

Información sobre la Entidad
Para acceder a la primera cuota del Rubro 842 "Aportes a Entidades Educativas e Instituciones sin Fines de

Registro Único del Contribuyente (RUC) (1)	Denominación Completa o Razón Social (2)	Tipo de Entidad Beneficiaria (*) (3)	Misión (4)	Departamento /Distrito/Localidad (5)
80085734-8	ASOCIACIÓN DE HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL-HOGAR SANTA LUISA DE MARILLAC	Hogar Internado con fines educativos	La atención integral a niñas y jóvenes en situación de peligro físico, moral, social y espiritual.	Barrio Jara. Asunción , Capital

(*) Asociaciones, ONG'S, Comisión Vecinal, etc.

Información sobre Aplicación de los fondos

Proyecto (6)	Objetivo General (7)	Monto Anual Presupuestado (8)	Sector de Aplicación de los Fondos (9)	Población a ser Beneficiada (10)	Cantidad Estimada de Beneficiados (11)	Duración del Proyecto (12)
Hogar de Abrigo para Niñas y Jóvenes en situación de riesgo.	Atención integral a niñas y jóvenes en situación de peligro, internas en el Hogar "Santa Luisa de Marillac".	202671066	Niñez y adolescencia	Niñas y jóvenes.	10	12 meses

La Entidad sin Fines de Lucro declara bajo Fe de Juramento que los datos consignados en el formulario son correctos y han sido confeccionados sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de verdad.

Teresita Gimenez Villanueva

TERESITA
GIMENEZ
VILLANUEVA

Firmado digitalmente por TERESITA GIMENEZ VILLANUEVA
Fecha: 2025.02.14 13:05:28 -03'00'

JUANA
MARIA
ARAUJO
MIRANDA

Firmado digitalmente por JUANA MARIA ARAUJO MIRANDA
Fecha: 2025.02.14 13:08:36 -03'00'

Pte. de la Fundación

Tesorero de la Fundación

(1) RUC: Se debe indentificar el Registro Único de Contribuyente de la Entidad que recibe la transferencia.
(2) DENOMINACIÓN COMPLETA O RAZÓN SOCIAL: Se debe indicar el nombre de la entidad a la cual se transfieren los fondos
(3) TIPO DE ENTIDAD BENEFICIARIA: Precisar la naturaleza de la Entidad que recibe la transferencia de fondos (Asociaciones, ONG's, Comisión Vecinal, etc.)
(4) MISIÓN: Se debe identificar el propósito esencial que le da carácter constitutivo a la Entidad a la que se le transfieren los fondos.
(para qué existe, razón de ser del ente, finalidad para la cual fue creada la Entidad)
(5) DEPARTAMENTO/DISTRITO/LOCALIDAD: Especificar el Departamento, Distrito, Ciudad o Localidad en la cual se encuentra asentada la oficina de la Entidad.
(6) PROYECTO: Indicar el nombre asignado al proyecto propuesto por la Entidad para la aplicación de los fondos a ser transferidos.
(7) OBJETIVO GENERAL: Se debe identificar el objetivo general o el impacto que se espera conseguir con la implementación del Proyecto.
(8) MONTO ANUAL PRESUPUESTADO: Corresponde al monto que la Entidad planifica recibir durante el Ejercicio Fiscal vigente.
(9) SECTOR DE APLICACION DE LOS FONDOS: Se debe especificar el sector social al que se aplicarán los fondos a ser transferidos a la Entidad.
(10) POBLACION A SER BENEFICIADA: Número potencial de beneficiarios que harán uso del bien o servicio asistencial prestado a través del Proyecto.
(11) CANTIDAD ESTIMADA DE BENEFICIADOS: Se debe especificar el número de beneficiados.
(12) DURACIÓN DEL PROYECTO: Se debe indicar la duración del proyecto en meses.
NOTA: LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARACTER DE DECLARACION JURADA



Juana Maria Araujo Miranda

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS

ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACIÓN DE HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL-HOGAR SANTA LUISA DE MARILLAC		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		Partidas no Asignable a Programa		
Proyecto/Actividad (4):		Transferencias Diversas del Estado		
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
150000	151010	10	Recursos del Tesoro	16,800,000
Total Ingresos (10)				16,800,000

TERESITA
GIMENEZ
VILLANUEVA

Firmado digitalmente
por TERESITA GIMENEZ
VILLANUEVA
Fecha: 2025.02.14
13:05:43 -03'00'



JUANA MARIA
ARAUJO
MIRANDA

Firmado digitalmente
por JUANA MARIA
ARAUJO MIRANDA
Fecha: 2025.02.14
13:08:52 -03'00'

Teresita Gimenez Villanueva

Juana Maria Araujo Miranda

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad
(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.

(6) Origen del Ingreso : Registrar la Fuente del Origen del Ingreso.
(7) Fuente de Financiamiento: Denominación del Origen de los Fondos.
(8) Descripción : Registrar la Denominacion completa del origen.
(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.
(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

Código Verificador: 1629402865

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACIÓN DE HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL-HOGAR SANTA LUISA DE MARILLAC		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		Partidas no Asignable a Programa		
Proyecto/Actividad (4):		Transferencias Diversas del Estado		
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
150000	151010	10	Recursos del Tesoro	185,871,066
Total Ingresos (10)				185,871,066

TERESITA
GIMENEZ
VILLANUEVA
A

Firmado digitalmente por TERESITA GIMENEZ VILLANUEVA
Fecha: 2025.02.14 13:05:59 -03'00'

Teresita Gimenez Villanueva

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad



JUANA
MARIA
ARAUJO
MIRANDA

Firmado digitalmente por JUANA MARIA ARAUJO MIRANDA
Fecha: 2025.02.14 13:09:09 -03'00'

Juana Maria Araujo Miranda

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad
(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.

(6) Origen del Ingreso : Registrar la Fuente del Origen del Ingreso.
(7) Fuente de Financiamiento: Denominación del Origen de los Fondos.
(8) Descripción : Registrar la Denominación completa del origen.
(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.
(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos



PROGRAMACIÓN DE GASTOS

ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

Nombre de la Entidad (1):			ASOCIACIÓN DE HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL-HOGAR SANTA LUISA DE MARILLAC	
Clase de Programa (2):			Administrativo	
Programa (3):			PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS	
Proyecto/ Actividad (4):			TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO	
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	16,800,000
Total Ingresos (10)				16,800,000

TERESITA
GIMENEZ
VILLANUEVA
A

Firmado
digitalmente por
TERESITA GIMENEZ
VILLANUEVA
Fecha: 2025.02.14
13:06:14 -03'00'



Teresita Gimenez Villanueva

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

JUANA
MARIA
ARAUJO
MIRANDA

Firmado
digitalmente por
JUANA MARIA
ARAUJO MIRANDA
Fecha: 2025.02.14
13:09:27 -03'00'

Juana Maria Araujo Miranda

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.

(6) Origen del Ingreso : Registrar la Fuente del Origen del Ingreso.

(7) Fuente de Financiamiento: Denominación del Origen de los Fondos.

(8) Descripción : Registrar la Denominación completa del origen.

(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.

(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

Código Verificador: 1190220000



PROGRAMACIÓN DE GASTOS

ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

Nombre de la Entidad (1):			ASOCIACIÓN DE HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL-HOGAR SANTA LUISA DE MARILLAC	
Clase de Programa (2):			Misional	
Programa (3):			PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS	
Proyecto/ Actividad (4):			TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO	
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
111	10	1	SUELDOS	121,706,559
134	10	1	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	20,081,581
311	10	1	ALIMENTOS PARA PERSONAS	36,919,726
322	10	1	PRENDAS DE VESTIR	3,000,000
341	10	1	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	4,000,000
342	10	1	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	163,200
Total Ingresos (10)				185,871,066

TERESITA
GIMENEZ
VILLANUEVA
VA

Firmado
digitalmente por
TERESITA
GIMENEZ
VILLANUEVA
Fecha: 2025.02.14
13:06:32 -03'00'



Teresita Gimenez Villanueva

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

JUANA
MARIA
ARAUJO
MIRANDA

Firmado
digitalmente por
JUANA MARIA
ARAUJO MIRANDA
Fecha: 2025.02.14
13:09:41 -03'00'

Juana Maria Araujo Miranda

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.

(6) Origen del Ingreso : Registrar la Fuente del Origen del Ingreso.

(7) Fuente de Financiamiento: Denominación del Origen de los Fondos.

(8) Descripción : Registrar la Denominación completa del origen.

(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.

(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

(1) PLANIFICACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS Y ASIGNACIÓN FINANCIERA
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

ANEXO B-01-01 D

Nombre de la Entidad (2):

ASOCIACIÓN DE HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL-HOGAR SANTA LUISA DE MARILLAC

Programa (3):

PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS

Proyecto y/o Actividad (4):

TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO

Resultado Esperado (5):

FORMACION INTEGRAL Y NECESIDADES BASICAS SATISFECHAS

(En Guaraníes)

Producto/Bienes o servicios (6)	Unidad de Medida (7)	Enero (8)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
Niñas del Hogar	Personas	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Gastos Administrativos														
Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
145	HONORARIOS PROFESIONALES	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	16,800,000
Subtotal		1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	1,400,000	16,800,000
Gastos Misionales														
Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
111	SUELDOS	10,242,632	10,001,627	10,081,962	10,162,297	10,162,297	10,081,962	10,242,632	10,081,962	10,162,297	10,242,632	10,001,627	10,242,632	121,706,559
134	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	1,690,034	1,650,268	1,663,524	1,676,779	1,676,779	1,663,524	1,690,034	1,663,524	1,676,779	1,690,034	1,650,268	1,690,034	20,081,581
311	ALIMENTOS PARA PERSONAS	1,456,205	3,223,990	3,223,990	3,223,990	3,223,990	3,223,990	3,223,990	3,223,990	3,223,990	3,223,990	3,223,990	3,223,621	36,919,726
322	PRENDAS DE VESTIR	0	0	400,000	400,000	400,000	0	400,000	0	400,000	300,000	400,000	300,000	3,000,000
341	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	787,685	212,315	300,000	200,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	400,000	4,000,000
342	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	163,200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	163,200

Subtotal	14,339,756	15,088,200	15,669,476	15,663,066	15,763,066	15,269,476	15,856,656	15,269,476	15,763,066	15,756,656	15,575,885	15,856,287	185,871,066
Total	15,739,756	16,488,200	17,069,476	17,063,066	17,163,066	16,669,476	17,256,656	16,669,476	17,163,066	17,156,656	16,975,885	17,256,287	202,671,066

Teresita Gimenez Villanueva

TERESITA
GIMENEZ
VILLANUEVA

Firmado digitalmente
por TERESITA GIMENEZ
VILLANUEVA
Fecha: 2025.02.14
13:06:52 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

JUANA MARIA
ARAUJO MIRANDA

Firmado digitalmente por JUANA
MARIA ARAUJO MIRANDA
Fecha: 2025.02.14 13:10:02 -03'00'

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

1) En este formulario se consignaran las metas productivas (resultados cuantitativos de la entrega de Bienes y/o Servicios) y la asignación financiera, para esta última se deberán consignar las mismas desde el nivel de Grupo, para luego continuar con los Subgrupos (Ejemplo: GRUPO 200 Servicios No Personales-
2) Nombre de la Entidad: Identificar y especificar según denominación completa de la Entidad.

Juana Maria Araujo Miranda

Planificación y Distribución de la Producción

Planificación de la Asignación Financiera

Cod. Subgrupo/FF/OF/Dpto.: Por debajo del Cod.Grupo se deberán consignar la codificación que identifica al Subgrupo, a la Fuente de Financiamiento, al Organismo Financiador y al Dpto. (Ejemplo: 230-10-1-99)

