

Anexo al Decreto N° 8759

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE HACIENDA
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: ASOCIACION HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL - ATENCION AL INDIGENA
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: MAYO - JUNIO

RUC: 80085740-2

A) APOORTE TRANSFERIDO

Saldo Anterior (4)	Banco (5)	Orden de Transferencia N° (6)	Fecha de Orden de Transferencia (7)	Importe en Gs. (8)	Depositado en la Cuenta Bancaria de la Entidad Beneficiada N° (9)	Banco (10)
15.550,857	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	282783	01/09/2023	16.666.667	0000012914347001	BANCO GNB PARAGUAY
Total Transferido del periodo (11)						16.666.667
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						32.217.524

B) GASTOS

Tipo de Comprobante (13)	Comprobante N° (14)	Fecha (15)	RUC (16)	Timbrado N° (17)	Denominación (18)	Concepto (19)	Objeto del Gasto (20)	Importe en Gs. (21)	Observaciones (22)
b.1) GASTOS ADMINISTRATIVOS									
Factura	001-001-0001100	31/05/2023	1803253-2	15945654	Lourdes Cornet Britez	HONORARIOS PROFESIONALES	145	400.000	
Factura	001-001-0001107	30/06/2023	1803253-2	15945654	Lourdes Cornet Britez	HONORARIOS PROFESIONALES	145	400.000	
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								800.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	002-001-0020653	06/05/2023	1054753-3	16385789	Cirila Correa Pineda	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	3.490.000	
Factura	001-004-0039905	09/05/2023	80003064-8	15788022	WASHINGTON S.R.L	COMBUSTIBLES	361	745.000	
Factura	001-008-0018408	10/05/2023	80001080-9	15654130	PIRAHU SRL	COMBUSTIBLES	361	200.000	
Factura	001-008-0018449	10/05/2023	80001080-9	15654130	PIRAHU SRL	COMBUSTIBLES	361	150.000	
Factura	001-008-0020262	01/06/2023	80001080-9	15654130	PIRAHU S.R.L	COMBUSTIBLES	361	200.000	
Factura	002-001-0020707	07/06/2023	1054753-3	16385789	Cirila Correa Pineda	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.500.000	
Factura	001-004-0043815	09/06/2023	80003064-8	15788022	WASHINGTON SRL	COMBUSTIBLES	361	650.000	
Factura	001-041-0032138	09/06/2023	8002403-6	15822517	Ind.Com. E Inmobiliaria del Plata S.A	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	453.600	
Factura	001-033-0027509	09/06/2023	80052468-3	16096198	COMERCIAL EL CACIQUE S.R.L	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	1.027.500	
Factura	001-008-0020232	10/06/2023	80001080-9	15654130	PIRAHU S.R.L.	COMBUSTIBLES	361	200.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								11.616.100	

TOTAL GASTOS (25)	12.416.100
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	19.801.424

C) FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA ENTIDAD BENEFICIADA (27)

PABLINA DIAZ
PENAYO
Firmado digitalmente por PABLINA DIAZ PENAYO
Fecha: 2024.04.10 15:14:09 -04'00'

Firma, sello y aclaración



JUANA MARIA ARAUJO MIRANDA
Firmado digitalmente por JUANA MARIA ARAUJO MIRANDA
Fecha: 2024.04.10 15:15:51 -04'00'

Firma, sello y aclaración

LOURDES CORNET BRITEZ
Firmado digitalmente por LOURDES CORNET BRITEZ
Fecha: 2024.04.10 15:18:01 -04'00'

REGISTRO N°

NOTA: LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

La constancia de presentación del formulario Anexo B-01-01 A a "Rendición de cuentas" a la Contraloría General de la Republica, no constituye un examen de rendición de cuentas presentada. El examen de cuentas será realizado posteriormente de acuerdo a las Normas de Auditoría Generalmente Aceptadas y disposiciones legales establecidas.

Código Verificador: 1569348028

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS

ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACION HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL - ATENCION AL INDIGENA		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		Partidas no asignables a Programas		
Proyecto/Actividad (4):		Transferencias Diversas Del Estado		
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
150000	151010	10	Recursos del Tesoro	88,000,000
Total Ingresos (10)				88,000,000

PABLINA
DIAZ PENAYO

Firmado digitalmente por
PABLINA DIAZ PENAYO
Fecha: 2024.04.04
12:13:11 -04'00'



Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

JUANA MARIA
ARAUJO
MIRANDA

Firmado digitalmente por
JUANA MARIA ARAUJO
MIRANDA
Fecha: 2024.04.04 12:17:57
-04'00'

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 INGRESOS

ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACION HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL - ATENCION AL INDIGENA		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		Partidas no asignables a Programas		
Proyecto/Actividad (4):		Transferencias Diversas Del Estado		
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
150000	151010	10	Recursos del Tesoro	6,000,000
Total Ingresos (10)				6,000,000

**PABLINA
DIAZ PENAYO**

Firmado digitalmente
por PABLINA DIAZ
PENAYO
Fecha: 2024.04.04
12:13:32 -04'00'



**JUANA MARIA
ARAUJO
MIRANDA**

Firmado digitalmente por
JUANA MARIA ARAUJO
MIRANDA
Fecha: 2024.04.04
12:18:23 -04'00'

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 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):		ASOCIACION HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL - ATENCION AL INDIGENA		
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	6,000,000
Total Ingresos (10)				6,000,000

PABLINA
DIAZ PENAYO

Firmado digitalmente
por PABLINA DIAZ
PENAYO
Fecha: 2024.04.04
12:15:26 -04'00'



JUANA MARIA
ARAUJO
MIRANDA

Firmado digitalmente
por JUANA MARIA
ARAUJO MIRANDA
Fecha: 2024.04.04
12:19:20 -04'00'

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 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):		ASOCIACION HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL - ATENCION AL INDIGENA		
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)
311	10	1	ALIMENTOS PARA PERSONAS	75,922,000
361	10	1	COMBUSTIBLES	12,078,000
Total Ingresos (10)				88,000,000

**PABLINA
DIAZ PENAYO**

Firmado digitalmente por
PABLINA DIAZ PENAYO
Fecha: 2024.04.04
12:15:49 -04'00'



Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

**JUANA MARIA
ARAUJO
MIRANDA**

Firmado digitalmente
por JUANA MARIA
ARAUJO MIRANDA
Fecha: 2024.04.04
12:19:41 -04'00'

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): ASOCIACION HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL - ATENCION AL INDIGENA
Programa (3): Partidas no asignables a Programas
Proyecto y/o Actividad (4): Transferencias Diversas Del Estado
Resultado Esperado (5): Dignificar la vida de las personas nativas en extrema pobreza

(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
Dignificar la vida de las personas nativas en extrema pobreza	Familias	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	1,944
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	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	6,000,000
Subtotal		500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	6,000,000
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
311	ALIMENTOS PARA PERSONAS	5,362,800	7,225,866	6,333,333	6,333,333	6,333,333	6,333,334	6,333,333	6,333,334	6,333,333	6,333,334	6,333,333	6,333,334	75,922,000
361	COMBUSTIBLES	1,078,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	12,078,000
Subtotal		6,440,800	8,225,866	7,333,333	7,333,333	7,333,333	7,333,334	7,333,333	7,333,334	7,333,333	7,333,334	7,333,333	7,333,334	88,000,000
Total		6,940,800	8,725,866	7,833,333	7,833,333	7,833,333	7,833,334	7,833,333	7,833,334	7,833,333	7,833,334	7,833,333	7,833,334	94,000,000

**PABLINA
DÍAZ PENAYO**

Firmado digitalmente por
PABLINA DÍAZ PENAYO
Fecha: 2024.04.04
12:16:35 -04'00'



**JUANA MARIA
ARAUJO
MIRANDA**

Firmado digitalmente
por JUANA MARIA
ARAUJO MIRANDA
Fecha: 2024.04.04
12:21:23 -04'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

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.

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)