

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                             | <p>FECHA: 01/09/2026 14:42:17</p> <p>Dirección Nacional de Ingresos Tributarios</p> <p><b>COORDINACIÓN DE GABINETE - GGII</b></p> <p><b>COMPROBANTE DE EXPEDIENTE</b></p> |
| <p><b>EXPEDIENTE: 26000147357L</b></p> <p>FECHA: 01/09/2026 14:42:15</p> <p>SOLICITANTE: 797 - 9900   11006 - COORDINACION DE GABINETE - GGII</p> <p>REFERENCIA: INTERNO</p> <p>REGISTRADO POR: POCAMPOS</p> |                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                            | <p>FECHA: 01/09/2026 14:42:17</p> <p>Dirección Nacional de Ingresos Tributarios</p> <p><b>COORDINACIÓN DE GABINETE - GGII</b></p> <p><b>COMPROBANTE DE EXPEDIENTE</b></p> |
| <p><b>EXPEDIENTE: 26000147357L</b></p> <p>FECHA: 01/09/2026 14:42:15</p> <p>SOLICITANTE: 797 - 9900   11006 - COORDINACION DE GABINETE - GGII</p> <p>REFERENCIA: INTERNO</p> <p>REGISTRADO POR: POCAMPOS</p> |                                                                                                                                                                           |



DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS

ANEXO II DE LA RES.  
INTERNA DNIT N°  
322/2024

SOLICITUD DE VIÁTICO AL INTERIOR DEL PAÍS

SOLICITUD DE VIÁTICO AL INTERIOR DEL PAÍS N° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|                                                       |                                                                                     |               |           |                |          |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|----------------|----------|
| FECHA DE SOLICITUD:                                   | 31/8/2026                                                                           |               |           |                |          |
| GERENCIA SOLICITANTE:                                 | GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS                                              |               |           |                |          |
| DIRECCIÓN SOLICITANTE:                                | N/A                                                                                 |               |           |                |          |
| COORDINACIÓN/DEPARTAMENTO/<br>ADMINISTRACION:         | N/A                                                                                 |               |           |                |          |
| MOTIVO Y RESULTADOS ESPERADOS DEL<br>COMISIONAMIENTO: | ACOMPañAMIENTO AL GERENTE GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS EN LOS DÍAS DE GESTIÓN DNIT |               |           |                |          |
| CIUDAD DE DESTINO:                                    | VILLARRICA                                                                          |               |           |                |          |
| DEPARTAMENTO:                                         | GUAIRÁ                                                                              |               |           |                |          |
| FUNCIONARIO CHOFEER DESIGNADO:                        | CHRISTIAN LEGUIZAMÓN                                                                |               |           |                |          |
| LUGAR DE SALIDA Y RETORNO:                            | ASUNCIÓN                                                                            |               |           |                |          |
| TOTAL DE DÍAS:                                        | 2 (DOS)                                                                             | FECHA INICIO: | 1/9/2026  | FECHA TÉRMINO: | 2/9/2026 |
| DÍAS EFECTIVOS C/ HOSPEDAJE:                          | 1(UN) DÍA                                                                           |               |           |                |          |
| CIUDAD DE<br>HOSPEDAJE:                               | VILLARRICA                                                                          | FECHA:        | 1-sept-26 |                |          |
| OBSERVACIÓN:                                          |                                                                                     |               |           |                |          |

Marcar con una X

|                      |   |
|----------------------|---|
| Con Vehículo Oficial | X |
| Sin Vehículo Oficial |   |

FUNCIONARIO/S COMISIONADO/S

| Nº | C.I.C. Nº | NOMBRES Y APELLIDOS          | CARGO            |
|----|-----------|------------------------------|------------------|
| 1  | 4.149.351 | CHRISTIAN LEGUIZAMÓN GIMENEZ | CHOFEER/CUSTODIO |
|    |           |                              |                  |
|    |           |                              |                  |
|    |           |                              |                  |
|    |           |                              |                  |
|    |           |                              |                  |
|    |           |                              |                  |

EVER OTAZU, GERENTE GENERAL  
GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

ÓSCAR ORUÉ, DIRECTOR NACIONAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                             |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|----------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              | <b>DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS</b>                                                                                           |                                               |                                                          |                                   |              | <b>ANEXO I DE LA RES. INTERNA DNIT N° 322/2024</b> |  |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISIONAMIENTO AL INTERIOR Y/O EXTERIOR DEL PAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                                                                             |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
| <b>FECHA DE SOLICITUD:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              | 31/8/2026                                                                                                                                   |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
| <b>GERENCIA SOLICITANTE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              | GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS                                                                                                      |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
| <b>DIRECCIÓN SOLICITANTE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              | N/A                                                                                                                                         |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
| <b>COORDINACIÓN/DEPARTAMENTO/ADMINISTRACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              | N/A                                                                                                                                         |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
| <b>OBJETO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              | Se solicita la asignación de comisión de servicio de funcionarios que prestan servicios en esta dependencia, conforme al siguiente detalle: |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
| <b>Ci N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>     | <b>CARGO</b>                                                                                                                                | <b>TIPO DE VINCULACIÓN CON LA INSTITUCIÓN</b> | <b>LUGAR DEL COMISIONAMIENTO (CIUDAD Y DEPARTAMENTO)</b> | <b>PERIODO DE COMISIONAMIENTO</b> |              | <b>VIÁTICO</b>                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                             |                                               |                                                          | <b>DESDE</b>                      | <b>HASTA</b> | <b>SI/NO</b>                                       |  |
| 4.149.351                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CHRISTIAN LEGUIZAMÓN GIMENEZ | CHOFER/CUSTODIO                                                                                                                             | COMISIONADO                                   | VILLARRICA - GUAIRÁ                                      | 1/9/2026                          | 2/9/2026     | SI                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                             |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                             |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                             |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                             |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                             |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
| <b>MOTIVO DEL COMISIONAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              | ACOMPANIAMIENTO AL GERENTE GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS EN LOS DÍAS DE GESTIÓN DNIT                                                        |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |
| <p>Asimismo, se autoriza a la Unidad y/o Subunidad de Administración y Finanzas a imprimir los trámites administrativos de rigor para el cumplimiento de la comisión de servicio encomendada, así como al descuento compulsivo en caso que el funcionario no presente su rendición de viáticos, dentro de los quince (15) días posteriores a la finalización del periodo de comisionamiento.</p> <p><b>Observación:</b> se adjunta el formulario de solicitud de viáticos correspondiente a fin de remitir a la Dirección General de Talento Humano para proseguir con los trámites pertinentes.</p> <div><div><p><b>EVER OTAZU, GERENTE GENERAL</b><br/>GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS</p></div><div><p><b>OSCAR ORUÉ, DIRECTOR NACIONAL</b><br/>DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS</p></div></div> <p><b>Observaciones:</b><br/>(*) En casos que el pedido corresponda a una Dirección dependiente de una Gerencia, debe autorizar el Gerente pertinente.<br/>(**) En casos que el pedido corresponda a una Gerencia y/o una dependencia de STAFF, debe autorizar el Director Nacional</p> |                              |                                                                                                                                             |                                               |                                                          |                                   |              |                                                    |  |