

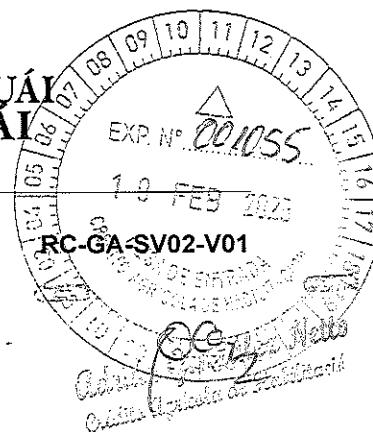


CRÉDITO AGRÍCOLA  
DE HABILITACIÓN  
PARAGUAY



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUA



Anexo N° 2

## INFORME DE COMISIONAMIENTO

Fecha del Informe: 19/02/2025 00:00:00

AUTORIZADO POR RESOLUCION GGV N°: 040/2025

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| DEPENDENCIA VISITADA: | MARISCAL ESTIGARRIBIA            |
| LUGAR/LOCALIDAD:      | Mariscal José Félix Estigarribia |
| DEPARTAMENTO:         | BOQUERÓN                         |

| N° | Funcionario                  | C.I. N°   | Fecha Comision      |                     | Cant. días | Firma del funcionario |
|----|------------------------------|-----------|---------------------|---------------------|------------|-----------------------|
|    |                              |           | Desde               | Hasta               |            |                       |
| 1  | EVELYN PAOLA SEGOVIA OCAMPOS | 4.695.264 | 05/02/2025 07:00:00 | 06/02/2025 17:00:00 | 2          |                       |
|    |                              |           |                     |                     |            |                       |

CONTROLADO SL  
31 MAR 2025

Condición: Salida con vehículo de la Institución: SI ☒ NO ☐

| OT N°  | FECHA DESDE         | FECHA HASTA         | KM DESDE | KM HASTA | DISTANCIA RECORRIDA |
|--------|---------------------|---------------------|----------|----------|---------------------|
| 029320 | 05/02/2025 07:00:00 | 06/02/2025 17:00:00 | 4.962    | 6.123    | 1.161               |

|                |                                               |
|----------------|-----------------------------------------------|
| OBSERVACIONES: | CREDITO AGRICOLA DE HABILITACION<br>TESORERIA |
|----------------|-----------------------------------------------|

| BOLETA DE PASAJE | FECHA DESDE | FECHA HASTA | N° BOLETA PASAJE<br>IDA | N° BOLETA PASAJE<br>VUELTA | OBS. |
|------------------|-------------|-------------|-------------------------|----------------------------|------|
|                  |             |             | 0                       | 0                          |      |

RECIBIDO

## INFORME SOBRE COMISIÓN

QUE TENIENDO EN CUENTA MIS ATRIBUCIONES COMO CONSEJERA DEL CAH, HE REALIZADO LA PRESENTE COMISION DE TRABAJO AL DEPARTAMENTO DE BOQUERÓN, MAS PRECISAMENTE AL DISTRITO DE MARISCAL ESTIGARRIBIA, DONDE HE PARTICIPADO DEL DIA DE GOBIERNO DEL PRESIDENTE DON SANTIAGO PEÑA, ACOMPAÑANDO A LA PRESIDENTA DEL CAH AMANDA LEÓN, EN DICHA OCASION SE REALIZARÓN DESEMBOLSOS DE CRÉDITOS A PRODUCTORES Y EMPRENEDORES DE LA ZONA, ADEMÁS DE REALIZARSE OTRAS ASISTENCIAS POR PARTE DE LAS INSTITUCIONES QUE ACOMPAÑARON PARA EL EFECTO.

V°B° Jefe Inmediato

\* Adjuntar fotocopia de la Solicitud y Resolución de Viático.

\* Adjuntar fotocopia de la Orden de Trabajo (OT), autenticado por el funcionario responsable de la rendición.

\* Adjuntar Formularios de Rendición de Cuentas de Viáticos por Beneficiario y por Declaración Jurada de todos los funcionarios, en caso que alguno no presente en la fecha establecida, dejar constancia en la observación del presente formulario.

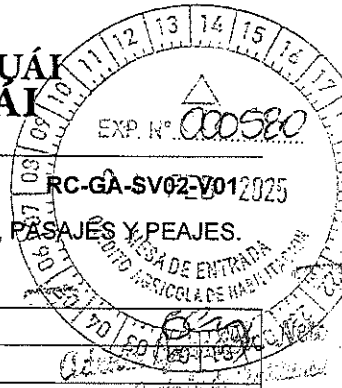


CRÉDITO AGRÍCOLA  
DE HABILITACIÓN  
PARAGUAY



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAY



Anexo N° 1

**SOLICITUD DE VIÁTICO N°47/2025**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN, PAGO DE VIÁTICO, Y/O ADELANTO PARA VIÁTICOS, PASAJES Y PEAJES.  
AUTORIZADO POR RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 10, Acta N° 09 de fecha 14/04/2021.-

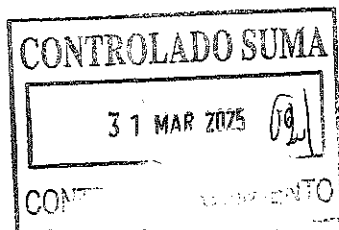
|                          |                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE SOLICITUD:      | Asunción 4 de Febrero del 2025                                           |
| DEPENDENCIA SOLICITANTE: | CONSEJO DIRECTIVO                                                        |
| MOTIVO DE LA COMISIÓN:   | PARTICIPAR DEL DIA DE GOBIERNO EN LA LOCALIDAD DE MARISCAL ESTIGARRIBIA. |
| LUGAR/LOCALIDAD:         | Mariscal José Félix Estigarribia                                         |
| DEPARTAMENTO:            | BOQUERÓN                                                                 |

Condición: Salida con vehículo de la Institución: SI ☒ NO ☐

Otro (Especificar):

Kilometros a recorrer (estimado): ( 1200 Km.).-

| N°    | Funcionario                  | C.I. N°   | Comisionamiento |            | Cant. días | Monto viático diario | Monto total | Firma del funcionario |
|-------|------------------------------|-----------|-----------------|------------|------------|----------------------|-------------|-----------------------|
|       |                              |           | Desde           | Hasta      |            |                      |             |                       |
| 1     | EVELYN PAOLA SEGOVIA OCAMPOS | 4.695.264 | 05/02/2025      | 06/02/2025 | 2.0        | 400.000              | 646.543     | <i>[Firma]</i>        |
| TOTAL |                              |           |                 |            |            |                      | 646.543     |                       |



Ing. Civil César R. Cantero F.  
Gerente Administrativo

Jefe/a

Gerente/a

V°B° Gerencia Administrativa

**Ley 6511/2020 – DISPOSICIONES GENERALES SOBRE OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.**

**Artículo 7.** A los efectos de la rendición de cuentas y liquidación correspondiente, se exigirá la presentación de los comprobantes de respaldo como mínimo del 80% (ochenta por ciento) del monto otorgado en concepto de viático; el saldo restante podrá ser justificado bajo Declaración Jurada con el detalle de los gastos correspondientes.

**Artículo 10.** Los sujetos obligados al cumplimiento del artículo 1° de la presente ley, son personalmente responsables de la correcta utilización de los recursos asignados y de la violación de las normas o procedimientos. Estas serán consideradas faltas graves a los efectos de la Ley N.° 1626/2000 "DE LA FUNCIÓN PÚBLICA", sean cometidas por funcionarios sujetos y no sujetos a la misma.

El equivalente al monto no rendido o liquidado en forma indebida, más un monto del 10% (diez por ciento), será aplicado en concepto de multa, y deducidos de las asignaciones mensuales del funcionario responsable.



CRÉDITO AGRÍCOLA DE HABILITACIÓN  
GERENCIA GENERAL

RESOLUCIÓN GGV N° 040

POR LA CUAL SE AUTORIZA LA COMISIÓN DE TRABAJO Y EL PAGO DE VIÁTICO, A FAVOR DE FUNCIONARIO/S DEL CRÉDITO AGRÍCOLA DE HABILITACIÓN.

Asunción, 5 de febrero de 2025

VISTO: El expediente N° 580, de fecha 4 de febrero de 2025, y compromiso presupuestario N° 97/2025, y,

**CONSIDERANDO:** Que, en el mismo se solicita autorización para la comisión de trabajo y el pago de viático a favor de funcionario/s del CAH, para cumplir funciones, realizar trabajos y desarrollar actividades.  
Que, lo solicitado se encuentra contemplado en el Capítulo III, Sección I, Art. 17, de la Ley 5361/14 "De Reforma de la Carta Orgánica del CAH", concordante con las prescripciones contenidas en la Ley 1626/2000 "De la Función Pública", la Ley N° 6511/20 "Que establece las disposiciones generales sobre el Otorgamiento de viáticos en la Administración Pública", y la Ley "Que aprueba el Presupuesto General de la Nación para el Ejercicio Fiscal Vigente".

**POR TANTO:**

En uso de sus atribuciones

LA GERENCIA GENERAL

DEL CREDITO AGRICOLA DE HABILITACION

**RESUELVE**

Art. 1º) AUTORIZAR la comisión de trabajo y el pago de viático, a favor de funcionario/s del CAH, a la/s localidad/es de: MARISCAL JOSÉ FÉLIX ESTIGARRIBIA, conforme al siguiente detalle:  
Motivo de la comisión: Participar del Día de Gobierno en la localidad de Mariscal Estigarribia.

| Funcionarios                 | C.I. N°   | Fecha de Comisión        | Días a Pagar | Monto Diario | Monto a Cobrar |
|------------------------------|-----------|--------------------------|--------------|--------------|----------------|
| EVELYN PAOLA SEGOVIA OCAMPOS | 4.695.264 | 05/02/2025 al 06/02/2025 | 2.0          | 400.000      | 646.543        |
| TOTAL                        |           |                          |              |              | 646.543        |

Art. 2º) DISPONER el reintegro en concepto de peajes y/o pasajes que incurran el/los funcionario/s por el desplazamiento en comisión de trabajo.

Art. 3º) AUTORIZAR al Departamento de Presupuesto a realizar la imputación correspondiente de la presente erogación.

Art. 4º) ENCARGAR al Departamento de Tesorería a realizar los trámites necesarios para el pago respectivo vía Red Bancaria.

Art. 5º) DISPONER que por razones debidamente justificadas, el/los funcionario/s cuya comisión se autorizó en el Art. 1º, puedan reprogramar las actividades dentro de los 15 días corridos; terminada la comisión se deberá presentar el informe y los demás requisitos exigidos por las normativas vigentes. Las comisiones que no se encuadren dentro de estas condiciones deberán ser devueltas, siendo pasible de sanciones administrativas que correspondan a los que incumplieren.

Art. 6º) DISPONER que el/los funcionario/s que reciben los viáticos, presenten la debida rendición de cuentas en un plazo no mayor a 15 días posteriores a la finalización de la comisión.

Art. 7º) Comunicar a quienes corresponda y archivar.

C.P. MARIO ROMAN JARA  
Gerente General

**DESTINATARIOS**

1. Consejo Directivo.
2. Dpto. de Tesorería
3. Secretaría General.



ES COPIA

MOISES E. MONTIEL S.  
Secretario General

CONTROLADO SUMA

31 MAR 2025

CONTROL Y SEGUIMIENTO

Escaneado con CamScanner

# CREDITO AGRICOLA DE HABILITACION

Carrizos 362 esq. Williams Richardson Tel y Fax 56800041-4

ORDEN DE TRABAJO N° 029320

|                               |                                 |                    |            |                        |        |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|------------|------------------------|--------|
| Agente                        | X                               | Extraordinario     | X          | N° de orden de trabajo | 029320 |
| vehículo tipo                 | Camioneta                       | Chapa              | AATC 054   | Area asig              | 029320 |
| marca                         | FORD                            | Rasp. N°           |            |                        |        |
| conductor autorizado          | EVELYN PAOLA<br>SEGROVIA OCAMPO | Reg. N°            |            |                        |        |
| hoyas est. de la misión desde | 04/02/2025                      | Hasla              | 07/02/2025 |                        |        |
| hoyas est. de la misión desde | 07:00                           | Hasla              | 18:00      |                        |        |
| hora de salida                | 4902                            | Fecha de salida    | 07-02-2025 | Hora de salida         | 18:00  |
| hora de vuelta                | 6423                            | Fecha de regreso   | 07-02-2025 | Hora de vuelta         | 18:55  |
| km estimado recorrido         | 1700                            | Km. real recorrido | 1167       | Consumo est.           | 12     |
|                               |                                 |                    |            | litros 100km           | 12     |

Gestiones Institucionales en Caracter de Miembro del Consejo Directivo del CAH, en Capital e interior del CAH

Validación: 11-02-25

Certifico que el presente documento es copia fiel del original que tengo a la vista.

Conste.-

CONTROLADO SUMA

04/ 31 MAR 2025

CONTROL Y SEGUIMIENTO

ALDO OSMAIR AMARILLA BLANCO

Responsable del área al que fue asignado el auto

Ing. Agr. Daniel Armando Villagra  
Credito Agrícola de Habilitación



N°

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS  
POR EL SISTEMA DE DECLARACIÓN JURADA  
FORMAS DE PRESENTACIÓN: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE**

a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio en el interior y exterior del país.

b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

**Ley N° 6511/20**

**INSTITUCIÓN:** CRÉDITO AGRÍCOLA DE HABILITACIÓN. -

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                               |                   |                     |             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------|---------------------|-------------|
| 1  | Beneficiario: EVELYN SEGOVIA OCAMPOS                                                                                                                                                                                                                                |                   | C.I.N°: 4.695.264             |                   |                     |             |
| 2  | Funcionario                                                                                                                                                                                                                                                         | Sí                | No                            |                   |                     |             |
| 3  | Cargo o función que desempeña: MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO                                                                                                                                                                                                        |                   |                               |                   |                     |             |
| 4  | Disposición legal de designación de viático N°:                                                                                                                                                                                                                     |                   | Fecha: / /2025                |                   |                     |             |
| 5  | Viático asignado: a) ₡: 646.543                                                                                                                                                                                                                                     |                   | b)                            |                   |                     |             |
| 6  | Destino (Ciudad/País, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio: DPTO. BOQUERON                                                                                                                                                                                      |                   |                               |                   |                     |             |
| 7  | Motivo de la comisión de servicio:                                                                                                                                                                                                                                  |                   | FUNCIONES INHERENTES AL CARGO |                   |                     |             |
| 8  | Período de la comisión:                                                                                                                                                                                                                                             |                   | Desde: 05/02/2025             | Hasta: 07/02/2025 |                     |             |
| 9  | Registro de Salida/Entrada (Tipo Documento)                                                                                                                                                                                                                         |                   | Sí:                           | No:               |                     |             |
| 10 | Medio de traslado                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | Institucional: X              | Particular:       |                     |             |
| 11 | Detalles de Gastos Incurridos en la comisión de servicio                                                                                                                                                                                                            |                   |                               |                   |                     |             |
|    | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                         | Moneda extranjera |                               |                   | Monto Equivalente ₡ | Observación |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Denominación      | Monto ₡                       | Cotización        |                     |             |
| a) | Alojamiento                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                               |                   |                     |             |
|    | 2 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                               |                   | 400.000             |             |
| b) | Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                               |                   |                     |             |
|    | 2 DESAYUNOS                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                               |                   | 70.000              |             |
|    | 2 ALMUERZOS                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                               |                   | 70.000              |             |
|    | 2 CENAS                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                               |                   | 106.543             |             |
| c) | Pasaje Urbano/ Interurbano                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                               |                   |                     |             |
| d) | Tasas                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                               |                   |                     |             |
| e) | Otros Justificados                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                               |                   |                     |             |
| 12 | Total de Gastos incurridos (a+b+c+d+e)                                                                                                                                                                                                                              |                   |                               |                   | ₡ 646.543           |             |
| 13 | Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente, deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional) |                   |                               |                   |                     |             |

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..."

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°: Evelyn Segovia, 4.695.264



Anexo N.º 2

RC-GA-SV02-V01

INFORME DE COMISIONAMIENTO

Fecha del Informe 18/02/2025

AUTORIZADO POR RESOLUCIÓN GGV N.º /2025

| DEPENDENCIA VISITADA |                       |                |            |            |                       |
|----------------------|-----------------------|----------------|------------|------------|-----------------------|
| LUGAR /LOCALIDAD     | MARISCAL ESTIGARRIBIA |                |            |            |                       |
| DEPARTAMENTO         | BOQUERON              |                |            |            |                       |
| Funcionarios         | C.I. N°               | Fecha Comisión |            | Cant. días | Firma del funcionario |
|                      |                       | Desde          | Hasta      |            |                       |
| 1 EVELYN SEGOVIA     | 4.695.264             | 05/02/2025     | 07/02/2025 | 2          |                       |
| 2                    |                       |                |            |            |                       |
| 3                    |                       |                |            |            |                       |

**Condición:** Salida con vehículo de la Institución: SI X NO

| OT N.º | FECHA DESDE | FECHA HASTA | KM DESDE | KM HASTA | DISTANCIA RECORRIDA |
|--------|-------------|-------------|----------|----------|---------------------|
|        |             |             |          |          |                     |

OBSERVACIONES

| BOLETA DE PASAJE | FECHA DESDE | FECHA HASTA | N° BOLETA PASAJE IDA | N° BOLETA PASAJE VUELTA | OBS |
|------------------|-------------|-------------|----------------------|-------------------------|-----|
|                  |             |             |                      |                         |     |

Que, teniendo en cuenta mis atribuciones como Consejera del CAH, he realizado la presente comisión de trabajo al Departamento de Boquerón, más precisamente al Distrito de Mariscal Estigarribia, donde he participado del día de Gobierno del Presidente Don Santiago Peña, acompañando a la Presidenta del CAH Amanda Leon, en dicha ocasión se realizaron desembolsos de créditos a productores y emprendedores de la zona, además de realizarse otras asistencias por parte de las instituciones que acompañaron para el efecto.

Además, durante mi estadía me reuní con varios comités de productores quienes son potenciales clientes del CAH. -----

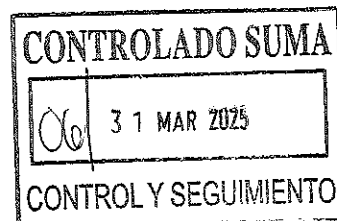
De esta forma doy por terminado la presente comisión de trabajo, el cual realice en mi carácter de CONSEJERA DEL CAH. -----

Todo lo mencionado se funda por Ley N° 5361 "DE REFORMA DE LA CARTA ORGANICA DEL CREDITO AGRICOLA DE HABILITACION" en su Art. 15, inc. a), b), e), s) y su Decreto N° 7030 "POR EL CUAL SE REGLAMENTA LA LEY N° 5361/2014 DE REFORMA DE LA CARTA ORGANICA DEL CREDITO AGRICOLA DE HABILITACION". -

OBSERVACIONES

INFORME SOBRE COMISIÓN

V°B° Jefe Inmediato



\* Adjuntar fotocopia de la Solicitud y Resolución de Viático.

\* Adjuntar fotocopia de la Orden de Trabajo (OT), autenticado por el funcionario responsable de la rendición.

\* Adjuntar Formulario de Rendición de Cuentas de Viáticos por Beneficiario de todos los funcionarios, en caso que alguno no presente en la fecha establecida, dejar constancia en la observación del presente formulario.