

Anexo al Decreto N° 1092
RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: HOGAR DE ANCIANOS SANTA LUCIA
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: JULIO - AGOSTO

RUC: 80034140-6

A) APORTE 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 Beneficiaria N° (9)	Banco (10)
441.741	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	458185	21/11/2024	25.458.883	0008230054914 008	BANCO CONTINENTAL
Total Transferido del periodo (11)						25.458.883
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						25.900.624



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	001-001-0000250	31/07/2024	1475516-5	16593681	LYLIAN VAZQUEZ DE CABALLERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.000.000	
Factura	001-001-0000252	30/08/2024	1475516-5	17342130	LYLIAN VAZQUEZ DE CABALLERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.000.000	
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.000.000	

b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000211	30/07/2024	4225168-0	16884441	FLORA CONCEPCION VERA SANABRIA	JORNALES	144	1.650.000	
Factura	001-001-0000261	30/07/2024	4352773-6	16884447	LIZA MABEL ESCOBAR ALLENDE	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.850.000	
Factura	001-001-0000011	30/07/2024	6993813-0	17233934	CESAR IVAN PORTILLO DUARTE	JORNALES	144	1.400.000	
Factura	001-001-0000389	31/07/2024	1491639-8	16757043	CARLOS ANTONIO SANABRIA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	968.000	
Otros	001-001-0000084	31/07/2024	1671345-1	16884437	MARIA GRACIELA ORTELLADO	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	994.000	
Factura	001-001-0003446	31/07/2024	1780484-1	16902093	AGUSTINA CUEVAS RIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	1.037.000	
Liquidacion de salarios	07	31/07/2024	2672510	0	LIDIA ROSA ALLENDE	SUELDO	111	1.937.286	
Factura	001-001-0001007	31/07/2024	4854880-4	17128293	JOSE MARIA SOTO VERA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	3.079.500	
Otros	11685198	31/07/2024	80002269-8	0	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	319.653	
Factura	001-001-0000212	30/08/2024	4225168-0	16884441	FLORA CONCEPCION VERA SANABRIA	JORNALES	144	1.650.000	
Factura	001-001-0000262	30/08/2024	4352773-6	16884447	LIZA MABEL ESCOBAR ALLENDE	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.850.000	
Factura	001-001-0000012	30/08/2024	6993813-0	17233934	CESAR IVAN PORTILLO DUARTE	JORNALES	144	1.400.000	
Factura	001-001-0000399	31/08/2024	1491639-8	16757043	CARLOS ANTONIO SANABRIA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	1.188.000	
Otros	001-001-0000085	31/08/2024	1671345-1	16884437	MARIA GRACIELA ORTELLADO	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	936.000	
Factura	001-001-0003450	31/08/2024	1780484-1	16902093	AGUSTINA CUEVAS RIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	796.000	
Liquidacion de salarios	08	31/08/2024	2672510	0	LIDIA ROSA ALLENDE	SUELDO	111	1.937.286	
Otros	11734845	31/08/2024	80002269-6	0	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	319.653	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								23.312.378	

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 República, 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: 1762145841

Anexo al Decreto N° 1092
RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

TOTAL GASTOS (25)	25.312.378
SALDO A RENDIR (26) (Items 12 - Item 25)	508.248

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

FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR

Firma, sello y aclaración

TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

CONTADOR

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 República, 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: 1762145841



PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		HOGAR DE ANCIANOS SANTA LUCIA		
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	151000	10	Transferencias de la tesorería general	12,000,000
Total Ingresos (10)				12,000,000

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



Código Verificador: 1542244376

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		HOGAR DE ANCIANOS SANTA LUCIA		
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	151000	10	Transferencias de la tesorería general	140,753,299
Total Ingresos (10)				140,753,299

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

Código Verificador: 1131415872



PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		HOGAR DE ANCIANOS SANTA LUCIA		
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	12,000,000
Total Ingresos (10)				12,000,000



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

Código Verificador: 1125801282

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		HOGAR DE ANCIANOS SANTA LUCIA		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO		
Proyecto/ Actividad (4):		TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO		
Otj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
111	10	1	SUELDOS	22,893,828
114	10	1	AGUINALDO	1,557,767
134	10	1	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	3,817,080
141	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	11,550,000
144	10	1	JORNALES	40,150,000
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	22,200,000
311	10	1	ALIMENTOS PARA PERSONAS	38,584,624
Total Ingresos (10)				140,753,299



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

Código Verificador: 1237002774

(1) PLANIFICACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS Y ASIGNACIÓN FINANCIERA

ANEXO B-01-01 D

Nombre de la Entidad (2):

HOGAR DE ANCIANOS SANTA LUCIA

Programa (3):

PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS

Proyecto y/o Actividad (4):

TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO

Resultado Esperado (5):

(En Guaraníes)														
Producto/Bienes o servicios (6)	Unidad de Medida (7)	Enero (8)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Annual
Atención integral a Ancianos	Personas	24	24	24	24	20	20	20	20	26	26	26	26	288
Gastos Administrativos														
Cod. Grupo Cod. Subg./FF/CF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Annual
145	HONORARIOS PROFESIONALES	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	1,000,000	12,000,000
Subtotal		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	1,000,000	12,000,000
Gastos Misionales														
Cod. Grupo Cod. Subg./FF/CF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Annual
111	SUELDOS	1,855,638	1,855,638	1,855,638	1,855,638	1,855,638	1,855,638	1,937,286	1,937,286	1,937,286	1,937,286	1,960,000	2,050,856	22,893,828
114	AGUINALDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,557,767	1,557,767
134	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	306,180	306,180	306,180	306,180	306,180	306,180	319,653	319,653	319,653	319,653	350,694	350,694	3,817,080
141	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	3,300,000	3,300,000	3,300,000	1,650,000	0	0	0	0	0	0	0	0	11,550,000
144	JORNALES	1,400,000	1,400,000	1,400,000	0	4,700,000	3,050,000	3,050,000	3,050,000	5,600,000	5,500,000	5,800,000	5,200,000	40,150,000
145	HONORARIOS PROFESIONALES	1,850,000	1,850,000	1,850,000	1,850,000	1,850,000	1,850,000	1,850,000	1,850,000	1,850,000	1,850,000	1,850,000	1,850,000	22,200,000

Código Verificador: 1190659448

Página 1 de 3

Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Opto (6)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
311	ALIMENTOS PARA PERSONAS	3,482,000	5,456,000	2,348,000	2,151,000	2,310,000	6,617,000	6,078,500	2,920,000	2,000,000	2,722,124	1,000,000	1,500,000	38,584,624
Subtotal		12,193,818	14,167,818	11,059,818	7,812,818	11,021,818	13,678,818	13,235,439	10,076,939	11,706,939	12,329,063	10,960,694	12,509,317	140,753,299
Total		13,193,818	15,167,818	12,059,818	8,812,818	12,021,818	14,678,818	14,235,439	11,076,939	12,706,939	13,329,063	11,960,694	13,509,317	152,753,299



Código Verificador: 1190659448

Página 2 de 3



Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

- 1) En este formulario se consignarán los medios productivos (resultados cuantitativos de la entrega de Bienes y/o Servicios) y la asignación financiera, para esta última se deberán consignar los montos 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/FI/O/FI/Optio. Por debajo del Cod. Grupo se deberán consignar la clasificación que identifica al Subgrupo, a la Fuente de Financiamiento, al Organismo Financiero y al Optio. (Ejemplo: 230-10-1-00)

Código Verificador: 1190659448

Página 3 de 3