



Asunción, 10 de febrero del 2025

Lic. Berenice Ojeda
Encargada de Despacho
Coordinación de Obligaciones Diversas del Estado (CODE)
Ministerio de Economía y Finanzas.
Presente.

De mi mayor consideración,

Me dirijo a usted, en nombre y representación de la Fundación Saraki a fin de hacer entrega del Informe B-01-01 A correspondiente al 4to. Bimestre julio – agosto 2024.

Sin otro particular, la saludo atentamente.

.....
Maria José Cabezudo
Presidente
Fundación Saraki



Hassler 6446 e/ R.I. 2 Ytororó y Boggiani
Teléfono: +595921 202 155



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: JULIO - AGOSTO

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)
695,622	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	29800	15/01/2025	21,666,667	0000012911996010	BANCO GNB PARAGUAY
Total Transferido del periodo (11)						21,666,667
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						22,362,289

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	167	31/07/2024	3222530	0	GLADYS ZUNILDA FIGUEREDO AGUERO	SUELDOS	111	900.000	
Otros	11686634	31/07/2024	80002269-6	0	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	148.500	
Liquidación de salarios	195	31/08/2024	3222530	0	GLADYS ZUNILDA FIGUEREDO AGUERO	SUELDOS	111	900.000	
Otros	11750882	31/08/2024	80002269-6	0	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	148.500	
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								2.097.000	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Liquidación de salarios	148	31/07/2024	1959682	0	REGINA NOGUES PEÑA	SUELDOS	111	1.212.601	
Liquidación de salarios	162	31/07/2024	2499175	0	STEFANO MATTEO PAGLIERI JARA	SUELDOS	111	2.425.201	
Liquidación de salarios	151	31/07/2024	3866941	0	MARIO BENITEZ	SUELDOS	111	2.798.309	
Liquidación de salarios	151	31/07/2024	3866941	0	MARIO BENITEZ	SUBSIDIO FAMILIAR	131	134.015	SUBSIDIO FAMILIAR POR UN HIJO
Liquidación de salarios	158	31/07/2024	756403	0	JOSE MARIA PAREDES MELGAREJO	SUELDOS	111	3.000.000	
Otros	11688914	31/07/2024	80002269-6	0	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	1.556.958	
Liquidación de salarios	177	31/08/2024	1959682	0	REGINA NOGUES PEÑA	SUELDOS	111	1.212.601	
Liquidación de salarios	190	31/08/2024	2499175	0	STEFANO MATTEO PAGLIERI JARA	SUELDOS	111	2.425.201	
Liquidación de salarios	180	31/08/2024	3866941	0	MARIO BENITEZ	SUELDOS	111	2.798.309	
Liquidación de salarios	180	31/08/2024	3866941	0	MARIO BENITEZ	SUBSIDIO FAMILIAR	131	134.015	SUBSIDIO FAMILIAR POR UN HIJO
Liquidación de salarios	185	31/08/2024	756403	0	JOSE MARIA PAREDES MELGAREJO	SUELDOS	111	1.308.121	PAGO PARCIAL
Otros	11750814	31/08/2024	80002269-6	0	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	134	1.259.958	
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								20.265.289	

TOTAL GASTOS (25)	22.362.289
-------------------	------------

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 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: 1424224288

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

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 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: 1424224288



**CONTRALORIA
GENERAL DE
LA REPUBLICA**
PARAGUAY

CGR15320

SISTEMA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE ONG

CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN: Dirección de Control de Rendición de Cuentas de Transferencias a Entidades sin Fines de Lucro o con Fines de Bien Social.

Institución/Entidad : MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS

Entidad Beneficiaria : Fundacion Saraki

Tipo de Presentación : INFORME

Nro. Registro : 1532

Fecha de Presentación : 28-01-2025

Retraso Presentación : 134 días.

Período : 01-07-2024 al 31-08-2024

CONSTANCIA Y/O VISACION DE PRESENTACION - Se recepciona según lo establecido por Ley N° 7228/23 y la Resolución CGR N° 106/24, en carácter de declaración jurada, los documentos que sustentan la Rendición de Cuentas de los recursos públicos, transferidos a las Entidades sin Fines de Lucro o con Fines de Bien Social. La recepción de los mismos por parte de la CGR servirá al solo efecto de Constancias de presentación y no constituirá aprobación de la Rendición de Cuentas, encontrándose sujetas a posterior evaluaciones y análisis según los procesos de control que correspondan.

Bruselas 1880. Asunción, Paraguay.

Tel +595 (21) 6200 000 - Fax: +595 (21) 601 152 - cgr@contraloria.gov.py





INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

**INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
DIRECCION DE APOORTE OBRERO PATRONAL**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
CON EL SEGURO SOCIAL**



**GOBIERNO DEL
PARAGUAY**

**PARAGUÁI
REKUÁI**

USUARIO EMISION: 1477180

NRO. CERTIFICADO: 474014

FECHA EMISION: 07-02-2025

VENCIMIENTO: 17-02-2025

DATOS DEL EMPLEADOR

Nro. Ruc: 80026245

Nro. Certificado: 474014

Razon Social: FUNDACION SARAKI

Actividad(es): EDUC.ESPECIAL.SIN FINES DE LUCRO
EDUC.INTERG.P/PERS.DEFIC.SIN FINES DE LU

Fecha de Inscripcion: 28-04-2003

Cantidad de Asegurados: 12

0007-88-0028 - 0007-82-0188 -

Nro. Patronal(es):



CONSTE QUE EL(LOS) EMPLEADOR(ES), A LA FECHA DE EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO ADEUDA(N)
EN CONCEPTO DE APOORTE OBRERO PATRONAL

Se expide el presente Certificado sin perjuicio de las facultades de Fiscalización y Control otorgadas a la Dirección Aporte Obrero Patronal.
Nota: Cualquier corrección no salvada en el texto invalida el presente certificado. "El presente instrumento solo certifica estar al día en el pago del aporte Obrero-Patronal del/los personal/es declarado/s, no eximiendo la responsabilidad patronal sobre los no declarados."

La validez de este documento se puede confirmar, ingresando el número de ruc y certificado a través de nuestro sitio:

<http://servicios.ips.gov.py/constancia/>

Constitución y Luis Alberto de Herrera - Tel: 223 141/3 - www.ips.gov.py

LA MISIÓN DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL "Otorgar las prestaciones del seguro social con calidad y calidez mediante la excelencia en la gestión de los talentos y recursos, para el bienestar de sus beneficiarios".

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	8,462,333
114	10	1	AGUINALDO	705,194
134	10	1	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	1,386,000
342	10	1	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	776,000
Total Ingresos (10)				11,329,527

Firmado digitalmente por
MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
Fecha: 2025.01.25 19:29:31 -03'00'



Firmado digitalmente por MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
Fecha: 2025.01.25 19:29:56 -03'00'

Firmado digitalmente por JUAN OSVALDO DURE BENITEZ
Fecha: 2025.01.26 10:20:23 -03'00'

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):		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	94,383,393
114	10	1	AGUINALDO	7,797,658
131	10	1	SUBSIDIO FAMILIAR	1,608,180
134	10	1	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	14,881,242
Total Ingresos (10)				118,670,473



**MARIA JOSE
CABEZUDO
DE MONTIEL**

Firmado digitalmente
por MARIA JOSE
CABEZUDO DE MONTIEL
Fecha: 2025.01.25
19:30:20 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

**JUAN
OSVALDO
DURE
BENITEZ**

Firmado digitalmente por JUAN
OSVALDO DURE BENITEZ
Fecha: 2025.01.26 10:20:53 -03'00'

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

Asunción, 25 de enero del 2025

Lic. Berenice Ojeda
Coordinadora Interina
Coordinación de Obligaciones Diversas del Estado (CODE)
Gerencia General
Ministerio de Economía y Finanzas.
Presente.

De mi mayor consideración,

Me dirijo a usted, en nombre y representación de la Fundación Saraki a fin de dar cumplimiento de lo establecido en la resolución DA N°365/18 Art. 23 Reprogramación de gastos en los Anexos B-01-01- C y D, por lo cual se remiten las siguientes documentaciones:

- Reprogramación del formulario Anexo B-01-01 C. "Programación de Gastos"
- Reprogramación del formulario Anexo B-01-01 D "Planificación de Bienes y/o Servicios"

Sin otro particular, la saludo atentamente.

MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
Firmado digitalmente por MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL
Fecha: 2025.01.25 21:06:06 -03'00'

Maria José Cabezudo
Presidente
Fundación Saraki



(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): **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														
Cod. Grupo Cod. Subg./FFIOF/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	8,462,333
114	AGUINALDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	705,194	705,194
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	148,500	1,386,000
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	705,194	11,329,527
Gastos Misionales														
Cod. Grupo Cod. Subg./FFIOF/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	9,009,992	9,164,858	9,436,111	7,744,232	8,239,557	7,223,918	6,249,556	6,502,935	94,383,393
114	AGUINALDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7,797,658	7,797,658
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

Cod. Grupo Cod. Subg./FFOF/Dpto (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	1,486,649	1,512,202	1,556,958	1,259,958	727,156	1,191,946	1,031,177	1,031,177	14,881,242
	Subtotal	9,784,020	8,501,109	8,501,109	9,646,075	10,630,656	10,811,075	11,127,084	9,138,205	9,100,728	8,549,879	7,414,748	15,465,785	118,670,473
	Total	10,599,520	9,756,609	9,769,109	10,640,408	11,679,156	11,859,575	12,175,584	10,186,705	10,149,228	9,598,379	7,414,748	16,170,979	130,000,000

Firmado digitalmente
por JUAN OSVALDO
DURE BENITEZ
Fecha: 2025.01.26
10:22:14 -03'00'

**JUAN
OSVALDO
DURE BENITEZ**

Firmado digitalmente
por MARIA JOSE
CABEZUDO DE
MONTIEL
Fecha: 2025.01.25
21:06:53 -03'00'

**MARIA JOSE
CABEZUDO
DE MONTIEL**

MARIA JOSE Firmado digitalmente
por MARIA JOSE
CABEZUDO CABEZUDO DE
DE MONTIEL MONTIEL
Fecha: 2025.01.25
21:07:22 -03'00'

JUAN Firmado digitalmente
por JUAN OSVALDO
OSVALDO DURE BENITEZ
DURE BENITEZ Fecha: 2025.01.26
10:22:31 -03'00'

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: 230-10-1-59)

