



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:
74642				
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 los informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
2288/23			20/07/23	
Número de Hojas:	5 (cinco)			
OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoria		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento 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.)**  
**Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-**



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

Memo MED. N° 092/2023

**MEMORANDO**

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

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

**FECHA** : 17/07/2023

**OBJETO** : Presentar Informe final de Misión.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de mi informe final de misión correspondiente al viaje que he realizado el 04 de julio del año en curso, donde participe en representación de la Universidad Nacional de Itapúa, en el lanzamiento del sistema informático de Gestión de Convenio MSPyBS/DNERHS, llevado a cabo en la ciudad de Asunción.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

\*Expediente de solicitud de viáticos N° 2059

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	2288
Fecha:	20/07/23
Hora:	08:55
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 MISIÓN			
(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	Claudio Felix Antonio Díaz de Vivar Krong	Decano	1.257.475
		4. Firmas:	
5.	Resolución de Viático N°: 06/2023	6. Fecha de la Resolución: 30/06/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2059		
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación-Asunción y viceversa	
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar como representante de la Universidad Nacional de Itapúa, en el "Lanzamiento del Sistema Informático de Gestión de Convenios MSPyBS/DNERHS."	
10.	Período de la Comisión:	Desde: 04/07/2023	Hasta: 04/07/2023
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):		
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada	
	Participar como representante de la Universidad Nacional de Itapúa, en el "Lanzamiento del Sistema Informático de Gestión de Convenios MSPyBS/DNERHS."	MSPyBS/DNERHS.	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:		
	Contar con un sistema informático que ayude y agilice todos los tramites que conllevan las gestiones de convenios con el MSPyBS/DNERHS.		
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°: 2288/23			
Fecha: 20/07/23			
Hora: 08:55			
Firma:			
Aclaración de Firma:			





Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**



**GOBIERNO NACIONAL**





Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO  
NACIONAL

Paraguay  
de la gente



El Ministro de Salud Pública y Bienestar Social

*S.E. Dr. Julio César Borba Vargas*

tiene el agrado de invitar a

*Dr. Hermelindo Bohene*

al "lanzamiento del Sistema Informático de Gestión de convenios MSPyBS/DNERHS"

a realizarse el día martes 4 de julio del 2023 a las 08:00 hs en el

Hotel Crowne Plaza Asunción

Su presencia dará realce al evento

Se agradecerá recibir la confirmación de su participación a través del correo electrónico de la  
DNERHS: [dnerhsmspbsgox.py](mailto:dnerhsmspbsgox.py)

Asunción, Paraguay

Dirección: Calle Cerro Cora 939, c/Estados Unidos, 1574





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



**Facultad de Medicina**

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

Encarnación, 30 de junio de 2.023

**RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 06/2.023**

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

**VISTO Y CONSIDERANDO:**

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

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

**POR TANTO**

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

**RESUELVE:**

**1º) COMISIONAR** al funcionario de la Facultad de Medicina el día martes 04 de julio del 2023, quien estará viajando a la ciudad de Asunción a fin de participar como representante de la Universidad Nacional de Itapúa, en el "Lanzamiento del Sistema Informático de Gestión de Convenios MSPyBS/DNERHS.

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

**2º) AUTORIZAR** el pago en concepto de "Viáticos" al funcionario comisionado precedentemente, de la suma de Gs. 510.000 (quinientos mil guaraníes).

**3º) 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









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 ED.		
ID N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
74706			21-07-23	
2. Control y Procedimientos Mesa de Entrada		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota Mensa 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), 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:
2308/23			24/07/23	
Número de Hojas:	5 (cinco)			
<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.)**  
**Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-**

**Facultad de Medicina**

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

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



Memo MED. N° 093/2023

**MEMORANDO**

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

**DE** : **Dra. Lourdes Isabel Chamorro de Alvarez**  
Directora de Residencia – Facultad de Medicina – UNI

**FECHA** : 17/07/2023

**OBJETO** : Presentar Informe final de Misión.

Me dirijo a usted con el objeto de hacer entrega de mi informe final de misión correspondiente al viaje que he realizado el 05 de julio del año en curso, donde participe en la Jornada sobre ciclo de capacitaciones para jefes de docencia y coordinadores de residencia médica, la misma se llevo a cabo en el Instituto Nacional de Salud en la ciudad de Asunción.

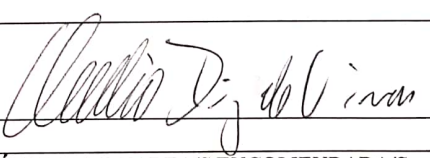
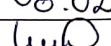
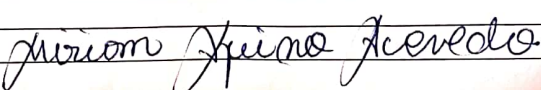
Sin otro particular me despido muy atentamente.

\*Expediente de solicitud de viáticos N° 2142

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	2308/23
Fecha:	21/07/23
Hora:	08:00
Firma:	
Aclar. de:	





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			
1. <b>ÁREA INSTITUCIONAL:</b>		2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°
Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:		4. Firmas:	
1. Lourdes Isabel Chamorro de Álvarez		Directora de Residencia	2.494.186
5. Resolución de Viático N°: 07/2023		6. Fecha de la Resolución: 04/07/2023	
7. Expediente de Viático N°: 2142			
8. Destino de la Comisión de Servicio:		Encarnación-Asunción y viceversa	
9. Motivo de la Comisión de Servicio:		A fin de participar en la Jornada sobre ciclo de capacitaciones para jefes de docencia y coordinadores de residencia médica, la misma se llevará a cabo en el Instituto Nacional de Salud	
10. Período de la Comisión:		Desde: 05/07/2023	Hasta: 05/07/2023
11. Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional):			
12. Actividad/es		Entidad o empresa visitada	
Participar en la Jornada sobre ciclo de capacitaciones para jefes de docencia y coordinadores de residencia médica, la misma se llevará a cabo en el Instituto Nacional de Salud.		Instituto Nacional de Salud	
13. Beneficios de la misión realizada para la Institución:			
Fortalecer los conocimientos sobre el ciclo de capacitaciones para la docencia y coordinación de las residencias médicas. Cabe mencionar que recibimos felicitaciones por el trabajo puesto en marcha con el Programa de Salud Mental y Bienestar Universitario, por parte de los participantes y organizadores.			
Firma del Superior Jerárquico: 			
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°: 2308/23			
Fecha: 21/07/23			
Hora: 08:02			
Firma: 			
Aclaración de Firma: 			





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



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

Encarnación, 04 de julio de 2.023

**RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 07/2.023**

Por la cual se comisiona a la funcionaria 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 funcionaria de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa a los efectos de desarrollar actividades.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, 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°) **COMISIONAR** a la funcionaria de la Facultad de Medicina el día miércoles 05 de julio del 2023, quien estará viajando a la ciudad de Asunción a fin de participar en la Jornada sobre ciclo de capacitaciones para jefes de docencia y coordinadores de residencia médica, la misma se llevará a cabo en el Instituto Nacional de Salud.

N°	FUNCIONARIA COMISIONADA	C.I. N°
1	Lourdes Isabel Chamorro de Alvarez	2.494.186

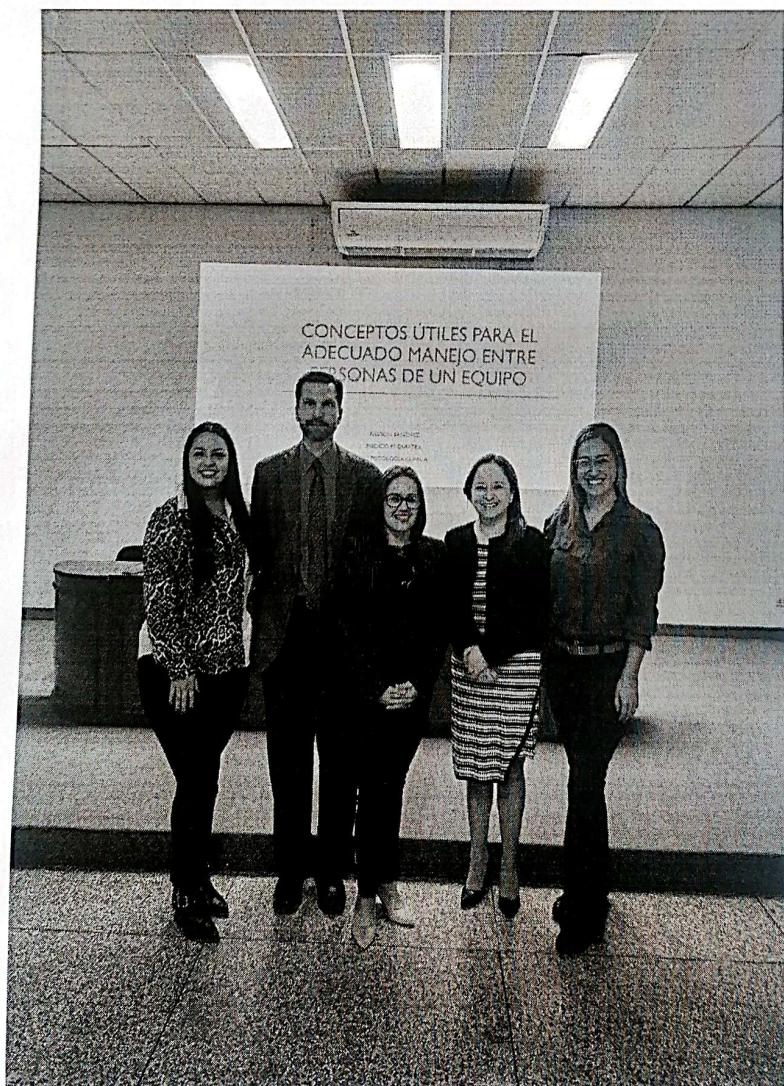
2°) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "Viáticos" a la funcionaria comisionada precedentemente, de la suma de Gs. 380.000 (trescientos ochenta mil guaraníes).

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

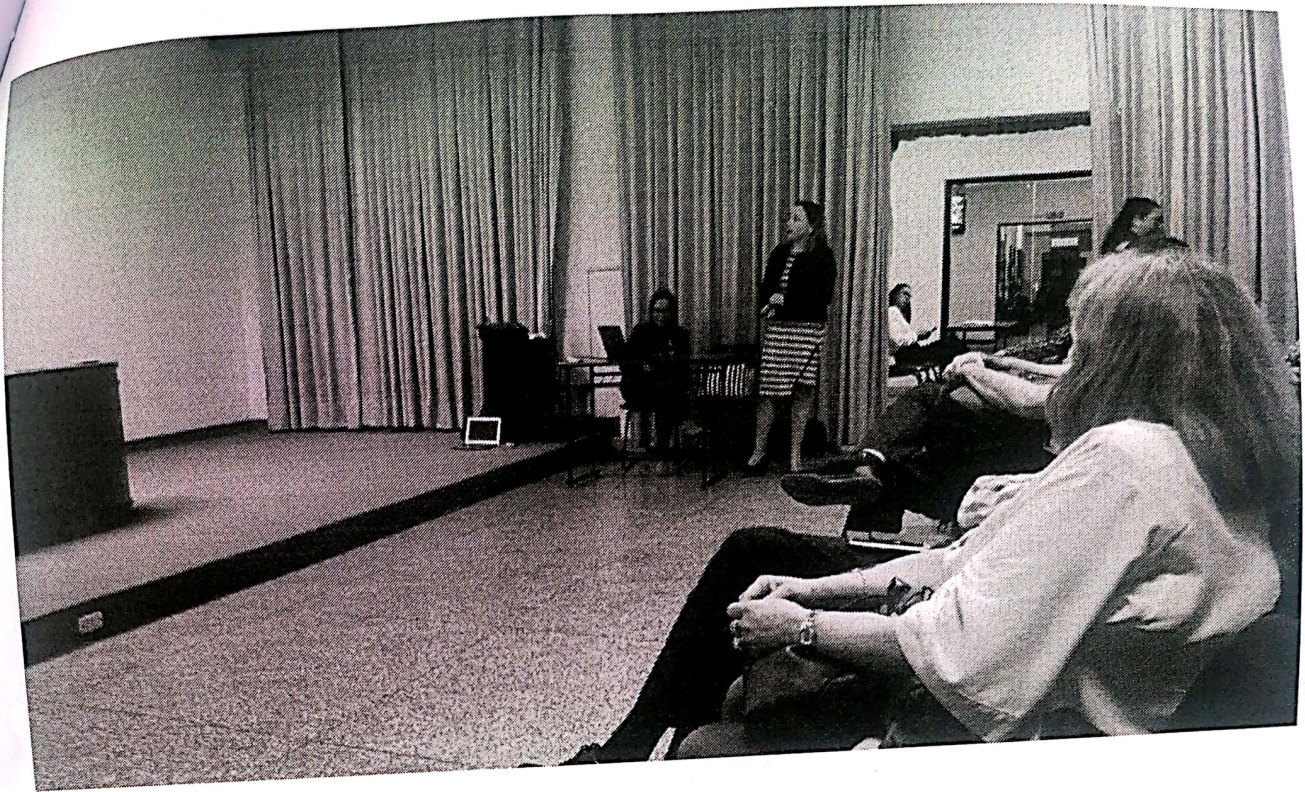
  
Abg. Anita Gysin Romaniuk  
Secretaria General  
Facultad de Medicina - UNI

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













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:
74.812			31/07/23	
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:
2466/23			04/8/23	
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 del pedido de pago por viajes realizados. 2. Copia de la Resolución de Viático y 3. Evidencia de la misión realizada.				
3. Departamento de Auditoría		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
5. Dirección General de Administración y Finanzas		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
6. Dirección Financiera		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
7. Departamento de Contabilidad		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		





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



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

Memo MED. N° 094/2023

**MEMORANDO**

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

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

**FECHA** : 31/07/2023

**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 07 de julio del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del segundo curso de la carrera de Medicina, en la catedra de Bioquímica.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

\*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2468







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°:
1	Nimia Alicia Lird de Mendoza	Docente	362.561
			4. Firmas:
5.	Resolución de Viático N°: 09/2023	6. Fecha de la Resolución: 03/07/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2468		
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación	
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases de Bioquímica	
10.	Período de la Comisión:	Desde: 07/07/2023	Hasta: 07/07/2023
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.	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 cátedra de Bioquímica.		
<div><div>Ariel González</div><div>Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma:</div></div> <div><div></div><div>P/A </div></div>			
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°: 2466/23			
Fecha: 03/08/23			
Hora: 08:45			
Firma:			
Aclaración de Firma:			





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



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

Encarnación, 03 de julio de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 09/2.023

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 académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

POR TANTO

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

RESUELVE:

1º) **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 **JULIO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **julio del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	1	200.000
Hellión de Ibarrola María del Carmen	522.337	200.000	1	200.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000

3º) **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



REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023									
INSTITUCION:		FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA							
ASIGNATURA:		BIOQUIMICA							
CURSO:		2º							
MES:		JULIO							
TIPO:		TEORIA							
PLANTEL DOCENTE:		Nimíia Alicia Lird de Mendoza Celso Obdulio Mora Rojas Rosa María von Knobloch de Rojas María Lorena Díaz de Vivar Kroug							
FECHA		TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO		HORARIO		CUMPLE SEGÚN CRONOGRAMA ENTREGADO		Observaciones:	
						Sí No		FIRMA DEL DOCENTE	
10.07.23		Metabolismo de Carbohidratos		7:30 - 10:00				Nimíia Alicia Lird de Mendoza	
								Celso Obdulio Mora Rojas	
								Rosa María von Knobloch de Rojas	
								María Lorena Díaz de Vivar Kroug	
28-07-23		Endocrinología						Nimíia Alicia Lird de Mendoza	
		Hormonas						Celso Obdulio Mora Rojas	
								Rosa María von Knobloch de Rojas	
								María Lorena Díaz de Vivar Kroug	
								Nimíia Alicia Lird de Mendoza	
								Celso Obdulio Mora Rojas	
								Rosa María von Knobloch de Rojas	
								María Lorena Díaz de Vivar Kroug	
								Nimíia Alicia Lird de Mendoza	
								Celso Obdulio Mora Rojas	
								Rosa María von Knobloch de Rojas	
								María Lorena Díaz de Vivar Kroug	





FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)

FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: NIMIA ALICIA LIRD DE MENDOZA				C.I. N°: 362.561	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 09/2023		Fecha: 03/07/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 0 (cero guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 07 / 07 / 2023		Hasta: 07 / 07 / 2023	
9	Medio de Traslado:			Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	LUXSUR – Hotel Boutique	FACTURA	016-003-0004650	07/07/2023	200.000	
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.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 0	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					02/08/2023

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°:

Alicia Lird 362.561



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





N° 101

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**


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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: NIMIA ALICIA LIRD DE MENDOZA				C.I. N°: 362.561	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 09/2023		Fecha: 03/07/2023	
5	Viático asignado: a) (G)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%)		c) 50% o diferencia no rendida	
	200.000 (doscientos mil guaraníes)		200.000 (doscientos mil guaraníes)		0 (cero guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 07 / 07 / 2023		Hasta: 07 / 07 / 2023	
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	LUXSUR – Hotel Boutique	FACTURA	016-003-0004650	07/07/2023	200.000	
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.				G	0
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G	0
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					02/08/2023

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°: 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° 16328085  
R.U.C. 80033464 - 7  
Fecha Inicio Vigencia: 04/Abril/2023  
Fecha Fin Vigencia: 30/Abril/2024

**FACTURA**

N° 016-003

0004650

Fecha: 07 de Julio

de 2.023

Cond. de Venta: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

Nombre y/o Razón social:

Nimia Alicia Lird

RUC: 362.561

Dirección:

Nota de Remisión N°:

CANT.	CLASE DE MERCADERIAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5 %	10 %
	Consumición	800.000			800.000.
VALOR PARCIAL					800.000.
TOTAL A PAGAR Gs. Doscientos mil			Son Gs. 800.000.		
LIQ. DEL IVA: (5%):			LIQ. DEL IVA: (10%): 18.181.		
			TOTAL DEL IVA: 18.181.		

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. 04/04/2023 Cant. 05 Tal. 50x3  
016-003 0004601 al 016-003 0004850

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







N° 101

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: NIMIA ALICIA LIRD DE MENDOZA				C.I. N°: 362.561	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 09/2023		Fecha: 03/07/2023	
5	Viático asignado: a) (G)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%)		c) 50% o diferencia no rendida	
	200.000 (doscientos mil guaraníes)		200.000 (doscientos mil guaraníes)		0 (cero guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 07 / 07 / 2023		Hasta: 07 / 07 / 2023	
9	Medio de Traslado:			Institucional:		Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	LUXSUR – Hotel Boutique	FACTURA	016-003-0004650	07/07/2023	200.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G	200.000
12	Monto Devuelto:				G	0
Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.						
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G	0
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					02/08/2023

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°: Alicia Lird 362.561



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

**Triplicado: SET** (no válido para crédito fiscal)





Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

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

Área Responsable		Responsabilidad		
<b>1. Dependencia Solicitante</b>		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
74.811	[Firma]	[Firma]	31/07/23	
<b>2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada</b>		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición y la copia de la resolución del comisionamiento debe coincidir con el formato de los Informes Finales de Misión- Rendición de Viáticos).		
Exp. N°:	Hecho por:	[Firma]	Fecha:	Devuelto por:
2469/23	[Firma]	[Firma]	03/08/23	
Número de Hojas:	10 (diez)			
<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; <b>EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA</b> 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>				
<b>3. Departamento de Auditoría</b>		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales</b>		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>5. Dirección General de Administración y Finanzas</b>		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>6. Dirección Financiera</b>		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>7. Departamento de Contabilidad</b>		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:		Fecha:		





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

Facultad de Medicina

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

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

y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo N° 429 (20/11/2018)

calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay

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



Memo MED. N° 095/2023

### MEMORANDO

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

**DE** : Dra. Olga Yolanda Heinichen Almada *Olga Heinichen ?*  
Docente – Facultad de Medicina – UNI

**FECHA** : 31/07/2023

**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 20 de julio del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del tercer curso de la carrera de Medicina, en la cátedra de Farmacología.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

\*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2468

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y REGISTROS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	2469/23
Fecha:	02/08/23 Hora: 08:47
Firma:	<i>[Firma]</i>
Aclar. de Firma:	





Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022			
FIFM/VM N°			
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISIÓN			
(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	Olga Yolanda Heinichen Almada	Docente	1.026.426
			4. Firmas:
			<i>Olga Heinichen</i>
5.	Resolución de Viático N°: 09/2023	6. Fecha de la Resolución: 03/07/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2468		
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación	
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases de Farmacología	
10.	Período de la Comisión:	Desde: 20/07/2023	Hasta: 20/07/2023
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.	Facultad de Medicina-UNI	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:		
	Dictar clases a los estudiantes del 3er. curso de la carrera de medicina, en la cátedra de Farmacología.		
Firma del Superior Jerárquico -Aclaración de Firma: <i>Ariel González</i>			
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°: 2469/23			
Fecha: 02/08/23			
Hora: 08:47			
Firma: <i>[Signature]</i>			
Aclaración de Firma: <i>Jurion Aquino Xcerocho</i>			







Encarnación, 03 de julio de 2.023

**RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 09/2.023**

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 académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

**POR TANTO**

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

**RESUELVE:**

1º) **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 **JULIO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **julio del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	1	200.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	1	200.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000

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



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



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



REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023						
INSTITUCION:	FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA					
ASIGNATURA:	FARMACOLOGIA	ENCARGADO DEL REGISTRO: DEPARTAMENTO EDUCACIÓN MÉDICA				
CURSO:	3º					
MES:	JUNIO					
TIPO:	TEORÍA					
PLANTEL DOCENTE:	María del Carmen Hellió	JUEVES 07:00 A 12:00				
	Olga Yolanda Heinechen Almada					
	Juan Alcides Alvarez Cabrera					
FECHA	TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO	HORARIO	CUMPLE SEGÚN CRONOGRAMA ENTREGADO		Observaciones:	
			SI	No	FIRMA DEL DOCENTE	
06/07/2023	ANES   Evaluación de pacientes Práctica experimental PRODR.	07.00 - 12.00 hr.			María del Carmen Hellió	
					Olga Yolanda Heinechen Almada	
					Juan Alcides Alvarez Cabrera	Juan José
20/07/2023	2do examen parcial. corrección de los mismos Evaluación según el cronograma	07 - 12.00 hrs			María del Carmen Hellió	16/07/2023
					Olga Yolanda Heinechen Almada	Olga Heinechen
					Juan Alcides Alvarez Cabrera	Juan José
24/07/2023	AUTACOIDES / DROGAS PARA LA LEPRA Y LA TUBERCULOSIS. FARMACOLOGIA RESPIRATORIA.	07 - 12.00 hrs			María del Carmen Hellió	
					Olga Yolanda Heinechen Almada	
					Juan Alcides Alvarez Cabrera	Juan José
					María del Carmen Hellió	
					Olga Yolanda Heinechen Almada	
					Juan Alcides Alvarez Cabrera	





N° 99

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

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

**Ley N° 6511/2020****INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA			C.I. N°: 1.026.426		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:			DOCENTE		
4	Disposición legal de designación de viático N°:			RES. FM N° 09/2023		
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)			b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:			DICTAR CLASES		
8	Período de la Comisión:			Desde: 20 / 07 / 2023	Hasta: 20 / 07 / 2023	
9	Medio de Traslado:			Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000025	20/07/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 100.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					02/08/2023

**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(.....)"

*Olga Heinichen*  
Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: *Olga Heinichen 1.026.426*









N° 99

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

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

**Ley N° 6511/2020****INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA			C.I. N°: 1.026.426		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 09/2023		Fecha: 03/07/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 20 / 07 / 2023	Hasta: 20 / 07 / 2023		
9	Medio de Traslado:		Institucional:	Particular: X		
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000025	20/07/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 100.000	
12	Monto Devuelto:				0	
12	Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					02/08/2023

**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(.....)"

*Olga Heinichen*  
Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Olga Heinichen 1.026.426







N° 99

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.

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

**Ley N° 6511/2020****INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: OLGA YOLANDA HEINICHEN ALMADA			C.I. N°: 1.026.426		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:			DOCENTE		
4	Disposición legal de designación de viático N°:			RES. FM N° 09/2023	Fecha: 03/07/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)			b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:			DICTAR CLASES		
8	Período de la Comisión:			Desde: 20 / 07 / 2023	Hasta: 20 / 07 / 2023	
9	Medio de Traslado:			Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000025	20/07/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 100.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					02/08/2023

**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 BeneficiarioAclaración y C.I. N°: Olga Heinichen 1026.426







Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 274 /2022

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

Área Responsable		Responsabilidad		
<b>1. Dependencia Solicitante</b>		Presentación del Expediente y generación del ID.		
ID N°:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
74.813	[Firma]	[Firma]	31/07/23	
<b>2. Control y Procedimientos/ Mesa de Entrada</b>		Verificación del Informe Final de Misión- Rendición de viáticos, en cuanto al formato (Nota/Memo con membrete institucional, facturas sin tachaduras ni enmiendas), y correspondencia con las documentaciones de respaldo (Fecha de la factura, destino del comisionamiento, timbrado vigente, monto de la factura que coincida con la planilla de rendición 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:
2467/23	[Firma]	[Firma]	03/08/23	
Número de Hojas:	10 (diez)			
<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 justifiquen la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; <b>EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA</b> 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>				
<b>3. Departamento de Auditoría</b>		Verificación del expediente, en cuanto a su contenido ajustado a las disposiciones legales vigentes.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>4. Departamento de Rendición de Cuentas Institucionales</b>		Verificación, control, consolidación, digitalización (si corresponde) y derivación de copia digital de los informes finales de misión al Departamento de Informática, para su publicación y del expediente impreso a la Dirección General de Administración y Finanzas. Remisión de Informe mensual consolidado a la CGR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>5. Dirección General de Administración y Finanzas</b>		Revisión y derivación del expediente a la Dirección Financiera.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>6. Dirección Financiera</b>		Revisión y derivación del expediente y su legajo al Departamento de Contabilidad.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
<b>7. Departamento de Contabilidad</b>		Archivo, anexo a los expedientes de pagos de viáticos.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
Número de Hojas:				





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

**Facultad de Medicina**


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



Memo MED. N° 096/2023

**MEMORANDO**

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

**DE** : **Dra. Maria del Carmen Hellion de Ibarrola**   
Docente – Facultad de Medicina – UNI

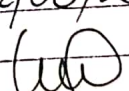
**FECHA** : 31/07/2023

**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 20 de julio del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del tercer curso de la carrera de Medicina, en la catedra de Farmacología.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

\*Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2468

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL Y PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	2467
Fecha:	02/08/23
Hora:	08:45
Firma:	
Aclaración:	



Aprobado por RESOLUCIÓN REC N° 34/2022			
			FIFM/VM N°
FORMULARIO DE INFORME FINAL DE LA MISION			
(Para Funcionarios Administrativos y Académicos, Otros)			
LEY N° 5189/2014			
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA			
ÁREA INSTITUCIONAL:			
1.	Nombre/s y Apellido/s del/los Beneficiario/s:	2. Cargo o función que desempeña	3. C.I. N°:
1	María del Carmen Helió de Ibarrola	Docente	522.337
		4. Firmas:	
5.	Resolución de Viático N°: 09/2023	6. Fecha de la Resolución: 03/07/2023	
7.	Expediente de Viático N°: 2468		
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación	
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases de Farmacología	
10.	Período de la Comisión:	Desde: 20/07/2023	Hasta: 20/07/2023
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.	Facultad de Medicina-UNI	
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:		
	Dictar clases a los estudiantes del 3er. curso de la carrera de medicina, en la cátedra de Farmacología.		
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°: 2467/23			
Fecha: 02/08/23			
Hora: 08:45			
Firma:			
Aclaración de Firma:			





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I.)  
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1996.-  
Facultad de Medicina



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

Encarnación, 03 de julio de 2023

**RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 09/2.023**

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 académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

**POR TANTO**

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

**RESUELVE:**

1º) **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 **JULIO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **julio del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	1	200.000
Hellión de Ibarrola Maria del Carmen	522.337	200.000	1	200.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000

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



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



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

REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023									
INSTITUCION:		FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA							
ASIGNATURA:		FARMACOLOGÍA							
CURSO:		3º							
MES:		JUNIO							
TIPO:		TEORÍA							
PLANTEL DOCENTE:		María del Carmen Hellión Olga Yolanda Heinechen Almada Juan Alcides Alvarez Cabrera							
ENCARGADO DEL REGISTRO:		DEPARTAMENTO EDUCACIÓN MÉDICA							
HORARIO		JUEVES 07:00 A 12:00							
FECHA	TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO	HORARIO	Observaciones:		FIRMA DEL DOCENTE				
			CUMPLE SEGÚN CRONOGRAMA ENTREGADO		SÍ	NO			
06/04/2023	AINES   Evaluación de paracetamol. Práctica experimental de AINES.	07:00 - 12:00 hr.							
20/07/2023	2do examen parcial. Corrección de los mismos Evaluación y gestión de la corrección	07:00 - 12:00 hrs							Juan Pardo
									Olga Heinechen
									Juan Alcides
24/07/2023	AUTACOIDES / DROGAS PARA LA LEPRA Y LA TUBERCULOSIS. FARMACOCINÉTICA DE LA DROGA.	07:00 - 12:00 hrs							
									María del Carmen Hellión
									Olga Yolanda Heinechen Almada
									Juan Alcides Alvarez Cabrera
									María del Carmen Hellión
									Olga Yolanda Heinechen Almada
									Juan Alcides Alvarez Cabrera





N° 100

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACIÓN: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAÍS.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

**Ley N° 6511/2020****INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA			C.I. N°: 522.337		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)		Si: X	No:		
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 09/2023		Fecha: 03/07/2023	
5	Viático asignado: a) (X) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES			
8	Período de la Comisión:		Desde: 20 / 07 / 2023		Hasta: 20 / 07 / 2023	
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000026	20/07/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				100.000	
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)				100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					02/08/23

**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 Hellion 522.337





**Cel.: (0986) 352 885**

**Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Río Paraguay  
Encarnación - Itapúa - Paraguay**

FACTURA  
Nº 002-001- 0000026

COND. DE VENTA: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

C.I. o RUC: 522337

Nota de Remisión N°:

Dirección:		NOMBRE DE LA EMPRESA		
CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS y/o SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA	
			EXENTAS	IVA 5% IVA 10%
1	Consumición	100000		100.000
<b>VALOR PARCIAL</b>				100.000
<b>TOTAL A PAGAR GS.</b> Con mil ————			<b>TOTAL:</b> 100.000	
<b>LIQ. DEL IVA: (5%):</b>		<b>LIQ. DEL IVA: (10%):</b> 9090		<b>TOTAL DEL IVA:</b> 9090.

**La Imprenta**  
Calidad QUE SE VE

de José Antonio Leizaola Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Hab. 1943  
Constitución 538 al Carlos Antonio López y Lucrecia Valentines Tel.: (071) 200400 - Cel.: (0985) 106201  
E-mail: [leizaolaencarnacion@gmail.com](mailto:leizaolaencarnacion@gmail.com) - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023  
Cant. 01 Tal. 50x3 - 0000001 al 0000050

Original : Comprador  
Duplicado: Archivo Tributario  
Triplicado: Contabilidad  
(no válido para crédito-fiscal)





N° 100

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.

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

**Ley N° 6511/2020****INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA			C.I. N°: 522.337		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:			DOCENTE		
4	Disposición legal de designación de viático N°:			RES. FM N° 09/2023	Fecha: 03/07/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)			b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:			DICTAR CLASES		
8	Período de la Comisión:			Desde: 20 / 07 / 2023	Hasta: 20 / 07 / 2023	
9	Medio de Traslado:			Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	MIXTURA	FACTURA	002-001-0000026	20/07/2023	100.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 100.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					02/08/23

**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 Hellion 522.337









N° 100

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.

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

**Ley N° 6511/2020****INSTITUCIÓN:** Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIA DEL CARMEN HELLION DE IBARROLA	C.I. N°: 522.337
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 09/2023 Fecha: 03/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 100.000 (cien mil guaraníes) c) 50% o diferencia no rendida 100.000 (cien mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio:	DE ASUNCIÓN A ENCARNACIÓN
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES
8	Periodo de la Comisión:	Desde: 20 / 07 / 2023 Hasta: 20 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional: Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:	

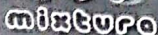
Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 MIXTURA	FACTURA	002-001-0000026	20/07/2023	100.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G 100.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G 100.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)				02/08/23

**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 Hellion 522.337





**Cel.: (0986) 352 885**

**Calle Abog. Lorenzo Zacarias c/ Río Paraguay  
Encarnación - Itapúa - Paraguay**

de: **Gullermina Andrea Mereles Benítez**

FACTURA  
Nº 002-001- 00000026

Nota de Remisión N°:

**TOTAL:**

**LIO, DEL IVA: (10%):**

**TOTAL DEL IVA: 9090.**



de José Antonio Letts Ferreira / RUC. 2510807 - 7 Hnb. 1943  
Constitución 538 e/ Carlos Antonio López y Lomas Valentinas Tel.: (071) 200400 - Cel.: (0985) 106201  
E-mail: [informacioncaracion@gmail.com](mailto:informacioncaracion@gmail.com) - Encarnación - Paraguay

Fecha de Impresión: MARZO/2023  
Cant. 01 Tal. 50x3 - 00000001 al 00000050

Original : Comprador  
Duplicado: Archivo Tributario  
Triplicado: Contabilidad  
(no válido para crédito-fiscal)





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:
74.735				
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:
9379/23			03/08/23	
Número de Hojas:				
<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:
08/23			03/08/23	
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 CQR.		
Fecha de Recepción:	Hecho por:	Verificado por:	Fecha:	Devuelto por:
03/08/2023				
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.)**  
**Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-**

**Facultad de Medicina**

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

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

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

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



Memo MED. N° 093/2023

**MEMORANDO**

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

**DE : Mg. Ana Concepción Talavera**  
Directora Aseguramiento de la Calidad

**/ Mg. Cristina Ester Chaves Cáceres**  
Prof. Evaluador Pediátrico

**/ Dra. Liliana Ines Centurión Preda**  
Profesor

Facultad de Medicina de la UNI

**/ Mariano Duarte**

Jefe de Unidad

Rectorado UNI

**FECHA : 25/07/2023**

**OBJETO : Presentar Informe final de Misión y Rendición de Cuenta.**

Nos dirigimos a usted con el objeto de hacer entrega de nuestro informe final de misión y rendición de cuenta de viáticos, correspondiente al viaje que hemos realizado el 13 de julio del año en curso, donde participamos en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevó a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".

Sin otro particular nos despedimos muy atentamente.

\*Expediente de solicitud de viáticos N° 2231

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA	
CONTROL DE PROCEDIMIENTOS	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°:	2379/23
Fecha:	25/07/23
Hora:	14:46
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				
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	Ana Concepción Talavera de Caballero	Directora Aseguramiento de la Calidad	678.545	
2	Cristina Ester Chaves Cáceres	Prof. Evaluador Pediátrico	3.464.923	
3	Liliana Inés Centurión Preda	Profesor	839.779	
4	Mariano Duarte	Jefe de Unidad	4.391.437	
5.	Resolución de Viático N°: 08/2023	6. Fecha de la Resolución: 11/07/2023		
7.	Expediente de Viático N°: 2231			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Coronel Oviedo		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty"		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 13/07/2023	Hasta: 13/07/2023	
11.	Nombre del chofer designado (Si el medio de traslado es institucional): Mariano Duarte.			
12.	Actividad/es	Entidad o empresa visitada		
	Participamos en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES.	Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry"		
13.	Beneficios de la misión realizada para la Institución:			
	Ganar conocimientos en cuanto a los procesos de autoevaluación de carreras de postgrados y de esta forma llegar a los objetivos de acreditaciones de calidad educativa.			
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°: 2379/23				
Fecha: 25/07/23				
Hora: 14:46				
Firma:				
Aclaración de Firma: Miriam Quiroga Acaredo				



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

Facultad de Medicina

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



Encarnación, 11 de julio de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 08/2.023

Por la cual se comisiona a los funcionarios de la Facultad de Medicina y del Rectorado 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 y del Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa a los efectos de desarrollar actividades.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, 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 VICE-DECANO EN EJERCICIO DEL DECANATO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES Y DEBERES:

RESUELVE:

1º) **COMISIONAR** a los funcionarios de la Facultad de Medicina y Rectorado el día jueves 13 de julio del 2023, quienes estarán viajando a la ciudad de Coronel Oviedo a fin de participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".

N°	FUNCIONARIOS COMISIONADOS	C.I. N°
1	Ana Concepción Talavera de Caballero	678.545
2	Cristina Ester Chaves Cáceres	3.464.923
3	Liliana Ines Centurión Preda	839.779
4	Mariano Duarte	4.391.437

2º) **AUTORIZAR** el pago en concepto de "Viáticos" a los funcionarios comisionados precedentemente, de la suma de Gs. 190.000 (ciento noventa mil guaraníes) para Ana Concepción Talavera de Caballero, Gs. 150.000 (ciento cincuenta mil guaraníes) para Cristina Ester Chavez Cáceres, Liliana Ines Centurión Preda y Mariano Duarte.

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



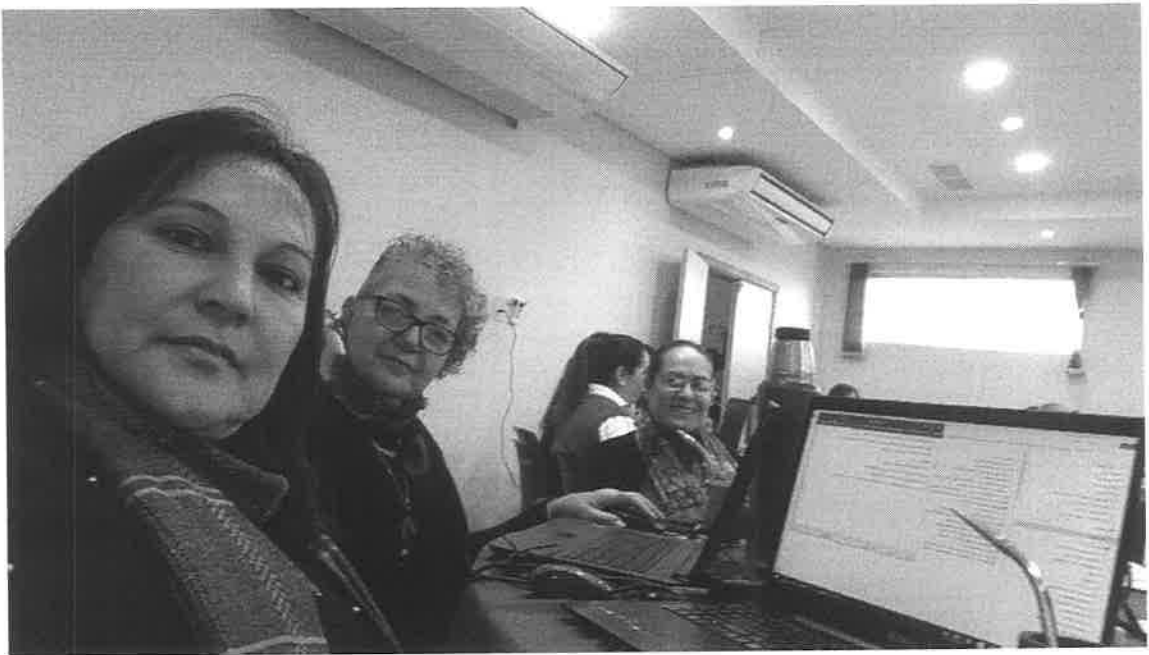
Univ. Liz Lorena Maidana  
Secretaria General Interina  
Facultad de Medicina - UNI



Dr. Raúl Alejandro Viré  
Vice-Decano en Ejercicio del Decanato  
Facultad de Medicina - UNI



FOTOS DE EVIDENCIAS (13-07-2023)





N° 94

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
 FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: ANA CONCEPCIÓN TALAVERA DE CABALLERO				C.I. N°: 678.545	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)		Si: <input checked="" type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>		
3	Cargo o función que desempeña:		Directora Aseguramiento de la Calidad			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 08/2023	Fecha: 11/07/2023		
5	Viático asignado: a) (G) 190.000 (ciento noventa mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 150.020 (ciento cincuenta mil veinte guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 39.980 (treinta y nueve mil novecientos ochenta guaraníes)		
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".			
8	Período de la Comisión:		Desde: 13 / 07 / 2023	Hasta: 13 / 07 / 2023		
9	Medio de Traslado:		Institucional: <input checked="" type="checkbox"/>	Particular: <input type="checkbox"/>		
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	Retail S.A.	Factura	121-002-0049586	13/07/2023	150.020	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 150.020	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 39.980	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					25/07/23

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



KUDE de Factura Electrónica  
RETAIL S.A.  
R.U.C. 80016096-7  
Avenida Santísimo Sacramento esq. Mcal. López  
MINIMERCADOS - SUPERSEIS EXPRESS SHOPPING CNEL. OVIEDO  
Calle Cr. José G. Rodríguez de Francia y Capitán Figari.  
Tel.: (021)203.886  
TIMBRADO Nro.: 13085151  
Fecha Inicio : 16/11/2018  
FACTURA Nro. : 121-002-0049586

CLIENTE : ANA CONCEPCION TALAVERA DE CABALLERO  
C.I. : 678545  
R.U.C. : 678545-0  
TIPO FACTURA: CONTADO  
COND.PAGO: Efectivo  
FECHA EMISION:13/07/23 HORA:15:36:11  
LOCAL:360 CAJA:2 TRANSACCION.Nº:144335

CODIGO	DESC. ARTICULO	IMPORTE	T. IVA
CANT./UNIDAD/PRECIO UNITARIO			
7840235002461	AGUA TONICA GASIFICADA	G 3.500	10 ✓
7896110000176	PAPEL Hig PERSONAL NEU	G 17.250	10 ✓
7891962056746	PAN BLANCO TRADIC BAUD	G 9.500	10 ✓
7841210002384	PAN SANDWICH INTEGRAL	G 6.900	10 ✓
7796130190014	NUECES PELADAS ZYMA 90	G 23.800	10 ✓
26137870	CHIPITA SUPERSEIS 40 U	G 11.900	10 ✓
7840042004061	QUESO DANBO FETEADO 25	G 17.350	10 ✓
7790080026061	QUESO UNTABLE PORT SAL	G 20.950	10 ✓
402224	FIAMBRE SURT FEL.A/VHC	G 7.020	10 ✓
0,190 cantidad KG G 36.947			
7840131003050	RAPIDITAS CLASICAS PAQ	G 12.500	10 ✓
7841390000378	MERMELADA D/GUAYABA 50	G 7.850	10 ✓
7801875044013	TE HORNIMANS CJA 20 UN	G 11.300	10 ✓
590693	BOLSA CAMISILLA 50X60	G 200	10 ✓
TOTAL:		G 150.020	
DETALLE DE PAGOS:			
EFFECTIVO GUARANÍ		G 150.020	
TOTAL PAGOS		G 150.020	

SUB TOTALES	LIQUIDACION	IVA
Exentas E :	0	0
Gravado 5% :	0	0
Gravado 10% :	150.020	13.638
	TOTAL:	13.638

Total items: 13  
Total articulos vendidos: 13  
ATENDIDO POR: ROBERT BAEZ



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con  
el número de CDC impreso abajo en:  
<https://ekuatia.set.gub.py/consultas/>  
0180 0160 9671 2100 2004 9586 2202 3071 3186 8590 8126  
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN  
GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)  
Información de interés del facturador electrónico emisor.

Original: Cliente - Comprador

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*



N° 94

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
 FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: ANA CONCEPCIÓN TALAVERA DE CABALLERO		C.I. N°: 678.545
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	Directora Aseguramiento de la Calidad	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 08/2023	Fecha: 11/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 190.000 (ciento noventa mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 150.020 (ciento cincuenta mil veinte guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 39.980 (treinta y nueve mil novecientos ochenta guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio: Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".		
8	Período de la Comisión:	Desde: 13 / 07 / 2023	Hasta: 13 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional: : X	Particular:
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 Retail S.A.	Factura	121-002-0049586	13/07/2023	150.020	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				150.020	
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)				39.980	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					25/07/2023

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



KUDE da Factura Electrónica  
RETAIL S.A.  
R.U.C. 80016096-7  
Avenida Santísimo Sacramento esq. Mcañ. López  
MINIMERCADOS - SUPERSEIS EXPRESS SHOPPING CNEI. OVIEDO  
Calle Dr. José G. Rodríguez de Francia y Capitán Figari.  
Tel.: (021)203.886  
TIMBRADO Nro.: 13085151  
Fecha Inicio : 16/11/2018  
FACTURA Nro. : 121-002-0049586

CLIENTE : ANA CONCEPCION TALAVERA DE CABALLERO  
C.I. : 678545  
R.U.C. : 678545-0  
TIPO FACTURA: CONTADO  
COND.PAGO: Efectivo  
FECHA EMISION:13/07/23 HORA:15:36:11  
LOCAL:360 CAJA:2 TRANSACCION.Nº:144335

CÓDIGO	DESC. ARTICULO	IMPORTE	T. IVA
CANT./UNIDAD/PRECIO UNITARIO			
7840235002461	AGUA TONICA GASIFICADA	8 3.500	10 /
7896110000176	PAPEL HIG PERSONAL NEU	8 17.250	10 /
7891962056746	PAN BLANCO TRADIC BAUD	8 9.500	10 /
7841210002384	PAN SANDWICH INTEGRAL	8 6.900	10 /
7790130190014	NUECES PELADAS ZYMA 90	8 23.800	10 /
28137870	CHIPITA SUPERSEIS 40 U	8 11.900	10 /
7840042004061	QUESO DANBO FETEADO 25	8 17.350	10 /
7790080026061	QUESO UNTABLE PORT SAL	8 20.950	10 /
402224	FIAMBRE SURT FET.A/VHC	8 7.020	10 /
0,190 cantidad KG	8 36.947		
7840131003050	RAPIDITAS CLASICAS PAQ	8 12.500	10 /
7841390000378	MERHELADA D/GUAYABA 50	8 7.850	10 /
7801875044013	TE HOKIIMANS CJA 20 UN	8 11.300	10 /
590693	BOLSA CAMISTILLA 50X60	8 200	10 /

TOTAL: 8 150.020  
DETALLE DE PAGOS:  
EFECTIVO GUARANÍ 8 150.020  
TOTAL PAGOS 8 150.020

SUB TOTALES	LIQUIDACION	IVA
Exentas E :	0	0
Gravado 5% :	0	0
Gravado 10% :	150.020	13.638
	TOTAL:	13.638

Total items: 13  
Total articulos vendidos: 13  
ATENDIDO POR: ROBERT BAEZ



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con  
el número de CDC impreso abajo en:  
<https://ekuotia.set.gov.py/consultas/>  
0180 0160 9671 2100 2004 9586 2202 3071 3186 8590 8126  
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN  
GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)  
Información de interés del facturador electrónico emisor.

Original: Cliente - Comprador

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*





N° 94

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: ANA CONCEPCIÓN TALAVERA DE CABALLERO				C.I. N°: 678.545		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: X	No:		
3	Cargo o función que desempeña:		Directora Aseguramiento de la Calidad				
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 08/2023		Fecha: 11/07/2023		
5	Viático asignado: a) (G) 190.000 (ciento noventa mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 150.020 (ciento cincuenta mil veinte guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 39.980 (treinta y nueve mil novecientos ochenta guaraníes)		
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO						
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".				
8	Período de la Comisión:		Desde: 13 / 07 / 2023		Hasta: 13 / 07 / 2023		
9	Medio de Traslado:			Institucional: : X		Particular:	
10	Detalle de Gastos Incurridos:						
Descripción		Comprobante				Observación	
		Tipo	N°	Fecha	Monto		
a)	Alojamiento						
b)	Alimentación						
1	Retail S.A.	Factura	121-002-0049586	13/07/2023	150.020		
c)	Pasaje Urbano/Interurbano						
d)	Otros Justificados						
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G	150.020	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G	0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G	39.980	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					25/07/23	

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



KUDE de Factura Electrónica  
RETAIL S.A.

R.U.C. 80016096-7

Avenida Santísimo Sacramento esq. Mcal. López

MINIMERCADOS - SUPERSEIS EXPRESS SHOPPING CNEI. OVIEDO

Calle Dr. José G. Rodríguez de Francia y Capitán Figari.

Tel.: (021)203.886

TIMBRADO Nro.: 13085151

Fecha Inicio : 16/11/2018

FACTURA Nro. : 121-002-0049586

CLIENTE : ANA CONCEPCION TALAVERA DE CABALLERO

C.I. : 678545

R.U.C. : 678545-0

TIPO FACTURA: CONTADO

COND.PAGO: Efectivo

FECHA EMISION:13/07/23 HORA:15:36:11

LOCAL:360 CAJA:2 TRANSACCION.Nº:144335

CODIGO	DESC. ARTICULO	IMPORTE	T. IVA
CANT./UNIDAD/PRECIO UNITARIO			
7840235002461	AGUA TONICA GASIFICADA	6 3.500	10 ✓
7896110000176	PAPEL Hig PERSONAL NEU	6 17.250	10 ✓
7891962056746	PAN BLANCO TRADIC BAUD	6 9.500	10 ✓
7841210002384	PAN SANDWICH INTEGRAL	6 6.900	10
7790130190014	NUECES PELADAS ZYMA 90	6 23.800	10
26137870	CHIPITA SUPERSEIS 40 U	6 11.900	10 ✓
7840042004061	QUESO DANBO FETEARO 25	6 17.350	10
7790080026061	QUESO UNTABLE PORT SAL	6 20.950	10
402224	FIABRE SURT FET.A/VHC	6 7.020	10
0,190 cantidad KG a 36.947			
7840151003050	RAPIDITAS CLASICAS PAQ	6 12.500	10
7841390000378	MERMELADA D/BUAYABA 50	6 7.850	10 ✓
7801875044013	TE HORNIMANS CJA 20 UN	6 11.300	10
590693	BOLSA CAMISILLA 50X60	6 200	10 ✓

TOTAL: 6 150.020

DETALLE DE PAGOS:

EFFECTIVO GUARANI 6 150.020

TOTAL PAGOS 6 150.020

SUB TOTALES	LIQUIDACION	IVA
Exentas E :	0	0
Gravado 5% :	0	0
Gravado 10% :	150.020	13.638
	TOTAL:	13.638

Total items: 13

Total articulos vendidos: 13

ATENDIDO POR: ROBERT BAEZ



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con

el número de CDC impreso abajo en:

<https://ekuetia.sei.gov.py/consultas/>

0180 0160 9671 2100 2004 9586 2202 3071 3186 8590 0126

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION

GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)

Información de interés del facturador electrónico emisor.

Original: Cliente - Comprador

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*



N° 95

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: CRISTINA ESTER CHAVES CACERES		C.I. N°: 3.464.923
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	Prof. Evaluador Pediátrico	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 08/2023	Fecha: 11/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 150.000 (ciento cincuenta mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 92.782 (noventa y dos mil setecientos ochenta y dos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 57.218 (cincuenta y siete mil doscientos dieciocho guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".	
8	Período de la Comisión:	Desde: 13 / 07 / 2023	Hasta: 13 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional: : X	Particular:
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 Retail S.A.	Factura	121-002-0049587	13/07/2023	92.782	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				92.782	
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)				57.218	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					25/07/2023

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°: Cristina Chaves C.I.3464923



KUDE de Factura Electrónica  
RETAIL S.A.  
R.U.C. 00016096-7  
Avenida Santísimo Sacramento esq. Mcal. López  
MINIMERCADOS - SUPERSEIS EXPRESS SHOPPING CMEL. OVIEDO  
Calle Dr. José G. Rodríguez de Francia y Capitán Figari,  
Tel.: (021)203.886  
TIMBRADO Nro.: 13085151  
Fecha Inicio : 16/11/2018  
FACTURA Nro. : 121-002-0049587

CLIENTE : CRISTINA ESTER CHAVES CACERES  
C.I. :3464923  
R.U.C. :  
TIPO FACTURA: CONTADO  
COND.PAGO: Tarjeta Integracion  
FECHA EMISION:13/07/23 HORA:15:37:42  
LOCAL:360 CAJA:2 TRANSACCION.Nº:144336

CODIGO	DESC.ARTICULO	IMPORTE	T.IVA
CANT./UNIDAD/PRECIO UNITARIO			
7790250019510	PAPEL HIGIENICO PREMUI	G 24.150	10 ✓
907149	QUESO MUZZARELLA LAVAL	G 8.850	10 ✓
7840005011174	BEBIDA LACTEA FAMILAC L	G 5.650	5 ✓
7840981000117	AGUA MINERAL 500ML S/b	G 2.500	10 ✓
7891000016565	CAFE NESCAFE FCO 50 GR	G 16.500	10 ✓
7840005013161	QUESO CREMOSO LIGHT TR	A 10.100	10 ✓
7840127020603	MATE CUCIDO TOST S/AZU	G 6.550	10 ✓
582865	PALITIN S6 XKG PQ	G 9.405	10 ✓
0,450 cantidad KG	A 20.900		
581196	PANCITO CHIPS X KG PL	G 8.827	10 ✓
0,455 cantidad KG	G 19.400		
590693	BOLCA CANISILLA 50X60	G 200	10
TOTAL:		G 92.782	
DETALLE DE PAGOS:			
TARJETA INTEGRACIÓN		G 92.782	
TOTAL PAGOS		G 92.782	

SUB TOTALES	LIQUIDACION	IVA
Exentas E	0	0
Gravado 5%	5.650	269
Gravado 10%	87.132	7.921
TOTAL:		8.190

Total items: 10  
Total articulos vendidos: 10  
ATENDIDO POR: ROBERT BAEZ



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con  
el número de CDC impreso abajo en:  
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>  
0180 0160 9671 2100 2004 9587 2202 3071 3179 4670 4897  
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN  
GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)  
Información de interés del facturador electrónico emisor.

Original: Cliente - Comprador

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)

FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAIS.

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: CRISTINA ESTER CHAVES CACERES		C.I. N°: 3.464.923
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	Prof. Evaluador Pediátrico	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 08/2023	Fecha: 11/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 150.000 (ciento cincuenta mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 92.782 (noventa y dos mil setecientos ochenta y dos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 57.218 (cincuenta y siete mil doscientos dieciocho guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".	
8	Período de la Comisión:	Desde: 13 / 07 / 2023	Hasta: 13 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional: : X	Particular:
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	Retail S.A.	Factura	121-002-0049587	13/07/2023	92.782	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 92.782	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 57.218	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					25/07/2023

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°: Cristina Chaves C.I.3464923



KODE de Factura Electrónica  
RETAIL S.A.  
R.U.C. 80016096-7  
Avenida Santísima Sacramento esq. Mcal. López  
MINIMERCADOS - SUPERSETS EXPRESS SHOPPING CMEL. OVIEDO  
Calle Dr. José G. Rodríguez de Francia y Capitán Figari,  
Tel.: (021)203.886  
TIMBRADO Nro.: 13085151  
Fecha Inicio : 16/11/2018  
FACTURA Nro. : 121-002-0049587

CLIENTE : CRISTINA ESTER CHAVES CACERES  
C.I. :3464923  
R.U.C. :  
TIPO FACTURA: CONTADO  
COND.PAGO: Tarjeta Integracion  
FECHA EMISION:13/07/23 HORA:15:37:42  
LOCAL:360 CAJA:2 TRANSACCION.Nº:144336

CODIGO	DESC.ARTICULO	IMPORTE	T.IVA
CANT./UNIDAD/PRECIO UNITARIO			
7790250019510	PAPEL HIGIENICO PREMI	G 24.150	10 ✓
907149	QUESO MUZZARELLA LAVAL	G 8.850	10 ✓
7840005011174	BEBIDA LACTEA SANIAC L	G 5.650	5 ✓
7840981000117	AGUA MINERAL 500ML S/G	G 2.500	10 ✓
7891000016565	CAFE NESCAFE FCO 50 GR	G 16.550	10 ✓
7840005013161	QUESO CREMOSO LIGHT TR	G 10.100	10 ✓
7840127020603	MATE COCIDO TOST S/AZU	G 6.550	10 ✓
582865	PALITIN S6 XKG PQ	G 9.405	10 ✓
0,450 cantidad KG	G 20.900		
581196	PANCITO CHIPS X KG PL	G 8.827	10 ✓
0,455 cantidad KG	G 19.400		
590693	BOLSA CAMISILLA 50X60	G 200	10 ✓
TOTAL:		G 92.782	
DETALLE DE PAGOS:			
TARJETA INTEGRACION		G 92.782	
TOTAL PAGOS		G 92.782	

SUB TOTALES	LIQUIDACION	IVA
Exentas E :	0	0
Gravado 5% :	5.650	269
Gravado 10% :	87.132	7.921
TOTAL:		8.190

Total items: 10  
Total articulos vendidos: 10  
ATENDIDO POR: ROBERT BAEZ



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con  
el número de CDC impreso abajo en:  
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>  
0180 0180 9671 2100 2004 9587 2202 3071 3179 4670 4897  
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION  
GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)  
Información de interés del facturador electrónico emisor.

Original: Cliente - Comprador

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*





N° 95

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: CRISTINA ESTER CHAVES CACERES		C.I. N°: 3.464.923
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	Prof. Evaluador Pediátrico	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 08/2023	Fecha: 11/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 150.000 (ciento cincuenta mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 92.782 (noventa y dos mil setecientos ochenta y dos guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 57.218 (cincuenta y siete mil doscientos dieciocho guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".	
8	Período de la Comisión:	Desde: 13 / 07 / 2023	Hasta: 13 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional: : X	Particular:
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 Retail S.A.	Factura	121-002-0049587	13/07/2023	92.782	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11 Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				92.782	
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)				57.218	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					25/07/2023

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°: Cristina Chaves C/ 3464923



KUDE de Factura Electrónica  
RETAIL S.A.  
R.U.C. 80016096-7  
Avenida Santísimo Sacramento esq. Mca'l. López  
MINIMERCADOS - SUPERSEIS EXPRESS SHOPPING CHEL. OVIEDO  
Calle Dr. José G. Rodríguez de Francia y Capitán Figari.  
Tel.: (021)203.886  
TIMBRADO Nro.: 13085151  
Fecha Inicio : 16/11/2018  
FACTURA Nro. : 121-002-0049587

CLIENTE : CRISTINA ESTER CHAVES CACERES  
C.I. :3464923  
R.U.C. :  
TIPO FACTURA: CONTADO  
COND.PAGO: Tarjeta Integracion  
FECHA EMISION:13/07/23 HORA:15:37:42  
LOCAL:360 CAJA:2 TRANSACCION.Nº:144336

CODIGO	DESC. ARTICULO		
CANT./UNIDAD/PRECIO UNITARIO		IMPORTE	T. IVA
7790250019510	PAPEL HIGIENICO PREMI	G 24.150	10 ✓
907149	QUESO MUZZARELLA LAVAL	G 8.850	10 ✓
7840005011174	BEBIDA LACTEA FAMILAC L	G 5.650	5 ✓
7840981000117	AGUA MINERAL 500ML S/G	G 2.500	10 ✓
7891000016565	CAFE NESCAFE FCO 50 GR	G 16.550	10 ✓
7840005013161	QUESO CREMOSO LIGHT TR	G 10.100	10 ✓
7840127020603	MATE COCIDO TOST S/AZU	G 6.550	10 ✓
582865	PALITIN S6 XKG PQ	G 9.405	10 ✓
0,450 cantidad KG	A 20.900		
581196	PANCITO CHIPS X KG PL	G 8.827	10 ✓
0,455 cantidad KG	G 19.400		
590693	BOLSA CAMISILLA 50X60	G 200	10 ✓
TOTAL:		G 92.782	
DETALLE DE PAGOS:			
TARJETA INTEGRACION		G 92.782	
TOTAL PAGOS		G 92.782	

SUB TOTALES	LIQUIDACION	IVA
Exentas E :	0	0
Gravado 5% :	5.650	269
Gravado 10% :	87.132	7.921
	TOTAL:	8.190

Total items: 10  
Total articulos vendidos: 10  
ATENDIDO POR: ROBERT BAEZ



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con  
el número de UDC impreso abajo en:  
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>  
0180 0180 9671 2100 2004 9587 2202 3071 3179 4670 4897  
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION  
GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)  
Información de interés del facturador electrónico emisor.

Original: Cliente - Comprador

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*



N° 96

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: LILIANA INES CENTURIÓN PREDA			C.I. N°: 839.779		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)		Si: X	No:		
3	Cargo o función que desempeña:		Profesor			
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 08/2023		Fecha: 11/07/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 150.000 (ciento cincuenta mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 78.298 (setenta y ocho mil doscientos noventa y ocho guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 71.702 (setenta y un mil setecientos dos guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO					
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".			
8	Período de la Comisión:		Desde: 13 / 07 / 2023		Hasta: 13 / 07 / 2023	
9	Medio de Traslado:		Institucional: : X		Particular:	
10	Detalle de Gastos Incurridos:					
Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	Retail S.A.	Factura	121-002-0049588	13/07/2023	78.298	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 78.298	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 71.702	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					25/07/2023

**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°: Liliana Centurion 839779



KUDE de Factura Electrónica

REIATI S.A.

R.U.C. 80016096-7

Avenida Santísimo Sacramento esq. Mca. López

MINIMERCADOS - SUPERSEIS EXPRESS SHOPPING CNEI. OVIEDO

Calle Dr. José G. Rodríguez de Francia y Capitán Figari

Tel.: (021)203.886

TIMBRADO Nro.: 13085151

Fecha Inicio : 16/11/2018

FACTURA Nro. : 121-002-0049588

CLIENTE : LILIANA INES CENFORION PREDI

C.I. : 839779

R.U.C. : 839779-1

TIPO FACTURA: CONTADO

COND.PAGO: QR Bancard

FECHA EMISION: 13/07/23 HORA: 15:39:08

LOCAL: 360 CAJA: 2 TRANSACCION.Nº: 144337

CODIGO	DESC. ARTICULO	IMPORTE	I. IVA
CANT./UNIDAD/PRECIO UNITARIO			
7841229000852	LECHE UAT DESCREMADA L ✓	G 7.000	5
7790080026061	QUESO UNTABLE PORT SAL ✓	G 20.450	10
7840045056531	YERBA MATE KUÑA GUAPA	G 14.350	5
902410	JAMON COCIDO UCHSI E/V ✓	G 20.515	10
0,235 cantidad KG	G 87.298		
596336	QUESO EDAN TIPO SANDWI ✓	G 7.500	10
7840131003456	RAPIDITAS INTEGRAL 310 ✓	G 13.500	10
581196	PANCITO CHIPS X KG PL ✓	G 6.635	10
0,445 cantidad KG	G 19.400		
590693	BOLSA CAMISILLA 50X60	G 200	10
TOTAL:		G 92.648	
DETALLE DE PAGOS:			
QR BANCARD		G 92.648	
TOTAL PAGOS		G 92.648	

SUB TOTALES	LIQUIDACION	IVA
Exentas E	0	0
Gravado 5%	21.350	1.017
Gravado 10%	71.298	6.482
TOTAL:		7.499

Total items: 8

Total articulos vendidos: 8

ATENDIDO POR: ROBERT BAEZ



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

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

0150 0160 9671 2100 2004 5588 2202 3071 3160 9608 2114

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION

GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)

Información de interés del facturador electrónico emisor.

Original: Cliente - Comprador

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*



Nº 96

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
 FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley Nº 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: LILIANA INES CENTURIÓN PREDA		C.I. Nº: 839.779
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	Profesor	
4	Disposición legal de designación de viático Nº:	RES. FM Nº 08/2023	Fecha: 11/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 150.000 (ciento cincuenta mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 78.298 (setenta y ocho mil doscientos noventa y ocho guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 71.702 (setenta y un mil setecientos dos guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".	
8	Período de la Comisión:	Desde: 13 / 07 / 2023	Hasta: 13 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional: : X	Particular:
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	Nº	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	Retail S.A.	Factura	121-002-0049588	13/07/2023	78.298	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 78.298	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal Nº o Boleta Depósito Nº y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 71.702	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					25/07/2023

Ley Nº 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República" Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes(.....)"

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. Nº:

Liliana Centurion 8397791



KUDE de Factura Electrónica  
RETAIL S.A.  
R.U.C. 80016096-7  
Avenida Santísimo Sacramento esq. Mcal. López  
MINIMERCADOS - SUPERSEIS EXPRESS SHOPPING CNEI. OVIEDO  
Calle Dr. José G. Rodríguez de Francia y Capitán Figari.  
Tel.: (021)203.806  
TIMBRADO Nro.: 13085151  
Fecha Emisión : 16/11/2018  
FACTURA Nro. : 121-002-0049500

CLIENTE : LILIANA INES CENTURION PREDA  
C.I. : 839779  
R.U.C. : 839779-1  
TIPO FACTURA: CONTADO  
COND.PAGO: QR Bancard  
FECHA EMISION:13/07/23 HORA:15:39:00  
LOCAL:360 CAJA:2 TRANSACCION.Nº:144337

CD0160	DESC. ARTICULO	IMPORTE	T.IVA
CANT./UNIDAD/PRECIO UNITARIO			
7841229000852	LECHE UAT DESCREMADA L ✓	G 7.000	5
7790080026061	QUESO UNTABLE PORT SAL ✓	G 20.950	10
7840045056531	YERBA MATE KUWA GUAPA	G 14.350	5
902410	JAMON COCIDO OCHSI E/U ✓	G 20.515	10
0,235 cantidad KG	G 87.298		
596336	QUESO EDAN TIPO SANDVI ✓	G 7.500	10
7840131003456	RAPIDITAS INTEGRAL 310 ✓	G 13.500	10
581196	PANCITO CHIPS X KG PL ✓	G 8.635	10
0,445 cantidad KG	G 19.400		
590693	BOLSA CAMISILLA 50X60	G 200	10
TOTAL:		G 92.648	
DETALLE DE PAGOS:			
QR BANCARD		G 92.648	
TOTAL PAGOS		G 92.648	

SUB TOTALES	LIQUIDACION	IVA
Exentas E :	0	0
Elevado 5% :	21.350	1.017
Gravado 10% :	71.298	6.482
TOTAL:		7.499

Total items: 8  
Total articulos vendidos: 8  
ATENDIDO POR: ROBERT BAEZ



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con  
el número de CDC impreso abajo en:  
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>  
0160 0160 9671 2100 2004 9588 2202 3071 3160 9008 2114  
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN  
GRÁFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRÓNICO (XML)  
Información de interés del facturador electrónico emisor.

Original: Cliente - Comprador

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA

USO ADMINISTRATIVO

Es copia fiel del original

Dra. Zulily Lopez Paniagua

Directora Administrativa



N° 96

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
 FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: LILIANA INES CENTURIÓN PREDA		C.I. N°: 839.779
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	Profesor	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 08/2023	Fecha: 11/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 150.000 (ciento cincuenta mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 78.298 (setenta y ocho mil doscientos noventa y ocho guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 71.702 (setenta y un mil setecientos dos guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".	
8	Período de la Comisión:	Desde: 13 / 07 / 2023	Hasta: 13 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional: : X	Particular:
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 Retail S.A.	Factura	121-002-0049588	13/07/2023	78.298	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G 78.298	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G 71.702	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)				25/07/2023

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°: Liliana Centurión 839779



KUDE de Factura Electrónica  
RETAIL S.A.  
R.U.C. 80016096-7  
Avenida Santísimo Sacramento esq. Ncol. López  
MINIMERCADOS - SUPERSEIS EXPRESS SHOPPING CMEL. OVIEDO  
Calle Dr. José G. Rodríguez de Francia y Capitán Figari.  
Tel.: (021)203.686  
TIMBRADO Mro.: 13085151  
Fecha Inicio : 16/11/2018  
FACTURA Mro. : 121-002-0049500

CLIENTE : LILIANA INES CENTURION PREDA  
C.I. : 839779  
R.U.C. : 839779-1  
TIPO FACTURA: CONTADO  
COND.PAGO: QR Bancard  
FECHA EMISION:13/07/23 HORA:15:39:08  
LOCAL:360 CAJA:2 TRANSACCION.Nº:144337

CODIGO	DESC. ARTICULO	IMPORTE	T. IVA
CANT./UNIDAD/PRECIO UNITARIO			
7841229000852	LECHE UAT DESCREMADA L ✓	G 7.000	5
7790080026061	QUESO UNTABLE PORT SAL ✓	G 20.450	10
7840045056531	YERBA MATE KUWA GUAPA	G 14.350	5
902410	JAMON COCIDO UCHSI E/U ✓	G 20.515	10
0,235 cantidad KG	G 87.298		
596336	QUESO EDAM TIPO SANDWI ✓	G 7.500	10
7840131003456	RAPIDITAS INTEGRAL 310 ✓	G 13.500	10
581196	PANCITO CHIPS X KG PL ✓	G 8.635	10
0,445 cantidad KG	G 19.400		
590693	BOLSA CAMISILLA 50X60	G 200	10
TOTAL:		G 92.648	
DETALLE DE PAGOS:			
QR BANCARD		G 92.648	
TOTAL PAGOS		G 92.648	

SUB TOTALES	LIQUIDACION	IVA
Exentas E :	0	0
Gravado 5% :	21.350	1.017
Gravado 10% :	71.298	6.482
TOTAL:		7.499

Total items: 6  
Total articulos vendidos: 8  
ATENDIDO POR: ROBERT BAEZ



Consulte la validez de esta Factura Electrónica con  
el número de CDC impreso abajo en:  
<https://ekuatia.set.gov.py/consultas/>  
0160 0160 9671 2100 2004 9588 2202 3071 3160 9008 2114  
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION  
GRAFICA DE UN DOCUMENTO ELECTRONICO (XML)  
Información de interés del facturador electrónico emisor.

Original: Cliente - Comprador

\*\* GRACIAS POR SU COMPRA \*\*



N° 97

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIANO DUARTE				C.I. N°: 4.391.437		
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)			Si: <input checked="" type="checkbox"/> X	No: <input type="checkbox"/>		
3	Cargo o función que desempeña:		Jefe de Unidad				
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 08/2023	Fecha: 11/07/2023			
5	Viático asignado: a) (G)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%)	c) 50% o diferencia no rendida			
	150.000 (ciento cincuenta mil guaraníes)		85.000 (ochenta y cinco mil guaraníes)	65.000 (sesenta y cinco mil guaraníes)			
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO						
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".				
8	Período de la Comisión:		Desde: 13 / 07 / 2023	Hasta: 13 / 07 / 2023			
9	Medio de Traslado:			Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> X	Particular: <input type="checkbox"/>		
10	Detalle de Gastos Incurridos:						
Descripción		Comprobante				Observación	
		Tipo	N°	Fecha	Monto		
a)	Alojamiento						
b)	Alimentación						
1	La Parrillada de CHARLOT	Factura	002-001-0007818	13/07/2023	60.000		
c)	Pasaje Urbano/Interurbano						
d)	Otros Justificados						
1	FAVESA S.A.	Factura	001-027-0005173	13/07/2023	25.000		
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G	85.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G	0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G	65.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					25/07/2023	

**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°: Mariano Duarte 4791471





LA PARRILLA DE  
Charlot

de TERRA GROUP S.A.

SERVICIOS GASTRONÓMICOS

Ruta Nº 7 José G. Rodríguez de Francia - D Shopping -  
Tel.: (0972) 403632 - Coronel Oviedo - Py

Timbrado N°: 16524078

Fecha Inicio Vigencia 06/07/2023

Fecha Fin Vigencia 31/07/2024

R.U.C.: 80108927 - 1

FACTURA

002-001 0007818

Fecha: 13/07/2023

TIPO VENTA: Contado

Nombre: MARIANO DUARTE

CI/RUC: 4391437

Dirección:

Telef:

Cant.	Mercadería y/o Servicio	P.Unitario	Exentas	5%	10%
1	PARRILLA POR TIGLO	54000	0	0	54000
1	AQUARIUS 410 ML	6000	0	0	6000
Sub Totales:					60.000
Total a Pagar:					60.000
Liquidación del I.V.A.: 5%: 10%: Total IVA:					5455

FAVESA S.A.  
Telefono : 0521-200600  
Direccion : 1RO DE MARZO E/ANTON  
Localidad : CNEL. OVIEDO  
R.U.C.: 80033330-6  
IVA INCLUIDO  
TIMBRADO: 16109430

Valido hasta 31 de Enero del 2024  
FACTURA NRO.: 001-027-0005173

Codigo	Descripcion	Total Item	IVA
40613	SPEED RED GEL PROT X5		
1,000 X	25.000	25.000	10%

TOTAL A PAGAR	Gs:	25.000
EFFECTIVO:		50.000
VUELTO:		25.000

Detalle por Conceptos

Total Exentas:	0
Total Gravadas 10%:	25.000
Total IVA 10%:	2.273
Total Gravadas 5%:	0
Total IVA 5%:	0

Condición de venta: CONTADO  
Cajero/a: RAQUEL FERNANDEZ  
Fecha: 13-07-2023 14:08:08

RUC/C.I.: 4391437  
Cliente: MARIANO DUARTE

¡Gracias por su preferencia!





N° 97

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
 FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIANO DUARTE		C.I. N°: 4.391.437	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:	Jefe de Unidad		
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 08/2023	Fecha: 11/07/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 150.000 (ciento cincuenta mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 85.000 (ochenta y cinco mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 65.000 (sesenta y cinco mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO			
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".		
8	Período de la Comisión:	Desde: 13 / 07 / 2023	Hasta: 13 / 07 / 2023	
9	Medio de Traslado:	Institucional: : X	Particular:	
10	Detalle de Gastos Incurridos:			

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 La Parrillada de CHARLOT	Factura	002-001-0007818	13/07/2023	60.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano					
d) Otros Justificados					
1 FAVESA S.A.	Factura	001-027-0005173	13/07/2023	25.000	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G 85.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G 65.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)				25/07/2023

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°: Mariano Duarte 4391437



**LA PARRILLA DE Charlot**  
de TERRA GROUP S.A.  
SERVICIOS GASTRONÓMICOS  
Ruta Nº 7 José G. Rodríguez de Francia - D Shopping -  
Tel.: (0972) 403632 - Coronel Oviedo - Py


Timbrado N°: 16524078  
Fecha Inicio Vigencia: 06/07/2023  
Fecha Fin Vigencia: 31/07/2024  
R.U.C.: 80108927 - 1

**FACTURA**  
002-001 0007818

Fecha: 13/07/2023  
Nombre: MARIANO DUARTE  
Direccion:

TIPO VENTA: Contado  
CI/RUC: 4391437  
Telef:

Cant.	Mercederia y/o Servicio	P.Unitario	Exentas	5%	10%
1	AQUARIUS 410 ML	6000	0	0	6000
Sub Totales: SESENTA MIL					60.000
Total a Pagar: 0 5455 5455					54.550
Liquidación del I.V.A.: 5%: 10%: Total IVA:					

 de Matias Perella RUC: 2464415-1 - Patricio Escobar c/ Padre Molas - Teléfono 0521 204533 - E-mail: imprenta.grafnet@gmail.com - Coronel Oviedo  
Cédula de Habilitación N° 1508 - 300 hojas - 0007801 - 0008100 Julio/2023

ORIGINAL: Cliente

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA  
USO ADMINISTRATIVO  
Es copia fiel del original



Dra. Zully Lopez Paniagua  
Directora Administrativa



FAVESA S.A.  
Telefono : 0521-200600  
Dirección : 1RO DE MARZO E/ANTON  
Localidad : CNEL. OVIEDO  
R.U.C.: 80033330-6  
IVA INCLUIDO  
TIMBRADO: 16109430

Valido hasta 31 de Enero del 2024  
FACTURA NRO.: 001-027-0005173

Codigo	Descripcion	Total Item	IVA
--------	-------------	------------	-----

40613	SPEED DEO GEL PROT X5		
1,000 X	25.000	25.000	10% /

TOTAL A PAGAR Gs:	25.000
EFFECTIVO:	50.000
WUELTO:	25.000

Detalle por Conceptos

Total Exentas:	0
Total Gravadas 10%:	25.000
Total IVA 10%:	2.273
Total Gravadas 5%:	0
Total IVA 5%:	0

Condición de venta: CONTADO  
Cajero/a: RAQUEL FERNANDEZ  
Fecha: 13-07-2023 14:08:08

RUC/C.I.: 4391437  
Cliente: MARIANO DUARTE

¡Gracias por su preferencia!





N° 97

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
 FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: MARIANO DUARTE		C.I. N°: 4.391.437
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	Jefe de Unidad	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 08/2023	Fecha: 11/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 150.000 (ciento cincuenta mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 85.000 (ochenta y cinco mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 65.000 (sesenta y cinco mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: CORONEL OVIEDO		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participar en la jornada de capacitación en autoevaluación de programas de postgrado, con representantes de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de Educación Superior - ANEAES. La misma se llevará a cabo en el Salón Auditorio del Centro de Simulaciones Médicas y Desarrollo de Habilidades "Katupyry" ubicado en el campus "Arandu Poty".	
8	Período de la Comisión:	Desde: 13 / 07 / 2023	Hasta: 13 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional: : X	Particular:
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción		Comprobante				Observación
		Tipo	N°	Fecha	Monto	
a)	Alojamiento					
b)	Alimentación					
1	La Parrillada de CHARLOT	Factura	002-001-0007818	13/07/2023	60.000	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano					
d)	Otros Justificados					
1	FAVESA S.A.	Factura	001-027-0005173	13/07/2023	25.000	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)				G 85.000	
12	Monto Devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.				G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)				G 65.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					25/07/2023

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°: Mariano Duarte





LA PARRILLA DE

Charlot

de TERRA GROUP S.A.

SERVICIOS GASTRONÓMICOS

Ruta Nº 7 José G. Rodríguez de Francia - D Shopping -

Tel.: (0972) 403632 - Coronel Oviedo - Py

Timbrado N°: 16524078

Fecha Inicio Vigencia 06/07/2023

Fecha Fin Vigencia 31/07/2024

R.U.C.: 80108927 - 1

FACTURA

002-001 0007818

Fecha: 13/07/2023

TIPO VENTA: Contado

Nombre: MARIANO DUARTE

CI/RUC: 4391437

Dirección:

Telef:

Cant.	Mercadería y/o Servicio	P.Unitario	Exentas	5%	10%
	PARRILLA POR KGS	34000	0	0	34000
1	AQUARIUS 410 ML	6000	0	0	6000
Sub Totales:					40.000
SESENTA MIL					60.000
Total a Pagar:					0 5455 5455
Liquidación del I.V.A.: 5%: 10%: Total IVA:					

FAVESA S.A.  
Telefono : 0521-200600  
Dirección : 1RO DE MARZO E/ANTON  
Localidad : ONEL. OVIEDO  
R.U.C.: 80033330-6  
IVA INCLUIDO  
TIMBRADO: 16109430

Valido hasta 31 de Enero del 2024  
FACTURA NRO.: 001-027-0005173

Codigo	Descripcion	Total Item	IVA
40613	SPEED DEO GEL PROT X5		
1,000 X	25.000	25.000	10% /

=====

TOTAL A PAGAR Gs:	25.000
EFFECTIVO:	50.000
VUELTO:	25.000

=====

Detalle por Conceptos

Total Exentas:	0
Total Gravadas 10%:	25.000
Total IVA 10%:	2.273
Total Gravadas 5%:	0
Total IVA 5%:	0

Condición de venta: CONTADO  
Cajero/a: RAQUEL FERNANDEZ  
Fecha: 13-07-2023 14:08:08

RUC/C.I.: 4391437  
Cliente: MARIANO INUARTE

¡Gracias por su preferencia!





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:
74925			09/08/23	
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:
2555			10/08/23	
Número de Hojas:		Fecha:		
<p>OBS: La presentación del expediente, deberá realizarse en tres legajos: 1er. Legajo: deberá contener, formulario de rendición de cuentas de viáticos y los comprobantes respaldatorios originales que justifique la asignación; 2do. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia autenticada de los comprobantes respaldatorios que justifique la asignación; 3er. Legajo: Formulario de cuentas de viáticos original y copia simple de los comprobantes respaldatorios que justifiquen la asignación. Enviar las documentaciones escaneadas al correo de Rendición de Cuentas Institucionales con el N° de Mesa de Entrada Correspondiente; EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA el mínimo del viático asignado, deberá depositarse en la cuenta de origen (comunicarse con el Dpto. De Tesorería para la confirmación de la cuenta de origen). El expediente de informe final de misión contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de Informe Final de misión firmado por el beneficiario; Incluir en la descripción el N° de Expediente de Pago de Viáticos y Movilidad al que hace referencia la rendición y el detalle según planilla 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:
10/08/23			10/08/23	
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.)**  
**Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-**  
**Facultad de Medicina**



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

**Memo MED. N° 105/2023**

**MEMORANDO**

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

**DE** : **Dra. Rita Mabel Concepción Denis González**  
Docente – Facultad de Medicina – UNI

**FECHA** : 08/08/2023

**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 cuenta de viático, correspondiente al viaje realizado el **27 y 28 de julio** del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del tercer en la cátedra de patología médica I, y en el quinto curso en la cátedra de terapéutica y toxicología, ambas cátedras de la carrera de Medicina.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° **2468**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA	
SECRETARIA GENERAL	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°	2555
Fecha:	10/8/23
Hora:	13:10
Firma:	[Firma]
Aclar. de Firma:	[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	Rita Mabel Concepción Denis González	Docente	2.601.215	
5.	Resolución de Viático N°: 09/2023 ✓		6. Fecha de la Resolución: 03/07/2023 ✓	
7.	Expediente de Viático N°: 886			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación ✓		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases, cátedra de Patología Médica I y Terapéutica y Toxicología. ✓		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 27/07/2023 ✓	Hasta: 28/07/2023 ✓	
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 tercer y quinto curso en la cátedra de Patología Médica I, y Terapéutica y Toxicología, de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.			
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°: 2555				
Fecha: 08/12/23				
Hora: 13:15				
Firma:				
Aclaración de Firma:				



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



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

Encarnación, 03 de julio de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 09/2.023

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 académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

POR TANTO

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

RESUELVE:

1º) **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 **JULIO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **julio del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	1	200.000
Hellión de Ibarrola María del Carmen	522.337	200.000	1	200.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000

3º) **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



REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023									
INSTITUCION:		FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA							
ASIGNATURA:		PATOLOGÍA MÉDICA I							
CURSO:		3º							
MES:		JUNIO							
TIPO:		TEORÍA							
PLANTEL DOCENTE:		Dario Ramón Cuevas Benítez Iván Eusebio Calderoli Barreto Rita Mabel Concepción Denis González							
		HORARIO JUEVES 13:00 A 14:30							
FECHA		TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO		HORARIO		CUMPLE SEGÚN CRONOGRAMA ENTREGADO		Observaciones:	
						SI   NO		FIRMA DEL DOCENTE	
06/07/23		Fijuras focal aguda						Dario Ramón Cuevas Benítez	
								Iván Eusebio Calderoli Barreto	
								Rita M.C. Denis González	
20/04/23		TBC - Patología - Episcubos - Dx - Hefam. vult - Miosis Culmura - Patogen. Dx - TTP		13.00 14.30		/		Dario Ramón Cuevas Benítez	
								Iván Eusebio Calderoli Barreto	
								Rita M.C. Denis González	
07/07/23		Virus neurotrofos - Meningitis B.A. - viral.						Dario Ramón Cuevas Benítez	
								Iván Eusebio Calderoli Barreto	
								Rita M.C. Denis González	







N° 115

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: RITA MABEL CONCEPCIÓN DENIS GONZÁLEZ			C.I. N°: 2.601.215																																																																													
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)		Si: X	No:																																																																													
3	Cargo o función que desempeña:		DOCENTE																																																																														
4	Disposición legal de designación de viático N°:		RES. FM N° 09/2023		Fecha: 03/07/2023																																																																												
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)		b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)		c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)																																																																												
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN																																																																																
7	Motivo de la Comisión de Servicio:		DICTAR CLASES																																																																														
8	Período de la Comisión:		Desde: 27 / 07 / 2023		Hasta: 28 / 07 / 2023																																																																												
9	Medio de Traslado:		Institucional:		Particular: X																																																																												
10	Detalle de Gastos Incurridos:																																																																																
<table><thead><tr><th rowspan="2">Descripción</th><th colspan="4">Comprobante</th><th rowspan="2">Observación</th></tr><tr><th>Tipo</th><th>N°</th><th>Fecha</th><th>Monto</th></tr></thead><tbody><tr><td>a) Alojamiento</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>b) Alimentación</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1 COMBI BAR</td><td>Factura</td><td>001-002-0002925</td><td>27/07/2023</td><td>100.000</td><td></td></tr><tr><td>1 COMBI BAR</td><td>Factura</td><td>001-002-0002928</td><td>28/07/2023</td><td>100.000</td><td></td></tr><tr><td>c) Pasaje Urbano/Interurbano</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>d) Otros Justificados</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td colspan="3">Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)</td><td>G</td><td>200.000</td></tr><tr><td>12</td><td colspan="3">Monto Devuelto:</td><td></td><td>0</td></tr><tr><td>12</td><td colspan="3">Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.</td><td>G</td><td></td></tr><tr><td>13</td><td colspan="3">Monto sin Rendición (5a-11-12)</td><td>G</td><td>200.000</td></tr><tr><td>14</td><td colspan="4">Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)</td><td>10/8/23</td></tr></tbody></table>						Descripción	Comprobante				Observación	Tipo	N°	Fecha	Monto	a) Alojamiento						b) Alimentación						1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002925	27/07/2023	100.000		1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002928	28/07/2023	100.000		c) Pasaje Urbano/Interurbano						d) Otros Justificados						11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	200.000	12	Monto Devuelto:				0	12	Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G		13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	200.000	14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)				10/8/23
Descripción	Comprobante				Observación																																																																												
	Tipo	N°	Fecha	Monto																																																																													
a) Alojamiento																																																																																	
b) Alimentación																																																																																	
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002925	27/07/2023	100.000																																																																													
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002928	28/07/2023	100.000																																																																													
c) Pasaje Urbano/Interurbano																																																																																	
d) Otros Justificados																																																																																	
11	Total Gastos Incurridos (a+b+c+d)			G	200.000																																																																												
12	Monto Devuelto:				0																																																																												
12	Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y Nombre de La Cuenta.			G																																																																													
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G	200.000																																																																												
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)				10/8/23																																																																												

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°: RADEUS G. 2601215

Mariscal Francisco Solano Lopez 1 y M. Guerrero  
Cel: (0992)322005 Encarnación - Itapúa - Paraguay



Nº: 001-002-0002925

**NOTA DE REMISIÓN N°:**

**TEL:**

Gs. 100.000,

**TOTAL IVA:** 9090.

ORIGINAL:	CLIENTE
DUPLICADO:	ARCHIVO TRIBUTARIO
TRIPLICADO:	CONTABILIDAD (No válido)

Mariscal Francisco Solano Lopez 1 y M. Guerrero  
Cel: (0992)322005 Encarnación - Itapúa - Paraguay



Nº: 001-002-0002928

**NOTA DE REMISIÓN N°:**

TEL:

Gs. 100.000

**TOTAL IVA:** 9090

10 TAL. 50x3 N° del 001-002-0002551 al 001-002-0003050

ORIGINAL:	CLIENTE
DUPLICADO:	ARCHIVO TRIBUTARIO
TRIPPLICADO:	CONTABILIDAD





N° 115

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: RITA MABEL CONCEPCIÓN DENIS GONZÁLEZ		C.I. N°: 2.601.215	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:	
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE		
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 09/2023	Fecha: 03/07/2023	
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)	
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN			
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES		
8	Período de la Comisión:	Desde: 27 / 07 / 2023	Hasta: 28 / 07 / 2023	
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X	
10	Detalle de Gastos Incurridos:			

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002925	27/07/2023	100.000	
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002928	28/07/2023	100.000	
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)				200.000	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					10/8/23

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°: Rita Denis G 2601215

Dra. Zully Loney Paniagua





N° 115

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: RITA MABEL CONCEPCIÓN DENIS GONZÁLEZ		C.I. N°: 2.601.215
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 09/2023	Fecha: 03/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 27 / 07 / 2023	Hasta: 28 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002925	27/07/2023	100.000	
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002928	28/07/2023	100.000	
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)				200.000	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					10/8/23

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°: Rita Denis 2601211

ORIGINAL: CLIENTE  
 DUPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO  
 TRIPLICADO: CONTABILIDAD (No válido p/ crédito fiscal)





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:
74926			09/08/23	
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:
2556			10/08/23	
Número de Hojas:	14	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; <b>EN CASO DE NO RENDIR O DE RENDIR EN FORMA INDEBIDA</b> 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:
10/08/23			10/08/23	
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.)**  
**Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-**  
**Facultad de Medicina**



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

*Memo MED. N° 104/2023*

**MEMORANDO**

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

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

*Dr. Iván Calderoli*  
Medicina Interna  
Geriatría - Diabetología  
Reg. 6526

**FECHA** : 08/08/2023

**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 19 y 20 de julio del año en curso, con la finalidad de dictar clases a los estudiantes del segundo y tercer curso de la carrera de Medicina.

Sin otro particular me despido muy atentamente.

Solicitud pago de Viático Mesa de Entrada N° 2468

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUA	
SECRETARIA GENERAL	
MESA DE ENTRADA	
Expediente N°	2556
Fecha:	10/8/23
Hora:	13:15
Firma:	<i>[Firma]</i>
Aclar. de Firma:	<i>[Firma]</i>





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	 Dr. Ivan Calderoli Medicina Interna Geriatría - Diabetología Reg. 6526
5.	Resolución de Viático N°: 09/2023 ✓	6. Fecha de la Resolución: 03/07/2023 ✓		
7.	Expediente de Viático N°: 2468			
8.	Destino de la Comisión de Servicio:	Encarnación ✓		
9.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Dictar clases, cátedra de Fisiología y Patología Médica I ✓		
10.	Período de la Comisión:	Desde: 19/07/2023 ✓	Hasta: 20/07/2023 ✓	
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 tercer curso en la cátedra de patología médica I, y Fisiología del segundo curso de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Itapúa. ✓			
 Laura Lezcano				
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°: 1556				
Fecha: 10/8/23				
Hora: 13:15				
Firma: 				
Aclaración de Firma: 				



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



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

Encarnación, 03 de julio de 2.023

RESOLUCIÓN FM/UNI/DEC/VM - N° 09/2.023

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 académico docente periodo 2023, de los contenidos programáticos de las diferentes materias de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Itapúa.

La Ley N° 7050/2023, "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.023, por el cual se reglamenta la mencionada Ley, contemplando el rubro de "Pasajes y Viáticos", y establece la tabla de valores para el Interior y Exterior.

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

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

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

POR TANTO

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

RESUELVE:

1º) **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 **JULIO DEL AÑO 2023**, de acuerdo a la planilla que se anexa y forma parte de la presente resolución.

2º) **FIJAR** el monto de los viáticos correspondiente al mes de **julio del año 2023** según el siguiente detalle:

Nombres y Apellidos	C.I. N°	Monto por día	Cantidad de días	Monto Total
Calderoli Barreto, Ivan Eusebio	1.999.344	200.000	2	400.000
Denis González, Rita Mabel Concepción	2.601.215	200.000	2	400.000
Heinichen Almada, Olga Yolanda	1.026.426	200.000	1	200.000
Helión de Ibarrola María del Carmen	522.337	200.000	1	200.000
Lird de Mendoza, Nimia Alicia	362.561	200.000	1	200.000

3º) **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



REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023									
INSTITUCIÓN:		FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPUÁ							
ASIGNATURA:		FISIOLOGÍA							
CURSO:		2º							
MES:		JULIO							
TIPO:		TEORÍA							
PLANTEL DOCENTE:		Julia Selva Mingo Bogado Dionisia Figueredo. Iván Eusebio Calderoli Barreto							
		ENCARGADO DEL REGISTRO: DEPARTAMENTO EDUCACIÓN MÉDICA		HORARIO					
				MIÉRCOLES 07:30 a 09:30					
				MIÉRCOLES 10:00 a 12:00					
				MIÉRCOLES 14:00 a 15:00 P/Inst.					
FECHA	TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO	HORARIO	CUMPLE SEGÚN CRONOGRAMA ENTREGADO		Observaciones:	FIRMA DEL DOCENTE			
			Sí	No					
5-07-23	Anatomía general de T. Digestiva Respiración - Digestión - Circulación sanguínea Nut. Digestiva - Digestión - Circulación sanguínea	7:30 - 12:00			Julia Selva Mingo Bogado				
19-07-23	Respiración - Digestión - Circulación sanguínea Digestión - Circulación sanguínea - Digestión	07:30 - 9:30 10:00 - 12:00			Dionisia Figueredo de Franco				
			✓		Iván Eusebio Calderoli Barreto	Dr. Iván Calderoli Medicina Interna Geriatría y Gerontología Reg. 16526			
					Julia Selva Mingo Bogado				
					Dionisia Figueredo de Franco				
					Iván Eusebio Calderoli Barreto				
					Julia Selva Mingo Bogado				
					Dionisia Figueredo de Franco				
					Iván Eusebio Calderoli Barreto				
					Julia Selva Mingo Bogado				
					Dionisia Figueredo de Franco				
					Iván Eusebio Calderoli Barreto				

REGISTRO ACADÉMICO DOCENTE - PERIODO 2023									
INSTITUCION:		FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA							
ASIGNATURA:		PATOLOGIA MEDICA I							
CURSO:		3º							
MES:		JUNIO							
TIPO:		TEORÍA							
PLANTEL DOCENTE:		Dario Ramón Cuevas Benítez Iván Eusebio Calderoli Barreto Rita Mabel Concepción Denis González							
		ENCARGADO DEL REGISTRO: DEPARTAMENTO EDUCACIÓN MÉDICA							
		HORARIO							
		JUEVES 13:00 A 14:30							
FECHA	TEMA/CONTENIDO PROGRAMÁTICO	HORARIO	CUMPLE SEGUN CRONOGRAMA ENTREGADO		Observaciones:	FIRMA DEL DOCENTE			
			SI	No					
06/07/23	Exjuris final Agenda				Dario Ramón Cuevas Benítez				
20/04/23	- TBC - Patología - Epidemiología - Dx - Micosis Oculares - Patología - Dx - Trx	13:00 14:30	/		Iván Eusebio Calderoli Barreto				
24/07/23	- Virus neurotrofos - Meningitis B.A. - viral.				Rita M.C. Denis González				
					Dario Ramón Cuevas Benítez				
					Iván Eusebio Calderoli Barreto				
					Rita M.C. Denis González				
					Dario Ramón Cuevas Benítez				
					Iván Eusebio Calderoli Barreto				
					Rita M.C. Denis González				





N° 114

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
 FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: IVAN EUSEBIO CALDEROLI BARRETO		C.I. N°: 1.999.344
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 09/2023	Fecha: 03/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 19 / 07 / 2023	Hasta: 20 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002899	19/07/2023	100.000	
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002900	20/07/2023	100.000	
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.			G 0	
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)			G 200.000	
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)				10/8/23

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(.....)”

Dr. Iván Calderoli  
 Medicina Interna  
 Geriatria - Diabetologia  
 Reg. 6526

Aclaración y C.I. N°: 1999344 IVAN CALDEROLI

ORIGINAL: CLIENTE  
 DUPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO  
 TRIPLICADO: CONTABILIDAD (No válido ni crédito fiscal)



ORIGINAL:	CLIENTE
DUPLICADO:	ARCHIVO TRIBUTARIO
TRIPLICADO:	CONTABILIDAD (No válido p/ crédito fiscal)



N° 114

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)  
 FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: IVAN EUSEBIO CALDEROLI BARRETO		C.I. N°: 1.999.344
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 09/2023	Fecha: 03/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Periodo de la Comisión:	Desde: 19 / 07 / 2023	Hasta: 20 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002899	19/07/2023	100.000	
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002900	20/07/2023	100.000	
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)				200.000	
14 Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)					10/8/23

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(.....)"

Dr. Iván Calderoli  
 Medicina Interna  
 Geriatria - Diabetologia  
 Reg. 6526

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Iván Calderoli 1999344





Dra. Zully Lopez Paniagua  
Directora Administrativa





N° 114

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)**  
**FORMAS DE PRESENTACION: Formato Digital y/o Vía Sistema Online**

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

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: Universidad Nacional de Itapúa

1	Beneficiario: IVAN EUSEBIO CALDEROLI BARRETO		C.I. N°: 1.999.344
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: X	No:
3	Cargo o función que desempeña:	DOCENTE	
4	Disposición legal de designación de viático N°:	RES. FM N° 09/2023	Fecha: 03/07/2023
5	Viático asignado: a) (G) 400.000 (cuatrocientos mil guaraníes)	b) Monto Rendido (como Mínimo 50%) 200.000 (doscientos mil guaraníes)	c) 50% o diferencia no rendida 200.000 (doscientos mil guaraníes)
6	Destino (Departamento/Capital Departamental) de la Comisión de servicio: ENCARNACIÓN		
7	Motivo de la Comisión de Servicio:	DICTAR CLASES	
8	Período de la Comisión:	Desde: 19 / 07 / 2023	Hasta: 20 / 07 / 2023
9	Medio de Traslado:	Institucional:	Particular: X
10	Detalle de Gastos Incurridos:		

Descripción	Comprobante				Observación
	Tipo	N°	Fecha	Monto	
a) Alojamiento					
b) Alimentación					
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002899	19/07/2023	100.000	
1 COMBI BAR	Factura	001-002-0002900	20/07/2023	100.000	
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.	G	0
13	Monto sin Rendición (5a-11-12)	G	200.000
14	Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello Institucional)		10/8/23

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(.....)"

Dr. Iván Calderoli  
 Medicina Interna  
 Geriatria - Diabotologia  
 Reg. 6526

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Iván Calderoli 1999594

[illegible]



Mariscal Francisco Solano Lopez 1 y M. Guerrero  
Cel: (0992)322005 Encarnación - Itapúa - Paraguay



TIMBRADO N° 16337405

Fecha Inicio Vigencia: 11/04/2023

Fecha Fin Vigencia: 30/04/2024

## FACTURA

R.U.C.: 2876450 -1

Nº: 001-002- 0002900

FECHA DE EMISIÓN: 20 / 07 / 2023

RUC: 1999344-7

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Joan Galdames

DIRECCIÓN:

CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO ☒ CRÉDITO ☐

**NOTA DE REMISIÓN N°:**.....

**TEL:**

[illegible]

**IMPRENTA UNIVERSO** de: Cipriano Samudio Servin RUC: 3372456-3 Hab. N° 1712  
Gral. Gamarra C/ Av. Japón - Encarnación - Itapúa - Paraguay - Cel: 0981 48 25 99

FECHA DE IMPRESIÓN: 11/04/2023

10 TAL. 50x3 N° del 001-002-0002551 al 001-002-0003050

ORIGINAL:	CLIENTE
DUPLICADO:	ARCHIVO TRIBUTARIO
TRIPLICADO:	CONTABILIDAD (No válido p/ crédito fiscal)