

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	INSTITUTO DE EDUCACION BASICA POR COOPERATIVA	Q	Financiero	Q	-	Q	-	Q36,517,20	Q36,517,20											
			Fisico			2	2													
			Financiero																	
			Fisico																	
2			Financiero																	
			Fisico																	
3			Financiero																	
			Fisico																	
4			Financiero																	
			Fisico																	

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					
Izabal	Puerto Barrios													70 hombres y 71 mujeres

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Nombres y Apellidos	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
1	Annesle Yamileth Casanova Contreras	2593 74490 1711	Q 13,750.00	10	Q 5,500.00
2	Bilda Judith Mayen Sosa	2331 73625 1801	Q 19,800.00	10	Q 7,920.00
3	Conrado de Jesús Gómez y Gómez	1673 51419 2103	Q 13,200.00	10	Q 5,280.00
4	Iris Lizzeth Cruz Córdón	2389 19021 1804	Q 15,400.00	10	Q 6,160.00
5	Mario Augusto Solís Arias	2353 38724 1801	Q 8,250.00	10	Q 3,300.00
6	Nora Abigail Martínez Orellana	2400 11341 1804	Q 18,700.00	10	Q 7,480.00
7	Santos Cristina Cayetano Alvarez	2332 35868 1801	Q 16,500.00	10	Q 6,600.00
8	Zulmi Janeth Lucero Godínez	2499 09294 1801	Q 15,400.00	10	Q 6,160.00
9	Klely Gabriela Soto Recinos	2702 69894 1801	Q 12,000.00	10	Q 4,800.00
10	Angela Elizabeth Cayetano García	2332 28845 1801	Q 15,000.00	10	Q 6,000.00
11	Vicenta Méndez Ramírez de Sánchez	2385 34731 0101	Q 18,000.00	10	Q 7,200.00
12	Olga Alicia Pérez Pascual	2443 68929 2011	Q 9,000.00	10	Q 3,600.00

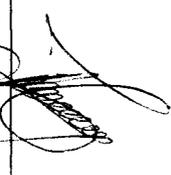
VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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 Beneficiaria. 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.


 Vicenta Méndez Ramírez de Sánchez
 DPI 2385 34731 0101
 Celular: 42053417




 Angela Elizabeth Cayetano García
 DPI 2332 28845 1801
 Celular: 53268697

