

(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): SAGRADA FAMILIA  
Programa (3): PARTIDAS NO ASIGNABLES A PROGRAMAS  
Proyecto y/o Actividad (4): TRANSFERENCIAS DIVERSAS DEL ESTADO  
Resultado Esperado (5): Capacitación laboral, atención alimenticia y formación artística a niños y jóvenes para un bienestar familiar y desarrollo

(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
Desarrollo humano y social de niños/as en el Centro Abierto Padre José María Conde	Planilla de asistencia	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107
<b>Gastos Administrativos</b>														
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	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,674	11,600,000
Subtotal		966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,666	966,674	11,600,000
<b>Gastos Misionales</b>														
Cod. Grupo Cod. Subg./FF/OF/Dpto (9)	Descripción (10)	Enero (11)	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Anual
141	CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	120,000,000
Subtotal		10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	120,000,000
<b>Total</b>		<b>10,966,666</b>	<b>10,966,666</b>	<b>10,966,666</b>	<b>10,966,666</b>	<b>10,966,666</b>	<b>10,966,666</b>	<b>10,966,666</b>	<b>10,966,666</b>	<b>10,966,666</b>	<b>10,966,666</b>	<b>10,966,666</b>	<b>10,966,674</b>	<b>131,600,000</b>

Código Verificador: 1690190515

Página 1 de 2

GLORIA MARIA  
TERESA ORTIZ  
DE CRISTALDO

Digitally signed by  
GLORIA MARIA TERESA  
ORTIZ DE CRISTALDO  
Date: 2024.03.27  
09:58:05 -04'00'

Digitally signed by  
GLORIA MARIA TERESA ORTIZ DE CRISTALDO  
Date: 2024.04.01  
11:01:32 -04'00'



Digitally signed by  
BERNARDO RIOS GONZALEZ  
Date: 2024.04.01

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

Firma, sello y aclaración del Tesorero Administrativo

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/O/F/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: 1690190515

Página 2 de 2

Digitally signed by  
GLORIA MARIA TERESA ORTIZ DE CRISTALDO  
Date: 2024.03.27  
09:58:29 -04'00'