Villa Hayes 21 de febrero de 2025.-

Señora
Lic. Berenice Ortega, *Coordinadora interina*
Coordinación de Obligaciones Diversas del Estado
Gerencia General Ministerio de Economía y Finanzas
Presente

En representación del Centro de Rehabilitación para personas con Discapacidad de Presidente Hayes Marcando Pasos, con Ruc:80060887-9 , me dirijo a usted en virtud a los aportes otorgados por Ley Nº 7408/2024 "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" y aprobado por Decreto Nº3310 del 4 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 LEY Nº7408/2024"

En este tenor, a fin de acceder a las transferencias del presente ejercicio fiscal, se adjuntan las documentaciones exigidas en el Decreto 3248/2025 por la cual se reglamenta la Ley Nº7408 del 30 de diciembre del 2024. "QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025" Art:6º inc.d) y Artículo 12, de modo a recibir el aporte correspondiente al PRIMER TRIMESTRE 2025 (Enero a marzo)

Sin más que agregar, me despido.

Atentamente

BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA

Firmado digitalmente por BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA
Fecha: 2025.02.21 18:50:50 -03'00'

Lic. Blásida A. Giménez
Directora Centro Rehabilitación Marcando Pasos

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PARAGUAY | PARAGUÁI TEMBIGUEREKOITA HA VIRUÑANGAREKO MOTENONDEHA

Anexo al Decreto Nº 3248

ANEXO B-01-01 B

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):			CENTRO DE REHABILITACION DE LAS PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES DE PRESIDENTE HAYES (CRPCAD) MARCANDO PASOS	
Clase de Programa (2):			Administrativo	
Programa (3):			Partida no asignable a programas	
Proyecto/Actividad (4):			Transferencia diversas del Estado	
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
150000	151000	10	Transferencias de la tesorería general	26,400,000
Total Ingresos (10)				26,400,000

BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA

Firmado digitalmente por BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA
Fecha: 2025.02.21 18:50:23 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Centro de Rehabilitación para Personas con Discapacidad de Pres. Hayes · MARCANDO PASOS · Villa Hayes

RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA

Firmado digitalmente por RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA
Fecha: 2025.02.21 18:44:55 -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 Denominacion completa del origen.
(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.
(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

Código Verificador: 1572463132

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PARAGUAY | PARAGUÁI TEMBIGUEREKOITA HA VIRUÑANGAREKO MOTENONDEHA

Anexo al Decreto Nº 3248

ANEXO B-01-01 B

PROGRAMACIÓN DE INGRESOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):			CENTRO DE REHABILITACION DE LAS PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES DE PRESIDENTE HAYES (CRPCAD) MARCANDO PASOS	
Clase de Programa (2):			Misional	
Programa (3):			Partida no asignable a programas	
Proyecto/Actividad (4):			Transferencia diversas del Estado	
Sub Grupo (5)	Origen (6)	Fuente (7)	DESCRIPCION (8)	PRESUPUESTO (9)
150000	151000	10	Transferencias de la tesorería general	240,645,454
Total Ingresos (10)				240,645,454

BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA

Firmado digitalmente por BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA
Fecha: 2025.02.21 18:50:00 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Centro de Rehabilitación para Personas con Discapacidad de Pdte. Hayes · MARCANDO PASOS · Villa Hayes

RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA

Firmado digitalmente por RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA
Fecha: 2025.02.21 18:45:30 -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 Denominacion completa del origen.

(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.

(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

Código Verificador: 1091147360

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PARAGUAY | PARAGUÁI TEMBIGUEREKOITA HA VIRUÑANGAREKO MOTENONDEHA

Anexo al Decreto Nº 3248

ANEXO B-01-01 C

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):			CENTRO DE REHABILITACION DE LAS PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES DE PRESIDENTE HAYES (CRPCAD) MARCANDO PASOS	
Clase de Programa (2):			Administrativo	
Programa (3):			Partida No asignable a programas	
Proyecto/ Actividad (4):			Transferencia diversas del Estado	
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
145	10	1	HONORARIOS PROFESIONALES	26,400,000
Total Ingresos (10)				26,400,000

BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA

Firmado digitalmente por BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA
Fecha: 2025.02.21 18:49:32 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Centro de Rehabilitación para Personas con Discapacidad de Pdte. Hayes MARCANDO PASOS Villa Hayes

RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA

Firmado digitalmente por RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA
Fecha: 2025.02.21 18:45:52 -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 Denominacion completa del origen.

(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.

(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

Código Verificador: 1036419776

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PARAGUAY | PARAGUÁI TEMBIGUEREKOITA HA VIRUÑANGAREKO MOTENONDEHA

Anexo al Decreto Nº 3248

ANEXO B-01-01 C

PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):			CENTRO DE REHABILITACION DE LAS PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES DE PRESIDENTE HAYES (CRPCAD) MARCANDO PASOS	
Clase de Programa (2):			Misional	
Programa (3):			Partida No asignable a programas	
Proyecto/ Actividad (4):			Transferencia diversas del Estado	
Obj. Gas. (5)	F.F (6)	Org. Fin. (7)	DESCRIPCIÓN (8)	PRESUPUESTO (9)
142	10	1	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	200,500,000
144	10	1	JORNALES	21,600,000
242	10	1	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES MENORES DE	14,192,500
352	10	1	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	3,600,000
341	10	1	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	462,954
342	10	1	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	290,000
Total Ingresos (10)				240,645,454

BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA

Firmado digitalmente por BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA
Fecha: 2025.02.21 18:49:09 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Centro de Rehabilitado para Personas con Discapacidad de Presidente Hayes MARCANDO PASOS Villa Hayes

RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA

Firmado digitalmente por RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA
Fecha: 2025.02.21 18:46:14 -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 Denominacion completa del origen.

(9) Presupuesto: Monto del ingreso asignado.

(10) Total Ingresos: Sumatoria Total de los ingresos

Código Verificador: 1770149128

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PARAGUAY | PARAGUÁI TEMBIGUEREKOITA HA VIRUÑANGAREKO MOTENONDEHA

Anexo al Decreto Nº 3248/25

ANEXO B-01-01 D

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

Nombre de la Entidad (2): CENTRO DE REHABILITACION DE LAS PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES DE PRESIDENTE HAYES (CRPCAD)

Programa (3): Partida no asignable a programas

Proyecto y/o Actividad (4): Transferencia diversas del Estado

Resultado Esperado (5): Rehabilitacion fisica y psicologica a personas con discapacidad

(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
PERSONAS	PERSONAS	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	3,000

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
145	HONORARIOS PROFESIONALES	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	26,400,000
Subtotal		2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	2,200,000	26,400,000

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
142	CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE SALUD	13,500,000	17,000,000	17,000,000	17,000,000	17,000,000	17,000,000	17,000,000	17,000,000	17,000,000	17,000,000	17,000,000	17,000,000	200,500,000
144	JORNALES	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000	21,600,000
242	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES MENORES DE EDIFICIOS Y LOCALES	992,500	1,200,000	1,200,000	1,200,000	1,200,000	1,200,000	1,200,000	1,200,000	1,200,000	1,200,000	1,200,000	1,200,000	14,192,500
341	ELEMENTOS DE LIMPIEZA	0	41,764	42,119	42,119	42,119	42,119	42,119	42,119	42,119	42,119	42,119	42,119	462,954
342	ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	0	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	30,000	30,000	30,000	290,000
352	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	3,600,000

Código Verificador: 1127885357

Subtotal	16,592,500	20,366,764	20,367,119	20,367,119	20,367,119	20,367,119	20,367,119	20,367,119	20,367,119	20,372,119	20,372,119	20,372,119	240,645,454
Total	18,792,500	22,566,764	22,567,119	22,567,119	22,567,119	22,567,119	22,567,119	22,567,119	22,567,119	22,572,119	22,572,119	22,572,119	267,045,454

BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA

Firmado digitalmente por BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA
Fecha: 2025.02.21 18:48:45 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA

Firmado digitalmente por RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA
Fecha: 2025.02.21 18:46:41 -03'00'

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: 230-10-1-99)

Código Verificador: 1127885357

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PARAGUAY | PARAGUÁI TEMBIGUEREKOITA HA VIRUÑANGAREKO MOTENONDEHA

Anexo al Decreto Nº 3248

ANEXO B-01-03

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)
80060887-9	CENTRO DE REHABILITACION DE LAS PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES DE PRESIDENTE HAYES (CRPCAD) MARCANDO PASOS	CENTRO DE REHABILITACION	El Centro esta abocado a la Rehabilitacion de Personas con todo tipo de discapacidad, fisica y psicologicas para la reincercion de las mismas a la Sociedad y llevar una vida digna con igualdad de condiciones	VILLA HAYES - PRESIDENTE HAYES

(*) 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 Beneficiados (11)	Duración del Proyecto (12)
Rehabilitacion para Personas con capacidades diferentes y Reincersion a la sociedad.	Asistir a las personas con capacidades diferentes que carecen de medios economicos y/o una familia estable. Concienciar a la poblacion en general sobre la problematica de las personas con discapacidad.	267045454	Personas de todas las edades con discapacidad y su Rehabilitacion.	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3000	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.

BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA

Firmado digitalmente por BLASIDA AGUSTINA GIMENEZ VDA DE JARA
Fecha: 2025.02.21 18:48:08 -03'00'

Pte. de la Fundación

Centro de Rehabilitación para Personas con Discapacidad de Pdte. Hayes · MARCANDO PASOS · Villa Hayes

RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA

Firmado digitalmente por RODOLFO PASCOTTINI ESPINOLA
Fecha: 2025.02.21 18:47:05 -03'00'

Tesorero de la Fundación

(1) RUC: Se debe indentificar 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 APLICACION DE LOS FONDOS: Se debe especificar el sector social al que se aplicarán los fondos a ser transferidos a la Entidad.
(10) POBLACION A SER BENEFICIADA: Número potencial de beneficiarios que harán uso del bien o servicio asistencial prestado a través del Proyecto.
(11) CANTIDAD ESTIMADA DE BENEFICIADOS: Se debe especificar el número de beneficiados.
(12) DURACIÓN DEL PROYECTO: Se debe indicar la duración del proyecto en meses.
NOTA: LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARACTER DE DECLARACION JURADA

Código Verificador: 520747674