

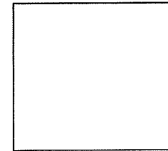
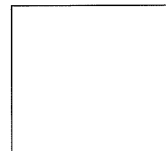
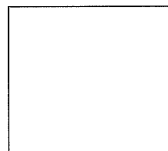
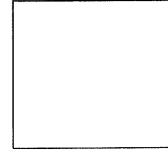
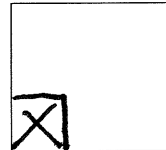
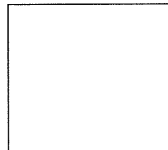
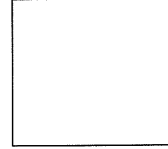
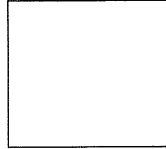
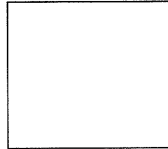


ANEXO B-01-01 H

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

Anexo al Decreto N° _____

UBICACIÓN GEOGRÁFICA	
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO	
NOMBRE DE LA ENTIDAD (1):	FUNDACION DEMETRIO ORTIZ
DOMICILIO LEGAL (2):	
TIPO DE SEDE ONG (3):	Administrativa ☐ Misional ☐
TELÉFONO ONG (4):	



As. Rica. Argentina

TARUMÁ

ALTO PARANÁ

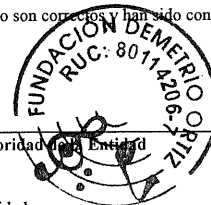
As. Médicos del Chaco

REFERENCIAS (5):

La Entidad declara bajo Fe de Juramento que los datos consignados en el formulario son correctos y han sido confeccionados sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

MARIA
ESPERANZA
ORTIZ MAIDANAFirmado digitalmente por
MARIA ESPERANZA ORTIZ
MAIDANA
Fecha: 2024.03.19
11:57:07 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la máxima autoridad de la Entidad



- (1) **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** Registrar la Denominación completa de la Entidad.
- (2) **DOMICILIO LEGAL:** Declarar la dirección exacta donde actualmente desarrollan actividades. Indicar calles principales, transversales, número de casa.
- (3) **TIPOS DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** Marcar si en la sede declarada se desarrollan actividades del tipo administrativo, misional o ambos. En caso de realizar actividades en ubicaciones diferentes, presentar un (1) formulario por cada una de las mismas.
- (4) **TELÉFONO:** Consignar el número de teléfono de la dirección de la Entidad sin fines de Lucro declarada en el formulario.
- (5) **REFERENCIA:** Detallar referencias que permitan facilitar el acceso a las direcciones declaradas, indicando el horario de atención tanto administrativo como misional