

Información sobre la Entidad

Para acceder a la primera cuota del Rubro 842 "Aportes a Entidades Educativas e Instituciones sin Fines de

Registro Único del Contribuyente (RUC) (1)	Denominación Completa o Razón Social (2)	Tipo de Entidad Beneficiaria (*) (3)	Misión (4)	Departamento /Distrito/Localidad (5)
80021071-9	FUNDACIÓN VISIÓN	(OSFL) Organización sin Fines de Lucro	Desarrollar, implementar y sostener con líderes visionarios y comprometidos, programas de salud y educación con servicios de alta calidad, tecnología apropiada y valores cristianos.	Central, Fernando de la Mora, Zona Norte

(*) Asociaciones, ONG'S, Comisión Vecinal, etc.

Información sobre Aplicación de los fondos

Proyecto (6)	Objetivo General (7)	Monto Anual Presupuestado (8)	Sector de Aplicación de los Fondos (9)	Población a ser Beneficiada (10)	Cantidad Estimada de Beneficiarios (11)	Duración del Proyecto (12)
"Salud Integral Comunitaria" Atención a personas de alta vulnerabilidad en deficiencias visuales, auditivas, diabetes y bucal.	Consultas y procedimientos quirúrgicos oftalmológicos, auditivos y diabetes orientadas a 921 personas de escasos recursos. Contribuir a la reducción de deficiencia visual, auditiva, bucal y de la diabetes discapacitantes en Paraguay.	347800000	Asistencia oftalmológica (cirugías de catarata, de retina y aplicación de avastín/faricimab); Asistencia auditiva (consultas y estudios); Asistencia Bucal (tratamiento de prótesis) y Asistencia a pacientes con diabetes (consultas) de escasos recursos.	Población a ser alcanzada son las más vulnerables de nuestro país, ofreciendo un servicio médico de alta calidad sirviendo a todo el pueblo paraguayo sin discriminación alguna de sexo, religión y raza.	921	12 meses

La Entidad sin Fines de Lucro declara bajo Fe de Juramento que los datos consignados en el formulario son correctos y han sido confeccionados sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de verdad.

HELMINE KLASSEN
DE FUNK
Firmado digitalmente por
HELMINE KLASSEN DE FUNK
Fecha: 2025.02.25 18:01:30
-03'00'

Helmene Klassen de Funk
Presidente

Pte. de la Fundación

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

SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI
Firmado digitalmente por SONIA
EUNICE COLMAN PICCININI
Fecha: 2025.02.25 16:57:36
-03'00'

Sonia Colmán
Tesorero

Tesorero de la Fundación

- (1) RUC: Se debe identificar el Registro Único de Contribuyente de la Entidad que recibe la transferencia.
(2) DENOMINACIÓN COMPLETA O RAZÓN SOCIAL: Se debe indicar el nombre de la entidad a la cual se transfieren los fondos
(3) TIPO DE ENTIDAD BENEFICIARIA: Precisar la naturaleza de la Entidad que recibe la transferencia de fondos (Asociaciones, ONG's, Comisión Vecinal, etc.)
(4) MISIÓN: Se debe identificar el propósito esencial que le da carácter constitutivo a la Entidad a la que se le transfieren los fondos.
(para qué existe, razón de ser del ente, finalidad para la cual fue creada la Entidad)
(5) DEPARTAMENTO/DISTRITO/LOCALIDAD: Especificar el Departamento, Distrito, Ciudad o Localidad en la cual se encuentra asentada la oficina de la Entidad.
(6) PROYECTO: Indicar el nombre asignado al proyecto propuesto por la Entidad para la aplicación de los fondos a ser transferidos.
(7) OBJETIVO GENERAL: Se debe identificar el objetivo general o el impacto que se espera conseguir con la implementación del Proyecto.
(8) MONTO ANUAL PRESUPUESTADO: Corresponde al monto que la Entidad planifica recibir durante el Ejercicio Fiscal vigente.
(9) SECTOR DE APLICACIÓN DE LOS FONDOS: Se debe especificar el sector social al que se aplicarán los fondos a ser transferidos a la Entidad.
(10) POBLACIÓN A SER BENEFICIADA: Número potencial de beneficiarios que harán uso del bien o servicio asistencial prestado a través del Proyecto.
(11) CANTIDAD ESTIMADA DE BENEFICIARIOS: Se debe especificar el número de beneficiarios.
(12) DURACIÓN DEL PROYECTO: Se debe indicar la duración del proyecto en meses.
NOTA: LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA

Código Verificador: 741005365



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: 2025.02.25 17:57:21
-03'00'

Helmine Klassen de Funk
Presidente

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

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: 2025.02.25
16:56:42 -03'00'

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: 1172048524

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	151010	10	Recursos del Tesoro	313,020,000
Total Ingresos (10)				313,020,000

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

HELMINE
KLASSEN DE
FUNK

Firmado digitalmente por
HELMINE KLASSEN DE FUNK
Fecha: 2025.02.25 18:02:38
-03'00'

Helmine Klassen de Funk
Presidente

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

SONIA EUNICE
COLMAN
PICCININI

Firmado digitalmente por
SONIA EUNICE COLMAN
PICCININI
Fecha: 2025.02.25 16:55:44
-03'00'

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

(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

Código Verificador: 1838788430
Código Verificador: 1838788430

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	34,780,000
Total Ingresos (10)				34,780,000

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

HELMINE
KLASSEN DE
FUNK

Firmado digitalmente por
HELMINE KLASSEN DE FUNK
Fecha: 2025.02.25 17:59:00
-03'00'

Helmine Klassen de Funk
Presidente

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI

Firmado digitalmente por SONIA
EUNICE COLMAN PICCININI
Fecha: 2025.02.25 17:02:47
-03'00'

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: 1470676062

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	313,020,000
Total Ingresos (10)				313,020,000

HELMINE
KLASSEN DE
FUNK

Helmine Klassen de Funk
Presidente

Firmado digitalmente
por HELMINE KLASSEN
DE FUNK
Fecha: 2025.02.25
18:03:32 -03'00'

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

SONIA EUNICE
COLMAN
PICCININI

Sonia Colmán
Tesorero

Firmado digitalmente
por SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI
Fecha: 2025.02.25
16:54:41 -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

Código Verificador: 1049660497

(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 VISIÓN
Programa (3): Partidas no asignable a Programa
Proyecto y/o Actividad (4): Transferencias Diversas del Estado
Resultado Esperado (5): Asistir a 921 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	51	138	81	78	79	83	86	82	90	92	61	921
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	4,347,500	4,347,500	2,898,333	2,898,333	2,898,334	2,898,333	2,898,333	2,898,334	2,898,333	2,898,333	2,898,334	34,780,000
Subtotal		0	4,347,500	4,347,500	2,898,333	2,898,333	2,898,334	2,898,333	2,898,333	2,898,334	2,898,333	2,898,333	2,898,334	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	39,127,500	39,127,500	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	313,020,000
Subtotal		0	39,127,500	39,127,500	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	26,085,000	313,020,000
Total		0	43,475,000	43,475,000	28,983,333	28,983,333	28,983,334	28,983,333	28,983,333	28,983,334	28,983,333	28,983,333	28,983,334	347,800,000

HELMINE
KLASSEN DE
FUNK

Firmado digitalmente
por HELMINE
KLASSEN DE FUNK
Fecha: 2025.02.25
18:00:01 -03'00'

SONIA EUNICE
COLMAN
PICCININI

Firmado digitalmente
por SONIA EUNICE
COLMAN PICCININI
Fecha: 2025.02.25
16:53:12 -03'00'

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

HELMINE
KLASSEN DE
FUNK

Firmado digitalmente por
HELMINE KLASSEN DE
FUNK

Fecha: 2025.02.25
18:00:42 -03'00'

Helmine Klassen de Funk
Presidente

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

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: 2025.02.25 16:53:46
-03'00'

Sonia Colmán
Tesorero

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)