

APANI

ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑAS Y NIÑOS CON CAPACIDAD DIFERENTE
DE LA CIUDAD DE ITA
FUNDADA EL 17 DE MARZO DE 1995
INSCRIPTA EN LA DIRECCION GENERAL DE LOS REGISTROS PUBLICOS N° 80 FOLIO 650
PERSONERIA JURIDICA DECRETO N° 11597 DE 31 DE DICIEMBRE DE 2007
San Blas y Teniente Valdovinos – Telefax 0224-632018 Ita, Departamento Central

Itá, 4 de Marzo de 2024

SEÑORES

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY

El que suscribe, la “Asociación de Padres y Amigos de Niñas y Niños con Capacidad Diferente de la Ciudad de Itá-APANI”, con domicilio legal sito en San Blas y Tte. Valdovinos de la ciudad de Itá, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la Ley N° 7050/2023: Los Desembolsos del Rubro 842 “Aporte a Entidades Educativas e Instituciones sin fines de Lucro”

Sobre el particular tengo a bien a presentar, la **Planilla de Rendición de Cuentas Anexo B-01-01 A y Comprobante de Ingreso**, correspondiente a los meses de Noviembre y Diciembre, para su posterior presentación ante el Ministerio de Economía y Finanzas, en carácter rectificativo.

El cambio obedece a cuanto sigue:

- **Facturas 001-001-0000408/409:** Se adjuntan comprobantes con el precio unitario correcto.
- **Facturas N° 001-002-0000369/373:** Se reenvían con el contrato mejor escaneado

Sin otro particular, me despido de usted, muy atentamente.



Susana de Centurión

Susana de Centurión
Presidente

Anexo al Decreto N° 8759
**RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO**

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE HACIENDA
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: ASOC. DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑOS DISCAPAC. ITEÑOS (APANI)
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: NOVIEMBRE - DICIEMBRE

RUC: 80017377-5

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)
7.602.475	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	10524	11/01/2024	25.681.819	0001054009103708	BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Total Transferido del periodo (11)						25.681.819
Saldo Acumulado (12): (Total del periodo + saldo anterior)						33.284.294

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	001-001-0002670	30/11/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.280.000	DIF. DE 220.000 GS. PAG. C/ FONDOS PROPIOS CANC. RECIBO N° 0000137
Factura	001-001-0002687	31/12/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.280.000	DIF. DE 220.000 GS. PAG. C/ FONDOS PROPIOS CANC. RECIBO N° 0000137
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.560.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000261	24/11/2023	2023324-8	16660236	VEGAS TT TIENDA DE TECNOLOGÍA DE Pedro F. Vega	DE INFORMÁTICA Y SISTEMAS COMPUTARIZADOS	261	235.000	
Factura	001-001-0000009	28/11/2023	3631962-7	16543070	JULIO CÉSAR GONZÁLEZ FIGUERO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	141	980.000	
Factura	001-001-0000408	29/11/2023	696655-1	16413914	MARÍA DELICIA AMARILLA BOGADO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-002-0000369	30/11/2023	1007124-5	16280767	JOSÉ EUSTAQUIO ARMOA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000506	30/11/2023	1977915-1	16647089	DR. EDGAR SILVESTRE FERNÁNDEZ GUAPI	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000	
Factura	001-001-0000380	30/11/2023	3823576-5	16058451	NELSON JIMÉNEZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000236	30/11/2023	4412034-6	16648512	LIC. OVIDIO JAVIER IRALA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000409	20/12/2023	696655-1	16413914	MARÍA DELICIA AMARILLA BOGADO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-002-0000373	26/12/2023	1007124-5	16280767	JOSÉ EUSTAQUIO ARMOA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000245	26/12/2023	4412034-6	16648512	LIC. OVIDIO JAVIER IRALA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000384	28/12/2023	3823576-5	16058451	NELSON JIMÉNEZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								20.915.000	
TOTAL GASTOS (25)								23.475.000	

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: 1815504309



Anexo al Decreto N° 8759
RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	9.809.294
-----------------------------------------	-----------

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

Susana de Centurión

FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR

Firma, sello y aclaración

Susana de Centurión
Pta. de APANI



Miguel Ángel Dimartino

TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

Miguel Ángel Dimartino
Tesorero - APANI

Mónica Rodríguez B.

CONTADOR

REGISTRO N°

Mónica Rodríguez B.
Contadora Pública
Reg. Prof. 36.679

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: 1815504309



APANI Itá <itaapani@gmail.com>

MINISTERIO DE HACIENDA-APANI-OG 842-6TO BIMESTRE REQ 2

2 mensajes

APANI Itá <itaapani@gmail.com>

4 de marzo de 2024, 11:34 a.m.

Para: transferencias@contraloria.gov.py

Adjunto Planilla de Rendición de Cuentas de la **APANI y el comprobante de Ingreso**, correspondiente al 6TO Bimestre, en carácter rectificativo, con los motivos explicados en la Nota Cordiales saludos.

CP MÓNICA RODRÍGUEZ

2 archivos adjuntos**PARA CONTRALORÍA 6TO BIMESTRE APANI REQ 2.pdf**
861K**SIME 4182 APANI 6TO BIMESTRE.pdf**
804K

transferencias@contraloria.gov.py <transferencias@contraloria.gov.py>

4 de marzo de 2024, 12:27 p.m.

Para: APANI Itá <itaapani@gmail.com>



Su correo ha sido recibido. ACLARACIÓN:

- La recepción del formulario de Rendición de Cuentas requerido en la Resolución CGR N° 232/20, artículo 8°, no constituye la verificación inmediata del mismo.
- La recepción del formulario de Rendición de Cuentas, según Resolución CGR N° 885/2021, en su Art. 4°, que la recepción de la rendición de cuentas por parte de la CGR servirá al solo efecto de constancia de presentación y no constituirá aprobación de las mismas, encontrándose sujetas a posteriores evaluaciones.

OBSERVACIÓN:

Las planillas de rendiciones de cuentas, con las informaciones requeridas, deberán remitirse desde un correo Institucional y con el siguiente formato:

ASUNTO: Nombre de Entidad Aportante y Beneficiaria, periodo al que corresponde la Rendición de Cuentas que se está presentando y Objeto del Gasto.

Si su presentación fue realizada de acuerdo a las instrucciones, OMITIR el mensaje.



----- Mensaje original -----

4/3/24, 15:42

Gmail - MINISTERIO DE HACIENDA-APANI-OG 842-6TO BIMESTRE REQ 2

De: APANI Itá <itaapani@gmail.com>

Para: transferencias@contraloria.gov.py

Enviado: Mon, 04 Mar 2024 11:34:45 -0300 (PYST)

Asunto: MINISTERIO DE HACIENDA-APANI-OG 842-6TO BIMESTRE REQ 2

[Texto citado oculto]

Itá, 25 de 03 de 24

Señor
DIPUTADO CÉSAR CERINI
COMISION COMISIÓN DE CUENTAS Y CONTROL DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
CÁMARA DE DIPUTADOS
CONGRESO NACIONAL

El que suscribe, la “Asociación de Padres y Amigos de Niñas y Niños con Capacidad Diferente-APANI”, con domicilio legal sito en San Blas y Tte. Valdovinos de la ciudad de Itá, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la Ley N° 7050/2023-Dto. 8759/23 “Presentación de Rendición de Cuenta por parte de las Entidades beneficiarias que reciben transferencias de la Tesorería General de la Nación, correspondiente al rubro 842”

Sobre el particular tengo a bien a presentar, previa visación de la Contraloría General de la República, la Planilla de Rendición de Cuentas Anexo B-01-01 A, correspondiente a los meses de Noviembre y Diciembre.

El cambio obedece a cuanto sigue:

- Facturas 001-001-0000408/409: Se adjuntan comprobantes con el precio unitario correcto.
- Facturas N° 001-002-0000369/373: Se reenvían con el contrato mejor escaneado

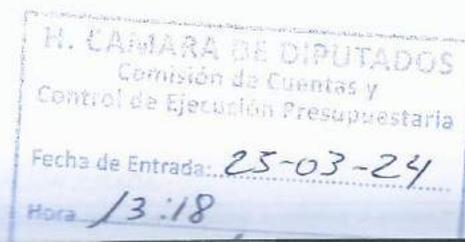
Sin otro particular le saludo atentamente



Susana Centurión

Susana Centurión

Presidenta



Anexo al Decreto N° 8759
**RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO**

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE HACIENDA
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: ASOC. DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑOS DISCAPAC. ITEÑOS (APANI)
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: NOVIEMBRE - DICIEMBRE

RUC: 80017377-5

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)
7,602,475	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	10524	11/01/2024	25.681.819	0001054009103708	BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Total Transferido del periodo (11)						25.681.819
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						33.284.294

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	001-001-0002670	30/11/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.280.000	DIF. DE 220.000 GS. PAG. C/ FONDOS PROPIOS CANC. RECIBO N° 0000137
Factura	001-001-0002687	31/12/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.280.000	DIF. DE 220.000 GS. PAG. C/ FONDOS PROPIOS CANC. RECIBO N° 0000137
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.560.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000261	24/11/2023	2023324-8	16660236	VEGAs TT TIENDA DE TECNOLOGÍA DE Pedro F. Vega	DE INFORMÁTICA Y SISTEMAS COMPUTARIZADOS	261	235.000	
Factura	001-001-0000009	28/11/2023	3631982-7	16543070	JULIO CÉSAR GONZÁLEZ FIGUERO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	141	980.000	
Factura	001-001-0000408	29/11/2023	696655-1	16413914	MARÍA DELICIA AMARILLA BOGADO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-002-0000369	30/11/2023	1007124-5	16280767	JOSÉ EUSTAQUIO ARMOA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000506	30/11/2023	1977915-1	16647089	DR. EDGAR SILVESTRE FERNÁNDEZ GUAPI	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000	
Factura	001-001-0000380	30/11/2023	3823576-5	16058451	NELSON JIMÉNEZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000236	30/11/2023	4412034-6	16648512	LIC. OVIDIO JAVIER IRALA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000409	20/12/2023	696655-1	16413914	MARÍA DELICIA AMARILLA BOGADO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-002-0000373	26/12/2023	1007124-5	16280767	JOSÉ EUSTAQUIO ARMOA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000245	26/12/2023	4412034-6	16648512	LIC. OVIDIO JAVIER IRALA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000384	28/12/2023	3823576-5	16058451	NELSON JIMÉNEZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								20.915.000	
TOTAL GASTOS (25)								23.475.000	

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: 1815504309

Anexo al Decreto Nº 8759
**RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO**

SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	9.809.294
-----------------------------------------	-----------

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

**FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR**

Firma, sello y aclaración

Susana de Centurión
Pta. de APANI

TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

Miguel Ángel Dimartino
Tesorero - APANI



CONTADOR

REGISTRO Nº

Mónica Rodríguez
Contadora Pública
Reg. Prof. 36.679

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: 1815504309

P/Acase

APANI

ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑAS Y NIÑOS CON CAPACIDAD DIFERENTE
DE LA CIUDAD DE ITA
FUNDADA EL 17 DE MARZO DE 1995
INSCRIPTA EN LA DIRECCION GENERAL DE LOS REGISTROS PUBLICOS Nº 80 FOLIO 650
PERSONERIA JURIDICA DECRETO Nº 11597 DE 31 DE DICIEMBRE DE 2007
San Blas y Teniente Valdovinos – Telefax 0224-632018 Ita, Departamento Central

Itá, 25 de 03 de 24

SEÑORES
SENADOR DIONISIO AMARILLA
COMISION COMISIÓN DE CUENTAS Y CONTROL DE LA ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DEL ESTADO
CÁMARA DE SENADORES
CONGRESO NACIONAL

El que suscribe, la "Asociación de Padres y Amigos de Niñas y Niños con Capacidad Diferente-APANI", con domicilio legal sito en San Blas y Tte. Valdovinos de la ciudad de Itá, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la Ley Nº 7050/2023-Dto. 8759/23: "Presentación de Rendición de Cuenta por parte de las Entidades beneficiarias que reciben transferencias de la Tesorería General de la Nación, correspondiente al rubro 842"

Sobre el particular tengo a bien a presentar, previa visación de la Contraloría General de la República, la Planilla de Rendición de Cuentas Anexo B-01-01 A, correspondiente a los meses de Noviembre y Diciembre.

El cambio obedece a cuanto sigue:

- **Facturas 001-001-0000408/409:** Se adjuntan comprobantes con el precio unitario correcto.
- **Facturas Nº 001-002-0000369/373:** Se reenvían con el contrato mejor escaneado

Sin otro particular le saludo atentamente



Susana Centurión

Susana Centurión
Presidenta

Anexo al Decreto N° 8759
**RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO**

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE HACIENDA
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: ASOC. DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑOS DISCAPAC. ITEÑOS (APANI)
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: NOVIEMBRE - DICIEMBRE

RUC: 80017377-5

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)
7,602,475	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	10524	11/01/2024	25.681.819	0001054009103708	BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Total Transferido del periodo (11)						25.681.819
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						33.284.294

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	001-001-0002670	30/11/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.280.000	DIF. DE 220.000 GS. PAG. C/ FONDOS PROPIOS CANC. RECIBO N° 0000137
Factura	001-001-0002687	31/12/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.280.000	DIF. DE 220.000 GS. PAG. C/ FONDOS PROPIOS CANC. RECIBO N° 0000137
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.560.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000261	24/11/2023	2023324-8	16680236	VEGAS TT TIENDA DE TECNOLOGÍA DE Pedro F. Vega	DE INFORMÁTICA Y SISTEMAS COMPUTARIZADOS	261	235.000	
Factura	001-001-0000009	28/11/2023	3631962-7	16543070	JULIO CÉSAR GONZÁLEZ FIGUERO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	141	980.000	
Factura	001-001-0000408	29/11/2023	696655-1	16413914	MARÍA DELICIA AMARILLA BOGADO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-002-0000369	30/11/2023	1007124-5	16280767	JOSÉ EUSTAQUIO ARMOA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000506	30/11/2023	1977915-1	16847089	DR. EDGAR SILVESTRE FERNÁNDEZ GUAPI	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000	
Factura	001-001-0000380	30/11/2023	3823576-5	16058451	NELSON JIMÉNEZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000236	30/11/2023	4412034-6	16548512	LIC. OVIDIO JAVIER IRALA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000409	20/12/2023	696655-1	16413914	MARÍA DELICIA AMARILLA BOGADO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-002-0000373	26/12/2023	1007124-5	16280767	JOSÉ EUSTAQUIO -ARMOA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000245	26/12/2023	4412034-6	16648512	LIC. OVIDIO JAVIER IRALA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000384	28/12/2023	3823576-5	16058451	NELSON JIMÉNEZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								20.915.000	
TOTAL GASTOS (25)								23.475.000	

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: 1815504309

Anexo al Decreto N° 8759
**RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO**

SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	9.809.294
-----------------------------------------	-----------

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

Luisana de Centurión

FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR

Firma, sello y aclaración

Luisana de Centurión
Pta. de APANI



Miguel Ángel Dimartino

TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

Miguel Ángel Dimartino
Tesorero - APANI

Mónica Rodríguez B.

CONTADOR

REGISTRO N°

Mónica Rodríguez B.
Contadora Pública
Reg. Prof. 36.679



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: 1815504309

APANI

ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑAS Y NIÑOS CON CAPACIDAD DIFERENTE
DE LA CIUDAD DE ITA

FUNDADA EL 17 DE MARZO DE 1995

INSCRIPTA EN LA DIRECCION GENERAL DE LOS REGISTROS PUBLICOS Nº 80 FOLIO 650

PERSONERIA JURIDICA DECRETO Nº 11597 DE 31 DE DICIEMBRE DE 2007

San Blas y Teniente Valdovinos – Telefax 0224-632018 Ita, Departamento Central

Itá, 12 de Marzo de 2024

SEÑOR

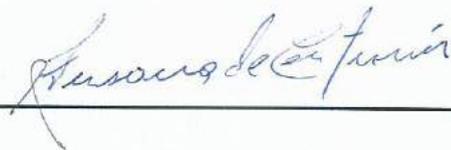
Lic. Berenice Ortega, Coord. Interina
Coordinación de Obligación Diversas del Estado
Ministerio de Hacienda
PRESENTE

Me dirijo a usted con el objeto de presentar documentación que respalda las Planillas de Rendición de Cuentas, Anexos B-01-01 A de la "Asociación de Padres y Amigos de Niñas y Niños Con Capacidad Diferente de la Ciudad de Itá-APANI", correspondiente a los meses de Noviembre y Diciembre, previa presentación a la Contraloría General de la República.

Se adjunta cuanto sigue:

- **Boleta de Depósito Nº 2224001 Banco Nacional de Fomento-Cuenta Nº 0001000009480055-TESORO PÚBLICO, CRÉDITOS VARIOS:** Devolución de Gs. 9.809.294, por fondos no utilizados en el ejercicio 2023

Sin otro particular, me despido de usted, muy atentamente .



Susana de Centurión
Presidente



APANI
ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑAS Y NIÑOS CON CAPACIDAD DIFERENTE
DE LA CIUDAD DE ITA
FUNDADA EL 17 DE MARZO DE 1995
INSCRIPTA EN LA DIRECCION GENERAL DE LOS REGISTROS PUBLICOS Nº 80 FOLIO 650
PERSONERIA JURIDICA DECRETO Nº 11597 DE 31 DE DICIEMBRE DE 2007
San Blas y Teniente Valdovinos – Telefax 0224-632018 Ita, Departamento Central

Itá, 12 de Marzo de 2024

SEÑORES
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY,

El que suscribe, la "Asociación de Padres y Amigos de Niñas y Niños con Capacidad Diferente de la Ciudad de Itá-APANI", con domicilio legal sito en San Blas y Tte. Valdovinos de la ciudad de Itá, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la Ley Nº 7050/23: Los Desembolsos del Rubro 842 "Aporte a Entidades Educativas e Instituciones sin fines de Lucro"

Sobre el particular tengo a bien a presentar, documentación que respalda la **Planilla de Rendición de Cuentas Anexo B-01-01 A**, correspondiente al Ejercicio 2023, para su posterior presentación ante el Ministerio de Hacienda.

Se adjunta cuanto sigue:

- **Devolución de fondos:** Se adjunta copia boleta de depósito original Nº **2224001**, por los fondos no utilizados en el 2023, por **Gs. 9.809.294**

Sin otro particular, me despido de usted, muy atentamente.



Susana de Centurión

Susana de Centurión
Presidente

**BOLETA DE DEPÓSITO PARA EFECTIVO Y CHEQUES BNF
CASA MATRIZ Y SUCURSALES**



Endose todos los cheques e indique el Número de Cuenta en el que son Depositados

SERIE J

Fecha

DIA	1	1
MES	0	3
AÑO	2	4

N° 2224001

Número de Cuenta

9	4	8	0	0	5	-	5				
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Nombre de la Cuenta: Francisco Pineda

CUENTA CORRIENTE CAJA DE AHORRO

Detalle de Cheques cargo BNF			
#	Casa Matriz/Sucursal	Número de Cheque	Importe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total a depositar			



RESUMEN	
Efectivo	9.809.294
Cheque BNF - Casa Matriz	-
Cheque BNF - Sucursales	-
TOTAL	9.809.294

Son Guaraníes: nueve millones ochocientos
nueve mil doscientos noventa
y cero mil ochocientos diecisiete

Conozco y acepto las condiciones del depósito establecidas al dorso del presente documento.

Depositante: Francisco Pineda C.I.N°: 474.703
Dirección: Ita Ocupación: Abogado
Ciudad: Ita Nacionalidad: Pa. Teléfono: 024-032.018

Francisco Pineda Firma del Depositante
..... Firma y Sello del Cajero



APANI Itá <itaapani@gmail.com>

MINISTERIO DE HACIENDA-APANI-OG 842-6TO BIMESTRE DEVOLUCIÓN

2 mensajes

APANI Itá <itaapani@gmail.com>
Para: transferencias@contraloria.gov.py

13 de marzo de 2024, 8:00 a.m.

Adjunto Boleta de Depósito de la **APANI** , correspondiente a fondos no utilizados al 2023.
Cordiales saludos.

CP MÓNICA RODRÍGUEZ

 **PARA CONTRALORÍA DEVOLUCIÓN 2023 APANI.pdf**
503K

transferencias@contraloria.gov.py <transferencias@contraloria.gov.py>
Para: APANI Itá <itaapani@gmail.com>

14 de marzo de 2024, 10:57 a.m.



**CONTRALORÍA
GENERAL DE
LA REPÚBLICA**
PARAGUAY

MISION

Organismo Constitucional de Control Gubernamental,
que fiscaliza y protege el Patrimonio Público, en beneficio
de la sociedad.

Su correo ha sido recibido. ACLARACIÓN:

- La recepción del formulario de Rendición de Cuentas requerido en la Resolución CGR N° 232/20, artículo 8°, no constituye la verificación inmediata del mismo.
- La recepción del formulario de Rendición de Cuentas, según Resolución CGR N° 885/2021, en su Art. 4°, que la recepción de la rendición de cuentas por parte de la CGR servirá al solo efecto de constancia de presentación y no constituirá aprobación de las mismas, encontrándose sujetas a posteriores evaluaciones.

OBSERVACIÓN:

Las planillas de rendiciones de cuentas, con las informaciones requeridas, deberán remitirse desde un correo Institucional y con el siguiente formato:

ASUNTO: Nombre de Entidad Aportante y Beneficiaria, periodo al que corresponde la Rendición de Cuentas que se está presentando y Objeto del Gasto.

Si su presentación fue realizada de acuerdo a las instrucciones, OMITIR el mensaje.



Dirección de Control de Rendiciones de Cuentas
de las Transferencias a Entidades sin Fines de
Lucro o con Fines de Bien Social
Bruselas 1880
Asunción – Paraguay

De: "APANI Itá" <itaapani@gmail.com>

Para: transferencias@contraloria.gov.py

Enviados: Miércoles, 13 de Marzo 2024 8:00:00

Asunto: MINISTERIO DE HACIENDA-APANI-OG 842-6TO BIMESTRE DEVOLUCIÓN

[Texto citado oculto]

APANI

ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑAS Y NIÑOS CON CAPACIDAD DIFERENTE
DE LA CIUDAD DE ITA
FUNDADA EL 17 DE MARZO DE 1995
INSCRIPTA EN LA DIRECCION GENERAL DE LOS REGISTROS PUBLICOS Nº 80 FOLIO 650
PERSONERIA JURIDICA DECRETO Nº 11597 DE 31 DE DICIEMBRE DE 2007
San Blas y Teniente Valdivinos – Telefax 0224-632018 Ita, Departamento Central

Itá, ___ de _____ de _____

Señor

DIPUTADO CÉSAR CERINI
COMISION COMISIÓN DE CUENTAS Y CONTROL DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
CÁMARA DE DIPUTADOS
CONGRESO NACIONAL

Me dirijo a usted con el objeto de presentar documentación que respalda las Planillas de Rendición de Cuentas, Anexos B-01-01 A de la "Asociación de Padres y Amigos de Niñas y Niños Con Capacidad Diferente de la Ciudad de Itá-APANI", correspondiente a los meses de Noviembre y Diciembre, previa presentación a la Contraloría General de la República.

Se adjunta cuanto sigue:

- Boleta de Depósito Nº 2224001 Banco Nacional de Fomento-Cuenta Nº 000100009480055- TESORO PÚBLICO, CRÉDITOS VARIOS: Devolución de Gs. 9.809.294, por fondos no utilizados en el ejercicio 2023

Sin otro particular le saludo atentamente



Susana Centurión

Susana Centurión

Presidenta

H. CAMARA DE DIPUTADOS	
Comisión de Cuentas y Control de Ejecución Presupuestaria	
Fecha de Entrada:	26/03/2024
Hora:	11:07
Recibido por:	Julgorio J. J. J.

APANI

ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑAS Y NIÑOS CON CAPACIDAD DIFERENTE
DE LA CIUDAD DE ITA
FUNDADA EL 17 DE MARZO DE 1995
INSCRIPTA EN LA DIRECCION GENERAL DE LOS REGISTROS PUBLICOS N° 80 FOLIO 650
PERSONERIA JURIDICA DECRETO N° 11597 DE 31 DE DICIEMBRE DE 2007
San Blas y Teniente Valdovinos – Telefax 0224-632018 Ita, Departamento Central

Itá, 26 de 03 de 24.

SEÑORES
SENADOR DIONISIO AMARILLA
COMISION COMISIÓN DE CUENTAS Y CONTROL DE LA ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DEL ESTADO
CÁMARA DE SENADORES
CONGRESO NACIONAL

Me dirijo a usted con el objeto de presentar documentación que respalda las **Planillas de Rendición de Cuentas, Anexos B-01-01 A** de la **"Asociación de Padres y Amigos de Niñas y Niños Con Capacidad Diferente de la Ciudad de Itá-APANI"**, correspondiente a los meses de Noviembre y Diciembre, previa presentación a la Contraloría General de la República.

Se adjunta cuanto sigue:

- **Boleta de Depósito N° 2224001 Banco Nacional de Fomento-Cuenta N° 0001000009480055-TESORO PÚBLICO, CRÉDITOS VARIOS:** Devolución de Gs. 9.809.294, por fondos no utilizados en el ejercicio 2023

Sin otro particular le saludo atentamente

Susana Centurión

Presidenta



PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOC. DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑOS DISCAPAC. ITEÑOS (APANI)		
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.	16,920,000
Total Ingresos (10)				16,920,000

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: 1377761840

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOC. DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑOS DISCAPAC. ITEÑOS (APANI)		
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	157,170,909
Total Ingresos (10)				157,170,909

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: 1271689656

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOC. DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑOS DISCAPAC. ITEÑOS (APANI)		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS		
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	16,920,000
Total Ingresos (10)				16,920,000

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: 1014336592

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOC. DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑOS DISCAPAC. ITEÑOS (APANI)		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS		
Proyecto/ Actividad (4):		TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO		
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
141	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	8,800,000
142	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	122,100,000
211	10	1	ENERGÍA ELÉCTRICA	3,000,000
242	10	1	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES MENORES DE	4,000,000
341	10	1	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	550,000
352	10	1	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	7,180,607
522	10	1	CONSTRUCCIONES DE OBRAS DE USO	3,770,152
535	10	1	EQUIPOS DE SALUD Y DE LABORATORIO	4,000,000
541	10	1	ADQUISICIONES DE MUEBLES Y ENSERES	3,770,150
Total Ingresos (10)				157,170,909

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: 1128093992

(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): ASOC. DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑOS DISCAPAC. ITEÑOS (APANI)
Programa (3): PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS
Proyecto y/o Actividad (4): TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO
Resultado Esperado (5): Aproximadamente 100 atenciones mensualmente

(En Guaraníes)

Producto/Bienes o servicios (6)	Unidad de Medida (7)	Enero (8)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Annual
Atención Integral a Personas con Discapacidad, a través de servicios de Salud, Educativos y Recreacionales.	Atenciones brindadas-Medicamentos	0	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,100
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	Annual
145	HONORARIOS PROFESIONALES	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	16,920,000
Subtotal		1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	1,410,000	16,920,000
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	Annual
141	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	0	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	800,000	8,800,000
142	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	0	11,100,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000	122,100,000
211	ENERGÍA ELÉCTRICA	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	3,000,000
242	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES MENORES DE EDIFICIOS Y LOCALES	4,000,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,000,000
341	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	0	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	50,000	550,000
352	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	0	0	0	0	897,576	897,575	897,576	897,576	897,576	897,576	897,576	897,576	7,180,607

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	3,770,152	0	0	0	0	0	0	0	0	3,770,152
535	EQUIPOS DE SALUD Y DE LABORATORIO	0	4,000,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,000,000
541	ADQUISICIONES DE MUEBLES Y ENSERES	0	0	3,770,150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,770,150
Subtotal		4,250,000	16,200,000	15,970,150	15,970,152	13,097,576	13,097,575	13,097,576	13,097,576	13,097,576	13,097,576	13,097,576	13,097,576	157,170,909
Total		5,660,000	17,610,000	17,380,150	17,380,152	14,507,576	14,507,575	14,507,576	14,507,576	14,507,576	14,507,576	14,507,576	14,507,576	174,090,909



Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

- 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)