

**ORDEN DE SERVICIO COEA N° 07/2023**

**A LAS DIRECCIONES DE TALENTO HUMANO, ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, DEPENDENCIAS AFECTADAS Y PERSONAL DESIGNADO.**

LA DIRECCIÓN NACIONAL DE ADUANAS, EN VIRTUD A LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE REGULAN SU FUNCIONAMIENTO Y FACULTADES, DESIGNA A LA SIGUIENTE FUNCIONARIA:

CI N°	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN CON LA INSTITUCIÓN	LUGAR DEL COMISIONAMIENTO (CIUDAD Y DEPARTAMENTO)	HOSPEDAJE (SI/NO)	PERIODO DE COMISIONAMIENTO	
						DESDE	HASTA
3483577	Maria Karina Ojeda	Coordinadora	Permanente	Foz de Iguazú-Brasil	NO	30/03/23	31/03/23

<b>MOTIVO DEL COMISIONAMIENTO</b>	“Taller Subregional sobre seguridad de la cadena de suministros y ciudades fronterizas”
-----------------------------------	---

PASAJES AEREOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
VEHICULO DE LA DNA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
REFUERZO DE VIÁTICOS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

ASI MISMO, SE AUTORIZA A LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS A IMPRIMIR LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE RIGOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN DE SERVICIO ENCOMENDADA POR LA PRESENTE DISPOSICIÓN, ASI COMO AL DESCUENTO COMPULSIVO EN CASO QUE EL FUNCIONARIO NO PRESENTE SU RENDICION DE VIÁTICOS, DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO DE COMISIONAMIENTO.

ASUNCIÓN, 07 DE MARZO DE 2023



Maria Karina Ojeda  
C.I. 3.483.577  
Coordinadora  
Coordinación OEA



FERNÁNDEZ FRUTOS  
DIRECTOR NACIONAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE ADUANAS  
REPUBLICA DEL PARAGUAY

Obs.: Cada Dirección llevará una sigla y una numeración correlativa de las Órdenes de Servicios emitidas.

**INFORME EJECUTIVO DE REALIZACION DE VIAJES AL EXTERIOR**

**1- Datos del Evento**

1	Denominación	COMITÉ INTERAMERICANO CONTRA EL TERRORISMO
2	Organización	COMITÉ INTERAMERICANO CONTRA EL TERRORISMO
3	Objeto	TALLER SUBREGIONAL SOBRE SEGURIDAD DE LA CADENA DE SUMINISTROS Y CIUDADES FRONTERIZAS
4	Fecha de realización	30/03/2023 AL 31/03/2023
5	Lugar (ciudad/país)	FOZ DE IGUAZU/BRASIL
6	Lugar de hospedaje	S/D

**2- Datos de la Persona Autorizada**

1	Nombres y Apellidos	MARIA KARINA OJEDA
2	Cédula de identidad civil n°	3.483.577
3	Cargo	COORDINADORA
4	Entidad/ Dependencia donde presta servicios (Dirección/Departamento)	COORDINACION OPERADOR ECONOMICO AUTORIZADO

**3- Costos**

1	Fecha de salida y Fecha de retorno	30/03/2023 AL 31/03/2023
2	Costo de Pasaje	CUBIERTO POR LA ORGANIZACIÓN
3	Costo de viático	CUBIERTO POR LA ORGANIZACIÓN
4	Costo de refuerzo de viático	Gs. 265.264
5	Costo total del viaje	Gs. 265.264

**4-Pertinencia**

1	Correspondencia entre el objetivo del evento y las funciones desempeñadas por el solicitante	
2	Carácter de la participación (p. ej.: expositor)	
3	Resolución que autoriza el viaje	

**5- Información Complementaria**

Adjuntar el programa de actividades del evento