

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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.
 Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: Juan Ixchop Ixcoy

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 03/01/2022

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Basico Por Cooperativa De Aldea El Cuje. | | |
| 2. Código de entidad receptora | 1012 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 34508295 | | |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA EL CUJE 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | donjuanixchop@yahoo.com | 42755171 | |
| 6. Nombre del representante legal | JUAN, IXCHOP IXCOY | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| 9. Monto anual en Q | Q104,987.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |
| * Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio | | | |

| 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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 125 | 125 | 100.00 | 104,987.00 | 143,482.00 | 136.67 | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | | Observaciones |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 25,480.00 | 12,730.00 | 12,730.00 | 12,730.00 | 12,730.00 | 12,730.00 | 12,730.00 | 3,147.00 | 22,313.00 | 16,182.00 | 0.00 | |
| | | | Físico | 125 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 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 MARIA IXHUATAN | 63 | 10 | 0 | 0 | 58 | 10 | 0 | 0 | | null |

| 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 |
| 11 | IXCHOP IXCOY, JUAN | 2488425600805 | 20000 | 12 | 0 |
| 12 | CORADO RUANO, ELMER ESTUARDO | 2252437411708 | 10500 | 12 | 0 |
| 13 | MONTERROSO ZEPEDA, KRISLY PATRICIA | 3093896580610 | 13000 | 12 | 0 |
| 14 | CASTELLANOS BOTELLO, MARÍA CRISTINA | 1783273630810 | 2592 | 12 | 0 |
| 15 | SANTOS CENTENO, EDILBERTO | 2333046730810 | 13440 | 12 | 0 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 16 | MORALES ,JOSÉ EDUARDO | 2784188480610 | 12960 | 12 | 0 |
| 17 | QUEVEDO GARCÍA ,DALMA ODILAMA | 3094946800610 | 13440 | 12 | 0 |
| 18 | CORADO CASTELLANOS ,ALMA ELIZABETH | 1920765230610 | 1920 | 12 | 0 |
| 19 | BLAS RAMÍREZ ,DAMARIS ROXEY | 2460978410610 | 18240 | 12 | 0 |
| 20 | DIVAS SANTOS ,PABLO ISMAEL | 2490242920610 | 3840 | 12 | 0 |
| 21 | SANTOS MEDRANO ,ELIZABETH | 1952372500610 | 3000 | 12 | 0 |
| 22 | CASTELLANOS BOTELLO ,ANA MARILIS | 1643713460610 | 4000 | 12 | 0 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 0 | 143482 |

- (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 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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: Oscar Anibal Botello Navarro

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 04/01/2022

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Inebcoop, Santa María Ixhuanan Santa Rosa | | |
| 2. Código de entidad receptora | 994 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 19714327 | | |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA ESTANZUELAS 00 | | |
| 5. Página de Internet y Números telefónicos | oscarbotello1967@gmail.com | 59543943 | 56935259 |
| 6. Nombre del representante legal | IRMA TERESA, MIJANGOS MELGAR DE GONZALEZ | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| 9. Monto anual en Q | Q149,112.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio | | | |

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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 125 | 110 | 88.00 | 149,112.00 | 128,972.00 | 86.49 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|--|---------|------------|------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | |
| | | | | 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 21,496.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 |
| | | | Físico | 110 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 MARIA IXHUATAN | 42 | 6 | 1 | 0 | 53 | 8 | 0 | 0 | null |

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 |
|-----|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 13 | JUÁREZ DIVAS, SIDNEY YESSMIN | 2721207310610 | 10560 | 12 | 880 |
| 14 | GONZÁLEZ Y GONZÁLEZ, MELVIN RAMIRO | 1995384170610 | 11520 | 12 | 860 |
| 15 | MANGANDID AGUILAR, JAYRON RODOLFO | 2580979300810 | 13440 | 12 | 1120 |
| 16 | RODAS MONTERROSO, HELEN EUNICE | 2724461570610 | 12000 | 12 | 1000 |
| 17 | LEMUS ZACARÍAS, ANGELA ARACELY | 1961621730610 | 12960 | 12 | 1080 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|---|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 18 | RUANO MONTERROSO ,VIRMA ANALÍ | 1993268190610 | 10800 | 12 | 800 |
| 19 | CORADO GARCÍA ,ENIO RONALDO | 2463190380610 | 10560 | 12 | 880 |
| 20 | MONTERROSO NAVARRO ,MARÍA VICTORIANA DE JESÚS | 1985454950610 | 21800 | 12 | 1924 |
| 21 | BOTELLO NAVARRO ,OSCAR ANIBAL | 1951947800610 | 24000 | 12 | 2000 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 10744 | 128972 |

- (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 | PUEBLO NUEVO VIÑAS | 24 | 8 | | | 19 | 10 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| 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 | 28,000.00 | 14 sueldos | Q. 2,000.00 |
| 2 | Justin Evander Valenzuela Aldana | 3098845780613 | 14,000.00 | 14 sueldos | Q. 1,000.00 |
| 3 | Yulisa Garcia Aldana | 2170105470613 | 17,696.00 | 14 sueldos | Q. 1,825.00 |
| 4 | Leivin Aracely Monterroso | 1590964990601 | 7,854.00 | 14 sueldos | Q. 561.00 |
| 5 | Oswill Emmanuel Hernandez Estrada | 2538729281710 | 30,254.00 | 14 sueldos | Q. 2,161.00 |
| 6 | Lilian Araceli Santos Estrada | 1724844720613 | 4,998.00 | 14 sueldos | Q. 357.00 |
| 7 | Lesvia Osiris Morales Estrada | 1827841930609 | 8,512.00 | 14 sueldos | Q. 701.00 |
| 8 | Veronica Mariella Vasques Solares | 2820112690613 | 6,902.00 | 14 sueldos | Q. 493.00 |
| 9 | | | | | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Egresos correspondientes al mes de Noviembre | Q.5,431.00 | Q.5,431.00 |
| 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.



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

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCION

Nombre de la entidad otorgante: Instituto de Educacion Basica 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: Diciembre

Fecha de actualización: 31/12/2021

| 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 | 24183814 | | | Q.96,729.00 | Q.96,729.00 | 100% | Q.96,729.00 | 100% | 12/01/2021 | |
| 2 | | incremento | | por Cooperativa de enseñanza | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | canton El Miradero, Gavia | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | Grande, Pueblo Nuevo Viñas | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

José Juan Escalante Montenegro (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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.
 Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: BLANCA ETELVINA JIMENEZ PEREZ

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE Fecha de Generación: 04/01/2022

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Por Cooperativa Aldea Jumaytepeque | | |
| 2. Código de entidad receptora | 9756 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 45198667 | | |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA JUMAYTEPEQUE 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | - | - | 30716237 |
| 6. Nombre del representante legal | BLANCA ETELVINA, JIMENEZ PEREZ | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| 9. Monto anual en Q | Q121,724.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio | | | |

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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 135 | 0 | 0.00 | 121,724.00 | 143,482.00 | 117.88 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|--|---------|------------|------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | |
| | | | | 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 28,696.40 | 14,348.20 | 14,348.20 | 14,348.20 | 14,348.20 | 14,348.20 | 14,348.20 | 14,348.20 |
| | | | Físico | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (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 |
|-----|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 31 | VÁSQUEZ CONTRERAS, SILVIA ELIZABETH | 1949571870614 | 3200 | 12 | 320 |
| 32 | SÁNCHEZ LÓPEZ, ANA MARÍA | 1743154490614 | 6400 | 12 | 640 |
| 33 | SÁNCHEZ Y SÁNCHEZ, DARLIN AMAYRANI | 1844727920614 | 18000 | 12 | 1800 |
| 34 | PÉREZ GARCÍA, BENEDICTO | 1778445820614 | 6400 | 12 | 640 |
| 35 | VÁSQUEZ CONTRERAS, EDGAR LEONEL | 2777166670614 | 6400 | 12 | 640 |
| 36 | VILLALTA FABIAN, ESWIN ROBERTO | 1666811210614 | 4800 | 12 | 480 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 37 | SÁNCHEZ SÁNCHEZ, GREYNELI DAYBELIS | 2957171140614 | 8000 | 12 | 800 |
| 38 | FABIÁN GARCÍA, HIPÓLITO ANTONIO | 1610383600614 | 4800 | 12 | 480 |
| 39 | HERNÁNDEZ ARÉVALO, JULIO ENRIQUE | 1663768250614 | 8000 | 12 | 800 |
| 40 | GARCÍA CALDERÓN, MARÍA ISABEL | 1861069470614 | 8000 | 12 | 900 |
| 41 | VÁSQUEZ RAYMUNDO, SELFA LUDMILA | 2156453830614 | 8000 | 12 | 800 |
| 42 | SÁNCHEZ GONZÁLEZ, WALTHER EFRAÍN | 2124240250614 | 8000 | 12 | 800 |
| 43 | GIRÓN DONIZ, WENNYFRED XIOMARA | 1929507970614 | 8000 | 12 | 800 |
| 44 | JIMÉNEZ PÉREZ, BLANCA ETELVINA | 1716612300614 | 20000 | 12 | 2000 |
| 45 | DÓNIS MEDA, FRANCISCO EVELIO | 1974844920603 | 3500 | 12 | 350 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 12250 | 146900 |

- (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 | Cuilapa | 39 | 14 | | | 50 | 11 | | | Alumnos |
| | | | 4 | 1 | 1 | | 2 | 1 | 1 | 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 |
| 1 | Heydi Marleny Aguilar | 1808-33278-0114 | Q. 9,030.00 | 10 meses | Q. 903.00 |
| 2 | Jaimy Karol Andrea Cazali Dávila | 2202-04551-0601 | Q. 6,000.00 | 10 meses | Q. 600.00 |
| 3 | Zulmy Elizabeth López Cabrera | 2465-01065-0601 | Q. 6,000.00 | 10 meses | Q. 600.00 |
| 4 | Wendy Nohemi Batres Revolorio | 2101-98907-0610 | Q. 9,030.00 | 10 meses | Q. 903.00 |
| 5 | Jose Javier Galiz Osorio | 2550-76037-0601 | Q. 2,580.00 | 10 meses | Q. 258.00 |
| 6 | Veronica Lizzet Calderon | 2333-13524-0601 | Q. 20,500.00 | 10 meses | Q. 2,050.00 |
| 7 | Carmencita Carolina Garcia Zelada | 1774-42611-0601 | Q. 14,000.00 | 10 meses | Q. 1,400.00 |
| 8 | Mario Arnulfo Grijalva Reyes | 1763-37067-0601 | Q. 10,000.00 | 10 meses | Q. 1,000.00 |
| 9 | Walter Alexander Salvador Gameros | 2524-35133-0601 | Q. 7,000.00 | 10 meses | Q. 700.00 |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |

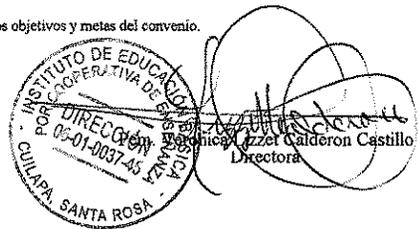
| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|-------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

(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.

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.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Instituto de Educacion Basica Por Cooperativa de Enseñanza Cuilapa, Santa Rosa

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Veronica Lizzet Calderon Castillo

Informe correspondiente al mes de: Diciembre Fecha de actualización: 31/12/2021

| 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 | 1210 25-04-2017 | | Q. 96,729.00 | Q. 96,729.00 | 100% | Q. 96,729.00 | 100.00% | 30/11/2021 | Cumple con el pago del personal que labora en el plantel con el proposito de que los alumnos finalicen el año escolar con sus asignaturas, aprobadas apoyandolos para evitar la deserción, debido a la pandemia. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.


 DIRECCIÓN
 CUILAPA, SANTA ROSA
 05-01-0037-AS

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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: Ismael Gómez y Gómez

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 03/01/2022

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Mixto De Educacion Basica Por Cooperativa, Aldea Joya Grande, San Juan Tecuaco, S.R. | | |
| 2. Código de entidad receptora | 10699 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 68339275 | | |
| 4. Domicilio fiscal | CALLE PRINCIPAL 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | - | - | 57403511 |
| 6. Nombre del representante legal | ISMAEL, GOMEZ Y GOMEZ | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| 9. Monto anual en Q | Q91,293.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |
| • Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio | | | |

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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 70 | 70 | 100.00 | 91,293.00 | 96,729.00 | 105.95 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|--|---------|------------|------|-----------|----------|----------|------------|----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 19,345.80 | 9,672.90 | 9,672.90 | 9,672.90 | 9,672.90 | 9,672.90 | 9,672.90 |
| | | | Físico | 59 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 25 | 2 | 0 | 0 | 23 | 7 | 0 | 0 | Esta cantidad de alumnos se atendió hasta octubre de 2021. En diciembre, vacaciones. |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

- (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 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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: SONIA YOSMARA RIVERA CABRERA DE SOLRES

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 04/01/2022

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Ineboom, Santa Maria Ixhuanan Santa Rosa | | |
| 2. Código de entidad receptora | 996 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 19717024 | | |
| 4. Domicilio fiscal | CANTON BUENA VISTA 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | | 58411679 | 57148170 |
| 6. Nombre del representante legal | SONIA YOSMARA, RIVERA CABRERA DE SOLARES | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| 9. Monto anual en Q | Q91,293.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio | | | |

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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 91 | 78 | 85.71 | 91,293.00 | 96,690.00 | 105.91 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|--|---------|------------|------|-----------|----------|----------|------------|----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 17,580.00 | 8,790.00 | 8,790.00 | 8,790.00 | 8,790.00 | 8,790.00 | 8,790.00 |
| | | | Físico | 78 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 MARIA IXHUATAN | 38 | 3 | 1 | 2 | 31 | 9 | 1 | 3 | null |

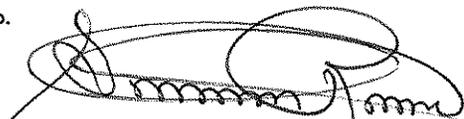
V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

- (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 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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: CLARA DELMA SALAZAR DONIS

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 04/01/2022

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES

| | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Por Cooperativa De Diversificado Nueva Santa Rosa | | |
| 2. Código de entidad receptora | 1009 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 24306312 | | |
| 4. Domicilio fiscal | BARRIO EL CALVARIO 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | - | 78889051 | 78889292 |
| 6. Nombre del representante legal | CLARA DELMA, SALAZAR DONIS DE FRANCO | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| 9. Monto anual en Q | Q456,465.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |

• Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio

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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 420 | 420 | 100.00 | 456,465.00 | 433,669.00 | 95.01 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|--|---------|------------|------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 86,421.60 | 45,538.00 | 45,538.00 | 45,538.00 | 45,538.00 | 0.00 | 45,538.00 |
| | | | Físico | 420 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

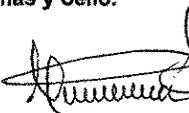
V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

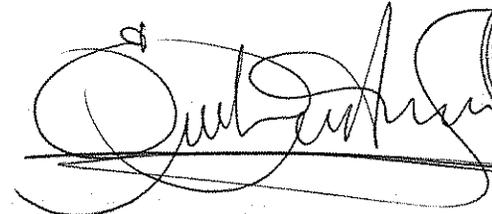
VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

- (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 1

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

Base Legal:

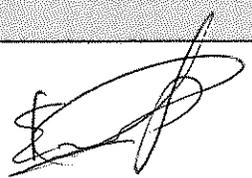
Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.
 Artículo 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.
 Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: Adonai Pineda de Paz

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 04/01/2022

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Mixto De Educacion Diversificado Por Cooperativa De Enseñanza, Aldea El Astillero, Chiquimulilla, Santa Rosa | | |
| 2. Código de entidad receptora | 10944 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 76966453 | | |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA EL ASTILLERO 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | - | 59308801 | 59308801 |
| 6. Nombre del representante legal | ADONAI, PINEDA DE PAZ | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| 9. Monto anual en Q | Q96,729.00 | | |
| 10. Nombre de la Institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |
| • Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio | | | |




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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 55 | 33 | 60.00 | 74,556.00 | 71,535.00 | 95.95 | |
| 2 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 52 | 52 | 100.00 | 22,173.00 | 16,324.80 | 73.63 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|--|----------------------|------------|-----------|--|----------|------------|------|-----------|----------|--------|------------|----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 14,811.20 | 7,455.60 | 0.00 | 0.00 | 7,455.60 | 0.00 | 22,366.60 |
| | | | Físico | 5.5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5.5 | 5.5 | 5.5 | 5.5 | 5.5 | 0 | 0 |
| 2 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 4,434.60 | 2,217.30 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 9,672.90 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | Físico | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 7 | 14 | 0 | 0 | 2 | 22 | 0 | 1 | ninguna |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

- (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.



A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and lines.

| 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 | CHIQUMULLA | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

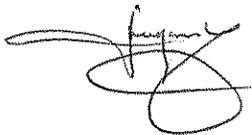
| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | ANACELY PÉREZ ORANTES | 2175 68386 0608 | Q 22,400.00 | 12 | Q1,600.00 |
| 2 | MELIDA LEONOR LÓPEZ GARCÍA | 1775 56315 0608 | Q 25,088.00 | 12 | Q1,792.00 |
| 3 | AMILZA IZOLINA LÓPEZ GARCÍA | 2591 68173 0608 | Q 22,400.00 | 12 | Q1,600.00 |
| 4 | ANA CAROLINA VÁSQUEZ LEÓN | 1873 36164 0608 | Q 22,400.00 | 12 | Q1,600.00 |
| 5 | EDY RENÉ MONZÓN | 1709 69401 0608 | Q 22,400.00 | 12 | Q1,600.00 |
| 6 | MIRNA JUDITH ORTÍZ LEMUS | 2343 54895 0608 | Q 22,400.00 | 12 | Q1,600.00 |
| 7 | MARIO DAVID MARROQUÍN RODRÍGUEZ | 2286 13450 0608 | Q 12,544.00 | 12 | Q896.00 |
| 8 | NOÉ LÓPEZ GARCÍA | 2521 40850 0608 | Q 22,400.00 | 12 | Q1,600.00 |
| 9 | EDGAR RAMIRO ALÓNZO GARCÍA | 1856 02363 0608 | Q 25,088.00 | 12 | Q1,792.00 |
| 10 | WILSON ALEXANDER LÓPEZ GARCÍA | 1697 78517 0608 | Q 22,400.00 | 12 | Q1,600.00 |
| 13 | CARLOS ISRAEL MARTÍNEZ GALINDO | 2725 68724 0513 | Q 9,800.00 | 12 | Q700.00 |
| 14 | ALICIA MARÍA LEÓN LEÓN | 1879 85685 0608 | Q 37,800.00 | 12 | Q2,700.00 |
| 15 | ELDA JUDITH LÓPEZ MARROQUÍN | 1935 66567 0608 | Q 29,400.00 | 12 | Q2,100.00 |

| RES | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Pago de Personal Técnico-Administrativo y Catedráticos, que impartieron clases a los 210 estudiantes durante el ciclo escolar | | Q 21,180.00 |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

(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 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: DICIEMBRE

Fecha de actualización: 5 DE ENERO DE 2022

| 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. | 3451675-1 | | 30 | Q - | Q - | 0% | Q - | 0% | 31/12/2021 | Se logro atender a los 210 estudiantes durante el ciclo escolar 2021 |
| 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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: Juan Antonio Pérez García

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 03/01/2022

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES

| | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Mixto De Educacion Basica Por Cooperativa De Enseñanza | | |
| 2. Código de entidad receptora | 10470 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 64099415 | | |
| 4. Domicilio fiscal | PARCELAMIENTO EL ASTILLERO 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | - | 49989558 | 55608534 |
| 6. Nombre del representante legal | JUAN ANTONIO, PEREZ GARCIA | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| 9. Monto anual en Q | Q121,724.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |

• Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio

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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 125 | 125 | 100.00 | 121,724.00 | 121,720.00 | 100.00 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|--|----------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | Énero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 24,344.00 | 12,172.00 | 12,172.00 | 12,172.00 | 12,172.00 | 12,172.00 | 12,172.00 | 12,172.00 | 12,172.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | Físico | 125 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | CHIQUMULLA | 62 | 8 | 0 | 0 | 51 | 13 | 0 | 0 | Null |

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 |
|-----|------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 10 | PEREZ GARCÍA, JUAN ANTONIO | 1762568840608 | 28314.1 | 12 | 2831 |
| 11 | PINEDA ORTIZ, AXCEL YOBANY | 1890717530608 | 20783.21 | 12 | 2076 |
| 12 | HERNANDEZ PÉREZ, JOSÉ LEONEL | 1650648620608 | 1966.88 | 12 | 196 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 5104.41 | 118587.02 |

- (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 following text: "INSTITUTO GUATEMALTECO DE EDUCACIÓN SUPERIOR", "COMUNIDAD DE ENSEÑANZA", "DIRECCION", "06-03-0059-4E", and "EL ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA SUPERIOR".

| 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 | 46 | 9 | 2 | | 46 | 13 | 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 | García García, Yessica Marily | 2967588840609 | Q1,300.00 | 12 | Q1,625.00 |
| 2 | Donís de la Cruz, Pablo César | 1779 93464 0608 | Q1,300.00 | 12 | Q1,300.00 |
| 3 | Escobar Grajeda, Arcely | 1810 28581 0608 | Q2,015.00 | 12 | Q2,015.00 |
| 4 | Fajardo Marroquin, Ernesto | 1801 25443 0608 | Q1,430.00 | 12 | Q1,820.00 |
| 5 | Ortiz Lemus, Ruth Noemy | 2323 35826 0608 | Q780.00 | 12 | Q1,820.00 |
| 6 | Quiñonez Jolón, Ricardo Salvador | 1719 99312 0608 | Q520.00 | 12 | Q520.00 |
| 7 | González Vásquez, José Carlos | 2417 22578 0608 | Q475.00 | 12 | Q475.00 |
| 8 | Lanuzza Revolorio, Félix Alfonso | 1716 54889 0611 | Q2,100.00 | 12 | Q2,100.00 |
| 9 | García, Jorge Juventino | 1672 93423 2201 | Q2,650.00 | 12 | Q2,650.00 |
| 10 | | | | | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Planilla de Docentes y Personal Administrativo | Q0.00 | Q153,025.00 |
| 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 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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: JHONI ALFREDO CASTILLO COLINDRES

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 01/01/2022

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES

| | | | |
|--|--|------------|-------------------|
| 1. Nombre o razón social | Inebcoop. San Rafael Las Flores Santa Rosa | | |
| 2. Código de entidad receptora | 1004 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 20011717 | | |
| 4. Domicilio fiscal | FRENTE AL PARQUE CENTRAL 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | - | - | 79242601-53767679 |
| 6. Nombre del representante legal | JHONI ALFREDO, CASTILLO COLINDRES | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| 9. Monto anual en Q | Q152.155.00 | | |
| 10. Nombre de la Institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |

• Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio

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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 150 | 115 | 76.67 | 152,155.00 | 96,729.00 | 63.57 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|--|---------|------------|------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 24,520.00 | 12,260.00 | 11,710.00 | 10,720.00 | 10,720.00 | 10,720.00 | 10,720.00 |
| | | | Físico | 115 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

- (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 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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: Irma María Pérez Esteban

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 04/01/2022

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|---|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Mixto De Educacion Diversificada Por Cooperativa Aldea Ayarza Casillas Santa Rosa | | |
| 2. Código de entidad receptora | 10100 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 53752805 | | |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA AYARZA 00 | | |
| 5. Página de Internet y Números telefónicos | - | - | - |
| 6. Nombre del representante legal | IRMA MARIA, PEREZ ESTEBAN DE PEREZ | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| 9. Monto anual en Q | Q225,701.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |
| Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio | | | |

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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 225 | 209 | 92.89 | 225,701.00 | 225,700.90 | 100.00 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|--|----------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 45,140.20 | 22,570.10 | 22,570.10 | 22,570.10 | 0.00 | 22,570.10 | 22,570.10 | 22,570.10 | 45,140.10 | 0.00 | 0.00 |
| | | | Físico | 178 | 21 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 1 | 127 | 1 | 0 | 2 | 78 | 0 | 0 | null |

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 |
|-----|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 32 | SANTOS ÁLVAREZ ,VERÓNICA BEATRIZ | 2449924791707 | 10200 | 12 | 0 |
| 33 | ALVIZUREZ PÉREZ ,JOSÉ OBDULIO | 3079633810605 | 15600 | 12 | 0 |
| 34 | SANTOS ÁLVAREZ ,PABLO DE JESÚS | 1585248021708 | 12200 | 12 | 0 |
| 35 | CANO PINEDA ,JOSÉ MANUEL | 1686473460604 | 9000 | 12 | 0 |
| 37 | GUEVARA MARTÍNEZ ,SELVIN | 2673625360604 | 12600 | 12 | 0 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 38 | RIVAS CEBALLOS ,LUIS FERNANDO | 2736700260604 | 18000 | 12 | 0 |
| 39 | NÁJERA Y NÁJERA ,MARCO ANTONIO | 1745260162106 | 8750.5 | 12 | 0 |
| 40 | RUIZ GRIJALVA ,MELVIN ABEL | 1698465550604 | 15000 | 12 | 0 |
| 41 | SARCEÑO Y SARCEÑO ,CARLOS ARMANDO | 3078429670604 | 18000 | 12 | 0 |
| 42 | PÉREZ ESTEBAN ,IRMA MARÍA | 1580901790116 | 32000 | 12 | 0 |
| 43 | HERRERA QUEVEDO ,CARMELA | 2417230000604 | 30000 | 12 | 0 |
| 44 | SANTOS ALVAREZ ,NELIDA BERENICE | 1918311661703 | 6480 | 8 | 0 |
| 45 | GÓMEZ SARCEÑO ,BERNY DANIEL | 2709199290604 | 720 | 8 | 0 |
| 46 | LÓPEZ MARTÍNEZ ,WENDY CRISTABEL | 2443575522201 | 5760 | 8 | 0 |
| 47 | DELGADO HERNÁNDEZ ,FILIBERTO | 1852984880604 | 4800 | 8 | 0 |
| 48 | PÉREZ MÉNDEZ ,DARVIN AROLD0 | 1853334192105 | 1500 | 7 | 0 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 0 | 225701 |

- (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.




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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 200 | 200 | 100.00 | 287,573.00 | 304,697.00 | 105.96 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|--|---------|------------|------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 53,000.00 | 26,500.00 | 26,500.00 | 26,500.00 | 26,500.00 | 38,750.00 | 26,500.00 |
| | | | Físico | 200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

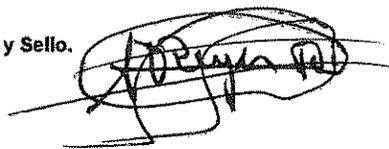
V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

- (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.




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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 200 | 200 | 100.00 | 287,573.00 | 304,697.00 | 105.96 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|--|---------|------------|------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 53,000.00 | 26,500.00 | 26,500.00 | 26,500.00 | 26,500.00 | 39,750.00 | 26,500.00 |
| | | | Físico | 200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

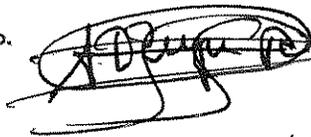
V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

- (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 | | | | | | | | 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 | 30 | 30 | | | 27 | 23 | | | |

| 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 | GLORIA NOHELIA SALAZAR ESCOBAR | 1755-64027-0206 | Q20,160.00 | 14 MESES | |
| 2 | ROSA MARÍA ALVAREZ Y ALVAREZ | 1813-53571-0614 | Q 19,600.00 | 14 MESES | |
| 3 | MARTA JULIA DONIS LÓPEZ | 2387-74716-0614 | Q 19,600.00 | 14 MESES | |
| 4 | BLANCA DINA PEREZ VASQUEZ | 2435-89794-0603 | Q 19,040.00 | 14 MESES | |
| 5 | ASTRID BRILLITH ARREDONDO DUQUE | 3100-96189-0614 | Q. 4160.00 | 13 MESES | |
| 6 | MARIA JOSE MONTENEGRO VILLALTA | 3101-21353-0614 | Q.23,800.00 | 14 MESES | |
| 7 | SONIA CRUZ LÓPEZ | 1938-04093-0614 | Q42,000.00 | 15 MESES | |
| 8 | ROSA MARTHA ALONZO CASTILLO | 1900-98414-0614 | Q.4,000.00 | 10 MESES | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | | Q0,00 | Q0,00 |
| 2 | PAGOS DE SALARIOS DEL PERSONAL DOCENTE, ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO DEL INSTITUTO POR COOPERATIVA | | |

- (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.



MARÍA JOSÉ MONTENEGRO VILLALTA
SECRETARIA-CONTADORA

LICDA. SONIA CRUZ LÓPEZ
DIRECTORA



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

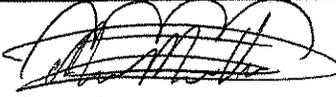
Informe correspondiente al mes de: Diciembre

Fecha de actualización:

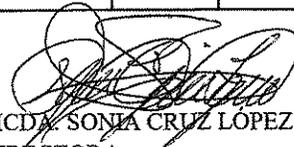
31 de diciembre de 2021

| 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 | | 57-2017 DE FECHA 05-01-2017 | 128,972.00 | 0 | 100% | 0 | 100% | 31 diciembre de 2021 | FUNCIONAMIENTO DE 4 SECCIONES DEL INSTITUTO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.



MARÍA JOSÉ MONTENEGRO VILLALTA
SECRETARIA - CONTADORA

LICDA. SONIA CRUZ LÓPEZ
DIRECTORA



INFORME DE AVANCE FISICO 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 63 del Decreto No. 14-2015, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egrosos 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:

Aída Xiomara García Corleto

Informe correspondiente al mes de:

Diciembre

Fecha de actualización:

Viernes 31 de diciembre de 2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--|--|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa (IMEBCOOP) |
| 2. Código de entidad receptora | 399 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 19909845 |
| 4. Domicilio fiscal | Cabecera municipal, San Juan Tecuaco, Santa Rosa |
| 5. Página de internet y números telefónicos | imebcoprosalimixto@gmail.com 502 2078 |
| 6. Nombre del representante legal | Aída Xiomara García Corleto |
| 7. Número y fecha del convenio | No. 19-2017 Fecha: 01/08/2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | Acuerdo Ministerial No. 1210-2017 Fecha: 23/04/2017 |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Organizar la subvención estatal para seis secciones completas de enero a octubre |
| 10. Indicadores y resultados | 6 secciones atendidas de enero a octubre de 2020 |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Dirección Departamental de Educación MINEDUC |
| 12. Monto usual en Q. | Q 193,438.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|----------------------------|------------------------------|----------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|--|
| No. | Meta | Unidad de Medida (U) | Avance Fisico de Ejecución | | | Monto (en Quetzales) | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Programaria Anual | Cantidad Ejecutada Acumulado | % de Ejecución | Total Programaria Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender 6 secciones completas de estudiantes | quetzales | 09.00 | 0.00 | 0% | Q. 0.00 | Q. 0.00 | Q. 0.00 | 0.00% | Se asignaron 13 planillas para personal docente y 15 al administrativo |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN 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 al personal docente y administrativo | quetzales | Financiero Fisico | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Financiero Fisico | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | Financiero Fisico | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Financiero Fisico | | | | | | | | | | | | | |

| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|-------|-------|-------|----------|--------------------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Niños | | | | Niños Adolescentes | | | | Observaciones |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | San Juan Tecuaco | 66 | 24 | 0 | 37 | 28 | 0 | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCION | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Monto pagado en el mes |
| 1 | Aída Xiomara García Corleto | 2567103250607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 2 | Mayerlén Céno Acelisano | 2556564590607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 3 | Aura Mariella Corleto González | 1831750250607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 4 | Marta Luz Cano Felipe | 1931760350607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 5 | Jairo Hernandez Garcia | 1935813370607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 6 | Enamias Aquino Sandoval | 1392891490607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 7 | Wilder Alexander Zapeda Morales | 1962391840607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 8 | Irma Yanet Aquino Zapeda | 1963391920607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 9 | Bianka Leonarda Cristales Garcia | 1643375120608 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 10 | Alex Rodemann Morales Garcia | 1802148370607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 11 | Glenda Marleny Morales Garcia | 2265816630607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 12 | Marlon Avidal Sandoval Godoy | 3081708650607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 13 | Alba Yanet Virula Gonzalez | 1577911390607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 14 | Jinilio Israel Cristales Garcia | 1980451060608 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 15 | Riner Rogelia Interiano Rodriguez | 2607086900607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 16 | Carlos Humberto Leiva Corleto | 2607086900607 | Q. 0.00 | Q. 0.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCION | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago al personal docente y administrativo de 15 planillas | Q. 0.00 | Q. 0.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Convenio.
 (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 2

REGISTRO DE PERSONAS INDIVIDUALES

MINEDUC

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

Alda Xiomara García Corleto Directora Técnico Administrativo

Informe correspondiente al mes de: diciembre

Fecha de actualización: _____

31/12/2021

| 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 | ESTATAL | Alda Xiomara García Corleto | 14/03/1972 | 47 | x | | Ladino | Santa Rosa | San Juan Tecuaco | SAC020-2015 | Q. 0.00 | Q. 0.00 | 0% | 31/12/2021 | 31/12/2021 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: _____ MINEDUC _____

Alida Xiomara García Corleto

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

Informe correspondiente al mes de: __ diciembre

Fecha de actualización: 31/12/2021

| 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 | 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 o sobre lo | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|--|----------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subvención | Q. 0.00 | 06-07-0181-45 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 19909845 | SAC020-2015 | | Q. 0.00 | Q. 0.00 | 0% | Q. 0.00 | 0.00% | 31/12/2021 | 31/12/2021 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

The stamp is circular and contains the following text: "MINISTERIO DE EDUCACION", "CONDICION DEFENSIVA", "DIRECCION", "06-07-0181-45", "SANTA ROSA", "GUATEMALA".

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:

Aura Leticia Cruz Sandoval

Informe correspondiente al mes de:

DICIEMBRE

Fecha de

31 DE DICIEMBRE DE 2.021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--|---|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Básico por Cooperativa, Aldea La Providencia, Oratorio, Santa Rosa. |
| 2. Código de entidad receptora | 0606-165-45 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 3419900-4 |
| 4. Domicilio fiscal | Aldea La Providencia, Oratorio. |
| 5. Página de internet y números telefónicos | Tel: 4646-9806 |
| 6. Nombre del representante legal | Aura Leticia Cruz Sandoval |
| 7. Número y fecha del convenio | 16-2,016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | NUMERO ASIGNADO EN LA DEPARTAMENTAL |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Cubrir cuatro secciones completas y una seccion incompleta para atender a los jovenes asi como suministros para funcionamiento. |
| 10. Indicadores y resultados | Lograr la finalizacion del ciclo Escolar |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINEDUC/ Departamental de Educación Santa Rosa. |
| 12. Monto anual en Quetzales | Q.143,482.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------|---|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|--|
| No. | Metas | Unidad de Medida (U) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programado Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Gestionar Para Obtener Subsidio | DICIEMBRE | Cuatro secciones completas y una incompleta | 100% | 100% | Q 143,482.00 | 100% | 100% | 100% | |
| 2 | para Diez Meses . | | | | | | | | | |
| 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 | Gestionar Para Obtener El Subsidio Para Diez Meses. | Mes | Financiero | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

Aura Leticia Cruz Sandoval



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 actualizacion de la informacion y cargo que ejerce. DIRECTORA Aura Leticia Cruz Sandoval.

Informe correspondiente al mes de:

DICIEMBRE

Fecha de actualización 31 DE DICIEMBRE DE 2,021

| 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 | subsidio de cuatro secciones completas y una incompleta | 06-06-0165-45 | Instituto Básico por Coopertativa | 3419900-4 | | 16-2,016 | Q 143,482.00 | Q 14,348.20 | 100% | Q 14,348.20 | 100% | 31/10/2,021 | Bueno |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |

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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.
 Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: DORA MARLENY HERNANDEZ QUEVEDO

Informe correspondiente al mes de: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 04/01/2022

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES

| | | | |
|--|--|------------|----------|
| 1. Nombre o razón social | Inmebcoop, Monterrico Tapalapa Casillas | | |
| 2. Código de entidad receptora | 1024 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 42325404 | | |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA SAN JUA TAPALAPA 00 | | |
| 5. Pagina de internet y Números telefónicos | | | 30346652 |
| 6. Nombre del representante legal | ELSA NOHEMI, MUÑOZ HERNANDEZ | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | 31/12/2020 | |
| 9. Monto anual en Q | Q91,293.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |
| • Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio | | | |




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 | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 60 | 60 | 100.00 | 91,293.00 | 91,293.00 | 100.00 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|--|---------|------------|------|-----------|-------|-----------|------------|----------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 13,664.00 | 0.00 | 13,664.00 | 6,832.00 | 6,832.00 | 13,664.00 | 6,832.00 |
| | | | Físico | 50 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

- (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]

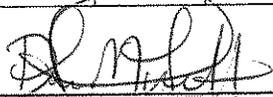
CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCION

NOMBRE DE LA ENTIDAD OTORGANTE DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION SANTA ROSA

RESPONSABLE: DORA MARLENY HERNANDEZ QUEVEDO

INFORME CORRESPONDIENTE AL MES: DICIEMBRE FECHA DE ACTUALIZACION: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

| N O. | 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 traslado acumulado en el ejercicio | %de monto acumulado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultado de la evaluación realizada |
|------|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|---------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Servicios Educativos | 1024 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Aldea San Juan Tapalapa Casillas | 4232 5404 | ----- | 11-2019 | Q.96,729.00 | Q.96,729.00 | 10% | Q.96,729.00 | 100% | 31-12-2021 | ----- |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |

F. 
 LICDA. DORA MARLENY HERNANDEZ QUEVEDO
 DIRECTORA

