

Anexo al Decreto N° 1092

RENDICIÓN DE CUENTAS  
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS

(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: FUNDACION NUESTROS NIÑOS

RUC: 80054167-7

(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: JULIO - AGOSTO

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)
27,110,624	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	391856	07/10/2024	72.958.808	0052250068936002	BANCO CONTINENTAL
Total Transferido del periodo (11)						72.958.808
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						100.069.432

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	001-001-0004954	31/07/2024	993801-0	17157325	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	3.640.000	Rec N° 0000381
Factura	001-001-0005007	31/08/2024	993801-0	17157325	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	3.640.000	Rec N° 0000381
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								7.280.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000031	31/07/2024	4644253-7	17026339	TORRES GAMARRA MARIA JOSE	JORNALES	144	4.000.000	Rec N° 0000006
Factura	001-002-0016104	28/08/2024	1704724-2	17079230	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	4.227.500	
Factura	001-002-0016103	28/08/2024	1704724-2	17079230	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	4.772.500	
Factura	001-002-0016107	29/08/2024	1704724-2	17079230	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	50.050.000	
Factura	001-002-0016105	29/08/2024	1704724-2	17079230	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	11.170.000	
Factura	001-001-0000032	30/08/2024	4644253-7	17026339	TORRES GAMARRA MARIA JOSE	JORNALES	144	4.000.000	Rec N° 0000006
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								78.220.000	

TOTAL GASTOS (25) 85.500.000

SALDO A RENDIR (26) (Ítem 12 - Ítem 25) 14.569.432

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

**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: 1418201647

Anexo al Decreto N° 1092

RENDICIÓN DE CUENTAS  
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

**FIRMA DEL PRESIDENTE O  
TITULAR**

Firma, sello y aclaración

*Dña. Ana Torres*

PRESIDENTE

Fundación Nuestros Niños

**TESORERO O ADMINISTRADOR**

Firma, sello y aclaración

*Lic. Nancy Bitez*

TESORERA

Fundación Nuestros Niños

**CONTADOR**

REGISTRO N°

*Mirta G. Acuña Martínez*

Contadora Pública

Matrícula CO- 490



**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: 1418201647

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		FUNDACION NUESTROS NIÑOS		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES 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	43,680,000
Total Ingresos (10)				43,680,000

\_\_\_\_\_  
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 Denominacion 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):		FUNDACION NUESTROS NIÑOS		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES 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	394,072,848
Total Ingresos (10)				394,072,848

\_\_\_\_\_  
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):		FUNDACION NUESTROS NIÑOS		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMA		
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	43,680,000
Total Ingresos (10)				43,680,000

\_\_\_\_\_  
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

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		FUNDACION NUESTROS NIÑOS		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMA		
Proyecto/ Actividad (4):		TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO		
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
114	10	1	AGUINALDO	4,000,000
144	10	1	JORNALES	48,000,000
311	10	1	ALIMENTOS PARA PERSONAS	2,761,000
341	10	1	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	5,470,000
352	10	1	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	240,881,308
358	10	1	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE	62,916,540
522	10	1	CONSTRUCCIONES DE OBRAS DE USO	30,044,000
Total Ingresos (10)				394,072,848

\_\_\_\_\_  
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

(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): FUNDACION NUESTROS NIÑOS  
Programa (3): PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMA  
Proyecto y/o Actividad (4): TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO  
Resultado Esperado (5): Mejorar la calidad de vida de los Niños/as y Jovenes asistidos en el Dpto de HOPE del Hospital de Clinicas

(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
Medicamentos, apoyo nutricional del paciente y su familia, educación escolar aula hospitalaria, educación a padres y	Niños, Niñas y Jóvenes	10	10	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	220
<b>Gastos Administrativos</b>														
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	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	43,680,000
Subtotal		3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	3,640,000	43,680,000
<b>Gastos Misionales</b>														
Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
114	AGUINALDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,000,000	4,000,000
144	JORNALES	4,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000	48,000,000
311	ALIMENTOS PARA PERSONAS	0	1,375,000	0	1,386,000	0	0	0	0	0	0	0	0	2,761,000
341	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	0	1,360,000	0	2,350,000	0	1,760,000	0	0	0	0	0	0	5,470,000
352	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	0	0	0	24,685,000	2,190,000	56,050,000	0	54,277,500	0	60,000,000	0	43,678,808	240,881,308
358	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	0	0	0	20,955,000	3,770,800	0	0	15,942,500	0	12,248,240	0	10,000,000	62,916,540

Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
522	CONSTRUCCIONES DE OBRAS DE USO INSTITUCIONAL	0	0	0	0	0	30,044,000	0	0	0	0	0	0	30,044,000
Subtotal		4,000,000	6,735,000	4,000,000	53,376,000	9,960,800	91,854,000	4,000,000	74,220,000	4,000,000	76,248,240	4,000,000	61,678,808	394,072,848
Total		7,640,000	10,375,000	7,640,000	57,016,000	13,600,800	95,494,000	7,640,000	77,860,000	7,640,000	79,888,240	7,640,000	65,318,808	437,752,848



Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Ana Gabriela Torres Jiménez

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

Nancy Brites de Arce

- 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: 230-10-1-99) - Personal-  
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)