

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: NOVIEMBRE - DICIEMBRE

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)
1.473.251	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	26682	14/01/2025	25.458.864	0008230084914 008	BANCO CONTINENTAL
Total Transferido del periodo (11)						25.458.864
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						26.932.135



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	001-001-0000256	30/11/2024	1475516-5	17342130	LYLIAN VAZQUEZ DE CABALLERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.000.000	
Factura	001-001-0000258	30/12/2024	1475516-5	17342130	LYLIAN VAZQUEZ DE CABALLERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.000.000	
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.000.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Otros	001-001-0000089	30/11/2024	1671345-1	16884437	MARIA GRACIELA ORTELADO	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	720.000	
Factura	001-001-0003463	30/11/2024	1780484-1	17531400	AGUSTINA CUEVAS RIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	1.041.000	
Liquidación de salarios	11	30/11/2024	2672510	0	LIDIA ROSA ALLENDE	SUELDOS	111	1.937.286	
Factura	001-001-0000216	30/11/2024	4225168-0	16884441	FLORA CONCEPCION VERA SANABRIA	JORNALES	144	1.650.000	
Factura	001-001-0001057	30/11/2024	4854880-4	17128293	JOSE MARIA SOTO VERA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.203.000	
Factura	001-001-0000018	30/11/2024	6993813-0	17233934	CESAR IVAN PORTILLO DUARTE	JORNALES	144	1.400.000	
Otros	11946928	30/11/2024	80002269-6	0	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	319.653	
Factura	001-001-0000257	23/12/2024	1475516-5	17342130	LYLIAN VAZQUEZ DE CABALLERO	AGUINALDO	114	1.000.000	
Liquidación de salarios	12	23/12/2024	2672510	0	LIDIA ROSA ALLENDE	AGUINALDO	114	1.896.462	
Factura	001-001-0000218	23/12/2024	4225168-0	16884441	FLORA CONCEPCION VERA SANABRIA	AGUINALDO	114	1.650.000	
Factura	001-001-0000019	23/12/2024	6993813-0	17233934	CESAR IVAN PORTILLO DUARTE	AGUINALDO	114	900.000	
Factura	001-002-0000029	26/12/2024	1551058-1	17091503	HERIBERTO FRANCO	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	421.795	La factura es de 460.000 pero en la rendición de cuentas por cuestiones de cierre del ejercicio se utilizó el monto de 421.795
Factura	001-001-0000219	30/12/2024	4225168-0	16884441	FLORA CONCEPCION VERA SANABRIA	JORNALES	144	1.650.000	
Factura	001-001-0000020	30/12/2024	6993813-0	17233934	CESAR IVAN PORTILLO DUARTE	JORNALES	144	1.400.000	
Factura	001-001-0000526	31/12/2024	1491630-8	17688224	CARLOS ANTONIO SANABRIA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	1.120.000	
Factura	001-001-0003466	31/12/2024	1780484-1	17531400	AGUSTINA CUEVAS RIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	1.203.000	

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: 1400440896

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

Liquidación de salarios	13	31/12/2024	2972510	0	LIDIA ROSA ALLENDE	SUELDOS	111	1.937.296	
Factura	001-001-0001074	31/12/2024	4854860-4	17128293	JOSE MARIA SOTO VERA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.163.000	
Otros	11988703	31/12/2024	80002269-6	0	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	319.653	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								24.932.135	

TOTAL GASTOS (25)	24.932.135
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	0

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: 1400440896



MINISTERIO DE
**ECONOMÍA
Y FINANZAS**
PARAGUAY

PARAGUÁI
**TEMBIGUERREKOITA
HA VIRUÑANGAREKO**
MOTENONDEHA

Anexo al Decreto N° 1092

ANEXO B-01-01 B

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		
Obl. 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: 1541016364

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	22,757,544
114	10	1	AGUINALDO	5,446,462
134	10	1	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	3,754,998
141	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	11,550,000
144	10	1	JORNALES	30,250,000
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	18,500,000
311	10	1	ALIMENTOS PARA PERSONAS	48,494,295
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: 1753017534

(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): 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	20	20	268
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	1,937,286	1,937,286	22,757,544
114	AGUINALDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,446,462	5,446,462
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	319,653	319,653	3,754,998
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	3,050,000	3,050,000	30,250,000
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	0	0	18,500,000

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	3,964,000	4,907,795	48,494,295
	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	9,270,939	15,661,196	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	10,270,939	16,661,196	152,753,299



Código Verificador: 1048259318

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 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 Financiero y al Dpto. (Ejemplo: 235-10-1-03)

Código Verificador: 1048259318

Página 3 de 3