



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Cnel. Cazal 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

INSTITUCIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNA.

MES/AÑO: MAYO/2.018

Nº 05

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 Pilar Ruiz de Gauna	14.248.086 T	NO	Docente Desertante - Implemetacion Malla Curricular 2.015	Resolución D Nº772/2.018	San Lorenzo -Asunción	16 al 26 de Mayo	Implementacion Malla curricular 2.015	4.840.000	9.101 11/05/2.018	10.127 22/05/2.018
SUB TOTAL								4.840.000		
2 Bernardo Arrua Meza	699.353	SI	Chofer	Resolución D Nº773/2.018	Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro.	11 al 13 de Mayo	Traslado de Autoridades y Alumnos	511.030	9.108 11/05/2.018	10.130 22/05/2.018
SUB TOTAL								511.030		
3 Bernardo Arrua Meza	699.353	SI	Chofer	Resolución D Nº818/2.018	Paribebuy - Dpto. de Paraguari	20 de Mayo	Traslado de Alumnos y Docentes	118.505	9.863 18/05/2.018	10.496 25/05/2.018
SUB TOTAL								118.505		
4 Bernardo Arrua Meza	699.353	SI	Chofer	Resolución D Nº820/2.018	Pilar - Dpto. de Ñeembucu	18 al 19 de Mayo	Traslado de Alumnos y Docentes	589.535	9.864 18/05/2.018	10.499 25/05/2.018
SUB TOTAL								589.535		
5 Virgilio Candia Martínez	769.967	SI	Chofer	Resolución D Nº819/2.018	Santa Rosa del Aguaray Dpto. de San Pedro	18 de Mayo	Traslado de Autoridades de la F.C.M.	98.505	9.866 18/05/2.018	10.500 25/05/2.018
SUB TOTAL								98.505		
6 María Cinta Cid	ESP 5603266	NO	Docente Invitado	Resolución D Nº836/2.018	Asuncion - San Lorenzo	23 AL 28 de Mayo	Proyecto Conacyt POSTG 16-387	4.000.000	10.141 22/05/2.018	10.754 28/05/2.018
7 Jose María Grau Junyent	ESP5208199	NO	Docente Invitado	Resolución D Nº836/2.018	Asuncion - San Lorenzo	31 de Mayo al 02 de Junio	Proyecto Conacyt POSTG 16-387	2.000.000	10.143 22/05/2.018	10.502 25/05/2.018
8 Veronica Silva Viela	BRA7502053	NO	Docente Invitado	Resolución D Nº836/2.018	Asuncion - San Lorenzo	31 de Mayo al 02 de Junio	Proyecto Conacyt POSTG 16-387	2.000.000	10.142 22/05/2.018	10.501 25/05/2.018
SUB TOTAL								8.000.000		
TOTAL VIATICO DEL MES: Catorce millones ciento cincuenta y siete mil quinientos setenta y cinco										14.157.575

OBS:

En fecha 06/06/2018 hace devolución; Pilar Ruiz de Gauna, según boleta de depósito BNF Nº1806749 la suma de Gs.348.905.- (guaraníes Trescientos cuarentay ocho mil novecientos cinco).

SE ANEXAN COMPROBANTES DE PAGOS

ANA BEATRIZ LEITE P
C.P. ANA BEATRIZ LEITE GODOY
DIRECTORA INTERINA
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - UNA.
SAN LORENZO - PARAGUAY



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

RESOLUCIÓN D. N° 748/2018.-

RESOLUCIÓN DEL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN, DE FECHA 08 DE MAYO DE 2018, POR LA QUE SE CONCEDE PERMISO REPOSO MEDICO A LA MGTER. LIC. GRISELDA RAQUEL BISPO ESCOBAR, DIRECTORA DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS/UNA, POR EL TÉRMINO DE 30 (TREINTA) DÍAS A PARTIR DEL 07 DE MAYO DE 2018.

VISTOS Y CONSIDERANDO:

- a) La nota con M.E. N° 3616/2018, de la Mgter. Lic. Griselda Bispo, Directora de la Dirección de Administración y Finanzas, quien informa que ha sido intervenida quirúrgicamente el día 03 de mayo del 2018 por motivos de salud y solicita se designe a la C.P. Ana Beatriz Leite Godoy, Jefa del Departamento de Contabilidad de la Facultad de Ciencias Médicas/UNA, como Directora Interina de la Dirección de Administración y Finanzas de la Facultad de Ciencias Médicas/UNA.
- b) La solicitud de permiso por enfermedad del funcionario con registro de mesa de entrada de la Dirección de Desarrollo y Talento Humano N° 19277, de la Mg. GRISELDA BISPO, Directora de Administración y Finanzas, quien adjunta constancia de reposo emitida por el Dr. Heral Segovia Lohse quien prescribe el reposo medico por 30 (treinta) días a partir del alta de fecha 07 de mayo del 2018.
- c) El artículo 87º, inciso "i", del Estatuto de la Universidad Nacional de Asunción, de las Atribuciones y Deberes del Decano, que establece: "Son Atribuciones y Deberes del Decano: i) Conceder permiso hasta 6 (seis) meses con o sin goce de sueldo".
- d) Las disposiciones legales y reglamentarias vigentes.

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

RESUELVE:

**ES COPIA
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO**

Art.1º **OTORGAR** permiso por reposo medico a la Mgter. **GRISELDA RAQUEL BISPO ESCOBAR**, con Cédula de Identidad N° **2.355.980**, Directora de la Dirección de Administración y Finanzas de la Facultad de Ciencias Médicas/UNA, por el término de **30 (treinta) días** a partir del 07 de mayo del 2018.

Art.2º **DESIGNAR** a la C.P. **ANA BEATRIZ LEITE GODOY**, Jefa de Contabilidad de la Facultad de Ciencias Médicas/UNA, como Directora Interina de la Dirección de Administración y Finanzas de la Facultad de Ciencias Médicas/UNA, en lo que dure el reposo de la Directora sin perjuicios en sus funciones.

[Handwritten signature]

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

08 MAY 2018

M.E. N° 2357-2018-00
ROMINA M. ARBESTIVO

Recibido por: Dirección de Administración y Finanzas


C.P. Maria Cimbrina E. Gonzalez
Dpto. de Recepcion
Facultad de Ciencias



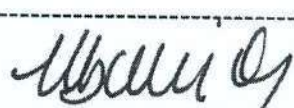


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**


Art.3º **COMUNICAR** a quienes correspondiere, para ser cumplido archivar.


Abog. **JORGE A. NAVILLE ACOSTA**
Secretario Interino de la Facultad




Dr. **LAURENTINO BARRÍOS MONGES**
Decano

C.c. Dirección General Asistencial del HCL, Dirección de Administración y Finanzas, Dirección de Desarrollo y Talento Humano, Dpto. de Tesorería, Dpto. de Contabilidad, Dirección de Planificación, Interesadas, Archivo. **LBM/JANA/lcp**


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

ES COPIA
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

COMPROBANTE DE PAGO

Fecha 11/05/2018

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Hora 11:44 p.m.

DETALLE DE LOS DOCUMENTOS

Código del Proveedor	3133	Número	913
Razón Social	PASAJES Y VIATICOS	Fecha de Emisión	11/05/2018
Nombre y Apellido	PILAR RUIZ DE GAUNA	Banco	BANCO NACIONAL DE FOMENTO-SEDE
Domicilio	F.C.M.-HCLINICAS	Cta. Cte.	1 - 16 - 0 - 12-0-123133/5
Localidad	ASUNCION	Nro. Cheque	01964800
Orden de Compra y/o Servicio		Importe Cheque	4.840.000
Factura o Rec. de Dinero N°	RESOLUCION N°772/2018-S/PEP.N°2033	Fecha del Cheque	11/05/2018
Planilla / Mes al que Corresp.	Mayo	Nro. Compromiso	1194
Autoriz. de Pago N°		STR N°	1
Recibo de Retención N°		Nro. Previsión	2033
Comentario:		Tipo Adquisición	99 INDEFINIDO

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION	IMPORTE
2 02 02 00 230 30 001 00	PASAJES Y VIATICOS	
2 02 02 00 232 30 001 00	VIATICOS Y MOVILIDAD	4.840.000

Son guaraníes Cuatro millones ochocientos cuarenta mil.- **TOTAL** **4.840.000**

Firma

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

Prof. Dr. Lautarino R. Barrios M.
Decano

Recibimos de **FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS** la suma de guaraníes 4.840.000.- en concepto de **Viáticos y Movilidad**

Lugar

Fecha 11/05/2018

Firma:

Aclaración:

Registro de Egreso

Preparado por	Fecha	N°	Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno
	22-05-18	10.127	MIRIAN OPTIZ		

COMPROMISO

Fecha 11/05/2018

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Hora 10:50

DETALLE DE LOS DOCUMENTOS

Código del Proveedor	3133	Número	1194
Razón Social	PASAJES Y VIATICOS	Fecha de Emisión	11/05/2018
Nombre y Apellido	PILAR RUIZ DE GAUNA	Dependencia solicitante	F.C.M.
Domicilio	F.C.M.-HCLINICAS	Pedido Interno N°	
Localidad	ASUNCION	Presup. de Proveedores Nros.	
RUC N°	14.248.086	Resumen de Cotización N°	
Reg. Central de Prov. - Venc.		Presupuesto Aprobado N°	
Cert. Cmpl. Tribut. - Venc.		Modalidad de Compra	INDEFINIDO
Cert. de no ser Contrib. - Venc.		Modalidad de Compra N°	
Factura Créd. o Contado N°	RESOLUCION N°772/2018-S/PEP.N°2033	Orden de Compra y/o Servicio	
Planilla / Mes al que Corresp.	Mayo	Nota de Remisión N°	
		Nota de Recepción en Almacén	
		Número de Previsión	2033

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION	IMPORTE
2 02 02 00 232 30 001 00	Viaticos y Movilidad	4.840.000
TOTAL		4.840.000

Son guaraníes Cuatro millones ochocientos cuarenta mil.-

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

Registro de Obligación				
Preparado por	Fecha	N°	Procesado por	Aprobado por
VICTOR VAZQUEZ Contabilidad F.C.M.	11 MAY 2018	9101	DIEGO GARCIA Contabilidad F.C.M.	[Firma]
				Auditor Interno

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

Firma por Giraduría

Aclaración

Fecha

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

PREVISION DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

Fecha 11/05/2018

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Hora 10:15

Número 2033

Fecha Emisión 11/05/2018

Institución FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Cta. Cte. 1 16 0 12-0-123133/5

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION DEL GASTO	IMPORTE	JUBILACION	SALDO
2 02 02 00 230 30 001 00	PASAJES Y VIATICOS	4.840.000	0	236.907.472

TOTALES	4.840.000	0
---------	-----------	---

Total Líquido 4.840.000
Son guaraníes Cuatro millones ochocientos cuarenta mil.-

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  Dra. Ma. Teresa Irala Técnico, Dpto. de Presupuesto Facultad de Ciencias Médicas - UNA	Tesorería

Solicitud de Ejecución Presupuestaria

Centro Nacional de Computación

ES COPIA DEL ORIGINAL
DE OTRA EN NUESTRO ARCHIVO

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



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

RESOLUCIÓN D. N° 375/2.018.-

RESOLUCIÓN DEL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN, DE FECHA 11 DE MAYO DE 2018, POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO, EN CONCEPTO DE VIATICOS, POR EL TOTAL DE GS. 4.840.000.- (GUARANIES CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL), A FAVOR DE LA PROF. DRA. PILAR RUIZ DE GAUNA ENMARCADA EN LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA MALLA CURRICULAR AÑO 2.015 QUE ESTA PREVISTA PARA LA SEMANA DEL 16 AL 26 DE MAYO DEL CORRIENTE AÑO-----

VISTO Y CONSIDERANDO:

- a) La Ley N° 6.026/2.018 "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2018".-----
- b) El Decreto N° 8.452/2.018 "Por el cual se reglamenta la Ley N° 6026/2018 que Aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2018".-----
- c) El Anexo "A" al Decreto N° 8.452/2.018 "Guía de Normas y Procesos del PGN 2.018, capítulo 04-06, PASAJES, VIATICOS Y GASTOS DE TRASLADO.-----
- d) la Resolución D. N° 375/2.018 "Por la cual se aprueban las Formalidades y Procedimientos para el Otorgamiento de Viáticos.-----
- e) La Nota N° 363 de la C.P. Ana Beatriz Leite Godoy, Directora Interina de Administración y Finanzas, quien eleva la Nota C.C.P.N°06/2.018 presentada por la Prof. Dra. Celeste Aparicio de Real, Coordinadora General, solicita el pago de viáticos a la Prof. Dra. Pilar Ruiz de Gauna, en marco a la implementación de la Nueva Malla Curricular año 2.015, en fecha 16 al 26 de mayo del 2.018.-----
- f) Las disposiciones legales y reglamentarias vigentes.-----

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

16 MAY 2018

RESUELVE:

Art.1° **AUTORIZAR** el pago en concepto de Viáticos, por el total de Gs.4.840.000.- (Guaranies Cuatro millones ochocientos cuarenta mil), en marco a la implementación de la Nueva Malla Curricular año 2.015, en fecha 16 al 26 de mayo del corriente año según planilla:

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	C.I. Nº	FUNCIONES	PERIODO DE LA MISIÓN	TOTAL
1	PILAR RUIZ DE GAUNA	14.248.086 T	DOCENTE DISERTANTE - IMPLEMENTACION MALLA CURRICULAR 2.015	16 AL 26 DE MAYO	4.840.000
TOTAL					4.840.000-

- Art.2° **ESTABLECER** que el funcionario asignado con el pago en concepto de viáticos deberá presentar al Departamento de Tesorería/FCM, los documentos de pago que respalden los gastos realizados, en concordancia a lo establecido en el artículo 14° Rendición de Cuentas, dispuestos en la Resolución D. N°375, por la cual se aprueban las formalidades y procedimientos para el otorgamientos de viáticos.-----
- Art.3° **IMPUTAR** el monto correspondiente al Objeto de Gasto 230 "PASAJES Y VIATICOS", FF30.-----
- Art.4° **ENCOMENDAR** a la Dirección de Administración y Finanzas las gestiones administrativas para el correspondiente pago.-----
- Art.5° **COMUNICAR**, a quienes corresponda, cumplir y archivar.-----

Abog. **JORGE ADOLFO NAVILLE ACOSTA**
 Secretario Interino de la Facultad

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

Cc: Dirección de Administración y Finanzas, Departamento de Tesorería, Archivo. **LBM/RGM/lrd/***

ES COPIA
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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

Avda. Dr. Montero N° 658
 Telef. 480-081/481-549 FAX (595-21) 480-130
 E-MAIL: fcm@med.una.py
 Asunción - Paraguay



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 COMISIÓN CURRICULAR PERMANENTE

Dr. Montero y Dr. Mazzei
 Telefax 420 974
 innovacioncurricularfcm@hotmail.com
 Asunción - Paraguay



Nota C.C.P. N° 06/2018

Asunción, 20 de febrero de 2018.

Señora
 Lic. **GRISELDA BISPO**, Directora
 Dirección Administrativa FCM
 Presente

Me dirijo a usted y por su intermedio a quien corresponda en representación de la **Comisión Curricular Permanente**, en relación a la **nota C.C.P. N° 03/2018, de fecha 13 de febrero del corriente**, en la cual se solicita realizar gestiones para la venida de los docentes extranjeros la **Dra. Prof. PILAR RUIZ DE GAUNA** y el **Prof. GUSTAVO HAWES**.

Al respecto, por cuestiones ajenas a nuestra voluntad y a pedido de los docentes mencionados, se solicita el cambio de las fechas de venida de los mismos, según se detalla a continuación:

✓ **PILAR RUIZ DE GAUNA: Pasaje:**

PROCEDENCIA	ITINERARIO	FECHA DE LLEGADA	FECHA DE SALIDA DEL PAIS
✓ ESPAÑA	BILBAO - ASU ASU - BILBAO	16/5/18	26/5/18

Viatico: hospedaje y consumición.

Honorarios Profesionales: USD 800 (ochocientos dólares americanos).

Obs.: la reserva del hotel debe realizarse a partir del 19 de mayo hasta el 26 de mayo.

✓ **GUSTAVO HAWES: Pasaje:**

PROCEDENCIA	ITINERARIO	FECHA DE LLEGADA	FECHA DE SALIDA DEL PAIS
✓ CHILE	STGO - ASU ASU - STGO	21/6/18	29/6/18

Viatico: hospedaje y consumición.

Honorarios Profesionales: USD 800 (ochocientos dólares americanos).

atentamente
 Sin otro particular y esperando una respuesta favorable a lo solicitado le saludo muy
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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



Prof. Dra. **CELESTE APARICIO DE REAL**
 Coordinadora General



C. C. Lic. César López, Administración FCM

FR
 Primer Viatico del 2018
 21/2/18



A ADM. FCM
 a fin de realizar
 los cambios en la
 cotización solicitada



3/18

RENDICION DE VIATICOS PILAR RUIZ DE GAUNA

FECHA	RECIBO	MONTO GS.	
26/05/2018	25960	2.508.000	ALOJAMIENTO
23/05/2018	46974	223.000	CONSUMICION
23/05/2018	46975	201.000	CONSUMICION
24/05/2018	11707	287.000	CONSUMICION
25/05/2018	43797	200.000	CONSUMICION
26/05/2018	50110	22.400	CONSUMICION
26/05/2018	12133	80.720	CONSUMICION
26/05/2018	81080	46.975	CONSUMICION
22/05/2018	1151	70.000	OTROS JUSTIFICADO
23/05/2018	17053	179.000	OTROS JUSTIFICADO
26/05/2018	418	270.000	OTROS JUSTIFICADO
26/05/2018	1176	45.000	OTROS JUSTIFICADO
26/05/2018	35983	358.000	OTROS JUSTIFICADO
		4.491.095	

OBSERVACION: EN LA FACTURA N°43797 SE RESTA 13.000 GS.
POR LA CONSUMICION DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

TOTAL VIATICO 4.840.000
TOTAL RENDIDO: 4.491.095
A DEPOSITAR: 348.905


**ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO**
C.P. Maria Cinthia E. González Sosa, Jefa
Dpto. de Rendición de Cuentas
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

ESPERANZA DIVINA S.A.

Hotel "Los Alpes"

Actividades de alojamiento en hoteles

Santa Teresa c/ Denis Roa N° 2886
Teléfono 021-607 348 - Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12594735

Fecha Inicio Vigencia: 12/02/2018

Fecha Fin Vigencia: 31/05/2018

R.U.C. : 80067177 - 5

FACTURA

N°001-001- 0025960

26 DE mayo

DE 2018

CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO: CREDITO

R.U.C.: / C.I. N° 14248086 T

NOTA DE REMISIÓN N°

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Pilar Ruiz

DIRECCION:

TEL.:

Cantidad	Clase de Mercaderías y/o Servicios	Precio Unitario	VALOR DE VENTAS		
			EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
	Almacenamiento, comida, lavado de ropa.	2.508.000			2.508.000
SUB-TOTAL					2.508.000
TOTAL A PAGAR GUARANÍES (LETRAS) Ocho mil quinientos					2.508.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA (5%)					
(10%) 228.000					
TOTAL IVA: 228.000					

ANAHI IMPRESIONES de: Ovidio Echagüe - hab. 1298 - R.U.C. 935631 - 2 Juan XXIII N° 961 c/ Eligio Ayala
Tel.: (0294) 221212 - (0981) 197 664 - (0992) 245 703 30 Tal. 50X2 - 24751 - 26250 - 12/02/2018

Original: Cliente - Duplicado: Arch. Tributario

ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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

delabuela
 —AMASADO CON AMOR— de San Juan Alimentos S.A.
 IMPORTADOR - EXPORTADOR
 HELADERIA - PANADERIA - CONFITERIA
 España N° 2007 c/ Brasilia
 Tel. (021) 224 007 - Asunción - Paraguay

Timbrado N° 12605147
 Fecha Inicio Vigencia 16/02/2018
 Fecha Fin Vigencia 31/05/2018
 R.U.C.: 80061067 -
FACTURA
 N° 002-001 0046977

Condición de Venta: Contado Crédito
 Mesa N° Asunción, 23 de Mayo de 2018
 Señor: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 Dirección: RUC: 80001180-5

Cant.	Descripción	Precio Unitario	VENTAS		
			Exentas	5 %	10 %
1	MOUSE DDL Y BROWNIE	12.000			12.000
1	MOUSSE MBURUCUYA	12.000			12.000
9	Menu dla/Ejecutivo	20.000			180.000
1	JUGO/MENU/NARANJA	4.000			4.000
1	DELIVERY / COMIDA	5.000			5.000
2	ARROZ CON LECHE	5.000			10.000

TOTAL A PAGAR Doscientos veinte y tres mil 223.000
 LIQUIDACIÓN DEL IVA (5%) (10%) 20.273 TOTAL IVA: 20.273

INDUGRAF De Blas Francisco Olmedo Lopez C.H.I. N° 1738 - RUC:3712124-3 - Villa Hayes 1632 c/Zavala Cua
 Industria Gráfica Teléfax:(021) 511 247 - indugraf@hotmail.es - 3000 Form. del 44.501 al 47.500 ORIGINAL: CLIE

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO
 C.P. María Cinthia E. González Sosa, Jefa
 Dpto. de Rendición de Cuentas
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

delabuela
 —AMASADO CON AMOR— de San Juan Alimentos S.A.
 IMPORTADOR - EXPORTADOR
 HELADERIA - PANADERIA - CONFITERIA
 España N° 2007 c/ Brasilia
 Tel. (021) 224 007 - Asunción - Paraguay

Timbrado N° 12605147
 Fecha Inicio Vigencia 16/02/2018
 Fecha Fin Vigencia 31/05/2018
 R.U.C.: 80061067 - 9
FACTURA
 N° 002-001 0046975

Condición de Venta: Contado Crédito
 Mesa N° Asunción, 23 de Mayo de 2018
 Señor: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 Dirección: RUC: 80001180-5

Cant.	Descripción	Precio Unitario	VENTAS		
			Exentas	5 %	10 %
1	MOUSE OREO	12.000			12.000
8	Menu dla/Ejecutivo	20.000			160.000
1	DELIVERY / COMIDA	5.000			5.000
2	POSTRE LEMON PIE	12.000			24.000

TOTAL A PAGAR Doscientos un mil 201.000
 LIQUIDACIÓN DEL IVA (5%) (10%) 18.273 TOTAL IVA: 18.273

INDUGRAF De Blas Francisco Olmedo Lopez C.H.I. N° 1738 - RUC:3712124-3 - Villa Hayes 1632 c/Zavala Cua
 Industria Gráfica Teléfax:(021) 511 247 - indugraf@hotmail.es - 3000 Form. del 44.501 al 47.500 ORIGINAL: CLIE



CROWNE PLAZA
ASUNCIÓN



Plaza Asunción S.A.
HOTELES - RESTAURANTES y SPA

Casa Matriz: Bar 904 - Cerro Corá N° 904 c/ EE.UU. - Telefax: (021) 49 17 98 - Asunción
 Sucursal 1: Lo de Osvaldo Centro - Cerro Corá N° 883 c/ EE.UU.
 Sucursal 2: Hotel Crowne Plaza Asunción - Cerro Corá N° 939 c/ EE.UU.
 Sucursal 3: Lo de Osvaldo Paseo La Galería - Avda. Santa Teresa N° 1827 e/ Aviadores del Chaco y Hemeterio Maldonado - Asunción - Paraguay
 Sucursal 4: Lo de Osvaldo San Bernardino - Defensores del Chaco y Else Petzold Santiviago
 Telefax: (595-21) 452 682 (R.A.) - www.lodeosvaldo.com.py

TIMBRADO N° 12 519 424
 INICIO DE VIGENCIA 2018-01-01
 FIN DE VIGENCIA 2019-01-31
 RUC: 80057674 - 8

FACTURA

N° 004-004-0011707 (Aux 15)

FECHA: 24 de Mayo de 2018 CONDICIÓN DE VENTA: CONTADO CRÉDITO

R.U.C.: 14.248.086 N° de REMISIÓN: TELÉFONO:

DIRECCIÓN:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PILAR RUIZ DE GAUNA

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTAS		
				EXENTAS	IVA 5%	IVA 10%
	1	Consumición	287.000			287.000
VALOR PARCIAL						287.000
TOTAL A PAGAR Gs.: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL Guaraníes						287.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA		(5%)	(10%)	26.091	TOTAL IVA:	26.091

HABILITACIÓN N°: 1423 - E&R Servicios Gráficos de Evelyn Elizabeth Ruiz Díaz Bracho
 R.U.C.: 1233986 - 5 - Escolares 1478 c/ Avda. Santa Teresa - Tel: 677 032
 20.000 Hojas - 1 x 1

ORIGINAL: Cliente

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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

RETAIL S.A.

R.U.C. 80016094-7

Tte. Casco e/ Boggiani y Mca. Lopez

** 54 GALERIA **

Avda. Santa Teresa c/ Av. del Chaco

Suc. Galeria Tel:(021)4141967

TIMBRADO Nro 12214487

Fecha Inicio 01 JUL 2017

Fecha Fin 31 JUL 2018

Factura Nro. 061-012-0050110

RESTAURANT SHANGRI-LA

de LEE GARDEN S.A.

Casa Central: Avda. Aviadores del Chaco
c/ San Martin.

Suc. Nro.3: Avda. Santa Teresa c/
Aviadores del Chaco.

RUC: 80022012-9

Paseo La Galeria - Patio de Comidas

Tel: 021 695-688

N.Timbrado: 12671254

Valido desde 01/04/2018 hasta 30/04/2019

Original: Cliente Duplicado: Arch.trib.

I.V.A. Incluido

Cant	Descripcion	Importe	I.Iva
4204943820	CANDADO STAND	10.500	0
779058025561	CHOCOLATE D/D	3.700	0

TOTAL 22.400
 Guaranies 50.000
CAMBIO 27.600

Cliente: PILAR RUIZ

R.U.C. : 14248084-0

C.I. : 14248084

TIPO FACTURA: CONTADO

SUB TOTALES	LIQUID. IVA
Exentas E:	0 0
Grav.10% G:	22.400 2.034
Grav. 5% R:	0 0
Total :	2.034

FECHA	HORA	SUC	CAJA	TICKET	CAJERO
26/05/18	16:27	0281	0012	0149	7928

Original: Cliente - Comprador

** GRACIAS POR SU COMPRA **

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE OSRA EN NUESTRO ARCHIVO

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

Factura Contado Nro. 004-001-0012133

Fecha: 26/05/2018 Caja: 1

Cajero/a: cajas

Mozo:

Clientes: 0

RUC: 0-0

Descripcion	IVA	Total
BUFFET X KILO	10%	27,540
0.41 x 68,000 (Dto.: 0%)		
ROLLITO PRIMAVERA	10%	1,500
ROLLITO PRIMAVERA	10%	1,500
BUFFET X KILO	10%	34,680
0.51 x 68,000 (Dto.: 0%)		
ROLLITO PRIMAVERA	10%	1,500
SANTA MANDARINA 500 CC	10%	7,000
BOLA COLA ZERO 500 CC	10%	7,000

Liquidacion de IVA

Exentas:	0
gravada 5%:	0
Gravada 10%:	80,720
I.V.A. 5%:	0
I.V.A. 10%:	7,338
I.V.A. Total:	7,338
Total A Pagar:	80,720
Importe:	100,000
Devuelto:	19,280

Timbrado 12031819 - RUC 80022012-9

Muchas Gracias

26/05/2018 15:18:53

PANADERIA CONFITERIA ROTISERIA P
 CASA CENTRAL
 JULIO CORREA C/SANTISIMA TRINIDA
 SUCURSAL
 RDAL. LOPEZ Y HERMINIO MALDONADO
 RUC: 80025405-8 TEL:610-343
 TIMBRADO: 1232532B
 VALIDO DESDE: 01/09/2017
 VALIDO HASTA: 30/09/2018
 Factura - COND. VENTA: Contado
 25/05/2018 17:23:29
 007-002-0043797
 Chk:4314 Caja: 256 Empr 1188
 Francisc

ESE LUGAR!
 Delicias Caseras
 de GASTRONOMIA CASERA S.A.
 RUC: 80063470-5
 Paseo La Galeria - Patio de comidas
 Tel:021- 664 140

N.Timbrado: 12130585
 Valido de 02/05/2017 hasta 31/05/2018
 Original:Cliente Duplicado:Arch.trib.
 I.V.A. Incluido

Francisc
 14248086T
 CLIENTE: PILAR RUIZ DE SARDNA

Factura Contado Nro. 004-002-0081080

Fecha: 26/05/2018 Caja: 1
 Cajero/a: tatiana
 Mozo: CAJA
 Cliente: PILAR RUIZ 14248086T
 CI: 14248086T

Descripcion	IVA	Total
BUFFET X KILO	10%	39,975
0.61 x 65,000 (Dto.: 0%)		
COCA COLA 500 CC	10%	7,000

Liquidacion de IVA

Exenta:	0
Gravada 5%:	0
Gravada 10%:	46,975
I.V.A. 5%:	0
I.V.A. 10%:	4,270
I.V.A. Total:	4,270
Total A Pagar:	46,975
Importe:	100,000
Vuelto:	53,025

PRODUCTOS

1 Chivito G 10%	(35.000)	35.000
1 Pastel J E 10%	(30.000)	30.000
1 Tacos de G 10%	(37.500)	37.500
1 Tacos Al B 10%	(37.500)	37.500
1 Dasani c B 10%	(6.001)	6.001
1 Coca Zer G 10%	(8.000)	8.000
1 Espresso G 10%	(13.500)	13.500
1 Cafe con G 10%	(12.500)	12.500
1 Heineken G 10%	(13.000)	13.000
1 Mouse Di G 10%	(10.000)	10.000
1 Mouse Ma G 10%	(10.000)	10.000

IVA 10%	19,364
IVA 5%	0
EXENTO	0
SUBTOTAL GRAV.	193,438
SUBTOTAL EXEN.	0
TOTAL	213,002

PAGOS

Efectivo	213,000
----------	---------

VUELTO 0

Muchas Gracias
 26/05/2018 15:21:17

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE ORGA EN NUESTRO ARCHIVO

C.P. Maria Claudia B. Gonzalez Sosa, Jefa
 Dpto. de Rendición de Cuentas
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

GRACIAS POR SU PREFERENCIA...!
 NO SE ACEPTAN RECLAMOS PAGADAS
 LAS 48 HORAS
 BLANCO: ORIGINAL CLIENTE
 DUPLICADO CONTABILIDAD

AUTOSERVICE "VICTOR Y PEDRO"

de HAN NA PARK

Venta de Productos Diversos

Dr. Mario Mazzei Nº 2348 - Teléfono: 021 423 318
Asunción - Paraguay

TIMBRADO Nº 12209456
Fecha Inicio Vigencia: 20/06/2017
Fecha Fin Vigencia: 30/06/2018

RUC.: 3536537 - 4

FACTURA

001-001-0001151

Fecha de Emisión: 22-05-2018

Condición de Venta: CONTADO CRÉDITO

RUC.: 80001180-5

Nota de Remisión Nº:

Nombre o Razón Social: Facultad de Ciencias Médicas

Dirección:

Teléfono:

Cantidad	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	campana				70.000
SUB-TOTALES					
TOTAL A PAGAR: Gs. Setenta mil guaraníes					

Liquidación del IVA: 5%

10%

Total IVA:

EL OLAM RUC: 1480339 - 9 - Habilitación Nº 1106 - e-mail: marcial_vega@hotmail.com
Lomas Valentinas Nº 1894 esq. Pozo Favorito - Teléfono: 200 819
03 Tal, 50x3 - 0001051 al 0001200 - 20-Junio-2017

ORIGINAL: Cliente / DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: Contabilidad - No valido para Crédito Fiscal

ES COPIA DEL ORIGINAL
C.P. María Cynthia B. González Sosa, Jefa
Dpto. de Rendición de Cuentas
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

Celulares & Cia
SERVICIO TÉCNICO
ESPECIALIZADO

de Arturo R. Sánchez E.



COMERCIO AL POR MENOR DE EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES
 OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P.
 COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS EN COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS

15 De Agosto casi Oliva
 Asunción Super Centro
 Local 112
 Tel.: 021 450 227
 Cel.: (0981) 972 458
 Asunción - Paraguay

RUC: 969308-4
 Timbrado N°: 12301254
 Fecha Inicio Vigencia 11/08/2017
 Fecha Fin Vigencia 31/08/2018
FACTURA
 N° 001-001 0001176

FECHA DE EMISION: 26 de Mayo 2018 CONDICION DE VENTA: CONTADO CRÉDITO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Piter Ruiz VENCIMIENTO:

RUC O CEDULA DE IDENTIDAD: 14248086T NOTA DE REMISIÓN N°:

DIRECCIÓN: TELÉFONO:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTAS		
			EXENTAS	GRAVADAS 5%	GRAVADAS 10%
1	mouse	45 000			45 000
SUB TOTAL					
TOTAL A PAGAR			<u>cuarente y cinco mil</u> 45 000		

LIQUIDACION DEL I.V.A. (5 %) (10%) TOTAL IVA:

Regalos Empresariales de Cristian Javier Zacarias Alves - RUC: 3993280-0 - Montevideo N° 532 e/ Oliva - HAB. 2167
 Tel.: (021) 3275567 - Cel.: (0992) 285 448 - 1 Tal. 50x3 del 0000751 al 00001250 - 08/2017

ORIGINAL: Cliente - COPIA 1: Archivo Tributario
 COPIA 2: No válido como Crédito Fiscal

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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



Artesanías
La Costanera

de Fátima Noemi Rívela Fretes

visitanos en la Recova de Asunción,

Comercio al por menor de artesanías, fantasías y souvenirs

Avda. Colón 191 c/ Presidente Franco - Tel.: 021 493 274

Asunción - Paraguay

RUC: 4321797 - 4
TIMBRADO N° 12544019
Fecha Inicio Vigencia 12/01/2018
Fecha Fin Vigencia 31/01/2019

FACTURA

N° 001 - 001 0000418

Fecha de Emisión: 26 - 05 - 2018

Condición de Venta: CONTADO CRÉDITO

R.U.C. o C.I. N°: 14248086 T

Nota de Remisión N°:

Nombre o Razón Social: Pilar Ruiz

Dirección:

Teléfono:

CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	BIOSA	270.000	270.000		
SUB-TOTALES			270.000		
TOTAL A PAGAR EN GUARANIES: Doscientos setenta mil. -					270.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%)			TOTAL I.V.A.:		

Impresiones de Luis Francisco Benitez López - RUC: 1190272 - 8 - Ced. Háb. N°: 1706
Estrella el Colón y Montevideo N° 956 - Tel.: 445 496 - E-mail: anyimpressions@hotmail.com
001-001 - 001 al 1.200 - 01/2018

ORIGINAL: Cliente - DUPLICADO: Archivo Tributario
TRIPLICADO: No válido para Crédito Fiscal

ES COPIA ORIGINAL
QUE OBRAR EN NUESTRO ARCHIVO

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

KUCATEX S. R. L.

Comercio al por menor de prendas de vestir

Central: Aviadores del Chaco e/ Prof. Delia González
 Shopping del Sol - Ancla T-3 - Teléfax: 021 611 740 (0981) 432 337 - Asunción - Paraguay
 Sucursal Avenida Irazabal casi Avda. Japón - Teléfono: 071 - 206 840 - Encarnación - Paraguay
 Suc. Mcal. José Felix Estigarribia e/ 14 de mayo y R. Pereira - Cel.: (0983) 427207 - Encarnación - Paraguay
 Suc. Hohenau: San Roque González c/ de las Residentes - Teléfono: (0775) 232 687 - Hohenau - Paraguay
 Suc. Paseo La Galería: Avda. Santa Teresa 2106 - Tel.: (021) 695 605
 Suc. Shopping San Lorenzo Outlet: Avenida Ruta 2 Mcal. José Felix Estigarribia - Sgto. Penayo - Cel.: 0986 129 040
 Suc. Shopping del Sol: Aviadores del Chaco e/ Prof. Delia González Nro. 1889 - 1er piso - Local 232



TIMBRADO N° 12678229
 Fecha de Inicio de Vigencia: 02/04/2018
 Fecha de Fin de Vigencia: 30/04/2019
 RUC: 80020559 - 6
FACTURA
N°008-001-0035983

FECHA DE EMISION: 26 de Mayo de 2018
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: PILAR RUIZ 14248086
 DIRECCION: VENDEDOR: KATIA
 CONDICION DE VENTA: CONTADO CREDITO ()
 RUC: 14248086
 TELEFONO:
 VENCIMIENTO:

CÓDIGO	CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESC %	VENTAS		
					EXENTAS	5%	10%
00000000	1	CHALCO PFM 34	358,000				
Les Recordamos: No se realizan cambio de PRENDAS LISTAS en LIQUIDACION.							

SUBTOTAL:
 TOTAL A PAGAR Gs.: 179.000
 LIQUIDACION DEL IVA: (5%) 16.272 (10%) 16.272 TOTAL IVA 32.544

ITALIA importaciones y exportaciones S.R.L. - Campo Via 2172 - Hab. N° 1072 - Teléfax: (021) 300 129 y 303 626 - RUC: 80009376-3 - E-mail: ventas@graficalta.com - 10.000 FC del 35.001 al 45.000 (04/2018) ORIGINAL: Cliente

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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

Coquette
 Beauty Room Spa Therapy and Massage
 Male / Female
 de INVERTIA S.A.
 Julio Correa c/ Santísima Trinidad
 Cel.: (0981) 595 330 • Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12537506
 Fecha Inicio Vigencia: 09/Enero/2018
 Fecha Fin Vigencia: 31/Enero/2019
 RUC: 80067047-7
FACTURA
 002-001-0017053
0017053

Fecha de Emisión: 23 de MAYO de 2018 Cond. de Venta: Contado (x) Crédito ()
 Nombre o Razón Social: PILAR RUIZ DE GAUNA
 R.U.C. 14248086-T Nota de Remisión N°:

CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Valor de Venta		
				Exentas	5%	10%
132	1	BRUSHING E	44,000			44,000
70	1	ACABADO PEINADO	5,000			5,000
38	1	LAVADO NORMAL	25,000			25,000
170	1	TRAT AMP. LOREAL VIT	105,000			105,000

SUBTOTAL 0 179,000
 TOTAL A PAGAR: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL 179,000
 Liquidación del IVA: (5%) 16,272 (10%) 16,272 TOTAL IVA: 32,544

EL IMPRESOR S.R.L. • Hab. N° 1477 • RUC: 80040498-0 • Dr. Goiburú esq. Tarumá 694 • Tel.: 554 248
 4.000 Hjs. • 0014501 al 0018500 • Enero/2018 ORIGINAL: Comprador

**BOLETA DE DEPOSITO PARA EFECTIVO Y CHEQUES BNF
CASA MATRIZ Y SUCURSALES**



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

Fecha: DIA 00 MES 00 AÑO 18 N° 1806749 SERIE F

Número de Cuenta: []

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	348.905
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
TOTAL	348.905

Son Guaraníes: trescientos cuarenta y ocho mil
novecientos cincuenta y cinco

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

Depositante: María Cinthia E. González Sosa C.I.N.: 228745
Dirección: _____ Ocupación: _____
Ciudad: _____ Nacionalidad: _____ Teléfono: _____

Firma del Depositante: [Firma] Firma y Sello del Cajero: [Sello]

ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRAR EN NUESTRO ARCHIVO

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



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: Pilar Ruiz de Guarna
 Funcionario (permanente, comisionado, contratado) Particular C.I. N° 4248086 T
 Si: No: Si: No:
 Cargo o función que desempeña: _____
 Disposición legal de asignación de viático N°: 772/2018 Fecha: Julio 5/2018
 Viático asignado: 4.840.000
 Destino(Ciudad/País, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio: Asunción - Paraguay
 Motivo de la comisión de servicio: _____
 Período de la comisión Desde: 16 N 18 Hasta: 26 V 18
 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.	25960	26/5/18				2.508.000	
	Fact.	46977	23/5/18					
	Fact.	46975	23/5/18					
b) Alimentación	Fact.	113070	24/5/18				1.061.095	
	Fact.	42797	25/5/18					
	Fact.	50110	26/5/18					
	Fact.	12133	26/5/18					
c) Pasaje Urbano/Interurbano	Fact.	81080	26/5/18					
d) Tasas								
e) Registro de Salida/Entrada								
f) Otros Justificados	Fact.	1151	22/5/18				922.000	
	Fact.	17072	23/5/18					
	Fact.	418	26/5/18					
	Fact.	1176	26/5/18					
11. Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)							922.000	
12. Monto sin Rendición (5 - 11)							4.491.095	
13. Monto devuelto								
Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N°:								

ES COPIA DEL ORIGINAL QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

C.P. María Chulita E. González Susa, J.M.
 Dpto. de Rendición de Cuentas
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

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: Pilar Ruiz de Guarna
 Aclaración de firma: Pilar Ruiz de Guarna



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casal
 San Lorenzo - Paraguay
 Tel: 585-770 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nº DE RESOLUCIÓN: 772/2018
 FECHA DE RESOLUCIÓN: 11/5/18

Nº DE NOTA DE PEDIDO: 06/2018
 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 20/2/18

DATOS GENERALES			
APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO: <u>Ruiz de Gausa Pilar</u>		PUESTO QUE OCUPA: <u>docente extranjero</u>	
CIUDAD DEL SERVICIO:		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A:	
FECHA SALIDA (día-mes-año) <u>16-V-18</u>	HORA DE SALIDA (hora:minutos)	FECHA LLEGADA (día-mes-año) <u>26-V-18</u>	HORA LLEGADA (hora:minutos)

FECHA	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
	ACTIVIDADES
	Es el inicio a la implementación de la Nueva Malla Curricular 2018

FECHA	INFORME FINAL DE LA MISION
	ACTIVIDADES

RESULTADOS LOGRADOS

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE QUEDA EN NUESTRO ARCHIVO

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

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 4.828, ARTÍCULO 10 (INCISO a) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficio destino, objetivos del viaje, fecha de realización y destino asignados para viajeros, incluyendo un Informe final de la misión:

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE <u>Pilar Ruiz de Gausa</u>	FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE <u>Prof. Celeste Aparicio de Real</u>
C.I. Nº <u>14.248.086 T</u>	C.I. Nº <u>57007</u>
NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE: <u>Pilar Ruiz de Gausa</u>	NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE: <u>Prof. Celeste Aparicio de Real</u>

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

COMPROBANTE DE PAGO

Página 1

Fecha 22/05/2018

Hora 17:34

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

DETALLE DE LOS DOCUMENTOS

Código del Proveedor	6789	Número	967
Razón Social	PROFESIONALES	Fecha de Emisión	22/05/2018
Nombre y Apellido	DRA. MARIA CINTA CID XUTGLA	Banco	BNF CONACYT PROYECTOS
Domicilio	F.C.M. H-C-	Cta. Cte.	1 - 18 - 0 - 101200123167/0
Localidad	SAN LORENZO	Nro. Cheque	00920721 ✓
Orden de Compra y/o Servicio		Importe Cheque	4.000.000
Factura o Rec. de Dinero N°	S/RESOLUCION D. N°836/2018- S/PEP.N°2181	Fecha del Cheque	22/05/2018
Planilla / Mes al que Corresp.	Mayo	Nro. Compromiso	1381 ✓
Autoriz. de Pago N°		STR N°	1
Recibo de Retención N°		Nro. Previsión	2181 ✓
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	4.000.000

Son guaraníes Cuatro millones.- **TOTAL** 4.000.000

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

Recibimos de **FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS** la suma de guaraníes 4.000.000.- en concepto de

Lugar
Fecha 22/05/2018

Firma: *[Handwritten Signature]*
Aclaración: Maria Cinta Cid

Registro de Egreso

ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

Lic. ROSAJO ROSDI Dpto. de Tesorería Fac. de Ciencias Médicas - U.N.A.	Preparado por	Fecha	N°	Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno
--	---------------	-------	----	---------------	--------------	-----------------

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

COMPROMISO

Fecha 22/05/2018

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Hora 12:07

DETALLE DE LOS DOCUMENTOS

Código del Proveedor	6789	Número	1381
Razón Social	PROFESIONALES	Fecha de Emisión	22/05/2018
Nombre y Apellido	DRA. MARIA CINTA CID XUTGLA	Dependencia solicitante	F.C.M.
Domicilio	F.C.M. H-C	Pedido Interno N°	
Localidad	SAN LORENZO	Presup. de Proveedores Nros.	
RUC N°	40910389-J	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°836/2018- S/PEP.N°2181	Orden de Compra y/o Servicio	
Planilla / Mes al que Corresp.	Mayo	Nota de Remisión N°	
		Nota de Recepción en Almacén	
		Número de Previsión	2181

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION	IMPORTE
2 02 02 00 232 30 063 00	Viaticos y Movilidad	4.000.000
TOTAL		4.000.000

Son guaraníes Cuatro millones.-

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

Registro de Obligación					
Preparado por	Fecha	N°	Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno
VICTOR VAQUEZ Contabilidad F.C.M.	22 MAY 2018	10144			

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

Firma por Giraduría

Aclaración

Fecha

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

ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

PREVISION DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

Fecha 22/05/2018

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Hora 10:54

Número 2181

Fecha Emisión 22/05/2018

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	4.000.000	0	96.000.000

TOTALES

4.000.000

0

Total Líquido 4.000.000

Son guaraníes Cuatro millones.-

AUTORIZACION DE LA DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA

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

Prof. Dr. Laurentino R. Barrios M.
Decano

Fecha Entrada

Procesado por

Tesorería

COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRAR EN NUESTRO ARCHIVO

Solicitud de Ejecución Presupuestaria

Centro Nacional de Computación

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



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

RESOLUCIÓN D N° 836/2018.-

RESOLUCIÓN DEL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN, DE FECHA 21 DE MAYO DE 2018, POR LA QUE SE AUTORIZA EL PAGO A LOS DRES. MARIA CINTA CID, JOSÉ MARIA GRAU JUNYENT Y VERONICA SILVA VILELA EN CONCEPTO DE VIÁTICOS, POR UN TOTAL DE GS. 8.000.000 (GUARANÍES OCHO MILLONES), QUIENES VENDRÁN EN EL MARCO DEL PROYECTO CONACYT POSG. 16-387 MASTER EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES ----

VISTO Y CONSIDERANDO:

- a. La Ley N° 6.026/2.018. "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2018".-----
- b. El Decreto 8.452/2018 "Que reglamenta la Ley N° 6026/2.018".-----
- c. El anexo A guía de Normas y Procedimientos de PGN 2.016, Capítulo 04-06 Pasajes, Viáticos y Gastos de Traslado, Art. 111 inc. b).-----
- d. La nota D.A.F. N° 389/2.018, de la C.P. Ana Beatriz Leite Godoy, Directora Interina de Administración y Finanzas, quien eleva solicitud de pago realizada por la Prof. Dra. Margarita Duarte en concepto de viáticos con Órgano Financiador 063- CONACYT , por Gs. 8.000.000 (guaraníes ocho millones), para Los Dres. Maria Cinta Cid, Jose Maria Grau, Veronica Silva Vilela.-----
- e. Las disposiciones legales y reglamentarias vigentes.-----

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

RESUELVE:

Art.º **AUTORIZAR** el pago a los Dres. Dres. Maria Cinta Cid, Jose Maria Grau, Veronica Silva Vilela, en concepto de viáticos, por Gs. 8.000.000. (Guaraníes ocho millones) en el marco del Proyecto Conacyt POSG. 16-387 "Master en Enfermedades Autoinmunes", según el siguiente detalle:-----

NOMBRE Y APELLIDO	DOC. DE IDENTIDAD	FECHA DE LA MISIÓN	MONTO SOLICITADO.
Dra. María Cinta Cid, PhD	ESP5603266	23/05/18 al 28/05/18	4.000.000
Dr. José María Grau Junyent, PhD	ESP5208199	31/05/18 al 02/06/18	2.000.000
Dra. Veronica Silva Vilela, PhD	BRA7502053	31/05/18 al 02/06/18	2.000.000
TOTAL			GS. 8.000.000

Art.2º **ESTABLECER** que el funcionario público o persona particular asignado con el pago en concepto de viáticos deberá presentar al Departamento de Tesorería/FCM, los documentos probatorios de pago que respalden los gastos realizados donde cumplió la comisión o misión, por el cien por ciento (100%) del monto entregado dentro del plazo de 5 (cinco) días hábiles.-----

Handwritten signature

Handwritten signature

22 MAY 2018
 2554
 Doc. P. 53
 Javier ... Saiza
 C.M. - U.N.A.



Avda. ... N° 658
 Telef. 480-081/481-549 FAX: (595-21) 480-130
 E-MAIL: fcm@med.una.py
 Asunción - Paraguay

ES COPIA
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

N° 248 VENANCIO VILELA
 Hora: 11:50 Contabilidad FCM

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

PAU... 4 140

389/18.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS


RESOLUCIÓN D Nº 836/2018

PÁG. 2/2.-

Art.3º **IMPUTAR** el pago al Rubro 230 "Pasajes y Viáticos", FF30, O.F. 063 – CONACYT.-----

Art.4º **ENCOMENDAR** a la Dirección de Administración y Finanzas las gestiones administrativas para el correspondiente pago.-----

Art.5º **COMUNICAR** a quienes corresponda y cumplido, archivar.-----


Abog. **JORGE NAVILLE ACOSTA**
Secretario Interino de la Facultad




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

c.c: Dirección de Administración y Finanzas, Departamento de Tesorería Archivo.- **LBM/RGM/lrd**

ES COPIA
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 daf@med.una.py
 Avda. Mcal. López c/ Cruzada de la Amistad.
 San Lorenzo-Paraguay
 Tels: 6-3-43001

DAF. N° 389/18

San Lorenzo, 21 de mayo de 2.018.

Señor
PROF. DR. LAURENTINO BARRIOS, Decano.
 Facultad de Ciencias Médicas.
 Universidad Nacional de Asunción.
Presente

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en relación a la nota MEAI/FCM/038 presentada según M.E. DAF N° 1974, por la Prof. Dra. Margarita Duarte, Miembro del Comité Académico del **Master en Enfermedades Autoinmunes POSG. 16-387, Adjudicada en el marco del Componente – fomento a la Investigación Científica**, proyecto CONACYT. Quien solicita pago de Viáticos para los Dres. María Cinta Cid, José María Grau, Veronica Silva Vilela, según detalle.

NOMBRE Y APELLIDO	DOC. DE IDENTIDAD	FECHA DE LA MISIÓN	MONTO SOLICITADO.
Dra. María Cinta Cid, PhD	ESP5603266	23/05/18 al 28/05/18	4.000.000
Dr. José María Grau Junyent, PhD	ESP5208199	31/05/18 al 02/06/18	2.000.000
Dra. Veronica Silva Vilela, PhD	BRA7502053	31/05/18 al 02/06/18	2.000.000
TOTAL			GS. 8.000.000

Al respecto se informa que se cuenta con disponibilidad presupuestaria en el Objeto del Gasto 230 "Pasajes y Viáticos" en el Organismo Financiador 063 - CONACYT., y a la vez se solicita aprobación de la Máxima Autoridad mediante Resolución.

Sin otro particular, me despido muy atentamente.-



[Handwritten Signature]
C.P. ANA B. LEITE GODOY.
 Directora Interina.

Directora de Administración y Finanzas.
 Facultad de Ciencias Médica - U.N.A.

ES COPIA
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

3938

21 MAY 2018

11 50

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

FCM/ DAF/G.B./av



PROCIENCIA
PROGRAMA PARAGUAYO PARA EL DESARROLLO DE LA CIENCIA Y TECNOLOGÍA



UNIVERSITAT DE BARCELONA

MEAI/FCM/038

San Lorenzo, 18 de abril 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. María Cinthia Cid Xutgla, PhD	40910389-j	23/05/2018	4.000.000gs
Dr. Josep María Grau, PhD	AAAD792549	30/05/2018	2.000.000gs
Dra. Verónica Silva Vilela, Msc	FR210278	31/05/2018	2.000.000gs

Sin otro particular, me despido atentamente

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

19 ABR 2018

M.E. N° 1979

Recibido por: *[Signature]*

ES COPIA
EN ARCHIVO
D.A.F.

[Signature]
Prof. Dra. Margarita Duarte
Comité Académico

Maestria en Enfermedades Autoinmunes

MEDICO ODONTÓLOGO
REGISTRO MEDICO N° 2310

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

[Signature]
Mgter. GRISELDA BISPO ESCOBAR
Directora
Dirección de Administración y Finanzas
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - UNA

19-04-18

389118.

RENDICION MARIA CID

24/05/2018	21556	100.000	OTROS ✓
27/05/2018	13557	300.000	OTROS ✓
26/05/2018	11912	413.000	CONSUMISION ✓
24/05/2018	41195	40.000	CONSUMISION ✓
24/05/2018	40181	150.054	OTROS ✓
25/05/2018	38910	235.500	CONSUMISION ✓
28/05/2018	18072	68.000	CONSUMISION ✓
25/05/2018	38291	38.540	OTROS ✓
25/05/2018	15607	2.891.200	ALOJAMIENTO ✓
TOTAL.		4.236.294	

ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO


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



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° 0015607

FECHA DE EMISION: 25 DE mayo DE 2018

Condición de Venta: Contado Crédito

RUC o Cedula de Identidad N°: 80001180-5

Nombre o Razón Social: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - UNA

Teléfono:

SAN LORENZO Nota de Remisión N°: 0015607

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	VALOR DE VENTA		
			Exentas	5%	10%
1,00	ALOJAMIENTO	2.891.200			2.891.200

USD: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS GUARANIES
Sub Totales: 0 0 2.891.200

Gs.: TOTALES 2.891.200

Liquidación del IVA: (5%) 0 (10%) 262.836 Total IVA: 262.836

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

ORIGINAL - CLIENTE - 5.000 hojas (43) - N° 13.001 al 18.000 - XI - 2017

ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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

JUAN VALDEZ CAFE
CAFETERIA
DR. JUAN EULOGIO ESTIGARRIBIA
HOTEL THE HUB
TEL. 0984 505124
A.C. DESARROLLOS GASTRONOMICOS
SOCIEDAD ANONIMA
RUC: 80075922-2
TIMBRADO: 12421406
INICIO DE VIGENCIA: 01-11-2017
FIN DE VIGENCIA: 30-11-2018
ORIGINAL: CLIENTE
DUPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO
CONDICION DE VENTA: CONTADO

FACTURA Nro. : 003-005-0018072
RUC: 80001180-5
Nombre: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICA
S
Direccion:

JV

Recepción: Berenice Brites 28/05/2018
JV 10:57 AM
20048
Cake Limon 14.000
Espresso Cortado (2 @12.000) 24.000
Adicional vainilla (2 @7.000) 14.000
Cake de naranja 14.000
Sub-total 61.818
Impuesto 6.182
MONT Total 68.000
TARJ DEBIT 68.000

- Cuenta cerrada -

GRACIAS POR SU PREFERENCIA
THANK FOR YOUR PREFERENCE

LA CABRERA
BAR Y GRILL
AV. STA TERESA Y CNEI. CABRERA
Tel.: 021 602-327
A.C. DESARROLLOS GASTRONOMICOS
SOCIEDAD ANONIMA
RUC: 80075922-2
TIMBRADO: 12421406
INICIO VIGENCIA: 01-11-2017
FIN VIGENCIA: 30-11-2018
ORIGINAL: CLIENTE
DUPLICADO: ARCHIVO TRIBUTARIO
CONDICION DE VENTA: CONTADO

FACTURA Nro. : 001-003-0011912
RUC: 80001180-5
Nombre: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICA
S
Direccion: N/D
Mesero: Ramon Benitez 26/05/2018
Cajero: Macarena
Mesa 15/2 3:20 PM

#10030
CONSUMISION 413.000
Total 413.000
T. CREDITO N° 68. 413.000
Propina 30.000
Total 443.000
Balance pendiente 68. 0
Dolar 5.450.00 0 \$
Peso Argentino 180.00 0 PA
Real 1.500.00 0 R\$

Detalle Impuesto
10.00% Base: 375.455 IVA: 37.545

--- Cuenta Cerrada ---

GRACIAS POR SU PREFERENCIA



ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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

AGRO. IND. Y COM. PARIS S.A.
 HELADOS - CAFE - BAR
 RUC: 88002854-6
 BUENOS 1669 Y NTA SRA DE LA ASUNCION
 TELEFONO: +595 21 390381

ORIGINAL: CLIENTE
 COPIA: ARCHIVO TRIBUTARIO
 TIRADO NRO: 12347798
 INICIO: 01/10/2017
 VALIDEZ: 31/10/2018

B. AEROPUERTO SILVIO PETTYROSSI
 TELEFONO: +595 21 390381
 AEROPUERTO SILVIO PETTYROSSI

24/08/2018 06:14:59
 FACTURA CONTADO: 020-001-41195
 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 RUC: 80001180-5

CAJERO: LECHE NITAO	102	
14.000 K P	78.000	
BANDIMON P XTO ENVASADO	107	
12.000 K P	12.000	

TOTAL (PYG): 40.000

VUELTO (PYG): 60.000

TOTAL EXENTAS (PYG): 0
 TOTAL IVA 10% (PYG): 3.636
 TOTAL IVA 5% (PYG): 0

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

MOSTRADOR
 ORDEN NRO: 47

AGRADECEMOS SU PREFERENCIA
WWW.HPARIS.COM.PY
[FACEBOOK.COM/PARISPARAGUAY](https://www.facebook.com/parisparaguay)

CAJERO
 LIZ PAMELA BORDAN AGUILERA
 MOZO
 LIZ PAMELA BORDAN AGUILERA

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

C.P. Maria Cinthia E. Gonzalez Sosa, Jefa
 Dpto. de Rendicion de Cuentas
 Facultad de Ciencias Medicas - UNA

LA VENDEDORA S.A.
 PARAGUAYA CONTABILIDAD ROTUNDA
 CARRI CENTRAL
 BUENOS 1669 Y NTA SRA DE LA ASUNCION
 RUC: 80001180-5
 TELEFONO: +595 21 390381
 VALIDEZ: 31/10/2018
 VALOR IVA 10%: 3.636
 VALOR IVA 5%: 0
 FACTURA NRO: 020-001-41195
 24/08/2018 06:14:59
 AEROPUERTO SILVIO PETTYROSSI

RUC: 80001180-5
 CLIENTE: FACULTAD DE
 CIENCIAS MEDICAS UNA

PRODUCTOS

2 Litros de L 10%	14.000	28.000
1 Litro de L 10%	12.000	12.000
1 Litro de L 10%	12.000	12.000
1 Litro de L 10%	12.000	12.000
1 Litro de L 10%	12.000	12.000
1 Litro de L 10%	12.000	12.000
1 Litro de L 10%	12.000	12.000
1 Litro de L 10%	12.000	12.000
1 Litro de L 10%	12.000	12.000
1 Litro de L 10%	12.000	12.000

IVA 10% 3.636
 IVA 5% 0
 TOTAL 40.000
 VUELTO 60.000

FORMA DE PAGO: EFECTIVO
 VALOR: 40.000

GRACIAS POR SU PREFERENCIA
 NO OLVIDE REGISTRAR PAGO
 LAS 10 HORAS
 BLANCA MARTA ALONSO
 ENCARGADA DE VENTAS

FARMACIA OLIVA S.A.

RUC: 80019742-9

Av. Micaela Ballesteros

San José, Costa Rica

Teléfono: (506) 2233 733

FARMACIA OLIVA S.A RUC 80019742-9

FARMACIA Y PERFUMERIA

Julio Correa Nro 391 y Domingo Portillo

Sucursal: Pinedo Shopp / Turno: 000

Av. Micaela Lopez

Telefono 234-288

Timbrado: 12354918

Inicio de Vigencia: 01/10/2017

Valido Hasta: 31/10/2018

FACTURA CONTADO 023-001-0038291

Fecha: 25/05/2018 Hora: 13:58

RUC: 80001180-5

Cliente: Facultad Ciencias Medicas

Dr. Montero 658 c/ La Gerenza

Cant. Desc P.U. P.T. IVA%

1.0 24281 - OFF REPELENTE SPRAY X 16
5 GR.

42.822 38.540 10

Total a Pagar GS: 38.540

TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA

Valor de Descuento: 4.282

Total Ventas 10.0 : 38.540

Liquidacion del I.V.A.

I.V.A 10,0 : 3.504

IVA Total: 3.504

Atendido: rodriguez m - Monica Beatriz Rodr

Original: Cliente

Duplicado: Archivo Tributario

Triplicado: No Valido para credito fiscal

*** Gracias por su Compra ***

*** No se Aceptan Revoluciones

pasadas las 48 Horas ***

ES COPIA DEL ORIGINAL

QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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

ESTADO: COSTA RICA
DIRECCION: PROMOCION Y DESARROLLO MEDICO
S.A.

Cant. Desc P.U. P.T. IVA%
1.0 24281 - OFF REPELENTE SPRAY X 16
5 GR. 42.822 38.540 10

Total a Pagar GS: 38.540
TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA
Valor de Descuento: 4.282

Total Ventas 10.0 : 38.540
Liquidacion del I.V.A.
I.V.A 10,0 : 3.504
IVA Total: 3.504

Atendido: rodriguez m - Monica Beatriz Rodr
Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: No Valido para credito fiscal

*** Gracias por su Compra ***
*** No se Aceptan Revoluciones
pasadas las 48 Horas ***

ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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

COMPAÑIA SANTOS S.A. R.U.C. 80040939-6
CALLE 1000, BARRIO SAN PEDRO, ALICANTE
CALLE 1000, BARRIO SAN PEDRO, ALICANTE
CALLE 1000, BARRIO SAN PEDRO, ALICANTE
CALLE 1000, BARRIO SAN PEDRO, ALICANTE
CALLE 1000, BARRIO SAN PEDRO, ALICANTE

FECHA: 22/05/2018 HORA: 10:20:24
FACTURA CONTADO Nro: 084-003-0040181
IVA INCLUIDO

CI / RUC: 80001180-5
CLIENTE: FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS-UNA

DETALLE DE PRODUCTOS

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	SUBTOTAL	IVA
24.32	NAFTA PREMIUM SUPREMA 97 ADITIVA	6.170	150.054	0

TOTAL DE PRODUCTOS: 1 Caja: 004
IMPORTE A PAGAR: 150.054
FORMA DE PAGO: CREDITO
IMPORTE ARCH. TRIBUTARIO

Gestion de Servicios S.A.
R.U.C.: 80040939-6
C.MATRIZ: Avda. Eusebio Ayala esq.
Bartolome de las Casas
Estaciones de Servicios y Autoservicios
Sucursal: Autopista
Autopista, Silvio Pettirossi e/ Cochabam
TIMBRADO: 12365238
Fecha Inicio Vigencia: 01/10/2017
Fecha Fin Vigencia: 31/10/2018
FACTURA CONTADO
Nro: 084-003-0040181
Fecha: 24/05/2018 Hora: 06:05

CI / RUC : 80001180-5
Cliente : FACULTAD CIENCIAS MEDICA

Cant	Descripcion	P.U.	P.T.	Tasa%
24.32	NAFTA PREMIUM SUPREMA 97 ADITIVA	6.170	150.054	0

Total a pagar en GS: 150.054
CIENTO CINCUENTA MIL CINCUENTA Y CUATRO

Total Grav. 10% : 0
Total Grav. 5% : 0
Total Exenta : 150.054

Liquidacion del I.V.A.
10% : 0
5% : 0
Total I.V.A. : 0

Forma de Pago:
Tarjeta de Credito
Nro Monto
0402 150.054

Atendio: GUIDO ALCIDES, ALIENTE
Sucursal: 84 AUTOPISTA
Turno: 841
Impreso: 24/05/2018 - 06:07:12

*** Gracias por su Compra ***

Original: Cliente
Duplicado: Archivo Tributario
Triplicado: Contabilidad

ES COPIA DEL ORIGINAL
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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



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>Martha Costa Cid</u>		C.I. N°: <u>8560266</u>
Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Si: _____	No: _____
Particular <u>Docente católica</u>	Si: _____	No: _____
Cargo o función que desempeña: _____		
Disposición legal de asignación de viático N°: <u>836/2018</u>		Fecha: <u>21/5/18</u>
Viático asignado: <u>4.000.000</u>		
Destino (Ciudad/País, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio: <u>Asunción - Paraguay</u>		
Motivo de la comisión de servicio: _____		
Período de la comisión		
Medio de traslado		Desde: <u>21/5/18</u> Hasta: <u>28/5/18</u>
Detalle de gastos incurridos:		Institucional: _____ Particular: _____

Descripción	Comprobante			Moneda Extranjera			Monto Equivalente G.	Observación
	Tipo	N°	Fecha	Denominación	Monto	Coeficiente		
a) Alojamiento	Fact.	1567	25/5/18				2.891.200	
b) Alimentación	Fact.	4119	25/5/18				756.500	
	Fact.	28910	25/5/18					
	Fact.	11912	26/5/18					
	Fact.	18072	28/5/18					
c) Pasaje Urbano/Interurbano								
d) Tasas								
e) Registro de Salida/Entrada								
f) Otros Justificados	Fact.	21556	24/5/18				588.594	
	Fact.	40181	24/5/18					
	Fact.	38291	25/5/18					
11. Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)								
12. Monto sin Rendición (5 - 11)							4.236.294	
13. Monto devuelto								

ES COPIA DEL ORIGINAL
 QUE OBRA EN NUESTRO 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..."


 Firma del Beneficiario
 Aclaración de firma: Martha Costa Cid



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casal
 San Lorenzo - Paraguay
 Tel: 505-730 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nº DE RESOLUCIÓN: 2362018
 FECHA DE RESOLUCIÓN: 21/05/18

Nº DE NOTA DE PEDIDO: 2812018
 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 18/4/18

DATOS GENERALES	
APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO: <u>Maria Cinta Cid</u>	CUESTO QUE OCUPA: <u>Docente catedrática</u>
CUIDAD DEL SERVICIO:	NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A:
FECHA SALIDA (día-mes-año) <u>22/5/18</u>	HORA DE SALIDA (hora:minutos)
FECHA LLEGADA (día-mes-año) <u>28/5/18</u>	HORA LLEGADA (hora:minutos)

FECHA	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE	ACTIVIDADES
<u>25/05/18</u>	<u>CLASIFICACIÓN DE VARIACIONES</u>	
	<u>visita de TAKAICHA</u>	
	<u>visita de células hepáticas</u>	
	<u>Presentación de casos Clínicos</u>	
	<u>Poliarteritis Nodosa</u>	
	<u>visita ANCA e Gammaglobulinas</u>	

FECHA	INFORME FINAL DE LA MISIÓN	ACTIVIDADES
<u>26/05/18</u>	<u>visita ANCA - Tratamiento</u>	
	<u>Embarazo Usulután</u>	
	<u>caso de globulínea</u>	
	<u>Dr. Speu de usulután</u>	
	<u>visita JPA</u>	

RESULTADOS LOGRADOS

SE ANEXA LISTA DE ASISTENCIA

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 6.088 ARTÍCULO 11 (C.O.P.) Detalle de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficio destino, objetivos del viaje, fecha de realización y número asignados para viáticos, incluyendo un informe final de la misión:

	FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE	FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE
<u>ESP5603266</u>	C.I. Nº	ES COPIA DEL ORIGINAL QUE SE ENVIÓ AL ARCHIVO
<u>Maria Cinta Cid</u>	NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:	NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:

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

C.P. María Cid
 Cuentas
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA