

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: 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)
8,658,679	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	478335	04/12/2024	25.833.333	000000900562624	UENO BANK SA
Total Transferido del periodo (11)						25.833.333
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						34.492.012

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	001-001-0004969	31/07/2024	993801-0	17157325	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.290.000	REC N° 0000372
Factura	001-001-0005042	31/08/2024	993801-0	17157325	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.290.000	REC N° 0000375
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.580.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	002-001-0018909	23/07/2024	761893-0	17331241	IRMINA RUIZ RUIZ DIAZ	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	191.000	
Factura	002-001-0008164	24/07/2024	950573-3	17040517	DOMINGO DAMIAN RUIZ RUIZ DIAZ	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	342	32.000	
Factura	002-001-0008164	24/07/2024	950573-3	17040517	DOMINGO DAMIAN RUIZ RUIZ DIAZ	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	14.000	
Factura	002-001-0008164	24/07/2024	950573-3	17040517	DOMINGO DAMIAN RUIZ RUIZ DIAZ	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	536.000	
Factura	001-001-0000347	31/07/2024	609120-2	16955464	MARTHA ESTHER OVIEDO MELGAREJO	JORNALES	144	3.000.000	
Factura	001-001-0087457	31/07/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	920.000	REC. N° 137174
Factura	001-001-0087461	31/07/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	920.000	REC. N° 137177
Factura	001-001-0087458	31/07/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	920.000	REC. N° 137175
Factura	001-001-0087460	31/07/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	920.000	REC. N° 137176
Factura	001-001-0011813	06/08/2024	794264-8	17382274	HUGO EDUARDO BOGINO RAMALLO	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	1.320.000	
Factura	001-001-0087879	27/08/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	240.000	REC. N° 137184

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: 1099603438

Anexo al Decreto N° 1092

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

Factura	001-001-0087877	27/08/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	920.000	REC. N° 137183
Factura	001-001-0087878	27/08/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	240.000	REC. N° 137182
Factura	001-001-0087880	27/08/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	920.000	REC. N° 137185
Factura	001-001-0000349	30/08/2024	609120-2	16955464	MARTHA ESTHER OVIEDO MELGAREJO	JORNALES	144	3.000.000	
Factura	001-001-0087930	30/08/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	920.000	REC. N° 137186
Factura	001-001-0087941	30/08/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	920.000	REC. N° 137189
Factura	001-001-0087931	30/08/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	920.000	REC. N° 137187
Factura	001-001-0087932	30/08/2024	80006930-7	17157279	INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS DE LA SALUD	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	120.000	REC. N° 137188
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								16.973.000	

TOTAL GASTOS (25)	19.553.000
--------------------------	-------------------

SALDO A RENDIR (26) (Ítem 12 - Ítem 25)	14.939.012
--	-------------------

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 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: 1099603438

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	83,014,680
341	10	1	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	34,900
342	10	1	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	112,000
352	10	1	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	14,617,220
358	10	1	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE	2,741,000
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	9	9	20	20	20	20	183
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	3,680,000	6,520,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	12,338,680	83,014,680
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	32,000	0	0	0	0	0	112,000
352	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	2,569,000	2,631,000	1,992,320	1,553,000	1,039,100	832,800	727,000	0	1,000,000	500,000	1,273,000	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	14,000	0	300,000	300,000	234,000	0	2,741,000
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	7,453,000	9,520,000	14,300,000	13,800,000	14,507,000	18,838,680	139,520,000
Total		10,237,000	11,694,000	9,856,320	12,300,000	10,832,100	13,921,900	8,743,000	10,810,000	15,590,000	15,090,000	15,797,000	20,128,680	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 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 Financiador y al Dpto. (Ejemplo: 230-10-1-99)