

| Población Beneficiada (2) | | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
|---------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|--------------------|
| Departamento | Municipio | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Cuilapa | 19 | 13 | 1 | | 14 | 8 | 4 | | Alumnos y docentes |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Evelyn Daviana Lorenzana Divas | 2298838932205 | Q9,000.00 | 10 | Q900.00 |
| 2 | Lucy Maria Cabel Lux | 2202045350807 | Q9,000.00 | 10 | Q900.00 |
| 3 | Herson Baltazar Garcia | 2312800090601 | Q5,000.00 | 10 | Q500.00 |
| 4 | Erick Adolfo Reyna Hernández | 1595760080101 | Q4,000.00 | 10 | Q400.00 |
| 5 | Julio Hilario Sánchez | 1604680940609 | Q2,056.00 | 10 | Q205.60 |
| 6 | Luis Yovani Méndez Villanueva | 1830910002217 | Q3,000.00 | 10 | Q300.00 |
| 7 | Ernesto Marroquín Colindres | 1844880950601 | Q15,000.00 | 10 | Q1,500.00 |
| 8 | Ingrid Amarilis Garcia | 1892259040101 | Q7,500.00 | 10 | Q750.00 |
| 9 | Rubidia Gonzalez Jiménez | 1896217530601 | Q20,000.00 | 10 | Q2,000.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de personal técnico administrativo y catedráticos que imparten clases a los alumnos y alumnas | Sin Movimiento (Mes de noviembre) | Q74,556.00 |
| 2 | Brindar servicio educativo a los estudiantes de primero, segundo y tercero básico | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.



[Handwritten signature]

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Rubidia González Jiménez DIRECTORA

Informe correspondiente al mes de: Noviembre

Fecha de actualización: 02/12/2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1 | Subsidio del Instituto Mixto de Educación Básica Por Cooperativa de Enseñanza | Subsidio del Instituto Mixto de Educación Básica Por Cooperativa de Enseñanza | 10385 | Subsidio del Instituto Mixto de Educación Básica Por Cooperativa de Enseñanza de Aldea Guscarnayas Villa Laura, Cullapa, Santa Rosa | 5895266-7 | | 2-2016 | Q74.556.00 | Q74.556.00 | 100% | Q74,556.00 | 100% | 30/11/2016 | Se logro atender a los 30 estudiantes durante el ciclo escolar 2016 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'INSTITUTO MIXTO DE EDUCACION BASICA - COMPLEJO DE ALDEA GUSCARNAYAS VILLA LAURA - CULLAPA, SANTA ROSA' around the perimeter and 'DIRECCION' in the center.

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Santa Rosa de Lima | 57 | 12 | 3 | 2 | 83 | 20 | 1 | 4 | Hacen un total de 182 169 Alumnos y 13 Maestros entre las edades de 12 a 46 |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Silvia Melina Samayoa Dávila | 1844-83840-0614 | Q9.600,00 | 10 | Q0.960,00 |
| 2 | Cesar Enrique Yanes González | 1973-83130-0603 | Q16.000,00 | 10 | Q1.600,00 |
| 3 | Deysi Marisolina Monroy Cazón | 2276-61095-0603 | Q8.000,00 | 10 | Q0.800,00 |
| 4 | Emilce Floridalma Hernández Pineda | 1956-18599-0603 | Q10.400,00 | 10 | Q1.040,00 |
| 5 | Carmelo Hernández Alvarez | 1927-73062-0603 | Q11.200,00 | 10 | Q1.120,00 |
| 6 | Enma Florinda Dávila Dávila | 1901-00257-0603 | Q9.600,00 | 10 | Q0.960,00 |
| 7 | Juan José Alvarez Alvarez | 1991-36211-0603 | Q11.200,00 | 10 | Q1.120,00 |
| 8 | Irma Aracely Alvarez Barahona | 1856-49319-0502 | Q9.600,00 | 10 | Q0.960,00 |
| 9 | Luis Elfege Espinoza Bautista | 2451-06847-0611 | Q4.800,00 | 10 | Q0.480,00 |
| 10 | Adala Sulema Villalobos Arroyo | 1955-91313-0603 | Q5.600,00 | 10 | Q0.560,00 |
| 11 | Hermelindo de Jesús Aguilar Montufar | 1956-29655-0603 | Q16.000,00 | 10 | Q1.600,00 |
| 12 | Pelsar Adolfo Donis Alvarez | 1895-15597-0603 | Q24.000,00 | 10 | Q2.400,00 |
| 13 | Noé Remberto Pineda Quiñonez | 1982-13603-0603 | Q17.890,00 | 10 | Q1.789,00 |
| | | | | Total | Q15.389,00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Salarios Al Personal Docente y Administrativo. | Q15.389,00 | Q165.849,00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sello,



Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

ANEXO "C" - DEF 2

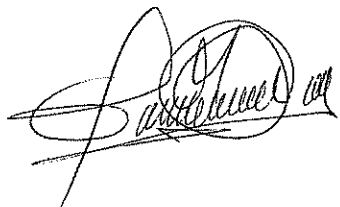
REGISTRO DE PERSONAS INDIVIDUALES

Nombre de la entidad otorgante: X

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Lic. Pelsar Adolfo Donis Alvarez

Informe correspondiente al mes de: Nov. 2016 Fecha de actualización 02/12/2016

| No. | Denominación de la subvención | Nombre completo del beneficiario | Fecha de nacimiento | Edad | Género | | Etnia | Departamento | Municipio | Número de disposición legal | Monto total a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % de ejecución del monto trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|-------------------------------|----------------------------------|---------------------|------|----------|-----------|-------|--------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| | | | | | Femenino | Masculino | | | | | | | | | |
| 1 | x | x | x | x | x | x | x | Santa Rosa | Santa Rosa de Lima | x | x | x | x | x | x |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |




ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Rafael Alvarez Enríquez Director Técnico Administrativo

Informe correspondiente al mes de: noviembre Fecha de actualización: 01/12/2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1 | Subvención | Subvención para el Instituto Diversificado por Cooperativa de Enseñanza | 06-07-0023-46 | Instituto Diversificado por Cooperativa de Enseñanza | 34630988 | SAC020-2015 | 22-2016 | Q60,862.00 | Q60,862.00 | 100% | Q60,862.00 | 100.00% | 01/12/2016 | Se recibió la subvención para atender dos secciones completas |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'INSTITUTO DIVERSIFICADO POR COOP. SANTA ROSA', 'TECUACAN, GUATEMALA', and 'DIRECCION DE ENSEÑANZA'. There is also a small star symbol at the bottom of the stamp.

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa/ MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Judith Vasquez Aceituno Directora

Informe correspondiente al mes de: Diciembre Fecha de actualización: 09 de Enero 2017

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1 | Subsidio para instituto por Cooperativa | Subsidio para el Instituto Diversificado por Cooperativa | 27641 | Instituto de Diver. Por Coop. | 8148762-2 | | 23-2016 | Q.60,862.00 | Q.60,862.00 | 100% | Q.60,862.00 | 100% | 31/12/2016 | Con el Subaido se ha logrado el funcionamiento de las 2 secciones |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|---------|-------|-------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | Hombres | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 0-15 | 16-30 | 31-45 | |
| | | 77 | 15 | 4 | 68 | 27 | 4 | 5 |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Jorge Antonio Hernández | 1633342720609 | Q. 2,204.00 | 12 | Q. 4,408.00 |
| 2 | Silvia Patricia Najarro León de Centeno | 2530239120609 | Q. 1,983.60 | 12 | Q. 3,967.20 |
| 3 | Hugo Rolando Escobar | 2336179570609 | Q. 881.60 | 12 | Q. 1,763.20 |
| 4 | Jesis Magdalena López Ramírez | 1844697590611 | Q. 881.60 | 12 | Q. 1,763.20 |
| 5 | Mario Luis Vásquez Hernández | 1981333910609 | Q. 1,322.40 | 12 | Q. 2,644.80 |
| 6 | Juan Francisco López Carrillo | 1840147780609 | Q. 881.60 | 12 | Q. 1,763.20 |
| 7 | Amalia Elizabeth García de Carbajal | 1953956620609 | Q. 881.60 | 12 | Q. 1,763.20 |
| 8 | Douglas Anibal Samayoa Pérez | 2457506650609 | Q. 1,057.92 | 12 | Q. 2,115.84 |
| 9 | Karen Nineth Leal Mejía | 2452336440609 | Q. 1,146.08 | 12 | Q. 2,292.16 |
| 10 | Ricardo Isaac Arévalo Herrarte | 2657392760609 | Q. 1,973.44 | 12 | Q. 3,946.88 |
| 11 | Edgar Yovany López Véliz | 2177119950609 | Q. 528.96 | 12 | Q. 1,057.92 |
| 12 | Sergio Rivahí Martínez Arévalo | 2699765310608 | Q. 705.28 | 12 | Q. 1,410.56 |
| 13 | Tadeo de la Rosa Pérez | EN TRAMITE | Q. 528.96 | 12 | Q. 1,057.92 |
| 14 | Noelia López Mejía | 2379484510609 | Q. 969.76 | 12 | Q. 1,939.52 |
| 15 | Dámaris Priscila Díaz Marroquín | 1981630880609 | Q. 352.64 | 12 | Q. 705.28 |
| 16 | Sabas Leonel Baldiviezo Ramirez | 2324472170609 | Q. 1,130.05 | 12 | Q. 2,260.10 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | | Q. 17,429.49 | Q. 226,583.37 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sello.

P.C. Silvia Patricia Najarro León de Centeno



Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

P.E.M. Jorge...



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION DE SANTA ROSA/MINEDUC

Nombre de la entidad otorgante: _____

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: _____

JORGE ANTONIO HERNÁNDEZ

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE

Fecha de actualización: _____

30 DE NOVIEMBRE DE 2.016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Revali |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------|
| 1 | SUBSIDIO | SUBSIDIO | 06-09-0298-45 | IMBECOPHUMBERTO NAJARRO | 1969822-4 | | 042-2016 | Q.182586.00 | Q. 182,586.00 | 100% | | 100% | OCTUBRE | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

P.C., Silvia Patricia León de Centeno
Secretaria-Contadora




P.E.M. Jorge Hernández



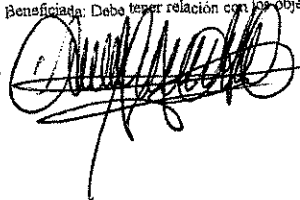
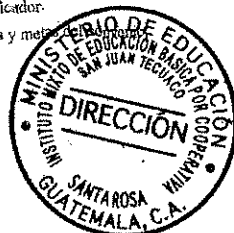

| IV. POBLACION BENEFICIADA (1) | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|--|----|--|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones | | | |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | | | | |
| Santa Rosa | San Juan Tecuaco | 0 | | | 86 | | | | 0 | | | 99 | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | | Monto pagado en el mes |
| 1 | Galcy Estuardo Aquino Lux | 2508607240607 | Q. 11,375.00 | 13 | Q. 875.00 |
| 2 | Enemias Aquino Sandoval | 1593891490607 | Q. 9,100.00 | 13 | Q. 700.00 |
| 3 | Henry Amílcar Cano Casimiro | 2072062790607 | Q. 11,375.00 | 13 | Q. 875.00 |
| 4 | Marvin Ramón Orozco Avila | 1865066780607 | Q. 10,920.00 | 13 | Q. 840.00 |
| 5 | Jairo Hernández García | 1935813370607 | Q. 6,825.00 | 13 | Q. 525.00 |
| 6 | Rolando Aceituno Casimiro | 1874043130607 | Q. 9,555.00 | 13 | Q. 735.00 |
| 7 | Edelfido Enriquez Molina | 1848960610607 | Q. 7,280.00 | 13 | Q. 560.00 |
| 8 | Adex Rodermiro Morales García | 180214837 0607 | Q. 6,370.00 | 13 | Q. 490.00 |
| 9 | Jorge Anibal Interiano González | 1588 98273 0607 | Q. 6,825.00 | 13 | Q. 525.00 |
| 10 | Greys González Gómez | 195330951 0607 | Q. 14,105.00 | 13 | Q. 1,085.00 |
| 11 | Blanka Leonarqa Cristales García | 195330951 0607 | Q. 5,460.00 | 13 | Q. 420.00 |
| 12 | Wilder Alexander Zepeda Morales | 1643375120 0608 | Q. 11,375.00 | 13 | Q. 875.00 |
| 13 | Alba Yanet Virula González | 1962391840607 | Q. 9,100.00 | 13 | Q. 700.00 |
| 14 | Irma Yanet Aquino Zepeda | 1577971390607 | Q. 7,735.00 | 13 | Q. 595.00 |
| 15 | Alda Xiomara García Corleto | 1893809260607 | Q. 39,750.00 | 15 | Q. 2,650.00 |
| 16 | Maygrón Cano Aceituno | 2567103250607 | Q. 17,625.00 | 15 | Q. 1,175.00 |
| 17 | Aura Madilia Corleto González | 2556564590607 | Q. 17,625.00 | 15 | Q. 1,175.00 |
| 18 | Marta Luz Cano Felipe | 1671750250607 | Q. 13,500.00 | 15 | Q200.00 |
| 19 | Carlos Humberto Lelva Corleto | 1931760330607 | Q. 12,000.00 | 15 | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago al personal docente 13 planillas y administrativo de 15 planillas | Q. 6,700.00 | 99.00% |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
 (2) Población beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas.

Firmas y Sello.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

ANEXO "C" - DEF 2

REGISTRO DE PERSONAS INDIVIDUALES

MINEDUC

Nombre de la entidad otorgante: _____

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: _____

Alida Xiomara García Corleto Directora Técnico Administrativo

Informe correspondiente al mes de: _____

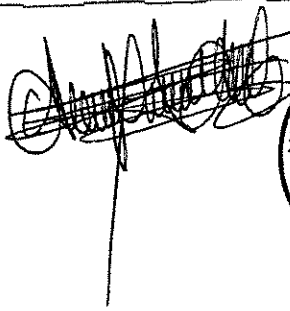
Noviembre

Fecha de actualización: _____

09 de Enero de 2017

| No. | Denominación de la subvención | Nombre completo del beneficiario | Fecha de nacimiento | Edad | Género | | Etnia | Departamento | Municipio | Número de disposición legal | Monto total a transferir en el ejercicio | Monto transferido acumulado en el ejercicio | % de ejecución del monto transferido | Fecha de última evaluación | Resultado de la evaluación realizada |
|-----|-------------------------------|----------------------------------|---------------------|------|----------|-----------|--------|--------------|------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| | | | | | Femenino | Masculino | | | | | | | | | |
| 1 | ESTATAL | Alida Xiomara García Corleto | 14/03/1972 | 44 | X | | Ladino | Santa Rosa | San Juan Tecuaco | SAC020-2015 | Q213,017.00 | Q. 171,200.00 | 91% | 28/11/2016 | 09/01/2017 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Chiquimulilla | 37 | 24 | 2 | 1 | 27 | 27 | 1 | 3 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCION | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | JUAN ANTONIO PÉREZ GARCÍA | 1 76258840608 | Q32,606.00 | 12 MESES | Q2,329.00 |
| 2 | AXCEL YOBANY PINEDA ORTIZ | 1 890717530608 | Q27,202.00 | 12 MESES | Q1,943.00 |
| 3 | LONDY SIOMA MONZON FRANCO | 1 661661460608 | Q19,451.60 | 12 MESES | Q1,389.40 |
| 4 | LOIDA ENELDINA INTERIANO MARTINEZ | 1 752979910608 | Q21,616.00 | 12 MESES | Q1,544.00 |
| 5 | WLADIMIR ALEXANDER CASTILLO CONTRERAS | 2 257599180611 | Q8,646.40 | 12 MESES | Q617.60 |
| 6 | SONIA EMILSAN GONZÁLEZ VÁSQUEZ | 1 728769820608 | Q10,808.00 | 12 MESES | Q772.00 |
| 7 | ADONAI PINEDA DE PAZ | 1 880707880608 | Q10,808.00 | 12 MESES | Q772.00 |
| 8 | REMIGIO ARMANDO JOLON PÉREZ | 1 732515610608 | Q11,116.80 | 12 MESES | Q926.40 |
| 9 | IRMA YOLANDA DÁVILA SAENZ | 3 083310360608 | Q1,852.80 | 12 MESES | Q154.40 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCION | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de salarios a catedraticos | Q10,598 | Q127,176 |
| 2 | Brindsr servicio educativo a 112 estudiantes de primero, segundo y tercero basico | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Chiquimulilla | | 26 | 2 | 1 | 1 | 16 | 1 | 2 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | ADONAI PINDE DE PAZ | 1 880707880608 | Q10,500 | 12 MESES | Q750.00 |
| 2 | CARLOS CECILIO CSTILLO CARDONA | 2 427793060608 | Q10,500 | 12 MESES | Q750.00 |
| 3 | LONDY SIOMA MONZON FRANCO | 1 661661460608 | Q2,184.00 | 12 MESES | Q156.00 |
| 4 | LOIDA ENELDINA INTERIANO MARTINEZ | 1 752979910608 | Q1,260.00 | 12 MESES | Q90.00 |
| 5 | WLADIMIR ALEXANDER CASTILLO CONTRERAS | 2 257599180611 | Q924.00 | 12 MESES | Q66.00 |
| 6 | SONIA EMILSAN GONZÁLEZ VÁSQUEZ | 1 728769820608 | Q6,784.00 | 12 MESES | Q482.00 |
| 7 | JUAN ANTONIO PÉREZ GARCÍA | 1 762588840608 | Q3,640.00 | 12 MESES | Q260.00 |
| 8 | AXCEL YOBANY PINEDA ORTIZ | 1 890717530608 | Q5,124.00 | 12 MESES | Q366.00 |
| 9 | IRMA YOLANDA DÁVILA SAENZ | 3 083310360608 | Q10,920.00 | 12 MESES | Q780.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de salarios de personal Técnico Administrativo y docentes | Q3,700 | Q40,700 |
| 2 | Brindar servicio educativo a 40 estudiantes de los diferentes grados | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'DIRECCION' in the center, 'Estado de Guatemala' at the top, and 'Dirección de Evaluación Fiscal' and 'Chiquimulilla' around the bottom edge.

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|-----------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | San Juan Tecuaco | 2 | 39 | | | | 28 | | | Alumnos (as) y maestros(as) |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Judith Vasquez Aceituno | 1647 69188 0607 | Q. 24,000.00 | 12 meses | Q. 1,600.00 |
| 2 | Floralma Cano Garcia | 1757 49426 0607 | Q. 15,000.00 | 12 meses | Q. 1,000.00 |
| 3 | José Esau Felipe Vásquez | 2688 38259 0607 | Q. 12,480.00 | 10 meses | Q. 960.00 |
| 4 | Nelvin Omar Mijangos Esteban | 1910 26212 0607 | Q. 12,480.00 | 10 meses | Q. 960.00 |
| 5 | Anabela Vásquez Aceituno | 2109 85089 0607 | Q. 12,480.00 | 10 meses | Q. 960.00 |
| 6 | Zulma Yaneth Cano García | 2160 30862 0607 | Q. 12,480.00 | 10 meses | Q. 960.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de salarios al personal administrativo y docente. | Q. 6,440.00 | Q. 60,862.00 |
| 2 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
 (2) Población Beneficiada. Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.




CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa/ MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Judith Vasquez Aceituno Directora

Informe correspondiente al mes de: Noviembre Fecha de actualización: 01 dediciembre de 2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1 | Subsidio para instituto por Cooperativa | Subsidio para el Instituto Diversificado por Cooperativa | 27641 | Instituto de Diver. Por Coop. | 8148762-2 | | 23-2016 | Q.60,862.00 | Q.60,862.00 | 100% | Q.60,862.00 | 100% | 30/11/2016 | Con el Subsidio se ha logrado el funcionamiento de las 2 secciones |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|------------------------------------------------------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y mas | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y mas | |
| SANTA ROSA | CHIQUMULLILLA | 22 | 9 | 2 | | 27 | 21 | 3 | 2 | el aporte del Estado se recibe en su totalidad hasta el mes de octubre |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Alaya Zacarias, Julio Andrés | | Q 27,600.00 | 12 | Q 2,300.00 |
| 2 | de León Díaz, Antonia América | | Q 24,000.00 | 12 | Q 2,000.00 |
| 3 | Hernández Yumán, Ronald Estuardo | | Q 9,912.00 | 12 | Q 826.00 |
| 4 | de León Díaz, Elsa | | Q 11,604.00 | 12 | Q 967.00 |
| 5 | Vásquez Hernández, Henri Nephthali | | Q 9,624.00 | 12 | Q 802.00 |
| 6 | Galicía Estrada, Milvia Elieth | | Q 10,056.00 | 12 | Q 838.00 |
| 7 | Montepeque Carias, Rudy Estuardo | | Q 9,720.00 | 12 | Q 810.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal Técnico-Administrativo y Catedráticos, que imparten su clases a las personas o estudiantes. | Q 10,498.70 | Q 91,290.60 |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 78 estudiantes de los grados de Primero, Segundo y Tercero del ciclo de educación básica. | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: JULIO ANDRÉS ALAYA ZACARÍAS

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE Fecha de actualización: 09/01/2017

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a transferir en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONÓMICA | Subvención para el ciclo escolar 2016 | 995 | Instituto de Educación Básica por Cooperación de Escuelas, Años Plena, Chiquimulilla, Santa Rosa. | 1971557-9 | | 26-2016 | Q. 91,293.00 | Q. 91,293.00 | 100% | Q. 91,293.00 | 100% | 30/11/2016 | Según los resultados de evaluaciones, se logró un 100% en la asistencia- aprendizaje de los estudiantes para su desarrollo integral. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Cuilapa | 32 | 18 | | | 44 | 27 | | | |
| | | | 2 | 2 | 2 | | 3 | 1 | 3 | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|----------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | Edgar Rolando Martínez Barreda | 2199-68071-0101 | Q 2,592.00 | 12 meses | Q | 216.00 |
| 2 | José Javier Galíz Osorio | 2550-76037-0601 | Q 2,592.00 | 12 meses | Q | 216.00 |
| 3 | Edgar Geovanni Batres Revolorio | 2301-51183-0610 | Q 2,592.00 | 12 meses | Q | 216.00 |
| 4 | Carmencita Carolina García Zelada | 1774-42611-0601 | Q 3,888.00 | 12 meses | Q | 324.00 |
| 5 | Edwin Francisco García Zelada | 2554-86006-0601 | Q 2,592.00 | 12 meses | Q | 216.00 |
| 6 | Wendy Nohemí Batres Revolorio | 2104-98907-0601 | Q 5,184.00 | 12 meses | Q | 432.00 |
| 7 | Axel Evelio Ramírez Quiroa | 2257-47952-0601 | Q 6,480.00 | 12 meses | Q | 540.00 |
| 8 | Mario Arnulfo Grijalva Reyes | 1763-37067-0601 | Q 9,936.00 | 12 meses | Q | 828.00 |
| 9 | Carlos Humberto López Navarro | 1690-21734-1216 | Q 7,776.00 | 12 meses | Q | 648.00 |
| 10 | Heidy Marleny Aguilar | 1808-33278-0114 | Q 10,800.00 | 12 meses | Q | 900.00 |
| 11 | Lubia Nineth Villalta | 2293-45212-0601 | Q 7,200.00 | 12 meses | Q | 600.00 |
| 12 | Delia Chau de Zepeda | 1839-64152-0601 | Q 22,200.00 | 12 meses | Q | 1,850.00 |
| 13 | | | | | | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago a Personal de Servicio, Docente y Administrativo | Q 6,986.00 | Q 76,040.00 |
| 2 | Bono 14 | Q 6,785.00 | Q 6,785.00 |
| 3 | | | Q 82,825.00 |
| 4 | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sello.

Verónica Lizzy Calderón Castañeda
Directora

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA, CUILAPA, SANTA ROSA

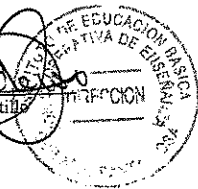
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: VERÓNICA LIZZET CALDERON CASTILLO, DIRECTORA

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE Fecha de actualización: 10 DE DICIEMBRE DE 2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subvención | Pago de funcionamiento del establecimiento durante 10 meses, para 3 secciones completas | 1001 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 1991574-8 | 55-2016 28-03-2016 | 1 | Q 91,293.00 | Q 91,293.00 | 100% | Q 82,825.00 | 90.72% | 30/11/2016 | BUENO |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello

Verónica Lizzet Calderón Castillo
Directora



| SZZ | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| | | 114 | 27 | | | 124 | 36 | | | |
| | | | 2 | 2 | | | 4 | 5 | 2 | |



| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------|------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | | | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Pp Leiva Maeda, Amanda | 1967 | 75305 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 2 | Gonzalez Ruano, Luis Bernardo | 1790 | 98845 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 3 | Reyes Ruiz Wilmar Oswaldo | 2376 | 99788 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 4 | Orellana Debian, Alier | 1602 | 54671 | 0604 | Q.21,000.00 | 12 | Q.1,500.00 |
| 5 | Ruiz Orellana Dania Ceina | 2453 | 78529 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 6 | Mendez Leiva, Erwin Estuardo | 2359 | 19063 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 7 | Jiménez Del Cid, Wilian Alberto | 1966 | 83025 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 8 | Ceballos Orellana, Dania Celina | 1697 | 75321 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 9 | Pérez del Cid, Elmer Ovaldo | 1850 | 58582 | 0604 | Q.14,000.00 | 12 | Q.1,500.00 |
| 10 | Méndez Escobar, Saira Maricela | 1707 | 88385 | 210 | Q.14,000.00 | 12 | Q.1,500.00 |
| 11 | Nicolás y Nicolás, Donal Joel | 1730 | 16979 | 2201 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 12 | Reyes Roldán, Santiago Oswaldo | 1656 | 23697 | 0605 | Q.37,800.00 | 12 | Q.2,700.00 |
| 13 | Hernández Ordoñez Cristobal de Jesús | 1632 | 28345 | 0604 | Q.26,600.00 | 12 | Q.1,900.00 |
| 14 | Ceballos Orellana Angélica María | 1877 | 64506 | 0604 | Q.26,600.00 | 12 | Q.1,900.00 |
| 15 | Hernández Pineda Eddie Eli | 2368 | 13668 | 0604 | Q.18,000.00 | 12 | Q.1,200.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago al personal docente, administrativo y operativo. | Q.26,200.00 | Q.287,573.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
 (2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.

| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | Observaciones |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | San Juan Tecuaco | 25 | 9 | 3 | 1 | 29 | 11 | 3 | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Ismael Gómez y Gómez | 1953 60397 06 07 | 26,250.00 | 12 | 1,750 |
| 2 | Rita Elena Gómez y Gómez | 2931 86081 06 07 | 12,750.00 | 12 | 850.00 |
| 3 | Irma Yolanda Morales Sarceño | 1859 73922 06 08 | 3,750.00 | 12 | 250.00 |
| 4 | Edelmira Gómez y Gómez | 1871 16733 06 07 | 5,600.00 | 12 | 400.00 |
| 5 | María Verónica Gómez y Gómez | 1940 16889 06 07 | 11,704.00 | 12 | 836.00 |
| 6 | Banner González y González | 1929 80033 06 10 | 11,172.00 | 12 | 798.00 |
| 7 | Georgina Gómez y Gómez | 1829 94279 06 07 | 10,640.00 | 12 | 760.00 |
| 8 | Edy Roberth Gómez Gómez | 2109 11786 06 07 | 10,108.00 | 12 | 722.00 |
| 9 | Rubi Magaly Gómez Gómez | 1916 63581 06 07 | 7,980.00 | 12 | 570.00 |
| 10 | Heydy Lyly Gómez Interiano | 1740 36663 06 07 | 5,852.00 | 12 | 418 |
| 11 | Lilliam Carolina Hernández Cano | 1863 80739 06 07 | 3,192.00 | 12 | 228 |
| 12 | Wihán Edilcar Mijangos Esteban | 1995 41671 06 07 | 3,192.00 | 12 | 228 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Sueldos y salarios al personal Administrativo, operativo y Docente | Q5,383.00 | Q91,293.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Note: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.

INSTITUTO Mesoamericano de EDUCACION para la COOPERATIVA
DIRECCION
CALLE JOYA GRANDE
SAN JUAN TECUACO S. R.

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIDEDUC. Santa Rosa.

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Ismael Gómez y Gómez, Director.

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE

Fecha de actualización: 05 de diciembre de 2016

| Nº | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NET de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|----|-----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subvención a Institutos por Desplazados | | 0607 0016 45 | Instituto Mixto de Educ. Básica por Cooperativa, Aldea Joya Grande. | 6833927-5 | 55-2016 | 21-2016 | 91,293.00 | | 100% | 91,293 | 100% | 5/12/2016 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.



[Handwritten signature]



| SZZ | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|---------------|----------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | Observaciones | |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | | 46 y más |
| | | 114 | 27 | | | 124 | 36 | | | |
| | | | 2 | 2 | | | 4 | 5 | 2 | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------|------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | | | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Pp Leiva Maeda, Amanda | 1967 | 75305 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 2 | Gonzalez Ruano, Luis Bernardo | 1790 | 98845 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 3 | Reyes Ruiz Wilmar Oswaldo | 2376 | 99788 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,500.00 |
| 4 | Orellana Debian, Alier | 1602 | 54671 | 0604 | Q.21,000.00 | 12 | Q.1,500.00 |
| 5 | Ruiz Orellana Dania Ceina | 2453 | 78529 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 6 | Ruiz Orellana Dania Ceina | 2359 | 19063 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 7 | Mendez Leiva, Erwin Estuardo | 1966 | 83025 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 8 | Jiménez Del Cid, Wilian Alberto | 1697 | 75321 | 0604 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,500.00 |
| 9 | Ceballos Orellana, Dania Celina | 1850 | 58582 | 0604 | Q.14,000.00 | 12 | Q.1,500.00 |
| 10 | Pérez del Cid, Elmer Ovaldo | 1707 | 88385 | 210 | Q.14,000.00 | 12 | Q.1,500.00 |
| 11 | Méndez Escobar, Saira Maricela | 1730 | 16979 | 2201 | Q.24,500.00 | 12 | Q.1,750.00 |
| 12 | Nicolás y Nicolás, Donal Joel | 1656 | 23697 | 0605 | Q.37,800.00 | 12 | Q.2,700.00 |
| 13 | Reyes Roldán, Santiago Oswaldo | 1632 | 28345 | 0604 | Q.26,600.00 | 12 | Q.1,900.00 |
| 14 | Hernández Ordoñez Cristóbal de Jesús | 1877 | 64506 | 0604 | Q.26,600.00 | 12 | Q.1,900.00 |
| 15 | Ceballos Orellana Angélica María | 2368 | 13668 | 0604 | Q.18,000.00 | 12 | Q.1,200.00 |
| | Hernández Pineda Eddie Eli | | | | | | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago al personal docente, administrativo y operativo. | Q.26,200.00 | Q.287,573.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.

[Handwritten signature]



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Taxisco | 57 | 22 | 4 | 1 | 47 | 39 | 2 | 1 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Pérez Marroquín, Damaris Angélica | 1686321360611 | Q 18,194.00 | 12 Meses | Q2,721.04 |
| 2 | Rivas Peña, Cesia Stefany | 2351150610609 | Q 18,194.00 | 12 Meses | Q2,721.04 |
| 3 | Escobar Morales, German Estuardo | 1686325002101 | Q 16,790.00 | 12 Meses | Q2,496.40 |
| 4 | Martínez Martínez, Angela | 1586710660609 | Q 16,790.00 | 12 Meses | Q2,496.40 |
| 5 | Gómez Pérez, Gloria Eunice | 1760819760609 | Q 16,790.00 | 12 Meses | Q2,496.40 |
| 6 | Bonilla González, Marlon Damián | 2536673990609 | Q 13,982.00 | 12 Meses | Q2,047.12 |
| 7 | Arévalo Santos, Thelma Virginia | 2447325070609 | Q 13,982.00 | 12 Meses | Q2,047.12 |
| 8 | Pineda López, Esteban Arely | 2352569510609 | Q 13,982.00 | 12 Meses | Q2,047.12 |
| 9 | García, María Andrea | 1840149990609 | Q 13,982.00 | 12 Meses | Q2,047.12 |
| 10 | López Hernández, Julio Alberto | 1789952820609 | Q 8,366.00 | 12 Meses | Q1,148.56 |
| 11 | Arredondo Castillo, Carolina | 3487102670609 | Q 10,250.00 | 12 Meses | Q1,450.00 |
| 12 | Hernández García, Saira Abigail | 1941335830609 | Q 18,500.00 | 12 Meses | Q2,770.00 |
| 13 | Gómez Morales, María Raquel | 2226209270609 | Q 21,500.00 | 12 Meses | Q3,250.00 |
| 14 | González Reyes, Mayra Lisette | 2229214392214 | Q 29,000.00 | 12 Meses | Q4,450.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----|------|---------------------------|-----|------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | | | Monto ejecutado acumulado | | |
| | | 34, | 188 | 0.32 | 215, | 171 | 0.25 |
| 1 | Pago de Sueldos a Personal, correspondiente a: mes de noviembre. Vacaciones y 40% de aguinaldo. | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa/ MINEDUC.

Nombre de la entidad otorgante: _____ Mayra Liseete González Reyes/ Directora

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: _____

Informe correspondiente al mes de: ___ noviembre Fecha de actualización: __ 05 de diciembre de 2016.

| No | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Aporte a IMEBCO | 10384 | IMEBCO de Enseñanza | 5983575-3 | 2110 A -2016 | 39-2016 | Q. 165,849.00 | Q. 165,849.00 | 100% | Q. 215,171.25 | 100% | 30/11/2016 | Atención a 158 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello. 



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Chiquimulila | 39 | 19 | | | 32 | 20 | 5 | 2 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Marisela Ivon Martínez Aguilar | 1904669950608 | Q.27410.00 | 12 meses | Q.1940.00 |
| 2 | Wilmer Obdulio Palma Cano | 1678424200608 | Q. 22510.00 | 12 meses | Q. 1590.00 |
| 3 | Héctor Leonel de la Cruz | 1701980570608 | Q.3750.00 | 12 meses | Q.250.00 |
| 4 | José Domingo Salazar Carías | 1872611050608 | Q.20410.00 | 12 meses | Q.1440.00 |
| 5 | Herly Yomari Sarceño González | 1773501772211 | Q.20410.00 | 12 meses | Q.1440.00 |
| 6 | Juan Alberto Zepeda García | 2460760890608 | Q.20410.00 | 12 meses | Q.1440.00 |
| 7 | Luis Ernesto Enriquez Delgado | 1760963610608 | Q.20410.00 | 12 meses | Q.1440.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN


Nombre de la entidad otorgante: Ministerio de Educación

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Marisela Ivon Martínez Aguilar Directora

Informe correspondiente al mes de: Noviembre Fecha de actualización: 10/12/2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NII de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Transferencia a instituciones de enseñanza | 997 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza aldea Nancinta | 1990548-3 | | 27-2016 | 91293 | 91293 | 100 | 104.940 | 100% | 10/12/2016 | 100 en base a lo ejecutado |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sellos.




| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|------------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | San Juan Tecuaco | 69 | 16 | 2 | | 81 | 37 | 5 | | Alumnos (as) y maestros (as) |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Alex Vasquez Aceituno | 2192 95964 0607 | Q. 42,000.00 | 12 meses | Q. 2,800.00 |
| 2 | Edgar René Cano Aceituno | 2191 40650 0607 | Q. 34,500.00 | 12 meses | Q. 2,300.00 |
| 3 | Hedi Hernán Morales Marroquín | 1669 42243 0607 | Q. 23,400.00 | 10 meses | Q. 1,800.00 |
| 4 | Fidelina Felipe Vasquez | 1928 02704 0607 | Q. 23,400.00 | 10 meses | Q. 1,800.00 |
| 5 | Audo Danilo Felipe Esteban | 1943 52285 0607 | Q. 23,400.00 | 10 meses | Q. 1,800.00 |
| 6 | Wilson Blaz Cano | 2265 30221 0607 | Q. 18,720.00 | 10 meses | Q. 1,440.00 |
| 7 | Maynor Aceituno Cano | 2670 64764 0607 | Q. 18,720.00 | 10 meses | Q. 1,440.00 |
| 8 | Aracely González Hernández de Carrillo | 1840 64732 0607 | Q. 18,720.00 | 10 meses | Q. 1,440.00 |
| 9 | Luis Deagustine Cano Morales | 2194 18713 0607 | Q. 18,720.00 | 10 meses | Q. 1,440.00 |
| 10 | Melvin Alexy Cano Aceituno | 1878 63822 0607 | Q. 14,040.00 | 10 meses | Q. 1,080.00 |
| 11 | Fior Elizabeth García Alcantara | 2724 45258 0607 | Q. 9,360.00 | 10 meses | Q. 720.00 |
| 12 | Inelda Cano Martínez de Cano | 1785 26614 0607 | Q. 9,360.00 | 10 meses | Q. 720.00 |
| 13 | Jeslías Abelino Felipe Vasquez | 1965 53237 0607 | Q. 9,360.00 | 10 meses | Q. 720.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de salarios al personal administrativo y docente | Q. 18,258.60 | Q. 182,586.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.




CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa/MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Alex Vasquez Aceituno DIRECTOR

Informe correspondiente al mes de: Noviembre Fecha de actualización: 01 de diciembre de 2016.

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NTT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1 | Subsidio para instituto por Cooperativa | Subsidio para el Instituto Básico por Cooperativa | 1022 | IMEB por Coop. | 3998474-5 | | 020-2016 | 182,586.00 | 182,586.00 | 100% | 182,586.00 | 100% | 31/10/2016 | Con el subsidio se logra el funcionamiento de las 6 secciones |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Numero de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Chiquimulilla | 73 | 19 | 1 | 2 | 53 | 30 | 1 | 3 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Barillas Vásquez, Silma Beatriz | 1740 96453 0101 | Q 15,000.00 | 10 meses | Q 1,500.00 |
| 2 | Donis de la Cruz, Pablo César | 1779 93464 0608 | Q 15,000.00 | 10 meses | Q 1,500.00 |
| 3 | Escobar Grajeda, Arcely | 1810 28581 0608 | Q 19,800.00 | 10 meses | Q 1,980.00 |
| 4 | Fajardo Marroquin, Ernesto | 1801 25443 0608 | Q 22,760.00 | 10 meses | Q 2,280.00 |
| 5 | Ortiz Lemus, Ruth Noemy | 2323 35826 0608 | Q 9,000.00 | 10 meses | Q 900.00 |
| 6 | Salazar Cortéz, Ada Leticia | 1575 25023 2215 | Q 12,200.00 | 10 meses | Q 1,220.00 |
| 7 | Quiñonez Jolón, Ricardo Salvador | 1719 99312 0608 | Q 6,000.00 | 10 meses | Q 600.00 |
| 8 | González Vásquez, José Carlos | 2417 22578 0608 | Q 5,040.00 | 10 meses | Q 504.00 |
| 9 | Lanuzza Revolorio, Félix Alfonso | 1716 54889 0611 | Q 20,900.00 | 10 meses | Q 2,090.00 |
| 10 | García, Jorge Juventino | 1672 93423 2201 | Q 31,000.00 | 10 meses | Q 3,100.00 |

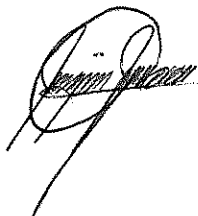
| VI RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Planilla a Docentes y Personal Administrativo | 16,374.00 | 180,114 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.




| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------------------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | CHIQUIMULILLA | 78 | 19 | | | 99 | 39 | | | Inscritos 235 Asistentes hasta la fecha 252 |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | NIDIA LISSETH PÉREZ ORANTES | 1960 95727 0608 | Q 22,500.00 | 12 | Q1,500.00 | |
| 2 | EVELYN LOURDES CHOY GARCÍA | 1823 57554 0101 | Q 27,000.00 | 12 | Q1,800.00 | |
| 3 | MELIDA LEONOR LÓPEZ GARCÍA | 1775 56315 0608 | Q 22,500.00 | 12 | Q1,500.00 | |
| 4 | AMILZA IZOLINA LÓPEZ GARCÍA | 2591 68173 0608 | Q 25,200.00 | 12 | Q1,680.00 | |
| 5 | ANA CAROLINA VÁSQUEZ LEÓN | 1873 36164 0608 | Q 22,500.00 | 12 | Q1,500.00 | |
| 6 | MARGARITA SARAÍ RAMÍREZ HERNÁNDEZ | 2113 33433 0609 | Q 18,900.00 | 12 | Q1,260.00 | |
| 7 | MIRNA JUDITH ORTÍZ LEMUS | 2343 54895 0608 | Q 18,000.00 | 12 | Q1,200.00 | |
| 8 | OLIVER JESUALDO CASTILLO CONTRERAS | 2457 12178 0611 | Q 18,900.00 | 12 | Q1,260.00 | |
| 9 | NOÉ LÓPEZ GARCÍA | 2521 40850 0608 | Q 19,800.00 | 12 | Q1,320.00 | |
| 10 | EDGAR RAMIRO ALONZO GARCÍA | 1856 02363 0608 | Q 25,200.00 | 12 | Q1,680.00 | |
| 11 | WILSON ALEXANDER LÓPEZ GARCÍA | 1697 78517 0608 | Q 21,600.00 | 12 | Q1,440.00 | |
| 12 | MARTÍN RICARDO GONZÁLEZ SOSA | 2718 57285 0608 | Q 3,600.00 | 12 | Q240.00 | |
| 13 | JOSE EMANUEL LÓPEZ ALONZO | 2918 66735 0608 | Q 10,500.00 | 12 | Q700.00 | |
| 14 | ALICIA MARÍA LEÓN LEÓN | 1879 85865 0608 | Q 39,000.00 | 12 | Q2,600.00 | |
| 15 | ELDA JUDITH LÓPEZ MARROQUÍN | 1935 66567 0608 | Q 30,000.00 | 12 | Q2,000.00 | |

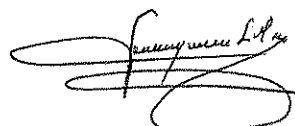

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal Técnico-Administrativo y Catedráticos, que imparten su clases a las personas o estudiantes. | Q 19,628.00 | C | 196,280.00 |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 235 estudiantes de primero, segundo, tercero del ciclo de educación básica. | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sell.

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA.

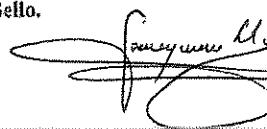

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: ALICIA MARÍA LEON LEON, DIRECTORA

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE

Fecha de actualización: 6 DE DICIEMBRE DE 2016

| No | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1 | Subsidio del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa, Lic. Carlos Armando Castañeda Díaz | Subsidio del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa, Lic. Carlos Armando Castañeda Díaz | 1013 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza, Barrio San Sebastián, Chiquimulilla, Santa Rosa. | 3451675- | | 30-2016 | Q 196,280.00 | Q 196,280.00 | 100% | Q 196,280.00 | 100% | 30/09/2016 | Se logro atender a los 235 estudiantes durante el ciclo escolar 2016 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | SAN RAFAEL LAS FLORES | 49 | 38 | 1 | | 44 | 40 | 1 | 3 | |
| | | | | | | | | | | |

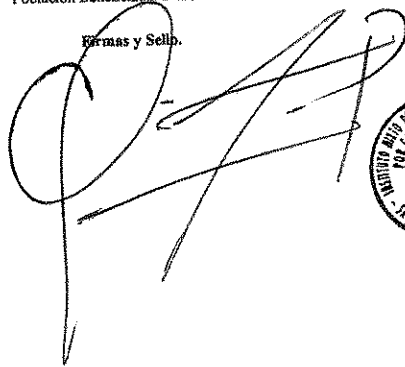
| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Jhoni Alfredo Castillo Colindres | 1955 94258 0604 | 24,500.00 | 10 meses | 2,450.00 |
| 2 | Byron Reinerio Portillo Guerra | 1826 97231 2003 | 18,500.00 | 10 meses | 1,850.00 |
| 3 | Quelin Yomara Herrera Herrera | 1810 22958 0614 | 11,000.00 | 10 meses | 1,100.00 |
| 4 | Sara Mercedes Garcia Galindo | 1810 46229 0605 | 8,000.00 | 10 meses | 800 |
| 5 | Anabela Leiva Cordero | 2452 00702 0604 | 10,000.00 | 10 meses | 1,000.00 |
| 6 | Esperanza Cordero Perez | 1775 73279 0605 | 10,000.00 | 10 meses | 1,000.00 |
| 7 | Rudy Estuardo Torres Rodriguez | 2069 43687 0614 | 6,000.00 | 10 meses | 600.00 |
| 8 | Manuel de Jesus Castillo Colindres | 1597 00051 0604 | 10,000.00 | 10 meses | 1,000.00 |
| 9 | Waldemar de Jesus Cazin Colindres | 2076 25859 0605 | 10,000.00 | 10 meses | 1,000.00 |
| 10 | Byron Alexis Portillo Berganza | 1631 55550 0101 | 10,000.00 | 10 meses | 1,000.00 |
| 11 | Jorge Efrain Secaida | 1872 21774 0605 | 10,000.00 | 10 meses | 1,000.00 |
| 12 | Gustavo Adolfo Lopez Cotto | 1802 17054 0101 | 8,000.00 | 10 meses | 800.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | PAGO A PERSONAL ADMINISTRATIVO Y PERSONAL DOCENTE | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sell.




ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

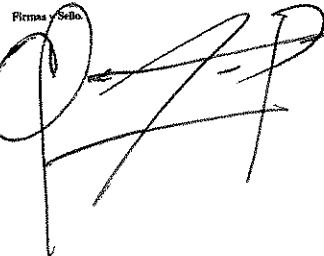
Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa - MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Jhoni Alfredo Castillo Colindres

Informe correspondiente al mes de: noviembre Fecha de actualización: 7 de diciembre de 2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Subsidio del Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativo, San Rafael las Flores. | Servicios educativos | 1004 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa | 2001171-7 | | 014-2016 | Q15,215.50 | Q150,539.50 | 100% | Q150,539.50 | 100% | 30/11/2016 | Se logra la satisfacción de atender a los estudiantes durante el ciclo 2016 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firma y Sello




| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | NUEVA SANTA ROSA | 38 | 14 | 2 | | 42 | 13 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | GLENDY ROXANA HERRARTE NAVARIJO | 2289-0316-0614 | 12810 | 10 meses | 0 |
| 2 | JOSÉ MARIO NAVAS COLINDRES | 1871-31325-0614 | 8650 | 10 meses | 0 |
| 3 | JOSÉ CARLOS DONIS NAVARIJO | 2172-14274-0614 | 12410 | 10 meses | 0 |
| 4 | ROSA MARÍA ALVAREZ Y ALVAREZ | 1813-53571-0614 | 11450 | 10 meses | 0 |
| 5 | DIANA SUCELY MORALES SÁNCHEZ (de enero-junio, bono 14) renunció | 2172-14274-0614 | 5910 | 6 meses | 0 |
| 6 | JOSSELINE GRACIELA ALVAREZ VANEGAS | 2593-88483-0614 | 8250 | 10 meses | 0 |
| 7 | SULMA ESMERALDA NAVARIJO VILLALTA | 1915-28161-0101 | 16250 | 10 meses | 0 |
| 8 | SONIA CRUZ LÓPEZ | 1938-04093-0614 | 22250 | 10 meses | 0 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | PAGOS DE SALARIOS DEL PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO POR COOPERATIVA | 0 | 0 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sello

PEM. SULMA NAVARIJO VILLALTA



LICDA. SONIA CRUZ LÓPEZ



Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la identidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN SANTA ROSA/MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: SONIA CRUZ LÓPEZ DIRECTORA

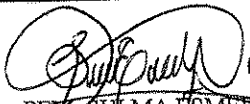
Informe correspondiente al mes de: Noviembre

Fecha de actualización:

30 de noviembre del 2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | SUBSIDIO | SERVICIOS EDUCATIVOS | 9757 | IMEBCEE | 4754582-8 | | 57-2016 DE FECHA 01-08-2016 | 91293 | 91293 | 100% | 0 | 100% | 31 DE OCTUBRE DEL 2016 | PAGO DE FUNCIONAMIENTO DE 3 SECCIONES DEL INSTITUTO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.



PEARL SULMA HSMERALDA NAVARUJ VILLALBA
SECRETARIA CONTADORA




LICDA. SONIA CRUZ LOPEZ
DIRECTORA



| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | NUEVA SANTA ROSA | 92 | 42 | 5 | 1 | 60 | 57 | 2 | 1 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Flor Idalia Barrera Donis | 1839 61617 0614 | Q. 15,400.00 | 10 Meses | Q. 1,540.00 |
| 2 | Edgar Aroldo Palma Santos | 2327 45803 0614 | Q. 16,000.00 | 10 Meses | Q. 1,600.00 |
| 3 | Telma Lidia Alvarez Donis | 1954 09302 0614 | Q. 10,500.00 | 10 Meses | Q. 1,050.00 |
| 4 | Nora Liseth Barrilla Barrera | 1853 00308 0614 | Q. 11,000.00 | 10 Meses | Q. 1,100.00 |
| 5 | Marvin Ottoniel Barrera Barrera | 1841 81119 0614 | Q. 15,400.00 | 10 Meses | Q. 1,540.00 |
| 6 | Evelin Patricia González Ordoñez | 2085 90609 0614 | Q. 9,200.00 | 10 Meses | Q. 920.00 |
| 7 | Juan Antonio Ocaña Barrera | 1718 80560 0101 | Q. 6,500.00 | 10 Meses | Q. 650.00 |
| 8 | Elvia Catalina Chavez Villatoro | 2605 68147 0101 | Q. 13,200.00 | 10 Meses | Q. 1320.00 |
| 9 | Astrid Nathaly Lemus Pocasangre | 2486 73424 0614 | Q. 12,300.00 | 10 Meses | Q. 1,230.00 |
| 10 | Sergio Eduardo Barrios Sánchez | 2808 50859 1601 | Q. 10,500.00 | 10 Meses | Q. 1,050.00 |
| 11 | Isabel Donis Alvarez | 1813 54195 0614 | Q. 11,000.00 | 10 Meses | Q. 1,100.00 |
| 12 | Saida Madelí Muñoz Quevedo | 2062 75846 0604 | Q. 18,000.00 | 10 Meses | Q. 1,800.00 |
| 13 | María Elena Sandoval Osorio | 2619 67037 0603 | Q. 10,800.00 | 9 Meses | Q. 1,200.00 |
| 14 | Claudia María Barrillas Barrera | 1925 86688 0614 | Q. 5,600.00 | 8 Meses | Q. 700.00 |
| 15 | Edvin Tofiño García Ramírez | 1714 17291 0612 | Q. 20,000.00 | 10 Meses | Q. 2,000.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago a personal administrativo, operativo y personal docente | | Q. 181,115.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.


LIC. Edvin Tofiño García Ramírez
Director

INSTITUTO MIXTO DE EDUCACION BASICA POR
COOPERATIVA DE ENSEÑANZA
DIRECCION
NUEVA SANTA ROSA, SANTA ROSA


P.C. Saida Madelí Muñoz Quevedo
Secretaria Contadora

INSTITUTO MIXTO DE EDUCACION BASICA
POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA
SECRE-CONTADORA
NUEVA SANTA ROSA, SANTA ROSA

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación Santa Rosa /MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Edvin Toniaño García Ramírez

Informe correspondiente al mes de: Noviembre

Fecha de actualización: 01 de Diciembre de 2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1 | subsidio | Transferencias a Instituciones de Enseñanza para su funcionamiento. | 10383 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Nueva Santa Rosa | 5487290-1 | | 58-2016 | Q. 182,586.00 | Q. 182,586.00 | 100% | Q. 181,115.00 | 100% | 31/10/2016 | PAGO DEL FUNCIONAMIENTO DE SEIS SECCIONES DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.


Lic. Edvin Toniaño García Ramírez
Director

INSTITUTO MIXTO DE EDUCACION BASICA POR
COOPERATIVA DE ENSEÑANZA
DIRECCION
NUEVA SANTA ROSA, SANTA ROSA

ANEXO "C" - DEF 1

INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO

Base Legal:

Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.

Artículo 8 del Acuerdo Gubernativo No. 300-2015 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 65 del Decreto No. 14-2015, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 14 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Responsable de la actualización de la información: Mario Armando González González (Director)

Fecha de actualización: 01/12/2016

Informe correspondiente al mes de: Noviembre

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o razón social | INSTITUTO POR COOPERATIVA DE DIVERSIFICADO |
| 2. Código de entidad receptora | 10701 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6850659-7 |
| 4. Domicilio fiscal | CASILLAS SANTA ROSA |
| 5. Página de internet y números telefónicos | icdcasillas@gmail.com Tel. 31108329, 40050655 ó 57345027 |
| 6. Nombre del representante legal | MARIO ARMANDO GONZALEZ GONZALEZ |
| 7. Número y fecha del convenio | 12-2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | 01/08/2016 |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Funcionamiento Anual del Establecimiento Educativo |
| 10. Indicadores y resultados | Atender a 236 alumnos para el ciclo escolar 2016 |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Dirección Departamental de Educación/MINEDUC |
| 12. Monto anual en Q. | Q. 226,711.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a un total de 236 alumnos | Mes | 10 | 10 | 100% | 0 | 0 | 0 | 0% | El Monto Ejecutado Acumulado es mayor que el Monto Total Transferido Acumulado ya que nuestro establecimiento utiliza el Subsidio Municipal y aporte de padres de familia para el cumplimiento del pago de planilla mensual. |
| 2 | Pago de personal Docente, Administrativo y operativo | Mes | 10 | 10 | 100% | Q226,711.00 | Q226,711.00 | Q329,520.00 | 100% | |
| 3 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Atender a un total de 236 alumnos | Alumnos | Financiero | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | Físico | 236 | 236 | 236 | 236 | 236 | 236 | 236 | 236 | 236 | 236 | 236 | 0 |
| 2 | Pago de personal Docente, Administrativo y operativo | Personas | Financiero | Q0.00 | Q0.00 | Q60,696.00 | Q20,232.00 | Q20,232.00 | Q30,648.00 | Q41,936.00 | Q21,968.00 | Q21,968.00 | Q109,840.00 | 0 | 0 |
| | | | Físico | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 0 |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|----------------------------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Casillas | | 150 | | | | 86 | | | Alumnos |
| Santa Rosa | Casillas | | 5 | 5 | | | 2 | 3 | | Personal Docente, Administrativo y Operativo |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | Castillo Lemus, Noé Abel | 1979 50841 0604 | Q7,020.00 | 12 | Q0.00 | |
| 2 | Cedillos Castillo, Mirna Elizabeth | 1963 84826 0507 | Q8,580.00 | 12 | Q0.00 | |
| 3 | Del Cid García, Oscar Enrique | 1740 47290 0604 | Q29,640.00 | 12 | Q0.00 | |
| 4 | Hernández Quevedo, Cruz Alberto | 2215 56826 0614 | Q29,640.00 | 12 | Q0.00 | |
| 5 | Herrera Fuentes, Maricruz | 2562 74371 0101 | Q6,240.00 | 12 | Q0.00 | |
| 6 | López Rodríguez, Mayra Julieta | 2514 97550 0605 | Q28,080.00 | 12 | Q0.00 | |
| 7 | Muñoz Pooasangre, Elma Edilia | 1738 23009 0614 | Q20,280.00 | 12 | Q0.00 | |
| 8 | Muñoz Romero, Blanca Azucena | 1738 23041 0501 | Q24,960.00 | 12 | Q0.00 | |
| 9 | Reyna Castillo, Lidia Michelle | 2411 29451 0601 | Q21,840.00 | 12 | Q0.00 | |
| 10 | Rojas Palma, Iris Azucena | 1762 56121 0604 | Q21,840.00 | 12 | Q0.00 | |
| 11 | Rosales Donis, Kimberly Lourdes | 2139 96227 0604 | Q23,400.00 | 12 | Q0.00 | |
| 12 | Mansilla Rojas, Flor de Candelaria | 2047 34738 0604 | Q25,500.00 | 12 | Q0.00 | |
| 13 | González González, Mario Armando | 1831 45917 0604 | Q40,500.00 | 12 | Q0.00 | |
| 14 | Aguilar Osorio, Carlos Adrián | 2603 16563 0604 | Q33,000.00 | 12 | Q0.00 | |
| 15 | Davila Quevedo, Mirian Lizeth | 1980 54793 0604 | Q9,000.00 | 12 | Q0.00 | |

| VI RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago personal docente, administrativo y operativo. | Q0.00 | Q329,520.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debo tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello. Mario Armando González González
Director



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN



Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación Santa Rosa/MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Mario Armando González González (Director)

Informe correspondiente al mes de: Noviembre **Fecha de actualización:** 01/12/2016

| Nº | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Servicios educativos | 10701 | Instituto Por Cooperativa de Diversificado | 6850659-7 | | 12-2016 | Q226,711.00 | Q226,711.00 | 100% | Q329,520.00 | 100% | 30/11/2016 | Pago para funcionamiento anual del Establecimiento Educativo |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello. Mario Armando González González
Director

INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO

Base Legal:

Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.

Artículo 8 del Acuerdo Gubernativo No. 300-2015 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 65 del Decreto No. 14-2015, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 14 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Responsable de la actualización de la información: Licda. Blanca Etelvina Jiménez Pérez

Fecha de actualización: 06 de diciembre de 2016.

Informe correspondiente al mes de: Noviembre

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza, IMEBCE |
| 2. Código de entidad receptora | 9756 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 4519866-7 |
| 4. Domicilio fiscal | Aldea Jumaytepeque, Nueva Santa Rosa, Santa Rosa |
| 5. Página de internet y números telefónicos | jumaytepeque_imebce@hotmail.com, 53449123, 30716237, 50430063, 50338988 |
| 6. Nombre del representante legal | Licda. Blanca Etelvina Jiménez Pérez |
| 7. Número y fecha del convenio | 56-2016, 01 de octubre de 2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Pago para cubrir gastos de mantenimiento que funcionan dentro del centro educativo. |
| 10. Indicadores y resultados | Atender y cubrir el pago de 4 secciones completas de estudiantes de |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Dirección Departamental de Educación, Santa Rosa, MINEDUC. |
| 12. Monto anual en Q. | Q. 121,724.00 |

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|--------|----------|---------|-------|--------|----------|--------------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31 -45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31 -45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Nueva Santa Rosa | 39 | 17 | | 2 | 31 | 28 | 4 | 1 | Alumnos, maestros, estudiantes |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Benedicto Pérez García | 1778-44582-0614 | Q. 9,600.00 | 10 | Q. 960.00 |
| 2 | Edgar Leonel Vásquez Contreras | 2777-16667-0614 | Q. 11,200.00 | 10 | Q. 1,120.00 |
| 3 | Hipólito Antonio Fabián Hernández | 1610-38360-0614 | Q. 1,600.00 | 10 | Q.160.00 |
| 4 | Julio Enrique Hernández Arévalo | 1663-76825-0614 | Q. 8,000.00 | 10 | Q.800.00 |
| 5 | Nidia Isabel Hernández Arévalo | 1733 43716-0614 | Q. 4,000.00 | 10 | Q.400.00 |
| 6 | Oscar Elisandro Hernández Urías | 1891-58549-0614 | Q. 9,600.00 | 10 | Q. 960.00 |
| 7 | Selfa Ludmila Vásquez Raymundo | 2156-45383-0617 | Q. 12,800.00 | 10 | Q. 1,280.00 |
| 8 | Silvia Elizabeth Vásquez Contreras | 1949-57187-0614 | Q. 8,000.00 | 10 | Q. 800.00 |
| 9 | Walther Efraín Sánchez González | 2124-24025-0614 | Q. 3,200.00 | 10 | Q. 320.00 |
| 10 | Heriberto de Jesús Campos Barrera | 1963-90818-0614 | Q. 3,000.00 | 10 | Q. 300.00 |
| 11 | Darlin Amayrani Sánchez y Sánchez | 1844-72792-0614 | Q. 18,000.00 | 10 | Q.1,800.00 |
| 12 | Blanca Etelevina Jiménez Pérez | 1716-61230-0614 | Q.20,000.00 | 10 | Q. 2,000.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Planilla de Pago Personal Docente, Administrativo y Operativo. | Q. 10,900.00 | |
| 2 | | | |
| 3 | | | Q. 10,900.00 |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
 (2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Licda. Blanca Eteviria Jiménez Pérez
 Directora



1

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación, Santa Rosa/MINEDUC.

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Licenciada Blanca Etelvina Jiménez Pérez, Directora.

Informe correspondiente al mes de: Noviembre

Fecha de actualización: 06 de diciembre de 2016.

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultado de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Transferencia a Instituciones de Enseñanza | Finanzas | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa | 4519866-7 | Partida No. 2006-8306-1300-000-04-431-06-11000 | 56-2016 | Q. 121,724.00 | Q.121,724.00 | 100 % | Q.107,400.00 | 88.23 | Noviembre | Pago de función de las 4 secciones. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |

Firma y sello

Blanca Etelvina Jiménez Pérez



ANEXO "C" - DEF 1

INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO

Base Legal:

Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.
 Artículo 8 del Acuerdo Gubernativo No. 300-2015 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.
 Artículo 65 del Decreto No. 14-2015, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.
 Artículo 14 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Responsable de la actualización de la información: LUIS SALVADOR SANDOVAL MARTÍNEZ Fecha de actualización: 2/12/2016
 Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o razón social | INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA |
| 2. Código de entidad receptora | 1003 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 1996180-4 |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA LAS CABEZAS, ORATORIO SANTA ROSA |
| 5. Página de internet y números telefónicos | LUIS SALVADOR SANDOVAL MARTÍNEZ |
| 6. Nombre del representante legal | CONVENIO 15 FECHA 01/08/2016 |
| 7. Número y fecha del convenio | ACUERDO MINSITERIAL No. 2110 DE FECHA 30-09-2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | GASTOS DE FUNCIONAMIENTO |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | BENEFICIO A LOS ESTUDIANTES PARA BRINDARLE LA EDUCACIÓN DE NIVEL BÁSICO |
| 10. Indicadores y resultados | MINEDUC |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Q.226,711.00 |
| 12. Monto anual en Q. | |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------|------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|-------------------------------------------------|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Subsidio Estatal | mes | 10 | 10 | 100% | 226,711.00 | Q226,711.00 | Q226,711.00 | 100% | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACION DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|------------|-----------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|------------|------------|-------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | |
| 1 | Subsidio Estatal de 7.5 secciones | Mes | Financiero | | | | | | | | | | | Q22,671.10 | Q22,671.10 | Q0.00 |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | 9 | 10 | 11 |
| 2 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | | |

MINISTERIO DE EDUCACION
 DIRECCION DEPARTAMENTAL SANTA ROSA
 RECIBIDO
 02 DEC 2016
 DEPTO. ADMINISTRATIVO FINANCIERO
 HORA: 9:48 FIRMA: *[Firma]*

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Oratorio | 94 | 28 | 0 | 0 | 87 | 46 | 0 | 0 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Sandoval Martínez, Luis Salvador | 1952094352203 | Q45,904.21 | 11 | Q4,173.11 |
| 2 | Zepeda Sánchez de Castillo, Mirna Magaly | 1827768400606 | Q39,821.32 | 11 | Q3,620.12 |
| 3 | Jiménez Corado, Claudia Asucena | 1844095192214 | Q21,712.90 | 10 | Q2,171.29 |
| 4 | García Melgar, Sara Lucía | 2046464990601 | Q17,641.70 | 10 | Q1,764.17 |
| 5 | Rodríguez Jerónimo, Merlin Yojana | 1941401990601 | Q27,141.10 | 10 | Q2,714.11 |
| 6 | Barahona Dionicio, Merlin Lissette | 2067839492212 | Q27,141.10 | 10 | Q2,714.11 |
| 7 | Yanes Barrientos, Marta Judith | 1733987312203 | Q20,355.90 | 10 | Q2,035.59 |
| 8 | García Barco, Flor de María | 2130375640606 | Q22,391.40 | 10 | Q2,239.14 |
| 9 | De León García, Elfidio Haroldo | 1956831610101 | Q21,712.90 | 10 | Q2,171.29 |
| 10 | Berganza, Aneyda Elizabeth | 1819196560606 | Q21,712.90 | 10 | Q2,171.29 |
| 11 | Lucero Vargas, Sindy Nohemy | 1916542720606 | Q16,284.70 | 10 | Q1,628.47 |
| 12 | Escalante Ruano, Deisy Lourdes | 1925848550612 | Q21,034.40 | 10 | Q2,103.44 |
| 13 | Montenegro Vázquez, Rosa Delia | 2433306502212 | Q13,057.00 | 10 | Q1,305.70 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago a personal docente, administrativo y de servicio | Q22,671.10 | Q226,711.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
 (2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante:

Ministerio de Educación

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce:

Luis Salvador Sandoval Martínez / Director Técnico Administrativo del establecimiento

Informe correspondiente al mes de:

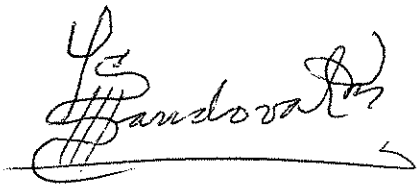
Octubre

Fecha de actualización:

2/12/2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Res evalu |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------|
| 1 | Subsidio | Pago de subsidio para 7.5 secciones | 06060477-45 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa | 1996180-4 | ACUERDO MINISTERIAL No. 2110 | 15 | Q226,711.00 | Q226,711.00 | 100% | Q226,711.00 | 100% | 30/11/2016 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | CHIQUIMULILLA | 15 | 13 | 1 | | 13 | 12 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | Melgar Pérez, Alba Luz | 1770 92092 0608 | Q 18.000,00 | 12 | Q 1.500,00 | |
| 2 | Ramírez Solares, Greysi Anadela | 2053 96305 0608 | Q 12.000,00 | 12 | Q 1.000,00 | |
| 3 | Jorquin Ramírez, Oralia Consuelo | 3082 96362 0608 | Q 8.400,00 | 12 | Q 700,00 | |
| 4 | Arias Mijangos, Isabel de Lourdes | | Q 8.400,00 | 12 | Q 700,00 | |
| 5 | De la Rosa, Alvaro René | 2543 23669 0610 | Q 8.400,00 | 12 | Q 700,00 | |
| 6 | González, Elza Vanesa | 2984 40806 0608 | Q 8.400,00 | 12 | Q 700,00 | |
| 7 | Morales, Dania Mabiley | 2490 87502 0608 | Q 8.400,00 | 12 | Q 700,00 | |
| 8 | Ramírez y Ramírez, Elman Gudiel | 1665 35761 0610 | Q 8.400,00 | 12 | Q 700,00 | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | | Q 7.455,60 | Q 74.556,00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: ALBA LUZ MELGAR PÉREZ DE

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE

Fecha de actualización: 10 DE ENERO DE 2017.

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONOMICA | Subvención para el Ciclo Escolar 2016. | 1005 | Instituto de Educación Básica por Cooperación de Escuelas, Aldea Tierra Blanca, Chiquimulá, Seste Rosa. | 2005596-1 | | 28-2016 | Q 74.556,00 | 74556 | 100% | 74556 | 100% | 10/01/2017 | Según los resultados de evaluación, se logró el 100% en la evaluación de madurez aprendiendo a los estudiantes para su desarrollo personal e integral. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|---------------|-------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | Observaciones | |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | | 31-45 |
| SANTA ROSA | CHIQUIMULILLA | 34 | 16 | | | 46 | 17 | | |
| | | | 1 | 2 | | | 2 | 2 | 3 |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|----------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Unico de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Piazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | JUARES SOLARES, ENIO ISMAEL | 1762590150608 | Q 24,000.00 | 10 | Q | 2,000.00 |
| 2 | MORALES, ALFREDO | 1991252010611 | Q 3,600.00 | 10 | Q | 300.00 |
| 3 | GONZALEZ MORALES, JOSE DOMINGO | 2452013000608 | Q 21,600.00 | 10 | Q | 1,800.00 |
| 4 | GONZALEZ SOLARES, ORLIN VINICIO | 1785272110608 | Q 15,960.00 | 10 | Q | 1,330.00 |
| 5 | MELGAR VALENZUELA, ANA ODETTE | 1686634140608 | Q 15,960.00 | 10 | Q | 1,330.00 |
| 6 | JUAREZ SOLARES, ALBIN LEONILES | 1936937210608 | Q 14,280.00 | 10 | Q | 1,190.00 |
| 7 | DAVILA CEBALLOS, TERESA DE JESUS | 2347504560608 | Q 15,960.00 | 10 | Q | 1,330.00 |
| 8 | MELGAR HERNÁNDEZ, FELIX | 1585486710608 | Q 14,280.00 | 10 | Q | 1,190.00 |
| 9 | SOLARES SANTOS, GUSTAVO ADOLFO | 2348520890608 | Q 10,920.00 | 10 | Q | 910.00 |
| 10 | SOLARES VALENZUELA, DORA ISABEL | 1910663540608 | Q 9,240.00 | 10 | Q | 770.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal Técnico-Administrativo y Catedráticos, que imparten su clases a las personas o estudiantes. | Q 10,498.70 | Q 104,987.00 |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 110 estudiantes de los grados de Primero, Segundo y Tercero del ciclo de educación básica. | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: ENIO ISMAEL JUÁREZ SOLARES

Fecha de actualización: 10 de enero de 2017

Informe correspondiente al mes de: Noviembre

| Nº. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio o trasladado en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Pago de Subsidio para el Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza de aldea San Miguel Aroche, Chiquimullá Santa Rosa. | Pago de Subsidio para el Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza de aldea San Miguel Aroche, Chiquimullá Santa Rosa. | 06-08-0254-43 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza, Aldea San Miguel Aroche, Chiquimullá, Santa Rosa. | 2017029-7 | | 29-2016 | Q 104.987.00 | Q 104.987.00 | 100% | Q 104.987.00 | 100% | 05/11/2016 | Según los resultados de evaluación, se logró un 90% en la enseñanza-aprendizaje de los estudiantes para su desarrollo integral. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

ANEXO "C" - DEF 1

INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO

Base Legal:

Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.

Artículo 8 del Acuerdo Gubernativo No. 300-2015 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 65 del Decreto No. 14-2015, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 14 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Responsable de la actualización de la información MARTA LIDIA CORADO MONTEPEQUE

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE/2016

Fecha de actualización: 9 DE ENERO DE 2017

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o razón social | INSTITUTO DE EDUCACIÓN DIVERSIFICADA POR COOPERATIVA |
| 2. Código de entidad receptora | |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6236527-4 |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA CASAS VIEJAS, CHIQUIMULILLA, SANTA ROSA |
| 5. Página de internet y números telefónicos | |
| 6. Nombre del representante legal | MARTA LIDIA CORADO MONTEPEQUE |
| 7. Número y fecha del convenio | 33-2016 DE FECHA 01/08/2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Brindar el servicio educativo en el nivel o niveles, grados y secciones autorizados por el Ministerio de Educación. |
| 10. Indicadores y resultados | 96 estudiantes atendidos del ciclo de educación diversificada; que conforman 5 secciones, de Enero a Octubre de 2016, logrando el desarrollo integral de cada estudiante. |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA |
| 12. Monto anual en Q. | Q.135,418.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|-------------------------------------------------|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender 96 estudiantes en el ciclo de educación diversificada. | Personas | Atender 5 secciones de 96 estudiantes | 5 secciones de 96 estudiantes | 100% | Q 135.418,00 | Q 135.418,00 | Q 135.418,00 | 100% | |
| 2 | Organizar y mantener funcionando de enero a octubre 5 secciones del ciclo de educación diversificada. | | | | | | | | | |
| 3 | Ejecutar, para el funcionamiento del Instituto, la subvención estatal. | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Maya | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | Físico | | Físico | | Físico | | Físico | | Físico | | Físico | |
| 1 | Atender 96 estudiantes en el ciclo de educación diversificada | Personas | Financiero | Q 12.051,90 | Q 12.051,90 | Q 12.051,90 | Q 12.051,90 | Q 19.501,40 | Q 13.541,80 | Q 13.541,80 | Q 13.541,80 | Q 13.541,80 | Q 13.541,80 | | |
| | | | Físico | pago de personal | pago de personal | pago de personal | pago de personal | pago de personal | pago de personal | pago de personal | pago de personal | pago de personal | pago de personal | pago de personal | |
| 2 | Organizar y mantener funcionando de enero a octubre 5 secciones. | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Ejecutar, para el funcionamiento del Instituto, la subvención estatal. | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
CONGRESO DE LA REPÚBLICA
10 ENE 2017
HORA: 10:47 AM
FOLIO: 104

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | CHIQUMULILLA | | 55 | 1 | | 3 | 37 | | | |
| | | | | | | | | | | |



| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Corado Montepeque, Marta Lidia | 1890 11580 0608 | Q 37.800,00 | 12 | Q 2.700,00 |
| 2 | Flores Méndez, Emma Johana | 1905 27145 0608 | Q 26.600,00 | 12 | Q 1.900,00 |
| 3 | Galicia Estrada, Darwin Boanerges | 2090 82968 0608 | Q 26.600,00 | 12 | Q 1.900,00 |
| 4 | Estrada Estrada, Jennifer Rocío | 1728 51319 0608 | Q 9.800,00 | 12 | Q 700,00 |
| 5 | Enríquez Hernández, Mildred Yesenia | 2625 58297 0608 | Q 28.000,00 | 12 | Q 2.000,00 |
| 6 | Escobar Lemus, Marelyn Alejandryna | 2240 95587 0608 | Q 18.200,00 | 12 | Q 1.300,00 |
| 7 | Escobar Corado, Guillermo Josué | 2049 57427 0101 | Q 33.600,00 | 12 | Q 2.400,00 |
| 8 | Enríquez Hernández, Gabriela Lucía | 2847 44328 0608 | Q 22.400,00 | 12 | Q 1.600,00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal Técnico-Administrativo y Catedráticos, que imparten su clases a las personas o estudiantes. | Q 13.541,80 | Q 135.418,00 |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 96 estudiantes del ciclo de educación diversificada. | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
- (2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sello.

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTA ROSA

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: MARTA LIDIA CORADO MONTEPEQUE

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE/2016 Fecha de actualización: 9 DE ENERO DE 2017.

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONÓMICA | Subvención para el ciclo escolar 2016. | | Instituto de Educación Diversificada por Cooperativas, Casa Vieja, Chaparral, Santa Rosa. | 6236527-4 | | 33-2016 | Q. 135.418,00 | Q. 135.418,00 | 100% | Q. 135.418,00 | 100% | 30/11/2016 | Según los resultados de evaluación, se logró un 100% en la enseñanza-aprendizaje de los estudiantes para su desarrollo integral. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | GUAZACAPÁN | 33 | 16 | | | 25 | 18 | | | |

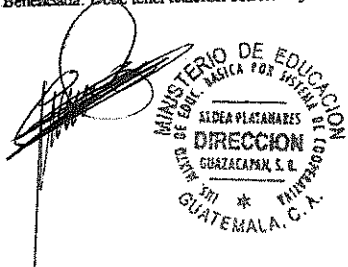
| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Velásquez Contreras, José Arturo | 1990119070611 | Q 25,500.00 | 12 | Q 1,700.00 |
| 2 | López Pérez, Aura Consuelo | 1976401760611 | Q 19,500.00 | 12 | Q 1,300.00 |
| 3 | García Benito, Feliciano | 1919455770611 | Q 12,765.00 | 12 | Q 51.00 |
| 4 | Ramazzini Aguilera, Augusto | 2529628500609 | Q 16,950.00 | 12 | Q 1,130.00 |
| 5 | López Cetino, Ligia del Carmen | 2485234140611 | Q 15,555.00 | 12 | Q 1,037.00 |
| 6 | García López, Josué Ezequiel | 1581 44503 0611 | Q 12,765.00 | 12 | Q 851.00 |
| 7 | Morales, Alfredo | 1991252010611 | Q 5,106.00 | 6 | Q 1,300.00 |
| 8 | Hernández Gómez, Cesia Betzabé | 1712477010611 | Q 12,240.00 | 6 | Q 765.00 |
| 9 | Pineda Herrarte, Keny Alexander | 1621896560608 | Q 6,216.00 | 6 | Q 518.00 |
| 10 | De la Cruz Godínez, Eduardo | 2686322940611 | Q 6,000.00 | 12 | Q 400.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal Técnico-Administrativo, Docente y Operativo | Q 9,129.30 | Q 91,293.00 |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 92 estudiantes de los grados de Primero, Segundo y Tercero del ciclo de educación básica. | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

- (1) Señalare al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
 (2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sello.



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURÍDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

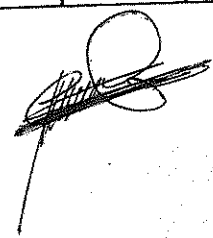
Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: JOSÉ ARTURO VELÁSQUEZ CONTRERAS

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE Fecha de actualización: 12 DE DICIEMBRE DE 2016

| Nº. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Designación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONÓMICA | Subvención para el ciclo escolar 2016. | 998 | Instituto de Educación Básica por Cooperativas, Aldea Plataneros, Concepción, Santa Rosa. | 1990931-4 | | 26-2016 | Q 91,293.00 | Q 91,293.00 | 100% | Q 91,293.00 | 100% | 08/11/2016 | Según los resultados de evaluación, se logró un 100% en la enseñanza-aprendizaje de los estudiantes para su desarrollo integral. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | GUAZACAPAN | 15 | 14 | 6 | 2 | 13 | 15 | 2 | 5 | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | PÉREZ VALENZUELA, ANIBAL | 2513 24893 0611 | Q 26.832,00 | 12 | Q 2.236,00 | |
| 2 | MONTUFAR GÓMEZ, SARA VIRGINIA | 1976 39623 0611 | Q 24.600,00 | 12 | Q 2.050,00 | |
| 3 | QUEVEDO CENTENO, STUARDO RENÉ | 1915 0784 0611 | Q 21.600,00 | 12 | Q 1.800,00 | |
| 4 | SURIANO DEL CID, ANDREA ISABEL | 2463 19518 0611 | Q 15.696,00 | 12 | Q 1.308,00 | |
| 5 | PÉREZ VALENZUELA, DAVID | 2484 08933 0611 | Q 21.600,00 | 12 | Q 1.800,00 | |
| 6 | VÁSQUEZ YELMO, ISMAEL | 2432 50436 0611 | Q 21.600,00 | 12 | Q 1.800,00 | |
| 7 | AREVALO RIVERA, LILIANA | 2192 69084 0506 | Q 18.000,00 | 12 | Q 1.500,00 | |
| 8 | GÓMEZ CARVAJAL, HERNÁN GAMALIEL | 1952 33395 0611 | Q 21.600,00 | 12 | Q 1.800,00 | |
| 9 | PÉREZ VALENZUELA, ANA MARÍA | 1763 76163 0611 | Q 20.160,00 | 12 | Q 1.680,00 | |
| 10 | CONTRERAS OJEDA, RITA AMABILIS | 2454 57747 0611 | Q 17.280,00 | 12 | Q 1.440,00 | |
| 11 | CASILLO CONTRERAS, LESTER JOHANATAN | 1918 97663 0611 | Q 12.024,00 | 12 | Q 1.002,00 | |
| 12 | SANTOS, MARIA LUISA | 1684 13760 0611 | Q 14.976,00 | 12 | Q 1.248,00 | |
| 13 | GARCÍA PÉREZ, SALOMÓN | 2559 49715 0611 | Q 20.160,00 | 12 | Q 1.680,00 | |
| 14 | VELÁSQUEZ FLORES, BYRON OTTONIEL | 2578 25045 0501 | Q 21.600,00 | 12 | Q 1.800,00 | |
| 15 | LÓPEZ HERNÁNDEZ, FRANCISCO EDUARDO | 1923 57395 0611 | Q 5.616,00 | 12 | Q 468,00 | |
| 16 | VÁSQUEZ PÉREZ, CARLOS HUMBERTO | 2317 48035 0611 | Q 13.200,00 | 12 | Q 1.100,00 | |
| 17 | PÉREZ GUERRA, NURY ESTEFANY | 2528 76395 0611 | Q 24.000,00 | 12 | Q 2.000,00 | |
| 18 | VÁSQUEZ MUÑOZ, OSCAR JEREMÍAS | 2602 64415 0698 | Q 16.128,00 | 12 | Q 1.344,00 | |
| 19 | LARA MALDONADO, CECILIA ERNESTINA | 1716 47890 0611 | Q 13.824,00 | 12 | Q 1.152,00 | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | | Q 30.431,00 | Q 304.310,00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sello.



Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: ANIBAL PÉREZ VALENZUELA

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE

Fecha de actualización: 10 DE ENERO DE 2017.

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONÓMICA | Subvención para el Ciclo Escolar 2016. | 1017 | Instituto de Educación Básica por Cooperativas de Escuelas, Barrio San Miguel, Dismoción, Santa Rosa. | 1971145-K | | | Q 304.310,00 | Q 304.310,00 | 100% | Q 304.310,00 | 100% | 10/01/2017 | Según los resultados de evaluación, se logró el 100% en la evaluación de competencias académicas de los estudiantes para su desarrollo personal e integral. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|-----------------------------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Nueva Santa Rosa | 90 | 18 | | | 85 | 12 | | | Estudiantes |
| Santa Rosa | Nueva Santa Rosa | | | 6 | 1 | | 1 | 6 | 2 | Personal administrativo, docente y operativo. |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | Martha Esperanza Solares Navas | 1775 53235 0103 | Q 18,900.00 | 10 | Q 1,350.00 | |
| 2 | José Aníbal Samayoa Muñoz | 1889 29057 0614 | Q 9,072.00 | 10 | Q 648.00 | |
| 3 | Clelia Migdalia Solares Navas | 1856 50473 0103 | Q 22,680.00 | 10 | Q 1,620.00 | |
| 4 | Elman Virgilio Cobón Jordán | 1787 12442 0701 | Q 18,900.00 | 10 | Q 1,350.00 | |
| 5 | Hilda Aracely Estrada López | 1803 61422 0614 | Q 18,900.00 | 10 | Q 1,350.00 | |
| 6 | Jorge Estuardo Fong Alfaro | 2317 45060 0603 | Q 24,192.00 | 10 | Q 1,728.00 | |
| 7 | Nestor Estuardo Herrera Vielman | 2186 06419 0614 | Q 18,900.00 | 10 | Q 1,350.00 | |
| 8 | Silvia Yanet Alfaro González | 1839 61838 0604 | Q 10,206.00 | 7 | Q 1,134.00 | |
| 9 | Oslec Estuardo Álvarez Pocasangre | 2112 15104 0603 | Q 10,584.00 | 10 | Q 756.00 | |
| 10 | Luis Antonio Pocasangre Salazar | 1758 83572 0614 | Q 4,050.00 | 4 | Q 810.00 | |
| 11 | Ysrael de Jesús Cruz Rodríguez | 1593 58663 2107 | Q 2,700.00 | 4 | Q 540.00 | |
| 12 | Edilberto Misael Herrera Vielman | 2462 13175 0614 | Q 15,400.00 | 10 | Q 1,100.00 | |
| 13 | Josefina de Jesús Domis del Cid | 1946 12406 0614 | Q 8,400.00 | 10 | Q 600.00 | |
| 14 | Raquel Escobar Ceballos | 2637 20233 0614 | Q 16,800.00 | 10 | Q 1,200.00 | |
| 15 | Yessica Lorena Fong Calderon | 1813 53644 0614 | Q 15,120.00 | 10 | Q 1,080.00 | |
| 16 | Jorge Mario Morán González | 1583 25745 0603 | Q 28,000.00 | 10 | Q 2,000.00 | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago a personal Administrativo, docente y de servicio. | Q 18,616.00 | Q 144,828.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Contrólador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.

Lic. Jorge...
Director



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza, Caserío El Chiltepe, Aldea Chapas, Nueva Santa Rosa.

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Lic. Jorge Mario Morán González

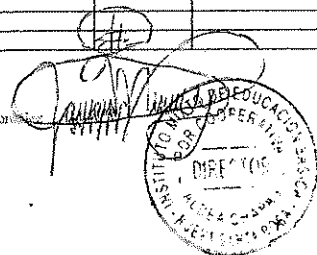
Informe correspondiente al mes de: Noviembre

Fecha de actualización: 07 de diciembre de 2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Servicios educativos | 0614 0418 45 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 1969746-5 | | 55-2016 | Q. 182,586.00 | Q. 182,586.00 | 100 | Q232,924.00 | 100 | Noviembre | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

Lic. Jorge Mario Morán González
Director



ANEXO "C" - DEF 1

INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO

Base Legal:

Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.
 Artículo 8 del Acuerdo Gubernativo No. 300-2015 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.
 Artículo 65 del Decreto No. 14-2015, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.
 Artículo 14 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Responsable de la actualización de la información: Prof. José Adolfo Quevedo Palma

Fecha de actualización: 08/12/2016

Informe correspondiente al mes de: Noviembre

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA | |
| 1. Nombre o razón social | 985 |
| 2. Código de entidad receptora | 19568312 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | COLONIA LINDA VISTA, CASILLAS, SANTA ROSA |
| 4. Domicilio fiscal | 47680761 |
| 5. Página de internet y números telefónicos | Prof. José Adolfo Quevedo Palma |
| 6. Nombre del representante legal | 9-2016 de fecha 1 de agosto de 2,016 |
| 7. Número y fecha del convenio | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | Facilitar su evaluación y mejorar sus gestión y administración |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Gestión y administración del subsidio |
| 10. Indicadores y resultados | Ministerio de Educación |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Q 182,586.00 |
| 12. Monto anual en Q. | |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|----------------------------------------------|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Transferencias a instituciones de enseñanza | Año | 10 | 10 | 100% | Q 182,586.00 | Q 182,586.00 | Q 182,586.00 | 100% | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Pago a personal Administrativo, docente y de servicio | 10 meses | Financiero | Q 15,853.00 | Q 16,023.00 | Q 16,023.00 | Q 16,023.00 | Q 16,023.00 | Q 16,023.00 | Q30,727.33 | Q 16,023.00 | Q 16,023.00 | Q 15,523.00 | Q 15,023.00 | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

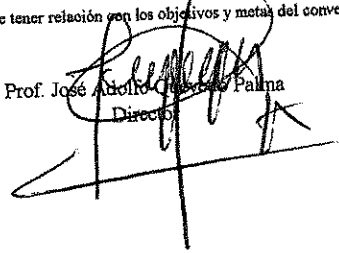
| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Planilla de Pago Personal Docente, Administrativo y Operativo | Q 15,023.00 | |
| 2 | Pago de Factura de energía eléctrica | Q 214.00 | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
- (2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sello.

Prof. José Alberto Chiriquito Palma
Director




ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA, CASILLAS, SANTA ROSA

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Prof. José Adolfo Quevedo Palma

Informe correspondiente al mes de: Noviembre Fecha de actualización: 08 de diciembre de 2,016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Servicios Educativos | 06040125-45 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 19568312 | | 09-2016 | Q 182,586.00 | Q 182,586.00 | 100% | Q 182,586.00 | 100% | Ninguna | Ninguna |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Prof. José Adolfo Quevedo Palma
Director Administrativo



ANEXO "C" - DEF 1

Responsable de la actualización de la información: Juan Antonio Bolaños Martínez - Director

Fecha de actualización: 30/11/2016

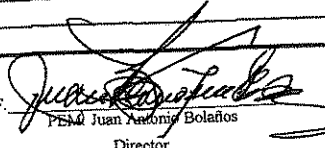
Informe correspondiente al mes de: Noviembre

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto de Educación Básica Por Cooperativa de Enseñanza Don Gregorio |
| 2. Código de entidad receptora | 10. 19 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 3668361-9 |
| 4. Domicilio fiscal | Aldea Don Gregorio, Santa Cruz Naranjo, Santa Rosa |
| 5. Página de internet y números telefónicos | smorfiv@gmail.com Tel. 5064-9497 y 4576-2344 |
| 6. Nombre del representante legal | Juan Antonio Bolaños Martínez |
| 7. Número y fecha del convenio | 31-2016 de fecha 01/08/2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | Para costos de funcionamiento del Instituto |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Alumnos Inscritos y promovidos |
| 10. Indicadores y resultados | Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa/MINEDUC |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | |
| 12. Monto anual en Q. | 74,556.00 |

| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Santa Cruz Naranjo | 22 | 4 | 1 | | 20 | 8 | 2 | 1 | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| | | 177004479 0612 | 14000 | 10 | 0 |
| 1 | Bolaños Martínez, Juan Antonio | 266209688 0612 | 13000 | 10 | 0 |
| 2 | Muñoz Salazar, Edgar Eduardo | 203838696 0612 | 6000 | 10 | 0 |
| 3 | Canuz Canuz, Ana Teresa | 192929240 0612 | 8000 | 10 | 0 |
| 4 | Ruano Gutierrez, Brenda Guisela | 186984200 0612 | 6000 | 10 | 0 |
| 5 | Quevedo Mejía, María Trinidad | 221205551 0305 | 2750 | 10 | 0 |
| 6 | Sente, Elena | 258103345 0602 | 3200 | 10 | 0 |
| 7 | Monterroso, Byron Albano | 184985323 0612 | 8200 | 10 | 0 |
| 8 | Ruano Ramírez, Juan Alberto | 176758194 0612 | 5000 | 10 | 0 |
| 9 | Bolaños Martínez, Francisca Ejidia | 245364854 0612 | 4100 | 10 | 0 |
| 10 | Revolorio Ortiz, Diana Edith | 220128448 0612 | 4000 | 10 | 0 |
| 11 | Bolaños Martínez, María Fidelia | | | | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago a personal docente y administrativo | 0 | 74,556.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

F. 
 Juan Antonio Bolaños
 Director.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa/MINEDUC

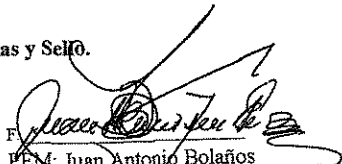
Nombre de la entidad otorgante: _____

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Juan Antonio Bolaños Martínez - Director

Informe correspondiente al mes de: Noviembre Fecha de actualización: 30/11/2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------|
| 1 | Subvención | Subvención Estatal | 10-19 | IBC Aldea Don Gregorio | 3668301-9 | | 51-2016 | Q. 74,556.00 | Q. 74,556.00 | 100% | Q. 74,556.00 | 100% | 30/11/2016 | Pago del servi |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sellos.


 F. Juan Antonio Bolaños
 P.E.M. Juan Antonio Bolaños
 Director IBC



| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|---------------|-------|----------|---------------------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | Observaciones | | | |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | PUEBLO NUEVO VIÑAS | 2 | 17 | | | 1 | 18 | 15 | | | total alumnos 67 |
| | | | | | | | | | | | total personal docente 5 |
| | | | | | | | | | | | total personal administrativo y op. 3 |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (sueldos) | Monto pagado en el mes |
| 1 | José Juan Escalante Montenegro | 1594328980101 | 22,000.30 | 14 sueldos | Q. 1,571.45 |
| 2 | Hernández Estrada Oswill Emmanuel | 2538729281710 | 13,199.90 | 14 sueldos | Q. 942.85 |
| 3 | María Anadely Escalante Santos | 2944423400603 | 20,081.60 | 14 sueldos | Q. 1,434.40 |
| 4 | Yoselin Lorena Monterroso Arriaga | 1979723060613 | 7,632.10 | 14 sueldos | Q. 545.15 |
| 5 | Teresa de Jesús Pineda Ramírez | 1797157980613 | 7,632.10 | 14 sueldos | Q. 545.15 |
| 6 | Dany Gabriel Guzmán Valenzuela | 1603234360611 | 10,493.70 | 14 sueldos | Q. 749.55 |
| 7 | Telma Colina Yuman Barrientos | 1994515590613 | 14,159.60 | 14 sueldos | Q. 1,011.40 |
| 8 | Liljan Araceli Santos Estrada | 1724844720613 | 5,000.10 | 14 sueldos | Q. 357.15 |
| 9 | | | | | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago a personal Administrativo y docente | Q. 14,314.02 | Q91,293.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

J J E M
P.E.M José Juan Escalante Montenegro
Director Técnico Administrativo



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza, Canton El Miradero, Gavia Grande, Pueblo Nuevo Viñas, Santa Rosa.

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: José Juan Escalante Montenegro (Director)

Informe correspondiente al mes de: Noviembre

Fecha de actualización: 09/12/2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | subsidio | 54 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 24183814 | | 1 | Q91.293.00 | Q91.293.00 | 100% | Q91.293.00 | 100% | 09/12/2016 | 100 x 100% favorable |
| 2 | | | | Canton El Miradero, Gavia Grande, Pueblo Nuevo Viñas | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |


 P.E.M José Juan Escalante Montenegro
 Director Técnico Administrativo



| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|-----------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Santa María Ixhuatán | 49 | 3 | | | 40 | 6 | | | Solo estudiantes |
| | | | 4 | 1 | 2 | | 1 | 3 | | Solo personal del Instituto |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Reyna Bustamante, Arminda de Jesús | 2554 76620 0610 | Q. 12,675.00 | 10 meses | Q. 845.00 |
| 2 | Santos Alfaro, Miriam Karina | 1661 61438 0610 | Q. 6,225.00 | 10 meses | Q. 415.00 |
| 3 | Lémus Santos, Cesar Humberto | 1601 95624 0610 | Q. 9150.00 | 10 meses | Q. 610.00 |
| 4 | Avila Salazar, Astrid Jennifer Celeste | 2400 79795 0610 | Q. 4275.00 | 10 meses | Q. 285.00 |
| 5 | López Ramírez, Florida Alma | 1619 13318 0610 | Q. 11,700.00 | 10 meses | Q. 780.00 |
| 6 | Divas Reyna, Lester Ivan | 2453 14466 0610 | Q. 13,125.00 | 10 meses | Q. 875.00 |
| 7 | García y García, Dina Marahena | 2290 72976 0610 | Q. 10875.00 | 10 meses | Q. 725.00 |
| 8 | Blanco Navas, Jilder Alexander | 2371 32397 0610 | Q. 3,750.00 | 10 meses | Q. 250.00 |
| 9 | Léon Blanco, Henry Geovany | 1708 04798 0610 | Q. 19,500.00 | 11 meses | Q. 1,300.00 |
| 10 | González y González, Yeselin Marleny | 2117 38522 0610 | Q. 16,500.00 | 11 meses | Q. 1,100.00 |
| 11 | Escobar Rojas, María Antolina | 1965 11542 0610 | Q. 7,050.00 | 10 meses | Q. 470.00 |

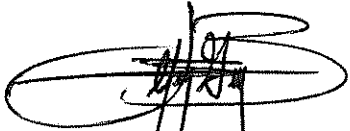
| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Sin movimiento | Q. 0.00 | Q. 91,293.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.


LIC. HENRY GEOVANY LEON BLANCO



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

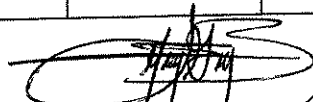
Nombre de la entidad otorgante: Ministerio de Educación

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Henry Geovany León Blanco Director

Informe correspondiente al mes de: noviembre Fecha de actualización: 30/11/2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | subsidio de 3 secciones | 06101999-45 | IMEB Por Cooperativa | 5373421-1 | | 46-2016 | Q. 91,293.00 | 10 meses | 100% | Q. 91,293.00 | 100% | 30/11/2016 | satisfactorio |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.


Henry Geovany León Blanco
DIRECTOR



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| santa rosa | Oratorio | 50 | | | | | 66 | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|--|-----------------------|--|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | | | Código Único de Identificación (CUI) | | | Monto del contrato Q. | | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Godoy Cruz, Luis Eduardo | | | 2210 53476 2214 | | | Q 1.120,00 | | 10 meses | Q 1.120,00 |
| 2 | Roca Ruano, Vanger Edgardo | | | 1810 29723 2214 | | | Q 1.000,00 | | 10 meses | Q 1.000,00 |
| 3 | Godoy Palma, María Luisa | | | 2177 86677 2214 | | | Q 1.000,00 | | 10 meses | Q 1.000,00 |
| 4 | Galicia Santos, Zoila Judith | | | 2179 09353 2214 | | | Q 800,00 | | 10 meses | Q 800,00 |
| 5 | Cruz Sandoval, Cesar Amilcar | | | 2455 78439 2106 | | | Q 800,00 | | 10 meses | Q 800,00 |
| 6 | Padilla Donis, Eny Alfredo | | | 217528465 0606 | | | Q 760,00 | | 10 meses | Q 760,00 |
| 7 | Roca Lima, Alvin Alexander | | | 181359723 2214 | | | Q 680,00 | | 10 meses | Q 680,00 |
| 8 | Enriquez, Hugo Leonel | | | 1954 15256 2214 | | | Q 675,00 | | 10 meses | Q 675,00 |
| 9 | Gómez Berganza, Karla Julissa | | | 225174367 2214 | | | Q 280,00 | | 10 meses | Q 280,00 |
| 10 | Lique Marroquín, Mildry Mariela | | | 1574 29350 0606 | | | Q 240,00 | | 10 meses | Q 240,00 |
| 11 | Cruz Sandoval, Aura Leticia | | | 2514 19827 2106 | | | Q 2.580,00 | | 10 meses | Q 2.580,00 |
| 12 | Yanes García, Doris Elizabeth | | | | | | Q 500,00 | | 10 meses | Q 500,00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------|--|---------------------------|--|--|
| No. | Descripción | | | | Monto ejecutado en el mes | | Monto ejecutado acumulado | | |
| 1 | Pago de planilla del personal Docente (AGUINALDO) | | | | Q 7,435.00 | | SALDO ANTERIOR | | |
| 2 | Pago de planilla del personal Administrativo (AGUINALDO) | | | | Q 4,500.00 | | Q 38.516,16 | | |
| 3 | Pago de planilla del personal Docente (INDEMNIZACION) | | | | Q 7,435.00 | | | | |
| 4 | Pago de planilla del personal Administrativo (INDEMNIZACION) | | | | Q 4,000.00 | | | | |
| 5 | pago de planilla del personal Administrativo (MES DE NOVIEMBRE) | | | | Q 4,000.00 | | | | |
| 6 | Pago de planilla personal Docente (COMPLEMENTO) | | | | Q 500.00 | | | | |
| 7 | Pago de planilla personal Administrativo (BONO POR RESPONSABILIDAD) | | | | Q 4,600.00 | | | | |
| 8 | Facturas de energía eléctrica por pago de energía eléctrica | | | | Q 145.00 | | | | |
| 9 | Facturas contables por compra de: Material para adornos, impresiones de cuadros MED certificados, certificaciones, utensilios de limpieza. | | | | Q 1,250.00 | | | | |
| | TOTAL | | | | Q 33,835.00 | | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sello.

[Firma manuscrita]



Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: MINEDUC/ Direccion Departamental de Educación, Santa Rosa.

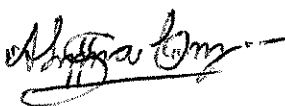
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Aura Leticia Cruz Sandoval (Directora)

Fecha de actualización: 30 de Noviembre 2,016

Informe correspondiente al mes de: Noviembre

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1 | Subsidio | subsidio de cinco secciones | 0606-0165-45 | Instituto Básico por Cooperativa, La Providencia, Oratorio, Santa Rosa. | 3419900-4 | | 16-2,016 | Q 152.155,00 | Q 152.155,00 | 100% | Q 152.155,00 | 100% | 31-010-2,016 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Taxisco | 8 | 56 | 0 | 0 | 1 | 44 | 4 | 0 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Carballo Castillo, Vielman Ulices | 1845170442214 | 16,106.16 | 12 | 1,342.18 |
| 2 | Castillo Flores, Emerson | 1922726910609 | 17,042.28 | 12 | 1,420.19 |
| 3 | Montepeque Alvarado, Rosario | 2362190810510 | 13,765.80 | 12 | 1,147.15 |
| 4 | García Montepeque, Nestor Iván | 2355740900609 | 14,701.92 | 12 | 1,225.16 |
| 5 | Girón Campos, Elber Ruperto | 2368634790609 | 21,723.12 | 12 | 1,810.26 |
| 6 | Girón López, Milton Abner | 2564089200609 | 14,701.92 | 12 | 1,225.16 |
| 7 | Hernández Hernández, Osman Enrique | 2225608000510 | 15,638.04 | 12 | 1,303.17 |
| 8 | Soto Valladares, Ediberto | 2486437460506 | 21,255.00 | 12 | 1,771.25 |
| 9 | Morales Salguero, Elida Johana | 2369650340609 | 23,400.00 | 12 | 1,950.00 |
| 10 | Escobar Alvarado, Walfred Alexi | 1967933350609 | 29,400.00 | 12 | 2,450.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago del personal administrativo y docentes del establecimiento para el ciclo escolar 2016. | Q 13,541.80 | Q 135,418.00 |
| 2 | Brindar servicio educativo a 103 alumnos de las carreras de Perito en Administración y Perito Contador con Orientación en Computación. | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación, Santa Rosa / mineduc

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Walfred Alexi Escobar Alvarado (director)

Informe correspondiente al mes de: Noviembre Fecha de actualización: 30 de noviembre del 2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Numero de disposición legal | Numero de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subvención Estatal | Subvención Estatal | 10471 | Instituto Mixto de Educación Diversificada por Coop. De Enseñanza | 6414463-1 | 10471 | 41 - 2016 | 135,418.00 | 135,418.00 | 100% | 135,418.00 | 100% | 30/11/2016 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello. 



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | |
| SANTA ROSA | Nueva Santa Rosa | | 348 | | | | 179 | | Población estudiantil Personal Docente, Administrativo y Operativo |
| | | | 4 | 7 | 3 | 3 | 5 | 2 | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | Salazar Donis, Clara Delma | 1757 60691 0614 | Q 44,000.00 | 11 | Q 4,000.00 | |
| 2 | Barrara Salazar, Elsa Leticia | 1925 36230 0614 | Q 27,500.00 | 11 | Q 2,500.00 | |
| 3 | Alvizures Monterroso, Edwin Dario | 2404 16112 0603 | Q 19,800.00 | 11 | Q 1,800.00 | |
| 4 | Tecún Lanuza, Nieves Juheta | 1643 21306 0603 | Q 22,792.00 | 11 | Q 2,072.00 | |
| 5 | Salazar Santos, Zoila Yesenia | 1887 68580 0614 | Q 23,232.00 | 11 | Q 2,112.00 | |
| 6 | Alvarez Muñoz, Odeth Isabel | 2358 50330 0614 | Q 21,560.00 | 11 | Q 1,960.00 | |
| 7 | Santos Barrera, José Misraín | 2228 14683 0614 | Q 30,140.00 | 11 | Q 2,740.00 | |
| 8 | Lemus Pocasangre, Mónica Mischello | 2090 68760 0614 | Q 22,792.00 | 11 | Q 2,072.00 | |
| 9 | Sil Pineda, Arminda Victoria | 1906 58843 0603 | Q 18,480.00 | 11 | Q 1,680.00 | |
| 10 | García Navas, Blanca Azucena | 1961 37517 0614 | Q 20,328.00 | 11 | Q 1,848.00 | |
| 11 | González García, Heysell Smily | 2443 99387 0614 | Q 18,480.00 | 11 | Q 1,680.00 | |
| 12 | Barrera Donis, Angelica Maria | 1904 95235 0614 | Q 21,560.00 | 11 | Q 1,960.00 | |
| 13 | Pocasangre Acevedo, Pedro Enrique Said | 1799 08235 0614 | Q 21,560.00 | 11 | Q 1,960.00 | |
| 14 | Sandoval Samayoa, Victor Joel | 2593 13246 0614 | Q 22,176.00 | 11 | Q 2,016.00 | |
| 15 | Quevedo Barrera, Yoni Manuel | 1839 61978 0614 | Q 20,944.00 | 11 | Q 1,904.00 | |
| 16 | Pérez Arredondo, Jairo Iván | 1843 45456 0614 | Q 6,720.00 | 5 | Q 1,344.00 | |
| 17 | Alvarez Samayoa Carlos Rodolfo | 2100 84626 0614 | Q 21,560.00 | 11 | Q 1,960.00 | |
| 18 | Zapeta de Paz, Reyna Marina | 1879 61611 0101 | Q 14,432.00 | 11 | Q 1,312.00 | |
| 19 | García Florian, Dhelme Estela | 1889 93312 0614 | Q 14,168.00 | 11 | Q 1,288.00 | |
| 20 | González Arredondo, Alexander Epifanio | 1939 13836 0614 | Q 47,960.00 | 11 | Q 4,360.00 | |
| 21 | Hernández Pocasangre, Nanci Aleyda | 1978 40922 0614 | Q 1,848.00 | 11 | Q 168.00 | |
| 22 | Chiroy Alvarez, Ada Mireya | 1866 77693 0614 | Q 6,248.00 | 11 | Q 568.00 | |
| 23 | Fon Gómez José Cupertino | 1761 63018 0614 | Q 23,650.00 | 11 | Q 2,150.00 | |
| TOTAL | | | | | | Q 45,454.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de sueldos de Personal Docente, Administrativo y Operativo del Establecimiento | Q 45,454.00 | Q 503,235.60 |
| OBSERVACIÓN: Los sueldos ejecutados acumulados ascienden a Q. 503,235.60. El monto anual de Subvención al Instituto corresponde a Q. 500,590.00 por lo que la diferencia de Q. 2,645.60 fueron cancelados con otros ingresos que percibe el Establecimiento Educativo. | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medición del Establecimiento Educativo.
 (2) Población Beneficiada. Debe tener relación con los otros datos del convenio.

Firmas y Sello.



Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa / MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: PEM. Clara Delma Salazar Donis - Directora del Establecimiento

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE Fecha de actualización: 30/11/2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1 | Subvención | Transferencias a Institutos de Enseñanza | 1009 | Instituto por Cooperativa de Diversificado de Nueva Santa Rosa, Santa Rosa | 2430631-2 | | No. 59-2016 de fecha 01 de agosto de 2016. | Q 500,590.00 | Q 500,590.00 | 100% | Q 500,590.00 | 100.00% | 30/11/2016 | Funcionamiento y Mantenimiento del Establecimiento Educativo |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | |
| Santa Rosa | Taxisco | 18 | 15 | 1 | | 9 | 12 | 4 | |
| | | | | | | | | | |

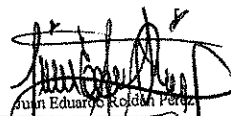
| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | AXEL ERNESTO CENTENO CABRERA | 1782350160611 | Q. 12,700.00 | 10 Meses | Q. 1,270.00 |
| 2 | BRAYAN FEDERICO GARCÍA MORÁN | 2453737720609 | Q. 6,580.00 | 10 Meses | Q. 658.00 |
| 3 | FREDI ANIBAL DÍAZ SANDOVAL | 2453737480609 | Q. 1,520.00 | 2 Meses | Q. 760.00 |
| 4 | HENRY TOMAS CASTILLO ARÉVALO | 1621269130609 | Q. 4,540.00 | 10 Meses | Q. 454.00 |
| 5 | JUAN FRANCISCO BACHES MORALES | 3090283370609 | Q. 1,316.00 | 2 Meses | Q. 658.00 |
| 6 | LIGIA IRACEMA LEAL TOLICO | 2536852060609 | Q. 12,700.00 | 10 Meses | Q. 1,270.00 |
| 7 | ROBERTO CARLOS ESCOBAR DE LA PEÑA | 2580711330609 | Q. 12,700.00 | 10 Meses | Q. 1,270.00 |
| 8 | IRLIN VERÓNICA SANCHEZ ESCOBAR | 2505534650609 | Q. 16,500.00 | 11 Meses | Q. 1,500.00 |
| 9 | JUAN EDUARDO ROLDÁN PÉREZ | 2672644880609 | Q. 19,800.00 | 11 Meses | Q. 1,800.00 |
| 10 | | | | | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|----|---|---------------------------|-----|---|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | | | Monto ejecutado acumulado | | |
| | | 7,0 | 18 | 0 | 100, | 250 | 0 |
| 1 | Pago de Sueldos a Personal | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.


Juan Eduardo Roldán Pérez
Director
IMERCO LA AVELLANA



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Nombre de la entidad otorgante: _____

Juan Eduardo Roldán Pérez

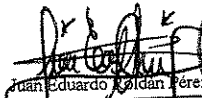
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: _____


Informe correspondiente al mes de: _____ Noviembre

Fecha de actualización: _____ 30 de Noviembre de 2016

| No | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subvención | | 1007 | IMEBCO La Avellana | 2405826-2 | | 37 - 2016 | Q91.293,00 | Q91.293,00 | 100% | 100% | 100% | 30 de noviembre | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.


 Juan Eduardo Roldán Pérez
 Director
 IMEBCO LA AVELLANA



INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO

Base Legal:

Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.

Artículo 8 del Acuerdo Gubernativo No. 300-2015 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 65 del Decreto No. 14-2015, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 14 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Responsable de la actualización de la información: ARMANDO ORANTES NAVAS

Fecha de actualización: 30-11-2016

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o razón social: | INSTITUTO DE EDUCACION BASICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA |
| 2. Código de entidad receptora: | 1024 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 42325404 |
| 4. Domicilio fiscal: | ALDEA SAN JUAN TAPALAPA |
| 5. Página de internet y números telefónicos: | Armando.orantes@hotmail.com TEL. Establecimiento 32138950 |
| 6. Nombre del representante legal: | ARMANDO ORANTES NAVAS |
| 7. Número y fecha del convenio | No.11-2016 de fecha 01-08-2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | PAGO PARA CUBRIR GASTO DE MANTENIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | BRINDAR EDUCACION Y ATENDER A LOS JOVENES Y CREAR PROFESIONALES DE CALIDAD |
| 10. Indicadores y resultados | DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | |
| 12. Monto anual en Q. | \$1,293.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|----------------------------------------------|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Transferencia a instituciones de enseñanza | Año | 10 | 10 | 100% | 91,293.00 | 91,293.00 | 91,293.00 | 100% | |
| 2 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------|------------|-----------|---------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Transferencia a Instituciones de Enseñanza | Año | Financiero | 0 | 0 | Q.24,374.70 | Q.8,124.90 | Q.13,146.90 | Q.9,129.30 | Q.9,129.30 | Q.9,129.30 | Q.9,129.30 | Q.9,129.30 | Q.0.00 | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | CASILLAS | 40 | 10 | 1 | 0 | 33 | 4 | 2 | 0 | |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 1 | CARLOS HAROLDO QUEVEDO GUTIERREZ | 1676621630604 | 10,800.00 | 10 meses | 1,080.00 |
| 2 | DORA MARLENY HERNANDEZ QUEVEDO | 1954558000604 | 10,400.00 | 10 meses | 1,040.00 |
| 3 | JUANA LORENA QUEVEDO MUÑOZ | 2448364930604 | 10,000.00 | 10 meses | 1,000.00 |
| 4 | GREISI NOHEMI MUÑOZ CHAVEZ | 2524749370604 | 7,200.00 | 10 meses | 720.00 |
| 5 | MARITZA ESMERALDA QUINTEROS QUEVEDO | 2085169720604 | 9,600.00 | 10 meses | 960.00 |
| 6 | ELSA NOHEMI MUÑOZ HERNANDEZ | 1952778800604 | 16,000.00 | 10 meses | 1,600.00 |
| 7 | ARMANDO GRANTES NAVAS | 2444362620604 | 21,000.00 | 10 meses | 2,100.00 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 1 | Pago a personal docente y administrativo | | 93,510.00 |
| 2 | Gastos Varios | | |
| 3 | Otros Gastos | | |
| 4 | Total | | 93,510.00 |

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Firmas y Sello.



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Oratorio | 15 | 100 | 0 | 0 | 11 | 101 | 0 | 0 | estudiantes |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Arredondo Salazar, Fernando (Director) | 1745 13240 0601 | Q. 24,000.00 | 12 | Q. 2,000.00 |
| 2 | Hector Eduardo Hernández (Secretario-Contador) | 1935 84514 0602 | Q. 20,400.00 | 12 | Q. 1,700.00 |
| 3 | Alma Verónica Moreira Alfaro (Catedrática) tiempo completo | 1887 54490 0601 | Q. 21,600.00 | 12 | Q. 1,800.00 |
| 4 | Nidian Yaneth Morán y Morán | 1919 11437 0606 | Q. 21,600.00 | 12 | Q. 1,800.00 |
| 5 | Saira Floricelda Arredondo Salazar | 2054 92401 0601 | Q. 21,600.00 | 12 | Q. 1,800.00 |
| 6 | Miriam Consuelo Silva Oliva | 1937 86281 0606 | Q. 21,600.00 | 12 | Q. 1,800.00 |
| 7 | Fredi Rolando Morán Martínez (Catedrático) tiempo completo | 2323 12443 0606 | Q. 21,600.00 | 12 | Q. 1,800.00 |
| 8 | Randal Estuardo Sandoval Martínez | 1919 21361 0606 | Q. 21,600.00 | 12 | Q. 1,800.00 |
| 9 | Nery José Castillo Zepeda | 2076 29978 0606 | Q. 21,600.00 | 12 | Q. 1,800.00 |
| 10 | Jossé Andrés Aguilar Hernández | 2309 07520 0606 | Q. 21,600.00 | 12 | Q. 1,800.00 |
| 11 | Adelso Franco Flores | 2202 71038 0606 | Q. 21,600.00 | 12 | Q. 1,800.00 |
| 12 | Eliás Pérez Latín | 2467 39525 0614 | Q. 21,600.00 | 12 | Q. 1,800.00 |
| 13 | Jhonatan Praxedes Salazar Zepeda 5 periodos | 2514 30006 0606 | Q. 2,400.00 | 8 | Q. 300.00 |
| 14 | Iris Mariana López Castillo (Conserje) | 1983 27501 2216 | Q. 9,600.00 | 12 | Q. 800.00 |

NOTA: Al personal se le cancela además, el Bono 14 y Aguinaldo

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Gastos de funcionamiento (pago de salarios) mes de noviembre | Q. 24,344.80 | Q. 22,800.00 |
| 2 | salarios mes de diciembre | | Q. 22,800.00 |
| 3 | Aguinaldo | | Q. 22,800.00 |
| 4 | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
 (2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Ministerio de Educación

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Lic. Fernando Arredondo Salazar, Director

Informe correspondiente al mes de: noviembre

Fecha de actualización: 10 de diciembre de 2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subvención | Pago a 8 secciones completas | 0606-1841-46 | Instituto Diversificado por Cooperativa de Enseñanza | 4170006-6 | | 18 | Q. 243,448.00 | Q. 243,448.00 | 100% | Q. 243,448.00 | 100% | 30/11/2016 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Taxisco | 39 | 31 | 3 | 0 | 50 | 39 | 2 | 1 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | Morales Castillo, Walter | 2371253820609 | Q 26.419,65 | 12 | Q 1.761,31 | |
| 2 | Gómez Estrada, Luis Rodolfo | 1916463930101 | Q 23.585,85 | 12 | Q 1.572,39 | |
| 3 | Alvarado Morán, Elzer Alexander | 2426527350609 | Q 13.384,65 | 12 | Q 892,31 | |
| 4 | Morales Escobar, Bayron Obed | 2455130430609 | Q 26.419,65 | 12 | Q 1.761,31 | |
| 5 | Gómez Morales, Amarilis | 1598258960101 | Q 23.585,85 | 12 | Q 1.572,39 | |
| 6 | Véliz Rivera, Rosa Nely | 2625610180609 | Q 16.785,00 | 12 | Q 1.119,00 | |
| 7 | García Montepeque, Néstor Ivan | 2355740900609 | Q 16.218,30 | 12 | Q 1.081,22 | |
| 8 | Gómez Morales, Claudia Marina | 2458669490101 | Q 37.500,00 | 12 | Q 2.500,00 | |
| 9 | Alvarado Morán, Sucei | 1613395220609 | Q 30.000,00 | 12 | Q 2.000,00 | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado | |
| 1 | Pago del personal administrativo y docentes del establecimiento para el ciclo escolar 2016. | Q 14.259,93 | Q 213.898,95 | |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 156 estudiantes de los grados de primero, segundo y tercero del ciclo de educación básica. | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.



[Handwritten signature]

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación, Santa Rosa / MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Claudia Marina Gómez Morales de Menjivar

Informe correspondiente al mes de: Noviembre Fecha de actualización: 30 de noviembre de 2016

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1 | Subsidio Estatal para Institutos por Cooperativa | Subsidio Estatal para Institutos por Cooperativa | 990 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 1969920-4 | 990 | 36-2016 | Q. 165,849.00 | Q. 165,849.00 | 100% | Q. 165,849.00 | 100% | 30/11/2016 | Se ha realizado los pagos al personal del establecimiento |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.



[Handwritten signature]

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Taxisco | 1 | 122 | 5 | 2 | 4 | 87 | 5 | | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Guevara Rivera Selvin Minray | 2378-25279-2207 | Q. 3,200.00 | Bono Vacacional | Q. 9,600.00 |
| 2 | Monterroso de López Guadalupe | 2447-87220-0611 | Q. 2,615.00 | Bono Vacacional | Q. 7,845.00 |
| 3 | Morataya González Yaneli Elibeth | 1871-32011-0608 | Q. 1,140.00 | Bono Vacacional | Q. 3,420.00 |
| 4 | Bonilla Rodríguez Maxia Esmeralda | 1868-70299-0609 | Q. 1,260.00 | Bono Vacacional | Q. 3,780.00 |
| 5 | Leal de la Cruz Cesar Eduardo | 1967-93343-0609 | Q. 480.00 | Bono Vacacional | Q. 1,440.00 |
| 6 | Martínez Morales Brenda Yanet | 1922-86811-0609 | Q. 2,615.00 | Bono Vacacional | Q. 7,845.00 |
| 7 | Rubio Girón Febe Bernadette | 1644-01811-0101 | Q. 1,080.00 | Bono Vacacional | Q. 3,240.00 |
| 8 | Centeno Najarro Luis Fernando | 2453-08725-0609 | Q. 1,200.00 | Bono Vacacional | Q. 3,600.00 |
| 9 | Valenzuela Godínez Alexander | 1603-27102-0609 | Q. 900.00 | Bono Vacacional | Q. 2,700.00 |
| 10 | Díaz Chanquin Yany Fabiola | 1700-56678-0609 | Q. 720.00 | Bono Vacacional | Q. 2,160.00 |
| 11 | de la Cruz Hurtado Alba Luz | 1861-80756-0609 | Q. 1,380.00 | Bono Vacacional | Q. 4,140.00 |
| 12 | Moraies García José Daniel | 2043-59473-0609 | Q. 960.00 | Bono Vacacional | Q. 2,880.00 |
| 13 | Benito Gómez Erick Dagoberto | 1831-28400-0611 | Q. 300.00 | Bono Vacacional | Q. 900.00 |
| 14 | López García Marlin Yesenia | 2362-25316-0611 | Q. 1,500.00 | Bono Vacacional | Q. 4,500.00 |
| 15 | Martínez Díaz Ronal Alberto | 3457-30232-0609 | Q. 2,000.00 | Bono Vacacional | Q. 6,000.00 |
| 16 | Rubio Girón Smile Josafat | 1843-91962-0101 | Q. 1,020.00 | Bono Vacacional | Q. 3,060.00 |
| 17 | López Melgar Lenny Isaac | 1840-14794-0609 | Q. 1,600.00 | Bono Vacacional | Q. 4,800.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago al Personal Docente y Administrativo Bono Vacacional 2016 | Q. 71,910.00 | |
| 2 | Pago al Personal Administrativo Noviembre 2016 | Q. 5,815.00 | |
| 3 | Gastos Varios | Q. 728.50 | |
| | | | |
| | | | |

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BENEFICADA POR GOBERNATORIA AUTÓNOMA DE SANTA ROSA' around the perimeter and 'DIRECCION' in the center.

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN


Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN SANTA ROSA/MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Selvin Minray Guevara Rivera

Informe correspondiente al mes de: nov-16 Fecha de actualización: 06-dic-16

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Subsidio | 06-09-1389-46 | Instituto de Diversificado por Cooperativa | 1968552-1 | | 40-2016 | Q. 182,586.00 | Q. 182,586.00 | 100% | Q. 182,586.00 | 100% | 31/10/2016 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.


 Lic. Selvin Minray Guevara Rivera
 DIRECTOR



INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO

Base Legal:

Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.

Artículo 8 del Acuerdo Gubernativo No. 300-2015 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 65 del Decreto No. 14-2015, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 14 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Lic. Santos de Jesús Dávila
Aguilar

Responsable de la actualización de la información:

Fecha de actualización: 01 de diciembre de
2016.

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza |
| 1. Nombre o razón social | 9755 |
| 2. Código de entidad receptora | 4538516-5 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | Aldea Amberes, Santa Rosa de Lima, Santa Rosa |
| 4. Domicilio fiscal | imebamberes@gmail.com , 59465060 41388751 |
| 5. Página de internet y números telefónicos | Lic. Santos de Jesús Dávila Aguilar |
| 6. Nombre del representante legal | 08-2006 01/08/2016 |
| 7. Número y fecha del convenio | Partida No. 2006-8306-1300-000-04-431-06-11000 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | Facilitar su evaluación y mejorar su gestión y administración |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Gestión y administración del subsidio. |
| 10. Indicadores y resultados | Ministerio de Educación |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Q. 149,112.00 |
| 12. Monto anual en Q. | |

II. INFORMACION DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO ANUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Fisico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
|-----|----------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|-------------------------------------------------|
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado o Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Transferencias a instituciones de enseñanza. | Año | 10 | 10 | 100% | Q. 149,112.00 | Q. 149,112.00 | Q. 149,112.00 | 100% | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

III. INFORMACION DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------------------------|------------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Pago a personal Administrativo, docente y de Servicio | 10mese | Financiero | Q.14,720.00 | Q.12,512.50 | Q.12,600.00 | Q.12,600.00 | Q.14,306.00 | Q.13922.00 | 24,529.40 | 12,350.00 | 12475.00 | 61,100.60 | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|------------------------------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Santa Rosa de Lima | 60 | 9 | | | 60 | 7 | | | Estudiantes |
| Santa Rosa | Santa Rosa de Lima | | 3 | 5 | 2 | | | | | Personal docente, administrativo y de servicio |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Rosa Angélica Meda Avila | 2399 95074 0603 | Q. 6,364.76 | 10 | |
| 2 | Pablo Ed David González Rodríguez | 193356945 0101 | Q. 21,393.83 | 10 | |
| 3 | Antonia Ondina Melgar Escalante | 1987 01578 0603 | Q. 19,512.50 | 10 | |
| 4 | Avilcar Efren Pérez Maldonado | 1661 75005 0101 | Q. 36,338.08 | 10 | |
| 5 | Alba Marina Dávila Grijalva | 2156-45383-0617 | Q. 22,207.73 | 10 | |
| 6 | Yudi Magalí Monterroso Retana | 1743 17123 0603 | Q. 20,814.40 | 10 | |
| 7 | Santos de Jesús Dávila Aguilar | 1963 90818 0603 | Q. 31,500.00 | 10 | |
| 8 | Lesvia Marina Del Cid Espino | 1838 35182 0101 | Q. 24,000.00 | 10 | |
| 9 | Heriberto de Jesús Campos Barrera | 1963 90818 0603 | Q. 4,500.00 | 10 | |
| 10 | Marivel Agustín Galicia | 1813 56856 0613 | Q. 6,000.00 | 10 | |