |
| ÁREA INSTITUCIONAL: | | | |
| 1. | Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s: | 2. Cargo o función que desempeña | 3. C.I. N°: |
| 1 | Lird de Mendoza Nimia Alicia | Docente | 362.561 ✓ |
| | | | 4. Firmas:  |
| 5. | Resolución de Viático N°: 28/2022 ✓ | 6. Fecha de la Resolución: 03/10/2022 ✓ | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 3487 | | |
| 8. | Destino de la Comisión de Servicio: | Asunción-Encarnación y viceversa ✓ | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Dictar clases de Bioquímica. | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 28/10/2022 ✓ | Hasta: 28/10/2022 ✓ |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): | | |
| 12. | Actividad/es | Entidad o empresa visitada | |
| | Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | Facultad de Medicina. ✓ | |
| 13. | Beneficios de la misión realizada para la Institución: | | |
| | Dictar clases a los estudiantes del 2do curso de la carrera de Medicina, en la catedra de Bioquímica. | | |
|  | | | |
| Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:  | | | |
| RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S | | | |
| Firma: _____ | | | |
| Aclaración de la Firma: _____ | | Sello: _____ | |
| Mesa de Entrada de Control y Procedimientos: | | | |
| Expediente N°: 3590/22 | | | |
| Fecha: 11/11/22 | | | |
| Hora: 14:12 | | | |
| Firma:  | | | |
| Aclaración de Firma:  | | | |

FACULTAD DE MEDICINA - CARRERA DE MEDICINA
DESARROLLO DE CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS - BIOQUÍMICA
SEGUNDO CURSO

| | | |
|------------------------------------|--|---------------------------|
| Docente/s: <i>Lucrecia Díaz</i> | | Fecha: <i>14/09/22</i> |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: <i>2:30</i> | <i>Defensa de Trabajo de Investigación</i> | |
| A: <i>9:00</i> | | |
| Metodología <i>Expositiva</i> | Recursos Didácticos: <i>Multimedios</i> | |
| Observaciones: | | Firma/s <i>[Firma]</i> |



| | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------|
| Docente/s: <i>Dr. Alicia Jirón</i> | | Fecha: <i>28.10.22.</i> |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: <i>7:30</i> | <i>Quinto Examen Parcial Unidad Presencial.</i> | |
| A: <i>10:00</i> | | |
| Metodología | Recursos Didácticos: <i>[Firma]</i> | |
| Observaciones: | | Firma/s <i>[Firma]</i> |

| | | |
|----------------|-------------------------|---------|
| Docente/s: | | Fecha: |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: | | |
| A: | | |
| Metodología | Recursos Didácticos: | |
| Observaciones: | | Firma/s |

| | | |
|----------------|-------------------------|---------|
| Docente/s: | | Fecha: |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: | | |
| A: | | |
| Metodología | Recursos Didácticos: | |
| Observaciones: | | Firma/s |



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

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



Encarnación, 03 de octubre de 2.022

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/M - N° 28/2.022

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

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro del formulario de contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 6873/2022, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.022, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

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

RESUELVE:

1°) **AUTORIZAR** el pago en concepto de Viáticos y Movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **OCTUBRE** del año 2022, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2°) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de octubre del año 2022 según el siguiente cuadro:

| N° | Nombre y Apellido | C.I. N° | Cantidad de días | Monto Total |
|----|---------------------------------|-----------|------------------|-------------|
| 1 | Calderoli Barreto, Ivan Eusebio | 1.999.344 | 1 | 200.000 |
| 2 | Lird de Mendoza Nimia Alicia | 362.561 | 1 | 200.000 |
| 3 | González López Vladimir Vidal | 1.433.004 | 1 | 200.000 |

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



Abg. Anita Gyslin Romaneluk
Secretaría General
Facultad de Medicina - UNI



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

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

| | | | |
|----|---|-------------------------|-------------------------|
| 1 | Beneficiario: Lird de Mendoza, Nimia Alicia | | C.I. N°: 362.561 ✓ |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: X | No: |
| | Particular | Si: | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Docente | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: Res FM/UNI/DEC/CM – N° 28/2022 ✓ | | Fecha : 03/10/2022 ✓ |
| 5 | Viático asignado: a) (₡) 200.000 ✓ | b) 50% (₡) 100.000 | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Asunción-Encarnación y viceversa | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | Desde: 28 / 10 / 2022 ✓ | Hasta: 28 / 10 / 2022 ✓ |
| 9 | Medio de traslado: | Institucional: | Particular: X |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|---|-------------|-----------------|------------|------------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 100.000 | |
| 1 Lux Sur Hotel Boutique | Factura | 016-003-0004143 | 28/10/2022 | 220.000 ✓ | |
| b) Alimentación | | | | | |
| 1 | | | | | |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 Total Gastos incurridos (a+b+c+d) ₡ | | | | 220.000 ✓ | |
| 12 Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | | 0 | |
| 13 Monto sin Rendición (5a-11-12) ₡ | | | | 0 | |
| 14 Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | | 11/11/2022 |

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



Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Alicia Piel 362.561

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

| | | | |
|----|---|-----------------------|-----------------------|
| 1 | Beneficiario: Lird de Mendoza, Nimia Alicia | | C.I. N°: 362.561 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| | Particular | Si: | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Docente | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: Res FM/UNI/DEC/CM – N° 28/2022 | | Fecha : 03/10/2022 |
| 5 | Viático asignado: a) (₡) 200.000 | b) 50% (₡) 100.000 | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Asunción-Encarnación y viceversa | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | Desde: 28 / 10 / 2022 | Hasta: 28 / 10 / 2022 |
| 9 | Medio de traslado: | Institucional: | Particular: X |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|--------------------------------------|--|-----------------|------------|----------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 100.000 | |
| 1 Lux Sur Hotel Boutique | Factura | 016-003-0004143 | 28/10/2022 | 220.000 | |
| b) Alimentación | | | | | |
| 1 | | | | | |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) ₡ | | | 220.000 | |
| 12 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | 0 | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) ₡ | | | 0 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | 11/11/2022 |

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



Firma del Beneficiario

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

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

| | | | |
|----|---|-----------------------|-----------------------|
| 1 | Beneficiario: Lird de Mendoza, Nimia Alicia | | C.I. N°: 362.561 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: X | No: |
| | Particular | Si: | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Docente | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: Res FM/UNI/DEC/CM - N° 28/2022 | | Fecha : 03/10/2022 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 200.000 | b) 50% (G) 100.000 | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Asunción-Encarnación y viceversa | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | Desde: 28 / 10 / 2022 | Hasta: 28 / 10 / 2022 |
| 9 | Medio de traslado: | Institucional: | Particular: X |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|-------------------------------|--|-----------------|------------|---------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 100.000 | |
| 1 Lux Sur Hotel Boutique | Factura | 016-003-0004143 | 28/10/2022 | 220.000 | |
| b) Alimentación | | | | | |
| 1 | | | | | |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | 220.000 | |
| 12 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | 0 | |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | 0 | |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | 11/11/2022 |

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



Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Alicia Lird. 362561



de: Maxi Farma Encarnación S.A.

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

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

Timbrado N° 15901396
R.U.C. 80033464 - 7
Fecha Inicio Vigencia: 19/Septiembre/2022
Fecha Fin Vigencia: 30/Septiembre/2023

FACTURA
0004143
N° 016-003

Fecha: 28 de Octubre

de 2.022

Cond. de Venta: CONTADO CRÉDITO

Nombre y/o Razón social: Alicia Lird

RUC: 362561-3

Dirección:

Nota de Remisión N°:

| CANT. | CLASE DE MERCADERIAS y/o SERVICIOS | PRECIO UNITARIO | VALOR DE VENTA | | |
|---|------------------------------------|----------------------------|----------------------|-----|--------|
| | | | EXENTAS | 5 % | 10 % |
| | Servicio de alojamiento | 220000 | | | 220000 |
| VALOR PARCIAL | | | | | 220000 |
| TOTAL A PAGAR Gs. Doscientos veinte mil | | | Son Gs. 220 000 | | |
| LIQ. DEL IVA: (5%): | | LIQ. DEL IVA: (10%): 20000 | TOTAL DEL IVA: 20000 | | |

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

Fecha de Imp. 19/09/2022 - Cant. 10 Tal. 50x3
016-003 0004026 al 016-003 0004525

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



OK

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: |
| 71054 | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | | |
| 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: |
| 3592/22 | <i>[Signature]</i> | | | |
| Número de Hojas: | 10 | 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 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: | | |

[Handwritten signature]



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

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



Memo MED. N° 151/2022

MEMORANDO

A : Ing. Hildegardo González, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

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

FECHA : 07/11/2022

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de viático, correspondiente al viaje realizado el 12 de octubre del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del 2do curso de la carrera de Medicina, en la cátedra de Fisiología de la Facultad de Medicina-Universidad Nacional de Itapúa.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA
SECRETARIA GENERAL
MEZA DE ENTRADA

Expediente N° 3592/2022
Fecha: 11/11/2022 Hora: 14:22
Firma: 
Aclar. de Firma:



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

| Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022 | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---------------------|------------|
| | | | FIFM/VM N° | |
| FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION (Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros) | | | | |
| LEY N° 5189/2014 | | | | |
| INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | | | | |
| AREA INSTITUCIONAL: | | | | |
| 1. | Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s: | 2. Cargo o función que desempeña | 3. C.I. N°: | 4. Firmas: |
| 1 | Iván Eusebio Calderoli Barreto | Docente | 1.999.344 | |
| 5. | Resolución de Viático N°: 28/2022 | 6. Fecha de la Resolución: 03/10/2022 | | |
| 7. | Expediente de Viático N°: 3487 | | | |
| 8. | Destino de la Comisión de Servicio: | Asunción-Encarnación y viceversa | | |
| 9. | Motivo de la Comisión de Servicio: | Dictar clases de Fisiología | | |
| 10. | Período de la Comisión: | Desde: 12/10/2022 | Hasta: 12/10/2022 ✓ | |
| 11. | Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): | | | |
| 12. | Actividad/es | Entidad o empresa visitada | | |
| | Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | Facultad de Medicina-UNI | | |
| 13. | Beneficios de la misión realizada para la Institución: | | | |
| | Dictar clases a los estudiantes del 2do. curso de la carrera de Medicina, en la catedra de Fisiología. | | | |
| Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma: | | | | |
| | | | | |
| RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S | | | | |
| Firma: _____ | | | | |
| Aclaración de la Firma: _____ | | Sello: _____ | | |
| Mesa de Entrada de Control y Procedimientos: | | | | |
| Expediente N°: 3592/2022 | | | | |
| Fecha: 11/11/2022 | | | | |
| Hora: 14:22 | | | | |
| Firma: | | | | |
| Aclaración de Firma: | | | | |



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

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



Encarnación, 03 de octubre de 2.022

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 28/2.022

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

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro del formulario de contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 6873/2022, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.022, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

POR TANTO

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

RESUELVE:

1*) **AUTORIZAR** el pago en concepto de Viáticos y Movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **OCTUBRE** del año **2022**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2*) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de octubre del año 2022 según el siguiente cuadro:

| N° | Nombre y Apellido | C.I. N° | Cantidad de días | Monto Total |
|----|---------------------------------|-----------|------------------|-------------|
| 1 | Calderoli Barreto, Ivan Eusebio | 1.999.344 | 1 | 200.000 |
| 2 | Lird de Mendoza Nimia Alicia | 362.561 | 1 | 200.000 |
| 3 | González López Vladimir Vidal | 1.433.004 | 1 | 200.000 |

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

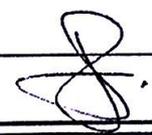


Dr. Anita Gysin Romanluk
Secretaria General
Facultad de Medicina - UNI



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

FACULTAD DE MEDICINA - CARRERA DE MEDICINA
DESARROLLO DE CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS - FISIOLÓGIA
SEGUNDO CURSO

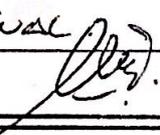
| | | |
|-------------------------------|----------------------------|---|
| Docente/s: Dra D. Figueroa | | Fecha: 29-09-22 |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: 9:30 | - Sistema Endocrino m. del | |
| A: 10:45 | | |
| Metodología | Clase teorica - practica | Recursos Didácticos: D-V |
| Observaciones: | | Firma/s  |

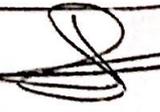


| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---|
| Docente/s: Dr. Iván Calderín | | Fecha: 12-10-22 |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: 07:00 | - Examen Parcial - Clase SNA | |
| A: 10:00 | | |
| Metodología | Evaluación - Clase T.P | Recursos Didácticos: Audioun |
| Observaciones: | | Firma/s  |



Dr. Iván Calderín
Esp. Medicina Interna - Diabología
Reg. 6928

| | | |
|--|--|---|
| Docente/s: Prof. Dra. J. SENA NINCO | | Fecha: 12-XI-22. |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: 10:00 | * Hormonas, generalidades. Introducción a la Endocrinología. * Hormonas Hipotalámicas, Hormonas Hipofisarias. | |
| A: 11:00 | | |
| Metodología | Clase: Teórica - práctica. | Recursos Didácticos: AUDIOVISUAL |
| Observaciones: | | Firma/s  |

| | | |
|-------------------------------|--|---|
| Docente/s: Dra D. Figueroa | | Fecha: 12-XI-22 |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: 11:00 | - glucocorticoides - horm. tiroideas. | |
| A: 12:00 | | |
| Metodología | Clase teorica practica | Recursos Didácticos: D-V |
| Observaciones: | | Firma/s  |



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

| | | | |
|----|---|-----------------------|-----------------------|
| 1 | Beneficiario: Ivan Eusebio Calderoli Barreto | | C.I. N°: 1.999.344 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: X | No: |
| | Particular | Si: | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Docente | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: Res FM/UNI/DEC/CM - N° 28/2022 | | Fecha : 03/10/2022 |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 200.000 | b) 50% (G) 100.000 | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Asunción-Encarnación y viceversa | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | Desde: 12 / 10 / 2022 | Hasta: 12 / 10 / 2022 |
| 9 | Medio de traslado: | Institucional: | Particular: X |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|---|-------------|-----------------|------------|----------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 150.000 | |
| 1 Apartamento WILMA | Factura | 001-001-0001029 | 12/10/2022 | 150.000 | |
| b) Alimentación | | | | 50.000 | |
| 1 Lo de Mamita | Factura | 002-001-0004888 | 12/10/2022 | 50.000 | |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 Total Gastos incurridos (a+b+c+d) G | | | | 200.000 | |
| 12 Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | | 0 | |
| 13 Monto sin Rendición (5a-11-12) G | | | | 0 | |
| 14 Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | | 11/11/2022 |

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°: Juan Calderoli
1.999.344.



de: Wilfrido Espinola Sosa
 *Otras actividades de alojamiento n.c.p.
 *Otros servicios de suministro de alimento para consumo inmediato n.c.p.
 *Actividades de alojamiento en hoteles
 Ntra. Sra. de Fátima c/ Santa Lucía
 Cel.: (0994) 862 500
 Encarnación - Itapúa - Paraguay

Timbrado N° 15500506
 R.U.C. 1096605 - 6
 Inicio de Vigencia: 14/Marzo/2022
 Fin de Vigencia: 31/Marzo/2023
FACTURA
 N° 001-001 0001029

Fecha: 12 de Octubre de 2022 COND. DE VENTA: CONTADO CRÉDITO
 Nombre y/o Razón Social: Ivan Calderoli C.I. o RUC: 1.999.344-7
 Dirección: Nota de Remisión N°:

| CANT. | CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS | PRECIO UNITARIO | VALOR DE VENTA | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------------|-----------------|
| | | | EXENTAS | 5% | 10% |
| 01 | Alojamiento | 150.000 | | | 150.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| VALOR PARCIAL | | | | | 150.000+ |
| TOTAL A PAGAR <u>quinto cincuenta mil</u> | | | | | TOTAL: 150.000+ |
| LIQ. DEL IVA: (5%): | | LIQ. DEL IVA: (10%): 13.636 | | TOTAL DEL IVA: 13.636 | |

GRAFICA SAN LUIS (071) 202342 - 14 de Mayo c/ Artigas - Enc. Fecha de Imp. 14/03/2022 - Cant. 02 Tal. 50x3 Original : Cliente
 de: Luis Guaymas - RUC: 1864212 - 8 - Cédula de Habilitación N°: 1302 001-001 0000976 al 001-001 0001075 Duplicado: Archivo Tributario
 Triplicado: SET (en válido para crédito fiscal)

0020010004888
 VTA: 889



"BUFFET por kilo"
 *Restaurantes y Parrilladas
 de: Edgar Florentín Duarte
 Calle, Juan León Mallorquín N°1173
 entre Cerro Corá y Monseñor Wiessen - Tel.: (071) 205 183
 Encarnación - Itapúa - Paraguay

Timbrado N° 15781661
 R.U.C. 702172 - 0
 Fecha Inicio Vigencia: 27/Julio/2022
 Fecha Fin Vigencia: 31/Julio/2023
FACTURA
 COND. DE VENTA: CONTADO **0004888**

Nombre: IVAN EUSEBIO CALDEROLI BARRETO
 RUC: 1999344-7

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR DE VENTAS | |
|----------|-----------------|-----------------|-----------------|--------|
| | | | EXENTAS | 10% |
| 1,25 | ALMUERZO TIPO 2 | 40.000 | | 50.000 |

ORIGINAL

| | | |
|------------------------------|-----------|--------|
| SUBTOTALES: | | 50.000 |
| TOTAL A PAGAR: CINCUENTA MIL | | 50.000 |
| LIQUIDACIÓN DEL IVA (5%) | (10%) | 4.545 |
| | TOTAL IVA | 4.545 |

GRAFICA SAN LUIS (071) 202342 - 14 de Mayo c/ Artigas - Enc. Fecha de Imp. 27/07/2022 - Cant. 500 hojas Original : Cliente
 de: Luis Guaymas - RUC: 1864212 - 8 - Cédula de Habilitación N°: 1302 002-001 0004501 al 002-001 0005000 Duplicado: Archivo Tributario
 Triplicado: SET (en válido para crédito fiscal)

0020010004888



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Via Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

| | | | |
|----|---|-----------------------|-----------------------|
| 1 | Beneficiario: Ivan Eusebio Calderoli Barreto | | C.I. N°: 1.999.344 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: X | No: |
| | Particular | Si: | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Docente | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: Res FM/UNI/DEC/CM - N° 28/2022 | | Fecha : 03/10/2022 |
| 5 | Viático asignado: a) (₡) 200.000 | b) 50% (₡) 100.000 | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Asunción-Encarnación y viceversa | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | Desde: 12 / 10 / 2022 | Hasta: 12 / 10 / 2022 |
| 9 | Medio de traslado: | Institucional: | Particular: X |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|--|-------------|-----------------|------------|----------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 150.000 | |
| 1 Apartamento WILMA | Factura | 001-001-0001029 | 12/10/2022 | 150.000 | |
| b) Alimentación | | | | 50.000 | |
| 1 Lo de Mamita | Factura | 002-001-0004888 | 12/10/2022 | 50.000 | |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | | 200.000 | |
| 12 Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | | 0 | |
| 13 Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | | 0 | |
| 14 Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | | 11/11/2022 |

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°: JUAN CALDEROLI

1.999.344



de: Wilfrido Espinola Sosa
 *Otras actividades de alojamiento n.c.p.
 *Otros servicios de suministro de alimento para consumo inmediato n.c.p.
 *Actividades de alojamiento en hoteles
 Ntra. Sra. de Fátima c/ Santa Lucla
 Cel.:(0994) 862 500
 Encarnación - Itapúa - Paraguay

Timbrado N° 15500506
 R.U.C. 1096605 - 6
 Inicio de Vigencia: 14/Marzo/2022
 Fin de Vigencia: 31/Marzo/2023
FACTURA
 N° 001-001 0001029

Fecha: 12 de Octubre de 2022
 Nombre y/o Razón Social: Ivan Calderoli
 Dirección:
 COND. DE VENTA: CONTADO CRÉDITO
 C.I. o RUC: 1.999.844-7

Nota de Remisión N°:

| CANT. | CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS | PRECIO UNITARIO | VALOR DE VENTA | | |
|--|------------------------------------|-----------------|----------------|-----|-----------------|
| | | | EXENTAS | 5 % | 10 % |
| 01 | Alojamiento | 150.000 | | | 150.000 |
| VALOR PARCIAL | | | | | 150.000+ |
| TOTAL A PAGAR <u>cinco cincuenta mil</u> | | | | | TOTAL: 150.000+ |

LIQ. DEL IVA: (5%): LIQ. DEL IVA: (10%): 13.636 TOTAL DEL IVA: 13.636
 GRAFICA SAN LUIS (071) 202342 - 14 de Mayo c/ Artigas - Enc. Fecha de Imp. 14/03/2022 - Cant. 02 Tal. 50x3
 de: Luis Guaymas - RUC: 1864212 - 8 - Cédula de Habilitación N°: 1302 001-001 0000976 al 001-001 0001075
 Original : Cliente
 Duplicado: Archivo Tributario
 Triplicado: SET (en válido para crédito fiscal)

0020010004888
 VTA: 889

"BUFFET por kilo"
 *Restaurantes y Parrilladas de: Edgar Florentín Duarte
 Calle, Juan León Mallorquín N°1173 entre Cerro Corá y Monseñor Wiessen - Tel.:(071) 205 183 Encarnación - Itapúa - Paraguay
 Timbrado N° 15781661
 R.U.C. 702172 - 0
 Fecha Inicio Vigencia: 27/Julio/2022
 Fecha Fin Vigencia: 31/Julio/2023
FACTURA
 COND. DE VENTA: CONTADO 0004888

Nombre: IVAN EUSEBIO CALDEROLI BARRETO
 RUC: 1999344-7

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR DE VENTAS |
|----------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 1,25 | ALMUERZO TIPO 2 | 40.000 | 50.000 |

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

| | | |
|------------------------------|-------------|------------------|
| SUBTOTALES: | | 50.000 |
| TOTAL A PAGAR: CINCUENTA MIL | | 50.000 |
| LIQUIDACIÓN DEL IVA (5%): | (10%) 4.545 | TOTAL IVA: 4.545 |

GRAFICA SAN LUIS (071) 202342 - 14 de Mayo c/ Artigas - Enc. Fecha de Imp. 27/07/2022 - Cant. 500 hojas
 de: Luis Guaymas - RUC: 1864212 - 8 - Cédula de Habilitación N°: 1302 002-001 0004501 al 002-001 0005000
 Original : Cliente
 Duplicado: Archivo Tributario
 0020010004888

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

| | | | |
|----|---|-----------------------|-----------------------|
| 1 | Beneficiario: Ivan Eusebio Calderoli Barreto | | C.I. N°: 1.999.344 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: X | No: |
| | Particular | Sí: | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Docente | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: Res FM/UNI/DEC/CM - N° 28/2022 | | Fecha : 03/10/2022 |
| 5 | Viático asignado: a) (₡) 200.000 | b) 50% (₡) 100.000 | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Asunción-Encarnación y viceversa | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | Desde: 12 / 10 / 2022 | Hasta: 12 / 10 / 2022 |
| 9 | Medio de traslado: | Institucional: | Particular: X |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|---|-------------|-----------------|------------|----------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 150.000 | |
| 1 Apartamento WILMA | Factura | 001-001-0001029 | 12/10/2022 | 150.000 | |
| b) Alimentación | | | | 50.000 | |
| 1 Lo de Mamita | Factura | 002-001-0004888 | 12/10/2022 | 50.000 | |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 Total Gastos incurridos (a+b+c+d) ₡ | | | | 200.000 | |
| 12 Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | | 0 | |
| 13 Monto sin Rendición (5a-11-12) ₡ | | | | 0 | |
| 14 Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | | 11/11/2022 |

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°: JUAN CALDEROLI

1.999.344



de: Wilfrido Espinola Sosa

*Otras actividades de alojamiento n.c.p.
*Otros servicios de suministro de alimento para consumo inmediato n.c.p.
*Actividades de alojamiento en hoteles

Ntra. Sra. de Fátima c/ Santa Lucía
Cel.: (0994) 862 500
Encarnación - Itapúa - Paraguay

Timbrado N° 15500506

R.U.C. 1096605 - 6

Inicio de Vigencia: 14/Marzo/2022

Fin de Vigencia: 31/Marzo/2023

FACTURA

N° 001-001 0001029

Fecha: 12 de Octubre

Nombre y/o Razón Social: Ivan Calderoli

de 2.022

COND. DE VENTA: CONTADO CRÉDITO

Dirección:

C.I. o RUC: 1.999.844 - 7

Nota de Remisión N°:

| CANT. | CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS | PRECIO UNITARIO | VALOR DE VENTA | | |
|---------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----|-----------------------|
| | | | EXENTAS | 5 % | 10 % |
| 01 | Alojamiento | 150000 | | | 150000 |
| VALOR PARCIAL | | | | | 150000* |
| TOTAL A PAGAR | | | | | 150.000 * |
| LIQ. DEL IVA: (5%): | | | LIQ. DEL IVA: (10%): 13.636 | | TOTAL DEL IVA: 13.636 |

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

Fecha de Imp. 14/03/2022 - Cant. 02 Tal. 50x3
001-001 0000976 al 001-001 0001075

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

0020010004888

VTA: 889



La de Mamita
"Como casa en casa"
Fecha: 12/10/2022

"BUFFET por kilo"

*Restaurantes y Parrilladas
de: Edgar Florentín Duarte

Calle, Juan León Mallorquín N°1173
entre Cerro Corá y Monseñor Wllesien - Tel.: (071) 205 183
Encarnación - Itapúa - Paraguay

Timbrado N° 15781661

R.U.C. 702172 - 0

Fecha Inicio Vigencia: 27/Julio/2022

Fecha Fin Vigencia: 31/Julio/2023

FACTURA

CONDICIÓN: CONTADO
N° 001-001 0004888

Nombre: IVAN EUSEBIO CALDEROLI BARRETO

RUC: 1999344-7

CI:

CANTIDAD

1, 25

DESCRIPCION

ALMUERZO TIPO 2

PRECIO UNITARIO

40.000

VALOR DE VENTAS

EXENTAS

10%

50.000

ORIGINAL

| | | |
|------------------------------|--------|--------|
| SUBTOTALES: | | 50.000 |
| TOTAL A PAGAR: CINCUENTA MIL | | 50.000 |
| LIQUIDACIÓN DEL IVA (5%): | (10%): | 4.545 |
| TOTAL IVA: | | 4.545 |

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

Fecha de Imp. 27/07/2022 - Cant. 500 hojas
002-001 0004501 al 002-001 0005000

Original : Cliente
Duplicado: Archivo Tributario

0020010004888



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°: 71061 | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada | | Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formulario de Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos). | | |
| Exp. N°: 3589/20 | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| Número de Hojas: 10 | | 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 del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.</p> | | | | |
| 3. Departamento de Auditoría | | Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales | | Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 5. Dirección General de Administración y Finanzas | | Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 6. Dirección Financiera | | Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| 7. Departamento de Contabilidad | | Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos. | | |
| Fecha de Recepción: | Hecho por: | Verificado por: | Fecha: | Devuelto por: |
| Número de Hojas: | | Fecha: | | |



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

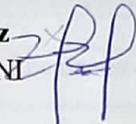
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de Diciembre de 1.996.-



Memo MED. N° 150/2022

MEMORANDO

A : Ing. Hildegardo González, Rector.
Universidad Nacional de Itapúa.

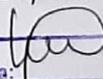
DE : Dr. Vladimir Vidal González López 
Docente – Facultad de Medicina – UNI

FECHA : 07/11/2022

OBJETO : Informe final de Misión y Rendición de viático.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de Informe Final de Misión y la Rendición de viático, correspondiente al viaje realizado el 13 de octubre del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del 5to curso de la carrera de Medicina, en la cátedra de Clínica Médica de la Facultad de Medicina-Universidad Nacional de Itapúa.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

| | |
|--------------------------------|---|
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA | |
| SECRETARIA GENERAL | |
| MESA DE ENTRADA | |
| Expediente N° | 3589/22 |
| Fecha: | 11/11/22 |
| Hora: | 13:56 |
| Firma: |  |
| Aclar. de Firma: | |



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022

FIFM/VM N°

FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)
LEY N° 5189/2014

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA

ÁREA INSTITUCIONAL:

| | | | | |
|----|---|----------------------------------|-------------|------------|
| 1. | Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s: | 2. Cargo o función que desempeña | 3. C.I. N°: | 4. Firmas: |
| 1 | Vladimir Vidal González López | Docente | 1.433.004 | |

5. Resolución de Viático N°: 28/2022

6. Fecha de la Resolución: 03/10/2022

7. Expediente de Viático N°: 3487

8. Destino de la Comisión de Servicio: Asunción-Encarnación y viceversa

9. Motivo de la Comisión de Servicio: Dictar clases de Clínica Médica

10. Período de la Comisión: Desde: 13/10/2022 Hasta: 13/10/2022

11. Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):

12. **Actividad/es**

Desarrollo de actividades académicas conforme al

calendario de las actividades de los docentes de la

Facultad de Medicina-UNI.

Entidad o empresa visitada

Facultad de Medicina.

13. **Beneficios de la misión realizada para la Institución:**

Dictar clases a los estudiantes del 5to. curso de la carrera de Medicina, en la catedra de

Clínica Médica.

Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:

RESPONSABLES DE LA CONSTATAción DE LA REALIZACIÓN DE LA/S TAREA/S ENCOMENDADA/S

Firma: _____

Aclaración de la Firma: _____

Sello: _____

Mesa de Entrada de Control y Procedimientos:

Expediente N°: 3589/2022

Fecha: 11/11/2022

Hora: 13:56

Firma:

Aclaración de Firma:





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

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



Encarnación, 03 de octubre de 2.022

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 28/2.022

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

VISTO Y CONSIDERANDO:

El registro del formulario de contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 6873/2022, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.022, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

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

RESUELVE:

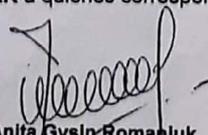
1°) **AUTORIZAR** el pago en concepto de Viáticos y Movilidad a los docentes de la Facultad de Medicina, quienes se trasladarán de la ciudad de Asunción a Encarnación y viceversa a fin de desarrollar actividades académicas durante el mes de **OCTUBRE del año 2022**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2°) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de octubre del año 2022 según el siguiente cuadro:

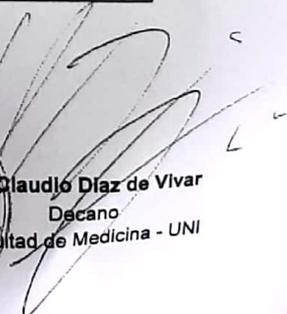
| N° | Nombre y Apellido | C.I. N° | Cantidad de días | Monto Total |
|----|---------------------------------|-----------|------------------|-------------|
| 1 | Calderoli Barreto, Ivan Eusebio | 1.999.344 | 1 | 200.000 |
| 2 | Lird de Mendoza Nimia Alicia | 362.561 | 1 | 200.000 |
| 3 | González López Vladimir Vidal | 1.433.004 | 1 | 200.000 |

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




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




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

| | | |
|------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Docente/s: Luis Chomero | | Fecha: 23.09.22 |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: 7 ⁰⁰ | Neumopatías Intersticiales | |
| A: 8 ²⁰ | | |
| Metodología Clase teórica | Recursos Didácticos: Audiovisual | |
| Observaciones: | Firma/s | |

| | | |
|----------------------------|---|--------------------|
| Docente/s: Dario Cuevas | | Fecha: 29/09/22 |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: 15 ⁰⁰ | Tratamiento sintomático cardíaco | |
| A: 16 ⁰⁰ | | |
| Metodología | Recursos Didácticos: Dr. Dario R. Cuevas B. Med. Interna - Neumología Reg. Prof. N° 3566 | |
| Observaciones: | Firma/s | |

| | | |
|-------------------------------|--|----------------------|
| Docente/s: Rodrigo Madrazo | | Fecha: 30/10/2022 |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: 09:30 | Inspección de piel, prurito y logidos blancos | |
| A: 10:30 | | |
| Metodología Caso Clínico | Recursos Didácticos: Audiovisual | |
| Observaciones: | Firma/s | |

| | | |
|-----------------------------------|---|----------------------|
| Docente/s: Dr. Dario R. Cuevas | | Fecha: 13/10/2022 |
| Horario | Contenidos/ Actividades | |
| De: 15:00 hrs | Colageno Piel: Anonís Reumatoide Punturas - Dermatomos - Anestesia | |
| A: 17:00 hrs | | |
| Metodología Clase Teórica | Recursos Didácticos: Fotografía / Audiovisual / VCB | |
| Observaciones: | Firma/s | |

17:45
 Dario Cuevas
 Dr. Cuevas del 13/10/22
 Dr. Dario R. Cuevas B.
 Med Interna - Neumología
 Reg. Prof. N° 3566

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

| | | | |
|----|---|-----------------------|-----------------------|
| 1 | Beneficiario: Vladimir Vidal González López | | C.I. N°: 1.433.004 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Si: X | No: |
| | Particular | Si: | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Docente | | |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: Res FM/UNI/DEC/CM – N° 28/2022 | | Fecha : 03/10/2022 |
| 5 | Viático asignado: a) (₡) 200.000 | b) 50% (₡) 100.000 | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Asunción-Encarnación y viceversa | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | Desde: 13 / 10 / 2022 | Hasta: 13 / 10 / 2022 |
| 9 | Medio de traslado: | Institucional: | Particular: X |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|--|-------------|-----------------|------------|----------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 150.000 | |
| 1 Bar Terminal | Factura | 001-001-0001450 | 13/10/2022 | 150.000 | |
| b) Alimentación | | | | 100.000 | |
| 1 Bar Terminal | Factura | 001-001-0001450 | 13/10/2022 | 100.000 | |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 Total Gastos incurridos (a+b+c+d) ₡ | | | | 250.000 | |
| 12 Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | | 0 | |
| 13 Monto sin Rendición (5a-11-12) ₡ | | | | 0 | |
| 14 Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | | 11/11/2022 |

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

x 

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Vladimir V. Gonzalez 1.433.004



de: Arnaldo Javier Ríos González

BAR TERMINAL

Restaurant y Parrillada

Tel.: (071) 204816 - Cel.: (0961) 709 133
Gral. Cabañas c/ Carlos A. López
Encarnación - Itapúa - Paraguay

Timbrado N° 15205508

R.U.C. 2649298 - 9

Fecha Inicio Vigencia: 01/Noviembre/2021

Fecha Fin Vigencia: 30/Noviembre/2022

FACTURA

N° 001-001 **0001450**

Fecha: 13 de Octubre de 2.022

COND. DE VENTA: CONTADO CRÉDITO

Nombre y/o Razón Social: Medimín González

RUC: 1.433.004-0

Dirección:

Nota de Remisión N°:

| CANT. | CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS | PRECIO UNITARIO | EXENTAS | VALOR DE VENTA | |
|-------|------------------------------------|-----------------|---------|----------------|----------------|
| | | | | 5 % | 10 % |
| | <u>Alimentación y hospedaje</u> | | | | <u>950.000</u> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VAI PARCIAL

TOTAL A PAGAR GS. Docecientos cincuenta mil

TOTAL: 950.000

LIQ. DEL IVA: (5%):

LIQ. DEL IVA: (10%): 92.727

TOTAL DEL IVA: 92.727

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

Fecha de Imp. 01/11/2021 - Cant. 10 Tal. 50x3
001-001 0001101 al 001-001 0001600

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: SET (no válido p/ crédito fiscal)

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO
FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUÁ

| | | | |
|----|---|-----------------------|-----------------------|
| 1 | Beneficiario: Vladimir Vidal González López | | C.I. N°: 1.433.004 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | Sí: X | No: |
| | Particular | Sí: | No: |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Docente | | Fecha: 03/10/2022 |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: Res FM/UNI/DEC/CM - N° 28/2022 | | |
| 5 | Viático asignado: a) (₡) 200.000 | b) 50% (₡) 100.000 | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Asunción-Encarnación y viceversa | | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | | |
| 8 | Período de la comisión de servicio: | Desde: 13 / 10 / 2022 | Hasta: 13 / 10 / 2022 |
| | | Institucional: | Particular: X |
| 9 | Medio de traslado: | | |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | | |

| Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|---|-------------|-----------------|------------|----------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| a) Alojamiento | | | | 150.000 | |
| 1 Bar Terminal | Factura | 001-001-0001450 | 13/10/2022 | 150.000 | |
| b) Alimentación | | | | 100.000 | |
| 1 Bar Terminal | Factura | 001-001-0001450 | 13/10/2022 | 100.000 | |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | | |
| d) Otros Justificados | | | | | |
| 11 Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | | 250.000 | |
| 12 Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | | 0 | |
| 13 Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | | 0 | |
| 14 Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) | | | | | 11/11/2022 |

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



 Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Vladimir V. Gonzalez 1.433.004



de: Arnaldo Javier Ríos González

BAR TERMINAL

Restaurant y Parrillada

Tel.: (071) 204816 - Cel.: (0961) 709 133
Gral. Cabañas c/ Carlos A. López
Encarnación - Itapúa - Paraguay

Timbrado N° 15205508

R.U.C. 2649298 - 9

Fecha Inicio Vigencia: 01/Noviembre/2021

Fecha Fin Vigencia: 30/Noviembre/2022

FACTURA

N° 001-001 0001450

Fecha: 13 de Octubre de 2022

COND. DE VENTA: CONTADO CRÉDITO

Nombre y/o Razón Social: *Uladimir Guaymas*

RUC: 1.433.004-0

Dirección:

Nota de Remisión N°:

| CANT. | CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS | PRECIO UNITARIO | VALOR DE VENTA | | |
|-------|------------------------------------|-----------------|----------------|-----|----------------|
| | | | EXENTAS | 5 % | 10 % |
| | <i>Alimentacion y hospedaje</i> | | | | <i>950.000</i> |
| / | | | | | |

VAI PARCIAL

TOTAL A PAGAR GS. *Diecientos cincuenta mil*

TOTAL: *950.000*

LIQ. DEL IVA: (5%):

LIQ. DEL IVA: (10%): *92.727*

TOTAL DEL IVA: *92.727*

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

Fecha de Imp. 01/11/2021 - Cant. 10 Tal. 50x3
001-001 0001101 al 001-001 0001600

Original : Comprador
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: SET (no valida el crédito fiscal)



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE

- a. Para los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicios a las capitales departamentales del país.
- b. Via Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

Ley N° 6873/22 - Ejercicio Fiscal 2022

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUJA

| | | |
|----|---|------------------------------|
| 1 | Beneficiario: Vladimir Vidal González López | C.I. N°: 1.433.004 |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) Particular | SI: X No: No. |
| 3 | Cargo o función que desempeña: Docente | Fecha : 03/10/2022 |
| 4 | Disposición legal de designación de Comisión N°: Res FM/UNI/DEC/CM - N° 28/2022 | |
| 5 | Viático asignado: a) (G) 200.000 b) 50% (G) 100.000 | |
| 6 | Destino (Capital Departamental) de la comisión de servicio: Asunción-Encarnación y viceversa | |
| 7 | Motivo de la comisión de servicio: Desarrollo de actividades académicas conforme al calendario de las actividades de los docentes de la Facultad de Medicina-UNI. | |
| 8 | Periodo de la comisión de servicio: Desde: 13 / 10 / 2022 | Hasta: 13 / 10 / 2022 |
| 9 | Medio de traslado: | Institucional: Particular: X |
| 10 | Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio: | |

| Descripción | Comprobante | | | Observación |
|-------------------------------|--|-------------------------|------------|-------------|
| | Tipo | N° | Fecha | |
| a) Alojamiento | | | | |
| 1 | Factura | 001-001-0001450 | 13/10/2022 | 150.000 |
| b) Alimentación | | | | |
| 1 | Bar Terminal | Factura 001-001-0001450 | 13/10/2022 | 100.000 |
| c) Pasaje Urbano/ Interurbano | | | | |
| d) Otros | | | | |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | 250.000 |
| 12 | Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta. | | | 0 |
| 13 | Monto sin Rendición (5a-11-12) | | | 0 |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional) | | | 11/11/2022 |

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

Firma del Beneficiario

[Handwritten Signature]

Aclaración y C.I. N°:

Vladimir V. Gonzalez 1933.004

