

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: Edgar Norberto Avila Hernandez

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE Fecha de Generación: 05/10/2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|---|--|------------|----------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Basico Por Cooperativa Aldea San Jose Pineda Santa Maria | | |
| 2. Código de entidad receptora | 1010 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 33683271 | | |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA SAN JOSE PINEDA 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | - | - | 56902954 |
| 6. Nombre del representante legal | EDGAR NORBERTO, AVILA 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 | 90 | 65 | 72.22 | 91,293.00 | 77,340.00 | 84.72 | |

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 | 17,320.00 | 8,780.00 | 8,540.00 | 8,540.00 | 8,540.00 | 8,540.00 | 8,540.00 |
| | | | Físico | 0 | 65 | 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 | 22 | 6 | 4 | 0 | 30 | 9 | 3 | 1 | 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 | AVILA HERNANDEZ, EDGAR NORBERTO | 1734284520610 | 20000 | 10 | 2000 |
| 11 | LEMUS SALAZAR, NERI HERMINIO | 1632174830610 | 16000 | 10 | 1600 |
| 12 | AGUILAR DE PAZ, LEYVER EVELINDA | 1948928750610 | 5000 | 10 | 500 |
| 13 | MORATAYA DIVAS, GLORIA EMILDA | 2272858750610 | 11200 | 10 | 1120 |
| 14 | AGUILAR VIRUILA, IRMA ANTONIETA | 1916620880610 | 4800 | 10 | 480 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 15 | AGUILAR NAVARRO ,IRABEL | 1936685640610 | 10800 | 10 | 1080 |
| 16 | RAMOS TUNCHEZ ,MAYRA YANETH | 1649154350610 | 5200 | 10 | 520 |
| 17 | NAVARRO AGUILAR ,CRISTIAN EXADIVAR | 2324178060610 | 2400 | 10 | 240 |
| 18 | NAVARRO PEREZ ,KENDY GUADALUPE | 2967154840610 | 5600 | 10 | 560 |
| 19 | CAZUN DIVAS ,LESLY VANESSA | 3094235620610 | 4400 | 10 | 440 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 8540 | 76860 |

- (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

Legal:

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

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

me correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 02/10/2021

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

| | | | |
|--|--|------------|------------|
| Nombre o razón social | Inebcoop, Santa Maria Ixhuan Santa Rosa | | |
| Código de entidad receptora | 994 | | |
| Número de identificación tributaria (NIT) | 19714327 | | |
| Domicilio fiscal | ALDEA ESTANZUELAS 00 | | |
| Página de internet y Números telefónicos | oscarbotello1967@gmail.com | 59543943 | 56935259 |
| Nombre del representante legal | IRMA TERESA, MIJANGOS MELGAR DE GONZALEZ | | |
| Número y fecha del convenio | 3703-2020 | 31/12/2020 | |
| Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Resolución D/60-2020 | | 31/12/2020 |
| Monto anual en Q | Q149,112.00 | | |
| 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

| D. | 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 | |
| | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 125 | 110 | 88.00 | 149,112.00 | 96,732.00 | 64.87 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| D. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|----------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|---|
| | | | | enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Atender a estudiantes del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Financiero | 0.00 | 21,488.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 10,748.00 | 0 | 0 | 0 |
| Físico | | | 110 | 0 | 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

| Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| JUÁREZ DIVAS ,SIDNEY YESSMIN | 2721207310610 | 10560 | 12 | 880 |
| GONZÁLEZ Y GONZÁLEZ ,MELVIN RAMIRO | 1985384170610 | 11520 | 12 | 960 |
| MANGANDID AGUILAR ,JAYRON RODOLFO | 2580979300610 | 13440 | 12 | 1120 |
| RODAS MONTERROSO ,HELEN EUNICE | 2724461570610 | 12000 | 12 | 1000 |
| LEMUS ZACARIAS ,ANGELA ARACELY | 1961621730610 | 12960 | 12 | 1080 |

| Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|---|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| RUANO MONTERROSO ,VIRMA ANALÍ | 1993268190610 | 10800 | 12 | 900 |
| CORADO GARCÍA ,ENIO RONALDO | 2463190380610 | 10560 | 12 | 880 |
| MONTERROSO NAVARRO ,MARÍA VICTORIANA DE JESÚS | 1985454950610 | 21600 | 12 | 1928 |
| BOTELLO NAVARRO ,OSCAR ANIBAL | 1951947800810 | 24000 | 12 | 2000 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| PERSONAL CONTRATADO | 10748 | 96732 |

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

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

as y Sello.




| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | ORATORIO | 90 | | 15 | | 60 | 15 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| 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 | GARCIA BARCO, FLOR DE MARIA (DIRECTORA) | 2130375640606 | | 12 | Q2,410.00 |
| 2 | BARAHONA DIONICIO, MERLIN LISSETTE (SECRETARIA CONTADORA) | 2067839492212 | | 12 | Q2,210.00 |
| 3 | JIMENEZ CORADO, CLAUDIA ASUCENA (DOCENTE) | 1844095192214 | | 12 | Q2,280.00 |
| 4 | YANES BARRIENTOS, MARTA JUDITH (DOCENTE) | 1733987312203 | | 12 | Q2,280.00 |
| 5 | BERGANZA, ANEYDA ELIZABETH (DOCENTE) | 1819196560606 | | 12 | Q2,166.00 |
| 6 | ESCALANTE RUANO, DEISY LOURDES (DOCENTE) | 1925848550612 | | 12 | Q2,109.00 |
| 7 | LOPEZ QUEVEDO, MARCO TULIO (DOCENTE) | 1809391810612 | | 12 | Q1,710.00 |
| 8 | SALAZAR ARANA, JOSE ALEJANDRO (DOCENTE) | 2434417030601 | | 12 | Q2,109.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | PAGO DE PERSONAL DOCENTE, ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIO | Q17,274.00 | |
| 2 | GASTOS VARIOS | Q69.64 | |
| 3 | TOTAL GASTOS | | Q17,343.64 |
| 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.



LICDA. FLOR DE MARÍA GARCÍA BARCO
DIRECTORA



IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
|--------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Oratorio | 0 | 95 | 0 | 0 | 1 | 50 | 0 | 0 | estudiantes |
| | | | | | | | | | | |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|---|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 1 | Arredondo Salazar, Fernando (Director) | 1745 13240 0601 | Q. 36,000.00 | 12 | Q. 3,000.00 |
| 2 | Mileydi de Jesús Mijangos (Secretaria-Contadora) | 2281 74120 0207 | Q. 24,000.00 | 12 | Q. 2,000.00 |
| 3 | Henry Geovany Quintanilla Mozón (Auxiliar de Secretaria) | 3080 56140 0606 | Q. 16,800.00 | 12 | Q. 1,400.00 |
| 4 | Samuel Albeño Sifontes (Catedraticos) | 1930 89580 2212 | Q. 17,940.00 | 12 | Q. 1,495.00 |
| 5 | kedin Estuardo Arredondo Salazar " " " | 2163 75452 0601 | Q. 17,940.00 | 12 | Q. 1,495.00 |
| 6 | Jossé Andres Aguilar Hernández " " " | 2309 07520 0606 | Q. 17,940.00 | 12 | Q. 1,495.00 |
| 7 | Miriam Consuelop Silva Oliva " " " " | 1937 86281 0606 | Q. 17,160.00 | 12 | Q. 1,430.00 |
| 8 | Eliás Pérez Latín " " " " | 2467 39525 0614 | Q. 19,500.00 | 12 | Q. 1,625.00 |
| 9 | Nidian Yaneth Morán y Morán " " " " | 1919 11437 0606 | Q. 21,060.00 | 12 | Q. 1,755.00 |
| 10 | Saira Floricelda Arredondo Salazar " " " " | 2054 92401 0601 | Q. 17,160.00 | 12 | Q. 1,430.00 |
| 11 | Alma Verónica Moreira Alfaro " " " " | 1887 54490 0601 | Q. 20,280.00 | 12 | Q. 1,690.00 |
| 12 | Randal Estuardo Sandoval López " " " " | 1979 21361 0606 | Q. 19,500.00 | 12 | Q. 1,625.00 |
| 13 | Fredi Rolando Morán Martínez | 2323 12443 0606 | Q. 18720.00 | 12 | Q. 1,560.00 |
| 14 | Iris Mariana López Castillo (Conserje) | 1983 27501 2216 | Q. 9,600.00 | 12 | Q. 800.00 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|--|---------------------------|---------------------------|
| 1 | Gastos de funcionamiento(pago del mes de septiembre de 2021) | Q. 22,800.00 | Q.174,112.20 |
| 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.

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

Firmas y Sello.



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Ministerio de Educación

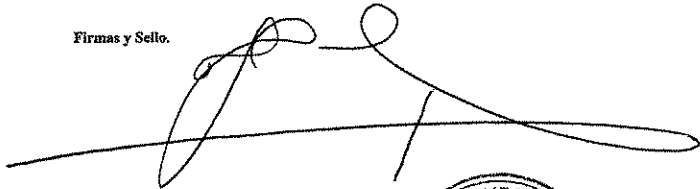
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Lic. Fernando Arredondo Salazar, Director Técnico Administrativo

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de actualización: 05 de Octubre 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 | Subvención | Pago a 6 secciones completas | 0606-1841-46 | Instituto Diversificado por Cooperativa de Enseñanza | 4170006-6 | | 18 | Q. 193,458 | Q.174,112.20 | 90% | Q. 193,458.00 | 90% | 30/09/2021 | |
| 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: HILDA JOHANNA MENDOZA ASENCIO

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 02/10/2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Inebcoop, Placetas Chiuimullilla Santa Rosa | | |
| 2. Código de entidad receptora | 995 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 19715579 | | |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA PLACETAS 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | | 48488768 | 58881076 |
| 6. Nombre del representante legal | | | |
| 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 | 65 | 58.5 | 90.00 | 91,293.00 | 82,163.70 | 90.00 | |

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 | 8,128.30 | 9,128.30 | 9,129.30 | 9,129.30 | 9,129.30 | 9,129.30 | 9,129.30 | 9,129.30 | 9,129.30 |
| | | | Físico | 6.5 | 6.5 | 6.5 | 6.5 | 6.5 | 6.5 | 6.5 | 6.5 | 6.5 | 6.5 | 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 | CHIQUMULILLA | 38 | 0 | 0 | 0 | 29 | 0 | 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 | MÉNDOZA ASENCIO, HILDA JOHANNA | 1762219862215 | 32200 | 12 | 2300 |
| 12 | DE LEÓN DÍAZ, ANTONIA AMÉRICA | 1740961512215 | 28000 | 12 | 2000 |
| 13 | DE LEÓN DÍAZ, ELSA | 1740963642215 | 13650 | 12 | 975 |
| 14 | ESQUITE MARTÍNEZ, NELSON OTTONIEL | 1922703890611 | 12026 | 12 | 859 |
| 15 | LEMUS VILLANUEVA, DENIS DANIEL | 1907517112215 | 11620 | 12 | 830 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 16 | ELÍAS GUTIÉRREZ, WENDY XIOMARA | 2692947670608 | 8750 | 12 | 625 |
| 17 | ZAMORA ESCOBAR, HELEN IVÓN | 2983577710808 | 7742 | 12 | 553 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 8142 | 81770 |

- (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, appearing to read "Munoz", written over the stamp.

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: Laura Estela Juárez de Flores

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 04/10/2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Inebcoop Raul Alvarez Del Cid Barberena Santa Rosa | | |
| 2. Código de entidad receptora | 984 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 22379509 | | |
| 4. Domicilio fiscal | CALLE DEL TANQUE 00 | | |
| 5. Página de Internet y Números telefónicos | - | 45806597 | 78445140 |
| 6. Nombre del representante legal | LAURA ESTELA, JUAREZ ORDOÑEZ DE FLORES | | |
| 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 | Q213,017.00 | | |
| 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 | 195 | 195 | 100.00 | 213,017.00 | 174,112.20 | 81.74 | |

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 | 38,691.60 | 19,345.80 | 19,345.80 | 19,345.80 | 19,345.60 | 19,345.80 | 19,345.80 |
| | | | Físico | 0 | 0 | 0 | 195 | 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 |
|-----|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 1 | JUAREZ DE FLORES, LAURA ESTELA | 2438279890602 | 59000 | 11 | 3300 |
| 2 | CASTAÑEDA MEJIA, CLAUDIA MARIBEL | 2633399550601 | 34500 | 11 | 2300 |
| 3 | FUENTES DE ARROYO, LIDIA YANNET | 2563313240101 | 19600 | 11 | 1500 |
| 4 | MONZON GARCIA, JUAN ALBERTO | 2227911600802 | 14000 | 11 | 1100 |
| 5 | MORAN JUAREZ, JORGE ALBERTO | 1948077540602 | 14000 | 11 | 1100 |
| 6 | RAMIREZ LUCERO, HUGO ERNESTO | 1596084220601 | 7000 | 11 | 500 |

| No. | Apeñidos y Nombres | Código Único de Identificación (CU) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|--|-------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 7 | BLANCO BLAS DE SARMIENTOS ,GRECIA NINETH | 2132159690602 | 1500 | 11 | 600 |
| 8 | ARREDONDO LUCERO ,LUCIA ESPERANZA | 2571284050602 | 1500 | 11 | 1000 |
| 10 | MEJIA RAMIREZ ,SAULO ESEQUIEL | 2102458240602 | 14600 | 11 | 1100 |
| 11 | DE PAZ GONSALEZ ,ESTEBAN | 1871302210602 | 9800 | 11 | 700 |
| 12 | PATZAN ICHOP ,JESUS | 1960961031409 | 10800 | 10 | 800 |
| 13 | VALLE GARCIA ,SUSAN EMILSA | 2385866340601 | 15300 | 10 | 1000 |
| 15 | TZOY DE LA CRUZ ,BLANCA ELIZABETH | 2091133161404 | 7200 | 10 | 800 |
| 16 | GUZMAN MENDEZ ,ERICK LUIS | 3069250360602 | 13700 | 9 | 1000 |
| 17 | AGUSTIN CASTRO ,EDVIN HAROLDO | 2451438580601 | 3200 | 6 | 400 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 17200 | 157747 |

- (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 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: **SONIA CRUZ LÓPEZ**

Informe correspondiente al mes de: **SEPTIEMBRE**

Fecha de actualización: **30 de septiembre de 2021**

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|---|--|
| 1. Nombre o razón social | INSTITUTO MIXTO DE EUDACIÓN BASICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA (IMEBCE) |
| 2. Código de entidad receptora | 9757 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 4754582-8 |
| 4. Domicilio fiscal | CANTON HERNANDEZ , ALDEA ESTANZUELAS, NUEVA SANTA ROSA, SANTA ROSA |
| 5. Página de internet y números telefónicos | imebceestanzuelas@gmail.com |
| 6. Nombre del representante legal | SONIA CRUZ LÓPEZ |
| 7. Número y fecha del convenio | 57-2017 DEL 05-01-2017 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | PAGO DE DOCENTES Y FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO |
| 10. Indicadores y resultados | BRINDAR A LOS JOVENES UNA EXCELENTE ATENCIÓN EN EDUCACIÓN |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN |
| 12. Monto anual en Q. | 128972 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|---|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | ATENDER A UN TOTAL DE CUATRO SECCIONES COMPLETAS DE ENERO A OCTUBRE 2021 | PERSONA | 4 SECCIONES | 4 SECCIONES | 90% | Q128,972.00 | Q.12,897.20 | Q. 10,820.00 | 90% | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|------------|-----------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|-----------|---|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | | |
| 1 | TRANSFERENCIA A INSTITUCIONES DE ENSEÑANZA | MES | Financiero | | 0 | | | | | | | | | 90% | 12,897.20 | 0 | 0 |
| | | | Físico | | 0 | | | | | | | | | | 90% | 12,897.20 | 0 |
| 2 | ATENDER A CUATRO SECCIONES COMPLETAS | PERSONA | Financiero | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | 0 | | | | | | | | | | 90% | 12,897.20 | 0 |

| 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 | Q 1,440.00 |
| 2 | ROSA MARIA ALVAREZ Y ALVAREZ | 1813-53571-0614 | Q 19,600.00 | 14 MESES | Q 1,400.00 |
| 3 | MARTA JULIA DONIS LÓPEZ | 2387-74716-0614 | Q 19,600.00 | 14 MESES | Q 1,400.00 |
| 4 | BLANCA DINA PEREZ VASQUEZ | 2435-89794-0603 | Q 19,040.00 | 14 MESES | Q 1,360.00 |
| 5 | ASTRID BRILLITH ARREDONDO DUQUE | 3100-96189-0614 | Q. 4160.00 | 13 MESES | Q 320.00 |
| 6 | MARIA JOSE MONTENEGRO VILLALTA | 3101-21353-0614 | Q.23,800.00 | 14 MESES | Q 1,700.00 |
| 7 | SONIA CRUZ LOPEZ | 1938-04093-0614 | Q42,000.00 | 15 MESES | Q2,800.00 |
| 8 | ROSA MARTHA ALONZO CASTILLO | 1900-98414-0614 | Q.4,000.00 | 10 MESES | Q 400.00 |

| VI RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|--|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | | 12,897.20 | 12,897.20 |
| 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.



[Handwritten signature]

MARIA JOSÉ MONTENEGRO VILLALTA
SECRETARIA-CONTADORA

[Handwritten signature]

LICDA. SONIA CRUZ LOPEZ
DIRECTORA



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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

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

Informe correspondiente al mes de: Septiembre

Fecha de actualización:

30 de septiembre 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 | Q 12,897.20 | Q 12,897.20 | 90% | Q 12,897.20 | 10% | 30 de septiembre 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



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: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 03/10/2021

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 | | |
| <p>• Objetivo Incrementar la oferta pública del nivel medio</p> | | | |

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)

| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
|--------------|-----------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | SAN RAFAEL LAS FLORES | 45 | 7 | 0 | 0 | 55 | 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 |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 11 | CASTILLO COLINDRES ,JHONI ALFREDO | 1955942580604 | 26000 | 10 | 5200 |
| 12 | PORTILLO GUERRA ,BYRON REINERIO | 1826972312003 | 20000 | 10 | 4000 |
| 13 | HERRERA HERRERA ,QUELIN YOMARA | 1810229580605 | 15000 | 10 | 3000 |
| 14 | GARCIA GALINDO ,SARA MERCEDES | 1810462290605 | 11000 | 10 | 1892 |
| 15 | LEIVA CORDERO ,ANABELA | 2454007020604 | 8800 | 10 | 1672 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUJ) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 17 | CORDERO PEREZ, ESPERANZA | 1775732790605 | 10120 | 10 | 1804 |
| 18 | PORTILLO BERGANZA, BYRON ALEXIS | 1631555500101 | 7040 | 10 | 1232 |
| 19 | PACHECO PIVARAL, LESBIA MARISOL | 2365620530101 | 8800 | 10 | 1628 |
| 20 | NAVAS COLINDRES, JOHNY ESAU | 1939816610614 | 7040 | 10 | 968 |
| 21 | SECAIDA AGUILAR, JORGE EFRAIN | 1872217740605 | 3950 | 6 | 1320 |


VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 22716 | 174536 |

- (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: Gelber Alexander Navarrijo García

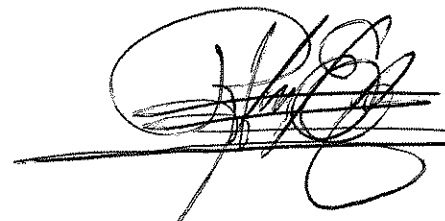
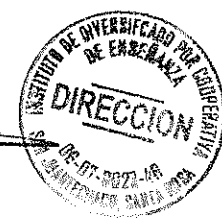
Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 30/09/2021

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

| | | | |
|--|--|------------|-----------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Por Cooperativa De Diversificado De San Juan Tecuaco Santa Rosa | | |
| 2. Código de entidad receptora | 1014 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 34630988 | | |
| 4. Domicilio fiscal | CALLE DE INGRESO 0 0 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | idcetcuaco@gmail.com | 35804512 | 5856-8708 |
| 6. Nombre del representante legal | RAFAEL, ALVAREZ ENRÍQUEZ | | |
| 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 | Q60,862.00 | | |
| 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 | 55 | 100.00 | 60,862.00 | 56,500.00 | 92.83 | |

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 | 12,100.00 | 0.00 | 12,200.00 | 4,000.00 | 0.00 | 16,200.00 | 4,000.00 |
| | | | Físico | 0 | 55 | 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 | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | nul |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | PAGO DE SALARIOS A DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS | 8000 | 16100 |

- (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.




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: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 04/10/2021

| 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 publica 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 | 180,560.80 | 80.00 | Se hace constar que el pago de Subsidio Estatal correspondiente al mes de Junio no aparece anotado en la casilla indicada, por lo tanto el porcentaje es el 90 al presente mes (septiembre) |

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 | 0 | 0 | 0 |
| | | | 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 | 1020 |
| 33 | ALVIZUREZ PÉREZ ,JOSÉ OBDULIO | 3079633810605 | 15600 | 12 | 1560 |
| 34 | SANTOS ÁLVAREZ ,PABLO DE JESÚS | 1585248021708 | 12200 | 12 | 1220 |
| 35 | CANO PINEDA ,JOSÉ MANUEL | 1686473460604 | 9000 | 12 | 900 |
| 37 | GUEVARA MARTÍNEZ ,SELVIN | 2673625360604 | 12600 | 12 | 1960 |

| 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 | 1800 |
| 39 | NÁJERA Y NÁJERA ,MARCO ANTONIO | 1745260162106 | 8750.5 | 12 | 1350 |
| 40 | RUIZ GRUJALVA ,MELVIN ABEL | 1698465550604 | 15000 | 12 | 1500 |
| 41 | SARCEÑO Y SARCEÑO ,CARLOS ARMANDO | 3078429670604 | 18000 | 12 | 1800 |
| 42 | PÉREZ ESTEBAN ,IRMA MARÍA | 1580901790116 | 32000 | 12 | 3200 |
| 43 | HERRERA QUEVEDO ,CARMELA | 2417230000604 | 30000 | 12 | 3000 |
| 44 | SANTOS ALVAREZ ,NELIDA BERENICE | 1918311661703 | 6480 | 8 | 1080 |
| 45 | GÓMEZ SARCEÑO ,BERNY DANIEL | 2709199290604 | 720 | 8 | 120 |
| 46 | LÓPEZ MARTÍNEZ ,WENDY CRISTABEL | 2443575522201 | 5760 | 8 | 960 |
| 47 | DELGADO HERNÁNDEZ ,FILIBERTO | 1852984860604 | 4800 | 8 | 800 |
| 48 | PÉREZ MÉNDEZ ,DARVIN AROLD | 1853334192105 | 1500 | 7 | 300 |

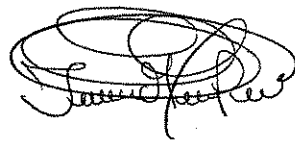
VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 22570.1 | 203130.9 |

- (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 República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección 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: SANTIAGO OSWALDO REYES ROLDAN

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 03/10/2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Inebcoop, Ayarza Casillas Santa Rosa | | |
| 2. Código de entidad receptora | 986 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 19673698 | | |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA AYARZA 00 | | |
| 5. Página de Internet y Números telefónicos | | 45215589 | |
| 6. Nombre del representante legal | SANTIAGO OSWALDO, REYES ROLDAN | | |
| 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 | Q287,573.00 | | |
| 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 | 200 | 200 | 100.00 | 287,573.00 | 251,750.00 | 87.54 | |

| 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 | 53,009.00 | 26,500.00 | 26,500.00 | 26,500.00 | 26,500.00 | 39,750.00 | 26,500.00 | 26,500.00 | 0 | 0 | 0 |
| | | | 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 | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 31 | LEIVA MAEDA, AMANDA | 1967753050804 | 24500 | 11 | 1750 |
| 32 | GONZALEZ RUANO, LUIS BERNARDO | 1790988450604 | 22400 | 11 | 1600 |
| 33 | REYES RUIZ, WILMAR OSWALDO | 2376997880804 | 23100 | 11 | 1650 |
| 34 | ORELLANA DEBIAN, ALIER | 1602546710804 | 37800 | 11 | 2700 |
| 35 | RUIZ ORELLANA, DANIA CELINA | 2453785290604 | 22400 | 11 | 1600 |
| 36 | MÉNDEZ LEIVA, ERWIN ESTUARDO | 2359190630804 | 24500 | 11 | 1750 |



| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 37 | HERNÁNDEZ DONIS, CLEIDY MELISSA | 3102541160614 | 22400 | 11 | 1600 |
| 38 | LIMA VALDEZ, OSCAR ESTUARDO | 1897753210804 | 21700 | 11 | 1550 |
| 39 | PÉREZ DEL CID, ELMER CVALDO | 1850585820604 | 24500 | 11 | 1750 |
| 40 | SAMAYOA DEL CID, NANCY ALEJANDRA | 3418921682207 | 14000 | 11 | 1000 |
| 41 | NICOLAS Y NICOLAS, DONAL JOSIL | 1730169782201 | 24500 | 11 | 1750 |
| 42 | REYES ROLDÁN, SANTIAGO OSWALDO | 1856236970605 | 37800 | 11 | 2700 |
| 43 | HERNÁNDEZ ORDOÑEZ, CRISTÓBAL DE JESÚS | 1832283450604 | 26600 | 11 | 1800 |
| 44 | CEBALLOS ORELLANA, ANGELICA MARIA | 1877645060604 | 26600 | 11 | 1800 |
| 45 | CONTRERAS QUINTEROS, JORGE ANTONIO | 2130917040604 | 18200 | 11 | 1300 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 26500 | 251750 |

- (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: LILIANA GARCIA HERNADEZ DE SALAZAR

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 04/10/2021

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

| | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Mixto De Educacion Diversificada Por Coop. De Chiquimulilla | | |
| 2. Código de entidad receptora | 1015 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 34909583 | | |
| 4. Domicilio fiscal | AVENIDA DE INGRESO 2 2 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | institutoimedchi2003@gmail.com | 51103277 | 78849631 |
| 6. Nombre del representante legal | LILIANA, GARCÍA HERNÁNDEZ DE SALAZAR | | |
| 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 | Q531.021.00 | | |
| 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 | 560 | 560 | 100.00 | 531,021.00 | 522,336.60 | 98.37 | |

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 | 116,074.80 | 58,037.40 | 58,037.40 | 58,037.40 | 58,037.40 | 58,037.40 | 58,037.40 | 58,037.40 |
| | | | Físico | 560 | 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 | CHIQUMULILLA | 4 | 339 | 4 | 10 | 2 | 152 | 12 | 2 | 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 |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 60 | POZAS HERNÁNDEZ ,MAGNOLIA LEONILA | 1574356010608 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 61 | GARCIA HERNANDEZ ,LIJANA | 1770841460608 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 62 | PÉREZ GONZÁLEZ ,MAYRA EMICELDA | 2335584620611 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 63 | GARCIA GONZÁLEZ ,NANCY FABIOLA | 1956477500608 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 64 | JIMENEZ TISOL ,BLANCA LUZ | 1785991312214 | 17700.7 | 10 | 1770 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 65 | VASQUEZ SOLARES ,MIRNA RAQUEL | 1845809430608 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 66 | OROZCO PEREZ ,CLAUDIA SAYONARA | 2355407220808 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 67 | LÓPEZ CATALAN ,CIPRIANO | 1959982080611 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 68 | LÓPEZ GARCÍA ,MARVIN CIPRIANO | 2166407170611 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 69 | ARGUETA HERNANDEZ ,ROCIO | 1823384410101 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 70 | CETINO IBARRA ,SARA NINETH | 2232751310608 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 71 | COLINDRES HERNÁNDEZ ,MARIA ESTER | 1732515360608 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 72 | DE LA CRUZ VELIZ ,LUIS FERNANDO | 2334706890608 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 73 | SALAZAR MORALES ,RAISA ALEXANDRA | 2085295780608 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 74 | ESCOBAR GARCIA ,RONY | 1802776850608 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 75 | GARCIA GARCIA ,MARTA NINETH | 1634003420608 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 76 | GODOY MORALES ,GLADYS NOEMI | 1959194080101 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 77 | GONZALEZ GONZALEZ ,CARLOS ROBERTO | 1670386990608 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 78 | LÓPEZ Y LÓPEZ ,LUIS KEVIN | 1989955040608 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 79 | LÓPEZ MORALES ,EGLA COLOMBINA | 1610081000308 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 80 | LÓPEZ VÁSQUEZ ,ANGELA | 1664709960609 | 17700,7 | 10 | 1770 |
| 81 | MARTINEZ AROCHE ,VANESSA EMPERATRIZ | 2325015990101 | 17700,7 | 10 | 1770 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 82 | MORALES GARCÍA ,JOSÉ ALIRIO | 1966388280608 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 83 | ORTIZ ROSALES ,EVERARDO | 2576804890608 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 84 | RODRIGUEZ VILLAGRÁN ,BRENDA MARISOL | 2376768501805 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 85 | ORTIZ CUELLAR ,JORGE MARIO | 1837140080608 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 86 | RODRIGUEZ CRISTALES ,MIGUEL ANGEL | 2415538570608 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 87 | VALLE SARAVIA ,OSCAR EMILIO | 2484655030101 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 88 | VALENZUELA LÓPEZ ,GUSTAVO | 2417451010608 | 17700.7 | 10 | 1770 |
| 89 | GUERRA MARTINEZ DE VALLE ,MARGARITA | 2484654812009 | 17700.7 | 10 | 1770 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 53102.1 | 477818.9 |

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

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

Firmas y Sello.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'DIRECCION', 'CHIMULILLA', and 'SANTA ROSA'. The outer ring of the stamp has the text 'CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS' and 'ESTADO DE GUATEMALA'.

IV. POBLACION BENEFICIADA (2)

| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
|--------------|-----------|--------------------------------------|-------|--------|----------|---------|-------|--------|----------|---------------|
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31 -45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31 -45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Cuilapa | 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 Noheми 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 | Salario personal Docente, Técnico Administrativo y Servicio (Septiembre) | Q. 8,414.00 | Q. 79,453.00 |
| 2 | Bono 14 | Q. 3,826.40 | Q. 3,826.40 |
| 3 | | | |
| 4 | | | Q. 83,279.40 |

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

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.

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

Firmas y Sello.



 Verónica Lizzet Calderón Castillo
 Directora

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

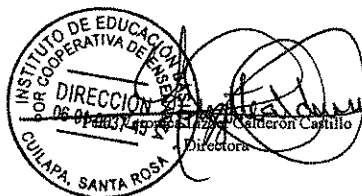
Nombre de la entidad otorgante: Instituto de Educacion Basica Por Cooperativa de Enseñanza Cuilapa, Santa Rosa

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

Informe correspondiente al mes de: Septiembre Fecha de actualización: 30/09/2021

| 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 | Subvencion | Pago de funcionamiento del establecimiento durante 10 meses, para 3secciones completas | 1001 | Instituto de Educación Básica Por Cooperativa de Enseñanza | 1991574-8 | 1210 25-04-2017 | | Q 96,729.00 | Q 87,056.10 | 90% | Q. 83,279.40 | 86.10% | 30/09/2021 | Cumplir 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 Setlo.



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: **SEPTIEMBRE** Fecha de: **30 DE SEPTIEMBRE DE 2021**

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--|---|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Basico por Cooperativa, Aldea La Ptovidencia, 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 Educacion Santa Rosa |
| 12. Monto anual en Quetzales | Q.143,482.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------|---|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|--|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Gestionar Para Obtener Subsidio | SEPTIEMBRE | Cuatro secciones completas y una incompleta | 90% | 90% | Q 143,482.00 | 90% | 90% | 90% | |
| 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 |
| | | | | Financiero | | | | | | | | | | | |
| 1 | Gestionar Para Obtener El Subsidio Para Diez Meses. | Mes | Financiero | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

Aura Leticia Cruz Sandoval

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Oratorio | 56 | 16 | | | 46 | 17 | | | 135 |
| | Personal Docente | | 2 | 2 | 2 | | | 1 | 3 | 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 (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Cruz Sandoval, Aura Leticia | 2514 19827 2106 | Q 42,000.00 | 10 meses | Q 3,000.00 |
| 2 | Gómez Berganza, Karla Julissa | 225174367 2214 | Q 20,650.00 | 10 meses | Q 1,475.00 |
| 8 | Enriquez, Hugo Leonel | 1954 1256 2214 | Q 18,550.00 | 10 meses | Q 1,325.00 |
| 3 | Aguilar Mendoza, Milsa Beatriz | 3080 20537 0606 | Q 12,250.00 | 10 meses | Q 875.00 |
| 7 | Roca Ruano, Vanger Edgardo | 1810 29723 2214 | Q 11,200.00 | 10 meses | Q 800.00 |
| 4 | Godoy Palma, María Luisa | 2177 86677 2214 | Q 8,960.00 | 10 meses | Q 640.00 |
| 5 | Roca Lima, Alvin Alexander | 1813 59723 2214 | Q 8,960.00 | 10 meses | Q 640.00 |
| 9 | Lutin González, María del Rosario | 2546 34451 0101 | Q 8,690.00 | 10 meses | Q 640.00 |
| 10 | Jaime Amado González | 1775 67430 2214 | Q 7,280.00 | 10 meses | Q 520.00 |
| 11 | Thania Graciela, Galicia Casimiro | 3431 95100 2214 | Q 7,000.00 | 10 meses | Q 500.00 |
| | | | | | Q 10,415.00 |
| | | | Monto ejecutado en el mes | | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Factura No. 46240 por la compra de 3 galones de pintura | Q 262.50 | SALDO ANTERIOR | Q 47,900.80 | |
| 2 | Factura No. 46241 por la compra de 2 brochas | Q 21.00 | SUBSIDIO ESTATAL | Q 14,348.20 | |
| 3 | Factura No. 4081302 por la compra de 1 galon de pintura anticorrosiva | Q 108.00 | | | |
| 4 | Factura No. 4081305 por la compra de 1 galon de tiner | Q 55.00 | INGRESO MES DE SEPTIEMBRE | Q 62,249.00 | |
| 5 | Planilla No. 22-2,021 Personal Docente correspondiente al mes de septiembre | Q 5,805.00 | | | |
| 6 | Planilla No. 23-2,021 Personal Administrativo correspondiente al mes de septiembre | Q 5,250.00 | | | |
| | TOTAL DE EGRESOS | Q 11,501.50 | SALDO PARA EL MES DE OCTUBRE | Q 50,747.50 | |

(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.

[Firma manuscrita]



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:

SEPTIEMBRE

Fecha de actualización 30 DE SEPTIEMBRE 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 | Resultados 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 | 90% | Q 14,348.20 | 90% | 30/09/2,021 | 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: **OSCAR ADOLFO MORALES CASTELLANOS**

Informe correspondiente al mes de: **SEPTIEMBRE**

Fecha de Generación: **01/10/2021**

| 1. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|----------------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto De Educación Básica Por Cooperativa De Enseñanza, Artes El Tecente, Santa Cruz Naranjo | | |
| 2. Código de entidad receptora | 36007 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 83366441 | | |
| 4. Domicilio fiscal | A UN COSTADO DE LA IGLESIA CATOLICA 0 0 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | mbccoopitecrite2013@ gmail .com | 31881793 | 46535926 |
| 6. Nombre del representante legal | OSCAR ADOLFO MORALES CASTELLANOS | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 376S-2020 | Resolución D160-2020 | 31/12/2020 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | | | |
| 9. Monto anual en Q | 0139.418.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |
| * Objeto: Sustentar la obra 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 | | % de Ejecución | Monto (en Quetzales) | | | % de Ejecución | |
| | | | Programado Anual | Ejecutado Acumulado | | Total Programado Anual | Ejecutado Acumulado | | | |
| 1 | Atender a ciudadanos del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | 110 | 100 | 90.91 | 135,418.00 | 90,441.40 | 66.79 | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------------|------------|-----------|-----------|-------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|-----------|-----------|---|---|---|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Ejercicio | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | | | |
| 1 | Atender a ciudadanos del nivel medio por institutos por cooperativa | Persona | Programado | 0.00 | 19,943.96 | 0.00 | 9,672.96 | 9,672.96 | 9,672.96 | 9,672.96 | 9,672.96 | 9,672.96 | 16,121.80 | 16,263.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | Físico | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------|---|-------|-------|----------|------|-------|---------|----------|---|--|--|--|
| Departamento | Municipalidad | Número de personas por tiempo de estad. | | | | | | | | | | | |
| | | Mujeres | | | | | | Hombres | | | | | |
| | | 0-15 | 16-20 | 21-45 | 46 y más | 0-15 | 16-20 | 21-45 | 46 y más | | | | |
| SANTA ROSA | SANTA CRUZ NARANJO | 39 | 7 | 0 | 0 | 49 | 5 | 0 | 0 | EL TOTAL DE ESTUDIANTES INSCRITOS Y ASISTIDOS ES DE 99 ALUMNOS. | | | |

| 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 | MORALES CASTELLANOS, OSCAR ADOLFO | 177802850812 | 16000 | 10 | 2000 |
| 12 | BARRIOS SANCHEZ, JORGE MARIO | 2181012281601 | 15000 | 10 | 2000 |
| 13 | PUAC SENTE, LESLY NINETH | 217135000612 | 10500 | 10 | 1050 |
| 14 | NAVARRO FRANCO, KAREN GUADALUPE | 2140011100812 | 10500 | 10 | 1050 |
| 15 | LARA MUÑOZ, WARELOS ADREE | 2148648790101 | 10500 | 10 | 1050 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagados en el mes |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 16 | LOPEZ VALENZUELA, ENKA MARCELA | 1991510210812 | 10500 | 10 | 1050 |
| 17 | BARRIOS SANCHEZ, SYRON DAVEL | 2120161351601 | 10500 | 10 | 1050 |
| 18 | RUEDA GALINDO, HECTOR ROLANDO | 39204818810501 | 8000 | 10 | 800 |
| 19 | FRANCO SANTOS, MANUEL ENRIQUE | 199188745812 | 10500 | 10 | 1050 |
| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado | | |
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 11430 | 95600 | | |

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

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

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

Firmas y Sello.


Lic. Oscar Adolfo Merales Castellanos
 Director



ANEXO "C" - DEF 1

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

Base Legal:

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

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

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

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

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

Informe correspondiente al mes de: Septiembre Fecha de actualización: 01/10/2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--|--|
| 1. Nombre o razón social | INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA |
| 2. Código de entidad receptora | 985 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 19568312 |
| 4. Domicilio fiscal | COLONIA LINDA VISTA, CASILLAS, SANTA ROSA |
| 5. Página de internet y números telefónicos | 47680761 |
| 6. Nombre del representante legal | Prof. José Adolfo Quevedo Palma |
| 7. Número y fecha del convenio | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Facilitar su evaluación y mejorar sus gestión y administración |
| 10. Indicadores y resultados | Gestión y administración del subsidio |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Ministerio de Educación |
| 12. Monto anual en Q. | Q. 193,458.00 |

| II. INFORMACION DE AVANCE FISICO 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 o Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Transferencias a instituciones de enseñanza | Año | 10 | 9 | 90% | Q193,458.00 | Q174,112.20 | Q174,112.20 | 90% | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACION DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|-----------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Pago a personal Administrativo, docente y de servicio | 10 meses | Financiero | Q0.00 | Q38,691.60 | Q19,345.80 | Q19,345.80 | Q19,345.80 | Q19,345.80 | Q19,345.80 | Q19,345.80 | Q19,345.80 | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|--|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Casillas | | 3 | 1 | | | 2 | 5 | 1 | Docentes, personal administrativo y operativo Estudiantes |
| Santa Rosa | Casillas | 63 | 5 | | | 54 | 20 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCION | | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Quevedo Palma, José Adolfo | 1879853830604 | | 10 | Q 1,900.00 |
| 2 | Salazar Quinteros, Eris Rolando | 1866551340614 | | 10 | Q 2,104.00 |
| 3 | Herrera y Herrera, Erick Benjamín | 1949522150604 | | 10 | Q 2,032.00 |
| 4 | López Lima, Rigoberto Antonio | 1810517880604 | | 10 | Q 1,466.00 |
| 5 | Olivares López, Jose Luis | 1707553202201 | | 10 | Q 1,368.00 |
| 6 | Donis Chavarría, Madelin Roxana | 1956451890604 | | 10 | Q 1,466.00 |
| 7 | García González, Delmy Amarilla | 2067327160604 | | 10 | Q 1,172.00 |
| 8 | Quevedo Palma, Maricarmen del Rosario | 2911892100604 | | 10 | Q 1,271.00 |
| 9 | González Salazar, Danilo Miguel | 1813531800101 | | 10 | Q 1,075.00 |
| 10 | Pellicó González, Abel Armando | 2655902720603 | | 10 | Q 586.00 |
| 11 | Orantes Castillo, Dyana Guadalupe | 3077914830604 | | 10 | Q 1,172.00 |
| 12 | Barillas Chanchavac, Elmer David | 1888076590604 | | 10 | Q 400.00 |
| 13 | TOTAL | | | | Q 16,012.00 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---|---------------------------|---------------------------|
| 1 | Planilla de Pago Personal Docente, Administrativo y Operativo | Q 16,012.00 | |
| 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.

Prof. José Adolfo Quevedo Palma
 Director



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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

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

Informe correspondiente al mes de: Septiembre Fecha de actualización: 01 de octubre 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 | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|--|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Servicios Educativos | 06040125-45 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 19568312 | | | Q193,458.00 | Q174,112.20 | 90% | Q174,112.20 | 100% | Ninguna | Ninguna |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Prof. José Adolfo Quevedo Palma
Director Administrativo



ANEXO "C" - DEF 1

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 Encarnación Cortéz García de Arriaga (Directora)

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE Fecha de actualización: 05/10/2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|---|--|
| 1. Nombre o razón social | INSTITUTO POR COOPERATIVA DE DIVERSIFICADO |
| 2. Código de entidad receptora | 10701 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6850659-7 |
| 4. Domicilio fiscal | CASILLAS SANTA ROSA |
| 5. Página de internet y números telefónicos | icdcasillas@gmail.com Tel: 46793484, 42307463 y 57648875 |
| 6. Nombre del representante legal | AURA ENCARNACIÓN CORTÉZ GARCÍA |
| 7. Número y fecha del convenio | ----- |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | ----- |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Funcionamiento Anual del Establecimiento Educativo |
| 10. Indicadores y resultados | Atender a 229 alumnos para el ciclo escolar 2021 |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Dirección Departamental de Educación/MINEDUC |
| 12. Monto anual en Q. | 336,940.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|---|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Capacidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a un total de 229 alumnos | Mes | 10 | 0 | 0% | 0 | 0 | 0 | 0% | |
| 2 | Pago de personal Docente, Administrativo y operativo | Mes | 10 | 9 | 90% | Q336,940.00 | Q303,246.00 | Q275,671.00 | 0% | |
| 3 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|-----------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Atender a un total de 229 alumnos | Alumnos | Financiero | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| | | | Físico | 235 | 235 | 235 | 229 | 229 | 229 | 229 | 229 | 229 | | | |
| 2 | Pago de personal Docente, Administrativo y operativo | Personas | Financiero | Q26,720.00 | Q26,820.00 | Q26,253.00 | Q26,720.00 | Q26,408.00 | Q26,720.00 | Q60,900.00 | Q27,720.00 | Q27,408.00 | | | |
| | | | Físico | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | | | | |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|--|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Casillas | | 124 | | | | 105 | | | Alumnos |
| Santa Rosa | Casillas | | 3 | 7 | 0 | | 4 | 2 | | Personal Docente, Administrativo y Operativo |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Abrigo Mancilla, Jakeline Valesca | 3077 28676 0604 | Q30,420.00 | 12 | Q2,028.00 |
| 2 | Castillo Lemus, Noé Abel | 1979 50841 0604 | Q34,320.00 | 12 | Q2,184.00 |
| 3 | Cedillos Castillo, Mirna Elizabeth | 1963 84826 0507 | Q18,720.00 | 12 | Q1,248.00 |
| 4 | González Mendez, Elva Dina | 1900 99119 0604 | Q17,160.00 | 12 | Q1,040.00 |
| 5 | González Rodríguez, Alba Selenita | 2658 70097 0101 | Q28,860.00 | 12 | Q1,924.00 |
| 6 | González Rodríguez, Yamileth Gabriel | 2712 51727 0101 | Q29,640.00 | 12 | Q1,976.00 |
| 7 | Hernández Quevedo, Cruz Alberto | 2215 56826 0614 | Q27,300.00 | 12 | Q1,716.00 |
| 8 | Hernández Suazo, Jhonatan Gustavo | 3067 03793 0601 | Q29,640.00 | 12 | Q1,976.00 |
| 9 | Mansilla Rojas, María del Rosario | 1978 43395 0604 | Q21,060.00 | 12 | Q1,404.00 |
| 10 | Morales Sánchez, Diana Sucely | 2172 14274 0614 | Q25,740.00 | 12 | Q1,716.00 |
| 11 | Muñoz Chávez, Greisi Nohemi | 2544 74937 0604 | Q17,940.00 | 12 | Q1,196.00 |
| 12 | Cortéz García, Aura Encarnación | 1956 38492 0604 | Q40,500.00 | 12 | Q2,700.00 |
| 13 | Mansilla Rojas, Flor de Candelaria | 2047 34738 0604 | Q34,500.00 | 12 | Q2,300.00 |
| 14 | Del Cid García, Oscar Enrique | 1740 47290 0604 | Q34,500.00 | 12 | Q2,300.00 |
| 15 | Davila Quevedo, Mirian Lizeth | 1980 54793 0604 | Q13,500.00 | 12 | Q900.00 |
| 16 | Ramírez Navas, Gertrudis | 1884 04058 0604 | Q9,192.00 | 10 | Q800.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal: Docente, Operativo y Docente | Q27,408.00 | Q275,671.00 |
| 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.

Aura Encarnación Cortéz García
Directora



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

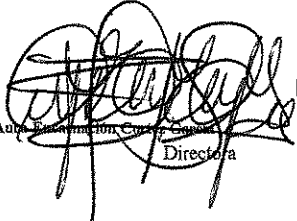
Nombre de la entidad otorgante: **Dirección Departamental de Educación Santa Rosa/MINEDUC**


Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: **Aura Encarnación Cortéz García (Directora)**

Informe correspondiente al mes de: **SEPTIEMBRE** Fecha de actualización: **05/10/2021**

| 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 | 10701 | Instituto Por Cooperativa de Diversificado | 6850659-7 | | --- | Q336,940.00 | Q303,246.00 | 90% | Q275,671.00 | 90% | 05/10/2021 | Pago para funcionamiento anual del Establecimiento Educativo |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.


 Aura Encarnación Cortéz García
 Directora



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: ENIO ISMAEL JUÁREZ SOLARES

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 04/10/2021

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

| | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Inebcoop. Aldea San Miguel Aroche | | |
| 2. Código de entidad receptora | 1006 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 20170297 | | |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA SAN MIGUEL AROCHE 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | - | 56900845 | - |
| 6. Nombre del representante legal | ENIO ISMAEL, JUAREZ 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 | 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 | | |
| <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 | 90 | 90 | 100.00 | 104,987.00 | 67,710.30 | 64.49 | |

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 | 0.00 | 9,672.90 | 9,672.90 | 9,672.90 | 9,672.90 | 9,672.90 | 9,672.90 |
| | | | Físico | 0 | 0 | 90 | 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 | 15-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | CHIQUMULLILLA | 36 | 4 | 0 | 0 | 39 | 7 | 0 | 0 | null |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Apellidos y Nombres | Código Unico de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 10 | JUÁREZ SOLARES ,ENIO ISMAEL | 1762590150608 | 18143.5 | 10 | 1814 |
| 12 | MORALES ,ALFREDO | 1991252010611 | 3000 | 10 | 300 |
| 13 | VALENZUELA MELGAR ,ANA ODETTE | 1686634140608 | 11500 | 10 | 1150 |
| 14 | JUÁREZ SOLARES ,ALBÍN LEONILES | 1936937210608 | 14000 | 10 | 1400 |
| 15 | DÁVILA CEBALLÓS ,TERESA DE JESÚS | 2347504560608 | 13000 | 10 | 1300 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 16 | MELGAR HERNÁNDEZ, FELIX | 1585486710608 | 14000 | 10 | 1400 |
| 17 | SOLARES SANTOS, GUSTAVO ADOLFO | 2348520890608 | 12170 | 10 | 1217 |
| 18 | GARCÍA CRUZ, VICENTE | 2622968100608 | 4200 | 10 | 420 |
| 19 | GONZALEZ MORALES, JOSÉ DOMINGO | 2452013000608 | 14973.5 | 10 | 1497 |

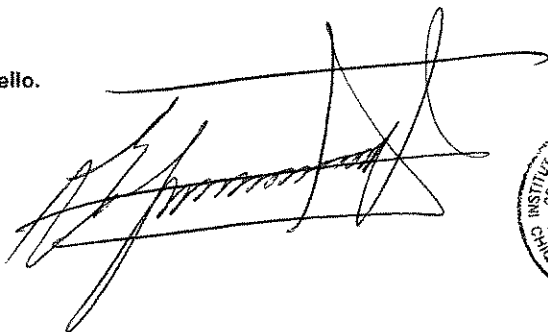
VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 10498.7 | 82689.6 |

- (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: Juan Ixchop Ixcoy

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 05/10/2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Básico 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 | 104,987.00 | 100.00 | Se cancelo el salario del personal docente, operativo y administrativo correspondiente al mes de septiembre de Q.12,730.00, lo que esta programado a inicio de año, pero en el avance |

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 | 25,480.00 | 12,730.00 | 12,730.00 | 12,730.00 | 12,730.00 | 12,730.00 | 12,730.00 |
| | | | 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 | 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 | 2488425800805 | 20000 | 12 | 2000 |
| 12 | CORADO RUANO, ELMER ESTUARDO | 2252437411708 | 10500 | 12 | 1050 |
| 13 | MONTERROSO ZEPEDA, KRISLY PATRICIA | 3093896580610 | 13000 | 12 | 1300 |
| 14 | CASTELLANOS BOTELLO, MARÍA CRISTINA | 1763273830610 | 2592 | 12 | 1296 |
| 15 | SANTOS CENTENO, EDILBERTO | 2333046730610 | 13440 | 12 | 1344 |

| 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 | 12860 | 12 | 1296 |
| 17 | QUEVEDO GARCÍA ,DALMA ODILAMA | 3094946800610 | 13440 | 12 | 1344 |
| 18 | CORADO CASTELLANOS ,ALMA ELIZABETH | 1920765230610 | 1920 | 12 | 192 |
| 19 | BLAS RAMÍREZ ,DAMARIS ROXEY | 2460978410610 | 18240 | 12 | 1824 |
| 20 | DIVAS SANTOS ,PABLO ISMAEL | 2490242920610 | 3840 | 12 | 384 |
| 21 | SANTOS MEDRANO ,ELIZABETH | 1952372500610 | 3000 | 12 | 300 |
| 22 | CASTELLANOS BOTELLO ,ANA MARILIS | 1543713460610 | 4000 | 12 | 400 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 12730 | 114570 |

- (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 | | | | | | | |
| | | 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 | 59 | 16 | | | 68 | 17 | | |
| Santa Rosa | Nueva Santa Rosa | | 3 | 2 | 1 | | 3 | 1 | 1 |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo de contrato (meses) |
| 1 | Janea Gabriela Hernandez Muñoz | 2852798660603 | Q 17,472.00 | |
| 2 | Clelia Migdalia Solares Navas | 1856 50473 0103 | Q 22,568.00 | |
| 3 | Sara Maribel Palacios Guerra | 2129807261001 | Q 18,200.00 | |
| 4 | Marco Antonio Estrada López | 2317 45060 0603 | Q 7,280.00 | |
| 5 | Nestor Estuardo Herrera Vielman | 2186 06419 0614 | Q 21,112.00 | |
| 6 | Marvin Aroldo Guerra Cetino | 1726 80700 0614 | Q 18,928.00 | |
| 7 | Edilberto Misael Herrera Vielman | 2462 13175 0614 | Q 14,300.00 | |
| 8 | Astrid Brillith Arredondo Duque | 3100 96189 0614 | Q 7,280.00 | |
| 9 | Josefina de Jesús Donis del Cid | 1946 12406 0614 | Q 10,400.00 | |
| 10 | Heidy Noemi Muy Urias | 2637 20233 0614 | Q 15,600.00 | |
| 11 | Yessica Lorena Fong Calderon | 1813 53644 0614 | Q 21,840.00 | |
| 12 | Elman Virgilio Cobón Jordán | 1787 12442 0701 | Q 26,000.00 | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | |
|---|--|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes |
| 1 | Pago a personal Administrativo, docente y de servicio. | Q 15,460.00 |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

| | |
|---|---------------|
| | Observaciones |
| | Estudiantes |
| Personal administrativo, docente y de servicio. | |

| | |
|---|------------------------|
| | Monto pagado en el mes |
|) | 344.00 |
|) | 736.00 |
|) | 400.00 |
|) | 560.00 |
|) | 624.00 |
|) | 456.00 |
|) | 100.00 |
|) | 560.00 |
|) | 800.00 |
|) | 200.00 |
|) | 680.00 |
|) | 000.00 |

| | |
|---|---------------------------|
| | Monto ejecutado acumulado |
| Q | 15,460.00 |
| | |
| | |
| | |

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

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

Firmas y Sello.



Lic. Elman Virgilio Cobón Jordán
Director



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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

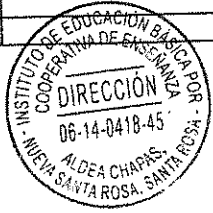
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: _____ Lic. Elman Virgilio Cobón Jordán

Informe correspondiente al mes de: Septiembre

Fecha de actualización: 05 de septiembre 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 ejercitado por la entidad | % ejercitado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Servicios Educativos | 0614 0418 45 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 1969746-5 | | | Q 161,215.00 | Q 145,093.50 | 90% | Q151,767.32 | 76% | Septiembre | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.
Lic. Elman Virgilio Cobón Jordán
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: GLORIA LIZBETH CASTAÑEDA BARRERA

Informe correspondiente al mes de:

SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 04/10/2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|---|------------|----------|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Mixto Diversificado Por Cooperativa De Enseñanza "Tecnologico De Surorientes" | | |
| 2. Código de entidad receptora | 10386 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 59900997 | | |
| 4. Domicilio fiscal | KM 55 CARRETERA A EL SAVADOR 00 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | | 58590961 | 78232493 |
| 6. Nombre del representante legal | GLORIA LIZBETH, CASTAÑEDA BARRERA | | |
| 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 | Q218,763.00 | | |
| 10. Nombre de la Institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SANTA ROSA | | |
| <p>• Objetivo incrementar la oferta pública del nivel medio</p> | | | |

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 | 165 | 165 | 100.00 | 218,763.00 | 152,188.00 | 69.57 | |

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 | 38,047.00 | 18,023.50 | 19,023.50 | 0.00 | 18,023.50 | 19,023.50 | 19,023.50 | 18,023.50 | 0 | 0 | 0 |
| | | | Físico | 120 | 25 | 20 | 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 | BARBERENA | 0 | 52 | 0 | 0 | 0 | 103 | 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 |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 26 | PUAC OQRADO ,KIRLESCA MAGALI | 2384023310602 | 5228.6 | 10 | 522 |
| 27 | CASTAÑEDA BARRERA ,GLORIA LIZBETH | 2481034770602 | 27217.3 | 12 | 2721 |
| 28 | GRIJALVA CARDONA ,EDWIN GEOVANNI | 2607640642201 | 26143 | 12 | 2614 |
| 29 | ANAVISCA VARELA ,BERLY MARIELA | 2245449690101 | 10170.7 | 10 | 1017 |
| 30 | ESCALANTE FRANCO ,BLANCA LUCRECIA | 2654217880601 | 8236.8 | 10 | 823 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 31 | DE PAZ RODRÍGUEZ, CLIBER YOBANI | 2318090340602 | 10170.7 | 10 | 1017 |
| 32 | GARCÍA ROMERO, SUCELY ELIZABETH | 2210151830602 | 9741 | 10 | 974 |
| 33 | GIRÓN JIMÉNEZ, EMERSON GAMALIEL | 2404433850613 | 5658.4 | 10 | 565 |
| 34 | GRANADOS ALVAREZ, JAIME ROLANDO | 2284915940601 | 10385.6 | 10 | 1038 |
| 35 | MARROQUÍN, JUAN CARLOS | 2441227880114 | 6088.1 | 10 | 608 |
| 36 | MORÁN GODOY, ZIMRI SAMAI | 1591391980601 | 10170.7 | 10 | 1017 |
| 37 | ORTÍZ MEJÍA, YENSI MAGDALENA | 1909933160612 | 10385.6 | 10 | 1038 |
| 38 | OVALLE ESCOBAR, RONY ROBERTO | 2388516421009 | 8881.4 | 10 | 888 |
| 39 | PUAC GARCÍA, DIEGO FERNANDO | 2257518280602 | 9311.2 | 10 | 931 |
| 40 | RUANO PEÑA, EDGAR GIOVANNY | 2718633310602 | 7377.3 | 10 | 737 |
| 41 | SÁNCHEZ MEJÍA, ROGER ALEXANDER | 2667711570601 | 3955.8 | 10 | 995 |
| 42 | SARMIENTO PÉREZ, EDVIN GEOVANY | 2487725110602 | 6517.8 | 10 | 651 |
| 43 | MEJÍA DE LEÓN, OLGA MARINA | 2673139340508 | 8595 | 11 | 859 |

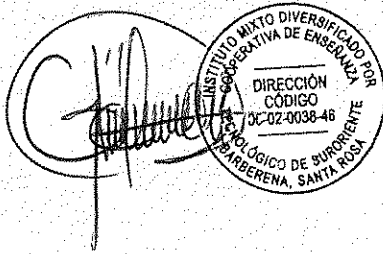
VI. RESÚMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 19023.5 | 171211.5 |

- (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, which appears to be 'C. J. ...'. To the right of the signature is a circular official stamp. The stamp contains the following text: 'INSTITUTO MIXTO DIVERSIFICADO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA', 'DIRECCIÓN', 'CÓDIGO', 'CC-02-0038-46', and 'BIOLOGICO DE BUENORIENTE BARBERENA, SANTA ROSA'.

| 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 Unico 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 | Pago de Planilla Correspondiente al mes de Septiembre | Q.9,098 | Q.9,098 |
| 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 SUBVENCIÓN

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

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

Informe correspondiente al mes de: Septiembre

Fecha de actualización: 01/09/2021

| 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.87,055.10 | 90% | Q.82,200.00 | 85% | 09/01/2021 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |

JJEM
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: SONIA YOSMARA RIVERA CABRERA DE SOLARES

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 01/10/2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|--|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Inebcoop, 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 | | |
| • 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 | 79,110.00 | 86.66 | |

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. POBLACION BENEFICIADA (2)

| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
|--------------|----------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | SANTA MARIA IXHUATAN | 38 | 3 | 1 | 2 | 31 | 9 | 1 | 3 | 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 |
|-----|--|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 22 | RIVERA CABRERA DE SOLARES ,SONIA YOSMARA | 2447686251401 | 22000 | 11 | 2000 |
| 23 | JULIÁN MARTÍNEZ ,CATALINO | 1960990802009 | 18700 | 11 | 1700 |
| 24 | BARRIOS GARRIDO ,CROMWELL RONALDO | 2568287250101 | 11000 | 11 | 1000 |
| 25 | SANTOS BAILÓN ,GERMAN YOBANY | 2938503050610 | 7480 | 11 | 680 |
| 26 | JULIÁN DOMÍNGUEZ ,RUTH NOHEMI | 2685531730610 | 7480 | 11 | 1280 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 27 | JULIÁN DOMÍNGUEZ ,WENNDY LOHURDES | 1689522030101 | 7040 | 11 | 640 |
| 28 | SANTOS MONTENEGRO ,EFRÉN | 1937891590610 | 6600 | 11 | 600 |
| 30 | AGUILAR FRANCO ,LOHURDES MARILEY | 2161314130610 | 2640 | 11 | 240 |
| 31 | LEMUS DIVAS ,BRENÍ ELIZET | 2367534950610 | 7150 | 11 | 650 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 8790 | 79110 |

- (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.

