

Fernando de la Mora, 21 de febrero de 2024

Señor
DR. CAMILO BENÍTEZ ALDANA, Contralor General
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
Presente

El que suscribe, la "Fundación Visión", con domicilio legal sito en **Ingavi N° 8000 y Cnel. Cazal, de la Ciudad de Fdo. de la Mora**, 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 documentación de respaldo por la devolución de fondos no utilizados en la ejecución del Proyecto "Salud Ocular y Auditiva Universal" correspondiente al periodo 2023. Se adjunta copia de boleta de depósito original N° **2077289**.

Sin otro particular, me despido de usted, muy atentamente.

Helmine
Klassen de Funk

Firmado digitalmente por
Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.08 13:34:42
-04'00'



HELMINE FUNK
APODERADA
FUNDACIÓN VISIÓN
Ingavi 8000 esq./ Cnel. Cazal
Casilla de Correo 27001
Fndo. de la Mora - Paraguay

Asunto: Re: Devolución de fondos 2023 - Fundación Visión

De: transferencias@contraloria.gov.py

Fecha: 21/02/2024, 12:21

Para: Silvia Mass - Control de Gestion <soporteadm@vision.org.py>



**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

**Helmine Klassen
de Funk**

Firmado digitalmente por
Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.08 13:35:14
-04'00'

De: "Silvia Mass - Control de Gestión" <soporteadm@vision.org.py>

Para: transferencias@contraloria.gov.py

CC: "Lic. Sonia Colman" <administracion@vision.org.py>, "Helmine Funk" <fundraising@vision.org.py>

Enviados: Miércoles, 21 de Febrero 2024 9:11:04

Asunto: Devolución de fondos 2023 - Fundación Visión

Señores

Contraloría General de la República

Por la presente se remite boleta de depósito de la Fundación Visión por los fondos no utilizados en el ejercicio fiscal 2023.

Atentamente,



Silvia Mass

Control de Gestión

Fundación Visión

021-7290008 Int. 321 Cel:0981-411387

Ingavi 8.000 esq/ Coronel Cazal - Fernando de la Mora

www.vision.org.py | facebook.com/fundacion.vision

Helmine

Klassen de Funk

Firmado digitalmente por

Helmine Klassen de Funk

Fecha: 2024.04.08 13:35:39

-04'00'

**BOLETA DE DEPÓSITO PARA EFECTIVO Y CHEQUES BNF
CASA MATRIZ Y SUCURSALES**

BNF

SERIE I

Fecha: 20 02 2023 N° **2077289**

Número de Cuenta: 000009480055

Nombre de la Cuenta: Tesoro Público - Cuentas Juntas

CUENTA CORRIENTE CAJA DE AHORRO

Detalle de Cheques cargo BNF		
Casa Matriz/Sucursal	Número de Cheque	Importe
		4.726.953
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Total a depositar		4.726.953

RESUMEN	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Cheque BNF - Casa Matriz	<input type="checkbox"/>
Cheque BNF - Sucursales	<input type="checkbox"/>
TOTAL	

Son Garantías: Se otorga garantía de garantía y tas

Depositante: Provincia de Itapúa C.I.N. 4.797.053
 Dirección: CASA MATRIZ Ocupación: Prof.
 Ciudad: Asunción Nacionalidad: Paraguayo Teléfono: 0986 895947

Provincia Vera
 Firma del Depositante

.....
 Firma y Sello del Cajero

LA PRESENTE FOTOCOPIA CORRESPONDE
 AL DOCUMENTO ORIGINAL QUE TENGO A
 LA VISTA.: CONSTE

[Handwritten Signature]

Alice Ma. José Villalba Zaldívar
 Notaria y Escribana Pública
 Registro N° 405
 Guaraníes y Año 1811
 Cel.: (0983) 142.289
 Asunción - Paraguay

Helmine Klassen
 de Funk

Firmado digitalmente por
 Helmine Klassen de Funk
 Fecha: 2024.04.11 14:58:41 -04'00'

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 I

Fecha

DIA	MES	AÑO
2	02	2024

N° 2077289

Número de Cuenta

0	0	0	0	0	9	4	8	0	0	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre de la Cuenta: Tesoro Público - Cuentas Corrientes

CUENTA CORRIENTE CAJA DE AHORRO

Detalle de Cheques cargo BNF			
	Casa Matriz/Sucursal	Número de Cheque	Importe
1			4.726.953
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total a depositar			4.726.953



RESUMEN	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
TOTAL	

Son Guaraníes: _____

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

Depositante: Constanza Vera C.I.N°: 4.897.053
 Dirección: Casa del caso vivienda Ocupación: Activa
 Ciudad: Asunción Nacionalidad: Paraguaya Teléfono: 0986 895947

Constanza Vera
Firma del Depositante

.....
Firma y Sello del Cajero

Helmine Klassen
de Funk

Firmado digitalmente por Helmine Klassen de Funk
 Fecha: 2024.04.11 14:59:17 -04'00'

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

(1) ENTIDAD APORTANTE: MINISTERIO DE HACIENDA
(2) ENTIDAD BENEFICIARIA: FUNDACIÓN VISIÓN
(3) CORRESPONDIENTE AL PERIODO: NOVIEMBRE - DICIEMBRE

RUC: 80021071-9

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)
8,451.876	BANCO NACIONAL DE FOMENTO	6908	10/01/2024	92.500.000	0000000100133161	BANCO ITAU
Total Transferido del periodo (11)						92.500.000
Saldo Acumulado (12) (Total del periodo + saldo anterior)						100.951.876

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									
Liquidacion de salarios	001	30/11/2023	4864194	0	ANA KARINA LOPEZ	SUELDOS	111	3.550.307	El monto de la diferencia pagado con fondos propios
Liquidacion de salarios	005	31/12/2023	4864194	0	ANA KARINA LOPEZ	SUELDOS	111	3.550.307	El monto de la diferencia pagado con fondos propios
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS (23)								7.100.614	
b.2) GASTOS MISIONALES									
Factura	002-002-0001751	10/11/2023	80013928-3	16098164	SURGICAL MEDICAL SUPPLIES S.R.L.	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	495.000	Cancelado con recibo n° 0002030
Factura	001-001-0001051	28/11/2023	5013974-6	16794384	THOMAS JESUS DE KEYZER DIAS	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	4.200.000	Cancelado con recibo n° 0000236
Factura	001-001-0150598	29/11/2023	80017436-4	16665413	SUMINISTROS MEDICOS S.R.L.	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	270.000	Cancelado con recibo n° 0061447
Factura	001-001-0009584	29/11/2023	80023609-2	16614719	PARTNERGROUP S.A.	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	3.075.000	Cancelado con recibo n° 005782
Factura	001-001-0009580	29/11/2023	80023609-2	16614719	PARTNERGROUP S.A.	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	408.000	Cancelado con recibo n° 005782
Liquidacion de salarios	002	30/11/2023	2838316	0	MARIA CELESTE PAVON DE MILTOS	SUELDOS	111	1.000.000	El monto de la diferencia pagado con fondos propios
Factura	001-002-0001649	30/11/2023	4909526-9	16657673	RODRIGO ENMANUEL PEDROZO GARCETE	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	120.000	Cancelado con recibo n° 0000497
Factura	001-002-0001644	30/11/2023	4909526-9	16657673	RODRIGO ENMANUEL PEDROZO GARCETE	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	4.800.000	Cancelado con recibo n° 0000497
Liquidacion de salarios	003	30/11/2023	7307642	0	AMANDA CRISTINA GUERRERO HERNANDEZ	SUELDOS	111	8.000.000	El monto de la diferencia pagado con fondos propios

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: 1184525539

Helmine Klassen de Funk
Firmado digitalmente por Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.11 15:00:15 -04'00'

Anexo al Decreto N° 8759

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

Factura	001-001-0038319	30/11/2023	80003833-9	16606885	DIPROAN S.R.L.	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	2.295.000	Cancelado con recibo n° 0021380
Factura	002-001-0005785	30/11/2023	80013928-3	16126227	SURGICAL MEDICAL SUPPLIES S.R.L.	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	3.630.000	Cancelado con recibo n° 0002030
Factura	001-001-0000169	30/11/2023	8667560-5	16363026	LUIS ALBERTO PEREIRA MUÑOZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	4.350.000	
Liquidación de salarios	004	30/11/2023	873254	0	EMILIA STELA SANDOVAL SOSA	SUELDOS	111	3.875.000	El monto de la diferencia pagado con fondos propios
Factura	001-003-0000401	05/12/2023	4909526-9	16657673	RODRIGO ENMANUEL PEDROZO GARCETE	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	8.250.000	Cancelado con recibo n° 0000497
Factura	001-001-0078538	05/12/2023	80009781-5	16462543	SYSTEM FARMACEUTICA S.A.	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	555.000	
Factura	002-002-0001900	05/12/2023	80013928-3	16098164	SURGICAL MEDICAL SUPPLIES S.R.L.	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	1.551.000	Cancelado con recibo n° 0002030
Factura	002-002-0001901	05/12/2023	80013928-3	16098164	SURGICAL MEDICAL SUPPLIES S.R.L.	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	5.610.000	Cancelado con recibo n° 0002030
Factura	001-001-0101091	05/12/2023	80025575-5	16430292	IMPORTADORA EUROAMERICAN A S.A.	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	512.640	Cancelado con recibo n° 93071
Factura	001-001-0050176	05/12/2023	80044932-0	16670969	HOSPITALAR S.A.	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	120.000	
Factura	001-001-0044435	05/12/2023	80094878-5	16445071	DISTRIBUIDORA PORTILLO S.A.	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	150.000	Cancelado con recibo n° 0006448
Factura	001-001-0038406	06/12/2023	80003833-9	16606885	DIPROAN S.R.L.	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	4.590.000	Cancelado con recibo n° 0021380
Factura	001-001-0009638	06/12/2023	80023609-2	16614719	PARTNERGROUP S.A.	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	900.000	Cancelado con recibo n° 005782
Factura	001-001-0009628	06/12/2023	80023609-2	16614719	PARTNERGROUP S.A.	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	2.600.000	Cancelado con recibo n° 005782
Factura	001-001-0009632	06/12/2023	80023609-2	16614719	PARTNERGROUP S.A.	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	902.669	Cancelado con recibo n° 005782
Factura	001-001-0009633	06/12/2023	80023609-2	16614719	PARTNERGROUP S.A.	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	358	6.750.000	Cancelado con recibo n° 005782
Factura	001-001-0050204	06/12/2023	80044932-0	16670969	HOSPITALAR S.A.	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	80.000	
Factura	001-003-0003817	14/12/2023	80006980-3	16578775	MATER PRIM COMERCIAL E INDUSTRIAL S.R.L.	PRODUCTOS FARMACÉUTICO S Y	352	810.000	
Factura	001-001-0000173	28/12/2023	8667560-5	16363026	LUIS ALBERTO PEREIRA MUÑOZ	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	142	4.350.000	
Liquidación de salarios	006	31/12/2023	2838316	0	MARIA CELESTE PAVON DE MILTOS	SUELDOS	111	3.000.000	El monto de la diferencia pagado con fondos propios

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: 1184525539

**Helmine Klassen
de Funk**

Firmado digitalmente por
Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.11 15:00:54 -04'00'



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

Liquidacion de salarios	007	31/12/2023	7307642	0	AMANDA CRISTINA GUERRERO HERNANDEZ	SUELDOS	111	8.000.000	El monto de la diferencia pagado con fondos propios
Liquidacion de salarios	008	31/12/2023	873254	0	EMILIA STELA SANDOVAL SOSA	SUELDOS	111	3.875.000	El monto de la diferencia pagado con fondos propios
TOTAL GASTOS MISIONALES (24)								89.124.309	

TOTAL GASTOS (25)	96.224.923
SALDO A RENDIR (26) (Item 12 - Item 25)	4.726.953

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

**FIRMA DEL PRESIDENTE O
TITULAR**

Firma, sello y aclaración

Helmine Klassen de Funk
Presidente

TESORERO O ADMINISTRADOR

Firma, sello y aclaración

Sonia Colmán
Tesorero

CONTADOR

Fundación Visión
Lic. Gustavo Ovando
Contador
RUC: 1814638-4
Pat. Mun. N° 010-0048126

Helmine
Klassen de Funk

Firmado digitalmente por
Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.11 15:01:51
-04'00'

FUNDACIÓN VISIÓN
Ingavi 8000 esq./ Cnel. Casal
Casilla de Correo 27001
Fndo. de la Mora - Paraguay

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: 1184525539

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		FUNDACIÓN VISIÓN		
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	34,780,000
Total Ingresos (10)				34,780,000

**Helmine
Klassen de Funk**

Firmado digitalmente por
Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.08 15:40:33
-04'00'

**Helmine Funk
FUNDACION VISION**
Ingavi 8000 esq. Cnel. Casal
Fdo. de la Mora - Paraguay
fundraising@vision.org.py
Tel.: +595 729 0008 Cel.: +595 981 114 615

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

**SONIA EUNICE
COLMAN
PICCININI**

Firmado digitalmente
por SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI
Fecha: 2024.04.08
15:23:56 -04'00'

Sonia Colmán
Tesorero

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: 1546822934

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		FUNDACIÓN VISIÓN		
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	313,020,000
Total Ingresos (10)				313,020,000

Helmine
Klassen de Funk

Firmado digitalmente por
Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.08 15:40:58
-04'00'

Helmine Funk
FUNDACION VISION
Ingavi 8000 esq. Cnel. Casal
Fdo. de la Mora - Paraguay
fundraising@vision.org.py
Tel.: +595 729 0008 Cel.: +595 981 114 615

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

SONIA EUNICE
COLMAN
PICCININI

Firmado digitalmente
por SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI
Fecha: 2024.04.08
15:24:26 -04'00'

Sonia Colmán
Tesorero

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: 1174442178

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		FUNDACIÓN VISIÓN		
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	25,190,000
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	4,840,000
262	10	1	IMPRESA, PUBLICACIONES Y REPRODUCCIONES	4,750,000
Total Ingresos (10)				34,780,000

Helmine
Klassen de Funk

Firmado digitalmente por
Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.08 15:45:49
-04'00'

Helmine Funk
FUNDACION VISION
Ingavi 8000 esq. Cnel. Cazal
Fdo. de la Mora - Paraguay
fundraising@vision.org.py
Tel.: +595 729 0008 Cel.: +595 981 114 615

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

SONIA EUNICE
COLMAN
PICCININI

Firmado digitalmente
por SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI
Fecha: 2024.04.08
15:25:21 -04'00'

Sonia Colmán
Tesorero

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: 1538963748

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		FUNDACIÓN VISIÓN		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		Partidas no asignable a Programa		
Proyecto/ Actividad (4):		Partidas no asignable a Programa		
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
111	10	1	SUELDOS	110,400,000
142	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	39,000,000
341	10	1	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	4,225,827
352	10	1	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	68,539,494
358	10	1	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE	90,854,679
Total Ingresos (10)				313,020,000

**Helmine Klassen
de Funk**

Firmado digitalmente por Helmine
Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.08 15:46:15 -04'00'

Helmine Funk
FUNDACION VISION
Ingavi 8000 esq. Cnel. Casal
Fdo. de la Mora - Paraguay
fundraising@vision.org.py
Tel.: +595 729 0008 Cel.: +595 981 114 615

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

**SONIA EUNICE
COLMAN
PICCININI**
Firmado digitalmente
por SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI
Fecha: 2024.04.08
15:25:48 -04'00'

Sonia Colmán
Tesorero

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: 1193425696

(1) PLANIFICACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS Y ASIGNACIÓN FINANCIERA
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

Nombre de la Entidad (2): FUNDACIÓN VISIÓN
Programa (3): Partidas no asignable a Programa
Proyecto y/o Actividad (4): Transferencias Diversas del Estado
Resultado Esperado (5): Asistir a 697 personas de escasos recursos

(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 Social	Personas	0	0	0	0	85	95	120	85	95	80	95	42	697
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
111	SUELDOS	0	0	0	0	3,148,750	3,148,750	3,148,750	3,148,750	3,148,750	3,148,750	3,148,750	3,148,750	25,190,000
145	HONORARIOS PROFESIONALES	0	0	0	0	1,500,000	1,500,000	1,500,000	340,000	0	0	0	0	4,840,000
262	IMPRESA, PUBLICACIONES Y REPRODUCCIONES	0	0	0	0	278,750	278,750	278,750	1,438,750	618,750	618,750	618,750	618,750	4,750,000
Subtotal		0	0	0	0	4,927,500	4,927,500	4,927,500	4,927,500	3,767,500	3,767,500	3,767,500	3,767,500	34,780,000
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
111	SUELDOS	0	0	0	0	13,800,000	13,800,000	13,800,000	13,800,000	13,800,000	13,800,000	13,800,000	13,800,000	110,400,000
142	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	0	0	0	0	4,875,000	4,875,000	4,875,000	4,875,000	4,875,000	4,875,000	4,875,000	4,875,000	39,000,000
341	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	0	0	0	0	725,000	500,827	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	4,225,827
352	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	0	0	0	0	7,279,900	12,525,759	12,334,335	7,279,900	7,279,900	7,279,900	7,279,900	7,279,900	68,539,494

Código Verificador: 1843670049

**Helmine
Klassen de Funk**

Firmado digitalmente por
Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.08 15:47:40
-04'00'

FUNDACIÓN VISIÓN
Ingavi 8000 esq/ Cnel. Cazal
Casilla de Correo 27001
Fndo. de la Mora - Paraguay

**SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI**

Firmado digitalmente por
SONIA EUNICE COLMAN
PICCININI
Fecha: 2024.04.08 15:27:26
-04'00'

Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
358	ÚTILES Y MATERIALES MÉDICO-QUIRÚRGICOS Y DE LABORATORIO	0	0	0	0	9,650,100	16,603,914	16,350,165	9,650,100	9,650,100	9,650,100	9,650,100	9,650,100	90,854,679
	Subtotal	0	0	0	0	36,330,000	48,305,500	47,859,500	36,105,000	36,105,000	36,105,000	36,105,000	36,105,000	313,020,000
	Total	0	0	0	0	41,257,500	53,233,000	52,787,000	41,032,500	39,872,500	39,872,500	39,872,500	39,872,500	347,800,000

**Helmine Klassen
de Funk**

Firmado digitalmente por
Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.08 15:48:24 -04'00'

Código Verificador: 1843670049

FUNDACIÓN VISIÓN
Ingavi 8000 esq./ Cnel. Casal
Casilla de Correo 27001
Fndo. de la Mora - Paraguay

**SONIA EUNICE
COLMAN
PICCININI**

Firmado digitalmente
por SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI
Fecha: 2024.04.08
15:27:57 -04'00'

Helmine
Klassen de Funk

Firmado digitalmente por
Helmine Klassen de Funk
Fecha: 2024.04.08 15:47:03
-04'00'

FUNDACIÓN VISIÓN
Ingavi 8000 esq./ Cnel. Casal
Casilla de Correo 27001
Fndo. de la Mora - Paraguay

**SONIA EUNICE COLMAN
PICCININI** Firmado digitalmente
por SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI
Fecha: 2024.04.08
15:28:15 -04'00'

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
Helmine Funk
FUNDACION VISION
Ingavi 8000 esq. Cnel. Casal
Fdo. de la Mora - Paraguay
fundraising@vision.org.py
Planificación de la Asignación Financiera **Tel.: +595 729 0000 Cel.: +595 981 114 615**

Sonia Colmán
Tesorero

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)