

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

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE HACIENDA
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: APAPECOL
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: NOVIEMBRE - DICIEMBRE

RUC: 80040812-8

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)
1.337.803	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	10538	11/01/2024	7.985.577	0001037003702584	BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Total Transferido del periodo (11)						7.985.577
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						9.323.380

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	001-001-0001072	30/11/2023	1050978-0	16152929	LIZ ESTHER OCHELLI CABALLERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	399.250	DIFERENCIA PAGADOS CON FONDOS PROPIOS
Factura	001-001-0001075	30/12/2023	1050978-0	16152929	LIZ ESTHER OCHELLI CABALLERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	399.250	DIFERENCIA PAGADOS CON FONDOS PROPIOS
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								798.500	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000783	14/11/2023	2065778-1	16715479	DR. FRANCISCO ALEJANDRO DUARTE GONZALEZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.470.000	
Factura	001-001-0000254	30/11/2023	3609400-5	16592608	NANCY DEL ROSARIO CABALLERO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	141	770.000	
Factura	001-001-0000255	30/11/2023	3929377-7	16580818	JUAN ALBERTO ALARCON CABALLERO	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	141	330.000	
Factura	001-001-0000036	30/11/2023	4570188-1	16234206	LIC. SILVINA MOREL ALCARAZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	1.800.000	
Factura	001-001-0000051	30/11/2023	5118437-0	16791452	YENNY MARIELA CABALLERO ZARACHO	JORNALES	144	440.000	
Factura	001-001-0001157	28/12/2023	3554384-1	16070318	C.M. SERVICIOS DE LILIAN SERVIAN LUCENA	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES MENORES DE EDIFICIOS Y LOCALES	242	474.880	
Factura	001-001-0000052	30/12/2023	5118437-0	16791452	YENNY MARIELA CABALLERO ZARACHO	JORNALES	144	440.000	
Factura	001-001-0000037	31/12/2023	4570188-1	16234206	LIC. SILVINA MOREL ALCARAZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	1.800.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								8.524.880	

TOTAL GASTOS (25)	9.323.380
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	0

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 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: 1132889188

Rode Martinez
FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR

Firma, sello y aclaración

Prof. Rogelia Cardozo de Martinez
Presidenta



Anexo al Decreto N° 8759

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

Prof. Georgina R. de Fonseca
TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

Prof. Georgina R. de Fonseca

Liz Esther Ochelli
CONTADOR

REGISTRO N°

Lic. Liz Esther Ochelli
RUC N° 1050978-0

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: 1132889188



Re: ONG APAPECOL - RENDICION NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2023 - LA COLMENA - DPTO PARAGUARÍ



transferencias@contraloria.gov.py

Para: Usted



Lun 19/2/2024 12:40

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

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		APAPECOL		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		Partidas no asignables a Programas		
Proyecto/ Actividad (4):		Transferencia Diversas del Estado		
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	3,753,200
Total Ingresos (10)				3,753,200

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):		APAPECOL		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		Partidas no asignables a Programas		
Proyecto/ Actividad (4):		Transferencia Diversas del Estado		
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
141	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	9,900,000
142	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	27,880,000
144	10	1	JORNALES	3,505,454
Total Ingresos (10)				41,285,454

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 INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		APAPECOL		
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	3,753,200
Total Ingresos (10)				3,753,200

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 INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		APAPECOL		
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	41,285,454
Total Ingresos (10)				41,285,454

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: 1536313128

(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): APAPECOL
Programa (3): Partidas no asignables a Programas
Proyecto y/o Actividad (4): Transferencias Diversas del Estado
Resultado Esperado (5):

(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
Centro Educativo	Hombres/Mujeres	0	0	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,000
Atención Médica	Hombres/Mujeres	0	0	30	50	30	30	50	30	50	30	50	30	380
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	0	0	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	3,753,200
Subtotal		0	0	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	375,320	3,753,200
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
141	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	0	0	1,100,000	1,100,000	1,100,000	1,100,000	1,100,000	1,100,000	1,100,000	1,100,000	1,100,000	0	9,900,000
142	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	0	0	1,800,000	4,270,000	1,800,000	1,800,000	4,270,000	1,800,000	4,270,000	1,800,000	4,270,000	1,800,000	27,880,000
144	JORNALES	0	0	440,000	440,000	440,000	440,000	440,000	440,000	440,000	425,454	0	0	3,505,454
Subtotal		0	0	3,340,000	5,810,000	3,340,000	3,340,000	5,810,000	3,340,000	5,810,000	3,325,454	5,370,000	1,800,000	41,285,454
Total		0	0	3,715,320	6,185,320	3,715,320	3,715,320	6,185,320	3,715,320	6,185,320	3,700,774	5,745,320	2,175,320	45,038,654

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)