



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 15/09/2021 |
| (4) Dependencia: CONTABILIDAD | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: HERMINIO DUARTE | |
| (6) Fecha: 15/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE A LA CIUDAD DE ASUNCIO A LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA |
| (10) Observaciones: | |
|  |  |
| (11) Firma del Funcionario: HERMINIO DUARTE | |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 19/10/2021 |
| (4) Dependencia: ADMINISTRACION Y FINANZAS | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: LUCIA BURGOS CANDIA | |
| (6) Fecha: 19 y 20/10/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE A LA CIUDAD DE ASUNCION PARA REUNION EN EL CONSEJO DE GOBERNADORES Y EN EL MINISTERIO DE HACIENDA |
| (10) Observaciones: | |
| (11) Firma del Funcionario: LUCIA BURGOS | |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|--|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 22/10/2021 |
| (4) Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION-NUTRICIONISTA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: MERCEDES NUÑEZ | |
| (6) Fecha: 06/10/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: YHU | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE REALIZADO A YHU PARA ENTREGA DE KITS DE ALIMENTOS PROYECTO ALMUERZO ESCOLAR EN COMPAÑÍA DE 2 PERSONAS |
| (10) Observaciones: | |
| | |
| (11) Firma del Funcionario: MERCEDES NUÑEZ | |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |

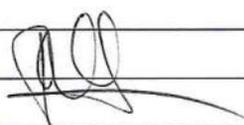


GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|--|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 22/10/2021 |
| (4) Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACION-NUTRICIONISTA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: MERCEDES NUÑEZ | |
| (6) Fecha: 16/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: SANTA ROSA DEL MBUTUY | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE REALIZADO A SANTA ROSA DEL MBUTUY PARA ENTREGA DE KITS DE ALIMENTOS PROYECTO ALMUERZO ESCOLAR EN COMPAÑÍA DE 2 PERSONAS |
| (10) Observaciones: | |
| | |
| (11) Firma del Funcionario: MERCEDES NUÑEZ | |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



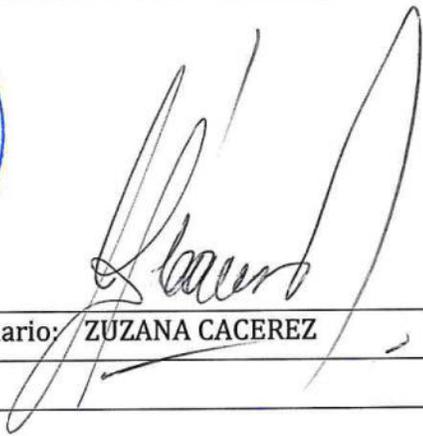
GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|--|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 25/10/2021 |
| (4) Dependencia: SECRETARIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: PERLA ARIAS | |
| (6) Fecha: | 06/09/2021 22/09/2021 23/09/2021 24/09/2021 30/09/2021 05/10/2021 |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: | DISTRITOS DE J.E.ESTIGARRIBIA-MCAL LOPEZ Y TEMBIAPORA |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE A LA CIUDADES DE: DR J.E.ESTIGARRIBIA, MCAL LOPEZ Y TEMBIAPORA PARA ACOMPAÑARA LA SECRETARIA DE EDUCACION EN LA DISTRIBUCION DE KITS DE ALIMENTOS |
| (10) Observaciones: | |
| (11) Firma del Funcionario: PERLA ARIAS |  |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |





GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 25/10/2021 |
| (4) Dependencia: SECRETARIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: ZUZANA CACEREZ | |
| (6) Fecha: 21/10/2021 22/10/2021 23/10/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• VIATICO POR VIAJE DE 3 DIAS A LA CIUDAD DE ASUNCION PARA CAPACITACION EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA, COMO PARTE DEL EQUIPO TECNICO DEL PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE ACOGIMIENTO FAMILIAR |
| (10) Observaciones: | |
|  |  |
| (11) Firma del Funcionario: ZUZANA CACEREZ | |
| | (12) V° B° Jefe de Repartición |

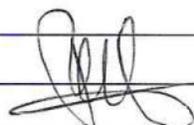


GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 25/10/2021 |
| (4) Dependencia: SECRETARIA GENERAL | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: LETICIA FERNANDEZ | |
| (6) Fecha: 21/10/2021 22/10/2021 23/10/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• VIATICO POR VIAJE DE 3 DIAS A LA CIUDAD DE ASUNCION PARA CAPACITACION EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA, COMO PARTE DEL EQUIPO TECNICO DEL PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE ACOGIMIENTO FAMILIAR |
| (10) Observaciones: | |
|  | |
| (11) Firma del Funcionario: LETICIA FERNANDEZ |  |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |

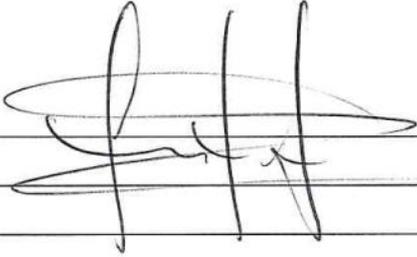


GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 25/10/2021 |
| (4) Dependencia: SECRETARIA DE LA NIÑESZ Y ADOLESCENCIA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: PERLA ARIAS | |
| (6) Fecha: 21/10/2021 22/10/2021 23/10/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• VIATICO POR VIAJE DE 3 DIAS A LA CIUDAD DE ASUNCION PARA CAPACITACION EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA, COMO PARTE DEL EQUIPO TECNICO DEL PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE ACOGIMIENTO FAMILIAR |
| (10) Observaciones: | |
|  | |
| (11) Firma del Funcionario: PERLA ARIAS |  |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |

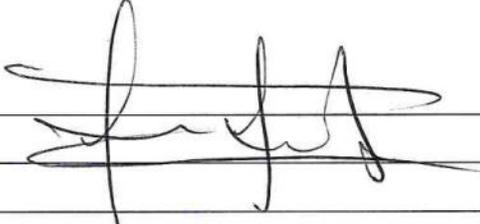


GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 14/10/2021 |
| (4) Dependencia: AREA INDIGENA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: LESLIE ROTELA | |
| (6) Fecha: 01/10/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: | CIUDAD DE REPATRIACION COMPAÑÍA 3 DE NOVIEMBRE-ASUNCION |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR TRASLADO DE PACIENTE DESDE REPATRIACION COMPAÑÍA 3 DE NOVIEMBRE HASTA EL INCAN ASUNCION |
| (10) Observaciones: | |
|  |  |
| (11) Firma del Funcionario: LESLIE ROTELA | |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 14/10/2021 |
| (4) Dependencia: AREA INDIGENA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: LESLIE ROTELA | |
| (6) Fecha: 05/10/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: | CIUDAD DE REPATRIACION COMPAÑÍA 3 DE NOVIEMBRE-ASUNCION |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR TRASLADO DE PACIENTE DESDE REPATRIACION COMPAÑÍA 3 DE NOVIEMBRE HASTA EL INCAN ASUNCION |
| (10) Observaciones: | |
|  | |
| (11) Firma del Funcionario: LESLIE ROTELA |  |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |

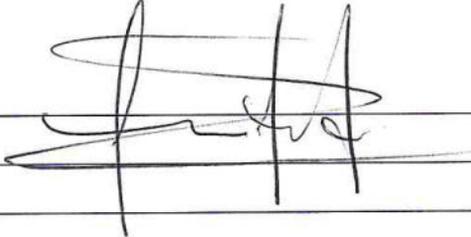


GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 14/10/2021 |
| (4) Dependencia: SECRETARIA ADMINISTRATIVA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: OSVALDO JOEL DIAZ | |
| (6) Fecha: 08/10/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR GESTIONES REALIZADAS EN LA CIUDAD DE ASUNCION - TRASLADO DE FUNCIONARIOS Y DOCUMENTOS A LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA Y A PETROPAR |
| (10) Observaciones: | |
| | |
| (11) Firma del Funcionario: OSVALDO JOEL DIAZ | |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |

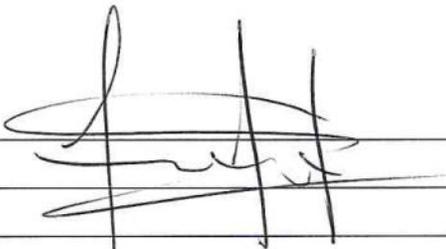


GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|--|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 14/10/2021 |
| (4) Dependencia: AREA INDIGENA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: LESLIE ROTELA | |
| (6) Fecha: 30/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ITAUGUA | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE AL HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA PARA TRASLADO DE PACIENTE PARA REALIZAR ESTUDIOS MEDICOS |
| (10) Observaciones: | |
|  | |
| (11) Firma del Funcionario: LESLIE ROTELA |  |
| | |
| | (12) V° B° Jefe de Repartición |

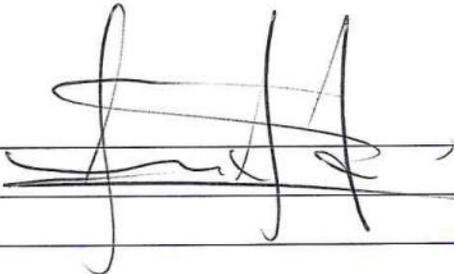


GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 14/10/2021 |
| (4) Dependencia: AREA INDIGENA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: LESLIE ROTELA | |
| (6) Fecha: 25/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE J.E.ESTIGARRIBIA Y REPATRIACION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR TRASLADO Y ENTREGA DE KITS DE ALIMENTOS PARA OLLA POPULAR A INDIGENAS |
| (10) Observaciones: | |
|  | |
| (11) Firma del Funcionario: LESLIE ROTELA |  |
| | |
| | (12) V° B° Jefe de Repartición |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 14/10/2021 |
| (4) Dependencia: AREA INDIGENA | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: LESLIE ROTELA | |
| (6) Fecha: 28/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE JUAN MANUEL FRUTOS Y NUEVA TOLEDO | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR TRASLADO Y ENTREGA DE KITS DE ALIMENTOS PARA OLLA POPULAR A INDIGENAS |
| (10) Observaciones: | |
|  | |
| (11) Firma del Funcionario: LESLIE ROTELA |  |
| | |
| | (12) V° B° Jefe de Repartición |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 27/09/2021 |
| (4) Dependencia: FOTOGRAFO | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: FULVIO AQUINO ALMADA | |
| (6) Fecha: 16/09/2021 Y 20/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: SANTA ROSA DEL MBUTU Y VAQUERIA | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | REPOSICION DE VIATICO POR 2 VIAJES REALIZADOS CON ACOMPAÑAMIENTO DE VALERIA MOREL CASTILLO PARA ENTREGA DE KITS DE ALIMENTOS |
| (10) Observaciones: | |
|  | |
| (11) Firma del Funcionario: FULVIO AQUINO ALMADA |  |
| | |
| | (12) V° B° Jefe de Repartición |

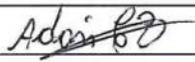


GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 11/10/2021 |
| (4) Dependencia: FOTOGRAFO | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: FULVIO AQUINO ALMADA | |
| (6) Fecha: 05/10/2021 06/10/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: JUAN MANUEL FRUTOS E YHU | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | REPOSICION DE VIATICO POR 2 VIAJES REALIZADOS CON ACOMPAÑAMIENTO DE VALERIA MOREL CASTILLO PARA ENTREGA DE KITS DE ALIMENTOS |
| (10) Observaciones: | |
|  | |
| (11) Firma del Funcionario: FULVIO AQUINO ALMADA |  |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|--|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 12/10/2021 |
| (4) Dependencia: SECRETARIA DE TRANSPORTE | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: ADAN CENTURIION | |
| (6) Fecha: 29/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE A LA CIUDAD DE ASUNCION PARA TRASLADO DE INSUMOS HOSPITALARIOS |
| (10) Observaciones: | |
|  | |
| (11) Firma del Funcionario: ADAN CENTURION |  |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|--|--|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 12/10/2021 |
| (4) Dependencia: SECRETARIA DE TRANSPORTE | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: | ADAN CENTURIION |
| (6) Fecha: | 10/09/2021 |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: | CIUDAD DE ASUNCION |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE A LA CIUDAD DE ASUNCION PARA TRASLADO DE FERIANTES DESDE REPATRIACION A ASUNCION |
| (10) Observaciones: | |
| (11) Firma del Funcionario: ADAN CENTURION |   |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|--|--|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 12/10/2021 |
| (4) Dependencia: SECRETARIA DE TRANSPORTE | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: ADAN CENTURIION | |
| (6) Fecha: 09/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE A LA CIUDAD DE ASUNCION PARA TRASLADO DE FERIANTES DESDE REPATRIACION A ASUNCION |
| (10) Observaciones: | |
|  <i>Adan Centurion</i> | |
| (11) Firma del Funcionario: ADAN CENTURION | |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|--|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 28/09/2021 |
| (4) Dependencia: ASISTENTE ADMINISTRATIVO | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: ROCIO LOPEZ | |
| (6) Fecha: 02/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE A LA CIUDAD DE ASUNCION PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS SOLICITADOS POR LA FISCALIA |
| (10) Observaciones: | |
|  | |
| (11) Firma del Funcionario: | ROCIO LOPEZ  |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|--|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 24/09/2021 |
| (4) Dependencia: CONTABILIDAD | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: HERMINIO DUARTE | |
| (6) Fecha: 24/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | <ul style="list-style-type: none">• REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE A LA CIUDAD DE ASUNCION A CONTABILIDAD PUBLICA |
| (10) Observaciones: | |
|  |  |
| (11) Firma del Funcionario: HERMINIO DUARTE | |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|---|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 24/09/2021 |
| (4) Dependencia: ENCARGADO DE ASUNTOS INDIGENAS | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: PEDRO SANABRIA | |
| (6) Fecha: 22/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: JOSE DOMINGO OCAMPOS Y RAUL ARSENIO OVIEDO | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE DE 1 DIA PARA ENTREGA DE KITS DE ALIMENTOS A COMUNIDADES INDIGENAS CON UN TOTAL RECORRIDO DE 400 KM |
| (10) Observaciones: | |
| (11) Firma del Funcionario: PEDRO SANABRIA | |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |



GOBERNACIÓN DE CAAGUAZU

| INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE | |
|---|--|
| (1) Resolución de viatico: Nro. | (3) Fecha: 28/09/2021 |
| (4) Dependencia: ADMINISTRACION Y FINANZAS | |
| (5) Nombre y Apellidos del Funcionario: LUCIA BURGOS CANDIA | |
| (6) Fecha: 31/08/2021 Y 01/09/2021 | |
| (8) Lugar y Dependencia visitadas: CIUDAD DE ASUNCION | |
| (9) Objetivos y Comentarios: | REPOSICION DE VIATICO POR VIAJE A LA CIUDAD DE ASUNCION PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS SOLICITADOS POR LA FISCALIA |
| (10) Observaciones: | |
|  |  |
| (11) Firma del Funcionario: LUCIA BURGOS | |
| (12) V° B° Jefe de Repartición | |