



Asociación de Amigos Personas Discapacitadas

"NUEVA ESPERANZA"

Pasaje Saguier Esq. / Asunción Nº 720

Caraguatay-Paraguay

Teléf: 0517-222 685 Cel.: 0983-119 185

Caraguatay, 6 de Febrero de 2024

SEÑORES

DR. CAMILO BENÍTEZ ALDANA

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

El que suscribe, la "Asociación de Amigos Personas Discapacitadas Nueva Esperanza", con domicilio legal sito en **Pasaje Saguier Nº 270 de la Ciudad de Caraguatay**, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a la **Ley Nº 7050/2023: Los Desembolsos del Rubro 842 "Aporte a Entidades Educativas e Instituciones sin fines de Lucro"**

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

Sin otro particular, me despido de usted, muy atentamente



Carmen Godoy García

Carmen Lucia Godoy

Presidenta

Carmen Godoy



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

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE HACIENDA
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: ASOCIACION DE AMIGOS PERSONAS DISCAPACITADAS NUEVA ESPERANZA
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: CARAGUATAY
NOVIEMBRE - DICIEMBRE

RUC: 80078803-6

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)
13,119,692	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	10550	11/01/2024	32,348,485	0002013001322 - 470	BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Total Transferido del periodo (11)						32,348,485
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						45,468,177

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	001-001-0002671	30/11/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA B. RODRÍGUEZ BÁEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.300.000	REC. N° 0000138
Factura	001-001-0002688	31/12/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA B. RODRÍGUEZ BÁEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.300.000	REC. N° 0000138
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.600.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	277-001-0058602	16/11/2023	80022877-4	15649014	FARMA S.A	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	173.200	
Factura	001-001-0038771	22/11/2023	1856943-0	16471199	PUNTO COMERCIAL DE JONG SUNG KIM	HILADOS Y TELAS	321	15.527	Dif. De Gs. 291.473 pag. c/fondos propios
Factura	003-029-0087870	22/11/2023	80096143-9	15673870	SUPERMERCADO EL AHORRAZO	CALZADOS	324	353.900	
Factura	001-001-0012963	28/11/2023	1139346-7	16756825	AUTOSERVICE LA PLAZA DE CARMELO VENANCIO SERVIN ROLON	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.964.000	
Factura	001-002-0005310	28/11/2023	3517497-8	16651797	ALFREDO DAVID PALMA PAEZ	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.999.000	
Factura	001-001-0001729	28/11/2023	4451782-9	16055816	AUTOSERVICE CARAGUATAY DE PEDRO FRANCISCO PAREDES ESPINOLA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.992.000	
Factura	001-001-0000111	30/11/2023	1854095-3	16287502	MIRTA CONCEPCIÓN SOSA DE ROMERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.500.000	
Factura	001-001-0023800	30/11/2023	253976-4	16375052	FARMACIA SAN LUIS DE CELIA VIVIAN DE ANTUNEZ	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	415.000	
Factura	001-001-0023807	01/12/2023	253976-4	16375052	FARMACIA SAN LUIS DE CELIA VIVIAN DE ANTUNEZ	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	653.000	
Factura	001-002-0000429	06/12/2023	2120761-5	16433783	LABORATORIO CLINICO LAS MERCEDES	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	385.000	
Factura	001-001-0000417	16/12/2023	4467362-0	16719070	DIGITAL SHOP DE JUAN DOMINGO GONZALEZ DOMINGUEZ	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	342	50.000	Dif. De Gs. 84.000 pag. c/fondos propios
Factura	277-001-0062165	17/12/2023	80022877-4	15649014	FARMA S.A	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	248.950	

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: 1489157580

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

Factura	001-001-0023828	19/12/2023	253976-4	16375052	FARMACIA SAN LUIS DE CELIA VIVIAN DE ANTUNEZ	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	419.000	
Factura	001-003-0001918	20/12/2023	769861-5	16119808	DEPOSITO DE BEBIDAS "VAPOR CUE" DE JUAN BLAS ANAZCO MEDINA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.144.000	
Factura	002-002-0075123	20/12/2023	80005989-1	16880133	DISTRIBUIDORA "SERGIO JAVIER" S.R.L.	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.941.000	
Factura	001-031-0004550	20/12/2023	80077688-7	16637632	GH S.A	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.171.600	
Factura	001-001-0013486	27/12/2023	1139346-7	16875640	AUTOSERVICE LA PLAZA DE CARMELO VENANCIO SERVIN ROLON	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.959.000	
Factura	001-002-0005368	27/12/2023	3517497-8	16651797	ALFREDO DAVID PALMA PÁEZ	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.994.000	
Factura	001-001-0000918	27/12/2023	5567786-0	16065454	BODEGA CARAGUATAY DE ALDO DANIEL BARRETO DACOSTA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.990.000	
Factura	001-001-0000113	30/12/2023	1854095-3	16287502	MIRTA CONCEPCIÓN SOSA DE ROMERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.500.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								42.863.177	

TOTAL GASTOS (25)	45.468.177
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	0

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

Carmen Yadob y Garcia
Firma, sello y aclaración
Carmen Eadby

Doris Romero
Firma, sello y aclaración
Doris Romero



Mónica Rodríguez B.
REGISTRO

Mónica Rodríguez B.
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 Contratoría 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: 1489157580



Asociación de Amigos Personas Discapacitadas

"NUEVA ESPERANZA"

Pasaje Saguier Esq. / Asunción Nº 720

Caraguatay-Paraguay

Teléf: 0517-222 685 Cel.: 0983-119 185

asodis.nuevaesperanza@hotmail.com

P/Ause

Caraguatay, 25 de 03 de 24

SEÑORES

SENADOR DIONISIO AMARILLA

COMISION COMISIÓN DE CUENTAS Y CONTROL DE LA ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DEL ESTADO

CÁMARA DE SENADORES

CONGRESO NACIONAL

El que suscribe, la "Asociación de Amigos Personas Discapacitadas Nueva Esperanza-Caraguatay", con domicilio legal sito en Pasaje Saguier Nº 270 de la ciudad de Caraguatay, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a Ley Nº 7050/2023-Dto. 8759/23 Art.6º: "Presentación de Rendición de Cuenta por parte de las Entidades beneficiarias que reciben transferencias de la Tesorería General de la Nación, correspondiente al rubro 842"

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

El cambio obedece a cuanto sigue:

Sin otro particular, me despido de usted, muy atentamente

Carmen Godoy Garcia

Carmen Lucia Godoy

Presidente





Anexo al Decreto N° 8759

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE:

MINISTERIO DE HACIENDA

(2) ENTIDAD BENEFICIARIA:

ASOCIACION DE AMIGOS PERSONAS DISCAPACITADAS NUEVA ESPERANZA
CARAGUATAY

RUC: 80078803-6

(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO:

NOVIEMBRE - DICIEMBRE

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)
13,119,692	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	10550	11/01/2024	32,348,485	0003013001322 470	BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Total Transferido del periodo (11)						32,348,485
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						45,468,177

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	001-001-0002671	30/11/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA B. RODRÍGUEZ BAEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.300.000	REC. N° 0000138
Factura	001-001-0002688	31/12/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA B. RODRÍGUEZ BAEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.300.000	REC. N° 0000138
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.600.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	277-001-0058602	16/11/2023	80022877-4	15649014	FARMA S.A	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	173.200	
Factura	001-001-0038771	22/11/2023	1858943-0	16471199	PUNTO COMERCIAL DE JONG SUNG KIM	HILADOS Y TELAS	321	15.527	Dif. De Gs. 291.473 pag. c/fondos propios
Factura	003-029-0067870	22/11/2023	80096143-9	15673870	SUPERMERCADO EL AHORRAZO	CALZADOS	324	353.900	
Factura	001-001-0012863	28/11/2023	1139346-7	16756825	AUTOSERVICE LA PLAZA DE CARMELO VENANCIO SERVIN ROLON	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.964.000	
Factura	001-002-0005310	28/11/2023	3517497-8	16651797	ALFREDO DAVID PALMA PÁEZ	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.999.000	
Factura	001-001-0001729	28/11/2023	4451762-9	16055816	AUTOSERVICE CARAGUATAY DE PEDRO FRANCISCO PAREDES ESPINOLA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.982.000	
Factura	001-001-0000111	30/11/2023	1854095-3	16287502	MIRTA CONCEPCIÓN SOSA DE ROMERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.500.000	
Factura	001-001-0023800	30/11/2023	253976-4	16375052	FARMACIA SAN LUIS DE CELIA VIVIAN DE ANTUNEZ	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	415.000	
Factura	001-001-0023807	01/12/2023	253976-4	16375052	FARMACIA SAN LUIS DE CELIA VIVIAN DE ANTUNEZ	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	653.000	
Factura	001-002-0000429	06/12/2023	2120761-5	16433783	LABORATORIO CLINICO LAS MERCEDES	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	365.000	
Factura	001-001-0000417	16/12/2023	4467362-0	16719070	DIGITAL SHOP DE JUAN DOMINGO GONZALEZ DOMINGUEZ	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	342	50.000	Dif. De Gs. 84.000 pag. c/fondos propios
Factura	277-001-0062165	17/12/2023	80022877-4	15649014	FARMA S.A	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	248.950	

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: 1489157580

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

Factura	001-001-0023626	19/12/2023	253976-4	16375052	FARMACIA SAN LUIS DE CELIA VIVIAN DE ANTUNEZ	PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y	352	419.000	
Factura	001-003-0001918	20/12/2023	769861-5	16119808	DEPOSITO DE BEBIDAS "VAPOR CUE" DE JUAN BLAS ANAZCO MEDINA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.144.000	
Factura	002-002-0075123	20/12/2023	80005989-1	15880133	DISTRIBUIDORA "SERGIO JAVIER" S.R.L	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.941.000	
Factura	001-031-0004550	20/12/2023	80077688-7	16637832	GH S.A	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.171.600	
Factura	001-001-0013486	27/12/2023	1139346-7	16875640	AUTOSERVICE LA PLAZA DE CARMELO VENANCIO SERVIN ROLON	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.959.000	
Factura	001-002-0005368	27/12/2023	3517497-8	16651797	ALFREDO DAVID PALMA PÁEZ	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.994.000	
Factura	001-001-0000918	27/12/2023	5567786-0	16065454	BODEGA CARAGUATAY DE ALDO DANIEL BARRETO DACOSTA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.990.000	
Factura	001-001-0000113	30/12/2023	1854095-3	16287502	MIRTA CONCEPCIÓN SOSA DE ROMERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.500.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								42.868.177	

TOTAL GASTOS (25)	45.488.177
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	0

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

Carmen Godoy Garcia
Firma, sello y aclaración
Carmen Godoy

DR
Firma, sello y aclaración
Dorys Romero

Mónica Rodríguez B.
REGISTRO N°



Mónica Rodríguez B.
Contadora Pública
Reg. Prof. 36.879



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: 1489157580



Asociación de Amigos Personas Discapacitadas

"NUEVA ESPERANZA"

Pasaje Saguier Esq. / Asunción N° 720

Caraguatay-Paraguay

Teléf: 0517-222 685 Cel.: 0983-119 185

asodis.nuevaesperanza@hotmail.com

Caraguatay, 25 de 03 de 24

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

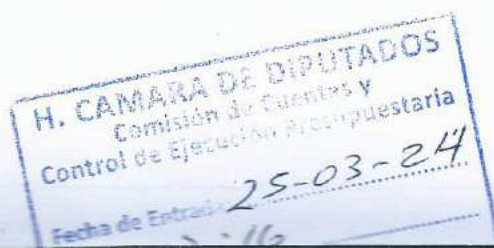
El que suscribe, la "Asociación de Amigos Personas Discapacitadas Nueva Esperanza-Caraguatay", con domicilio legal sito en Pasaje Saguier N° 270 de la ciudad de Caraguatay, tiene el agrado de dirigirse a usted para dar cumplimiento a **Ley N° 7050/2023-Dto. 8759/23 Art.6º: "Presentación de Rendición de Cuenta por parte de las Entidades beneficiarias que reciben transferencias de la Tesorería General de la Nación, correspondiente al rubro 842"**

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

Sin otro particular, me despido de usted, muy atentamente



Carmen Yodoy Godoy
Carmen Lucia Godoy
Presidente





Anexo al Decreto N° 8759

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE:

MINISTERIO DE HACIENDA

(2) ENTIDAD BENEFICIARIA:

ASOCIACION DE AMIGOS PERSONAS DISCAPACITADAS NUEVA ESPERANZA
CARAGUATAY

RUC: 80078803-6

(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO:

NOVIEMBRE - DICIEMBRE

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)
13,119.692	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	10550	11/01/2024	32.348.485	0002013001322 470	BANCO NACIONAL DE FOMENTO
Total Transferido del periodo (11)						32.348.485
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						45.468.177

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	001-001-0002671	30/11/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA B. RODRIGUEZ BÁEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.300.000	REC. N° 0000138
Factura	001-001-0002688	31/12/2023	2219107-0	16116109	MÓNICA B. RODRIGUEZ BÁEZ	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.300.000	REC. N° 0000138
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.600.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	277-001-0058502	16/11/2023	80022877-4	15649014	FARMA S.A	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	173.200	
Factura	001-001-0038771	22/11/2023	1858943-0	16471199	PUNTO COMERCIAL DE JONG SUNG KIM	HILADOS Y TELAS	321	15.527	Dif. De Gs. 291.473 pag. c/fondos propios
Factura	003-029-0087870	22/11/2023	80096143-9	15673870	SUPERMERCADO EL AHORRAZO	CALZADOS	324	353.900	
Factura	001-001-0012863	28/11/2023	1139346-7	16756825	AUTOSERVICE LA PLAZA DE CARMELO VENANCIO SERVIN ROLON	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.964.000	
Factura	001-002-0005310	28/11/2023	3517497-8	16651797	ALFREDO DAVID PALMA PÁEZ	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.999.000	
Factura	001-001-0001729	28/11/2023	4451762-9	16055816	AUTOSERVICE CARAGUATAY DE PEDRO FRANCISCO PAREDES ESPINOLA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.992.000	
Factura	001-001-0000111	30/11/2023	1854095-3	16287502	MIRTA CONCEPCIÓN SOSA DE ROMERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.500.000	
Factura	001-001-0023800	30/11/2023	253976-4	16375052	FARMACIA SAN LUIS DE CELIA VIVIAN DE ANTUNEZ	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	415.000	
Factura	001-001-0023807	01/12/2023	253976-4	16375052	FARMACIA SAN LUIS DE CELIA VIVIAN DE ANTUNEZ	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	653.000	
Factura	001-002-0000429	06/12/2023	2120761-5	16433783	LABORATORIO CLINICO LAS MERCEDES	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	272	385.000	
Factura	001-001-0000417	16/12/2023	4467362-0	16719070	DIGITAL SHOP DE JUAN DOMINGO GONZALEZ DOMINGUEZ	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	342	50.000	Dif. De Gs. 84.000 pag. c/fondos propios
Factura	277-001-0062165	17/12/2023	80022877-4	15649014	FARMA S.A	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	248.950	

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: 1489157580

Anexo al Decreto N° 8759

**RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO**

Factura	001-001-0023828	19/12/2023	253976-4	16375052	FARMACIA SAN LUIS DE CELIA VIVIAN DE ANTUNEZ	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y	352	419.000	
Factura	001-003-0001918	20/12/2023	769861-5	16119808	DEPOSITO DE BEBIDAS "VAPOR CUE" DE JUAN BLAS AÑAZCO MEDINA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.144.000	
Factura	002-002-0075123	20/12/2023	80005989-1	16880133	DISTRIBUIDORA "SERGIO JAVIER" S.R.L.	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.941.000	
Factura	001-031-0004550	20/12/2023	80077688-7	16637832	GH S.A	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	2.171.600	
Factura	001-001-0013486	27/12/2023	1139346-7	16875640	AUTOSERVICE LA PLAZA DE CARMELO VENANCIO SERVIN ROLON	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.959.000	
Factura	001-002-0005368	27/12/2023	3517497-8	16651797	ALFREDO DAVID PALMA PÁEZ	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.994.000	
Factura	001-001-0000918	27/12/2023	5567786-0	16065454	BODEGA CARAGUATAY DE ALDO DANIEL BARRETO DACOSTA	ALIMENTOS PARA PERSONAS	311	4.990.000	
Factura	001-001-0000113	30/12/2023	1854095-3	16287502	MIRTA CONCEPCIÓN SOSA DE ROMERO	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.500.000	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								42.868.177	

TOTAL GASTOS (25) 45.468.177

SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25) 0

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

Carmen Godoy Garcia
Firma, sello y aclaración
Carmen Godoy



Dorys Romero
Firma, sello y aclaración
Dorys Romero

Mónica Rodríguez B.
REGISTRO N°
Mónica Rodríguez B.
Contadora Pública
Reg. Prof. 36.679

NOTA: LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

La constancia de presentación del formulario Anexo B-01-01 A a "Rendición de cuentas" a la Contraloría General de la República, no constituye un examen de rendición de cuentas presentada. El examen de cuentas será realizado posteriormente de acuerdo a las Normas de Auditoría Generalmente Aceptadas y disposiciones legales establecidas.

Código Verificador: 1489157580



Nueva Esperanza Caraguatay <caraguataynuevaesperanza@gmail.com>

MINISTERIO DE HACIENDA-NUEVA ESPERANZA CARAGUATAY-OG 842-6TO BIMESTRE

2 mensajes

Nueva Esperanza Caraguatay <caraguataynuevaesperanza@gmail.com>

7 de febrero de 2024, 11:44 a.m.

Para: transferencias@contraloria.gov.py

Buenos días

Adjunto planilla de Rendición de Cuentas , de la **Asociación Nueva Esperanza Caraguatay**, correspondiente al Quinto Bimestre, y el Comprobante de Ingreso correspondiente.

Desde ya muchas gracias

Mònica Rodríguez.

2 archivos adjuntos **SIME 4189 CARAGUATAY 6TO BIMESTRE.pdf**
803K **PARA CONTRALORÍA 6TO BIMESTRE CARAGUATAY.pdf**
1118K**transferencias@contraloria.gov.py** <transferencias@contraloria.gov.py>

7 de febrero de 2024, 1:06 p.m.

Para: Nueva Esperanza Caraguatay <caraguataynuevaesperanza@gmail.com>

**CONTRALORÍA
GENERAL DE
LA REPÚBLICA**
PARAGUAY**MISIÓN**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: "Nueva Esperanza Caraguatay" <caraguataynuevaesperanza@gmail.com>

Para: transferencias@contraloria.gov.py

Enviados: Miércoles, 7 de Febrero 2024 11:44:00

Asunto: MINISTERIO DE HACIENDA-NUEVA ESPERANZA CARAGUATAY-OG 842-6TO BIMESTRE

[Texto citado oculto]

REPUBLICA DEL PARAGUAY



MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS

SIME

Nº: 4189

AÑO: 2024

TITULAR:

ASOC. DE AMIGOS, PERSONAS DISCAPACITADAS NUEVA ESPERANZA
CARAGUATAY

TIPO DE EXPEDIENTE: REMITE FACTURA - ONG'S

OBSERVACIONES: 1150305439- 6TO BIMESTRE

FECHA DE INGRESO: 17/01/2024



ASOCIACION DE AMIGOS PERSONAS DISCAPACITADAS
NUEVA ESPERANZA CARAGUATAY
Actividades de las sociedades literarias, cívicas
y sociales y otras organizaciones n.c.p.

Cel.:(0983)119 185
Pasaje Sagüier N°720 e/ Asunción (Cmde. Lara) B° San José
Caraguatay - Paraguay

TIMBRADO N°:16649989
FECHA INICIO DE VIGENCIA 04/09/2023
FECHA FIN DE VIGENCIA 30/09/2024
R.U.C.:80078803 - 6

FACTURA

N°001-001- 0000030

Fecha de Emisión: 11-01-2024 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: Teléfono:

Cant:	DESCRIPCION	Precio Unitario	VALOR DE VENTAS		
			Exentas	5%	10%
1	Aporte a Entidades s/ fines de lucro cos resp. al 6º Bimestre -Nov-Dic 2023-	32.348.485	32.348.485		
SUB - TOTALES			32.348.485		



TOTAL A PAGAR (en Letras): Treinta y Dos Millones Trescientos Cuarenta y Ocho Mil Cuatrocientos Ochenta y Cinco - 32.348.485-
LIQUIDACIÓN DEL IVA: (5%) (10%) TOTAL IVA:

FORMULARIO DE RECEPCION DE FACTURA - ONG N° 19

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. DE AMIG. PERS. DISCAP. NUEVA ESPERANZA CARAGUATAY**

a fin de hacer entrega del comprobante de ingreso original N°001-001-00000 30, correspondiente al bimestre Seto

STR N° 213.181



Firma del Representante Legal: Carmen Godoy Garcia

Aclaración: CARMEN LUCÍA GODOY

Fecha: 15-01-2024

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

Aclaración: IRENE SEGOVIA

Fecha: SEGROVIA Fecha: 2024.01.18 10:10:01 -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 MEZA Firmado digitalmente por LIZZA

Aclaración: DE SCHLICHTING EMILIA MEZA DE SCHLICHTING

Fecha: DE SCHLICHTING Fecha: 2024.01.18 15:07:04 -03'00'



PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACION DE AMIGOS PERSONAS DISCAPACITADAS NUEVA ESPERANZA CARAGUATAY		
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	15,600,000
Total Ingresos (10)				15,600,000

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: 1124511712

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACION DE AMIGOS PERSONAS DISCAPACITADAS NUEVA ESPERANZA CARAGUATAY		
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	166,845,454
Total Ingresos (10)				166,845,454

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.

(6) Origen del Ingreso : Registrar la Fuente del Origen del Ingreso.

(7) Fuente de Financiamiento: Denominación del Origen de los Fondos.

(8) Descripción : Registrar la Denominación completa del origen.

(9) Presupuesto: Monto del Ingreso asignado.

(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos



PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACION DE AMIGOS PERSONAS DISCAPACITADAS NUEVA ESPERANZA CARAGUATAY		
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	15,600,000
Total Ingresos (10)				15,600,000

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: 1529113487



PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACION DE AMIGOS PERSONAS DISCAPACITADAS NUEVA ESPERANZA CARAGUATAY		
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)
321	10	1	HILADOS Y TELAS	1,000,000
341	10	1	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	1,000,000
398	10	1	PRODUCTOS E INSUMOS NO METÁLICOS	1,000,000
324	10	1	CALZADOS	1,500,000
325	10	1	CUEROS, CAUCHOS Y GOMAS	1,500,000
272	10	1	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	3,200,000
342	10	1	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	5,000,000
344	10	1	UTENSILIOS DE COCINA Y COMEDOR	5,000,000
352	10	1	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	5,000,000
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	15,000,000
311	10	1	ALIMENTOS PARA PERSONAS	127,645,454
Total Ingresos (10)				166,845,454

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.

(6) Origen del Ingreso : Registrar la Fuente del Origen del Ingreso.

(7) Fuente de Financiamiento: Denominación del Origen de los Fondos.

(8) Descripción : Registrar la Denominación completa del origen.

(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.

(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

Código Verificador: 1294064075

(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):

ASOCIACION DE AMIGOS PERSONAS DISCAPACITADAS NUEVA ESPERANZA CARAGUATAY

Programa (3):

PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS

Proyecto y/o Actividad (4):

TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO

Resultado Esperado (5):

45 kits entregados-15 personas en talleres-entregas de medicamentos conforme necesidad

(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
Asistencia Alimentaria-Salud-Talleres-Atención médica tercerizada	Kits- medicamentos-	0	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	660
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	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	15,600,000
Subtotal		1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	1,300,000	15,600,000
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
145	HONORARIOS PROFESIONALES	0	0	1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	15,000,000
272	SERVICIO DE ASISTENCIA SOCIAL	0	0	0	0	400,000	400,000	400,000	400,000	400,000	400,000	400,000	400,000	3,200,000
311	ALIMENTOS PARA PERSONAS	0	15,000,000	17,007,574	17,007,576	10,200,000	10,207,576	9,715,151	9,692,424	9,730,303	9,677,273	9,745,454	9,662,123	127,645,454
321	HILADOS Y TELAS	0	0	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	1,000,000
324	CALZADOS	0	0	0	0	0	0	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	1,500,000
325	CUEROS, CAUCHOS Y GOMAS	0	0	0	0	0	0	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000	1,500,000

Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
341	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	0	0	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	1,000,000
342	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	0	0	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	5,000,000
344	UTENSILIOS DE COCINA Y COMEDOR	0	0	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	5,000,000
352	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	0	0	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	5,000,000
398	PRODUCTOS E INSUMOS NO METÁLICOS	0	0	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	1,000,000
Subtotal		0	15,000,000	20,307,574	20,307,576	13,900,000	13,907,576	13,915,151	13,892,424	13,930,303	13,877,273	13,945,454	13,862,123	166,845,454
Total		1,300,000	16,300,000	21,607,574	21,607,576	15,200,000	15,207,576	15,215,151	15,192,424	15,230,303	15,177,273	15,245,454	15,162,123	182,445,454

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

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

Planificación y Distribución de la Producción

Planificación de la Asignación Financiera

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

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador