



Asunción, 6 de noviembre de 2025

Señora

BERENICE A. ORTEGA BABAÑOLI, Coordinadora Interina

Coordinación de Obligaciones Diversas del Estado

Gerencia General, Ministerio de Economía y Finanzas

De mi mayor consideración

Me dirijo a Usted, en nombre y representación de la *Fundación Saraki* a fin de presentar la Reprogramación de Gastos en los Anexos B-01-01C y D, por la cual se remiten las siguientes documentaciones:

- Reprogramación del Formulario ANEXO B-01-01- C “PLANIFICACION DE GASTOS.
- Reprogramación del Formulario ANEXO B-01-01 D” PLANIFICACION DE BIENES Y/O SERVICIOS” respectivamente.

Sin otro particular le saludo muy respetuosamente.

MARIA JOSE
CABEZUDO DE
MONTIEL

Firmado digitalmente por
MARIA JOSE CABEZUDO
DE MONTIEL
Fecha: 2025.11.07 09:58:02
-03'00'

María José Cabezudo
Presidenta
Fundación Saraki



Hassler 6446 e/ R.I. 2 Ytororó y Boggiani
Teléfono: +595 921 202 155

PROGRAMACIÓN DE GASTOS

ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

Nombre de la Entidad (1):			FUNDACION SARAKI		
Clase de Programa (2):			Misional		
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		93,775,066
114	10	1	AGUINALDO		5,761,533
131	10	1	SUBSIDIO FAMILIAR		1,709,202
134	10	1	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR		15,754,555
Total Ingresos (10)					117,000,356

MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL Firmado digitalmente por MARIA JOSE CABEZUDO DE MONTIEL Fecha: 2025.11.07 09:58:32 -03'00'

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.



JUAN OSVALDO DURE BENITEZ Firmado digitalmente por JUAN OSVALDO DURE BENITEZ Fecha: 2025.11.07 09:05:38 -03'00'

Firma, sello y aclaración del Tesorero o Administrador

(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: 1353360379



PROGRAMACIÓN DE GASTOS				
ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO				
Nombre de la Entidad (1):	FUNDACION SARAKI			
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	10,413,600
114	10	1	AGUINALDO	867,800
134	10	1	APORTE JUBILATORIO DEL EMPLEADOR	1,718,244
Total Ingresos (10)				12,999,644

MARIA JOSE
CABEZUDO
DE MONTIEL
Firmado digitalmente
por MARIA JOSE
CABEZUDO DE
MONTEL
Fecha: 2025.11.07
09:59:03 -03'00'

Firma, sello y aclaración de la Máxima Autoridad

JUAN
OSVALDO
DURE BENITEZ
Firmado digitalmente
por JUAN OSVALDO
DURE BENITEZ
Fecha: 2025.11.07
09:05:49 -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

