



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Cnel. Casal y Mcal. López

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

E-MAIL: FCM@MED.UNA.PY

San Lorenzo – Paraguay

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

N° 01

INSTITUCIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNA.

MES/AÑO: ENERO/2.019

Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. N°	Funcionario: Sí / 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
1 Juan Carlos Reverter Calatayud	EP55907182	NO	Docente extranjero invitado	R.D. N°61/2.019	San Lorenzo - Paraguay	23 al 28 de enero	En marco del Proyecto CONACYT POS. 16-587 (Maestría en Enfermedades Autoinmunes)	4.000.000	161 17/01/2.019	214 21/01/2.019
<b>SUB TOTAL:</b>								<b>4.000.000</b>		
<b>TOTAL VIATICO DEL MES: Cuatro millones</b>									<b>4.000.000.-</b>	

SE ANEXAN COMPROBANTES

Mg. Griselda Bispo Escobar  
 DIRECTORA  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - U.N.A.  
 C.I. N°2.355.980

**COMPROBANTE DE PAGO**

Fecha 17/01/2019

Hora 11:57 a.m.

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

DETALLE DE LOS DOCUMENTOS

Código del Proveedor	7182	Número	1
Razón Social	FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS-UNA	Fecha de Emisión	17/01/2019
Nombre y Apellido	Dr. JUAN CARLOS REVERTER CALATAYUD	Banco	BNF CONACYT PROYECTOS
Domicilio		Cta. Cte.	1 - 18 - 0 - 101200123167/0
Localidad	SAN LORENZO	Nro. Cheque	02369106
Orden de Compra y/o Servicio		Importe Cheque	4.000.000
Factura o Rec. de Dinero N°	S/PEP N°01 RES D N°61/19	Fecha del Cheque	17/01/2019
Planilla / Mes al que Corresp.	Enero	Nro. Compromiso	1
Autoriz. de Pago N°		STR N°	1
Recibo de Retención N°		Nro. Previsión	1
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

<b>Son guaraníes</b> Cuatro millones.-	<b>TOTAL</b>	<b>4.000.000</b>
--	--------------	------------------

Firma Mgter GRISELDA BIEZO ESCOBAR Directora de Adm. y Finanzas	Firma PROF.DR. LAURENTINO BARRIOS M. DECANO
---	---

Recibimos de **FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS** la suma de guaraníes 4.000.000.- en concepto de CONACYT POSG. 16-387

Lugar: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 17/01/2019 Aclaración: \_\_\_\_\_

Registro de Egreso					
Preparado por	Fecha	N°	Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno
	21.01.19	214			

C.P. María Cinthia E. González Sosa  
 Jefa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

Universidad Nacional de Asunción

Página 1

**COMPROMISO**

Fecha 17/01/2019

**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**

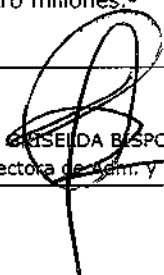
Hora 11:40


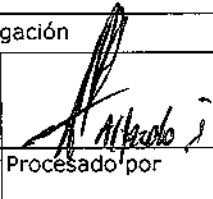
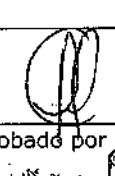
**DETALLE DE LOS DOCUMENTOS**

Código del Proveedor	7182	Número	1
Razón Social	FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS-UNA	Fecha de Emisión	17/01/2019
Nombre y Apellido	Dr. JUAN CARLOS REVERTER CALATAYUD	Dependencia solicitante	F.C.M
Domicilio		Pedido Interno N°	
Localidad	SAN LORENZO	Presup. de Proveedores Nros.	
RUC N°	ESPS5907182	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/PEP N°01 RES D N°61/19	Orden de Compra y/o Servicio	
Planilla / Mes al que Corresp.	Enero	Nota de Remisión N°	
		Nota de Recepción en Almacén	
		Número de Previsión	1

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA	DESCRIPCION	IMPORTE
2 02 02 00 232 30 063 00	Viaticos y Movilidad	4.000.000
<b>TOTAL</b>		<b>4.000.000</b>

**Son guaraníes** Cuatro millones.-

Firma	 Mgter. GISELDA BILPO ESCOBAR Directora de adm. y Finanzas	Firma	PROF.DR. LAURENTINO BARRIOS M. DECANO
-------	---	-------	--

Registro de Obligación					
	17/01/19.	161			
Preparado por	Fecha	N°	Procesado por	Aprobado por	Auditor Interno

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

Firma por Giraduría ----- Fecha -----

Aclaración -----

C.P. María Cinthia E. González Sosa  
Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

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

**PREVISION DE EJECUCION PRESUPUESTARIA**

Fecha 17/01/2019

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Hora 10:25

Número 1

Fecha Emisión 17/01/2019

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	21.000.000

TOTALES

4.000.000

0

Total Líquido 4.000.000

Son guaraníes Cuatro millones.-

AUTORIZACION DE LA DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVA

Mgter GRISELDA DISPO ESCOBAR  
Directora de Adm. y Finanzas

PROF.DR. LAURENTINO R. BARRIOS M.  
DECANO

Fecha Entrada

Procesado por

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

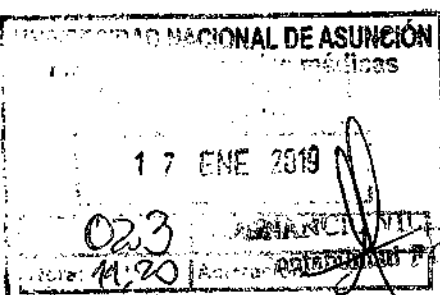
Tesorería

Solicitud de Ejecución Presupuestaria

Centro Nacional de Computación

C.R. Maria Cinthia E. González Sosa  
Jefta  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO





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

RESOLUCIÓN D. N° 61...-00-2019  
 16/01/2019

"POR LA QUE SE AUTORIZA EL PAGO EN CONCEPTO DE VIÁTICOS, POR EL MONTO DE GS. 4.000.000.- (GUARANÍES CUATRO MILLONES), A FAVOR DEL DOCTOR JUAN CARLOS REVERTER CALATAYUD, EN EL MARCO DE LA DEL PROYECTO CONACYT POST. 16-387 MAESTRÍA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES, A REALIZARSE DEL 23 AL 28 DE ENERO DEL 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) La Resolución D. N°375/2.018 "Por la cual se aprueban las formalidades y procedimientos para el otorgamiento de viáticos".
- c) Nota DAF N° 04/2019 con M.E N° 33/2.019, de la Mg. Griselda Bispo, Directora de Administración y Finanzas, quien remite la nota MEAI/FCM/128 de La Prof. Dra. Margarita Duarte. Que solicita Viáticos para el docente extranjero el Dr. Juan Carlos Reverter Calatayud, en marco del Proyecto **CONACYT POS. 16-387 "Maestría en Enfermedades Autoinmunes"**. a realizarse del 23 al 28 de enero del 2.019. --
- 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 legales,

**RESUELVE:**

61...-01-2019 **AUTORIZAR** el pago en concepto de Viáticos, por el monto de Gs. 4.000.000.- (guaraníes Cuatro millones), a favor del Dr. Juan Carlos Reverter Calatayud, en el marco del Proyecto **Conacyt POSG. 16-387 "MAESTRIA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES"**, a realizarse del 23 al 28 de enero del 2019, según el siguiente detalle:

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	C.I. Nº	PERIODO DE LA MISIÓN	TOTAL, EN GS.
1	JUAN CARLOS REVERTER CALATAYUD	EPS5907182	23 AL 28 DE ENERO -2019	4.000.000.-
<b>TOTAL VIATICOS</b>				<b>4.000.000.-</b>

61...-02-2019 **IMPUTAR** el pago al Rubro 230 "Pasajes y Viáticos".

61...-03-2019 **ENCOMENDAR** a la Dirección de Administración y Finanzas las gestiones administrativas para el correspondiente pago.

Lic. RAQUEL GIL MARTINEZ  
 Secretaria de la Facultad



Prof. Dr. LAURENTINO BARRIOS MONGES  
 Decano

Cc. DAF, Departamento de Contrataciones Públicas, Archivo. LBM/RGM/ird

C.P. María Cinthia B. González Sosa  
 Jefe  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

Avda. Cruzada de la Amistad y Mcal. López  
 Teléf. 021 585674 - 021 683930/2 Interno 479 Celular: 0961 664397 - 0961 662851/2  
 Web: [www.med.una.py](http://www.med.una.py) E-MAIL: [fcmed@med.una.py](mailto:fcmed@med.una.py)  
 Campus de la UNA-San Lorenzo - Paraguay

**ES COPIA**  
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO





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

Versión: 2

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: \_\_\_\_\_

1.	Beneficiario: <u>Juan Carlos Reverter</u>	C.I. N°: <u>635907182</u>								
2.	Funcionario (permanente, comisionado, contratado) Particular	Sí: _____ No: <input checked="" type="checkbox"/> Si: _____ No: _____								
3.	Cargo o función que desempeña: <u>Docente extranjero</u>									
4.	Disposición legal de asignación de viático N°: <u>612019</u>	Fecha: <u>16/11/19</u>								
5.	Viático asignado: <u>4.000.000</u>									
6.	Destino (Ciudad/País, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio:									
7.	Motivo de la comisión de servicio:									
8.	Período de la comisión	Desde: <u>22/01/19</u> Hasta: <u>28/01/19</u>								
9.	Medio de traslado	Institucional: _____ Particular: _____								
10.	Detalle de gastos incurridos:									
	<b>Descripción</b>	<b>Comprobante</b>	<b>Moneda Extranjera</b>	<b>Monto</b>	<b>Observación</b>					
		<b>Tipo</b>	<b>N°</b>	<b>Fecha</b>	<b>Denominación</b>	<b>Monto</b>	<b>Cotización</b>	<b>Equivalente G.</b>		
a)	Alojamiento	Fuct.	2611	24/11/19				3294360		
b)	Alimentación	Fuct.	11951	25/11/19				381.000		
		Fuct.	35320	25/11/19						
		Fuct.	195219	25/11/19						
		Fuct.	1244	24/11/19						
c)	Pasaje Urbano/Interurbano	Fuct.	827	24/11/19				345.000		
		Fuct.	830	25/11/19						
		Fuct.	832	26/11/19						
		Fuct.	840	26/11/19						
d)	Tasas									
e)	Registro de Salida/Entrada									
f)	Otros Justificados									
11.	Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)								4020360	
12.	Monto sin Rendición (5 - 11)									
13.	Monto devuelto - Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N°:									

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

C.P. María Cinthia E. González Sosa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

Firma del Beneficiario  
 Aclaración de firma: JUAN CARLOS REVERTER GUATAY  
 C.I. N°: AAE 279174

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

**HOTEL HUB ASUNCIÓN**

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

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

**TIMBRADO N° 12834883**  
Fecha Inicio Vigencia: 02/07/2019 / Fecha Fin Vigencia: 31/07/2019  
**RUC: 30064700-9**  
**FACTURA**  
001-001- N° 0021611

FECHA DE EMISION: 24 DE enero DE 2019 Condición de Venta: Contado  Crédito

RUC o Cedula de Identidad NAAE279174  
Nombre o Razón Social: JUAN CARLOS REVERTER Teléfono:  
Dirección: Nota de Remisión N°: 0021611

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	VALOR DE VENTA		
			Exentas	5%	10%
1,00	ALOJAMIENTO	3.294.360			3.294.360
USD: Sub Totales:			0	0	3.294.360
Gs.: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESEI			TOTALS		3.294.360
Liquidación del IVA: (5%) 0 (10%) 299.487			Total IVA:		299.487

MAESTRO PRINT de Carlos A. Benítez G. - Hab. 1415 - RUC: 576131-0  
Cra. Caballero 144 Ciudad Getxo - Tel.: (021) 910 347 - Fdo. de la Mora (Z.A.)

ORIGINAL - CUENTE - 5.000 hojas (3) - N° 18.001 al 23.000 - VII - 2018

**Fermina Gimenez Arce**  
S.C. de  
**SERVICIOS DE TAXIS**  
Nom: Jocer Carlos Argüello y Mcal. López - Tel.: (021) 601 002  
Asunción - Paraguay

**TIMBRADO N° 12953522**  
RUC: 3755987 - 7  
Inicio de Vigencia: 04 de Septiembre de 2018  
Válido Hasta el 30 de Septiembre de 2019  
**FACTURA**  
No. 001-001 0000937

Fecha de Emisión: As. 24-01-2019 Cond. de Venta: CONTADO  CRÉDITO   
Nombre o Razón Social: Juan Carlos Reverter Teléfono:  
Dirección: Nota de Remisión N°:  
R.U.C. O Cedula Identidad N°: AAE.279174

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5 %	10 %
1	Viaje	150.000			
SUB TOTAL:					
TOTAL A PAGAR (ciento cincuenta mil)					150.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) 13636			TOTAL DE IVA:		

**AUTOMÁTICA IMPRESIONES** de Andrés G. Ayala A. - RUC: 794381 - 1 - Independencia Nacional N° 1316 casi Laguna (Ex. 1era.)  
Ced. Hab. No. 1.366 - Tel.: (021) 573 897 - Cel.: (0981) 770 911 - Email: imprematomatica@hotmail.com  
001-001 - 0961 al 01080 - Sept. 7 18.

ORIGINAL: Cliente  
DUPLICADO: Arch. Tributario

C.P. Maria Cinthia E. González Sosa  
Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



# Fermina Gimenez Arce

SERVICIOS DE TAXIS

Procer Carlos Argüello y Mcal. López - Tel.: (021) 601 002  
Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12953522

RUC: 3755987 - 7

Inicio de Vigencia: 04 de Septiembre de 2018

Válido Hasta el 30 de Septiembre de 2019

**FACTURA**

No. 001-001 0000938

Fecha de Emisión: **As: 25/01/2019** Cond. de Venta: CONTADO  CRÉDITO   
Nombre o Razón Social: **JUAN CARLOS REVERTER**  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
R.U.C. Ó Cedula Identidad N°: **AAE 279174** Nota de Remisión N°: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5 %	10 %
1	Viaje	75.000			
SUB TOTAL:					
TOTAL A PAGAR: <b>(Setenta y cinco mil)</b>					75.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) <b>6818</b>			TOTAL DE IVA:		

**AUTOMÁTICA IMPRESIONES** de Andrés G. Ayala A. - RUC: 794291 - 1 - Independencia Nacional N° 1316 cas! Lugano (Ex Tera).  
Ced. Hab. No. 1.266 - Tel.: (021) 373 987 - Cel.: (0981) 178 811 - Email: imprentaautomatic@hotmail.com  
001-001 - 0851 al 01050 - Sept. / 18.

ORIGINAL: Cliente  
DUPLICADO: Arch. Tributario

# Fermina Gimenez Arce

SERVICIOS DE TAXIS

Procer Carlos Argüello y Mcal. López - Tel.: (021) 601 002  
Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12953522

RUC: 3755987 - 7

Inicio de Vigencia: 04 de Septiembre de 2018

Válido Hasta el 30 de Septiembre de 2019

**FACTURA**

No. 001-001 0000939

Fecha de Emisión: **As: 26-01-2019** Cond. de Venta: CONTADO  CRÉDITO   
Nombre o Razón Social: **JUAN CARLOS REVERTER**  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
R.U.C. Ó Cedula Identidad N°: **AAE 279174** Nota de Remisión N°: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5 %	10 %
1	Viaje	75.000			
SUB TOTAL:					
TOTAL A PAGAR: <b>(Setenta y cinco mil)</b>					75.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) <b>6818</b>			TOTAL DE IVA:		

**AUTOMÁTICA IMPRESIONES** de Andrés G. Ayala A. - RUC: 794291 - 1 - Independencia Nacional N° 1316 cas! Lugano (Ex Tera).  
Ced. Hab. No. 1.266 - Tel.: (021) 373 987 - Cel.: (0981) 178 811 - Email: imprentaautomatic@hotmail.com  
001-001 - 0851 al 01050 - Sept. / 18.

ORIGINAL: Cliente  
DUPLICADO: Arch. Tributario

C.F. María Cinthia E. González Sosa

Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

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

TIMBRADO N° 13182703  
 Fecha Inicio Vigencia: 15 de Enero de 2019  
 Fecha Fin Vigencia: 31 de Enero de 2020  
 RUC: 80086448-4  
**FACTURA**  
 N° 001-001- N° 0011971

FECHA DE EMISIÓN: 25/01/2019 Administrator  
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: J.C. Reverter  
 RUC O C.I. N°:  
 DIRECCIÓN: TELEFONO N°: NOTA DE REMISIÓN N° ---- INV/2019/0738  
 CONDICIÓN DE VENTA:

ART/COD.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
				EXENTAS	5%	10%
	1,00	Alemana	€ 25,000			€ 25,000
	1,00	Milanesas de carne	€ 35,000			€ 35,000
	1,00	Papas Fritas	€ 15,000			€ 15,000
	1,00	Agua	€ 6,000			€ 6,000
	1,00	Cubiertos	€ 5,000			€ 5,000
VALOR PARCIAL:					€ 0	€ 86,000
TOTAL A PAGAR:					€ 0	€ 86,000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%):				€ 0	(10%):	TOTAL IVA: € 0,000

SHERPA VENTURES S.A. - Edificios N° 216 - BUC. 6091565 - Bando grabaciones - Montevideo, Uruguay  
 C.I. N° 1.000.200 - C.C. N° 1.23.841 N° 0011701 - 41.0013700

ORIGINAL: COMPRADOR

**Fermina Gimenez Arce**  
 SERVICIOS DE TAXIS  
 Procer Carlos Arguello y Mcal. López - Tel.: (021) 601 002  
 Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 12953522  
 RUC: 3755987 - 7  
 Inicio de Vigencia: 04 de Septiembre de 2018  
 Válido Hasta el 30 de Septiembre de 2019  
**FACTURA**  
 No. 001-001 0000940

Fecha de Emisión: As: 26-01-2019 Cond. de Venta: CONTADO  CRÉDITO   
 Nombre o Razón Social: JUAN CARLOS REVERTER  
 Dirección: Teléfono:  
 R.U.C. Ó Cedula Identidad N°: AAE.979174 Nota de Remisión N°:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
			EXENTAS	5%	10%
1	viaje	45,000			
SUB TOTAL:					
TOTAL A PAGAR: <u>cuarentaycinco mil</u>					45,000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) <u>4090</u>			TOTAL DE IVA:		

**AUTOMÁTICA IMPRESIONES** de Andrés G. Ayala A. - RUC: 794501 - 1 - Independencia Nacional Nº 1518 east Lugano (Es. 1era.)  
 Céd. Háb. No. 1.366 - Tel.: (021) 373 387 - Cel.: (0991) 178 611 - Email: imprentaautomatica@hotmail.com  
 001-001 - 0851 al 01050 - 54px / 18 ORIGINAL: Cliente  
 DUPLICADO: Arch. Tributario

C. I. María Cynthia E. González Sosa  
 Jefe  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



**AROME S.A.**  
 Tostado y molido de Café  
 y elaboración de productos de café  
 Fulgencio Yegros Nº 313  
 y Mcal. Estigarribia  
 Tel.: (0991) 707 - 759  
 (021) 747 - 732  
 Asunción - Paraguay

**CAFE MARTINEZ**

TIMBRADO Nº 13027420  
 Fecha Inicio Vigencia 15/10/2018  
 Fecha Fin Vigencia 31/01/2019  
 RUC: 80080113 - 0  
**FACTURA**

Nº 001-001-0195314

FECHA DE EMISIÓN: 25/01/2019 15:21:42 COND. DE VTA: CONTADO ( ) CRÉDITO ( )  
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: JUAN CARLOS REVERTER R.U.C.: X  
 DIRECCIÓN: TELÉFONO: 0991-707-759  
 NOTA DE PEDIDO Nº:  
 VENDEDOR: T001 123526

ART. / COD.	T. Trade CANT.	CLASE DE MERCADERÍAS Y/O SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA		
				EXENTAS	5%	10%
	1	Cafe Con Leche	15.000			15.000
	1	Mediatunas con Cafe con Leche	30.000			30.000
	3	Bocha de Helado	11.000			33.000
DTO:						
SUBTOTAL						
TOTAL A PAGAR						78.000
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) TOTAL IVA						78.000
						7.004
						7.004

LICENCIA - HABILITACION Nº 164 - RUC: 00000000 - AV. CARLOS LAURICEN Nº 499 ESQ. PARAJE  
 5300 BARRIOS, TEL.: (021) 555 450 (R.A.) - LAMBARÉ, PARAGUAY 6.000 F. DEL 06/01 AL 05/06/1999

Original (Banco) Copiador - Copia: (Cadena) Arch. Tributario

Actividades de Alojamiento en Hoteles  
 San Roque González 348 c/Dr. Estigarribia  
 Tel.: (595) 21 621 800 / 610 519  
 reservas@lamision.com.py  
 www.lamision.com.py  
 Asunción - Paraguay

**LA MISION**  
 HOTEL BOUTIQUE  
 COLONIAL APART S.A.

Fecha de Emisión: 28/01/2019 Cond. Venta: Contado  Crédito   
 Razón Social: SIN NOMBRE  
 RUC o C. I. N°: 44444401-7 Teléfono:  
 Huésped: JUAN CARLOS REVERTER - AE 279174  
 Dirección:  
 Folio N°: 77117

Timbrado Nº 12346029  
 Fecha Inicio Vigencia: 05/07/2018  
 Fecha fin Vigencia: 31/07/2019  
 RUC 80015569 - 6  
**FACTURA**  
 Nº 001-001 - 0035320

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Valor de Venta		
			Exentas	IVA 5%	IVA 10%
1,00	RESTAURANT PARAQ	241.000			241.000
Total a Pagar USD.			0	0	241.000
Total a Pagar Gs. DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL			Total 241.000		
Liquidación del I.V.A. (5%) (10%) 21.909			Total IVA 21.909		

GRAF. MONARCA S.R.L. - Tta. Farfán 813 al Tacuary - Tel/Fax: (021) 495 772 - RUC 80013965-6 - C.H.T. Nº 1.043 - 4.000 Hojas (32.051 / 36.050)

C.I. María Cándida E. González Sosa  
 Jefa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

ORIGINAL ADQUIRENTE

JHONNY ROCKETS  
Mcal. Lopez Shopping  
Dr. Juan Eulogio Estigarribia  
Esq. San Roque de Santa Cruz  
PARAIBA S.A.  
RUC: 80084705-2  
Casa Matriz: Aviadores del  
Chaco Nro 3725  
TEL: 021 555-099  
TIMBRADO: 13146883  
INICIO VIGENCIA: 01-01-2019  
FIN DE VIGENCIA: 31-01-2020  
FACTURA Nro:003-001--0001344  
JOHNNY ROCKETS  
THE ORIGINAL HAMBURGER

Mesero: Escalante 24/01/2019  
Cajero: Oscar Lopez  
Mesa 32/1 2:30 PM  
Clientes: 1

#50003

Reimprimir #: 1

American Fries	15.000
Route 66	40.000
Aqua C/ Gas	7.000

Total 62.000

Cash	100.000
Cambiar	38.000

Detalle Impuesto  
10.00% Base: 56.364 IVA: 5.636

\*\*\*\*\*

PLEASE PAY YOUR SERVER !!  
THANK YOU FOR DINING WITH US!  
PLEASE TELL US ABOUT YOUR VISIT AT  
[www.johnnyrockets.com/guestservices](http://www.johnnyrockets.com/guestservices)

--- Cuenta Cerrada ---

C.P. María Cintia E. González Sosa  
Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO



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

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nro. DE RESOLUCION: 61/2019 Nro. DE NOTA DE PEDIDO: 04/19  
 FECHA DE RESOLUCION: 16/01/19 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 21/01/19

DATOS GENERALES

APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO: Reverter Juan Carlos PUESTO QUE OCUPA: Docente extranjero  
 CIUDAD DEL SERVICIO: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A: \_\_\_\_\_  
 FECHA SALIDA (día-mes-año): 23/01/19 HORA DE SALIDA (hora:minutos): \_\_\_\_\_ FECHA LLEGADA (día-mes-año): 28/01/19 HORA LLEGADA (hora:minutos): \_\_\_\_\_

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA	ACTIVIDADES
<u>15-01-2019</u>	<u>Trombosis atípicas en el síndrome antifosfolipídicos</u> <u>Factores vasculares y homeostáticos en enfermedades autoinmunes endocrinológicas</u> <u>Valor de la genética en las manifestaciones clínicas trombóticas autoinmunes.</u>

INFORME FINAL DE LA MISION

FECHA	ACTIVIDADES
<u>25-01-19</u>	<u>Estandarización e Interpretación de las determinaciones de laboratorio para anticuerpos anti-fosfolipídicos clásicos y nuevos casos clínicos</u>
<u>26-01-19</u>	<u>Nuevos fármacos en manifestaciones hematológicas autoinmunes</u> <u>Casos clínicos</u>

RESULTADOS LOGRADOS

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE: [Firma] FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE: [Firma]  
 C.I.Nº: AAE 279174 C.I.Nº: 1.791.850  
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE: Juan Carlos Reverter NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE: Prof. Dra. Margarita Duarte  
Reumatología - Clínica Médica  
Reg. 4075

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

C.P. María Cinthia E. González Sosa  
 Jefa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO