



# 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

LEYES NROS. 2597/05, 2686/05 Y 3287/07

Nº 07

INSTITUCIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNA.

MES/AÑO: JULIO/2.018

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	Periodo de la Comisión de Servicio	Motivo de la Comisión de Servicio	Viático Asignado (G.)	Registro Contable - SICO	
									Nº Obligación fecha	Nº Egreso Fecha
1 Osvaldo Mateo Spinelli	11.716.735	NO	Docente Extranjero	Resolución D Nº1.113/2.018	Asunción - San Lorenzo	05 al 07 de Julio	Docente del Programa de Capacitación en Proyectos de Investigación	1.500.000	14.141 04/07/2.018	15.488 25/07/2.018
SUB TOTAL								1.500.000		
2 * Emilia Inoue Sato	3BRA 5307221	NO	Docente Extranjero	Resolución D Nº1.098/2.018	Asunción - San Lorenzo	04 AL 07 DE Julio	En Marco de la Maestría en Enfermedades Autoinmunes (POSG. 16-387) Fomento a la Investigación Científica Proyecto CONACYT	4.015.996	14.155 05/07/2.018	15.620 27/07/2.018
3 * Luiz Antonio Riveiro de Moura	8BRAS604252	NO	Docente Extranjero	Resolución D Nº1.098/2.018	Asunción - San Lorenzo	04 AL 07 DE Julio	En Marco de la Maestría en Enfermedades Autoinmunes (POSG. 16-387) Fomento a la Investigación Científica Proyecto CONACYT	4.015.996	14.156 04/07/2.018	15.621 27/07/2.018
SUB TOTAL								8.031.992		
4 Bernardo Arrua Meza	699.353	SI	Chofer	Resolución D Nº1.034/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	29 de Junio al 01 de julio	Traslado de de Alumnos y Docentes	746.545	14.194 09/07/2.018	15.492 25/07/2.018
SUB TOTAL								746.545		
5 Virgilio Candia Martinez	769.967	SI	Chofer	Resolución D Nº1.169/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	05 de Julio	Traslado de Autoridades	101.252	14.361 13/07/2.018	15.623 27/07/2.018
6 Graciela Bareiro Romero	1.169.573	SI	Administradora Filial Santa Rosa del Aguaray	Resolución D Nº1.169/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	05 de Julio	Gestiones Administrativas	81.252	14.363 13/07/2.018	15.624 27/07/2.018
SUB TOTAL								182.504		
7 Virgilio Candia Martinez	769.967	SI	Chofer	Resolución D Nº1.170/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	02 de Julio	Traslado de Autoridades	101.252	14.362 13/07/2.018	15.622 27/07/2.018
SUB TOTAL								101.252		
8 Bernardo Arrua Meza	699.353	SI	Chofer	Resolución D Nº1.171/2.018	San Juan Misiones Dpto. de Concepción	07 y 08 de Julio	Reembolso por Traslado de Alumnos y Docentes	527.512	14.364 13/07/2.018	15.619 27/07/2.018
SUB TOTAL								527.512		





Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. Nº	Funcionario: Si / 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
9 Virgilio Candia Martinez	769.967	SI	Chofer	Resolución D Nº1.193/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	02 de Julio	Reembolso por Traslado de Alumnos y Docentes	101.252	15.597 27/07/2.018	16.079 30/07/2.018
<b>SUB TOTAL</b>								101.252		
10 Virgilio Candia Martinez	769.967	SI	Chofer	Resolución D Nº1.194/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	16 de Julio	Traslado de Profesores que Conforman el Tribunal Examinador de Evaluación Final de la Catedra de Ortopedia y Traumatología	101.252	15.598 27/07/2.018	16.078 30/07/2.018
<b>SUB TOTAL</b>								101.252		
11 Virgilio Candia Martinez	769.967	SI	Chofer	Resolución D Nº1.195/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	18 y 19 de Julio	Traslado de Autoridades	507.512	15.596 27/07/2.018	16.081 30/07/2.018
12 Maria Cristina San Miguel de Vera	1.548.505	SI	Directora Filial Santa Rosa del Aguaray	Resolución D Nº1.195/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	18 y 19 de Julio	Gestiones Administrativas	487.512	15.599 27/07/2.018	16.814 31/07/2.018
<b>SUB TOTAL</b>								995.024		
13 Bernardo Arrua Meza	699.353	SI	Chofer	Resolución D Nº1.227/2.018	Pedro Juan Caballero - Dpto. del Amambay	19 y 20 de Julio	Traslado de de Alumnos y Docentes	527.512	15.607 27/07/2.018	16.059 30/07/2.018
<b>SUB TOTAL</b>								527.512		
14 Virgilio Candia Martinez	769.967	SI	Chofer	Resolución D Nº1.256/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	26 de Julio	Reembolso por Traslado de Profesores que Conforman el Tribunal Examinador de Evaluación Final de la Catedra de Bioestadística	101.252	15.625 27/07/2.018	16.076 30/07/2.018
<b>SUB TOTAL</b>								101.252		
15 Virgilio Candia Martinez	769.967	SI	Chofer	Resolución D Nº1.257/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	25 de Julio	Reembolso por Traslado de Autoridades	101.252	15.626 27/07/2.018	16.073 30/07/2.018
<b>SUB TOTAL</b>								101.252		
16 Cinthia Camacho Santa Cruz	2.467.791	SI	Coordinadora Academica	Resolución D Nº1.271/2.018	Filial Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	30 de Julio al 01 de Agosto	Gestiones Académica y Reuniones del Consejo	731.268	16.050 30/07/2.018	16.140 31/07/2.018
<b>SUB TOTAL</b>								731.268		
<b>TOTAL VIATICO DEL MES: Trece millones setecientos cuarenta y ocho mil seiscientos diez y siete.....</b>										<b>13.748.617</b>

OBS:

En fecha 04/07/2.018 hacen devolución; Bernardo Arrua ; según boleta de depósito BNF Nº1806750 la suma de Gs.511.030.- (guaranies quinientos once mil treinta), según boleta de depósito BNF Nº1806759 la suma de Gs.746.545.- (guaranies setecientos cuarenta y seis mil quinientos cuarenta y cinco), Maria Cristina San Migue.l según boleta de depósito BNF Nº1806760 la suma de Gs.377.575.- (guaranies Trescientos setenta y siete mil quinientos setenta y cinco), Graciela Bareiro, según boleta de depósito BNF Nº1806751 la suma de Gs.377.575.- (guaranies Trescientos setenta y siete mil quinientos setenta y cinco), Luz Castro, según boleta de depósito BNF Nº1806755 la suma de Gs.377.575.- (guaranies Trescientos setenta y siete mil quinientos setenta y cinco), Virgilio Candia, según boleta de depósito BNF Nº1806754 la suma de Gs.397.575.- (guaranies Trescientos noventa y siete mil quinientos setenta y cinco).

En fecha 31/07/2.018 hacen devolución; Osvaldo Spinelli, según boleta de depósito BNF Nº1806761 la suma de Gs.398.000.- (guaranies Trescientos noventa y ocho mil ), Gustavo Hawes, según boleta de depósito BNF Nº1806764 la suma de Gs.103.516.- (guaranies Ciento tres mil quinientos diez y seis ), Emilia Inoue Sato, según boleta de depósito BNF Nº1806762 la suma de Gs.2.105.316.- (guaranies Dos millones ciento cinco mil trescientos diez y seis) Luiz Antonio Rivelro, según boleta de depósito BNF Nº1806763 la suma de Gs.1.873.216.- (guaranies Un millon ochocientos stenta y tres mil doscientos diez y seis ).

**\* SE ANEXAN COMPROBANTES**

Mg. Griselda Bispo Escobar

DIRECTORA  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS U.N.A.  
C.I. Nº2.385.980

**COMPROBANTE DE PAGO**

Fecha 05/07/2018

Hora 10:06 p.m.

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

**DETALLE DE LOS DOCUMENTOS**

Código del Proveedor	1334	Número	1521
Razón Social	PROYECTO CONACYT	Fecha de Emisión	05/07/2018
Nombre y Apellido	DRA. EMILIA INOUE SATO	Banco	BNF CONACYT PROYECTOS
Domicilio	F.C.M.H.C.	Cta. Cte.	1 - 18 - 0 - 101200123167/0
Localidad	SAN LORENZO	Nro. Cheque	00920759
Orden de Compra y/o Servicio		Importe Cheque	4.015.996
Factura o Rec. de Dinero N°	S/RESOLUCION D.N°1098/2018- S/PEP.N°2577	Fecha del Cheque	05/07/2018
Planilla / Mes al que Corresp.	Julio	Nro. Compromiso	1827
Autoriz. de Pago N°		STR N°	1
Recibo de Retención N°		Nro. Previsión	2577
Comentario:		Tipo Adquisición	99 INDEFINIDO

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION	IMPORTE
2 02 02 00 230 30 063 00	PASAJES Y VIATICOS	
2 02 02 00 232 30 063 00	VIATICOS Y MOVILIDAD	4.015.996

**TOTAL**

**4.015.996**

Son guaraníes Cuatro millones quince mil novecientos noventa y seis.-

Firma	Mgter. Griselda R. Bispo E. Directora de Adm. y Finanzas	Firma	Prof. Dr. Leonardo R. Barrios M. Decano
-------	---	-------	--

Recibimos de **FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**  
la suma de guaraníes 4.015.996.- en concepto de

Lugar

Fecha 05/07/2018

Firma:

Aclaración:

*Emilia Inoue Sató*

**Registro de Egreso**

Preparado por	Fecha	Nº	Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno
<i>[Signature]</i>	27-07-18	15620	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	

C.P. María Cinthia E. González Sosa, Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



**COMPROMISO**

Fecha 05/07/2018

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Hora 14:08

**DETALLE DE LOS DOCUMENTOS**

Código del Proveedor	1334	Número	1827
Razón Social	PROYECTO CONACYT	Fecha de Emisión	05/07/2018
Nombre y Apellido	DRA. EMILIA INOUE SATO	Dependencia solicitante	F.C.M.
Domicilio	F.C.M.H.C.	Pedido Interno N°	
Localidad	SAN LORENZO	Presup. de Proveedores Nros.	
RUC N°	BRA5307221	Resumen de Cotización N°	
Reg. Central de Prov.- Venc.		Presupuesto Aprobado N°	
Cert. Cumpl. Tribut. - Venc.		Modalidad de Compra	INDEFINIDO
Cert. de no per Contrib. - Venc.		Modalidad de Compra N°	
Factura Créd. o Contado N°	S/RESOLUCION D.N°1098/2018- S/PEP.N°2577	Orden de Compra y/o Servicio	
Planilla / Mes al que Corresp.	Julio	Nota de Remisión N°	
		Nota de Recepción en Almacén	
		Número de Previsión	2577

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION	IMPORTE
2 02 02 00 232 30 063 00	Viaticos y Movilidad	4.015.996
<b>TOTAL</b>		<b>4.015.996</b>

**Son guaraníes** Cuatro millones quince mil novecientos noventa y seis.-

Firma		Firma	
	Miter Giselda R. Bispo E. Directora de Adm. y Finanzas		Prof. Dr. Laurentino R. Barrios M. Decano

Registro de Obligación					
	05-07-18	4155			
Preparado por	Fecha	N°	Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno
			MIRIAM CORTIZ		

Recibí de Contabilidad los Documentos Originales que se mencionan en el Detalle para su pago, foliado 0001 al .....

Firma por Giraduría ----- Fecha -----

Aclaración -----

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE DEBE ENTREGARSE AL BANCO

**POSG. 16-387**

PREVISION DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

Fecha 05/07/2018

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Hora 07:53

Número 2576

Fecha Emisión 05/07/2018

Institución FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Cta. Cte. 1 18 0 101200123167/0

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION DEL GASTO	IMPORTE	JUBILACION	SALDO
2 02 02 00 230 30 063 00	PASAJES Y VIATICOS	4.015.996	0	87.984.004

TOTALES	4.015.996	0
---------	-----------	---

**Total Líquido** 4.015.996  
**Son guaraníes** Cuatro millones quince mil novecientos noventa y seis.-

AUTORIZACION DE LA DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA

Mgter. Griselda R. Bispo E.  
 Directora de Adm. y Finanzas

Prof. Dr. Laurentino R. Barrios M.  
 Decano

Fecha Entrada

Procesado

*Lic. Ma. Teresa Irala*  
 Técnico, Dpto. de Presupuesto  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

Tesorería

*C.P. Noelia I. Durán Anónimo*  
 Jefe Dpto. de Tesorería  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

Solicitud de Ejecución Presupuestaria

*C.P. María Cristina E. González Sosa*  
 Jefe  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA  
 ES COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE SE ENCUENTRA EN NUESTRO ARCHIVO

Centro Nacional de Computación

POSG. 16-387



PROCIENCIA



UNIVERSITAT DE BARCELONA

MEAI/FCM/063

San Lorenzo, 07 de junio del 2018

Señora  
**Lic. Griselda Bispo**  
Directora de Administración y Finanzas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA  
Presente

A través de la presente me dirijo a usted, a fin de solicitar pago de viáticos a los docentes detallados en la planilla de la presente nota, cabe resaltar que los mismos vendrán en el marco del **PROYECTO CONACYT POSG. 16-387 "MAESTRIA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES"**.

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA	MONTO
Dra. Emilia Inoue Sato, PhD	BRA5307221	04/07/2018 al 07/07/2018	4.000.000Gs
Dr. Luiz Antonio Ribeiro de Moura	BRA5604252	04/07/2018 al 07/07/2018	4.000.000Gs

Sin otro particular, me despido atentamente

*P.a*

*Dr. Abel Acosta Colman*  
M.D. PhD  
Reumatología  
ROM N° 6723

**Prof. Dra. Margarita Duarte**  
Comité Académico  
Maestría en Enfermedades Autoinmunes

*CP. María Cintia E. González Sosa, Jefa*  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

**ES COPIA**  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

*Margarita Duarte*  
Margarita Duarte  
Directora de Administración y Finanzas  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - UNA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - U.N.A.  
Dirección de Administración y Finanzas

08 JUN 2018

M.E. N°: 2904 Hora: 8:45

Recibido por: *[Signature]*

*[Signature]*  
Directora de Administración y Finanzas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

**POSG. 16-387**

1054/18.  
516/18- Decano.





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**RESOLUCIÓN D. N° 1090/2018.-**

**RESOLUCIÓN DEL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN, DE FECHA 29 DE JUNIO DE 2018, POR LA QUE SE AUTORIZA EL PAGO, EN CONCEPTO DE VIATICOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO CONACYT "MAESTRÍA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES" POSG. 16-387, ADJUDICADA EN EL MARCO DEL COMPONENTE - FOMENTO A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, PROYECTO CONACYT.**

**VISTO Y CONSIDERANDO:**

- a. La Ley N° 6.026/2018 "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2018".
- b. El Decreto N° 8.452/2018, Que Reglamenta la Ley N° 6.026 del 09 de enero del 2018, vigente para el Ejercicio Fiscal 2.018.
- c. El Decreto N° 8.931, Por El Cual Se Autoriza El Ministerio De Hacienda, La Modificación En La Estimación De Ingresos De La Entidad Descentralizada, La Ampliación De Créditos Presupuestario Y De Las Cuotas De Ingresos Y Gastos Del Plan Financiero Aprobado Por El Decreto N° 8577 Del 22 De Febrero Del 2018 Dentro Del Presupuesto De La Universidad Nacional De Asunción.
- d. El plan de Adquisiciones previsto para el proyecto CONACYT POSG. 16-387 "MAESTRÍA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES".
- e. Nota de la Prof. Dra. Margarita Duarte, Miembro del Comité Académico del Proyecto CONACYT POSG. 16-387 "Maestría en Enfermedades Autoinmunes".
- f. La Nota DAF N° 516/2018 Mg. Griselda Bispo Escobar, Directora de Administración y Finanzas, referente al pago, en concepto de Viáticos, por el total de Gs. 8.031.992 (Guaraníes ocho millones treinta y un mil novecientos noventa y dos), en el marco del Proyecto CONACYT POSG. 16-387 "Maestría en Enfermedades Autoinmunes".
- g. Las Disposiciones legales y reglamentarias vigentes.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - CONACYT  
 Dirección de Administración y Finanzas

03 JUL 2018

M.E. N° 3289 Hora: 08:11  
 Recibido por: Javier Cañero

**EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN,**  
**Javier Cañero** uso de sus atribuciones legales;

**RESUELVE:**

**Art. 1° AUTORIZAR** el pago a la Dra. **EMILIA INOUE SATO** y el Dr. **LUIZ ANTONIO RIVEIRO DE MOURA** en concepto de Viáticos, por Gs. 4.015.996 (guaraníes cuatro millones quince mil novecientos noventa y seis) **A CADA DISERTANTE** en el marco de la Maestría en Enfermedades Autoinmunes (POSG. 16-387), del 04 al 07 de julio del 2018, adjudicada en el marco del Componente - Fomento a la Investigación Científica, Proyecto CONACYT, según el siguiente detalle:

NOMBRE Y APELLIDO	DOC. DE IDENTIDAD	FECHA DE LA MISIÓN	MONTO.	OBJETO DEL GASTO	ÓRGANO FINANCIADOR /F.F.
Dra. Emilia Inoue Sato, Phd.	3BRA5307221	04 al 07 de julio del 2018	4.015.996	230	063- FF30
Dr. Luiz Antonio Riveiro de Moura.	8BRA5604252	04 al 07 de julio del 2018	4.015.996	230	063 - FF30

C.P. María Cintia E. González Sosa, Jefe  
 de la Oficina de Cuentas  
 de la Facultad de Ciencias Médicas - UNA

Avda. Dr. Montero N° 658  
 Telef. 480-08 / 481 549 FAX (595-21) 480-130  
 E-MAIL: fcm@med.una.py  
 Asunción, Paraguay

**ES COPIA**  
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**RESOLUCIÓN D. N° /2018**

**PÁG. 2/2.-**

Art.2° **IMPUTAR** el pago al Rubro 230 "PASAJES Y VIATICOS", FF30, en el Organismo Financiado 063 - **CONACYT. PROYECTO PINV 16-387 "MAESTRÍA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES"**-----

Art.3° **ENCOMENDAR** a la Dirección de Administración y Finanzas las gestiones administrativas para el correspondiente pago.-----

Art.4° **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido, archivar.-----

  
Lic. **RAQUEL GIL MARTÍNEZ**  
Secretaría de la Facultad



  
Prof. Dr. **LAURENTINO BARRIOS MONGES**  
Decano

C.c: Dirección de Administración y Finanzas, Departamento de Tesorería, Archivo.- **LBM/DAF/GBE/av**

  
S.P. María Cándida E. González Sosa, Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UN

**ES COPIA**  
**QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO**





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
 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

N° \_\_\_\_\_

**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 jornales, asignados por comisiones de servicio en el interior del país.

Leyes Nros. 2597/05, 2686/05 y 3267/07

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

Beneficiario: <u>Emilia Sato</u>		C.I. N° <u>380830224</u>
Funcionario (permanente, comisionado, contratado) Particular	SI: SI:	No: No:
Cargo o función que desempeña: <u>Docente extranjero</u>		
Disposición legal de asignación de viático N°: <u>109217018</u>		Fecha: <u>29/6/18</u>
Viático asignado: <u>4.015.996</u>		
Destino(Ciudad/País, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio:		
Motivo de la comisión de servicio:		
Período de la comisión	Desde: <u>4/7/18</u>	Hasta: <u>7/7/18</u>
Medio de traslado	Institucional:	Particular:
Detalle de gastos incurridos:		

Descripción	Comprobante			Moneda Extranjera			Monto Equivalente G.	Observación	
	Tipo	N°	Fecha	Denominación	Monto	Cotización			
a) Alojamiento	Fact.	16713	7/7/18				1.269.680		
b) Alimentación	Fact.	6168	5/7/18				122.000		
	Fact.	49443	6/7/18				329.000		
	Fact.	18286	7/7/18				180.000		
c) Pasaje Urbano/Interurbano									
d) Tasas									
e) Registro de Salida/Entrada									
f) Otros Justificados									
11.	Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)							1.410.680	
12.	Monto sin Rendición (5 - 11)								
13.	Monto devuelto Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N°: <u>1806767</u>							2.105.316	

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..."

CP. María Claudia E. González Sosa, Jefa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES FOLIO ORIGINAL  
 01/07/2018

*Emilia Sato*

Firma del Beneficiario

Aclaración de firma: Emilia Sato



**LAGUNA SOLA S.A.I.C.**  
Alojamiento en hoteles y apart-hoteles

Tte. Rodolfo Zotti e/ Eulogio Estigarribia N° 315  
E-mail: info@hubhotel.com.py - Tel.: (021) 608 308/9  
Web: hubhotel.com.py - Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12465871

Fecha Inicio Vigencia: 23/11/2017 / Fecha Fin Vigencia: 30/11/2018

RUC: 80064700-9

**FACTURA**  
001-001- N° 0016713

FECHA DE EMISION: 07 DE julio DE 2018 Condición de Venta: Contado  Crédito

RUC o Cédula de Identidad N°, 80001180-5

Nombre o Razón Social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - UNA Teléfono:

Dirección: SAN LORENZO Nota de Remisión N°: 0016713

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	VALOR DE VENTA		
			Exentas	5%	10%
1,00	ALOJAMIENTO	1.061.680			1.061.680
1,00	TERRAZA	85.000			85.000
1,00	ALIMENTOS Y BEBIDAS	123.000			123.000

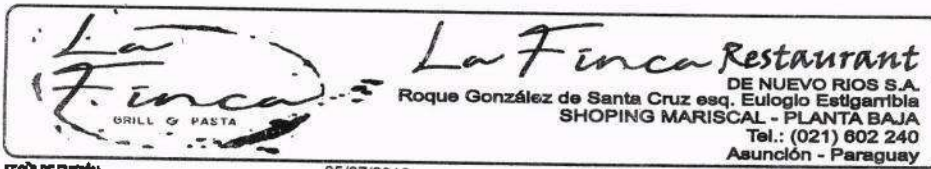
USD: Sub Totales: 0 0 1.269.680

Gs.: UN MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA GU TOTALES 1.269.680

Liquidación del IVA: (5%) 0 (10%) 115.425 Total IVA: 115.425

MASTER PRINT de Carlos A. Benítez G. - Hab. 1415 - RUC: 578131-0  
Gral. Caballero 144 e/ Pío G. - Tel. Fax: (021) 510 347 - Edo. de la Mora (Z.N.)

ORIGINAL: CUENTE - 5.000 hojas (3) - N° 13.001 al 18.000 - XI - 2017



**La Finca Restaurant**  
DE NUEVO RIOS S.A.  
Roque González de Santa Cruz esq. Eulogio Estigarribia  
SHOPING MARISCAL - PLANTA BAJA  
Tel.: (021) 602 240  
Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12800619  
Fecha Inicio Vigencia: 13 de Junio de 2018  
Fecha Fin Vigencia: 30 de Setiembre de 2018  
RUC: 80086448-4  
**FACTURA**  
N° 001-001- N° 0006168

FECHA DE EMISION: 05/07/2018 Administrator  
NOMBRE O RAZON SOCIAL: Facultad de Ciencias Médicas  
RUC O C.I. N°: 80001180-5  
DIRECCIÓN: TELEFONO N°: NOTA DE REMISION N°: INV/2018/4993  
CONDICIÓN DE VENTA:

ART/COD.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
				EXENTAS	5%	10%
	2	Agua				
	1	Tapa Cuadril		6.000		6.000
	1	Mixta		80.000		80.000
	2	Cubiertos		20.000		20.000
	1	CAFE ESPRESSO		5.000		5.000
				10.000		10.000

VALOR PARCIAL: TOTAL A PAGAR: 60 60 6.132.000

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%): 60 (10%): TOTAL IVA: 6.12.000

S.A. de Capital Abierto - Domicilio: N° 2166 - 0300 - 0901543 - 7  
S.R.L. (S.R.L.) - Cda. Arroyo 970 e/ José Amador Ferrero - Tel: (021) 299 398 - Cel: 0982 255 500 - Asunción, Paraguay  
Publidad 1.000 Nos. 1x3 del N° 0008701 al 0008700

ORIGINAL: COMPRADOR

C.P. 6.12.000 Roque González de Santa Cruz  
Dir. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE DEBE EN NUESTRO ARCHIVO





90027 22:54:10 MOZO

**Ycua S.A.**

Mcal. Estigarribia 932  
Teléfono: 021 441 183  
Shopping del Sol  
Avda. Aviadores del Chaco esq. Prof. González  
Teléfono: 021 811 697  
Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12668601  
FECHA INICIO DE VIGENCIA 23/03/2018  
FECHA FIN DE VIGENCIA 31/03/2019  
RUC: 80014885 - 1  
**FACTURA**

002-001-0047.001-0051.500  
**Nº 0049443**

FECHA: 06/07/2018 COND.DE VENTA: CONTADO  CRÉDITO

RUC/C.I.Nº 80001180-5

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTAS	
			EXENTAS	10%
2	Couvert	15.000		30.000
1	Romanita d Suru	49.000		49.000
1	Surubi Talleyrand	98.000		98.000
1	Surubi Grille	89.000		89.000
1	Papaya Tropical	32.000		32.000
1	Clasica Sopa Py	18.000		18.000
1	Cafe Lavazza	13.000		13.000
	Descuentos			0

SUBTOTAL 329.000  
TOTAL A PAGAR Gs. TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL GS. 329.000

LIQUIDACIÓN DEL IVA (10%) 29.909 TOTAL IVA: 29.909

Imprenta Venus de Calido Bernal T. - RUC: 76650 - 0 - Hab.: N° 1474 - Barbe 2037  
e/ Nanawa y Cerro León - Tel: 021 372.012 - Imprenlavenus009@hotmail.com  
4500 N° 002 - 001 - 0047.001 - 0051.500 - Autorizado el 23/03/2018 ORIGINAL: Cliente

*Dr. María Githia E. González S.*  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas  
ES COPIA DEL ORIGINAL  
DEL SECTOR DE ARCHIVO





Tesorería

BOLETA DE DEPÓSITO PARA EFECTIVO Y CHEQUES BNF  
CASA MATRIZ Y SUCURSALES



Endose todos los cheques e indique el Número de Cuenta en el que son Depositados

SERIE F

Fecha 

DIA	MES	AÑO
25	07	18

 N° 1806762

Número de Cuenta 

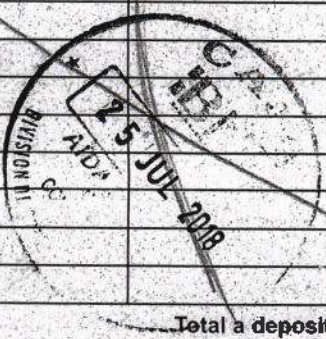
4	2	1	1	2	3	1	6	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre de la Cuenta: Facultad de Ciencias Médicas

CUENTA CORRIENTE  CAJA DE AHORRO

Detalle de Cheques cargo BNF

	Casa Matriz/Sucursal	Número de Cheque	Importe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total a depositar			



RESUMEN	
Efectivo	2.105.316
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
<b>TOTAL</b>	<b>2.105.316</b>

Son Guaraníes: dos millones ciento cinco mil trescientos diez y seis

Conozco y acepto las condiciones del depósito establecidas al dorso del presente documento.

Depositante: Heus - Heus C.I.N.: 863541

Dirección: ..... Ocupación: .....

Ciudad: ..... Nacionalidad: ..... Teléfono: .....

*[Handwritten signature]*

Firma del Depositante

Firma y Sello del Cajero

Industria Gráfica Intelfly S.A. Tel.: +595 61 509882 - 2.028.000 J.z 2(0000001/2.000.000) Diciembre 2015

*[Handwritten signature]*  
C.P. María Cecilia E. González Sosa, Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE SE ENCUENTRA EN EL ARCHIVO

**COMPROBANTE DE PAGO**

Fecha 05/07/2018

Hora 10:07 p.m.

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

**DETALLE DE LOS DOCUMENTOS**

Código del Proveedor	1335	Número	1522
Razón Social	PROYECTO CONACYT	Fecha de Emisión	05/07/2018
Nombre y Apellido	DR. LUIZ ANTONIO RIBEIRO DE MOURA	Banco	BNF CONACYT PROYECTOS
Domicilio	F.C.M.H-C	Cta. Cte.	1 - 18 - 0 - 101200123167/0
Localidad	SAN LORENZO	Nro. Cheque	00920760
Orden de Compra y/o Servicio		Importe Cheque	4.015.996
Factura o Rec. de Dinero N°	S/ RESOLUCION D.N°1098/2018- S/PEP.N°2576	Fecha del Cheque	05/07/2018
Planilla / Mes al que Corresp.	Julio	Nro. Compromiso	1828
Autoriz. de Pago N°		STR N°	1
Recibo de Retención N°		Nro. Previsión	2576
Comentario:		Tipo Adquisición	99 INDEFINIDO

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION	IMPORTE
-------------------------	-------------	---------

2 02 02 00 230 30 063 00	PASAJES Y VIATICOS	
2 02 02 00 232 30 063 00	VIATICOS Y MOVILIDAD	4.015.996

**Son guaraníes** Cuatro millones quinientos mil novecientos noventa y seis.- **TOTAL** 4.015.996

Firma	Mgter. Griselda R. Bispo E. Directora de Adm. y Finanzas	Firma	Prof. Dr. Laurentino R. Barrios M. Decano
-------	---	-------	--

Recibimos de **FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS** la suma de guaraníes 4.015.996.- en concepto de

Lugar: **Facultad de Ciencias Médicas - UNA** Firma: *[Firma]*  
 Fecha: 05/07/2018 Aclaración: Luis Ribeiro de Moura

Registro de Egreso					
Preparado por	Fecha	N°	Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno
<i>[Firma]</i>	27-07-18	15.621	MIRIAN ARIZ Contabilidad F.C.M.	<i>[Firma]</i>	

C.P. María Cinthya E. González Sosa, Jefa  
 Dpto. de Resolución de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 PARA EN NUESTRO ARCHIVO



**COMPROMISO**

Fecha 05/07/2018

**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**

Hora 14:10

**DETALLE DE LOS DOCUMENTOS**

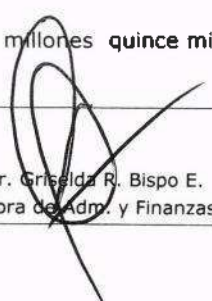
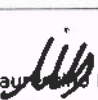
Código del Proveedor	1335	Número	1828
Razón Social	PROYECTO CONACYT	Fecha de Emisión	05/07/2018
Nombre y Apellido	DR. LUIZ ANTONIO RIBEIRO DE MOURA	Dependencia solicitante	F.C.M.
Domicilio	F.C.M.H.C	Pedido Interno N°	_____
Localidad	SAN LORENZO	Presup. de Proveedores Nros.	_____
RUC N°	BRA5604252	Resumen de Cotización N°	_____
Reg. Central de Prov. - Venc.	_____	Presupuesto Aprobado N°	_____
Cert. Cumpl. Tribut. - Venc.	_____	Modalidad de Compra	INDEFINIDO
Cert. de no ser Contrib. - Venc.	_____	Modalidad de Compra N°	_____
Factura Créd. o Contado N°	S/RESOLUCION D.N°1098/2018- S/PEP.N°2576	Orden de Compra y/o Servicio	_____
Planilla / Mes al que Corresp.	Julio	Nota de Remisión N°	_____
		Nota de Recepción en Almacén	_____
		Número de Previsión	2576


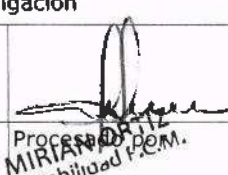

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION	IMPORTE
2 02 02 00 232 30 063 00	Viaticos y Movilidad	4.015.996

**TOTAL**

**4.015.996**

**Son guaraníes** Cuatro millones quince mil novecientos noventa y seis.-

Firma		Firma	
	Mgter. Griselda R. Bispo E. Directora de Adm. y Finanzas		Prof. Dr. Laura R. Barrios M. Decano

Registro de Obligación					
	05.07.18	14.156			
Preparado por	Fecha	N°	Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno

Recibí de Contabilidad los Documentos Originales que se mencionan en el Detalle para su pago, foliado 0001 al .....

Firma por Giraduría

Fecha

Aclaración

C.P. María Cinthia E. González Sosa, Jefe  
Dpto. de Revisión de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UN

**POSG. 16-387**

ES COPIA DEL ORIGINAL

PREVISION DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

Fecha 05/07/2018

Hora 07:53

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Número 2577

Fecha Emisión 05/07/2018

Institución FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Cta. Cte. 1 18 0 101200123167/0

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION DEL GASTO	IMPORTE	JUBILACION	SALDO
2 02 02 00 230 30 063 00	PASAJES Y VIATICOS	4.015.996	0	83.968.008

TOTALES

4.015.996

0

Total Líquido 4.015.996

Son guaraníes Cuatro millones quince mil novecientos noventa y seis.-

AUTORIZACION DE LA DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA

Mgter. Griselda R. Bispo E.  
Directora de Adm. y Finanzas

Prof. Dr. Laurentino R. Barrios M.  
Decano

Fecha Entrada

Procesado por

Lic. Ma. Teresa...  
Técnico, Dpto. de Presupuestos  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

Tesorería

Solicitud de Ejecución Presupuestaria

C.P. María Cimbric E. González Sosa, Jefa  
Dpto. de Resolución de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE SE ENCUENTRA EN NUESTRO ARCHIVO  
Centro Nacional de Computación

POSG. 16-887





**PROCIENCIA**  
CONACIENCIA NACIONAL DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS



**UNIVERSITAT DE BARCELONA**

MEAI/FCM/063

San Lorenzo, 07 de junio del 2018

Señora  
**Lic. Griselda Bispo**  
Directora de Administración y Finanzas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA  
Presente

A través de la presente me dirijo a usted, a fin de solicitar pago de viáticos a los docentes detallados en la planilla de la presente nota, cabe resaltar que los mismos vendrán en el marco del **PROYECTO CONACYT POSG. 16-387 "MAESTRIA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES"**.

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA	MONTO
Dra. Emilia Inoue Sato, PhD	BRA5307221	04/07/2018 al 07/07/2018	4.000.000Gs
Dr. Luiz Antonio Ribeiro de Moura	BRA5604252	04/07/2018 al 07/07/2018	4.000.000Gs

Sin otro particular, me despido atentamente

*P.a*

*Label Acosta Colman*  
MD, PhD  
Reumatología  
Rég. N° 14739

**Prof. Dra. Margarita Duarte**  
Comité Académico  
Maestría en Enfermedades Autoinmunes

**ES COPIA**  
QUE ORRA EN NUESTRO ARCHIVO

*Margarita Duarte*  
Mgter. **GRISelda Bispo**  
Directora de Administración y Finanzas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA  
C.P. María Chithia E. González Sosa, Jefa  
Oficina de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - U.N.A.**  
Dirección de Administración y Finanzas

08 JUN 2018

M.E. N°: 2904 Hora: 8:45

Recibido por: *[Signature]*

*[Signature]*  
Dirección de Administración y Finanzas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

**POSG. 16-387**

1054/18.  
516/18- Decano .



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**RESOLUCIÓN D. N° 1090/2018.-**

**RESOLUCIÓN DEL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN, DE FECHA 29 DE JUNIO DE 2018, POR LA QUE SE AUTORIZA EL PAGO, EN CONCEPTO DE VIATICOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO CONACYT "MAESTRÍA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES" POSG. 16-387, ADJUDICADA EN EL MARCO DEL COMPONENTE - FOMENTO A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, PROYECTO CONACYT.**

**VISTO Y CONSIDERANDO:**

- a. La Ley N° 6.026/2018 "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2018".
- b. El Decreto N° 8.452/2018, Que Reglamenta la Ley N° 6.026 del 09 de enero del 2018, vigente para el Ejercicio Fiscal 2.018.
- c. El Decreto N° 8.931, Por El Cual Se Autoriza El Ministerio De Hacienda, La Modificación En La Estimación De Ingresos De La Entidad Descentralizada, La Ampliación De Créditos Presupuestario Y De Las Cuotas De Ingresos Y Gastos Del Plan Financiero Aprobado Por El Decreto N° 8577 Del 22 De Febrero Del 2018 Dentro Del Presupuesto De La Universidad Nacional De Asunción.
- d. El plan de Adquisiciones previsto para el proyecto CONACYT POSG. 16-387 "MAESTRÍA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES"
- e. Nota de la Prof. Dra. Margarita Duarte, Miembro del Comité Académico del Proyecto CONACYT POSG. 16-387 "Maestría en Enfermedades Autoinmunes"
- f. La Nota DAF N° 516/2018 Mg. Griselda Bispo Escobar, Directora de Administración y Finanzas, referente al pago, en concepto de Viáticos, por el total de Gs. 8.031.992 (Guaraníes ocho millones treinta y un mil novecientos noventa y dos), en el marco del Proyecto CONACYT POSG. 16-387 "Maestría en Enfermedades Autoinmunes"
- g. Las Disposiciones legales y reglamentarias vigentes.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - UNA  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 03 JUL 2018  
 M.E. N° 3289 Hora: 08:10  
 Recibido por: Javier Cañero D.A.F.  
 F.C.M. - U.N.A.

**EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN, Javier Cañero, en uso de sus atribuciones legales;**

**RESUELVE:**

Art. 1° **AUTORIZAR** el pago a la Dra. **EMILIA INOUE SATO** y el Dr. **LUIZ ANTONIO RIVEIRO DE MOURA** en concepto de Viáticos, por Gs. 4.015.996 (guaraníes cuatro millones quince mil novecientos noventa y seis) **A CADA DISERTANTE** en el marco de la Maestría en Enfermedades Autoinmunes (POSG. 16-387), del 04 al 07 de julio del 2018, adjudicada en el marco del Componente - Fomento a la Investigación Científica, Proyecto CONACYT, según el siguiente detalle:

NOMBRE Y APELLIDO	DOC. DE IDENTIDAD	FECHA DE LA MISIÓN	MONTO.	OBJETO DEL GASTO	ÓRGANO FINANCIADOR /F.F.
Dra. Emilia Inoue Sato, Phd.	3BRA5307221	04 al 07 de julio del 2018	4.015.996	230	063- FF30
Dr. Luiz Antonio Riveiro de Moura.	8BRA5604252	04 al 07 de julio del 2018	4.015.996	230	063 - FF30

**ES COPIA QUE OBRÁ EN NUESTRO ARCHIVO**

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

Avda. Dr. Montero N° 658  
 Telef. 480-0817481 549 FAX (595-21) 480-130  
 E-MAIL: Ichimed@unsa.py  
 Asunción, Paraguay





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**RESOLUCIÓN D. N° /2018**

**PÁG. 2/2.-**

Art.2° **IMPUTAR** el pago al Rubro 230 "PASAJES Y VIATICOS", FF30, en el Organismo Financiado 063 - **CONACYT. PROYECTO PINV 16-387 "MAESTRÍA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES"**-----

Art.3° **ENCOMENDAR** a la Dirección de Administración y Finanzas las gestiones administrativas para el correspondiente pago.-----


Art.4° **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido, archivar.-----

  
Lic. **RAQUEL GIL MARTÍNEZ**  
Secretaría de la Facultad



  
Prof. Dr. **LAURENTINO BARRÍOS MONGES**  
Decano

C.c: Dirección de Administración y Finanzas, Departamento de Tesorería, Archivo. - **LBM/DAF/GBE/av**

  
C.P. María Gimblet González Sosa, Jefa  
Dpto. de Recepción de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

**ES COPIA**  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
 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

N° \_\_\_\_\_

**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 jornales, asignados por comisiones de servicio en el interior del país.

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

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

Beneficiario: <u>Luis Ribeiro de Moura</u>		C.I. N°: <u>83225604252</u>
Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	SI:	No:
Particular	SI:	No:
Cargo o función que desempeña: <u>Descente extranjero</u>		
Disposición legal de asignación de viático N°: <u>1098/2018</u>		Fecha: <u>29/6/18</u>
Viático asignado: _____		
Destino (Ciudad/País, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio: _____		
Motivo de la comisión de servicio: _____		
Período de la comisión		Desde: <u>4/7/18</u> Hasta: <u>7/7/18</u>
Medio de traslado		Institucional: _____ Particular: _____
Detalle de gastos incurridos: _____		

Descripción	Comprobante			Moneda Extranjera			Monto Equivalente G.	Observación
	Tipo	N°	Fecha	Denominación	Monto	Cotización		
a) Alojamiento	Fact.	16712	27/7/18				1.277.780	
b) Alimentación	Fact.	6167	30/7/18				173.000	
	Fact.	44441	6/7/18				252.000	
	Fact.	1160	7/7/18				45.000	
	Fact.	18387	7/7/18				195.000	
c) Pasaje Urbano/Interurbano								
d) Tasas								
e) Registro de Salida/Entrada								
f) Otros Justificados								
11. Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)								
12. Monto sin Rendición (5 - 11)							2.142.780	
13. Monto devuelto Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N°: <u>1806763</u>							1.873.216	

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE DEBE EN SUJETO ARCHIVO

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..."

María Gabriela E. González Sosa, Jefa  
 Oficina de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

[Firma]  
 Firma del Beneficiario

Aclaración de firma: Luis Ribeiro de Moura





**HOTEL HUB ASUNCIÓN**

**LAGUNA SOLA S.A.I.C.**  
Alojamiento en hoteles y apart-hoteles

Tte. Rodolfo Zotti e/ Eulogio Estigarribia N° 315  
E-mail: info@hubhotel.com.py - Tel.: (021) 608 308/9  
Web: hubhotel.com.py - Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12465871  
Fecha Inicio Vigencia: 23/11/2017 / Fecha Fin Vigencia: 30/11/2018  
RUC: 80064700-9  
**FACTURA**  
N° 0016712  
001-001-

FECHA DE EMISION: 07 DE julio DE 201 8 Condición de Venta: Contado  Crédito

RUC o Cedula de Identidad N°: 80001180-5  
Nombre o Razón Social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - UNA Teléfono:  
Dirección: SAN LORENZO Nota de Remisión N°: 0016712

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	VALOR DE VENTA		
			Exentas	5%	10%
1,00	ALOJAMIENTO	1.061.680			1.061.680
1,00	TERRAZA	20.000			20.000
1,00	ALIMENTOS Y BEBIDAS	123.000			123.000
1,00	TRANSFER GREENTECH	173.100			173.100
Sub Totales:			0	0	1.377.780
USD: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA OCHO			TOTALES		1.377.780
Gs.:			0	125.253	Total IVA: 125.253
Liquidación del IVA: (5%)			0	(10%)	

MASTER PRINT de Carlos A. Benítez G. - HUB 1415 - RUC: 578131-0  
Gral. Caballero 144 Of. Pedro Gatto - Tel/Fax: (021) 510 347 - Fdo. de la Mora (Z.N.)

ORIGINAL: CLIENTE - 5.000 hojas (33) - N° 13.001 al 18.000 - XI - 2017

**La Finca Restaurant**  
DE NUEVO RIOS S.A.  
Roque González de Santa Cruz esq. Eulogio Estigarribia  
SHOPING MARISCAL - PLANTA BAJA  
Tel.: (021) 602 240  
Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12806819  
Fecha Inicio Vigencia: 13 de Junio de 2018  
Fecha Fin Vigencia: 30 de Setiembre de 2018  
RUC: 80088448-4  
**FACTURA**  
N° 001-001- N° 0006167

FECHA DE EMISION: 05/07/2018 Administrator  
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Facultad de Ciencias Médicas  
RUC O C.I. N°: 80001180-5  
DIRECCIÓN: TELEFONO N°: NOTA DE REMISION N°: INV/2018/4992

ART/COD.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
				EXENTAS	5%	10%
	2	Agua				
	1	Bife de Chorizo		\$ 6.000		\$ 12.000
	1	Mixta		\$ 80.000		\$ 80.000
	2	CHORIZO		\$ 20.000		\$ 20.000
	1	Porción de Morcilla		\$ 7.000		\$ 14.000
	1	CAFE ESPRESSO DOBLE		\$ 12.000		\$ 12.000
	2	Cubiertos		\$ 18.000		\$ 18.000
	1	Sopa Paraguaya pequeno		\$ 5.000		\$ 10.000
				\$ 7.000		\$ 7.000
VALOR PARCIAL:						
TOTAL A PAGAR:					0	0
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%):				0	(10%):	0
				0	15.727	TOTAL IVA: 15.727

IMPRESO EN PARAGUAY - 1.000 Hojas - 1x3 del N° 0005761 al 0005760

ORIGINAL: COMPRADOR

C.R. María Cintia B. Carrizosa, J.E.  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE ESTA EN MI MANO



10014

22:53:40 MOZO

**Ycua S.A.**

Mzal. Estigambia 932  
Teléfono: 021 441 163  
Shopping del Sol  
Avda. Aviadores del Chaco esq. Prof. González  
Teléfono: 021 611 697  
Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12668601  
FECHA INICIO DE VIGENCIA 23/03/2018  
FECHA FIN DE VIGENCIA 31/03/2019  
RUC: 80014885 - 1  
**FACTURA**

002-001-0049441

FECHA: 06/07/2018

COND.DE VENTA: CONTADO  CRÉDITO 

RUC/C.I.N° 80001180-5

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTAS	
			EXENTAS	10%
2	Couvert	15.000		30.000
1	Clasica Sopa Py	18.000		18.000
1	Rabas	39.000		39.000
1	Mandioca Frita	12.000		12.000
2	Surubi Talleyrand	98.000		196.000
2	Helados Gustos	22.000		44.000
1	Cafe Lavazza	13.000		13.000
	Descuentos			0

SUBTOTAL

TOTAL A PAGAR Gs. TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL GS. 352.000

LIQUIDACIÓN DEL IVA (10%) 32.000 TOTAL IVA: 32.000

Imprenta Venus de Calixto Bernal T. - RUC: 76650 - 0 - Hab.: N° 1474 - Iturbe 2037  
e/ Nanawa y Cerro León - Tel: 021 372.012 - Imprentavenus009@hotmail.com  
4500 N° 002 - 001 - 0047.001 - 0051.500 - Autorizado el 23/03/2018

ORIGINAL: Cliente

Dr. María Cinthia E. González Sosa, Jefa  
Dpto. de Ejecución de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL  
RECEBIDA EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



Cronológica Logística de Eventos S.A.

Cafetería

Dr. Emilio Hassler N° 5675 c/ Nudelman  
Tel.: (021) 654 990 - Asunción - Paraguay  
Autopista Luque, Aeropuerto Internacional Silvio Pettrossi  
Tel.: (021) 686 2140 - Luque - Paraguay

TIMBRADO N° 12787297  
Fecha Inicio Vigencia 07/06/2018  
Fecha Fin Vigencia 30/06/2019

RUC: 80080880-0

FACTURA

N° 003-001 0001160

FECHA: 07/07/2018 03:08 PM

CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO  CRÉDITO

R.U.C.: 80001188-5

NOMBRE O FAC DE CIENCIAS  
RAZON SOCIAL:

Cliente Nro.: 186

Mesa Nro.: 1  
Mozo: MARTINEZ

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	VALOR DE VENTAS		
			Exentas	5%	10%
2.00	EXPRESSO DOB	15,000.			30,000.
1.00	EXPRESSO DOB CORT.	15,000.			15,000.
Gs.: Cuarenta Y Cinco Mil			Total		45,000.
SUBTOTAL			Descuento		0.
TOTAL A PAGAR Gs.:			Neto c/Descuento		45,000.
LIQUIDACIÓN DEL IVA (5%)			(10%)	4,091.	TOTAL IVA: 4,091.

Hab. N° 2120 - GRÁFICA ALEXANDRA de José Luis Chamorro Gómez  
RUC.: 3414003-4 - Corrales N° 1183 c/ Brasil - Teléfono: (021) 391 234  
10.000 F. Ndo. del 00001 al 10.000

ORIGINAL: Comprador

C.P. María Guadalupe González Josa, Jefe  
Dpto. de Relaciones y Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE DEBE EN SU DEBIDO ARCHIVO



