

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: SETIEMBRE - OCTUBRE

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)
588.248	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	489108	11/12/2024	25.458.883	5058230584514 006	BANCO CONTINENTAL
Total Transferido del periodo (11)						25.458.883
Saldo Acumulado (12) (= Total del periodo + saldo anterior)						26.047.129



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	001-001-0000253	30/09/2024	1475516-5	17342130	LYLIAN VAZQUEZ DE CABALLERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.000.000	
Factura	001-001-0000254	31/10/2024	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	001-001-0000213	28/09/2024	4225168-0	16884441	FLORA CONCEPCION VERA SANABRIA	JORNALES	144	1.650.000	
Factura	001-001-0000263	28/09/2024	4352773-6	16884447	LIZA MABEL ESCOBAR ALLENDE	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.850.000	
Factura	001-001-0000013	28/09/2024	6993813-0	17233934	CESAR IVAN PORTILLO DUARTE	JORNALES	144	1.400.000	
Factura	001-001-0000404	30/09/2024	1491639-8	16757043	CARLOS ANTONIO SANABRIA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	1.040.000	
Otros	001-001-0000086	30/09/2024	1671345-1	16884437	MARIA GRACIELA ORTELLADO	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	960.000	
Liquidación de salarios	9	30/09/2024	2672510	0	LIDIA ROSA ALLENDE	SUELDOS	111	1.937.286	
Factura	001-001-0001029	30/09/2024	4854880-4	17128293	JOSE MARIA SOTO VERA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	1.551.000	
Otros	11814543	30/09/2024	80002269-6	0	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	319.653	
Factura	001-001-00003456	30/10/2024	1780484-1	17531400	AGUSTINA CUEVAS RIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	909.000	
Factura	001-001-0000214	30/10/2024	4225168-0	16884441	FLORA CONCEPCION VERA SANABRIA	JORNALES	144	1.650.000	
Factura	001-001-0000264	30/10/2024	4352773-6	16884447	LIZA MABEL ESCOBAR ALLENDE	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.850.000	
Factura	001-001-0000016	30/10/2024	6993813-0	17233934	CESAR IVAN PORTILLO DUARTE	JORNALES	144	1.400.000	
Otros	11870697	30/10/2024	80002269-6	0	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	319.653	
Factura	001-001-0000414	31/10/2024	1491639-8	16757043	CARLOS ANTONIO SANABRIA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	968.000	
Otros	001-001-0000088	31/10/2024	1671345-1	16884437	MARIA GRACIELA ORTELLADO	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	800.000	
Liquidación de salarios	10	31/10/2024	2672510	0	LIDIA ROSA ALLENDE	SUELDOS	111	1.937.286	
Factura	001-001-0001044	31/10/2024	4854880-4	17128293	JOSE MARIA SOTO VERA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.032.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								22.573.878	

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 presentado. El examen de cuentas será realizado posteriormente de acuerdo a las Normas de Auditoría Generalmente Aceptadas y disposiciones legales establecidas.

Código Verificador: 1124671726

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

TOTAL GASTOS (25)	24.573.878
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	1.473.251

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 presentado. El examen de cuentas será realizado posteriormente de acuerdo a las Normas de Auditoría Generalmente Aceptadas y disposiciones legales establecidas.

Código Verificador: 1124671726



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: 1314994178

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		
Obj. 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	33,350,000
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	22,200,000
311	10	1	ALIMENTOS PARA PERSONAS	45,384,624
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: 1344645152

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

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	Anual
Atención Integral a Ancianos	Personas	24	24	24	24	20	20	20	20	20	20	26	26	280
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	1,000,000	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/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
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	3,050,000	3,050,000	4,500,000	4,700,000	33,350,000
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

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	3,482,000	5,456,000	2,348,000	2,151,000	2,310,000	6,617,000	6,078,500	2,920,000	3,551,000	4,709,000	2,800,000	2,962,124	45,384,624
	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	10,707,939	11,865,939	11,460,694	13,471,441	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	11,707,939	12,865,939	12,460,694	14,471,441	152,753,299



Código Verificador: 1143084937

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 las metas productivas (resultados cuantitativos de la entrega de Bienes y/o Servicios) y la asignación financiera, para esta última se deberá 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 identifique al Subgrupo, a la Fuente de Financiamiento, al Organismo Financiador y al Dpto. (Ejemplo: 230-10-1-99)

Código Verificador: 1143084937

Página 3 de 3