Asunción, 07 de junio de 2024.-

**Nota D.P. D.G.A.F. Nº: 073/2024.-**

**Señor**
**Dr. Camilo Daniel Benítez Aldana, Contralor Gral.**
**Contraloría General de la República**
**Presente**

En nombre y representación de la Defensoría del Pueblo, tengo el agrado de dirigirme a Ud., en el marco de las funciones y atribuciones de control, vigilancia y fiscalización de los bienes públicos y del patrimonio del Estado, establecidas por la Constitución Nacional, la Ley Nº 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", de manera a dar cumplimiento a la ley Nº 6511/2020 "Que establece disposiciones generales sobre el otorgamiento de viáticos en la Administración Pública", y el Decreto 5076/2021, por la cual se reglamenta la mencionada ley sobre la obligatoriedad de la presentación mensual de las planillas de registro mensual y formularios de rendiciones de cuentas de viáticos por beneficiario, acompañado con el soporte documental de gastos de las comisiones de servicios llevado a cabo dentro y fuera del territorio nacional, y cuya presentación fue reglamentada por Resolución CGR Nº 443/19 y actualizada según Resolución CGR Nº 111/2024.

Al respecto se remite ***Planilla de Registro Mensual de Viáticos*** y ***Formularios de Rendición de Cuentas de viáticos por beneficiario*** por comisión de servicios al exterior e interior del País, correspondiente al mes de enero del periodo fiscal 2024, que se encuentran sin movimientos.-

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para saludarlo muy atentamente.

RAFAEL LUIS AVILA MACKE
Firmado digitalmente por RAFAEL LUIS AVILA MACKE

**Abg. Mag. Rafael Luis Ávila Macke**
**Defensor del Pueblo**

REPÚBLICA DEL PARAGUAY
DEFENSORIA DEL PUEBLO


Avda. Ygatymi y Juan E. O´Leary. Asunción. Tel. 595-21 452 605 (R.A.)
Página Web: www.defensoriadelpueblo.gov.py
E-mail: defensoria@defensoriadelpueblo.gov.py

Defensoría del Pueblo
Tetãygua Ñeipysyrõ

**Versión 08**

# PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE VIÁTICOS

## Ley N° 6511/2020

**Formas de Presentación:** formato digital y/o vía Sistema On line

**N° 001**

**INSTITUCIÓN: 15 - 01 DEFENSORÍA DEL PUEBLO**

**MES / AÑO**: ENERO / 2024.-

| | (5) Nombre y Apellido del Beneficiario | (6) C. I. N° | (7) Funcionario Si/No | (8) Cargo o función que desempeña | (9) Disposición legal de designación de comisión N°/Fecha | (10) Destino de la Comisión de servicio | (11) Periodo de la Comisión de servicio | (12) Motivo de la Comisión de servicio | (13) Disposición legal de asignación de viático N°/Fecha | (14) Cuenta con movilidad Institucional SI/NO | (15) Viático Asignado ₲ | (16) Registro Contable - SICO | | (17) Devolución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | N° Obligación Fecha | N° Egreso Fecha | Nota de Depósito Fiscal o Boleta de Depósito N°, Fecha | Monto ₲ |
| 1 | **SIN MOVIMIENTO.----------** | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| (18) **TOTALES** | | | | | | | | | | a) | --- | b) | | | --- |
| (19) **TOTAL DE VIÁTICO Interior del Páis:----------** | | | | | | | | | | | | | | | |
| (20) **TOTAL DE VIÁTICO Exterior del Páis:----------** | | | | | | | | | | | | | | | |
| (21) **TOTAL DE VIÁTICO DEL MES:----------** | | | | | | | | | | | | | | | |

**( * ) Vía Sistema On Line las entidades calendarizadas por Resolución CGR**

**( * ) En caso de no haber pagado en concepto de viáticos y movilidad durante el mes, se presenta indefectiblemente la Planilla de Registro Mensual ante la CGR, con una observación "SIN MOVIMIENTOS".**

REPÚBLICA DEL PARAGUAY
DEFENSORIA DEL PUEBLO

REBECA MARLENE MIRANDA CORVALAN

Firmado digitalmente por REBECA MARLENE MIRANDA CORVALAN

Firma del Funcionario responsable del área de Administración y Finanzas
**DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**
**DEFENSORÍA DEL PUEBLO**

| | |
|---|---|
| Aclaración de Firma: | LIC. REBECA MARLENE MIRANDA CORVALAN |
| C. I. N°: | 4,617,514 |

| Versión | 10 |
|---|---|

Defensoría del Pueblo
Tetãygua Ñeipysyrõ

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 al EXTERIOR DEL PAIS.

b) Vía Sistema Online para entidades calendarizadas por Resolución CGR

**Ley N° 6511/2020**

**INSTITUCIÓN: 15 - 01 DEFENSORÍA DEL PUEBLO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Beneficiario: | | C.I.Nº: | |
| 2 | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | SI: | NO: | |
| 3 | Cargo o Función que desempeña: | | | |
| 4 | Disposición legal de designación de viático N° | | Fecha: | |
| 5 | Viático asignado a) **(₲)** | b) Como mínimo 80% | c) 20% o diferencia no rendida | |
| 6 | Destino (Ciudad, pais) de la comisión de servicio | | | |
| 7 | Motivo de la Comisión de Servicio: | | | |
| 8 | Periodo de la Comisión: | Desde: ___/___/____ | Hasta: ___/___/____ | |
| 9 | Registro de Salida / Entrada (Tipo de Documento) | SÍ: | NO: | |
| 10 | Medio de Traslado: | Institucional: | Particular: | |
| 11 | Detalle de Gastos Incurridos: | | | |

| | Descripción | Comprobante | | | Moneda Extranjera / Local | | | Monto Equivalente Gs. | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tipo | N° | Fecha | Denominación | Monto | Cotización | | |
| a) | **Alojamiento** | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| b) | **Alimentación** | | | | | | | | |
| | **MES DE ENERO DEL 2024.-** | | | | | | | | |
| c) | **Pasaje Urbano /Interurbano** | | | | | | | | |
| | **SIN MOVIMIENTOS.-** | | | | | | | | |
| d) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| e) | **Otros Justificados** | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e) | **(₲)** | |
| 13 | Monto Devuelto:<br>Nota de Deposito Fiscal N° o Boleta de Depósito N° y Nombre de la Cuenta | **(₲)** | |
| 14 | Monto sin Rendir (5a - 12 - 13) | **(₲)** | |
| 15 | 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 Contraloria General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes (.....)"*

REPUBLICA DEL PARAGUAY – DEFENSORIA DEL PUEBLO

REBECA MARLENE MIRANDA CORVALAN

Firmado digitalmente por REBECA MARLENE MIRANDA CORVALAN

**LIC. REBECA MARLENE MIRANDA CORVALAN**
**DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**
**C.I.Nº: 4.617.514.-**

Defensoría del Pueblo
Tetãygua Ñeipysyrõ

| 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: 15 - 01 DEFENSORÍA DEL PUEBLO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **1** | Beneficiario: | | | C.I.Nº: |
| **2** | Funcionario (permanente, comisionado, contratado) | | SI: | NO: |
| **3** | Cargo o Función que desempeña: | | | |
| **4** | Disposición legal de designación de viático N° | | | Fecha: |
| **5** | Viático asignado a) **(₲)** | b) Monto Rendido (Como mínimo 50%) | c) 50% o diferencia no rendida | |
| **6** | Destino (Departamento / Capital Departamental) de la Comisión de Servicio: | | | |
| **7** | Motivo de la Comisión de Servicio: | | | |
| **8** | Periodo de la Comisión: | Desde: ___/___/_____ | Hasta: ___/___/_____ | |
| **9** | Medio de Traslado: | Institucional: | | Particular: |
| **10** | Detalle de Gastos Incurridos: | | | |

| | Descripción | Comprobante | | | | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tipo | N° | Fecha | Monto | |
| **a)** | **Alojamiento** | | | | | |
| **b)** | **Alimentación** | | | | | |
| | **MES DE ENERO DEL 2024.-** | | | | | |
| **c)** | **Pasaje Urbano** | | | | | |
| | **SIN MOVIMIENTOS.-** | | | | | |
| **d)** | **Otros Justificados** | | | | | |
| **11** | Total Gastos incurridos (a+b+c+d) | | | **(₲)** | | |
| **12** | Monto Devuelto: Nota de Deposito Fiscal N° o Boleta de Depósito N° y Nombre de la Cuenta | | | **(₲)** | | |
| **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 Contraloria General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes (.....)"*

REPÚBLICA DEL PARAGUAY – DEFENSORIA DEL PUEBLO

REBECA MARLENE MIRANDA CORVALAN

Firmado digitalmente por REBECA MARLENE MIRANDA CORVALAN

**LIC. REBECA MARLENE MIRANDA CORVALAN**

**DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**

**C.I.Nº: 4.617.514.-**