



Nº220

**Institución:** COLEGIO EXPERIMENTAL PARAGUAY – BRASIL

**Mes/Año: Noviembre/2025**

| (5)<br>Nombre y Apellido<br>del beneficiario | (6)<br>C.I. N° | (7)<br>Funcionario<br>: Sí / No | (8)<br>Cargo o función<br>que desempeña | (9)<br>Disposición legal de<br>asignación de viático<br>N° / Fecha | (10)<br>Destino de<br>la comisión<br>de servicio | (11)<br>Período de<br>la comisión<br>de servicio | (12)<br>Motivo de<br>comisión<br>de servicio. | (13)<br>Viático asignado (G.) | Registro Contable – SICO (14) |                    |  |
|----------------------------------------------|----------------|---------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------|--|
|                                              |                |                                 |                                         |                                                                    |                                                  |                                                  |                                               |                               | N° Obligación<br>Fecha        | N° Egreso<br>Fecha |  |
|                                              |                |                                 |                                         |                                                                    |                                                  |                                                  |                                               |                               |                               |                    |  |
| <div>SIN MOVIMIENTO</div>                    |                |                                 |                                         |                                                                    |                                                  |                                                  |                                               |                               |                               |                    |  |
|                                              |                |                                 |                                         |                                                                    |                                                  |                                                  |                                               |                               |                               | (15) Total         |  |

5) Total de viáticos del mes:

(17) Firma del funcionario responsable de la Institución

Aclaración de firma: Mg. Lic. Roberto Machuca Ocampos –Director General

C.I. N°: 2.428.710