

Anexo al Decreto N° 1092

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE HACIENDA
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: FUNDACION NUESTROS NIÑOS
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: ENERO A ABRIL

RUC: 80054167-7

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 Beneficiada N° (9)	Banco (10)
0	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	194456	20/05/2024	145.917.616	0052250068936002	BANCO CONTINENTAL
Total Transferido del periodo (11)						145.917.616
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						145.917.616

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	001-001-0004695	31/01/2024	993801-0	16680484	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	3.640.000	Rec N° 0000337
Factura	001-001-0004738	29/02/2024	993801-0	16680484	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	3.640.000	Rec N° 0000337
Factura	001-001-0004779	27/03/2024	993801-0	16680484	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	3.640.000	Rec N° 0000337
Factura	001-001-0004823	30/04/2024	993801-0	16680484	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	3.640.000	Rec N° 0000337
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								14.560.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000017	30/01/2024	4644253-7	16133322	TORRES GAMARRA MARIA JOSE	JORNALES	144	4.000.000	Rec N° 0000004
Factura	001-001-0000026	28/02/2024	4644253-7	17026339	TORRES GAMARRA MARIA JOSE	JORNALES	144	4.000.000	Rec N° 0000004
Factura	001-001-0008811	29/02/2024	3396684-2	16877851	SCAVONE MARTINEZ KRISTA NATALIA	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	1.360.000	Rec N° 0000038
Factura	001-002-0000338	29/02/2024	5186922-5	16996450	ALVARENGA GONZALEZ TAMARA NATALIA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	1.375.000	Rec N° 0000001
Factura	001-001-0000027	26/03/2024	4644253-7	17026339	TORRES GAMARRA MARIA JOSE	JORNALES	144	4.000.000	Rec N° 0000004
Factura	001-002-0015892	29/04/2024	1704724-2	16698702	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	9.000.000	Rec N° 0000021
Factura	001-002-0015893	29/04/2024	1704724-2	16698702	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	15.685.000	Rec N° 0000019
Factura	001-001-0009031	29/04/2024	3396684-2	17126697	SCAVONE MARTINEZ KRISTA NATALIA	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	2.350.000	Rec N° 0000038
Factura	001-001-0000028	29/04/2024	4644253-7	17026339	TORRES GAMARRA MARIA JOSE	JORNALES	144	4.000.000	Rec N° 0000004
Factura	001-002-0015894	30/04/2024	1704724-2	16698702	LEGUIZAMON FLEITAS ROBERTO CARLOS	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	20.955.000	Rec N° 0000020

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: 1827609634

Anexo al Decreto N° 1092

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

Factura	001-002-0000383	30/04/2024	5186922-5	17105274	ALVARENGA GONZALEZ TAMARA NATALIA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	1.386.000	Rec N° 0000001
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								68.111.000	

TOTAL GASTOS (25)	82.671.000
-------------------	------------

SALDO A RENDIR (26) (Ítem 12 - Ítem 25)	63.246.616
---	------------

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

ANA GABRIELA
TORRES
JIMENEZ

Firmado digitalmente
por ANA GABRIELA
TORRES JIMENEZ
Fecha: 2024.06.18
08:05:04 -04'00'

**FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR**

Firma, sello y aclaración

NANCY
BRITEZ DE
ARCE

Firmado digitalmente
por NANCY BRITEZ
DE ARCE
Fecha: 2024.06.18
08:06:59 -04'00'

TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

MIRTA
GREGORIA
ACUÑA
MARTINEZ

Firmado digitalmente
por MIRTA GREGORIA
ACUÑA MARTINEZ
Fecha: 2024.06.17
14:13:30 -04'00'

CONTADOR

REGISTRO N° **CO490**



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: 1827609634

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

ANA GABRIELA
TORRES JIMENEZ

Firmado digitalmente por ANA
GABRIELA TORRES JIMENEZ
Fecha: 2024.04.05 10:50:53
-03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

NANCY BRITZ
DE ARCE

Firmado digitalmente por
NANCY BRITZ DE ARCE
Fecha: 2024.04.05 10:59:34
-03'00'

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 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

ANA GABRIELA
TORRES JIMENEZ

Firmado digitalmente por ANA
GABRIELA TORRES JIMENEZ
Fecha: 2024.04.05 10:51:12
-03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

NANCY BRITZ
DE ARCE

Firmado digitalmente por
NANCY BRITZ DE ARCE
Fecha: 2024.04.05 10:59:55
-03'00'

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

**ANA GABRIELA
TORRES
JIMENEZ**

Firmado digitalmente por
ANA GABRIELA TORRES
JIMENEZ
Fecha: 2024.04.05
10:57:15 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

**NANCY
BRITZ DE
ARCE**

Firmado digitalmente
por NANCY BRITZ DE
ARCE
Fecha: 2024.04.05
11:03:04 -03'00'

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	17,875,000
341	10	1	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	10,485,232
352	10	1	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	223,033,000
358	10	1	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE	81,379,616
543	10	1	ADQUISICIONES DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN	9,300,000
Total Ingresos (10)				394,072,848

ANA GABRIELA TORRES JIMENEZ
Firmado digitalmente por ANA GABRIELA TORRES JIMENEZ
Fecha: 2024.04.05 10:57:32 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

NANCY BRITZ DE ARCE
Firmado digitalmente por NANCY BRITZ DE ARCE
Fecha: 2024.04.05 11:03:26 -03'00'

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 Jóvenes asistidos en el Dpto de HOPE del Hospital de Clinicas

**ANA GABRIELA
TORRES
JIMENEZ**
Firmado digitalmente
por ANA GABRIELA
TORRES JIMENEZ
Fecha: 2024.04.05
10:55:12 -03'00'

(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
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	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
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	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	4,500,000	0	3,000,000	0	3,000,000	0	3,000,000	0	3,000,000	17,875,000
341	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	0	1,360,000	0	2,410,000	0	1,678,808	0	1,678,808	0	1,678,808	0	1,678,808	10,485,232
352	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	0	0	0	75,033,000	0	38,000,000	0	38,000,000	0	38,000,000	0	34,000,000	223,033,000
358	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	0	0	0	21,379,616	0	15,000,000	0	15,000,000	0	15,000,000	0	15,000,000	81,379,616

Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
543	ADQUISICIONES DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN	0	0	0	9,300,000	0	0	0	0	0	0	0	0	9,300,000
Subtotal		4,000,000	6,735,000	4,000,000	116,622,616	4,000,000	61,678,808	4,000,000	61,678,808	4,000,000	61,678,808	4,000,000	61,678,808	394,072,848
Total		7,640,000	10,375,000	7,640,000	120,262,616	7,640,000	65,318,808	7,640,000	65,318,808	7,640,000	65,318,808	7,640,000	65,318,808	437,752,848

ANA GABRIELA
TORRES
JIMENEZ

Firmado digitalmente
 por ANA GABRIELA
 TORRES JIMENEZ
 Fecha: 2024.04.05
 10:55:27 -03'00'

**ANA GABRIELA
TORRES
JIMENEZ**

Firmado digitalmente
por ANA GABRIELA
TORRES JIMENEZ
Fecha: 2024.04.05
10:55:41 -03'00'



**NANCY
BRITEZ DE
ARCE**

Firmado digitalmente
por NANCY BRITEZ DE
ARCE
Fecha: 2024.04.05
11:04:00 -03'00'

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 Financiador y al Dpto. (Ejemplo: 230-10-1-99)