

Anexo al Decreto N° 1092

RENDICIÓN DE CUENTAS  
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS  
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: FUNDACIÓN PARAGUAYA DE CELIACOS - FUPACEL  
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: JULIO - AGOSTO

RUC: 80030541-8

A) APORTE TRANSFERIDO

Saldo Anterior (4)	Banco (5)	Orden de Transferencia N° (6)	Fecha de Orden de Transferencia (7)	Importe en Gs. (8)	Depositado en la Cuenta Bancaria de la Entidad Beneficiada N° (9)	Banco (10)
0	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	406514	22/10/2024	33.945.178	2200000002147266	BANCO FAMILIAR
Total Transferido del periodo (11)						33.945.178
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						33.945.178

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	001-001-0004955	31/07/2024	993801-0	17157325	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.697.000	Recibo N° 0000384
Factura	001-001-0005008	31/08/2024	993801-0	17157325	ACUÑA MARTINEZ MIRTA GREGORIA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.697.000	Recibo N° 0000384
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								3.394.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	001-002-0000509	05/07/2024	80054377-7	17262519	E.S.A. CONSULTORA, CONSTRUCTORA Y SERVICIOS S.A.	ALQUILER DE EDIFICIOS Y LOCALES	251	4.900.000	
Factura	001-001-0000204	30/07/2024	1210648-8	17154650	ARZA GLORIA VIDALINA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.400.000	
Factura	001-001-0000038	30/07/2024	4998215-0	15827541	SERVIN ESCOBAR GABRIELA CRISTHYE	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.100.000	
Factura	001-001-0000539	31/07/2024	2914534-1	17183813	CASTILLO ZARATE LUIS FERNANDO	JORNALES	144	2.500.000	
Factura	001-001-0000140	31/07/2024	3648505-5	16642673	CUBILLA GIMENEZ PAMELA VIOLETA	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.100.000	
Factura	001-001-0000010	31/07/2024	4423717-0	17108264	BURGOS GARAY NORA DIANA	JORNALES	144	3.300.000	
Factura	001-002-0000515	05/08/2024	80054377-7	17262519	E.S.A. CONSULTORA, CONSTRUCTORA Y SERVICIOS S.A.	ALQUILER DE EDIFICIOS Y LOCALES	251	4.900.000	
Factura	001-001-0000205	27/08/2024	1210648-8	17154650	ARZA GLORIA VIDALINA	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	2.400.000	
Factura	001-001-0000540	29/08/2024	2914534-1	17183813	CASTILLO ZARATE LUIS FERNANDO	JORNALES	144	2.500.000	
Factura	001-001-0000319	29/08/2024	3809939-0	16694188	MONSALVO BENITEZ MARIA BELEN	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.100.000	
Factura	001-001-0000012	30/08/2024	4423717-0	17108264	BURGOS GARAY NORA DIANA	JORNALES	144	3.300.000	
Factura	001-001-0000039	30/08/2024	4998215-0	15827541	SERVIN ESCOBAR GABRIELA CRISTHYE	HONORARIOS PROFESIONALES	145	1.051.178	Diferencia pagada de gs. 48.822 con fondos Propis
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								30.551.178	
TOTAL GASTOS (25)								33.945.178	
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)								0	

**NOTA: LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.**

La constancia de presentación del formulario Anexo B-01-01 A a "Rendición de cuentas" a la Contraloría General de la 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: 1262338728

Anexo al Decreto N° 1092

RENDICIÓN DE CUENTAS  
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

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

FIRMA DEL PRESIDENTE O  
TITULAR

Firma, sello y aclaración

**Fupacel**  
**Fundación Paraguaya**  
**de Cellacos**

TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

CONTADOR

REGISTRO N°

**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: 1262338728

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		FUNDACIÓN PARAGUAYA DE CELIACOS - FUPACEL		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS		
Proyecto/ Actividad (4):		TRANSFERENCIA DIVERSAS DEL ESTADO		
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	20,364,000
Total Ingresos (10)				20,364,000

\_\_\_\_\_  
Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

**Fupacel**  
**Fundación Paraguaya**  
**de Celacos**

\_\_\_\_\_  
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):		FUNDACIÓN PARAGUAYA DE CELIACOS - FUPACEL		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS		
Proyecto/ Actividad (4):		TRANSFERENCIA DIVERSAS DEL ESTADO		
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
358	10	1	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE	1,702,354
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	28,404,712
142	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	28,800,000
251	10	1	ALQUILER DE EDIFICIOS Y LOCALES	58,800,000
144	10	1	JORNALES	65,600,000
Total Ingresos (10)				183,307,066

\_\_\_\_\_  
Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

**Fupacel**  
**Fundación Paraguaya**  
**de Cellacos**

\_\_\_\_\_  
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):		FUNDACIÓN PARAGUAYA DE CELIACOS - FUPACEL		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS		
Proyecto/Actividad (4):		TRANSFERENCIA DIVERSAS DEL ESTADO		
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
150000	151010	10	Recursos del Tesoro	183,307,066
Total Ingresos (10)				183,307,066

\_\_\_\_\_  
Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

**Fupacel**  
**Fundación Paraguaya**  
**de Cellacos**

\_\_\_\_\_  
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):		FUNDACIÓN PARAGUAYA DE CELIACOS - FUPACEL		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS		
Proyecto/Actividad (4):		TRANSFERENCIA DIVERSAS DEL ESTADO		
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
150000	151010	10	Recursos del Tesoro	20,364,000
Total Ingresos (10)				20,364,000

\_\_\_\_\_  
Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

**Fupacel**  
**Fundación Paraguaya**  
**de Celiacos**

\_\_\_\_\_  
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): FUNDACIÓN PARAGUAYA DE CELIACOS - FUPACEL  
Programa (3): PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS  
Proyecto y/o Actividad (4): TRANSFERENCIA DIVERSAS DEL ESTADO  
Resultado Esperado (5): Mejorar la calidad de vida de personas contenidas y asesoradas, jornadas de contención, entrega de guías de alimentos

(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
Contribuir a la formación y divulgación de hábitos de vida saludables y correcta nutrición para el Enfermo celiaco y	Enfermos Celíacos	46	59	146	132	44	40	30	30	30	30	25	25	637
<b>Gastos Administrativos</b>														
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	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	20,364,000
Subtotal		1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	1,697,000	20,364,000
<b>Gastos Misionales</b>														
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	2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000	2,400,000	28,800,000
144	JORNALES	4,800,000	5,800,000	3,300,000	5,300,000	5,800,000	5,800,000	5,800,000	5,800,000	5,800,000	5,800,000	5,800,000	5,800,000	65,600,000
145	HONORARIOS PROFESIONALES	2,200,000	3,300,000	3,300,000	2,200,000	2,200,000	2,151,178	2,200,000	2,151,178	2,200,000	2,151,178	2,200,000	2,151,178	28,404,712
251	ALQUILER DE EDIFICIOS Y LOCALES	4,900,000	4,900,000	4,900,000	4,900,000	4,900,000	4,900,000	4,900,000	4,900,000	4,900,000	4,900,000	4,900,000	4,900,000	58,800,000
358	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	0	0	0	1,702,354	0	0	0	0	0	0	0	0	1,702,354
Subtotal		14,300,000	16,400,000	13,900,000	16,502,354	15,300,000	15,251,178	15,300,000	15,251,178	15,300,000	15,251,178	15,300,000	15,251,178	183,307,066

Total	15,997,000	18,097,000	15,597,000	18,199,354	16,997,000	16,948,178	16,997,000	16,948,178	16,997,000	16,948,178	16,997,000	16,948,178	203,671,066
-------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	-------------



Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

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

Planificación y Distribución de la Producción

Planificación de la Asignación Financiera

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