



**F. E. E. M.**

*Fundación para Enfermos con Esclerosis Múltiple*  
*Entidad sin fines de Lucro*

CON PERSONERÍA JURÍDICA SEGÚN DECRETO N° 3844/21/01/10  
SUB SECRETARÍA DE TRIBUTACIÓN R.U.C.: 80059414-2

Asunción, 23 de Abril de 2024

En cumplimiento a la Resolución N° 92/2024. Remitimos el siguiente

Somos una organización sin fines de lucro, prestamos servicios en sus respectivos domicilio, a Enfermos con Esclerosis Múltiple

### **ESTRUCTURA DE LA ONG**

Se divide en tres etapas

#### **1 - GOBERNANZA**

A cargo del Presidente. La función principal es la de dirigir los actos a ser realizados dentro de la fundación, organizar, ordenar las distintas tareas a ser realizadas

#### **2 - ADMINISTRACION**

A cargo del Tesorero la función principal es la de organizar las transferencias recibidas a fin de realizar los pagos a los proveedores

#### **3 - PROGRAMAS**

Dirigido por el Presidente y la asistente social

Lic. Rosa Ruffinelli - Telef. 0981.214164

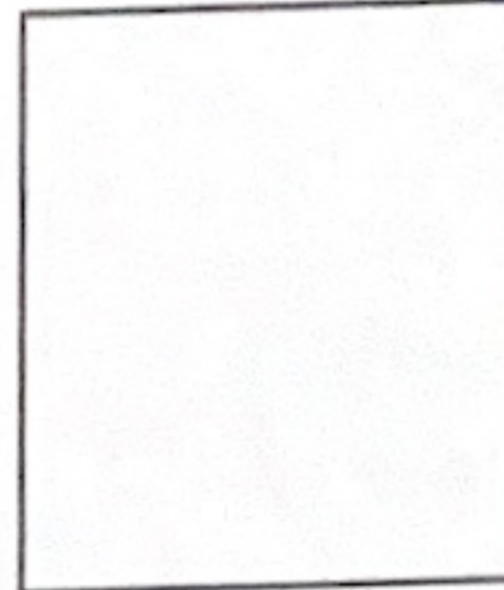
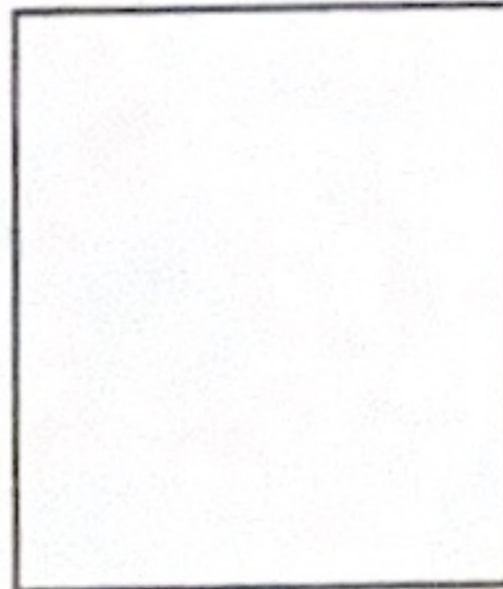
Es la que por disposición de la presidencia, es la encargada de las visitas domiciliarias a los enfermos, a fin de interiorizarse y atender y proveer las necesidades más urgentes de los enfermos, de acuerdo a las posibilidades de la fundación

Teresa Mendieta Candia  
Presidenta F.E.E.M.

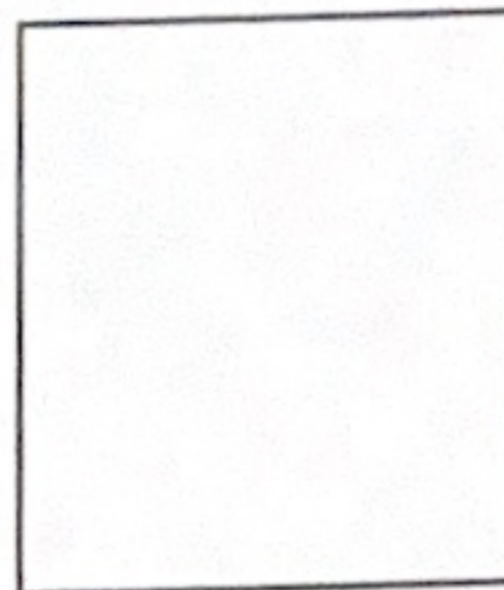
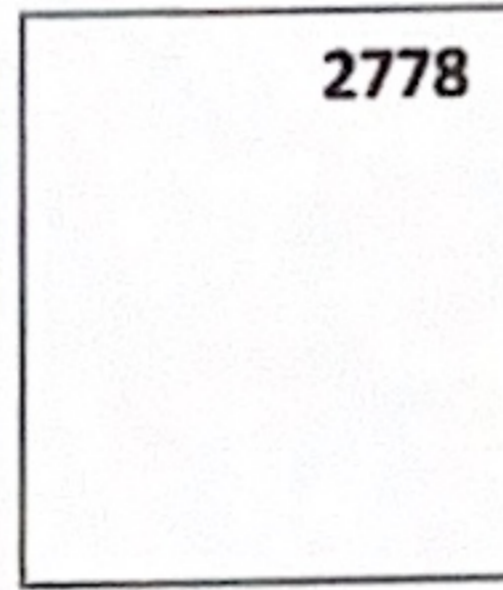
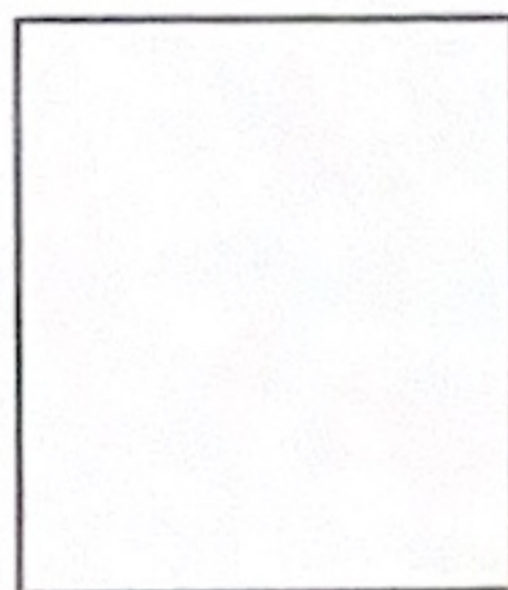


PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY  
 MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
 Anexo al Decreto N° \_\_\_\_\_

<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>	
<b>ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO</b>	
NOMBRE DE LA ENTIDAD (1) : FUNDACION PARA ENFERMOS CON ESCLEROSIS MULTIPLE F.E.E.M	
DOMICILIO LEGAL (2): AVDA. MEDICOS DEL CHACO N° 2778 C/ MAYAS	
TIPO DE SEDE ONG (3):	Administrativa <input type="checkbox"/> Misional <input checked="" type="checkbox"/>
TELÉFONO ONG (4):021 - 552 664	



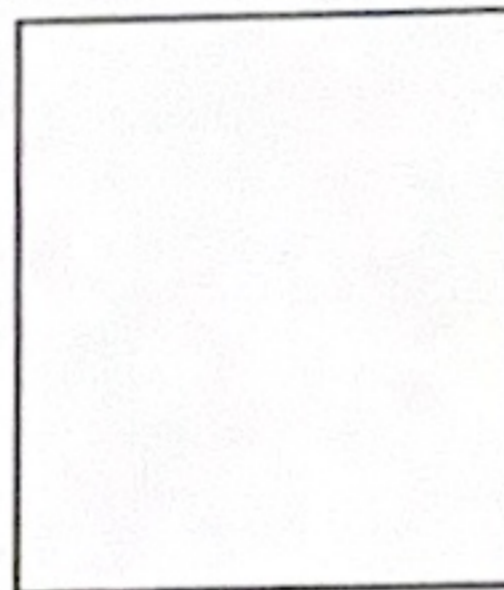
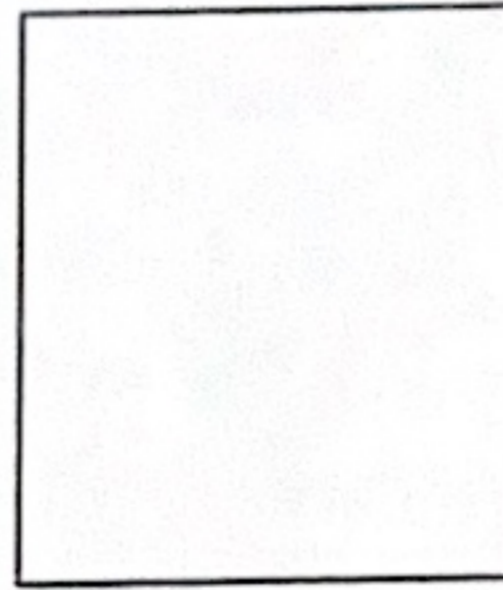
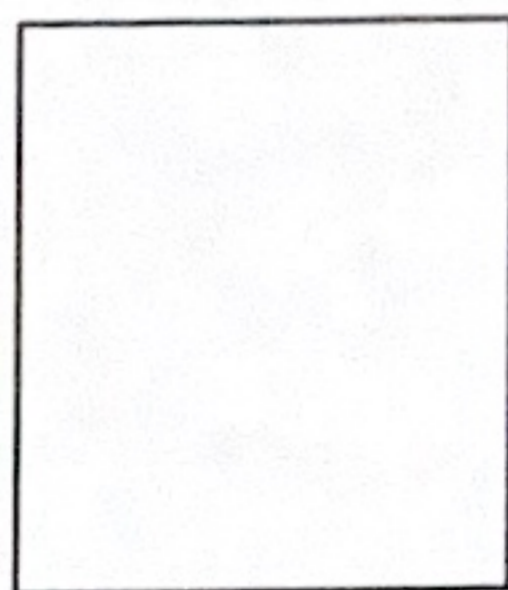
AVDA MEDICOS DEL CHACO



LOPEZ DECOT

MAYAS

MAIDE SANTA MARÍ



REFERENCIAS (5): A UNA CUADRA Y MEDIA DE LA COOPERATIVA NAZARETH. HORARIO DE ATENCION ADMINISTRATIVO Y MISIONAL: 08:00 AM A 17:00PM.

La Entidad 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 la verdad.

**TERESA GUADALUPE MENDIETA CANDIA** Firmado digitalmente por TERESA GUADALUPE MENDIETA CANDIA  
 Fecha: 2024.04.22 14:20:16 -04'00'

Firma, sello y aclaración de la máxima autoridad de la Entidad



- (1) **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** Registrar la Denominación completa de la Entidad.
- (2) **DOMICILIO LEGAL:** Declarar la dirección exacta donde actualmente desarrollan actividades. Indicar calles principales, transversales, número de casa.
- (3) **TIPOS DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** Marcar si en la sede declarada se desarrollan actividades del tipo administrativo, misional o ambos. En caso de realizar actividades en ubicaciones diferentes, presentar un (1) formulario por cada una de las mismas.
- (4) **TELÉFONO:** Consignar el número de teléfono de la dirección de la Entidad sin fines de Lucro declarada en el formulario.
- (5) **REFERENCIA:** Detallar referencias que permitan facilitar el acceso a las direcciones declaradas, indicando el horario de atención tanto administrativo como misional



Tu ubicación