



San Ignacio Misiones, 3/ de Enero de 2024.-

SEÑOR
DIPUTADO NACIONAL
DR. CESAR LADISLAO CERINI BENITEZ, PRESIDENTE
COMISIÓN DE CUENTAS Y CONTROL DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
E. _____ S. _____ D. _____

En representación del Consejo Directivo de la **Asociación de Padres y Amigos de Personas Excepcionales de Misiones (APAPEMI)**, quienes suscriben, tienen el agrado de dirigirse a V. E., con el objeto de presentarle la Planilla de la Rendición de Cuentas correspondiente al **Quinto Bimestre (Setiembre y Octubre) Año 2023**, visadas por la Contraloría General de la República y el Ministerio de Economía y Finanzas, del Centro de Rehabilitación APAPEMI, con sede legal en la ciudad de San Ignacio Guasú Misiones, sito en la casa de las calles Mariscal Francisco Solano López e/ P. N. Brusquetti y Capitán Alfonso Del Puerto, con objeto de gasto:

- **Objeto de Gasto 842:** 93.522.727 (Guaraníes Noventa y Tres Millones Quinientos Veinte y Dos Mil Setecientos Veinte Siete) correspondiente al **Quinto Bimestre (Setiembre y Octubre) Año 2023**

Sin otro particular, le saludamos atentamente.

.....
Lic. Gilberto Gaete Segovia
Tesorero
APAPEMI

Lic. Gilberto Gaete Segovia
Tesorero de APAPEMI



.....
Sra. Lidia Medina de Guirland
Presidente
APAPEMI

Celular : 0985-507-111- Presidente APAPEMI

H. CAMARA DE DIPUTADOS	
Comisión de Cuentas y	
Control de Ejecución Presupuestaria	
Fecha de Entrada:	01-02-2024
Hora:	10:00
Recibido por:	melgarejo martín

Re: ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS ENTIDAD BENEFICIADA: ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES (APAPEMI)- PLANILLA DE RENDICION DE CUENTAS DE LA ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES (APAPEMI)- 5to. BIMESTRE SETIEMBRE Y OCTUBRE/2023-OBJETO DE GASTO: 842

De: transferencias@contraloria.gov.py

Para: apapemi_py@yahoo.com.ar

Fecha: martes, 16 de enero de 2024, 15:41 GMT-3



**CONTRALORÍA
GENERAL DE
LA REPÚBLICA**
PARAGUAY

MISSION

Elaborar y controlar la gestión pública, asegurando la transparencia y la rendición de cuentas, y promover la eficiencia y la efectividad en el uso de los recursos públicos.

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.



**CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA**

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: "ananemi san ignacio" <ananemi_nv@yahoo.com.ar>

BENEFICIADA: ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES (APAPEMI)- PLANILLA DE RENDICION DE CUENTAS DE LA ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES (APAPEMI)- 5to. BIMESTRE SETIEMBRE Y OCTUBRE/2023-OBJETO DE GASTO: 842

Buenas Tardes:

En nombre y representación de APAPEMI, remitimos la Planilla de Rendición De Cuentas correspondiente al 5to Bimestre Setiembre y Octubre del 2023, para su revision.

Se Anexa el **Expediente SIME N° 152715/2023** correspondiente a la Factura y Formulario FL- 16 del desembolso.

Atentamente

Sra. Lidia Medina de Guirland
Presidente
APAPEMI



MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PARAGUAY

PARAGUÁI TEMBIGUEREKOITA HA VIRUNANGAREKO MOTENONDEHA

ANEXO B-01-01 A

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

CERTIFICO: Que la presente fotocopia corresponde al original que tengo a la vista. Conste.-

- (1) ENTIDAD APORTANTE:
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA:
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO:

MINISTERIO DE HACIENDA
ASOC.DE PADRES Y AMIGOS DE PERS.EXEPG.DE MISIONES APAPEMI
SEPTIEMBRE - OCTUBRE

RUC: 80023145-7

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 Beneficiaria N° (9)	Banco (10)
2.226	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	457368	28/12/2023	93.522.727	0000000900354 693	BANCO VISION
Total Transferido del periodo (11)						93.522.727
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						93.524.953

H. CAMARA DE DIPUTADOS
Comisión de Cuentas y Control de Ejecución Presupuestaria
Fecha de Entrada: 01-02-2024
Hora: 10:00
Recibido por: [Signature]

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	001-001-0000369	28/09/2023	1185179-6	16009944	Norma Del Puerto-Secretaria General-Mes de Setiembre 2023	HONORARIOS PROFESIONALES	145	2.550,307	
Factura	001-001-0007104	28/09/2023	3808696-4	16291947	Lic.Diana Romero-Contadora-Mes de Setiembre 2023	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.710.000	
Factura	001-001-0007150	30/10/2023	3808696-4	16291947	Lic.Diana Romero-Contadora-Mes de Octubre 2023	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.710.000	
Factura	001-001-0000370	31/10/2023	1185179-6	16009944	Norma Del Puerto-Secretaria General-Mes de Octubre 2023	HONORARIOS PROFESIONALES	145	2.550,307	
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								8.520.614	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000498	22/09/2023	3652576-6	16082318	Dr. Erik Dahlbeck Dragotto-Neurologo Pediatrico-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000	
Factura	001-001-0002547	22/09/2023	439897-1	16267374	Dr. Erik Dahlbeck Gonzalez-Neurologo Adulto-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000	
Factura	001-001-0007603	25/09/2023	853867-0	16540255	Dra. Nelly Martinez-Otorinolaringologa-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-002-0001789	25/09/2023	964414-8	16047893	Dr. Miguel Benitez-Otorinolaringologo-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0022024	26/09/2023	2339831-0	16630433	Productos de Limpieza-Tres Y-Mes de Setiembre 2023	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	550.000	
Factura	001-001-0000795	26/09/2023	4172273-8	16258368	Dr. Isaias Jara-Cardiologo-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000494	27/09/2023	4044179-2	16409879	Ayda Vazquez-Fisioterapeuta-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	

NOTA: LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

a 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: 1682395961

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

Factura	001-001-0000277	27/09/2023	4195179-4	16634839	Lic.Barbara Ocampos- Fonoaudiologa- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000055	27/09/2023	5653428-0	18578027	Lic. Natalia Martinez- Fisioterapeuta-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000051	27/09/2023	6353007-4	16660194	Andres Monzon- Asistente en Fisioterapia-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	1.800.000
Factura	001-001-0000102	28/09/2023	1345002-6	16638863	Mirta Delgado- Fisioterapeuta-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000013	28/09/2023	2029577-0	16257602	Elena Gimenez- Limpiadora-Mes de Setiembre 2023	JORNALES	144	1.500.000
Factura	001-001-0000305	28/09/2023	3198649-8	16395072	Lic. Irma Silvero- Psicologa Educativa-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000489	28/09/2023	4037560-9	15918393	Lic. Arnaldo Flores- Fisioterapeuta-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000133	28/09/2023	4370009-8	16100592	Froilana Ortiz Chavez-Psicologa Clínica-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000
Factura	001-001-0000110	28/09/2023	4504853-3	16398619	Lic.Mabel Flores- Fisioterapeuta-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000009	28/09/2023	5063755-0	16335455	Dr. Gustavo Vega- Traumatologo-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000338	28/09/2023	5453539-5	15864712	Lic. Rodrigo Gonzalez-Lic en Enfermeria-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000
Factura	001-001-0000351	29/09/2023	4663328-3	16705669	Della Ramirez- Trabajadora Social-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	3.000.000
Factura	001-002-0003728	29/09/2023	80105754-0	16399176	Neopora Tecnología y Confort-Mes de Setiembre 2023	ADQUISICIONES DE MUEBLES Y ENSERES	541	2.150.000
Factura	001-001-0000207	30/09/2023	3932163-0	16552625	Productos de Limpieza- Despensa Migue- Mes de Setiembre 2023	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	1.000.000
Factura	001-001-0000011	26/10/2023	5063755-0	16335455	Dr. Gustavo Vega- Traumatologo-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000515	27/10/2023	3652576-6	16889684	Erik Dahlbeck Dragotto-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000
Factura	001-001-0002574	27/10/2023	439897-1	16267374	Dr. Erik Dahlbeck Gonzalez- Neurologo Adulto- Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000
Factura	001-001-0000052	27/10/2023	6353007-4	16660194	Andres Monzon- Asistente en Fisioterapia-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	1.800.000
Factura	001-002-0000205	30/10/2023	1737002-7	16376430	Despensa Divino Niño-Elementos de Limpieza-Mes de Octubre 2023	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	1.000.000

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 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: 1682395961

Fecha de Entrada: 01-02-2024

Hora: 10:00

Recibido por: Melcarajé Proter



PARAGUAY
TEMBIGUEREKOITA
HA VIRUNANGAREKO
MOTENONDEHA

ANEXO B-01-01 A

CERTIFICADO: Que la presente
fotocopia corresponde al
original que tengo a la vista.
Consta:

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

Factura	001-001-0000306	30/10/2023	3198649-8	16395072	Lic. Irma Silvero- Psicologa Educacional-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000498	30/10/2023	4044179-2	18409879	Lic. Ayda Vazquez- Fisioterapeuta-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000278	30/10/2023	4195179-4	16634839	Lic. Barbara Ocampos- Fonoaudiologa- Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000136	30/10/2023	4370009-8	16100592	Lic. Frolana Ortiz- Psicologa Clínica- Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000
Factura	001-001-0000058	30/10/2023	5653428-0	16578027	Lic. Natalia Martinez- Fisioterapeuta-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0007752	30/10/2023	853867-0	16700669	Nelly Martinez- Otorrinolaringologa -Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000
Factura	001-002-0001807	30/10/2023	964414-8	16047893	Dr. Miguel Benitez- Otorrinolaringologo -Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000
Factura	001-001-0000104	31/10/2023	1345002-6	16638863	Lic. Mirta Delgado- Fisioterapeuta-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000014	31/10/2023	2029677-0	16257602	Elona Gimenez- Limpiadora-Mes de Octubre 2023	JORNALES	144	1.600.000
Factura	001-001-0022431	31/10/2023	2339831-0	16730650	Productos de Limpieza Tres V- Mes de Octubre 2023	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	518.000
Factura	001-001-0022432	31/10/2023	2339831-0	16730650	Productos de Limpieza de Tres V-Mes de Octubre 2023	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	32.000
Factura	001-001-0000502	31/10/2023	4037560-9	16744130	Lic. Arnaldo Flores- Fisioterapeuta-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000805	31/10/2023	4172273-6	16258368	Dr. Isaias Jara- Cardiologo-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000112	31/10/2023	4504853-3	16398619	Lic. Mabel Flores- Fisioterapeuta-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000352	31/10/2023	4863328-3	16705669	Lic. Delia Ramirez- Trabajadora Social-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	3.000.000
Factura	001-001-0000376	31/10/2023	5453539-5	16710410	Lic. Rodrigo Gonzalez-Lic en Enfermeria-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000
Factura	001-002-0003778	31/10/2023	80105764-0	16390176	Respora Tecnologia y Confort-Mes de Octubre 2023	ADQUISICIONES DE MUEBLES Y ENSERES	541	2.150.000
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								85.000.000

TOTAL GASTOS (25)	83.520.614
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	4.339

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: 1682395961

CERTIFICO: Que la presente fotocopia corresponde al original que tengo a la vista. Conste.-



PARAGUAI
TEMBIGUEREKOITA
HA VIRUÑANGAREKO
MOTENONDEHA

ANEXO B-01-01 A

Anexo al Decreto Nº 8759

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR

Firma, sello y aclaración
Lidia M. de Gvirtland
Presidenta de APAPEMI



TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración
Lic. Gilberto Gaete Segovia
Tesorero de APAPEMI



CONTADOR

REGISTRO N°
Diana M. Romero O.
CONTADORA - APAPEMI
RUC: 3808696-4



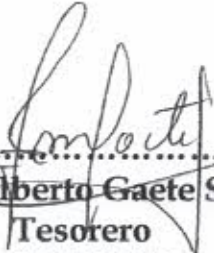
San Ignacio Misiones, 31 de Enero de 2024.-

SEÑOR
SENADOR DE LA NACIÓN
DR. DIONISIO OSWALDO AMARILLA GUIRLAND, PRESIDENTE
COMISIÓN DE CUENTAS Y CONTROL DE LA ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DEL
ESTADO
E. _____ S. _____ D. _____

En representación del Consejo Directivo de la **Asociación de Padres y Amigos de Personas Excepcionales de Misiones (APAPEMI)**, quienes suscriben, tienen el agrado de dirigirse a V. E., con el objeto de presentarle la Planilla de la Rendición de Cuentas correspondiente al **Quinto Bimestre (Setiembre y Octubre) Año 2023**, visadas por la Contraloría General de la República y el Ministerio de Economía y Finanzas, del Centro de Rehabilitación APAPEMI, con sede legal en la ciudad de San Ignacio Guasú Misiones, sito en la casa de las calles Mariscal Francisco Solano López e/ P. N. Brusquetti y Capitán Alfonso Del Puerto, con objeto de gasto:

- **Objeto de Gasto 842:** 93.522.727 (Guaraníes Noventa y Tres Millones Quinientos Veinte y Dos Mil Setecientos Veinti Siete) correspondiente al **Quinto Bimestre (Setiembre y Octubre) Año 2023**

Sin otro particular, le saludamos atentamente.


Lic. Gilberto Gaete Segovia
Tesorero
APAPEMI

Lic. Gilberto Gaete Segovia
Tesorero de APAPEMI




Sra. Lidia Medina de Guirland
Presidente
APAPEMI

Celular : 0985-507-111- Presidente APAPEMI



Re: ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS ENTIDAD BENEFICIADA: ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES (APAPEMI)- PLANILLA DE RENDICION DE CUENTAS DE LA ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES (APAPEMI)- 5to. BIMESTRE SETIEMBRE Y OCTUBRE/2023-OBJETO DE GASTO: 842

De: transferencias@contraloria.gov.py

Para: apapemi_py@yahoo.com.ar

Fecha: martes, 16 de enero de 2024, 15:41 GMT-3



**CONTRALORÍA
GENERAL DE
LA REPÚBLICA**
PARAGUAY

MISSION

Garantizar la correcta gestión de los recursos públicos, promover la transparencia y la rendición de cuentas, y proteger el patrimonio público.

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: "apapemi san ignacio" <apapemi_py@yahoo.com.ar>

BÈNEFICIADA: ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES (APAPEMI)- PLANILLA DE RENDICION DE CUENTAS DE LA ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES (APAPEMI)- 5to. BIMESTRE SETIEMBRE Y OCTUBRE/2023-OBJETO DE GASTO: 842

Buenas Tardes:

En nombre y representación de APAPEMI, remitimos la Planilla de Rendición De Cuentas correspondiente al 5to Bimestre Setiembre y Octubre del 2023, para su revision.

Se Anexa el **Expediente SIME N° 152715/2023** correspondiente a la Factura y Formulario FL- 16 del desembolso.

Atentamente

Sra. Lidia Medina de Guirland
Presidente
APAPEMI

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 PERS.EXEPC.DE MISIONES APAPEMI
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: SETIEMBRE - OCTUBRE

RUC: 80023145-7

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)
2.226	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	457368	29/12/2023	93.522.727	0000000900584693	BANCO VISIÓN
Total Transferido del periodo (11)						93.522.727
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						93.524.553

CERTIFICO: Que la presente fotocopia corresponde al original que tengo a la vista. Conste:-

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	001-001-0000369	28/09/2023	1195179-6	16009944	Norma Del Puerto-Secretaria General-Mes de Setiembre 2023	HONORARIOS PROFESIONALES	145	2.650.307	
Factura	001-001-0007104	28/09/2023	3808696-4	16291947	Lic.Diana Romero-Contadora-Mes de Setiembre 2023	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.710.000	
Factura	001-001-0007150	30/10/2023	3808696-4	16291947	Lic.Diana Romero-Contadora-Mes de Octubre 2023	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.710.000	
Factura	001-001-0000370	31/10/2023	1195179-6	16009944	Norma Del Puerto-Secretaria General-Mes de Octubre 2023	HONORARIOS PROFESIONALES	145	2.550.307	
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								8.520.614	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000498	22/09/2023	3652576-6	16082318	Dr. Erik Dahlbeck Dragotto-Neurologo Pediatrico-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000	
Factura	001-001-0002547	22/09/2023	439897-1	16267374	Dr. Erik Dahlbeck Gonzalez-Neurologo Adulto-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000	
Factura	001-001-0007603	25/09/2023	853867-0	16540255	Dra. Nelly Martinez-Otorrinolaringologa-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-002-0001789	25/09/2023	964414-8	16047893	Dr. Miguel Benitez-Otorrinolaringologo-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0022024	26/09/2023	2339831-0	16630433	Productos de Limpieza-Tres V-Mes de Setiembre 2023	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	550.000	
Factura	001-001-0000795	26/09/2023	4172273-6	16258368	Dr. Isaias Jara-Cardiologo-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000494	27/09/2023	4044179-2	16409879	Ayda Vazquez-Fisioterapeuta-Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	

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 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: 1682395961

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

Factura	001-001-0000277	27/09/2023	4195179-4	16634839	Lic. Barbara Ocampos- Fonoaudiologa- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000055	27/09/2023	5653428-0	16578027	Lic. Natalia Martinez- Fisioterapia- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000051	27/09/2023	6353007-4	16660194	Andres Monzon- Asistente en Fisioterapia- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	1.800.000
Factura	001-001-0000102	28/09/2023	1345002-6	16638863	Miria Delgado- Fisioterapia- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000013	28/09/2023	2029677-0	16257602	Elena Gimenez- Limpiadora- Mes de Setiembre 2023	JORNALES	144	1.600.000
Factura	001-001-0000305	28/09/2023	3198649-6	16395072	Lic. Irma Silvero- Psicologa Educacional- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000489	28/09/2023	4037560-9	15918393	Lic. Arnaldo Flores- Fisioterapia- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000133	28/09/2023	4370009-8	16100592	Froilana Ortiz Chavez- Psicologa Clinica- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000
Factura	001-001-0000110	28/09/2023	4504853-3	16398619	Lic. Mabel Flores- Fisioterapia- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000009	28/09/2023	5063755-0	16335456	Dr. Gustavo Vega- Traumatologo- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000338	28/09/2023	5453539-5	15864712	Lic. Rodrigo Gonzalez- Lic en Enfermeria- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000
Factura	001-001-0000351	29/09/2023	4863328-3	16705669	Delia Ramirez- Trabajadora Social- Mes de Setiembre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	3.000.000
Factura	001-002-0003728	29/09/2023	80105754-0	16399176	Reepora Tecnologia y Confort- Mes de Setiembre 2023	ADQUISICIONES DE MUEBLES Y ENSERES	541	2.150.000
Factura	001-001-0000207	30/09/2023	3932163-0	16552625	Productos de Limpieza- Despensa Migue- Mes de Setiembre 2023	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	1.000.000
Factura	001-001-0000011	28/10/2023	5063755-0	16335456	Dr. Gustavo Vega- Traumatologo- Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000
Factura	001-001-0000515	27/10/2023	3652576-6	16689684	Erik Dahlbeck Dragotto- Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000
Factura	001-001-0002574	27/10/2023	439897-1	16267374	Dr. Erik Dahlbeck Gonzalez- Neurologo Adulto- Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000
Factura	001-001-0000052	27/10/2023	6353007-4	16660194	Andres Monzon- Asistente en Fisioterapia- Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	1.800.000
Factura	001-002-0000205	30/10/2023	1737002-7	16376430	Despensa Divino Niño- Elementos de Limpieza- Mes de Octubre 2023	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	1.000.000

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 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: 1682395961

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

ANEXO B-01-01 A
CERTIFICO: Que la presente
fotocopia corresponde al
original que tengo a la vista.
Consta...

Factura	001-001-0000306	30/10/2023	3198649-8	16395072	Lic. Irma Silvero- Psicologa Educcional-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000498	30/10/2023	4044179-2	16409879	Lic. Ayda Vazquez- Fisioterapeuta-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000278	30/10/2023	4195179-4	16634839	Lic. Barbara Ocampos- Fonodiatriza-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000136	30/10/2023	4370009-8	16100592	Lic. Frollana Ortiz- Psicologa Clinica- Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000	
Factura	001-001-0000058	30/10/2023	5653428-0	16578027	Lic. Natalia Martinez- Fisioterapeuta-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0007752	30/10/2023	853867-0	16700669	Nelly Martinez- Otorrinolaringologa -Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-002-0001807	30/10/2023	964414-8	16047893	Dr. Miguel Benitez- Otorrinolaringologo -Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.200.000	
Factura	001-001-0000104	31/10/2023	1345002-6	16638863	Lic. Mirta Delgado- Fisioterapeuta-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000014	31/10/2023	2029677-0	16257602	Elena Gimenez- Limpiadora-Mes de Octubre 2023	JORNALES	144	1.600.000	
Factura	001-001-0022431	31/10/2023	2339831-0	16730650	Productos de Limpieza Tres V- Mes de Octubre 2023	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	518.000	
Factura	001-001-0022432	31/10/2023	2339831-0	16730650	Productos de Limpieza de Tres V-Mes de Octubre 2023	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	341	32.000	
Factura	001-001-0000502	31/10/2023	4037560-0	16744130	Lic. Arnaldo Flores- Fisioterapeuta-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000805	31/10/2023	4172273-6	16258368	Dr. Isaias Jara- Cardiologo-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000112	31/10/2023	4504853-3	16398619	Lic. Mabel Flores- Fisioterapeuta-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.000.000	
Factura	001-001-0000352	31/10/2023	4863328-3	16705669	Lic. Delia Ramirez- Trabajadora Social-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	3.000.000	
Factura	001-001-0000376	31/10/2023	5453539-5	16710410	Lic. Rodrigo Gonzalez-Lic en Enfermeria-Mes de Octubre 2023	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.500.000	
Factura	001-002-0003778	31/10/2023	80105754-0	16399176	Neopora Tecnologia y Confort-Mes de Octubre 2023	ADQUISICIONES DE MUEBLES Y ENSERES	541	2.150.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								85.000.000	

TOTAL GASTOS (25)	93.520.614
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	4.339

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: 1682395961

Anexo al Decreto N° 8759

RENDICIÓN DE CUENTAS ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

CERTIFICO: Que la presente fotocopia corresponde al original que tengo a la vista. Conste.-

FIRMA DEL PRESIDENTE O TITULAR

Firma, sello y aclaración

Lidia M. de Guirland
Presidenta de APAPEMI



TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

J. C. Gilberto Gaete Segovia
Socero de APAPEMI

CONTADOR

REGISTRO N°

Diana M. Romero O.
CONTADORA - APAPEMI
RUC: 3808696-4



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: 1682395961

REPUBLICA DEL PARAGUAY



MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS

SIME

Nº: 152715

AÑO: 2023

TITULAR:

ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE
MISIONES-APAPEMI

TIPO DE EXPEDIENTE: REMITE FACTURA - ONG'S

OBSERVACIONES: 1192476073-5TO BIMESTRE

FECHA DE INGRESO: 29/12/2023

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PARAGUAY	PASADU: TEMBIGUEREKOITA HA VIRUNANGAREKO KOTICHORIMA	DIRECCION ADMINISTRATIVA COORDINACION DE OBLIGACIONES DIVERSAS DEL ESTADO	FL-CODE-16 Versión: 01
---	---	--	----------------------------------

FORMULARIO DE RECEPCION DE FACTURA - ONG N° 197

Sr/a Coordinador/a de la Coordinación de Obligaciones Diversas del Estado:

Me dirijo a Usted, en carácter de la Entidad Sin Fines de Lucro Asociación de Padres y Amigos de Niños Expresivos de Misiones (A.P.A.P.E.Mi)

a fin de hacer entrega del comprobante de ingreso original N° 001-0010051575, correspondiente al bimestre 6º Bimestre setiembre - Octubre / 2023

STR N° 201685

Firma del Representante Legal: [Firma]

Aclaración: Lidia M. Medina de Guinand

Fecha: 28.12.2023

Presidencia de APAPEMI

1. DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1.1 Comprobante de Ingreso (factura, recibo de dinero) original a nombre del Ministerio de Hacienda.	☒	☐
1.2 Firma y aclaración del Representante Legal	☒	☐
1.3 Sello de la Entidad	☒	☐
1.4 Otros documentos (especificar):		

Adjunto C.C.T

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACION	CUMPLE	NO CUMPLE
<u>Verificado por:</u> Firma: <u>IRENE</u> Aclaración: <u>IRENE SEGOVIA</u> Fecha: <u>10.28.45 - 03/07</u> Firmado digitalmente por IRENE SEGOVIA Fecha: 2024.01.03 10:28:45 -03'00'		

3. VERIFICACION EN EL SISTEMA	CUMPLE	NO CUMPLE
3.1 Carga del numero de Comprobante de Ingreso (factura, recibo de dinero) en el sistema SIME 2	☒	☐
3.2 Monto del comprobante de ingreso coincide con el importe de la STR	☒	☐

4. RESPONSABLE DE LA VERIFICACION
<u>Verificado por:</u> Firma: <u>LIZZA EMILIA</u> Aclaración: <u>MEZA DE SCHLICHTING</u> Fecha: <u>03/07</u> Firmado digitalmente por LIZZA EMILIA MEZA DE SCHLICHTING Fecha: 2024.07.03 10:51:15 -03'00'



APAPMI
Asociación de Padres y Amigos
de Personas Excepcionales de Misiones
Personería Jurídica N° 15.102 / 01
Moel López esq. P. N. Brusqueti
y Capán Del Puerto N° 957
San Ignacio Guasú Misiones
Tel: 0782 - 233 014 Tel/Fax: 0782-232014
E-mail: apapmi.py@yahoo.com.ar

CENTRO DE REHABILITACIÓN

RUC: 80023145-7
TIMBRADO: 16575211
Inicio de Vigencia: 01/agosto/2023
Fin de Vigencia: 31/agosto/2024
FACTURA
N° 001-001 6051575

Fecha de Emisión: **28-12-2023** CONDICIÓN DE VENTA: ☒ CONTADO ☐ CREDITO

Nombre o Razón Social: **Ministerio de Hacienda**

RUC o C.N.: **80024627-6** Dirección: **Palma y Chile**

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR DE VENTA	
			EN ENTAS	10 %
1	Aporte recibido - 5º Bimestre Septiembre - Octubre/23 - OT N° 437368	93.522.727	93.522.727	
Sub Totales			93.522.727	
Total a Pagar Garantías: Noventa y tres millones quinientos veinte y dos mil setecientos veinte y siete				93.522.727
Liquidación del IVA: (10%)				
Total IVA:				

gráficaslucho de Luis Fernando Verón Ferioli • Estero Bellaco en Ruta 1 y 14 de Mayo N° 6777 - San Ignacio Mtes
Tel: 0782 233349 • RUC: 2818193-3 • H.I.N° 1909 100 Tel. 50x2 • 00455010054500 • V.J. 2023

ORIGINAL CLIENTE
DUPLICADO ARCHIVO TRIBUTARIO



Lidia M. de Gursland
Lidia M. de Gursland
Presidente de APAPMI

28/12/23, 15:00

Ver Documento | MARANGATU

Lote 5688656502, Cons.: 1

DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS

GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

NUMERO 4270168164995

FORM 427-1

FECHA 28/12/2023

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO**DATOS DEL SOLICITANTE**

RUC 80023145

NOBRE O RAZÓN SOCIAL

CW 7

ASOC. DE PADRES Y AMIGOS DE PERS. EXEPC. DE MISIONES APAPEMI

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO EL CONTRIBUYENTE HA CUMPLIDO CON SUS OBLIGACIONES ANTE LA ADMINISTRACIÓN Y SE EMITE EL PRESENTE CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO EN CARÁCTER NORMAL EN VIRTUD A LO ESTABLECIDO EN EL ART. Nº 194 DE LA LEY Nº 125/91 Y SU MODIFICACIÓN CON LA LEY Nº 2421/94 Y DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES.

VALIDO HASTA: 27/01/2024

NÚMERO DE CONTROL : 77210782

DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS





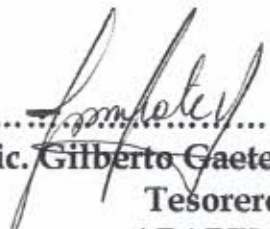
San Ignacio Misiones, 31 de Enero de 2024.

SEÑOR
DIPUTADO NACIONAL
DR. CESAR LADISLAO CERINI BENITEZ, PRESIDENTE
COMISIÓN DE CUENTAS Y CONTROL DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
E. S. D.

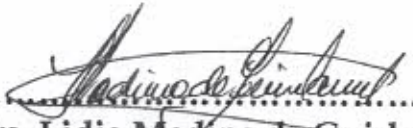
Esta es la presente
fotocopia corresponde al
original que tengo a la vista.
Conste.-

En representación del Consejo Directivo de la Asociación de Padres y Amigos de Personas Excepcionales de Misiones (APAPEMI), quienes suscriben, tienen el agrado de dirigirse a V. E., con el objeto de comunicar que a pedido de la Nota MEF/DA/CODE/DAI N°23/2024, LA DEVOLUCIÓN DE SALDO de GS.4.339 (cuatro mil trescientos treinta y nueve guaraníes) correspondiente al 5to bimestre-Setiembre y Octubre del año 2.023 depositado en el Banco Nacional de Fomento -BNF Cuenta N° 0001000009480055-Tesoro Público-Créditos Varios-Boleta de Deposito N°1193564 visadas por la Contraloría General de la República y el Ministerio de Economía y Finanzas, del Centro de Rehabilitación APAPEMI, con sede legal en la ciudad de San Ignacio Guasú Misiones, sito en la casa de las calles Mariscal Francisco Solano López e/ P. N. Brusquetti y Capitán Alfonso Del Puerto.

Sin otro particular, le saludamos atentamente.


.....
Lic. Gilberto Gaete Segovia
Tesorero
APAPEMI
Lic. Gilberto Gaete Segovia
Tesorero de APAPEMI




.....
Sra. Lidia Medina de Guirland
Presidente
APAPEMI
Lidia M. de Guirland
Presidenta de APAPEMI

Celular : 0985-507-111- Presidente APAPEMI

H. CAMARA DE DIPUTADOS	
Comisión de Cuentas y	
Control de Ejecución Presupuestaria	
Fecha de Entrada:	01-02-2024
Hora:	09:50
Recibido por:	Melgarejo

San Ignacio Guazú Misiones, 29 de Enero de 2.024.-

SR. CONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA
ABG. CAMILO BENÍTEZ ALDANA
ASUNCIÓN - PARAGUAY
E. _____ S. _____ D _____

CERTIFICO: Que la presente
fotocopia corresponde al
original que tengo a la vista.
Consta: _____

En nombre y representación del Consejo Directivo de la Asociación de Padres y Amigos de Personas Excepcionales de Misiones (APAPEMI), quien suscribe se dirige a Usted con relación a la **Nota MEF/DA/CODE/DAI N° 23/2024 de Fecha 25/01/2024**, con el objeto de comunicar la **DEVOLUCIÓN DE SALDO** de GS. 4.339 (cuatro mil trescientos treinta y nueve guaraníes) correspondiente al 5to Bimestre (Setiembre y Octubre) del Año 2.023, depositado en el Banco Nacional de Fomento-Cuenta N° 0001000009480055- TESORO PUBLICO-CREDITOS VARIOS.

Se adjunta la copia de la boleta de depósito.

Atentamente

.....
Lidia Medina de Guirland
Sra. Lidia Medina de Guirland

Presidente

APAPEMI

Lidia M. de Guirland
Presidenta de APAPEMI



Re: ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS ENTIDAD BENEFICIADA : APAPEMI
(ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES) DEVOLUCIÓN DE FONDOS
CORRESPONDIENTE al 5to BIMESTRE.OG 842

De: transferencias@contraloria.gov.py

Para: apapemi_py@yahoo.com.ar

Fecha: lunes, 29 de enero de 2024, 10:28 GMT-3



CONTRALORÍA
GENERAL DE
LA REPÚBLICA
PARAGUAY

MISION

El presente documento es una copia de la información que se encuentra en el sistema de información de la Contraloría General de la República de Paraguay.

CERTIFICO: Que la presente
fotocopia corresponde al
original que tengo a la vista.
Consta.

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.



CONTRALORIA GENERAL
DE LA REPUBLICA

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: "apapemi san ignacio" <apapemi_py@yahoo.com.ar>

Para: "Transferencias" <transferencias@contraloria.gov.py>

Enviados: Lunes, 29 de Enero 2024 9:22:40

Asunto: ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS ENTIDAD BENEFICIADA : APAPEMI
(ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES) DEVOLUCIÓN DE
FONDOS CORRESPONDIENTE al 5to BIMESTRE.OG 842

Buen día

Por este medio se remite la devolución efectuada a pedido de la Nota MEF/DA/CODE/DAI N° 23/2024 de fecha 25/01/2024. Se realizó el depósito correspondiente y se remite para su verificación. Se adjunta la nota y copia de boleta de Depósito N° 1193564 de fecha 29/01/2024.

Atentamente

Sra. Lidia Medina de Guirland

Presidente

APAPEMI

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 01 MES 02 AÑO 2024

Nº 1193564

Número de Cuenta

Nombre de la Cuenta:

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	
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
TOTAL	

Son Garantías:

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

Depositante: C.I.Nº: Ocupación: Dirección: Ciudad: Nacionalidad: Teléfono:

Firma del Depositante

Firma y Sello del Cajero

Indicador Orficio Intalby S.A. Tel: +595 91 880022 - 3 800 000 2 x 2 (8000001) 3 800 000 Abril 2023

H. CAMARA DE DIPUTADOS
Comisión de Cuentas y
Control de Ejecución Presupuestaria

Fecha de Entrada: 01-02-2024

Hora: 09:50

Recibido por: Melgarejo Jorda

Lidia M. de Gurland

Presidenta de APAPEMI





Asociación de Padres y Amigos de Personas Excepcionales de Misiones APAPEMI
Personería Jurídica N° 15.102 / 01 Direc. Mcal López esq. Cptán Del Puerto
San Ignacio Guasú Misiones – Tel: 0782 - 233114 Tel/Fax: 0782 – 232014-Celular:0985-507-111
E-Mail: apapemi_py@yahoo.com.ar- apapemi2000@gmail.com

San Ignacio Misiones, 31 de Enero de 2.024.-

SEÑOR
SENADOR DE LA NACIÓN
DR. DIONISIO OSWALDO AMARILLA GUIRLAND, PRESIDENTE
COMISIÓN DE CUENTAS Y CONTROL DE LA ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
DEL ESTADO
E. _____ S. _____ D. _____

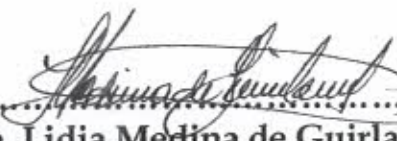
CERTIFICO: Que la presente
fotocopia corresponde al
original que tengo a la vista.

En representación del Consejo Directivo de la Asociación de Padres y Amigos de Personas Excepcionales de Misiones (APAPEMI), quienes suscriben, tienen el agrado de dirigirse a V. E., con el objeto de comunicar que a pedido de la Nota MEF/DA/CODE/DAI N°23/2024, LA DEVOLUCIÓN DE SALDO de GS.4.339 (cuatro mil trescientos treinta y nueve guaraníes) correspondiente al 5to bimestre-Setiembre y Octubre del año 2.023 depositado en el Banco Nacional de Fomento -BNF Cuenta N° 0001000009480055-Tesoro Público-Créditos Varios-Boleta de Deposito N°1193564 visadas por la Contraloría General de la República y el Ministerio de Economía y Finanzas, del Centro de Rehabilitación APAPEMI, con sede legal en la ciudad de San Ignacio Guasú Misiones, sito en la casa de las calles Mariscal Francisco Solano López e/ P. N. Brusquetti y Capitán Alfonso Del Puerto.

Sin otro particular, le saludamos atentamente.


Lic. Gilberto Gaete Segovia
Tesorero
APAPEMI
Lic. Gilberto Gaete Segovia
Tesorero de APAPEMI




Sra. Lidia Medina de Guirland
Presidente
APAPEMI
Lidia M. de Guirland
Presidenta de APAPEMI

Celular : 0985-507-111- Presidente APAPEMI



San Ignacio Guasú Misiones, 29 de Enero de 2.024.-

SR. CONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA
ABG. CAMILO BENÍTEZ ALDANA
ASUNCIÓN - PARAGUAY
E. S. D

CERTIFICO: Que la presente
fotocopia corresponde al
original que tengo a la vista.
Consta.-

En nombre y representación del Consejo Directivo de la Asociación de Padres y Amigos de Personas Excepcionales de Misiones (APAPEMI), quien suscribe se dirige a Usted con relación a la **Nota MEF/DA/CODE/DAI N° 23/2024 de Fecha 25/01/2024**, con el objeto de comunicar la **DEVOLUCIÓN DE SALDO** de GS. 4.339 (cuatro mil trescientos treinta y nueve guaraníes) correspondiente al 5to Bimestre (Setiembre y Octubre) del Año 2.023, depositado en el Banco Nacional de Fomento **Cuenta N° 0001000009480055- TESORO PUBLICO-CREDITOS VARIOS.**

Se adjunta la copia de la boleta de depósito.

Atentamente

.....
Sra. Lidia Medina de Guirland

Presidente

APAPEMI

Lidia M. de Guirland
Presidenta de APAPEMI



Re: ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS ENTIDAD BENEFICIADA : APAPEMI (ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES) DEVOLUCIÓN DE FONDOS CORRESPONDIENTE al 5to BIMESTRE. OG 842

De: transferencias@contraloria.gov.py
Para: apapemi_py@yahoo.com.ar
Fecha: lunes, 29 de enero de 2024, 10:28 GMT-3



CONTRALORÍA
GENERAL DE
LA REPÚBLICA
PARAGUAY

MISION

Observar el cumplimiento de la Ley de Presupuesto y de la Ley de Fomento y promoción del desarrollo económico y social de la Nación.

CERTIFICO: Que la presente fotocopia corresponde al original que tengo a la vista. Consta.-

Su correo ha sido recibido. ACLARACIÓN:

- La recepción del formulario de Rendición de Cuentas requerido en la Resolución CGR N° 252/20, 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.



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

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: "apapemi san ignacio" <apapemi_py@yahoo.com.ar>
Para: "Transferencias" <transferencias@contraloria.gov.py>
Enviados: Lunes, 29 de Enero 2024 9:22:40
Asunto: ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS ENTIDAD BENEFICIADA : APAPEMI (ASOCIACION DE PADRES Y AMIGOS DE PERSONAS EXCEPCIONALES DE MISIONES) DEVOLUCIÓN DE FONDOS CORRESPONDIENTE al 5to BIMESTRE. OG 842

Buen día

Por este medio se remite la devolución efectuada a pedido de la Nota MEF/DA/CODE/DAI N° 23/2024 de fecha 25/01/2024. Se realizó el depósito correspondiente y se remite para su verificación. Se adjunta la nota y copia de boleta de Depósito N° 1193564 de fecha 29/01/2024.

Atentamente

Sra. Lidia Medina de Guirland
Presidente
APAPEMI

CERTIFICADO: Que la presente fotocopia corresponde al original para la vista.

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

N° 1.193564

Fecha DIA MES AÑO
29 02 2024

Número de Cuenta

Nombre de la Cuenta:

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

Cheque BNF - Casa Matriz

Cheque BNF - Sucursales

TOTAL

Son Guaraníes:

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

Depositante: C.I.N°:

Dirección: Ocupación:

Ciudad: Nacionalidad: Teléfono:

Firma del Depositante

Firma y Sello del Cajero

Industria Gráfica Intertex S.A. Tel.: +595 61 520002 - 1.600.000 J.N. 2 (00000013.600.000) Abril 2022

Lidia M. de Guitland

Lidia M. de Guitland
Presidenta de APAPEMI



PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOC.DE PADRES Y AMIGOS DE PERS.EXEPC.DE MISIONES APAPEMI		
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	37,225,000
Total Ingresos (10)				37,225,000

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

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOC.DE PADRES Y AMIGOS DE PERS.EXEPC.DE MISIONES APAPEMI		
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	337,775,000
Total Ingresos (10)				337,775,000

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: 1256566496

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOC.DE PADRES Y AMIGOS DE PERS.EXEPC.DE MISIONES APAPEMI		
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	37,225,000
Total Ingresos (10)				37,225,000

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

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOC.DE PADRES Y AMIGOS DE PERS.EXEPC.DE MISIONES APAPEMI		
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)
142	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	315,725,000
144	10	1	JORNALES	19,200,000
543	10	1	ADQUISICIONES DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN	2,850,000
Total Ingresos (10)				337,775,000

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: 1357593732

(1) PLANIFICACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS Y ASIGNACIÓN FINANCIERA

ANEXO B-01-01 D

Nombre de la Entidad (2):

ASOC.DE PADRES Y AMIGOS DE PERS.EXEPC.DE MISIONES APAPEMI

Programa (3):

Partidas no Asignables a Programas

Proyecto y/o Actividad (4):

Transferencias Diversas del Estado

Resultado Esperado (5):

Atención Integral a personas con discapacidad

(En Guaraníes)

Producto/Bienes o servicios (6)		Unidad de Medida (7)	Enero (8)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Actual
PERSONAS		PERSONAS	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4,800
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	Actual	
145	HONORARIOS PROFESIONALES	3,125,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	37,225,000
	Subtotal	3,125,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	3,100,000	37,225,000
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	Actual	
142	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	23,875,000	26,550,000	26,550,000	26,550,000	26,550,000	26,550,000	26,550,000	26,550,000	26,550,000	26,550,000	26,550,000	26,550,000	26,550,000	315,725,000
144	JORNALES	1,600,000	1,600,000	1,600,000	1,600,000	1,600,000	1,600,000	1,600,000	1,600,000	1,600,000	1,600,000	1,600,000	1,600,000	1,600,000	19,200,000
543	ADQUISICIONES DE EQUIPOS DE COMPUTACION	0	2,850,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,850,000
	Subtotal	25,275,000	31,000,000	28,150,000	28,150,000	28,150,000	28,150,000	28,150,000	28,150,000	28,150,000	28,150,000	28,150,000	28,150,000	28,150,000	337,775,000
	Total	28,400,000	34,100,000	31,250,000	31,250,000	31,250,000	31,250,000	31,250,000	31,250,000	31,250,000	31,250,000	31,250,000	31,250,000	31,250,000	375,000,000

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

1) En esta formulante 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 demostración completa de la Entidad.

Planificación y Distribución de la Producción

Planificación de la Asignación Financiera

Cod. Subgrupo/FI/Os/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: ZDO-10-1-99)