

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 SAN PEREGRINO

RUC: 80025979-3

(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: MAYO - JUNIO

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) |
|---|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------|---|--------------|
| 7,579,346 | BANCO NACIONAL DE FOMENTO | 451809 | 19/11/2024 | 25.833.333 | 0000000900562624 | UENO BANK SA |
| Total Transferido del periodo (11) | | | | | | 25.833.333 |
| Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior) | | | | | | 33.412.679 |

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 | 001-001-0004872 | 31/05/2024 | 993801-0 | 17157325 | ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA | HONORARIOS PROFESIONALES | 145 | 1.290.000 | Rec N° 0000347 |
| Factura | 001-001-0004914 | 29/06/2024 | 993801-0 | 17157325 | ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA | HONORARIOS PROFESIONALES | 145 | 1.290.000 | Rec N° 0000358 |
| TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23) | | | | | | | | 2.580.000 | |
| b.2) GASTOS MISIONALES | | | | | | | | | |
| Factura | 001-001-0085870 | 06/05/2024 | 80006930-7 | 16839640 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 1.500.000 | |
| Factura | 001-001-0085872 | 06/05/2024 | 80006930-7 | 16839640 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 1.150.000 | |
| Factura | 001-001-0085871 | 06/05/2024 | 80006930-7 | 16839640 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 1.150.000 | |
| Factura | 001-001-0085869 | 06/05/2024 | 80006930-7 | 16839640 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 1.150.000 | |
| Factura | 002-001-0018137 | 14/05/2024 | 761893-0 | 17101745 | RUIZ RUIZ DIAZ IRMINA | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y | 352 | 369.000 | |
| Factura | 002-001-0018137 | 14/05/2024 | 761893-0 | 17101745 | RUIZ RUIZ DIAZ IRMINA | ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA | 342 | 32.000 | |
| Factura | 002-001-0018137 | 14/05/2024 | 761893-0 | 17101745 | RUIZ RUIZ DIAZ IRMINA | ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO | 358 | 70.000 | |
| Factura | 002-001-0018143 | 16/05/2024 | 761893-0 | 17101745 | RUIZ RUIZ DIAZ IRMINA | ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO | 358 | 80.000 | |
| Factura | 002-001-0018143 | 16/05/2024 | 761893-0 | 17101745 | RUIZ RUIZ DIAZ IRMINA | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y | 352 | 261.000 | |
| Factura | 340-001-0081597 | 17/05/2024 | 80022877-4 | 15649014 | FARMA S.A. | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y | 352 | 157.100 | |



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: 1843036053

Anexo al Decreto N° 1092

**RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO**

| | | | | | | | | | |
|---------|-----------------|------------|------------|----------|---|---|-----|-----------|---------------|
| Factura | 002-001-0007937 | 30/05/2024 | 950573-3 | 17040517 | RUIZ RUIZ DIAZ DOMINGO DAMIAN | ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO | 358 | 121.000 | |
| Factura | 002-001-0007937 | 30/05/2024 | 950573-3 | 17040517 | RUIZ RUIZ DIAZ DOMINGO DAMIAN | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y | 352 | 252.000 | |
| Factura | 001-001-0000341 | 31/05/2024 | 609120-2 | 16955464 | OVIEDO MELGAREJO MARTHA ESTHER | JORNALES | 144 | 3.000.000 | |
| Factura | 001-002-0000444 | 31/05/2024 | 80071737-6 | 16861723 | LABORATORIO BRUNELLI SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 250.000 | |
| Factura | 001-001-0086391 | 06/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 200.000 | |
| Factura | 001-001-0086394 | 06/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 1.200.000 | |
| Factura | 001-001-0086389 | 06/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 350.000 | |
| Factura | 001-001-0086395 | 06/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 1.150.000 | |
| Factura | 001-001-0086392 | 06/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 300.000 | |
| Factura | 001-001-0086396 | 06/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 1.150.000 | |
| Factura | 001-001-0086390 | 06/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 350.000 | |
| Factura | 340-001-0085214 | 13/06/2024 | 80022877-4 | 15649014 | FARMA S.A. | ARTÍCULOS DE PLÁSTICOS | 396 | 100 | |
| Factura | 340-001-0085214 | 13/06/2024 | 80022877-4 | 15649014 | FARMA S.A. | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y | 352 | 159.800 | |
| Factura | 001-001-0086799 | 26/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 928.000 | Rec N° 137173 |
| Factura | 001-001-0086796 | 26/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 920.000 | Rec N° 137170 |
| Factura | 001-001-0086797 | 26/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 928.000 | Rec N° 137171 |
| Factura | 001-001-0086798 | 26/06/2024 | 80006930-7 | 17157279 | INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 272 | 920.000 | Rec N° 137172 |
| Factura | 002-001-0018639 | 28/06/2024 | 761893-0 | 17189324 | RUIZ RUIZ DIAZ IRMINA | ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO | 358 | 247.000 | |
| Factura | 002-001-0018639 | 28/06/2024 | 761893-0 | 17189324 | RUIZ RUIZ DIAZ IRMINA | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y | 352 | 198.000 | |
| Factura | 002-001-0018639 | 28/06/2024 | 761893-0 | 17189324 | RUIZ RUIZ DIAZ IRMINA | ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA | 342 | 16.000 | |
| Factura | 002-001-0008058 | 28/06/2024 | 950573-3 | 17040517 | RUIZ RUIZ DIAZ DOMINGO DAMIAN | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y | 352 | 475.000 | |



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: 1843036053

Anexo al Decreto N° 1092

**RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO**

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|------------|----------|----------|--------------------------------------|---|-----|-------------------|--|
| Factura | 002-001-0008058 | 28/06/2024 | 950573-3 | 17040517 | RUIZ RUIZ DIAZ DOMINGO DAMIAN | ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO- QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO | 358 | 140.000 | |
| Factura | 001-001-0000344 | 30/06/2024 | 609120-2 | 16955464 | OVIEDO MELGAREJO MARTHA ESTHER | JORNALES | 144 | 3.000.000 | |
| TOTAL GASTOS MISIONALES (24) | | | | | | | | 22.174.000 | |

| | |
|--------------------------|-------------------|
| TOTAL GASTOS (25) | 24.754.000 |
|--------------------------|-------------------|

| | |
|--|------------------|
| SALDO A RENDIR (26) (ítem 12 - ítem 25) | 8.658.679 |
|--|------------------|

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

**FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR**

Firma, sello y aclaración

Mario Almiron



TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

Zulma Caceres

CONTADOR

REGISTRO N° CO-490

Mirta G. Acuña

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: 1843036053

| PROGRAMACIÓN DE INGRESOS | | | | |
|------------------------------|------------|------------------------------------|---------------------|-----------------|
| ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO | | | | |
| Nombre de la Entidad (1): | | FUNDACION SAN PEREGRINO | | |
| 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 | 15,480,000 |
| Total Ingresos (10) | | | | 15,480,000 |

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Mario Almiron

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

Zulma Caceres

(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): | | FUNDACION SAN PEREGRINO | | |
| 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 | 139,520,000 |
| Total Ingresos (10) | | | | 139,520,000 |

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Mario Almiron

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

Zulma Caceres

(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 SAN PEREGRINO | | |
| 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 | 15,480,000 |
| Total Ingresos (10) | | | | 15,480,000 |

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Mario Almiron

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

Zulma Caceres

(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 SAN PEREGRINO | | |
| 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 | 3,000,000 |
| 144 | 10 | 1 | JORNALES | 36,000,000 |
| 272 | 10 | 1 | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 82,094,680 |
| 341 | 10 | 1 | ELEMENTOS DE LIMPIEZA | 34,900 |
| 342 | 10 | 1 | ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA | 80,000 |
| 352 | 10 | 1 | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES | 14,617,220 |
| 358 | 10 | 1 | ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE | 3,693,000 |
| 396 | 10 | 1 | ARTÍCULOS DE PLÁSTICOS | 200 |
| Total Ingresos (10) | | | | 139,520,000 |

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Mario Almiron

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

Zulma Caceres

(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 SAN PEREGRINO
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, Niñas con cáncer que carecen de recursos económicos

(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 |
|---|---|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| Niños, niñas y adolescentes con cáncer y sus familiares | niños, niñas, adolescentes | 13 | 13 | 13 | 15 | 15 | 16 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 205 |
| 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 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 15,480,000 |
| Subtotal | | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 1,290,000 | 15,480,000 |
| 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 |
| 114 | AGUINALDO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3,000,000 | 3,000,000 |
| 144 | JORNALES | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 3,000,000 | 36,000,000 |
| 272 | SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL | 2,470,000 | 4,720,000 | 3,500,000 | 6,190,000 | 5,200,000 | 8,396,000 | 10,000,000 | 10,000,000 | 10,000,000 | 7,965,346 | 10,000,000 | 3,653,334 | 82,094,680 |
| 341 | ELEMENTOS DE LIMPIEZA | 0 | 34,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 34,900 |
| 342 | ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA | 0 | 0 | 0 | 32,000 | 32,000 | 16,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80,000 |
| 352 | PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES | 2,569,000 | 2,631,000 | 1,992,320 | 1,553,000 | 1,039,100 | 832,800 | 1,000,000 | 1,000,000 | 500,000 | 500,000 | 500,000 | 500,000 | 14,617,220 |

| Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9) | Descripción (10) | Enero (11) | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | Anual |
|---|---|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| 358 | ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO | 908,000 | 18,000 | 74,000 | 235,000 | 271,000 | 387,000 | 300,000 | 300,000 | 300,000 | 300,000 | 300,000 | 300,000 | 3,693,000 |
| 396 | ARTÍCULOS DE PLÁSTICOS | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 200 |
| Subtotal | | 8,947,000 | 10,404,000 | 8,566,320 | 11,010,000 | 9,542,100 | 12,631,900 | 14,300,000 | 14,300,000 | 13,800,000 | 11,765,346 | 13,800,000 | 10,453,334 | 139,520,000 |
| Total | | 10,237,000 | 11,694,000 | 9,856,320 | 12,300,000 | 10,832,100 | 13,921,900 | 15,590,000 | 15,590,000 | 15,090,000 | 13,055,346 | 15,090,000 | 11,743,334 | 155,000,000 |



Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Mario Almiron

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

Zulma Caceres

- 1) En este formulario se consignaran las metas productivas (resultados cuantitativos de la entrega de Bienes y/o Servicios) y la asignación financiera, para ese último 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)