



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Cnel. Casal y Meal, López

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

E-MAIL: FCM@MED.UNA.PY

San Lorenzo – Paraguay

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

INSTITUCIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNA.

MES/AÑO: DICIEMBRE/2.019

Nº 12

OBJETO DE GASTO 230 VIATICOS F.F.:30

Nombre y Apellido del beneficiario	C.I. N°	Funcionario: SI/ No	Cargo o Función que Desempeña	Disposición Legal de Asignación de Viático N° /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 CINTHIA CAMACHO SANTA CRUZ	2.467.791	SI	COORDINADORA DE CARRERA	Resolución D. Nº 2010/2019	Filial Santa Rosa	13 de Noviembre	Gestiones Administrativas, académicas y traslado de equipos	84.340	25110 03/12/2019	26423 18/12/2019	
2 GRACIELA BAREIRO ROMERO	1.169.573	SI	ADMINISTRADORA FIJAL	Resolución D. Nº 2010/2019	Filial Santa Rosa	13 de Noviembre al 14 de Noviembre	Gestiones Administrativas, académicas y traslado de equipos	168.680	25109 03/12/2019	26434 18/12/2019	
3 RODRIGO JOEL FERREIRA BENITEZ	2.567.928	SI	AUX. ADMINISTRATIVO	Resolución D. Nº 2010/2019	Filial Santa Rosa	13 de Noviembre al 14 de Noviembre	Gestiones Administrativas, académicas y traslado de equipos	168.680	24670 03/12/2019	26402 18/12/2019	
4 HUGO ANTONIO COLMAN SAMANIEGO	2.044.904	SI	CHOFER	Resolución D. Nº 2010/2019	Filial Santa Rosa	13 de Noviembre al 14 de Noviembre	Gestiones Administrativas, académicas y traslado de equipos	188.680	24674 03/12/2019	26415 18/12/2019	
5 VIRGLIO CANDIA MARTINEZ	769.967	SI	CHOFER	Resolución D. Nº 2010/2019	Filial Santa Rosa	13 de Noviembre al 14 de Noviembre	Gestiones Administrativas, académicas y traslado de equipos	208.680	24668 03/12/2019	26401 18/12/2019	
SUB TOTAL									819.060		
6 BERNARDO ARRUA MEZA	699.351	SI	CHOFER	Resolución D. Nº 2009/2019	Filial Santa Rosa	22 de Noviembre al 23 de Noviembre	Traslado de funcionarios	523.870	24669 03/12/2019	27776 27/12/2019	
SUB TOTAL									523.870		
7 VIRGLIO CANDIA MARTINEZ	769.967	SI	CHOFER	Resolución D. Nº 2001/2019	Filial Santa Rosa	22 de Setiembre al 23 de Setiembre	Traslado de Alumnos	208.680	24671 03/12/2019	26403 18/12/2019	
SUB TOTAL									208.680		
8 VIRGLIO CANDIA MARTINEZ	769.967	SI	CHOFER	Resolución D. Nº 2006/2019	Filial Santa Rosa	05 de Noviembre	Traslado de Autoridades	104.340	24672 03/12/2019	26404 18/12/2019	
SUB TOTAL									104.340		
9 BERNARDO ARRUA MEZA	699.351	SI	CHOFER	Resolución D. Nº 1911/2019	Filial Santa Rosa	01 de Noviembre	Traslado de funcionarios	124.340	24673 03/12/2019	26414 18/12/2019	
SUB TOTAL									124.340		



Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. N°	Funcionario: SI / No	Cargo o Función que Desempeña	Disposición Legal de Asignación de Viatco N° /Fecha	Destino de la Comisión de Servicio	Período de la Comisión de Servicio	Motivo de la Comisión de Servicio	Viatco Asignado (G.)	Registro Contable - SICO		
									N° Obligación Fecha	N° Egreso Fecha	
10 JORGE ARSENILO VALDEZ GONZALEZ	2.915.948	SI	AUX. ADMINISTRATIVO	Resolución D. N° 1994/2019	Filial Santa Rosa	13 de Noviembre al 14 de Noviembre	Traslado de Muebles	168.680	24675	26419	
SUB TOTAL									168.680		18/12/2019
11 BERNARDO ARRUJA MEZA	699.351	SI	CHOFER	Resolución D. N° 2011/2019	Filial Santa Rosa	12 de Noviembre	Traslado de Docentes	124.340	25108	26432	
SUB TOTAL									124.340		18/12/2019
12 HUGO ANTONIO COLMAN SAMANIEGO	2.044.904	SI	CHOFER	Resolución D. N° 2008/2019	Filial Santa Rosa	11 de Noviembre	Traslado de Docentes	104.340	25111	26426	
SUB TOTAL									104.340		18/12/2019
13 HUGO ANTONIO COLMAN SAMANIEGO	2.044.904	SI	CHOFER	Resolución D. N° 2007/2019	Filial Santa Rosa	18 de Noviembre y 21 de Noviembre	Traslado de Docentes	208.680	25112	26436	
SUB TOTAL									208.680		18/12/2019
14 CHRISTIAN EMMANUEL BENOIT SAPIN	07AK37047	NO	DOCENTE EXTRANJERO INVITADO	Resolución D. N° 1241/2019	San Lorenzo	11 de Diciembre al 16 de Diciembre	Jornadas Científicas y cirugías por vía laparoscópicas	3.600.000	25113	27778	
SUB TOTAL									3.600.000		27/12/2019
15 PATRICIA ALEJANDRA ZORRILLA GARELIK	2.187.215	SI	SECRETARIA DEL DEPARTAMENTO DE TESORERIA FCM - UNA	Resolución D. N° 1965/2019	Filial Santa Rosa	05 de Noviembre	Funciones en la Sede	84.340	25114	26437	
SUB TOTAL									84.340		18/12/2019
16 CINTHIA CAMACHO SANTA CRUZ	2.467.791	SI	COORDINADORA DE CARRERA	Resolución D. N° 2068/2019	Filial Santa Rosa	05 de Diciembre al 06 de Diciembre	Gestiones Administrativas en la Sede	168.680	25880	26438	
17 RODRIGO JOEL FERREIRA BENITEZ	2.567.928	SI	AUX. ADMINISTRATIVO	Resolución D. N° 2068/2019	Filial Santa Rosa	05 de Diciembre al 06 de Diciembre	Gestiones Administrativas en la Sede	168.680	25881	26439	
18 HUGO ANTONIO COLMAN SAMANIEGO	2.044.904	SI	CHOFER	Resolución D. N° 2068/2019	Filial Santa Rosa	05 de Diciembre al 06 de Diciembre	Gestiones Administrativas en la Sede	188.680	25882	26440	
SUB TOTAL									526.040		18/12/2019
19 HUGO ANTONIO COLMAN SAMANIEGO	2.044.904	SI	CHOFER	Resolución D. N° 2102/2019	Filial Santa Rosa	09 de Diciembre	Traslado de Docentes	104.340	26389	27775	
SUB TOTAL									104.340		27/12/2019
20 HUGO DAMASCO JACOBO MOREL	2.044.904	SI	CHOFER	Resolución D. N° 2101/2019	Filial Santa Rosa	09 de Diciembre	Identificación y rotulación patrimonial	84.340	26222	26914	
SUB TOTAL									84.340		23/12/2019
TOTAL VIATICO DEL MES: Seis millones setecientos ochenta y cinco mil trescientos noventa									6.785.390		

OBS:



Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. N°	Funcionario: SI / No	Cargo o Función que Desempeña	Disposición Legal de Asignación de Viático N° /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	
									N° Obligación fecha	N° Egreso Fecha

\* En fecha 09 de Diciembre del corriente año hace devolución de viáticos: VERONICA OLAZAR según Boleta de Depósito BNF N° 467992 la suma de Gs. 13.840 (Guaraníes Trece mil ochocientos cuarenta). 09 de Diciembre hace devolución de viáticos; VIRGILIO CANDIA según Boleta de Depósito BNF N° 467994 Gs. 4.340 (Guaraníes Cuatro mil trescientos cuarenta). 09 de Diciembre hace devolución de viáticos; SANDRA DOS SANTOS según Boleta de Depósito BNF N° 467996 Gs. 4.340 (Guaraníes Cuatro mil trescientos cuarenta). 09 de Diciembre hace devolución de viáticos; HUGO GARCETE según Boleta de Depósito BNF N° 467995 Gs. 4.340 (Guaraníes Cuatro mil trescientos cuarenta). 09 de Diciembre hace devolución de viáticos; MARIA ORUE según Boleta de Depósito BNF N° 467997 Gs. 4.340 (Guaraníes Cuatro mil trescientos cuarenta). 09 de Diciembre hace devolución de viáticos; JULIO TORALES según Boleta de Depósito BNF N° 1892934 Gs. 4.340 (Guaraníes Cuatro mil trescientos cuarenta). 19 de Diciembre hace devolución de viáticos; BERNARDO ARRUJA según Boleta de Depósito BNF N° 467990 Gs. 9.340 (Guaraníes Nueve mil trescientos cuarenta). 19 de Diciembre hace devolución de viáticos; NADIA MEDINA según Boleta de Depósito BNF N° 1892936 Gs. 11.689 (Guaraníes Once mil seiscientos ochenta y nueve).

\*\* Se adjunta comprobantes de Viáticos del Docente Extranjero que corresponde al Dr. Christian Emmanuel Benoit Sapin con Período de Comisión del 11 de Diciembre al 16 de Diciembre.



Mg. Griselda Bispo Escobar

DIRECTORA

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - U.N.A.

C.I. N°2.355.980

**COMPROBANTE DE PAGO**

Fecha 04/12/2019

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Hora 07:32 a.m.

DETALLE DE LOS DOCUMENTOS

Código del Proveedor	2702	Número	3081
Razón Social		Fecha de Emisión	04/12/2019
Nombre y Apellido	CHRISTIAN EMMANUEL BENOIT SAPIN	Banco	BANCO NACIONAL DE FOMENTO-SEDE
Domicilio		Cta. Cte.	1 - 16 - 0 - 12-0-123133/5
Localidad	FRANCIA	Nro. Cheque	04788132
Orden de Compra y/o Servicio		Importe Cheque	3.600.000
Factura o Rec. de Dinero N°	S/RESOLUCION D. N°1241/2019- S/PEP.N°2923	Fecha del Cheque	04/12/2019
Planilla / Mes al que Corresp.	Diciembre	Nro. Compromiso	3944
Autoriz. de Pago N°		STR N°	1
Recibo de Retención N°		Nro. Previsión	2923
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	3.600.000

<b>Son guaraníes</b> Tres millones seiscientos mil.-	<b>TOTAL</b>	<b>3.600.000</b>
--	--------------	------------------

Firma MGTER. GRISELDA BISPO ESCOBAR DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Firma PROF. DR. LAURENTINO BARRIOS MONGES DECANO
--	--

Recibimos de **FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS** la suma de guaraníes 3.600.000.- en concepto de

Lugar: C.D. Noé L. Duarte Andino  
Fecha: 04/12/2019  
Recepcionaria  
Jefe de Finanzas Médicas - UNA

Firma:   
Aclaración: Emmanuel SAPIN

Registro de Egreso					
Preparado por	Fecha	N°	Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno
	27-12-19	22277			
			Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno

C.P. Maria 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 03/12/2019

**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**

Hora 11:10

DETALLE DE LOS DOCUMENTOS

Código del Proveedor	2702	Número	3944
Razón Social		Fecha de Emisión	03/12/2019
Nombre y Apellido	CHRISTIAN EMMANUEL BENOIT SAPIN	Dependencia solicitante	F.C.M.
Domicilio		Pedido Interno N°	
Localidad	FRANCIA	Presup. de Proveedores Nros.	
RUC N°	07AK37047	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°1241/2019- S/PEP.N°2923	Orden de Compra y/o Servicio	
Planilla / Mes al que Corresp.	Diciembre	Nota de Remisión N°	
		Nota de Recepción en Almacén	
		Número de Previsión	2923

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION	IMPORTE
2 02 02 00 232 30 001 00	Viaticos y Movilidad	3.600.000

<b>TOTAL</b>	<b>3.600.000</b>
--------------	------------------

**Son guaraníes** Tres millones seiscientos mil.-

Firma MGTER. GRISELDA BISPO ESCOBAR DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Firma PROF. DR. LAURENTINO BARRIOS MONGES DECANO
--	--

VICTOR VAZQUEZ Contabilidad F.C.M.	Registro de Obligación				
	03/12/19	25.113	Lic. Alfredo Insrán Contabilidad FCM	Aprobado por	Auditor Interno
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. Maria Cinthia E. González Sosa, Jefa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA

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

Universidad Nacional de Asunción

Página 1

PREVISION DE EJECUCION PRESUPUESTARIA

Fecha 02/12/2019

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Hora 10:22

Número 2923

Fecha Emisión 02/12/2019

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	3.600.000	0	157.688.101

TOTALES

3.600.000

0

Total Líquido 3.600.000

Son guaraníes Tres millones seiscientos mil.-

AUTORIZACION DE LA DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA

MGTER. GRISELDA BISPO ESCOBAR  
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

PROF. DR. LAURENTINO BARRIOS MONGES  
DECANO

Fecha Entrada

Procesado por

Tesorería

Lic. Raquel López Colmán  
Dpto. de Presupuesto  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

C.P. Noelia L. Duarte Andino  
Jefa de Tesorería  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

Solicitud de Ejecución Presupuestaria

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

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
FACULTAD NACIONAL DE ASUNCIÓN

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

Fecha Emisión 02 de Diciembre de 2019

CDP N° 2923/2019

Descripción de Contratación: OTROS GASTOS DE PERSONAL  
Procedimiento de Contratación: INDEFINIDO  
N° de Contratación:

Entidad : 28-01 Universidad Nacional de Asunción  
Tipo de Presupuesto : 2 Programas de Acción  
Programa : 2 Competitividad e Innovación  
Sub Programa : 2 Facultad de Ciencias Médicas  
Proyecto : 0  
Unid. Resp. : 10 Facultad de Ciencias Médicas

Código				CONCEPTO	1	2	3	4	5	6(2-5)
					Presupuesto Vigente 2019	Plan Financiero Vigente 2019	Certificación Actual	Certificación Anterior	Total Certificado	Saldo Plan Financiero
O.G.	F.F.	O.F.	Dto.							
230	30	1	0	PASAJES Y VIATICOS	376.373.727	376.373.727	3.600.000	215.085.626	218.685.626	157.688.101
TOTAL					376.373.727	376.373.727	3.600.000	215.085.626	218.685.626	157.688.101



LIC. INOCENCIA AGUILAR R.  
Departamento de Presupuesto, Jefa  
Facultad de Ciencias Médicas UNA



Mg. GRISelda BISPO ESCOBAR  
Directora de Administración y Finanzas  
Facultad de Ciencias Médicas UNA

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



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

Resolución D. N° 1241 /2019

29/07/2019

"POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO EN CONCEPTO DE VIÁTICOS, POR EL TOTAL DE GS. 3.600.000 (GUARANÍES TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL), A FAVOR DEL PROF. DR. CHRISTIAN EMMANUEL BENOIT SAPIN, JEFE DE CIRUGÍA INFANTIL DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE DIJON – FRANCIA, INVITADO POR LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS U.N.A., QUIEN REALIZARA JORNADAS CIENTÍFICAS Y CIRUGÍAS POR VÍA LAPAROSCOPIAS EN NIÑOS, A REALIZARSE EN FECHA DESDE 11 AL 16 DE DICIEMBRE DE 2019."

**VISTO Y CONSIDERANDO:**

- a) La Ley N° 6.258/2.019 "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal 2.019".
- b) El Decreto N° 1.145 /2.019 "Que reglamenta la Ley N° 6.258/2.019".
- c) El anexo A guía de Normas y Procedimientos de PGN 2.019, Capítulo 04-06 Pasajes, Viáticos y Gastos de Traslado, Art. 111 inc. b).
- 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 DAF N° 504/2.019 con ME N° 5344/2.019, de la Mg. Lic. Griselda Bispo Escobar, Directora de Administración y Finanzas, que remite el pedido del Dr. Federico Guggiari Bellasai, Jefe del Departamento de cirugía Pediátrica del H.C. –F.C.M. que solicita viáticos por el total de Gs. 3.600.000 (Guaraníes tres millones seiscientos mil), a favor del Prof. Dr. Christian Emmanuel Benoit Sapin, Jefe de Cirugía Infantil del Centro Universitario de Dijon – Francia, invitado por la Facultad de Ciencias Medicas U.N.A., quien realizara jornadas científicas y cirugías por vía laparoscopias en niños, a realizarse en fecha desde 11 al 16 de diciembre de 2019.
- 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,

**RESUELVE:**

Art. 1º **AUTORIZAR** el pago en concepto de viáticos, por el total de Gs. 3.600.000 (Guaraníes tres millones seiscientos mil), a favor del Prof. Dr. Christian Emmanuel Benoit Sapin, Jefe de Cirugía Infantil del Centro Universitario de Dijon – Francia, invitado por la Facultad de Ciencias Medicas U.N.A., quien realizara jornadas científicas y cirugías por vía laparoscopias en niños, a realizarse en fecha desde **11 al 16 de diciembre de 2019**, según el siguiente detalle:

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	C.I. Nº	FUNCIONES	PERÍODO DE LA MISIÓN	TOTAL AUTORIZADO
1	CHRISTIAN EMMANUEL BENOIT SAPIN	07AK37047	JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE DIJON/FRANCIA	11 AL 16 DE DICIEMBRE/2019	3.600.000
<b>TOTAL VIÁTICOS</b>					<b>3.600.000.-</b>

Art. 2º **ESTABLECER** que el funcionario público o persona particular asignada con el pago en concepto de viáticos, deberá presentar al Departamento de Tesorería de la FCM-UNA, 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 cinco (5) días hábiles.

Art. 3º **IMPUTAR** el pago al Rubro 230 "Pasajes y Viáticos", FF30 Recursos Inst.

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



Ccal. López esq. Cnel. Cazal  
 Cef. 021 683930/2 Interno 479  
 E-MAIL: fcm@med.una.py  
 San Lorenzo – Paraguay

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





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

Resolución D. N° 1244 /2019

29/07 /2019

..//..(2)

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

L.c. RAQUEL GIL MARTÍNEZ  
Secretaria de la Facultad

C.C. Dirección de Administración y Finanzas, Dpto. de Tesorería, Archivo, Envío/RGM/ra



Prof. Dr. GUSTAVO MACHAÍN VEGA  
Decano en Ejercicio

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - UNA  
Dirección de Administración y Finanzas

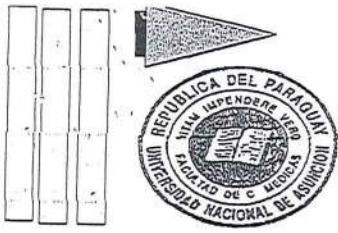
30 JUL 2019

M.E. N° 4088 Hora: 10:01

Recibido por: Javier Cañiza  
Dirección de Administración y Finanzas  
F.C.M. - U.N.A.

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

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



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
Facultad de Ciencias Médicas  
Departamento de Cirugía Pediátrica

Campus Universitario - San Lorenzo, Paraguay. Tel: 683.931

San Lorenzo, 14 de junio del 2019

Señora Mg. Griselda Bispo, Directora  
Dirección de Administración y Finanzas  
F.C.M. - U.N.A.

Presente:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su digno intermedio a quien corresponda con el fin de solicitar el importe de viatico (hospedaje y alimentación) para el Prof. Dr. Emmanuel Sapin, Jefe del Servicio de Cirugía Infantil del Centro Universitario de Dijon, Francia, que actualmente es el encargado del Dr. Edgar Caballero, quien está realizando la Especialización en Cirugía Pediátrica en dicho hospital. El Prof. Dr. Sapin que estaría invitado por la Facultad de Ciencia Médicas U.N.A., del 11 al 16 de diciembre del 2019, quien vendría para la graduación del Dr. Esteban Acosta, que se graduará como Médico Especialista en Cirugía y Urología Pediátrica, y aprovechando la venida del Prof. Dr. se realizará jornadas científicas y cirugías por vía laparoscopias en niños.

Sin otro motivo le saluda atentamente.

Dr. Federico Guggiari Bellasai  
Jefe del Departamento de Cirugía Pediátrica

DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA  
F.C.M. - U.N.A.

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

ES COPIA  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - UNA  
Dirección de Administración y Finanzas  
12 JUN 2019  
M.E. N° 3213 Hora: 10:15  
Recibido por: Romina Prestivo

Dirección de Administración y Finanzas  
F.C.M. - U.N.A.

FR a fin de  
su com





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN

## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

### CALCULO DE HOSPEDAJE - ALIMENTACIÓN - MOVILIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PERIODO DE LA MISIÓN	TOTAL DE DIAS	MONTO POR DIAS	TOTAL EN Gs.
1	FRASAPIN EMMANUEL BENOIT CHRISTIAN	07AK37047	11 AL 16 DE DICIEMBRE	6	600.000	3.600.000
<b>TOTAL VIATICOS</b>						<b>3.600.000</b>

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

**\* OBSERVACIÓN :**

SEGÚN TABLA CORRESPONDE A U\$D 143 POR DIA, AL CAMBIO SEGÚN PLANILLA DE COTIZACIONES DEL B.C.P. DEL 25/06/2.019, CORRESPONDE A G\$.888.419.-



ELABORADO POR :

*Uniq. Francisco Ríos R.*  
Dirección de Administración y Finanzas  
F.C.M. U.N.A.

V.ºB.º:

*Mger. GR. BELDINASTO ESCOBAR*  
Directora  
Dirección de Administración y Finanzas  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - UNA

**PLANILLA DE COTIZACIONES AL MARTES 25 DE JUNIO DEL 2019**

<b>MONEDA</b>	<b>ME/USD.</b>	<b>₡ / ME</b>
DOLAR AMERICANO	1,0000	6.212,72
YEN JAPONES	106,8900	58,12
LIBRA ESTERLINA *	1,2717	7.900,72
FRANCO SUIZO	0,9725	6.388,40
CORONA SUECA	9,2574	671,11
CORONA DANESA	6,5561	947,62
KRONE (NORUEGA)	8,5098	730,07
REAL	3,8305	1.621,91
PESO ARGENTINO	42,2050	147,20
DOLAR CANADIENSE	1,3161	4.720,55
RAND SUDAFRICANO	14,2949	434,61
DERECHO ESPECIAL DE GIRO *	1,3916	8.645,56
ONZA TROY *	1.430,8800	8.889.656,79
PESO CHILENO	677,5300	9,17
EURO *	1,1386	7.073,80
PESO URUGUAYO	35,1000	177,00
DOLAR AUSTRALIANO *	0,6975	4.333,37
YUAN CHINO	6,8791	903,13
DOLAR DE SINGAPUR	1,3526	4.593,17
PESO BOLIVIANO	6,8600	905,64
NUEVO SOL PERUANO	3,2950	1.885,50
PESO MEXICANO	19,2249	323,16
PESO COLOMBIANO	3.182,1000	1,95

(\*) USD x GBP, DEG, EUR, XAU, AUD.

(\*\*) Moneda Extranjera (ME) | Dólar Americano (USD) | Guaraní (₡)

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**

TABLA DE VALORES DE VIATICOS  
PARA EL EXTERIOR DEL PAÍS

(En Dólares de los Estados Unidos de América)

PAÍS	Funcionarios	Jefes de Departamentos	Directores Generales y Directores, Asesores, Coordinadores y equivalentes en los OEE	Viceministros y Gerentes Generales	Ministros de Poderes y Presidentes de Ent. Descentralizadas
	1	2=(1+10%)	3=(1+20%)	4=(1+30%)	5=(1+50%)
Micronesia, Fed States Of (US Dollar)					
Kosrae	241	265	289	313	362
Moldova (Moldovan Leu)					
Chisinau	161	177	193	209	242
Monaco (Euro)					
Cualquier Ciudad	336	370	403	437	504
Mongolia (Mongol. Tugrik)					
Ulaanbaatar	242	266	290	315	363
Montenegro (Euro)					
Podgorica	153	168	184	199	230
Montserrat (E.C. Dollar)					
Cualquier Ciudad	211	232	253	274	317
Morocco (Morocco Dirham)					
Rabat	221	243	265	287	332
Mozambique (Metical)					
Maputo	237	261	284	308	356
Beira	191	210	229	248	287
Myanmar (Myanmar Kyat)					
Yangon	122	134	146	159	183
Nyaungoo-Bagan	110	121	132	143	165
Namibia (Namibia Dollar)					
Windhoek	172	189	206	224	258
Nauru (AUL Dollar)					
Cualquier Ciudad	197	217	236	256	296
Nepal (Nepalese Rupee)					
Kathmandu	178	196	214	231	267
Netherlands (Euro)					
Cualquier Ciudad	329	362	395	428	494
New Caledonia (CFP Franc)					
Cualquier Ciudad	308	339	370	400	462
New Zealand (NZE Dollar)					
Auckland, Christchurch, Wellington	302	332	362	393	453
Nicaragua (Cordoba Oro)					
Managua	194	213	233	252	291
Niger (CFA Franc)					
Niamey	186	205	223	242	279
Nigeria (Naira)					
Abuja	116	128	139	151	174
Niue (NZE Dollar)					
Cualquier Ciudad	257	283	308	334	386
Norway (Norwegian Krone)					
Cualquier Ciudad	357	393	428	464	536
Oman (Rial Omani)					
Muscat	278	306	334	361	417
Pakistan (Pakistani Rupee)					
Islamabad	262	288	314	341	393
Palau (US Dollar)					
Cualquier Ciudad	295	325	354	384	443
Panama (Balboa)					
Panama City	251	276	301	326	377
Papua New Guinea (Kina)					
Port Moresby	344	378	413	447	516
Cualquier Ciudad	145	160	174	189	218
Paraguay (Guarani)					
Asunción	210	231	252	273	315
Cualquier Ciudad	143	157	172	186	215
Peru (Nuevo Sol)					
Lima	289	318	347	376	434
Cuzco	244	268	293	317	366
Philippines (Philippine Peso)					
Metro Manila	250	275	300	325	375
Poland (Poland Zloty)					
Warsaw	287	316	344	373	431

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





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**DEPARTAMENTO DE CONTROL INTERNO**  
**VIÁTICOS Y MOVILIDAD - RUBRO 232**  
**GUIA DE REVISIÓN DCI SL - N° 2141/2.019**

(Conforme a la Resolución CGR N° 653/2008)

**Nombre y Apellido: CHRISTIAN EMMANUEL BENOIT SAPIN**

PRIMERA REVISION - RECAUDOS VERIFICADOS		N° DOC. / DETALLE	SI	NO	N/A	FECHA
1	Solicitud de Viáticos		✓			14/06/2019
2	Orden de Pago				✓	
3	Orden de Transferencia Bancaria - SITE (Red Bancaria)				✓	
4	Confirmación de Comisión de trabajo					
5	Autorización para uso de vehículo oficial				✓	
6	Planilla Pro-forma para pagos de Viáticos					
7	Certificación de disponibilidad presupuestaria (CDP)	2.923				02/12/2019
8	Planilla de pago de viático debidamente autorizado					
9	Parte diario de uso del vehiculo oficial				✓	
10	Registro de salida y regreso de funcionarios comisionados					
11	Nota de crédito bancario				✓	
12	Resolución que dispone la realización del trabajo o designación y Autoriza el pago	1241/2019	✓			29/07/2019
13	Nota de invitación para eventos Internacionales, en su caso		✓			
14	Resolución que Reglamenta y Fija monto de viáticos					
15	Previsión de Ejecución Presupuestaria	Monto Gs: 3.600.000	2.923	✓		02/12/2019
Verificado por: <i>[Firma]</i> C.P. Adriana Paredes Aclaración Dpto. Control Interno F.C.M. - H.C.						Fecha: 02/12/2019

SEGUNDA REVISION - RECAUDOS VERIFICADOS		N° DOC. / DETALLE	SI	NO	N/A	FECHA
16	Compromiso	Monto Gs: 3.600.000.-	3944	✓		03/12/19.
17	Comprobante de Pago	Monto Gs: 3.600.000.-	3081	✓		04/12/19.
18	Cheque Banco: BNF.	Monto Gs: 3.600.000.-	4788/32	✓		04/12/19.
Verificado por: <i>[Firma]</i> Teresa Gómez Aclaración: Control Interno F.C.M. U.N.A.						V°B° Jefatura: Lic. Alicia Mareco Jefa Dpto. Control Interno Facultad de Ciencias Médicas - UNA Fecha: 05/12/19.

TERCERA REVISION - RECAUDOS VERIFICADOS		N° DOC. / DETALLE	SI	NO	N/A	FECHA
19	Tabla de Cotizaciones del día, en su caso					
20	Formulario de Rendición de Cuentas s/Resolución CGR N° 418/05 (Ley 2597/05-2686/05-3287/07 y Dto. 7264/06)		✓			
21	Comprobantes respaldatorios del formulario "Rendición de Cuentas Viáticos, por Beneficiario" (Facturas Varias)	Monto Gs: 5.272.300.-	VARIOS	✓		VARIOS
22	Informe del participante, en su caso		✓			
Verificado por: <i>[Firma]</i>						Aclaración: <i>[Firma]</i> Shirley Lorena Céspedes Técnico Verificador Dpto. Control Interno F.C.M. U.N.A. Fecha: 30/12/19.

Observación:

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

Versión 08/19

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



## RENDICIÓN DE VIÁTICOS

- Las Facturas Deben Expedirse A Nombre Del Beneficiario.
- Las Facturas Deben Estar Fechadas De Acuerdo A Los Días De La Misión Según La Resolución.
- Las Facturas Deben Ser De Consumo Individual (No Grupal) Y Es Por Ello Que Los Precios Son Unitarios.
- Las Rendiciones De Viáticos Se Realizan Dentro De Los 10 Días Posteriores A La Recepción Del Cheque Y Son Entregados En El Departamento De Tesorería.

## GASTOS PERMITIDOS SEGÚN RESOLUCIÓN D. Nº375/2018 ART.11

1	Gastos De Hospedajes
2	Gastos De Alimentación (No Incluye Bebidas Alcohólicas)* Precios Moderados.
3	Gastos De Movilidad Urbana En La Ciudad De Destino (Pasaje Urbano O Taxi) No Incluye Pasajes Aéreos.
4	Gastos De Fuerza Mayor (Accidentes Menores/Analgésicos).
5	Peajes Y Combustibles Del Lugar De La Misión.
6	Productos De Aseo Personal (No Incluye Perfume) Precios Moderados.

\* Los Comprobantes Recibidos Están Sujetos A Verificación Por El Departamento De Rendición De Cuentas.

FIRMA

Aclaración De Firma: Emmanuel SARRIN

Fecha De Recepción: \_\_\_\_\_

Documento recibido  
SUJETO A VERIFICACIÓN

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



**MISION**  
HOTEL BOUTIQUE

COLONIAL APART S.A.

\*Actividades de Alojamiento en Hoteles\* Restaurantes y Puntadas  
\*Transporte urbano o suburbano de pasajeros por vía terrestre  
\*Servicios de contabilidad, administración y asesoramiento de empresas  
excepto los prestados por profesionales independientes  
\*Comercio al por mayor de otros productos s.c.a.  
San Roque González 348 c/Dr. Estigarribia  
Tel.: (595) 21 621 800 / 610 519  
reservas@lamision.com.py  
www.lamision.com.py  
Asunción - Paraguay

Fecha de Emisión: 17/12/2019

Cond. Venta: Contado  Crédito

Razón Social: SIN NOMBRE

RUC o C. I. N°: 44444401-7

Teléfono:

Huésped: EMMANUEL SAPIÑ 19F114882

Dirección:

Folio N°: 84103

Timbrado N° 13678130  
Fecha Inicio Vigencia: 03/10/2019  
Fecha fin Vigencia: 31/10/2020  
RUC 80015563-6  
FACTURA  
N° 001-001 -  
**0041433**

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	IVA 5%	IVA 10%
1,00	ALOJAMIENTO	4.997,300			4.997,300
Total a Pagar USD.			0	0	4.997,300
Total a Pagar Gs.			4.997,300		
Liquidación del I.V.A. (5%)			249,865		
Liquidación del I.V.A. (10%)			499,730		
Total IVA			749,595		

Valor Parcial  
CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS GUARANÍES

GRAF. MONARCA S.R.L. - Tte. Fariña 813 el Tacuary - Tel./Fax: (021) 495 772 - RUC 80013965-8 - C.H.T. N° 1.043 - 3.800 Hojas (40.201 / 44.000)

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

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

ORIGINAL ADQUIRENTE

**MISION**  
HOTEL BOUTIQUE

COLONIAL APART S.A.

\* Actividades de Alojamiento en Hoteles \* Restaurantes y Parrilladas  
\* Transporte urbano o suburbano de pasajeros por vía terrestre  
\* Servicios de contabilidad, administración y asesoramiento de empresas  
excepto los prestados por profesionales independientes  
\* Comercio al por mayor de otros productos s.a.s.  
San Roque González 348 c/Dr. Estigarribia  
Tel.: (595) 21 621 800 / 610 519  
reservas@lamision.com.py  
www.lamision.com.py  
Asunción - Paraguay

Fecha de Emisión: 17/12/2019

Cond. Venta: Contado  Crédito

Razón Social: SIN NOMBRE

RUC o C. I. N°: 44444401-7

Teléfono:

Huésped: EMMANUEL SAPIN 19F114882

Dirección:

Folio N°: 84101

Timbrado N° 13678130  
Fecha inicio Vigencia: 03/10/2019  
Fecha fin Vigencia: 31/10/2020  
RUC 80015569 -6  
FACTURA

N° 001-001 - 0001433  
**0041431**

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	IVA 5%	IVA 10%
1,00	RESTAURANT PARAQ	275.000			275.000
Total a Pagar USD.			0	0	275.000
Total a Pagar Gs. <b>DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL GUARANIES</b>			Total		275.000
Liquidación del I.V.A. (5%)			0	(10%)	25.000
			Total IVA		25.000

GRAF. MONARCA S.R.L. - Tte. Fariña 813 el Tacuary - Tel./Fax: (021) 495 772 - RUC 80013965-8 - C.H.T. N° 1.043 - 3.800 Hojas (40.201 / 44.000)

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

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

ORIGINAL: ADQUIRENTE

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nro. DE RESOLUCION: 1241  
 FECHA DE RESOLUCION: 29/7/19

Nro. DE NOTA DE PEDIDO: —  
 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 14/6/19

DATOS GENERALES

APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO: <u>Benoit Sapin Emmanuel</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>11-11-19</u>	HORA DE SALIDA (hora:minutos)	FECHA LLEGADA (día-mes-año) <u>16-11-19</u>	HORA LLEGADA (hora:minutos)

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA	ACTIVIDADES
	Según el programa se inicia con las palabras de bienvenida del Dr. Federico Guggiani, luego del Decano Prof. Dr. Humberto Barrio y se entrega un certificado al profesor extranjero.

INFORME FINAL DE LA MISIÓN

FECHA	ACTIVIDADES

RESULTADOS LOGRADOS

Cooperación brindada por el docente extranjero sobre "Gustave Guillaumin" y sobre "Hijos de la guerra venida".

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY N° 5.289, ART. 31, LÍNEA 5ª) de leyes de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, involucrando beneficiario, destino, objetivos de viaje, fecha de realización, montos asignados para viáticos, incluyendo un informe final de misión.

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE 
C.I. N° <u>19.81.16.882</u>	C.I. N° <u>365.117</u>
NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE: <u>Emmanuel SAPIN</u>	NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE: <u>Dr. Federico Guggiani</u>

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

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

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 ESTE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
Avda. Mcal. López y Coronel Casal – Campus Universitario  
Teléf. 480-081/683931 Int. 479 - E-MAIL: fcm@med.una.py  
San Lorenzo – Paraguay

Nº

## 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: Universidad Nacional de Asunción – Facultad de Ciencias Médicas

1.	Beneficiario: Emmanuel Beazit Sapiro	C.I. Nº: 570537017
	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	SI: No: <input checked="" type="checkbox"/>
2.	Particular	SI: No:
3.	Cargo o función que desempeña: Docente extranjero	
4.	Disposición legal de asignación de viático N°: 1241	Fecha: 29/7/19
5.	Viático asignado: 3.600.000	
6.	Destino (Ciudad/País, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio: San Lorenzo - Paraguay	
7.	Motivo de la comisión de servicio: Sin nota del 14/06/19	
8.	Período de la comisión	Desde: 11/11/19 Hasta: 16/11/19
9.	Medio de traslado	Institucional: Particular:
10.	Detalle de gastos incurridos:	

Descripción	Comprobante			Moneda Extranjera			Monto		
	Tipo	Nº	Fecha	Denominación	Monto	Cotización	Equivalente	C	
a) Alojamiento	fact	4143	12/12/19				4.997.300		
b) Alimentación	fact	41431	12/12/19				225.000		
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)							5.222.300	
13.	Monto devuelto								
	Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N°:								

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

Firma del Beneficiario

Aclaración de Firma: Emmanuel SAPIR  
C.I. N°: 19 F 14 882

**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

Fecha: 19 12 19 **SERIE F** N° 0467990

Número de Cuenta: 11233324

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		



RESUMEN	
Efectivo	
Cheque BNF - Casa Matriz	<u>9340</u>
Cheque BNF - Sucursales	
<b>TOTAL</b>	<u>9340</u>

Son Guaraníes: Nove mil trescientos

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

Depositante: Carolina Peralta C.I.N°: 10183460  
 Dirección: Avda. Miquel Lopez y Guizado de la Amistad Ocupación: Amistad  
 Ciudad: San Juan Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del Depositante: Carolina Peralta Firma y Sello del Cajero: \_\_\_\_\_

Dirección de Administración y Finanzas  
19 DIC 2019  
 M.E. N° \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
 Recibido por: \_\_\_\_\_

**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 19, MES 12, AÑO 19

N° 1892936

Número de Cuenta

11211234335

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			



**RESUMEN**

Efectivo	11.689
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
<b>TOTAL</b>	<b>11.689</b>

Son Guaraníes:

Once mil seiscientos ochenta y nueve

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

Depositante:

Carolina Peralta

C.I. N°:

1.088.546

Dirección:

Avda. Micol Lopez el Cruzado de la Amistad

Ciudad:

San Lorenzo

Nacionalidad:

Teléfono:

*Carolina Peralta*  
Firma del Depositante

Firma y Sello del Cajero

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



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

**SERIE F**

Fecha: DIA 09 MES 12 AÑO 19 N° **0467992**

Número de Cuenta: 1231324

Nombre de la Cuenta: FACULTAD DE CIENCIAS II

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			
<b>Total a depositar</b>			

Total a depositar

**RESUMEN**

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

Son Guaraníes: \_\_\_\_\_

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

Depositante: [Firma] C.I.N°: 865147  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del Depositante: \_\_\_\_\_ Firma y Sello del Cajero: \_\_\_\_\_

**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

N° **0467994**

Número de Cuenta

Nombre de la Cuenta:

*Fernando Luis Carrero Mesa*

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	4740
Cheque BNF - Casa Matriz	-----
Cheque BNF - Sucursales	-----
<b>TOTAL</b>	<b>4740</b>

Son Guaraníes:

*Cuatro mil setecientos*

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

Depositante:

*Fernando Mesa*

C.I.N.º:

*86341*

Dirección:

Ocupación:

Ciudad:

Nacionalidad:

Teléfono:

Firma del Depositante

Firma y Sello del Cajero



**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: 09, MES: 12, AÑO: 19. N° 0467995

Número de Cuenta: [Grid with numbers 1, 2, 3, 4]

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	4340
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
<b>TOTAL</b>	<b>4340</b>

Son Guaraníes: Cuatro mil trescientos

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

Depositante: [Signature] C.I.N°: 861341

Dirección: ..... Ocupación: .....

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

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



**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

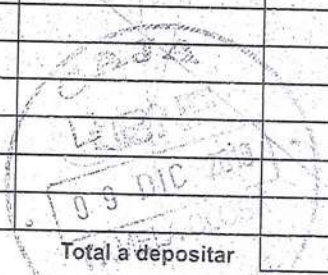
Nº **0467997**

Número de Cuenta:

Nombre de la Cuenta: Facultad de Ciencias Exactas

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		



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

Son Guaraníes: \_\_\_\_\_

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

Depositante: [Firma] C.I.N°: 863501  
 Dirección: ..... Ocupación: .....  
 Ciudad: ..... Nacionalidad: ..... Teléfono: .....

..... Firma del Depositante ..... Firma y Sello del Cajero .....

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



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

**SERIE F**

Fecha: DIA   MES   AÑO   N° 1892934

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	4.340
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
<b>TOTAL</b>	<b>4.340</b>

Son Guaraníes: cuatro mil trescientos  
cuarenta

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

Depositante: NELOS MORALES C.I.N.: 86354

Dirección: ..... Ocupación: .....

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

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

**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  N° 1892935

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	4340
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
<b>TOTAL</b>	<b>4340</b>

Son Guaraníes: Cuatro mil trescientos  
Cercentos

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

Depositante: [Firma] C.I.N.: 863541

Dirección: ..... Ocupación: .....

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

.....  
Firma del Depositante ..... Firma y Sello del Cajero .....