



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Cnel. Casal y Mcal. López

Teléf. 480-081/481-549 FAX (595-21) 480-130

E-MAIL: FCM@MED.UNA.PY

San Lorenzo – Paraguay

PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE VIÁTICOS
LEYES NROS. 2597/05, 2686/05 Y 3287/07

INSTITUCIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNA.

MES/AÑO: SETIEMBRE/2.017

Nº 09

Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. Nº	Funcionario: Sí / No	Cargo o Función que Desempeña	Disposición Legal de Asignación de Viático Nº /Fecha	Destino de la Comisión de Servicio	Período de la Comisión de Servicio	Motivo de la Comisión de Servicio	Viático Asignado (G.)	Registro Contable - SICO	
									Nº Obligación fecha	Nº Egreso Fecha
1 AGUSTIN ARIAS PAREDES	1.000.019	SI	Director de Auditoria Interna F.C.M.	Resolución D Nº1.475/2.017	Filial Santa Rosa	14 Y 15 de Setiembre	Verificacion In Situ	628.040	21.005 14/09/2.017	22.033 22/09/2.017
2 CARLOS ANGEL ALFONSO	3.979.626	SI	Jefe de Dpto.de Auditoria Financiera	Resolución D Nº1.475/2.017	Filial Santa Rosa	14 Y 15 de Setiembre	Verificacion In Situ	628.040	21.006 14/09/2.017	22.080 22/09/2.017
3 LIZ MARIA JOSE GUERRERO LOPEZ	3.975.120	SI	ASISTENTE DE AUDITORIA INTERNA	Resolución D Nº1.475/2.017	Filial Santa Rosa	14 Y 15 de Setiembre	Verificacion In Situ	628.040	21.007 14/09/2.017	22.081 22/09/2.017
4 NATALIA SOLEDAD CARDOZO BAREIRO	4.007.444	SI	ASISTENTE DE AUDITORIA INTERNA	Resolución D Nº1.475/2.017	Filial Santa Rosa	14 Y 15 de Setiembre	Verificacion In Situ	628.040	21.008 14/09/2.017	22.039 22/09/2.017
5 WALTER DAVID GALEANO MELO	4.489.372	SI	ASISTENTE DE AUDITORIA INTERNA	Resolución D Nº1.475/2.017	Filial Santa Rosa	14 Y 15 de Setiembre	Verificacion In Situ	628.040	21.009 14/09/2.017	22.083 22/09/2.017
SUB TOTAL								3.140.200		
6 HUGO DAMASCO JACOBO MOREL	611.662	SI	TECNICO ADMINISTRATIVO	Resolución D Nº1.479/2.017	Filial Santa Rosa	13 Y 14 de Setiembre	Verificacion y Rotulacion Patrimonial	157.010	20.922 13/09/2.017	22.030 22/09/2.017
SUB TOTAL								157.010		
7 CARLOS RUBEN ALMADA MANCUELLO	2.309.796	SI	TECNICO EN REFRIGERACION	Resolución D Nº1.480/2.017	Filial Santa Rosa	14 de Setiembre	Instalacion y Mantenimiento de Acondicionadores de Aire	78.505	21.003 14/09/2.017	22.362 27/09/2.017
8 ANGEL ADRIAN LOPEZ BOGARIN	2.881.689	SI	TECNICO EN REFRIGERACION	Resolución D Nº1.480/2.017	Filial Santa Rosa	14 de Setiembre	Instalacion y Mantenimiento de Acondicionadores de Aire	78.505	21.002 14/09/2.017	22.363 27/09/2.017
9 VIRGILIO CANDIA MARTINEZ	769.967	SI	CHOFER	Resolución D Nº1.480/2.017	Filial Santa Rosa	14 de Setiembre	Traslado de Funcionarios	98.505	21.004 14/09/2.017	22.364 27/09/2.017
SUB TOTAL								255.515		



0000 001

Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. Nº	Funcionario: Sí / No	Cargo o Función que Desempeña	Disposición Legal de Asignación de Viático Nº /Fecha	Destino de la Comisión de Servicio	Período de la Comisión de Servicio	Motivo de la Comisión de Servicio	Viático Asignado (G.)	Registro Contable - SICO	
									Nº Obligación fecha	Nº Egreso Fecha
10 MARCELO PIZARRO	12685134-0	NO	PROFESOR DOCTOR INVITADO	Resolución D Nº1.482/2.017	San Lorenzo	17 al 24 de Setiembre	Disertante de la Implementacion de la Nueva Malla Curricular Año 2.015	3.360.000	21.011 15/06/2.017	22.068 22/09/2.017
SUB TOTAL								3.360.000		
11 GUSTAVO HAWES	5258839-1	NO	PROFESOR DOCTOR INVITADO	Resolución D Nº1.484/2.017	San Lorenzo	17 al 24 de Setiembre	Disertante de la Implementacion de la Nueva Malla Curricular Año 2.015	3.360.000	21.010 15/09/2.017	22.066 22/09/2.017
SUB TOTAL								3.360.000		
12 MARTA FELICIA NUÑEZ CARDOZO	4.699.712	SI	SECRETARIA ACTUARIA	Resolución D Nº1.525/2.017	Filial Santa Rosa	25 AL 28 de Setiembre	Diligencias - Sumario Administrativo (GASPARINA CABALLERO)	1.256.080	22.052 22/09/2.017	22.692 28/09/2.017
13 ADRIAN ALEJANDRO GRANCE MELLONE	3.533.455	SI	JUEZ INSTRUCTOR	Resolución D Nº1.525/2.017	Filial Santa Rosa	25 AL 28 de Setiembre	Diligencias - Sumario Administrativo (GASPARINA CABALLERO)	1.256.080	22.053 22/09/2.017	22.693 28/09/2.017
SUB TOTAL								2.512.160		
14 HECTOR RICARDO DAMI CAÑIZA	526.639	SI	TUTOR DE EXTENSION UNIVERSITARIA	Resolución D Nº1.584/2.017	Filial Santa Rosa	30 de Setiembre	Acompañamiento de la extension	78.505	22.656 28/09/2.017	22.770 29/09/2.017
15 VICTOR RODOLFO SAN MATIN ACOSTA	1.052.883	SI	DIRECTOR DE EXTENSION UNIVERSITARIA	Resolución D Nº1.584/2.017	Filial Santa Rosa	30 de Setiembre	Acompañamiento de la extension	78.505	22.660 28/09/2.017	22.750 29/09/2.017
16 BERNARDO ARRUA MEZA	699.353	SI	CHOFER	Resolución D Nº1.584/2.017	Filial Santa Rosa	30 de Setiembre	Traslado de Funcionarios	118.505	22.658 28/09/2.017	22.754 29/09/2.017
SUB TOTAL								275.515		
17 TANIA SOLEDAD SANABRIA RAMIREZ	3.955.284	NO	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	Resolución D Nº1.532/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	28 AL 30 de Setiembre	XXVIII Jornada Metropolitana de Estudiantes de Kinesilogia y Fisiatria	1.000.000	22.060 22/09/2.017	22.207 26/09/2.017
18 DERLIS GABRIEL RIVEROS MEZA	5.398.074	NO	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	Resolución D Nº1.532/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	28 AL 30 de Setiembre	XXVIII Jornada Metropolitana de Estudiantes de Kinesilogia y Fisiatria	1.000.000	22.054 22/09/2.017	22.208 26/09/2.017
19 ELIANA BELEN CHAVES BENITEZ	4.403.415	NO	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	Resolución D Nº1.532/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	28 AL 30 de Setiembre	XXVIII Jornada Metropolitana de Estudiantes de Kinesilogia y Fisiatria	1.000.000	22.055 22/09/2.017	22.233 26/09/2.017
20 JUAN FABIAN FARIÑA RODRIGUEZ	4.823.741	NO	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	Resolución D Nº1.532/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	28 AL 30 de Setiembre	XXVIII Jornada Metropolitana de Estudiantes de Kinesilogia y Fisiatria	1.000.000	22.056 22/09/2.017	22.209 26/09/2.017
21 CATALINO RAMON ARECO ZARZA	5.041.912	NO	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	Resolución D Nº1.532/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	28 AL 30 de Setiembre	XXVIII Jornada Metropolitana de Estudiantes de Kinesilogia y Fisiatria	1.000.000	22.057 22/09/2.017	22.217 26/09/2.017



0000 002

Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. Nº	Funcionario: Sí / No	Cargo o Función que Desempeña	Disposición Legal de Asignación de Viático Nº / Fecha	Destino de la Comisión de Servicio	Período de la Comisión de Servicio	Motivo de la Comisión de Servicio	Viático Asignado (G.)	Registro Contable - SICO		
									Nº Obligación fecha	Nº Egreso Fecha	
22	VERENNA SOLEDAD KEY CUEVAS	3.616.216	NO	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	Resolución D Nº1.532/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	28 AL 30 de Setiembre	XXVIII Jornada Metropolitana de Estudiantes de Kinesilogia y Fisiatria	1.000.000	22.051 22/09/2.017	22.235 26/09/2.017
23	RICARDO ALEXIS GONZALEZ ARRUA	5.002.226	NO	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	Resolución D Nº1.532/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	28 AL 30 de Setiembre	XXVIII Jornada Metropolitana de Estudiantes de Kinesilogia y Fisiatria	1.000.000	22.058 22/09/2.017	22.218 26/09/2.017
24	ASTRID KARINE GILL RAICHAKOWSKI	3.772.113	NO	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	Resolución D Nº1.532/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	28 AL 30 de Setiembre	XXVIII Jornada Metropolitana de Estudiantes de Kinesilogia y Fisiatria	1.000.000	22.059 22/09/2.017	22.221 26/09/2.017
25	TOMAS LUCIANO GAVILAN CABRERA	3.980.995	NO	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	Resolución D Nº1.532/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	28 AL 30 de Setiembre	XXVIII Jornada Metropolitana de Estudiantes de Kinesilogia y Fisiatria	1.000.000	22.061 22/09/2.017	22.220 26/09/2.017
SUB TOTAL								9.000.000			
26	VICTOR RODOLFO SAN MATIN ACOSTA	1.052.883	SI	DIRECTOR DE EXTENSION UNIVERSITARIA	Resolución D Nº1.558/2.017	Cordoba Republica Argentina	06 AL 09 de Octubre	45º Congrso Argentino de Medicina Respiratoria	2.269.968	22.260 26/09/2.017	22.526 28/09/2.017
SUB TOTAL								2.269.968			
27	JOSE MARIO CAPELLO RIVEROS	655.273	SI	JEFE DE CATEDRA Y SERV.	Resolución D Nº1.491/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	20 al 22 de Setiembre	Investigador	2.368.426	21.458 18/09/2.017	22.225 26/09/2.017
28	MIGUEL BENIGNO ARZA FERNANDEZ	1.809.794	SI	MEDICO ESPECIALISTA	Resolución D Nº1.491/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	20 al 22 de Setiembre	Investigador	2.368.426	21.456 18/09/2.017	22.224 26/09/2.017
29	JORGE RENE GONZALEZ LOPEZ	2.900.920	SI	MEDICO SUB-JEFE DE GUARDIA	Resolución D Nº1.491/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	20 al 22 de Setiembre	Investigador	2.368.426	21.457 18/09/2.017	22.222 26/09/2.017
30	ALEJANDRO DUARTE VIVEROS	3.807.144	SI	AUX. DE LA ENSEÑANZA	Resolución D Nº1.491/2.017	Buenos Aires Republica Argentina	20 al 22 de Setiembre	Investigador	2.368.426	21.455 18/09/2.017	22.223 26/09/2.017
SUB TOTAL								9.473.704			
31	VIRGILIO CANDIA MARTINEZ	769.967	SI	CHOFER	Resolución D Nº1.585/2.017	Filial Santa Rosa	28 Y 29 de Setiembre	Traslado de Funcionarios	197.010	22.666 28/09/2.017	22.747 29/09/2.017
SUB TOTAL								197.010			
32	MARIA CRISTINA ORUE	763.905	SI	ARQUITECTA	Resolución D Nº1.586/2.017	Filial Santa Rosa	29 de Setiembre	Coordinacion para Relevamiento Físico Filial Santa Rosa	78.505	22.662 28/09/2.017	22.767 29/09/2.017
33	CARLOS RUBEN ALMADA MANCUELLO	2.309.796	SI	TECNICO EN REFRIGERACION	Resolución D Nº1.586/2.017	Filial Santa Rosa	29 de Setiembre	Mantenimiento de Acondicionadores de Aires	78.505	22.661 28/09/2.017	22.768 29/09/2.017
34	CLAUDIO ALICIDES LOBOS FARIAS	2.214.810	SI	COORDINADOR TECNICO	Resolución D Nº1.586/2.017	Filial Santa Rosa	29 de Setiembre	Coordinador de Trabajos	78.505	22.664 28/09/2.017	22.756 29/09/2.017
35	RICHARD CARLOS ESCOBAR ARANDA	1.498.144	SI	HERRERO	Resolución D Nº1.586/2.017	Filial Santa Rosa	29 de Setiembre	Trabajo de Herreria	78.505	22.663 28/09/2.017	22.749 29/09/2.017
SUB TOTAL								314.020			
36	VIRGILIO CANDIA MARTINEZ	769.967	SI	CHOFER	Resolución D Nº1.587/2.017	Filial Santa Rosa	08 de Setiembre	Traslado de Funcionarios (REEMBOLSO)	78.505	22.665 28/09/2.017	22.745 29/09/2.017
SUB TOTAL								78.505			



0000 003

Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. Nº	Funcionario: Sí / No	Cargo o Función que Desempeña	Disposición Legal de Asignación de Viático Nº /Fecha	Destino de la Comisión de Servicio	Período de la Comisión de Servicio	Motivo de la Comisión de Servicio	Viático Asignado (G.)	Registro Contable - SICO	
									Nº Obligación fecha	Nº Egreso Fecha
37 BERNARDO ARRUA MEZA	699.353	SI	CHOFER	Resolución D Nº1.588/2.017	Filial Santa Rosa	13 Y 14 de Setiembre	Traslado de Funcionarios (REEMBOLSO)	157.010	22.672 28/09/2.017	22.771 29/09/2.017
SUB TOTAL								157.010		
38 BERNARDO ARRUA MEZA	699.353	SI	CHOFER	Resolución D Nº1.589/2.017	Filial Santa Rosa	17 Y 18 de Setiembre	Traslado de Funcionarios (REEMBOLSO)	157.010	22.669 28/09/2.017	22.761 29/09/2.017
SUB TOTAL								157.010		
39 VIRGILIO CANDIA MARTINEZ	769.967	SI	CHOFER	Resolución D Nº1.590/2.017	Filial Santa Rosa	18 de Agosto	Traslado de Funcionarios (REEMBOLSO)	78.505	22.667 28/09/2.017	22.772 29/09/2.017
SUB TOTAL								78.505		
TOTAL VIATICO DEL MES: Treinta y cuatro millones setecientos ochenta y seis mil ciento treinta y dos-----										34.786.132

OBS:

*** En fecha de 10 de setiembre del corriente año hace devolución de viáticos el Prof. Dr. Victor San Martin Acosta según boleta de depósito BNF Nº780193 la suma de Gs. 42.127 (guaraníes Cuarenta y dos mil ciento veintisiete).

***En fecha de 21 de setiembre del corriente año hacen devolución de viáticos el Lic. Carlos Alfonso según boleta de deposito BNF Nº780.196 Gs. 3.440(Guaranies tres mil cuatrocientos cuarenta), Liz Guerrero según boleta de deposito BNF Nº780.194 Gs. 8.040(Guaranies ocho mil cuarenta) y Walter Galeano según boleta de deposito BNF Nº780.195 Gs. 3.040 (Guaranies Tres mil cuarenta).

SE ANEXAN INFORMES DE MISION AL EXTRANJERO

.....
MG. GRISELDA BISPO ESCOBAR

DIRECTORA

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS -U.N.A.

C.I. Nº2.355.980



0000 004



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casal
 San Lorenzo - Paraguay
 Tel. 585-730 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nro. DE RESOLUCION: 15321/2014

FECHA DE RESOLUCION: 20 de setiembre 2014

Nro. DE NOTA DE PEDIDO: _____

FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 06-01-2014

DATOS GENERALES

APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO:

Sombria Ramirez, Tania Soledad

PUESTO QUE OCUPA:

Estudiente

Ciudad del Servicio:

Buenos Aires

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A:

Kinesislogia y Fisioterapia

FECHA SALIDA (día-mes-año)

25-09-2014

HORA DE SALIDA (hora:minutos)

11:00hs

FECHA LLEGADA (día-mes-año)

02-10-2014

HORA LLEGADA (hora:minutos)

18:00h.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA

28-09-2014

ACTIVIDADES

Llegada a Buenos Aires para participar de la XXVIII Jornada
 metropolitana de Estudiantes de Kinesislogia y Fisioterapia, hasta el
 30 de setiembre del 2014.

INFORME FINAL DE LA MISION

FECHA

30-09-2014

ACTIVIDADES

Finaliza la Jornada y suyo certificado me enviaron por via email

RESULTADOS LOGRADOS

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.189/ART.3º INCISO e) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y montos asignados para viáticos. Incluyendo un Informe final de la misión:

[Firma]

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE

C.I.Nº 3955 284

C.I.Nº

[Firma]
 FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE

NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:

Tania Soledad Sombria Ramirez.

NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:

Lic. Ruth María Ortiz S.

ANEXO: Documentos originales según formulario de rendición de viáticos originales

[Firma]
 C. María Gracia E. González Sosa, Jefe
 Dpto. de Registro de Cuentas
 Facultad de Ciencias Médicas - UNIA
 Subcoordinadora Académica
 Facultad de Ciencias Médicas - UNIA

ES COPIA DEL ORIGINAL

QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casali
 San Lorenzo - Paraguay
 Tel: 585-710 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nro. DE RESOLUCION: 1532/2017

FECHA DE RESOLUCION: 20 de setiembre 2017

Nro. DE NOTA DE PEDIDO:

FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 06-07-2017

DATOS GENERALES

APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO:

Riveros Mera, Darlis Gabriel

PUESTO QUE OCUPA:

Educando

CIUDAD DEL SERVICIO:

Buenos Aires

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A:

Kinesiología y Fisiología

FECHA SALIDA (día-mes-año)

25-09-2017

HORA DE SALIDA (hora:minutos)

11:00 hr.

FECHA LLEGADA (día-mes-año)

02-10-2017

HORA LLEGADA (hora:minutos)

18:00 hr.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA

28-07-2017

ACTIVIDADES

Departe a Buenos Aires para participar de la XXVIII Jornada de Hipodermia de triplatales de Kinesiología y Fisiología para el 30 de setiembre del 2017

RESULTADOS LOGRADOS

INFORME FINAL DE LA MISION

FECHA

30-07-2017

ACTIVIDADES

Finaliza la Jornada y cuyo certificado me entregaron via email.

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.189, ART.3º, INCISO a) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y montos asignados para viáticos, incluyendo un informe final de la misión.

Darlis Gabriel Riveros Mera

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE

C.I.Nº 5398074

FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE

C.I.Nº 2.915.900

NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:
 Darlis Gabriel Riveros Mera

NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:
 Lic. RUTH MARIA ORTIZ S.
 Subcoordinadora Académica
 Carrera de Kinesiología y Fisiología
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ANEXO: Documentos originales según formulario de rendición de viáticos originales.

C.R. María Cynthia E. Riveros Sosa Jefe
 Dpto. de Rendición de Cuentas
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casal
 San Lorenzo - Paraguay
 Tel. 585-710 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nº. DE RESOLUCION: 1530/2013
 FECHA DE RESOLUCION: 20/9/12

Nº. DE NOTA DE PEDIDO: _____
 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: GINA

DATOS GENERALES

APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO: **JAVIER BEUTER, EMANA BELES** PUESTO QUE OCUPA: **ESTUDIANTE**

CIUDAD DEL SERVICIO: **BUENOS AIRES**

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A: **KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA**

FECHA SALIDA (dia-mes-año)	HORA DE SALIDA (hora:minutos)	FECHA LLEGADA (dia-mes-año)	HORA LLEGADA (hora:minutos)
<u>26/09/2012</u>	<u>11:00HS</u>	<u>02/10/2012</u>	<u>18:00 HS</u>

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA

ACTIVIDADES

28/09/2012 **LEGADA A BUENOS AIRES PARA PARTICIPAR DE LAS "XXVIII JORNADAS HERROPOLITANAS DE ESTUDIANTES DE KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA" HASTA EL 30/09/2012**

INFORME FINAL DE LA MISION

FECHA

30/09/2012 **FINANCIADA LA SEQUEDA CUYO CERTIFICADO SERA ENVIADO VIA EMAIL**

RESULTADOS LOGRADOS

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.189, ART.3º, INCISO e) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y montos asignados para viáticos. Incluyendo un informe final de la misión.

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE <i>[Signature]</i>	FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE <i>[Signature]</i>
C.I. Nº <u>440345</u>	C.I. Nº <u>2.915.900</u>

NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE: **EMANA BELES CAVES**

NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:
Lic. Ruth María Ortiz S.
 Subcoordinadora Académica
 Carrera de Kinesiología y Fisioterapia
 Facultad de Ciencias Médicas

ANEXO: Documentos originales según formulario de rendición de viáticos originales.

C.P. María Cecilia González Sosa, Jefa
 Dpto. de Rendición de Cuentas
 Facultad de Ciencias Médicas - UNPA

ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Cazzal
 San Lorenzo - Paraguay
 Tel: 585-730 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nº. DE RESOLUCION: S32/2017
 FECHA DE RESOLUCION: 30 de septiembre 2017

Nº. DE NOTA DE PEDIDO: _____
 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 06 07 2017

DATOS GENERALES

APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO:

PUUESTO QUE OCUPA:

Farrina Rodriguez Juan Fabian

Estudiante

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A.

Ciudad del Servicio: Buenos Aires

Kinesiologia y Fisioterapia

FECHA SALIDA (día-mes-año)

HORA DE SALIDA (hora:minutos)

FECHA LLEGADA (día-mes-año)

HORA LLEGADA (hora:minutos)

25-09-2017

11:00hs

02-10-2017

18:00hs

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA

ACTIVIDADES

28-09-2017

Llegada a Buenos Aires para participar de la "XVIII Jornadas metropo-
 litana de estudiantes de Kinesiologia y Fisioterapia" hasta el 30 de
 septiembre del 2017

INFORME FINAL DE LA MISION

FECHA

ACTIVIDADES

30-09-2017

Finaliza la jornada y cuyo certificado nos envia a via e-mail

RESULTADOS LOGRADOS

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.109, ART.3º, INCISO a) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y montos asignados para viáticos, incluyendo un informe final de la misión.

[Firma]
 FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE

C.I.Nº 4.823.741

C.I.Nº

2915900

[Firma]
 FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE

NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:

Juan Fabian Farrina Rodriguez

NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:

Lic. Ruth Maria Ortiz S.

Subcoordinadora Académica

Carrera de Kinesiología y Fisioterapia

CP. María Claudia El Comodoro Sorreño de Cruz
 Dpto. de Kinesiología y Fisioterapia
 Facultad de Ciencias Médicas - UNDA
ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRAR EN NUESTRO ARCHIVO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 Avda. Meál, López c/ Chel. Casal
 San Lorenzo - Paraguaray
 Tel: 585-730 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nº. DE RESOLUCIÓN: 1539/2017 NRO. DE NOTA DE PEDIDO: _____
 FECHA DE RESOLUCIÓN: 10 de setiembre 2017 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 06-07-2017

DATOS GENERALES

APPELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO:

PUESTO QUE OCUPA:

Arce Doralolobino Ramon

Estudiante

CUIDAD DEL SERVICIO:

Buenos Aires

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A:

Kinesiología y Fisioterapia

FECHA SALIDA (día-mes-año)	HORA DE SALIDA (hora:minutos)	FECHA LLEGADA (día-mes-año)	HORA LLEGADA (hora:minutos)
<u>20-09-2017</u>	<u>11:00hs</u>	<u>02-10-2017</u>	<u>18:00hs</u>

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA

ACTIVIDADES

18-09-2017 Reporte a Buenos Aires para participar de la "XXVIII Jornada Interpolaciona de Estudiantes de Kinesiología y Fisioterapia" desde el 30 de setiembre del 2017

INFORME FINAL DE LA MISION

FECHA

ACTIVIDADES

30-09-2017 Finaliza la Jornada y cuyo certificado es enviado via email

RESULTADOS LOGRADOS

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.189, ART.35, INCLISO el) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y hitos alcanzados para viáticos, incluyendo un informe final de la misión.

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE

C.I.Nº 5.011.918

FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE

C.I.Nº 2.915.900

NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:

Catalino Ramon Arce Doral

NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:

Lic. Ruth María Ortiz S.
 Subcoordinadora Académica
 Carrera de Kinesiología y Fisioterapia
 Facultad de Ciencias Médicas - UJA

ANEXO: Documentos originales según formulario de rendición de viáticos originales.

C.P. María Ortiz S. González Soc. J.P.S.
 Dpto. de Rendición de Cuentas
 Facultad de Ciencias Médicas - UJA
ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 Avda. Mcal. López c/ Chel. Casal
 San Lorenzo - Paraguaray
 Tel: 585-720 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nº. DE RESOLUCION: 1532/2017 **Nº. DE NOTA DE PEDIDO:** **FECHA DE RESOLUCION:** 20 de Septiembre del 2017 **FECHA DE NOTA DE PEDIDO:** 06-07-2017

DATOS GENERALES

APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO: Giovanni Roberto Tomas Luciano **PUESTO QUE OCUPA:** Estudiante

CIUDAD DEL SERVICIO: Buenos Aires **NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A:** Kinesiología y Fisioterapia

FECHA SALIDA (día-mes-año) 25-09-2017	HORA DE SALIDA (hora:minutos) 11:00hs	FECHA LLEGADA (día-mes-año) 02-10-2017	HORA LLEGADA (hora:minutos) 18:00MS
---	---	--	---

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA	ACTIVIDADES
25-09-2017	Llegada a Buenos Aires para participar de la XVIII Jornada Interpolicial de Estudiantes de Kinesiología y Fisiología hasta el 30 de Septiembre

INFORME FINAL DE LA MISION

FECHA	ACTIVIDADES	RESULTADOS LOGRADOS
30-09-2017	Finaliza la jornada cuyo certificado es enviado por correo electrónico	

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.189, ART.3º, INCISO e) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y medios asignados para víaticos. Incluyendo un Informe final de la misión.

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE
C.I.Nº 3.980.995	C.I.Nº 2915.900

NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE: Tomas Luciano Giovanni Roberto

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE: Lic. María Guadalupe E. Sanchez Sosa, Jefe Subcoordinadora Académica Carrera de Kinesiología y Fisiología Facultad de Ciencias Médicas

C.P. María Guadalupe E. Sanchez Sosa, Jefe
 Dpto. de Rendimiento de Cuencas
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA
ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

ANEXO: Documentos originales según formulario de rendición de víaticos originales.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casati
 San Lorenzo - Paraguay
 Tel: 585.710 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nro. DE RESOLUCION: JS5812017
 FECHA DE RESOLUCION: 25/10/17

Nro. DE NOTA DE PEDIDO: 21/2017
 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 21/10/17

DATOS GENERALES

APPELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO:

SAN MARTIN, VICTOR

PUESTO QUE OCUPA:

PROFESOR

CIUDAD DEL SERVICIO:

CORDOBA, ARGENTINA

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A:

CATEDRA DE NEUMOLOGIA

FECHA SALIDA (dia-mes-año)
5-10-17

HORA DE SALIDA (hora:minutos)
08 00

FECHA LLEGADA (dia-mes-año)
9-10-17

HORA LLEGADA (hora:minutos)
16 00

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA	DESCRIPCION	ACTIVIDADES
<u>6-10-17</u>	<u>INSCRIPCION</u>	<u>AL EVENTO</u>
<u>7-10-17</u>	<u>CURSO PRE CONGRESO</u>	<u>CONGRESO</u>
<u>9-10-17</u>	<u>REUNION CON DIRECTIVOS</u>	<u>DE SOC. CIENTIF.</u>
	<u>REUNION CON REPRESENTANTES</u>	<u>DE EQUIPOS MEDICOS</u>

INFORME FINAL DE LA MISION

FECHA	ACTIVIDADES
<u>DEL 6 AL 9-10-17</u>	<u>SE INCORPORAN VISITOS COORDINADOS</u>
	<u>SOBRE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE</u>
	<u>PAATOLOGIAS NEUMOLOGICAS, PARA SU</u>
	<u>APLICACION A LA DOCENCIA DE GRADO Y POSGRADO</u>

RESULTADOS LOGRADOS

- 1- CAPACITACION / ACTUALIZACION EN PATOLOGIA PEDIATRICA
- 2- INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA CON COLEGAS DE OTROS PAISES
- 3- PROBUERSTAS DE EQUIPOS MEDICOS PARA DR.

EN CUMPLIMIENTO DE LA LETY N° 5.108, ART. 13, INCISO a) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos publicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y hitos asignados para viáticos, incluyendo un informe final de la misión;

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE

FIRMA DE LA/O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE

C.I.N.º C.I.N.º 1052883

NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:

NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:

ANEXO: Documentos originales según formulario de rendición de viáticos originales.

CP. María Gabriela El Comandante Socia Jefe
 Dpto. de Recursos Humanos
 Facultad de Ciencias Médicas - UNIA

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
 Facultad de Ciencias Médicas
 Avda. Dr. Montera N°658
 Teléf: 480-081/549 fax (595-21)480-130
 E-MAIL: fcm@med.una.py
 Asunción - Paraguay

Versión: 2

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio en el exterior del país.
- b. Para viáticos superiores a 40 jornadas, asignados por comisiones de servicio en el interior del país.

Leyes Nros. 2597/05, 2686/05 y 3287/07

INSTITUCIÓN:

1. Beneficiario:	Jorge René González López		C.I. N°:	2900920
2. Funcionario (permanente, comisionado, contratado) Particular			SI:	No:
3. Cargo o función que desempeña:	Subjefe de Guardia de Emergencia y Troncaleros Urens		SI:	No:
4. Disposición legal de asignación de viático N°:	149412017		Fecha: 14/09/17	
5. Viático asignado:	2.3663.726			
6. Destino(Ciudad/Pais, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio:	Buenos Aires - Argentina			
7. Motivo de la comisión de servicio:				
8. Período de la comisión			Desde:	20/09/17
9. Medio de traslado			Hasta:	22/09/17
10. Detalle de gastos incurridos:			Institucional:	Particular:

a)	Descripción:	Comprobante			Moneda Extranjera		Monto Equivalente G.	Observación	
		Tipo	N°	Fecha	Denominación	Monto			Cotización
b)	Alimentación	FEUT	418	23/09/17			2.588.769		
c)	Pasaje Urbano/Interurbano	FEUT	26140	19/09/17			77602		
d)	Tasas	FEUT	418	23/09/17					
11.	Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)							2.666.369	
12.	Monto sin Rendición (5 - 11)								
13.	Monto devuelto								
	Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N°:								

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..."

C.P. María Cristina E. González Secy. de
 Dpto. de Rendición de Cuentas
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

Firma del Beneficiario

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE OBRA EN NUESTRAS ARCHIVO
 de firma: Jorge René González López
 C.I. N°: 2900920



VIVIENCIVAU NACIONAL DE ASUNCION
 Facultad de Ciencias Médicas
 Avda. Dr. Montero N°658
 Teléf: 480-081/549 fax (595-21)480-130
 E-MAIL: fcm@med.una.py
 Asunción - Paraguay

Versión: 2

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio en el exterior del país.
- b. Para viáticos superiores a 40 jornadas, asignados por comisiones de servicio en el interior del país.

Leyes Nros. 2597/05, 2686/05 y 3287/07

INSTITUCIÓN: _____

1. Beneficiario:	ALEXANDRO DUARTE VIVEROS		C.I. N°:	3807144
2. Funcionario (permanente, comisionado, contratado) Particular			Si: Permanente	No: No:
3. Cargo o función que desempeña:	AUXILIAR DE LA ENSEÑANZA		Si:	No:
4. Disposición legal de asignación de viático N°:	149112017		Fecha:	
5. Viático asignado:	2.368.426			
6. Destino(Ciudad/Pais, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio:	BUENOS AIRES / ARGENTINA			
7. Motivo de la comisión de servicio:	CONGRESO AARO - PINDI			
8. Periodo de la comisión	Desde:	1 / 1	Hasta:	1 / 1122
9. Medio de traslado	Institucional: Particular:			
10. Detalle de gastos incurridos:				

	Descripción.	Comprobante			Moneda Extranjera		Monto Equivalente G.	Observación
		Tipo	N°	Fecha	Denominación	Monto		
a)	Alcijamiento				DOLARES AMERICANOS	303.48	17332%	
b)	Alimentación				PESO			
					ARGENTINOS	380	122.374	
					PESO ARG.	570	183.561	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano							
d)	Tasas							
e)	Registro de Salida/Entrada							
f)	Otros Justificados							
11.	Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)						2039154	
12.	Monto sin Rendición (5 - 11)							
13.	Monto devuelto Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N°:						324235	

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..."

Excmo. Sr. Director de Cuentas
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL

QUE FIRMARÁN POR BENEFICIARIO

Aclaración de firma: _____
 C.I. N°: _____