



PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		FUNDACION SARAKI		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLE A PROGRAMA		
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	117,546,973
Total Ingresos (10)				117,546,973

MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
Firmado digitalmente por MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
José Cabezudo Montiel
Presidenta
Fundación Saraki
Fecha: 2024.04.30 12:02:05 -04'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

JUAN OSVALDO DURE BENITEZ
Firmado digitalmente por JUAN OSVALDO DURE BENITEZ
Fecha: 2024.04.30 12:06:07 -04'00'
Ing. Osvaldo Duré B.
Director Administrativo
Fundación Saraki

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):		FUNDACION SARAki		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLE A PROGRAMA		
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	12,453,027
Total Ingresos (10)				12,453,027

MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
Firmado digitalmente por MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
Fecha: 2024.04.30 12:02:36 -04'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

JUAN OSVALDO DURE BENITEZ
Firmado digitalmente por JUAN OSVALDO DURE BENITEZ
Fecha: 2024.04.30 12:06:57 -04'00'

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):		FUNDACION SARAKI		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLE A PROGRAMA		
Proyecto/ Actividad (4):		TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO		
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
111	10	1	SUELDOS	9,362,333
114	10	1	AGUINALDO	780,194
134	10	1	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	1,534,500
342	10	1	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	776,000
Total Ingresos (10)				12,453,027

Firmado digitalmente por MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
 MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
 Fecha: 2024.04.30 10:45:49 -04'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

JUAN OSVALDO DURE BENITEZ
 Firmado digitalmente por JUAN OSVALDO DURE BENITEZ
 Fecha: 2024.04.30 11:05:35 -04'00'

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):		FUNDACION SARAKI		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLE A PROGRAMA		
Proyecto/ Actividad (4):		TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO		
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
111	10	1	SUELDOS	92,874,867
114	10	1	AGUINALDO	7,739,571
131	10	1	SUBSIDIO FAMILIAR	1,608,180
134	10	1	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	15,324,355
Total Ingresos (10)				117,546,973

MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
Firmado digitalmente por MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
Fecha: 2024.04.30 10:46:23 -04'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

JUAN OSVALDO DURE BENITEZ
Firmado digitalmente por JUAN OSVALDO DURE BENITEZ
Fecha: 2024.04.30 11:07:52 -04'00'
Ing. Osvaldo Dure B.
Director Administrativo
Fundación Saraki

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

Nombre de la Entidad (2): **FUNDACION SARAKI**
 Programa (3): **PARTIDAS NO ASIGNABLE A PROGRAMA**
 Proyecto y/o Actividad (4): **TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO**
 Resultado Esperado (5):

(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
Gastos Administrativos														
Asistencia a Personas	Personas	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
111	SUELDOS	700,000	700,000	800,000	862,333	900,000	900,000	900,000	900,000	900,000	900,000	900,000	900,000	9,362,333
114	AGUINALDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	780,194	780,194
134	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	115,500	115,500	132,000	132,000	148,500	148,500	148,500	148,500	148,500	148,500	148,500	0	1,534,500
342	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	0	440,000	336,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	776,000
	Subtotal	815,500	1,255,500	1,268,000	994,333	1,048,500	1,048,500	1,048,500	1,048,500	1,048,500	1,048,500	1,048,500	780,194	12,453,027
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
111	SUELDOS	8,283,266	7,182,055	7,182,055	8,164,858	7,730,963	7,730,962	7,730,962	7,730,963	7,730,963	7,730,962	7,844,858	7,832,000	92,874,867
114	AGUINALDO	85,623	0	0	2,482,063	0	1,288,494	0	1,288,494	0	1,288,494	0	1,306,403	7,739,571
131	SUBSIDIO FAMILIAR	134,015	134,015	134,015	134,015	134,015	134,015	134,015	134,015	134,015	134,015	134,015	134,015	1,608,180



Firmado digitalmente por
JUAN OSVALDO DURE BENITEZ
 Fecha: 2024.04.30 11:09:40 -04'00'

Firmado digitalmente por
MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
 Fecha: 2024.04.30 10:49:16 -04'00'

Código Verificador: 1389079068

Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpte (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
134	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	1,366,739	1,185,039	1,185,039	1,347,202	1,275,609	1,275,609	1,275,609	1,275,609	1,275,609	1,275,609	1,294,402	1,292,280	15,324,355
	Subtotal	9,869,643	8,501,109	8,501,109	12,128,138	9,140,587	10,429,080	9,140,586	10,429,081	9,140,587	10,429,080	9,273,275	10,564,698	117,546,973
	Total	10,685,143	9,756,609	9,769,109	13,122,471	10,189,087	11,477,580	10,189,086	11,477,581	10,189,087	11,477,560	10,321,775	11,344,892	130,000,000

MARIA JOSE
CABEZUDO
DE MONTIEL

Firmado digitalmente por
MARIA JOSE CABEZUDO
DE MONTIEL
Fecha: 2024.04.30
10:49:49 -04'00'

JUAN
OSVALDO
DURE
BENITEZ

Firmado digitalmente por
JUAN OSVALDO
DURE BENITEZ
Fecha: 2024.04.30
11:09:58 -04'00'



Firmado digitalmente por
JUAN OSVALDO DURE
BENITEZ
Fecha: 2024.04.30
11:10:17 -04'00'

JUAN
OSVALDO

DURE BENITEZ
Ing. Osvaldo Dure B.
Director Administrativo
Fundación Saraki



Firmado digitalmente
por MARIA JOSE
CABEZUDO DE
MONTIEL
Fecha: 2024.04.30
10:50:19 -04'00'

MARIA JOSE
CABEZUDO
DE MONTIEL

por María José Cabezudo
de Montiel
Presidenta
Fundación Saraki

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, al Organismo Financiador y al Dpto. (Ejemplo: 230-10-1-99)

Anexo al Decreto N° 1092

RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS

(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: FUNDACION SARAKI

RUC: 80026245-0

(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: MAYO - JUNIO

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)
2,567.686	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	456184	21/11/2024	21.666.667	0000012911996010	BANCO GNB PARAGUAY
Total Transferido del período (11)						21.666.667
Saldo Acumulado (12) (Total del período + saldo anterior)						24.234.353

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									
Liquidación de salarios	114	31/05/2024	3222530	0	Gladys Figueredo	SUELDOS	111	900.000	
Otros	11520111	31/05/2024	80002269-6	0	Instituto de Previsión Social	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	148.500	
Liquidación de salarios	141	30/06/2024	3222530	0	Gladys Figueredo	SUELDOS	111	900.000	
Otros	11619702	30/06/2024	80002269-6	0	Instituto de Previsión Social	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	148.500	
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.097.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Liquidación de salarios	95	31/05/2024	1959682	0	Regina Nogues	SUELDOS	111	1.161.495	
Liquidación de salarios	109	31/05/2024	2499175	0	Stefano Paglieri	SUELDOS	111	2.168.124	
Liquidación de salarios	98	31/05/2024	3866941	0	Mario Benitez	SUELDOS	111	2.680.373	
Liquidación de salarios	98	31/05/2024	3866941	0	Mario Benitez	SUBSIDIO FAMILIAR	131	134.015	
Liquidación de salarios	101	31/05/2024	756403	0	Jose Paredes	SUELDOS	111	3.000.000	
Otros	11519937	31/05/2024	80002269-6	0	Instituto de Previsión Social	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	1.486.649	
Liquidación de salarios	122	30/06/2024	1959682	0	Regina Nogues	SUELDOS	111	1.161.495	
Liquidación de salarios	136	30/06/2024	2499175	0	Stefano Paglieri	SUELDOS	111	2.322.990	
Liquidación de salarios	125	30/06/2024	3866941	0	Mario Benitez	SUELDOS	111	2.680.373	
Liquidación de salarios	125	30/06/2024	3866941	0	Mario Benitez	SUBSIDIO FAMILIAR	131	134.015	
Liquidación de salarios	126	30/06/2024	756403	0	Jose Paredes	SUELDOS	111	3.000.000	
Otros	11619713	30/06/2024	80002269-6	0	Instituto de Previsión Social	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	1.512.202	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								21.441.731	

TOTAL GASTOS (25)	23.538.731
-------------------	------------

SALDO A RENDIR (26) (Ítem 12 - Ítem 25)	695.622
---	---------

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: 1578163856

Anexo al Decreto N° 1092
RENDICIÓN DE CUENTAS
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

**FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR**

Firma, sello y aclaración

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: 1578163856