



FONDO NACIONAL  
DE LA CULTURA  
Y LAS ARTES  
PARAGUAY

PARAGUAY  
TETÁ VIRU  
ARANDUPY HA  
TEMBIAPOJEGUA JEYKEKORA

Versión

3

N°

## FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO (Obligatorio)

### FORMAS DE PRESENTACIÓN: Formato Digital y/o Vía Sistema Online

a) Para todos los casos de asignación de viáticos por comisión de servicio a las CAPITALES DEPARTAMENTALES DEL PAÍS

b) Vía Sistema Online para entidades calendarizadas por Resolución CGR

Ley N° 6511/2020

INSTITUCIÓN: FONDO NACIONAL DE LA CULTURA Y LAS ARTES

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |                                    |            |             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|-------------|
| 1  | Beneficiario:                                                                                                                                                                                                                                                          | Ernesto Duarte                                              | C.I.Nº:                            | 5.234.236  |             |
| 2  | Funcionario (permanente, comisionado, contratado):                                                                                                                                                                                                                     | SI: X                                                       | NO:                                |            |             |
| 3  | Cargo o Función que desempeña:                                                                                                                                                                                                                                         | Profesional de monitoreo de proyectos culturales            |                                    |            |             |
| 4  | Disposición legal de designación de viático N°                                                                                                                                                                                                                         | 021/2025                                                    | Fecha:                             | 11/02/2025 |             |
| 5  | Viático asignado a) (\$)                                                                                                                                                                                                                                               | 645.762                                                     | b) Monto Rendido (Como mínimo 50%) | 322.881    |             |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             | c) 50% o diferencia no rendida     | 0          |             |
| 6  | Destino (Departamento / Capital Departamental) de la Comisión de Servicio:                                                                                                                                                                                             | Ciudad de Cnel. Oviedo - Dto. Caaguazú                      |                                    |            |             |
| 7  | Motivo de la Comisión de Servicio:                                                                                                                                                                                                                                     | Círculo de capacitación en el marco de la convocatoria 2025 |                                    |            |             |
| 8  | Periodo de la Comisión:                                                                                                                                                                                                                                                | Desde: 25/02/2025                                           | Hasta:                             | 26/02/2025 |             |
| 9  | Medio de Traslado:                                                                                                                                                                                                                                                     | Institucional:                                              | Particular:                        | X          |             |
| 10 | Detalle de Gastos Incurridos:                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                    |            |             |
|    | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                            | Comprobante                                                 |                                    |            | Observación |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tipo                                                        | N°                                 | Fecha      | Monto       |
| a) | Alojamiento                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                             |                                    |            | 150.000     |
|    | Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                              | Factura                                                     | 001-003-564                        | 26/2/2025  | 150.000     |
| b) | Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                                    |            | 288.410     |
|    | Consumisión                                                                                                                                                                                                                                                            | Factura                                                     | 001-003-564                        | 26/2/2025  | 50.000      |
|    | Consumisión                                                                                                                                                                                                                                                            | Factura                                                     | 001-001-823                        | 26/2/2025  | 150.000     |
|    | Consumisión                                                                                                                                                                                                                                                            | Factura                                                     | 003-001-14110                      | 26/2/2025  | 88.410      |
| c) | Pasaje Urbano                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                    |            |             |
| d) | Otros Justificados                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                             |                                    |            |             |
| 11 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d)                                                                                                                                                                                                                                      | (\$)                                                        |                                    |            | 438.410     |
| 12 | Monto Devuelto:                                                                                                                                                                                                                                                        | (\$)                                                        |                                    |            | 0           |
| 13 | Monto sin Rendir (5a - 11 - 12)                                                                                                                                                                                                                                        | (\$)                                                        |                                    |            |             |
| 14 | Fecha de recepción del formulario y documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser Originales, y la Institución presentara copia legible, autenticada a la CGR adjunto al formulario original (Sello Institucional) |                                                             |                                    |            |             |

Ley 276/94 "Organica 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  
5.234.236  
Lic. Ernesto Duarte  
Monitoreo de Proyectos Culturales  
FONDEC

Aclaración y C. I. N°:



**Comercial Juan José S.A.**  
COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS PRODUCTOS NCP  
COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS  
EN COMERCIOS NO ESPECIFICADOS  
Casa Matriz: Padre Molas c/ 14 de Mayo - Cnel. Oviedo  
Sucursal 1: Gral Díaz y 14 de Mayo - Cnel. Oviedo -Paraguay  
Tel: 0521-203 368

TIMBRADO N° 17836445  
Fecha Inicio Vigencia 17/02/2025  
Fecha Fin Vigencia 28/02/2026  
R.U.C.: 80031180 - 9  
**FACTURA**  
N° 003-001- 0014110

|                                                      |                                          |                   |        |                                     |            |                          |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|--------|-------------------------------------|------------|--------------------------|
| Fecha de Emisión: Coronel Oviedo, 26/2/2025          |                                          | Cond.Vta: Contado |        | <input checked="" type="checkbox"/> | Crédito    | <input type="checkbox"/> |
| R.U.C.: 5234236-0                                    |                                          | Remisión N°:      |        |                                     |            |                          |
| Nombre o Razón Social: WALTER ERNESTO DUARTE SALINAS |                                          |                   |        |                                     |            |                          |
| Dirección:                                           |                                          | Teléfono:         |        |                                     |            |                          |
| Cant                                                 | Descripción                              | P,Unit            | Exenta | 5%                                  | 10%        |                          |
| 1,000                                                | UNID PAN DE AJO SANTA MASSA TRAD 240G    | 17.500            | 0      | 0                                   |            | 17.500                   |
| 1,000                                                | UNID PAN DE AJO SANTA MASSA PICANTE 240G | 17.500            | 0      | 0                                   |            | 17.500                   |
| 2,000                                                | UNID GOLPE OBLEAS CHOCOLATE 30GR         | 2.000             | 0      | 0                                   |            | 4.000                    |
| 2,745                                                | KG CHORIZO CASERO CAMPO 9                | 18.000            | 0      | 0                                   |            | 49.410                   |
| Sub totales:                                         |                                          |                   | 0      | 0                                   |            | 88.410                   |
| Total a Pagar: OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIEZ |                                          |                   |        |                                     | 88.410     |                          |
| Liquidación del IVA: 5%:                             |                                          | 0                 | 10%:   | 8.037                               | Total IVA: | 8.037                    |

**Angergrat** ue Christian Morinigo - Dr. Montanaro c/ Pancha Garmendia 0521 201734  
 U N° 1928 PUIC 2548792 5 - 05 Tal - 50x2 - 000601 al 000850 - 04/24



## COMIDAS - BEBIDAS : EVENTOS

**(0971) 486402**

Dr. Ignacio A. Pane c/ Tuyuti - Coronel Oviedo - Paraguay

# FACTURA

1111

0000823

Cond. de Venta: Contado / ☒ / Crédito / ☐ /

**Teléfono:**

Remisión No.:

**Dirección:**

|                           |                      |             |  |  |         |
|---------------------------|----------------------|-------------|--|--|---------|
| TOTAL A PAGAR (Guaraníes) | ciento cincuenta mil | SUB TOTALES |  |  | 150.000 |
|---------------------------|----------------------|-------------|--|--|---------|

|                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| TOTAL A PAGAR (Guaraníes) | ciento cincuenta mil |
|---------------------------|----------------------|

SUB  
TOTALES

150.000

LIQUIDACION  
DEL IVA: 5%

10% 13636

TOTAL IVA 136 36

150.000

ORIGINAL: Comprador  
PRIMERA COPIA: Arch. Tributario

Imprenta Gráfica C&C - de Clemente Martínez González - Hab. N° 1321 - RUC: 38195160 - Cel.: 0971-285146  
Dr. Domingo Montezano el Yocoró y P. Camandúa - Dpto. de Caaguazú - Paraguay - Email: clemar211@gmail.com  
02 Tal. 50x2 del 0000501 - 0000600 - XII - 2024



**HOSTAL**  
*El Rancho*

OTROS ALOJAMIENTOS DE  
CORTO PLAZO N.C.P.  
de Marco Antonio Sanabria Serafini

**TIMBRADO N° 17698707**  
Fecha Inicio Vigencia 12/12/2024  
Fecha Fin Vigencia 31/12/2025  
R. U. C. 2359583 - 3  
**FACTURA**

N° 001-003-0000564

Cel.: (0971) 422 282 - 1° de Marzo c/ Dr. Blas Garay  
Dpto. de Caaguazú - Coronel Oviedo - Paraguay

Fecha de Emisión: 26-02-2025

Condición de Venta: Contado ☒ Crédito ☐

R.U.C. / C.I. N°: 5.234.236

Nota de Remisión N°:

Nombre o Razón Social: Walter Ernesto Duarte Solano

Dirección:

Tel.:

| Cant. | DESCRIPCIÓN            | PRECIO<br>UNITARIO | VALOR DE VENTA |    |           |
|-------|------------------------|--------------------|----------------|----|-----------|
|       |                        |                    | EXENTAS        | 5% | 10%       |
|       | Hospital y Consumición |                    |                |    | 200.000 g |
|       |                        |                    |                |    |           |
|       |                        |                    |                |    |           |
|       |                        |                    |                |    |           |
|       |                        |                    |                |    |           |
|       |                        |                    |                |    |           |
|       |                        |                    |                |    |           |
|       |                        |                    |                |    | 200.000   |

SUB-TOTAL

TOTAL A PAGAR

Doce mil quinientos

200.000 g

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%)

(10%)

18.181 g

TOTAL IVA:

18.181 g