



ASOCIACION DE ENFERMOS AUTOINMUNES DE PIRIBEBUY ASOENAUPI

Página Web: www.asoenaupi.org.py

Correo: asoenaupi.org@gmail.com

Personería Jurídica- Decreto N° 1112/14

Chaco Boreal c/ Cerro León - Bº V. del Rosario-Piribebuy

Cel.: (0981) 344-624

Piribebuy, 19 de Febrero de 2025

Señora

BERENICE ORTEGA, Coordinadora Interina

Coordinación de Obligaciones Diversas del Estado

Gerencia General, Ministerio de Economía y Finanzas.

En representación de la **Asociación de Enfermos Autoinmunes de Piribebuy (ASOENAUPI)**, con 80065424-2, me dirijo a usted en virtud a los aportes otorgados por Ley N° 7408/2024 «QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025» y aprobado por Decreto N° 3310 del 04 de febrero de 2025 «POR EL CUAL SE APRUEBA EL PLAN FINANCIERO Y SE ESTABLECEN NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025, APROBADO POR LA LEY N° 7408/2024»

En ese tenor, a fin de acceder a las transferencias del presente ejercicio fiscal, se adjuntan las documentaciones exigidas en el Decreto 3248/2025 «POR EL CUAL SE REGLAMENTA LA LEY N° 7408 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025"», Art. 6° inc. b), inc. d) y Art. 12, de modo a recibir el aporte correspondiente al Primer Trimestre 2025 (Enero a Marzo).

Sin nada más que agregar, me despido atentamente,



FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA ONG

Cruz A. Colina de Rúa
Dir. ASOENAUPI



PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACION DE ENFERMOS AUTOINMUNES DE PIRIBEBUY		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS		
Proyecto/Actividad (4):		TRANSFERENCIAS DE DIVERSAS DEL ESTADO		
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
150000	151010	10	Recursos del Tesoro	27.000.000
Total Ingresos (10)				27.000.000

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

(1) Nombre de la Entidad: **Asociación de Enfermos Autoinmunes de Piribebuy**
(2) Tipo de Presupuesto: **Registro al Tipo de Presupuesto**



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

Lisís Acosta
Tesorera
ASOENAUPI

- (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: 1113553672



PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACION DE ENFERMOS AUTOMUNES DE PIRISEBUY		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS		
Proyecto/Actividad (4):		TRANSFERENCIAS DE DIVERSAS DEL ESTADO		
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
150000	151010	10	Recursos del Tesoro	273.000.000
Total Ingresos (10)				273.000.000



Firma, sello y aclaración de la Entidad

Cruz A. CENALUPY

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad.
(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el Tipo de Presupuesto.



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

Lisís Acosta
Tesorera ASOENALUPY

(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: 1486543960



PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACION DE ENFERMOS AUTOINMUNES DE PIRIBEBUY		
Clase de Programa (2):		Administrativo		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS		
Proyecto/ Actividad (4):		TRANSFERENCIAS DE DIVERSAS DEL ESTADO		
Obj. Gen. (5)	F.F. (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	27,000,000
Total Ingresos (10)				27,000,000

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la entidad

(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el tipo de presupuesto



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

Lis Acosta
Tesorera ASOENAIPI

(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: 1871988423



PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):		ASOCIACION DE ENFERMOS AUTOINMUNES DE PIRIBEBUY		
Clase de Programa (2):		Misional		
Programa (3):		PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS		
Proyecto/ Actividad (4):		TRANSFERENCIAS DE DIVERSAS DEL ESTADO		
Obj. Gub. (5)	F.F. (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
142	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	127,200,000
144	10	1	JORNALES	60,000,000
244	10	1	MANTENIMIENTOS Y REPARACIONES MENORES DE	24,000,000
352	10	1	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	33,000,000
351	10	1	COMBUSTIBLES	28,800,000
Total Ingresos (10)				273,000,000

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

(1) Nombre de la Entidad: Registrar la denominación completa de la Entidad
(2) Tipo de Presupuesto: Registrar el tipo de presupuesto



Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

Lisis Acosta
Tesorera ASOENAUPI

(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: 1091830504



(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):

ASOCIACION DE ENFERMOS AUTOINMUNES DE PIRIBEBUY

Programa (3):

PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS

Proyecto y/o Actividad (4):

TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO

Resultado Esperado (5):

(En Guaraní)

Producto/Bien o servicio (6)	Unidad de Medida (7)	Enero (8)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
PERSONAS	ATENCION	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	780
Gastos Administrativos														
Cod. Grupo Cost. Subg. FF/O/O/O/O (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
145	HONORARIOS PROFESIONALES	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	27,000,000
Subtotal		2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	2,250,000	27,000,000
Gastos Misionales														
Cod. Grupo Cost. Subg. FF/O/O/O/O (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
142	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	10,600,000	10,600,000	10,600,000	10,600,000	10,600,000	10,600,000	10,600,000	10,600,000	10,600,000	10,600,000	10,600,000	10,600,000	127,200,000
144	JORNALES	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	60,000,000
244	MANTENIMIENTOS Y REPARACIONES MENORES DE VEHÍCULOS	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	24,000,000
352	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	2,750,000	2,750,000	2,750,000	2,750,000	2,750,000	2,750,000	2,750,000	2,750,000	2,750,000	2,750,000	2,750,000	2,750,000	33,000,000
361	COMBUSTIBLES	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
Subtotal		22,750,000	22,750,000	22,750,000	22,750,000	22,750,000	22,750,000	22,750,000	22,750,000	22,750,000	22,750,000	22,750,000	22,750,000	273,000,000

Total	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	300,000,000
-------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	-------------

Firma, sello y adaración de la Máxima Autoridad

1) En este formulario se consignarán los rubros productivos (resultados cuantitativos de la entrega de bienes y/o servicios) y la asignación financiera, por el monto de la asignación, para cada uno de los rubros 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

Cruz A. Córdova de Fick
Dra. ASOFNAUPM

Planificación de la Asignación Financiera

Cod. Subgrupo: 000000. Por debajo del Cod. Grupo se deberán consignar la codificación que identifique al Subgrupo, a la Fuente de Financiamiento, al Organismo Financiador y al Dpto. (Ejemplo: 220-10-1-00)

Firma, sello y adaración del Tesorero o Administrador

Lisis Acosta
Tesorera ASOFNAUPM