

INTEGRAME

Asociación de Padres y Amigos de Niños, Jóvenes y Adultos Especiales
Villa Elisa-Paraguay

Villa Elisa, 7 de Marzo de 2024

SEÑORES
CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN

El que suscribe, la “Asociación de Padres y Amigos de Niños, Jóvenes y Adultos Especiales-INTEGRAME”, con domicilio legal sito en la ciudad de Villa Elisa, 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**, correspondiente a los meses de Mayo-Junio, en carácter rectificativo, para su posterior presentación ante el Ministerio de Hacienda.

El cambio obedece a cuanto sigue:

- **Facturas N° 001-001-0002547/2567:** Se adjunta recibo de dinero cancelatorio.
- **Factura N° 001-001-0000022:** Se adjuntan los presupuestos ajustados a lo solicitado.
- **Facturas N° 001-001-000059/61:** Se adjunta el contrato correctamente escaneado y la adenda correspondiente.
- **Factura N° 001-001-0000196:** Se adjuntan las fotos solicitadas
- **Facturas N° 001-001-0000905/909:** Se adjunta listado de beneficiarios solicitado
- **Factura N° 001-001-0000615:** Se adjunta el informe de actividades
- **Planilla de Rendición de cuentas:** Se corrige el N° de OT.

Sin otro particular, me despido atentamente



Juana B de Bóz

Juana Benegas de Báez
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 PADR.Y AMIG.DE NIÑOS JOVE.Y ADULESPE.(INTEGRAME)
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: MAYO - JUNIO

RUC: 80029112-3

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)
20,276,866	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	426045	13/12/2023	22.348.485	001000008193550	BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Total Transferido del periodo (11)						22.348.485
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						42.625.354



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	001-001-0002547	31/05/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.080.000	CANC. C/RECIBO N° 000132
Factura	001-001-0002567	30/06/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.080.000	CANC. C/RECIBO N° 000132
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.160.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000905	22/05/2023	3578677-9	15856302	ALMACÉN DEL TERERÉ RUPÁ DE ELIANA L. BÓVEDA VIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.407.600	
Factura	001-001-0000615	31/05/2023	2880854-1	16117805	MARCOS ANTONIO RIVEROS B.	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	7.120.000	
Factura	001-001-0000059	31/05/2023	4470368-6	16052251	JUAN ÁNGEL BÁEZ	JORNALES	144	2.500.000	
Factura	001-001-0000909	13/06/2023	3578677-9	15856302	ALMACÉN DEL TERERÉ RUPÁ DE ELIANA L. BÓVEDA VIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.468.700	
Factura	001-001-0000196	30/06/2023	1306979-9	16381415	INOCENCIO VERA VÁZQUEZ	CONSTRUCCIONES DE OBRAS DE USO INSTITUCIONAL	522	2.700.000	
Factura	001-001-0000618	30/06/2023	2880854-1	16117805	MARCOS ANTONIO RIVEROS B.	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	7.120.000	
Factura	001-001-0000061	30/06/2023	4470368-6	16052251	JUAN ÁNGEL BÁEZ	JORNALES	144	2.500.000	
Factura	001-001-0000022	30/06/2023	80133514-0	16383433	MANTOBA S.A.	CONSTRUCCIONES DE OBRAS DE USO INSTITUCIONAL	522	13.649.053	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								40.465.353	
TOTAL GASTOS (25)								42.625.353	
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)								1	

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 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: 1787322641

Anexo al Decreto N° 8759

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

Blanca Almada
TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

Blanca Almada

Luciana B. de Bog

FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR

Firma, sello y aclaración

Asociación Integrarme
Presidencia
JURADA DE ASESORES



Mónica Rodríguez L.
CONTADOR
REGISTRO N°

Mónica Rodríguez L.
Contadora Pública
Reg. Prof. 35.679

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: 1787322641



Asociación INTEGRAME <aso.integrame@gmail.com>

MINISTERIO DE HACIENDA-INTEGRAME-3ER BIMESTRE-OG 842 REQ

2 mensajes

Asociación INTEGRAME <aso.integrame@gmail.com>
Para: transferencias@contraloria.gov.py

8 de marzo de 2024, 6:43 a.m.

Señores Contraloría

Adjunto planilla de rendición de cuentas de la **Asociación INTEGRAME**, correspondiente al 3er Bimestre, junto con el comprobante de Ingreso, en carácter rectificativo, con los motivos explicados en la nota
Desde ya muchas gracias

2 archivos adjuntos**SIME 147218 INTEGRAME 3ER BIMESTRE.pdf**
850K**PARA CONTRALORÍA INTEGRAME 3ER BIMESTRE 2023 REQ.pdf**
1007K

transferencias@contraloria.gov.py <transferencias@contraloria.gov.py>
Para: Asociación INTEGRAME <aso.integrame@gmail.com>

8 de marzo de 2024, 10:49 a.m.



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 -----

De: Asociación INTEGRAME <aso.integrame@gmail.com>

Para: transferencias@contraloria.gov.py

Enviado: Fri, 08 Mar 2024 06:43:00 -0300 (PYST)

Asunto: MINISTERIO DE HACIENDA-INTEGRAME-3ER BIMESTRE-OG 842 REQ

8/3/24, 11:15

Gmail - MINISTERIO DE HACIENDA-INTEGRAME-3ER BIMESTRE-OG 842 REQ

[Texto citado oculto]

INTEGRAME

Asociación de Padres y Amigos de Niños, Jóvenes y Adultos Especiales
Villa Elisa-Paraguay

Villa Elisa, 25 de 03 de 2024

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 Niños, Jóvenes y Adultos Especiales-**INTEGRAME**”, con domicilio legal sito en Villamontes casi Fortín Sorpresa de la ciudad de Villa Elisa, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la Ley N° 7050/2023-Dcto. N° 8759/2023: 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, correspondiente a los meses de Mayo y Junio, en carácter rectificativo.

El cambio obedece a cuanto sigue:

- **Facturas N° 001-001-0002547/2567:** Se adjunta recibo de dinero cancelatorio.
- **Factura N° 001-001-0000022:** Se adjuntan los presupuestos ajustados a lo solicitado.
- **Facturas N° 001-001-000059/61:** Se adjunta el contrato correctamente escaneado y la adenda correspondiente.
- **Factura N° 001-001-0000196:** Se adjuntan las fotos solicitadas
- **Facturas N° 001-001-0000905/909:** Se adjunta listado de beneficiarios solicitado
- **Factura N° 001-001-0000615:** Se adjunta el informe de actividades
- **Planilla de Rendición de cuentas:** Se corrige el N° de OT.

Sin otro particular, me despido atentamente



Juana Benegas de Báez

Juana Benegas de Báez
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 PADR.Y AMIG.DE NIÑOS JOVE.Y ADUL.ESPE.(INTEGRAME)
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: MAYO - JUNIO

RUC: 80029112-3

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)
20.275.669	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	426045	13/12/2023	22.348.485	0001000008193550	BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Total Transferido del periodo (11)						22.348.485
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						42.625.354

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	001-001-0002547	31/05/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.080.000	CANC. C/RECIBO N° 000132
Factura	001-001-0002567	30/06/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.080.000	CANC. C/RECIBO N° 000132
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.160.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000905	22/05/2023	3578677-9	15856302	ALMACÉN DEL TERERÉ RUPÁ DE ELIANA L. BÓVEDA VIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.407.600	
Factura	001-001-0000615	31/05/2023	2880854-1	16117805	MARCOS ANTONIO RIVEROS B.	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	7.120.000	
Factura	001-001-0000059	31/05/2023	4470368-6	16052251	JUAN ÁNGEL BÁEZ	JORNALES	144	2.500.000	
Factura	001-001-0000909	13/06/2023	3578677-9	15856302	ALMACÉN DEL TERERÉ RUPÁ DE ELIANA L. BÓVEDA VIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.468.700	
Factura	001-001-0000196	30/06/2023	1306979-9	16381415	INOCENCIO VERA VÁZQUEZ	CONSTRUCCION ES DE OBRAS DE USO INSTITUCIONAL	522	2.700.000	
Factura	001-001-0000618	30/06/2023	2880854-1	16117805	MARCOS ANTONIO RIVEROS B.	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	7.120.000	
Factura	001-001-0000061	30/06/2023	4470368-6	16052251	JUAN ÁNGEL BÁEZ	JORNALES	144	2.500.000	
Factura	001-001-0000022	30/06/2023	80133514-0	16363433	MANTOBA S.A.	CONSTRUCCION ES DE OBRAS DE USO INSTITUCIONAL	522	13.649.053	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								40.465.353	

TOTAL GASTOS (25) 42.625.353

SALDO A RENDIR (26) (Ítem 12 - Ítem 25) 1

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: 1787322641

INTEGRAME

Asociación de Padres y Amigos de Niños, Jóvenes y Adultos Especiales
Villa Elisa-Paraguay

Villa Elisa, 25 de 03 de 2024

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 Niños, Jóvenes y Adultos Especiales-INTEGRAME", con domicilio legal sito en Villamontes casi Fortín Sorpresa de la ciudad de Villa Elisa, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la Ley N° 7050/2023-Dcto. N° 8759/2023: 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, correspondiente a los meses de Mayo y Junio, en carácter rectificativo.

El cambio obedece a cuanto sigue:

- **Facturas N° 001-001-0002547/2567:** Se adjunta recibo de dinero cancelatorio.
- **Factura N° 001-001-0000022:** Se adjuntan los presupuestos ajustados a lo solicitado.
- **Facturas N° 001-001-000059/61:** Se adjunta el contrato correctamente escaneado y la adenda correspondiente.
- **Factura N° 001-001-0000196:** Se adjuntan las fotos solicitadas
- **Facturas N° 001-001-0000905/909:** Se adjunta listado de beneficiarios solicitado
- **Factura N° 001-001-0000615:** Se adjunta el informe de actividades
- **Planilla de Rendición de cuentas:** Se corrige el N° de OT.

Sin otro particular, me despido atentamente

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

Fecha de Entrada: 25-03-24

Hora 13:05



Juana Bengas de Báez

Juana Bengas de Báez
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 PADR. Y AMIG. DE NIÑOS JOVE. Y ADUL. ESPE. (INTEGRAME)

(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO:

MAYO - JUNIO

RUC: 80029112-3

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)
20.276.869	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	426045	13/12/2023	22.348.485	0001000008193550	BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Total Transferido del periodo (11)						22.348.485
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						42.625.354



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	001-001-0002547	31/05/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.080.000	CANC. C/RECIBO N° 000132
Factura	001-001-0002567	30/06/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA RODRÍGUEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.080.000	CANC. C/RECIBO N° 000132
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.160.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-001-0000905	22/05/2023	3578677-9	15856302	ALMACÉN DEL TERERÉ RUPÁ DE ELIANA L. BÓVEDA VIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.407.600	
Factura	001-001-0000615	31/05/2023	2880854-1	16117805	MARCOS ANTONIO RIVEROS B.	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	7.120.000	
Factura	001-001-0000059	31/05/2023	4470368-6	16052251	JUAN ÁNGEL BÁEZ	JORNALES	144	2.500.000	
Factura	001-001-0000909	13/06/2023	3578677-9	15856302	ALMACÉN DEL TERERÉ RUPÁ DE ELIANA L. BÓVEDA VIVEROS	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.468.700	
Factura	001-001-0000196	30/06/2023	1306979-9	16381415	INOCENCIO VERA VÁZQUEZ	CONSTRUCCION ES DE OBRAS DE USO INSTITUCIONAL	522	2.700.000	
Factura	001-001-0000618	30/06/2023	2880854-1	16117805	MARCOS ANTONIO RIVEROS B.	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	7.120.000	
Factura	001-001-0000061	30/06/2023	4470368-6	16052251	JUAN ÁNGEL BÁEZ	JORNALES	144	2.500.000	
Factura	001-001-0000022	30/06/2023	80133514-0	16383433	MANTOBA S.A.	CONSTRUCCION ES DE OBRAS DE USO INSTITUCIONAL	522	13.649.053	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								40.465.353	
TOTAL GASTOS (25)								42.625.353	
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)								1	

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 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: 1787322641

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

Luciano B de B...
FIRMA DEL PRESIDENTE O TITULAR

Firma, sello y aclaración

Asociación Integrame
Presidencia
Justicia



Blanca Almada
TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

Blanca Almada

Mónica Rodríguez
CONTADOR

REGISTRO N°

Mónica Rodríguez h.
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: 1787322641

REPUBLICA DEL PARAGUAY



MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS

SIME

Nº: 147218

AÑO: 2023

TITULAR: ASOC. DE PADRES Y AMIGOS DE NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS
ESPECIALES - INTEGRAME

TIPO DE EXPEDIENTE: REMITE FACTURA - ONG'S

OBSERVACIONES: 1577941821-FACTURA Y FORMULARIO 3ER BIMESTRE

FECHA DE INGRESO: 13/12/2023

FORMULARIO DE RECEPCION DE FACTURA - ONG N° 186

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: ASO. INTEGRAME

a fin de hacer entrega del comprobante de ingreso original N° 001-001-0000026 correspondiente al bimestre Tercero

STR N° 200.161

Firma del Representante Legal: Juana B de Bg

Aclaración: Juana Benegas

Fecha: 15-12-2023



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):

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACION

Verificado por:

Firma: IRENE Firmado digitalmente por IRENE SEGOVIA
Aclaración: SEGOVIA
Fecha: 2023.12.13 17:37:00 -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

Verificado por:

Firma: LIZZA EMILIA Firmado digitalmente por LIZZA EMILIA MEZA DE SCHLICHTING
Aclaración: MEZA DE
Fecha: 2023.12.13 17:50:06 -03'00'

INTEGRAME

Asociación de Padres y Amigos de Niños, Jóvenes y Adultos Especiales
Villa Elisa - Paraguay

Actividades de las sociedades literarias, cívicas
y sociales y otras organizaciones n.c.p.

Tel.: (021) 930 200
Turquia c/ Jordania
Villa Elisa - Paraguay

TIMBRADO N°: 16726888
FECHA INICIO DE VIGENCIA 07/10/2023
FECHA FIN DE VIGENCIA 31/10/2024

R.U.C.: 80029112 - 3
FACTURA

N°001-001- 0000026

Fecha de Emisión: 13-12-2023 Condición de Venta: Contado Crédito

Nombre o Razón Social: Ministerio de Hacienda

R.U.C./C.I.N°: 80024627-6

Nota de Remisión N°: _____

Dirección: Chile y Palma

Teléfono: _____

Cant:	DESCRIPCION	Precio Unitario	VALOR DE VENTAS		
			Exentas	5%	10%
1	Aporte a Entidades s/ fines de lucro corresp. al 3° trimestre	22.340.485	22.340.485		



SUB - TOTALES 22.340.485

TOTAL A PAGAR (en Letras): Veintidos Millones Trescientos Cuarenta y Ocho Mil Cuatrocientos Ochenta y Cinco - 22.340.485

LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) TOTAL IVA: _____

INTEGRAME

Centro de Rehabilitación Psico-físico Pedagógico
Asociación de Padres y Amigos de Niños, Jóvenes y Adultos Especiales
Villa Elisa-Paraguay

Villa Elisa, 13 de Mayo de 2024

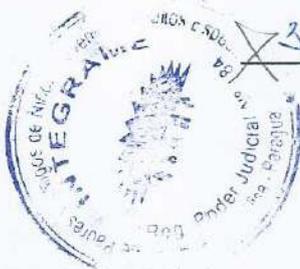
SEÑOR

Lic. Berenice Ortega, Coordinadora Interina
Coordinación de Obligaciones Diversas del Estado
Ministerio de Economía y Finanzas
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 Niños, Jóvenes y Adultos Especiales-INTEGRAME", correspondiente a los meses de Mayo y Junio, previa presentación a la Contraloría General de la República.

Se adjunta cuanto sigue:

- **Boleta de Depósito N° 273902-Banco Nacional de Fomento-Cuenta N° 0001000009480055-TESORO PÚBLICO, CRÉDITOS VARIOS:** Devolución de Gs. 500, por fondos no utilizados en el ejercicio 2020,



Juana B de Báez

Juana Benegas de Báez
Presidenta

INTEGRAME

Asociación de Padres y Amigos de Niños, Jóvenes y Adultos Especiales
Villa Elisa-Paraguay

Villa Elisa, ___ de _____ de 2024

SEÑORES

DR. CAMILO BENÍTEZ ALDANA

CONTRALOR GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY

El que suscribe, la "Asociación de Padres y Amigos de Niños, Jóvenes y Adultos Especiales-**INTEGRAME**", con domicilio legal sito en la ciudad de Villa Elisa, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la Ley N° 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 a los meses de Mayo y Junio, para su posterior presentación ante el Ministerio de Hacienda.

Se adjunta cuanto sigue:

- **Devolución de fondos:** Se adjunta copia boleta de depósito original N° 273902.

Sin otro particular, me despido atentamente



Juana B de Bacz

Juana Benegas de Bacz
Presidenta

**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 MES AÑO

N° 0273902

Número de Cuenta

Nombre de la Cuenta:

Tesoro Público

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	500
Cheque BNF - Casa Matriz	-
Cheque BNF - Sucursales	500
TOTAL	

Son Guaraníes: quinientos guaraníes

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

Depositante: Maria Ramona Silva R. C.I.N°: 5007074
 Dirección: Sordania y Arriba Ocupación: Coordinadora
 Ciudad: Villa Elisa Nacionalidad: Paraguaya Teléfono: 0986-768-770

Maria Ramona Silva R.

Firma del Depositante

Firma y Sello del Cajero



Asociación INTEGRAME <aso.integrame@gmail.com>

MINISTERIO DE HACIENDA-INTEGRAME-3ER BIMESTRE-OG 842 DEVOLUCIÓN

2 mensajes

Asociación INTEGRAME <aso.integrame@gmail.com>
Para: transferencias@contraloria.gov.py

13 de marzo de 2024, 1:49 p.m.

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

CP MÓNICA RODRÍGUEZ

 **PARA CONTRALORÍA INTEGRAME DEVOLUCIÓN 2023.pdf**
218K**transferencias@contraloria.gov.py** <transferencias@contraloria.gov.py>
Para: Asociación INTEGRAME <aso.integrame@gmail.com>

14 de marzo de 2024, 12:00 p.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: "Asociación INTEGRAME" <aso.integrime@gmail.com>

Para: transferencias@contraloria.gov.py

Enviados: Miércoles, 13 de Marzo 2024 13:49:25

Asunto: MINISTERIO DE HACIENDA-INTEGRAME-3ER BIMESTRE-OG 842 DEVOLUCIÓN

[Texto citado oculto]

INTEGRAME

Asociación de Padres y Amigos de Niños, Jóvenes y Adultos Especiales
Villa Elisa-Paraguay

Villa Elisa, 26 de 03 de 2024

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 Niños, Jóvenes y Adultos Especiales-
INTEGRAME”, con domicilio legal sito en la ciudad de Villa Elisa, tiene el agrado de dirigirse a
usted para dar cumplimiento a la Ley N° 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 a los meses de Mayo y Junio, para su
posterior presentación ante el Ministerio de Hacienda.

Se adjunta cuanto sigue:

- **Devolución de fondos:** Se adjunta copia boleta de depósito original N° 2739002.

Sin otro particular, me despido atentamente



Arabia 1528.

Juana Benegas de Bacz

Juana Benegas de Bacz
Presidenta



INTEGRAME

Asociación de Padres y Amigos de Niños, Jóvenes y Adultos Especiales
Villa Elisa-Paraguay

Villa Elisa, 26 de Marzo de 2024

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 Niños, Jóvenes y Adultos Especiales-INTEGRAME”, con domicilio legal sito en la ciudad de Villa Elisa, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la Ley N° 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 a los meses de Mayo y Junio, para su posterior presentación ante el Ministerio de Hacienda.

Se adjunta cuanto sigue:

- **Devolución de fondos:** Se adjunta copia boleta de depósito original N° 2739002.

Sin otro particular, me despido atentamente

H. CAMARA DE DIPUTADOS Comisión de Cuentas y Control de Ejecución Presupuestaria
Fecha de Entrada: <u>26/03/2024</u>
Hora: <u>11:04</u>
Recibido por: <u>Melchorio Puerto</u>



Juana B de Bacz

Juana Benegas de Bacz
Presidenta

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOC.DE PADR.Y AMIG.DE NIÑOS JOVE.Y ADUL.ESPE.(INTEGRAME)		
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	13,200,000
Total Ingresos (10)				13,200,000

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 PADR.Y AMIG.DE NIÑOS JOVE.Y ADUL.ESPE.(INTEGRAME)		
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	120,890,909
Total Ingresos (10)				120,890,909

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: 1387272888

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOC.DE PADR.Y AMIG.DE NIÑOS JOVE.Y ADUL.ESPE.(INTEGRAME)		
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	13,200,000
Total Ingresos (10)				13,200,000

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 PADR.Y AMIG.DE NIÑOS JOVE.Y ADUL.ESPE.(INTEGRAME)		
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	49,000,000
144	10	1	JORNALES	32,400,000
242	10	1	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES MENORES DE	2,500,000
311	10	1	ALIMENTOS PARA PERSONAS	22,193,939
341	10	1	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	800,000
522	10	1	CONSTRUCCIONES DE OBRAS DE USO	9,000,000
541	10	1	ADQUISICIONES DE MUEBLES Y ENSERES	4,996,970
Total Ingresos (10)				120,890,909

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



(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 PADR.Y AMIG.DE NIÑOS JOVE.Y ADUL.ESPE.(INTEGRAME)

Programa (3):

PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS

Proyecto y/o Actividad (4):

TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO

Resultado Esperado (5):

25-45 PERONAS EN TODAS LAS ACTIVIDADES

(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
Apoyo Alimenticio -Apoyo de profesionales de salud-Actividades recreativas, para niños, jóvenes y adultos	Kits entregados-Consultas en todas las áreas	25	25	25	25	45	45	45	45	45	45	45	45	450
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	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	1,100,000	1,100,000	1,100,000	13,200,000
Subtotal		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	1,100,000	1,100,000	1,100,000	13,200,000
Gastos Misionales														
Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
142	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	0	0	2,500,000	2,500,000	5,500,000	5,500,000	5,500,000	5,500,000	5,500,000	5,500,000	5,500,000	5,500,000	49,000,000
144	JORNALES	2,700,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000	32,400,000
242	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES MENORES DE EDIFICIOS Y LOCALES	0	0	0	2,500,000	0	0	0	0	0	0	0	0	2,500,000
311	ALIMENTOS PARA PERSONAS	2,000,000	2,000,000	2,000,000	1,999,999	2,000,000	1,548,485	2,000,000	1,548,485	2,000,000	1,548,485	2,000,000	1,548,485	22,193,939
341	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	0	0	0	0	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	800,000
522	CONSTRUCCIONES DE OBRAS DE USO INSTITUCIONAL	0	0	4,500,000	4,500,000	0	0	0	0	0	0	0	0	9,000,000

Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
541	ADQUISICIONES DE MUEBLES Y ENSERES	0	0	0	4,996,970	0	0	0	0	0	0	0	0	4,996,970
	Subtotal	4,700,000	4,700,000	11,700,000	19,196,969	10,300,000	9,848,485	10,300,000	9,848,485	10,300,000	9,848,485	10,300,000	9,848,485	120,890,909
	Total	5,800,000	5,800,000	12,800,000	20,296,969	11,400,000	10,948,485	11,400,000	10,948,485	11,400,000	10,948,485	11,400,000	10,948,485	134,090,909



Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

- 1) En este formulario se consignarán las metas productivas (resultados cuantitativos de la entrega de Bienes y/o Servicios) y la asignación financiera, para esta última se deberán consignar las mismas desde el nivel de Grupo, para luego continuar con los Subgrupos (Ejemplo: GRUPO 200 Servicios No Personales-
2) Nombre de la Entidad: Identificar y especificar según denominación completa de la Entidad.

Planificación y Distribución de la Producción

Planificación de la Asignación Financiera

Cod. Subgrupo/FF/OF/Dpto.: Por debajo del Cod.Grupo se deberán consignar la codificación que identifica al Subgrupo, a la Fuente de Financiamiento, el Organismo Financidor y al Dpto. (Ejemplo: 230-10-1-99)