



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**Dirección de Administración y Finanzas**

Avda. Mcal. López y Coronel Casal - Campus Universitario  
E-mail: daf@fcmuna.edu.py  
San Lorenzo - Paraguay



**PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE BECAS**  
**SEGÚN LEY Nº5.189/14 ART. 3º INCISO I**

**INSTITUCIÓN:** FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS -UNA.

**MES/AÑO:** ENERO/2026

Nº 01

**OBJETO DE GASTO 841 BECAS F.F:30**

	Nombre y Apellido del Beneficiario	C.I. Nº	Funcionario: Sí / No	Cargo o Función que Desempeña	Disposición Legal de Asignación de la Beca Nº /Fecha	Concepto de la Beca	Lugar de la Comisión de la Beca	Motivo de la Comisión de la Beca	Monto Total Asignado (G.)	Registro Contable - SICO	
										Nº Obligación fecha	Nº Egreso Fecha
1	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
SUB TOTAL									-		
<b>TOTAL BECAS DEL MES: SIN MOVIMIENTO</b>											-

FUENTE: Según datos obtenidos del libro mayor y la ejecución presupuestaria.

**C.P. MÓNICA ROSSANA AGÜERO TORRES**  
DIRECTORA  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS -U.N.A.  
C.I. Nº2.875.272