

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 | 22 | 9 | 2 | | 27 | 21 | 3 | 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 | Alaya Zacarias, Julio Andrés | | Q 27,600.00 | 12 | Q 2,300.00 |
| 2 | de León Díaz, Antonia América | | Q 24,000.00 | 12 | Q 2,000.00 |
| 3 | Hernández Yumán, Ronald Estuardo | | Q 9,912.00 | 12 | Q 826.00 |
| 4 | de León Díaz, Elsa | | Q 11,604.00 | 12 | Q 967.00 |
| 5 | Vásquez Hernández, Henri Nephtali | | Q 9,624.00 | 12 | Q 802.00 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|-------------|---------------------------|---------------------------|
| 1 | | | Q - |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

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

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

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

Firmas y Sello.




ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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

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

Informe correspondiente al mes de: FEBRERO

Fecha de actualización: 28 DE FEBRERO DE 2018

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONÓMICA | Subvención para el año escolar 2018 | 995 | Instituto Educativo Basico 071 Cooperativa de Inocencio, Adán Pineda, Chiquimulilla, Santa Rosa | 1971557-9 | | | Q 91.293.00 | | 0% | Q | 0% | 28/02/2018 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.



IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
|--------------|------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | GUAZACAPÁN | 35 | 10 | | | 24 | 12 | | | |
| | | | | | | | | | | |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 1 | Velásquez Contreras, José Arturo | 1990 11907 0611 | Q 20,400.00 | 12 | Q 1,700.00 |
| 2 | López Pérez, Aura Consuelo | 1976 40176 0611 | Q 15,600.00 | 12 | Q 1,300.00 |
| 3 | Ramazzini Aguilera, Augusto | 2529 62850 0609 | Q 13,560.00 | 12 | Q 1,130.00 |
| 4 | López, Cetino, Ligia del Carmen | 2485 23414 0611 | Q 12,444.00 | 12 | Q 1,037.00 |
| 5 | Godínez García, Victor Adan | 2090 74027 0611 | Q 16,212.00 | 12 | Q 851.00 |
| 6 | Morales, Alfredo | 1991 25201 0611 | Q 15,600.00 | 12 | Q 1,300.00 |
| 7 | López Cetino, Guisela Nineth | 1580 76605 0611 | Q 5,180.00 | 12 | Q 765.00 |
| 8 | Pineda Herrero, Keny Alexander | 1621 89656 0608 | Q 6,216.00 | 12 | Q 518.00 |
| 9 | López Vázquez, Cecilia Lisely | 2047350410609 | Q 10,212.00 | 12 | Q 851.00 |
| 10 | De la Cruz Godínez, Eduardo | 2686 32294 0611 | Q 4,800.00 | 12 | Q 400.00 |

VI RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

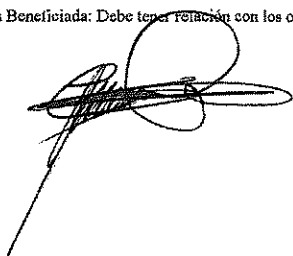
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|-------------|---------------------------|---------------------------|
| 1 | | | Q - |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

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

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

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

Firmas y Sello.




CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN

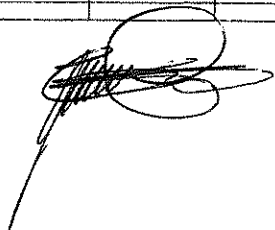
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: JOSÉ ARTURO VELÁSQUEZ CONTRERAS

Informe correspondiente al mes de: FEBRERO

Fecha de actualización: 28/02/2018

| No. | Tipo de aporte (subsido o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|---------------------------------------|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONÓMICA | Subvención para el ciclo escolar 2018 | 998 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa, Aldes Plataneros, Quetzaltenango, Santa Rosa | 1900931-4 | | | Q. 91,293.00 | | 0% | | 0% | 28/2/2018 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y mas | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y mas | |
| Santa Rosa | San Juan Tecuaco | 30 | 8 | 2 | 2 | 30 | 4 | 2 | | |
| | | | | | | | | | | |

| 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 | Ismael Gómez y Gómez | 1953 60397 06 07 | | 12 | Q. 00.00 |
| 2 | Rita Elena Gómez y Gómez | 2931 86081 06 07 | | 12 | Q. 00.00 |
| 3 | Irma Yolanda Morales Sarceño | 1859 73922 06 08 | | 12 | Q. 00.00 |
| 4 | Rosa Gómez García | 1871 16733 06 07 | | 12 | Q. 00.00 |
| 5 | María Verónica Gómez y Gómez | 1940 16889 06 07 | | 12 | Q. 00.00 |
| 6 | Banner González y González | 1929 80033 06 10 | | 12 | Q. 00.00 |
| 7 | Georgina Gómez y Gómez | 1829 94279 06 07 | | 12 | Q. 00.00 |
| 8 | Rubi Magaly Gómez Gómez | 1916 63581 06 07 | | 12 | Q. 00.00 |
| 9 | Heydy Lyly Gómez Interiano | 1740 36663 06 07 | | 12 | Q. 00.00 |
| 10 | Liliana Carolina Hernández Cano | 1863 80739 06 07 | | 12 | Q. 00.00 |
| 11 | Elmer Yovany Gómez y Gómez | 2361 25370 06 07 | | 12 | Q. 00.00 |
| 12 | Rudy Hernadez Garcia | 2459 35584 0607 | | 12 | Q. 00.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCION | | | |
|---|-------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | | Q. 00.00 | Q. 00.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

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

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

Firmas y Sello.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'INSTITUTO MIXTO DE EDUCACION POR COOPERATIVA', 'DIRECCION', and 'ALDEA JOYA GRANDE SAN JUAN TECUACO S.R.'.

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: _____ DIDEDUC, Santa Rosa.

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

Informe correspondiente al mes de: _____ febrero

Fecha de actualización: 01 de marzo de 2018

| 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 a Institutos por Cooperativa | | 0607 0016 45 | Instituto Mixto de Educ. | 6833927-5 | 55-2016 | 21-2018 | 91,293.00 | 0.00 | 0% | 0 | 0% | 01/03/2018 | |
| 2 | | | | Básica por Cooperativa, | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | Aldea Joya Grande. | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'INSTITUTO DE EDUCACION BASICA Y COOPERATIVA', 'DIRECCION', and 'ALDEA JOYA GRANDE'.

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|---------------|-------|----------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | Observaciones | | |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | | 31-45 | 46 y más |
| Santa Rosa | Cuilapa | 26 | 25 | | | 32 | 31 | | | |
| | | | 2 | 2 | 2 | | 2 | 1 | 2 | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | Jose Javier Galiz Osorio | 2550-76037-0601 | Q 5,184.00 | 12 meses | Q 432.00 | |
| 2 | Edgar Geovanni Batres Revolorio | 2301-51183-0610 | Q 2,592.00 | 12 meses | Q 216.00 | |
| 3 | Carmencita Carolina Garcia Zelada | 1774-42611-0601 | Q 3,888.00 | 12 meses | Q 324.00 | |
| 4 | Wendy Nohemi Batres Revolorio | 2104-98907-0601 | Q 6,912.00 | 12 meses | Q 648.00 | |
| 5 | Axel Evelio Ramirez Quiroa | 2257-47952-0601 | Q 7,344.00 | 12 meses | Q 540.00 | |
| 6 | Mario Arnulfo Grijalva Reyes | 1763-37067-0601 | Q 9,936.00 | 12 meses | Q 828.00 | |
| 7 | Carlos Humberto Lopez Navarro | 1690-21734-1216 | Q 7,776.00 | 12 meses | Q 648.00 | |
| 8 | Heidy Marleny Aguilar | 1808-33278-0114 | Q 10,800.00 | 12 meses | Q 900.00 | |
| 9 | Lubia Nineth Villalta | 2293-45212-0601 | Q 7,200.00 | 12 meses | Q 600.00 | |
| 10 | Delia Chau de Zepeda | 1839-64152-0601 | Q 22,200.00 | 12 meses | Q 1,850.00 | |
| 11 | Veronica Lizzet Calderon | 2333-13524-0601 | Q 24,600.00 | 12 meses | Q 2,050.00 | |

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

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

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

Firmas y Sello.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN COOPERATIVA
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN
Lizzet Calderon Castillo
Directora
CUILAPA - SANTA ROSA

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

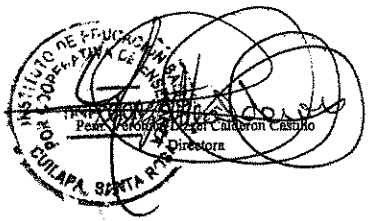
Nombre de la entidad otorgante: Instituto de Educacion Basica Por Cooperativa de Enseñanza Cuilapa, Santa Rosa

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

Informe correspondiente al mes de: Febrero Fecha de actualización: 28/02/2018

| 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 Educacion Basica Por Cooperativa de Enseñanza | 1991574-8 | 1210-2017 25-04-2017 | 01-2017 | Q 91,293.00 | | | | | 28/02/2018 | 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. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Taxisco | 68 | 21 | 5 | 1 | 47 | 24 | 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 | Pérez Marroquín, Damaris Angélica | 1686321360611 | Q 18,194.00 | 12 Meses | |
| 2 | Rivas Peña, Cesia Stefany | 2351150610609 | Q 18,194.00 | 12 Meses | |
| 3 | Hernandez Garcia Rosy Julieta | 1599034750609 | Q15,417.20 | 12 Meses | |
| 4 | Martínez Martínez, Angela | 1586710660609 | Q 16,790.00 | 12 Meses | |
| 5 | Gómez Morales Carlos Jose | 2267690970609 | Q13,607.60 | 12 Meses | |
| 6 | Bonilla González, Marlon Damián | 2536673990609 | Q15,854.00 | 12 Meses | |
| 7 | Arévalo Santos, Thelma Virginia | 2447325070609 | Q13,046.00 | 12 Meses | |
| 8 | Pineda López, Esteban Arely | 2352569510609 | Q12,110.00 | 12 Meses | |
| 9 | Martínez Arevalo Sergio Arivahí | 2699765310608 | Q8,178.80 | 12 Meses | |
| 10 | Najarro Velásquez Alejandra María | 2152451130609 | Q8,366.00 | 12 Meses | |
| 11 | López Ordoñez Delmi Marli | 3487102670609 | Q10,250.00 | 12 Meses | |
| 12 | Hernández García, Saira Abigail | 1941335830609 | Q 18,500.00 | 12 Meses | |
| 13 | Gómez Morales, María Raquel | 2226209270609 | Q 21,500.00 | 12 Meses | |
| 14 | González Reyes, Mayra Lisette | 2229214392214 | Q 29,000.00 | 12 Meses | |

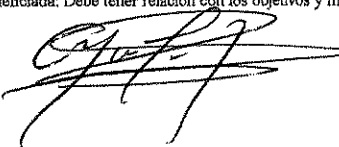

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | | |
|---|-------------|---------------------------|--|--|---------------------------|--|--|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | | | Monto ejecutado acumulado | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | |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

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

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

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

Firmas y Sello.

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa/ MINEDUC.

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

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

Informe correspondiente al mes de: ___ Febrero Fecha de actualización: ___ 01 de marzo de 2018.

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Aporte a IMEBCO | 10384 | IMEBCO de Enseñanza | 5983575-3 | 1210-1725-4-17 | | Q. 165,849.00 | | | | | 28/02/2018 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | NUEVA SANTA ROSA | 25 | 16 | 3 | | 24 | 23 | 1 | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | GLENDY ROXANA HERRARTE NAVARJO | 2289-03165-0614 | 13440 | 14 MESES | 960 |
| 2 | GLORI NOELIA SALAZAR ESCOBAR | 1755-64027-0206 | 3920 | 14 MESES | 280 |
| 3 | JOSÉ CARLOS DONIS NAVARJO | 2172-14274-0614 | 11200 | 14 MESES | 800 |
| 4 | ROSA MARÍA ALVAREZ Y ALVAREZ | 1813-53571-0614 | 11760 | 14 MESES | 840 |
| 5 | MARTA JULIA DONIS LÓPEZ | 2387-74716-0614 | 12320 | 14 MESES | 880 |
| 6 | CINDY AMARILIS MÉNDEZ SALAZAR | 2989-80711-0101 | 11200 | 14 MESES | 800 |
| 7 | WENDY YASMIN DEL CID RODRIGUEZ | 2741-19692-0614 | 3360 | 14 MESES | 240 |
| 8 | SULMA ESMERALDA NAVARJO VILLALTA | 1915-28161-0101 | 19500 | 15 MESES | 1300 |
| 9 | SONIA CRUZ LÓPEZ | 1938-04093-0614 | 31500 | 15 MESES | 2100 |
| 10 | JOSE HERNAN GONZALEZ OSORIO | 1900-98414-0614 | 7000 | 14 MESES | 500 |

| VI. RESÚMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | | 8700 | 0 |
| 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:

PEM. SULMA NAVARJO VILLALTA

LICDA. SONIA CRUZ LÓPEZ



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: FEBRERO

Fecha de actualización:

28 de FEBRERO del 2018

| 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 | 91293 | 0 | 0% | 8700 | 0% | 28 DE FEBRERO DEL 2018 | PAGO DE FUNCIONAMIENTO DE 3 SECCIONES DEL INSTITUTO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

PEM. SULMA ESMERALDA NAVARIL VILLALTA
SECRETARIA CONTADORA



LICDA. SONIA CRUZ LOPEZ
DIRECTORA



| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|--|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Santa María Exhuateán | 62 | 8 | 1 | | 45 | 16 | | | Incluye solo alumnos y alumnas |
| Santa Rosa | Santa María Exhuateán | | 3 | | 2 | | 2 | 1 | 1 | Incluye docentes personal Administrativo y de Servicio |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Enio Ronaldo Corado García | 2463 19038 0610 | Q 780.00 | 10 meses | Q 00.00 |
| 2 | Oscar Anibal Botello Navarro | 1951 94780 0610 | Q 780.00 | 10 meses | Q 00.00 |
| 3 | Melvin Ramiro González y González | 1995 38417 0610 | Q 855.00 | 10 meses | Q 00.00 |
| 4 | Jayron Rodolfo Mangandí Aguilár | 2580 97930 0610 | Q 1,219.00 | 10 meses | Q 00.00 |
| 5 | Sandra Yaneth Méndez Mijangos | 1988 60404 0601 | Q 885.00 | 10 meses | Q 00.00 |
| 6 | Helen Eunice Rodas Monterroso | 2724 46157 0610 | Q 990.00 | 10 meses | Q 00.00 |
| 7 | Heidy Guadalupe Mijangos Reynosa | 2799 83174 0610 | Q 777.00 | 10 meses | Q 00.00 |
| 8 | Virma Analy Ruano Monterroso | 1993 26819 0610 | Q 900.00 | 10 meses | Q 00.00 |
| 9 | Irma Teresa Mijangos Melgar | 1733 39603 0610 | Q 2,000.00 | 10 meses | Q 00.00 |
| 10 | María Victoriana Monterroso Navarro | 1985 45495 0610 | Q 1,800.00 | 10 meses | Q 00.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Salarios al personal Docente, Técnico y Administrativo de diciembre del 2018 | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

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

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

Firmas y Sello.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN



Nombre de la entidad otorgante: Ministerio de Educación

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Irma Teresa Mijangos Melgar, Directora

Informe correspondiente al mes de: febrero Fecha de actualización: 28 de febrero de 2018

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Numero de disposición legal | 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 | | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza. | 1971432-7 | | 43-2017 | Q 135,418.00 | | 0% | | 0% | | Satisfactorio |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2 | Organizar y mantener funcionando de enero a octubre tres secciones | | Fisico | 50 personas | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Ejecutar para el funcionamiento a la subvención estatal | | Financiero | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Fisico | 50 personas | | | | | | | | | | | | |

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

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Saraí Nohemí Cuevas Ayala | 2435 32199 0608 | Q11,160.00 | 10 Meses | Q1,116.00 |
| 2 | Pablo Cesar Donis de la Cruz | 1779 93464 0608 | Q3,600.00 | 10 Meses | 360,00 |
| 3 | Ada Leticia Salazar Cortéz | 1575 25023 2215 | Q1,080.00 | 10 Meses | Q108.00 |
| 4 | Ruth Noemy Ortiz Lemus | 2323 35826 0608 | Q6,840.00 | 10 Meses | Q684,00 |
| 5 | Alvaro Enrique Ozorio Escobar | 1928 46159 0608 | Q10,080.00 | 10 Meses | Q1,008.00 |
| 6 | Frida María Díaz Pineda | 2417 42153 0608 | Q12,960.00 | 10 Meses | Q1,296.00 |
| 7 | Clary Jasmin Díaz | 2863 02802 0608 | Q10,800 | 10 Meses | Q1,080.00 |
| 8 | Geidy Marisela Salazar Cortez | 2409 45549 2215 | Q17,880 | 10 Meses | Q1,788.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de planillas y Bono 14 al Personal Docente y Administrativo | Q0,00 | Q.0.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

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

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

Firmas y Sello.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: _____ Instituto por Coop. De Diversificado Aldea Los Cerritos, Chiquimulilla, Santa Rosa

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: _____ Licda. Geidy Marisela Salazar Cortez

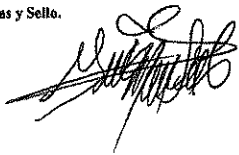
28/02/2018

Informe correspondiente al mes de: _____ febrero

Fecha de actualización: _____

| 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 res |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---|
| 1 | subsidio estatal | Educación | 10700 | Inst. por Coop. De Diversificado | 6837337-6 | 10700 | 35-2017 | Q91.293,00 | Q.0.00 | 0% | Q.0.00 | 0% | 28/02/2018 | pago de planillas personal docente y adm por 50 alumnos |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




ANEXO "C" - DEF 1

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

Base Legal:

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

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

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

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

Responsable de la actualización de la información: Juan José Alpírez Fuentes

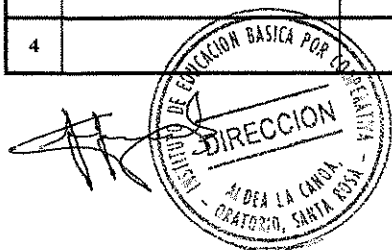
Informe correspondiente al mes de: febrero

Fecha de actualización: 02 de marzo

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|---|--|
| 1. Nombre o razón social | INSITUTO BASICO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA |
| 2. Código de entidad receptora | 606016645 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 1982498-K |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA LA CANOA, ORATORIO, SANTA ROSA |
| 5. Página de internet y números telefónicos | inebcoop.lacanoa@gmail.com / 50189287 |
| 6. Nombre del representante legal | JUAN JOSÉ ALPIREZ FUENTES |
| 7. Número y fecha del convenio | SAC 016-2017 27/04/2017 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | GASTOS DE FUNCIONAMIENTO |
| 10. Indicadores y resultados | QUE LOS ESTUDIANTES APRUEBEN LOS CURSOS. |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINEDUC |
| 12. Monto anual en Q. | Q 182,586.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|---|
| No. | Metas | Unidad de Medida (U) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Recibir la subvención completa | mes | 10 | 0 | 0 | 182,586.00 | 0.00 | 0.00 | 0 | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|------------------|------------|-----------|---------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|--|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | |
| 1 | Recibir la subvención completa | mes | Financiero | 0 | 0 | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | 1 | 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Oratorio | 86 | 27 | | | 82 | 18 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | Juan José Alpírez Fuentes | 2423 00987 1201 | Q 29,400.00 | 12 | Q 2,450.00 | |
| 2 | Elmer Francisco Moreno Hernández | 1871 90674 0606 | Q 22,200.00 | 12 | Q 1,850.00 | |
| 3 | Dan Levi Alpírez Santizo | 2456 98744 1401 | Q 22,200.00 | 12 | Q 1,850.00 | |
| 4 | Vilma Hortencia Hernández López | 1871 46616 0606 | Q 12,600.00 | 12 | Q 1,050.00 | |
| 5 | Diana Emilsa Arevalo Raymundo | 1897 43328 0606 | Q 22,200.00 | 12 | Q 1,850.00 | |
| 6 | Tulio Rolando Rodríguez Zamora | 1830 91019 0608 | Q 22,200.00 | 12 | Q 1,850.00 | |
| 7 | Sandra Judith Velis Flores | 1952 33581 0606 | Q 22,200.00 | 12 | Q 1,850.00 | |
| 8 | Alex Damian Silva Sandoval | 1958 56546 0606 | Q 24,600.00 | 12 | Q 2,050.00 | |
| 9 | Kevin Alberto Moreno Hernandez | 2514 68143 0606 | Q 9,000.00 | 12 | Q 750.00 | |
| 10 | Ana Gabriela Marroquin | 2440 92559 0606 | Q 21,000.00 | 12 | Q 1,750.00 | |
| 11 | Jheimy Siomara Hernández Avila | 2525 67447 1709 | Q 17,400.00 | 12 | Q 1,450.00 | |

| 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 de salario) | Q 18,750.00 | Q - |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

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

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

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

Firmas y Sello.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

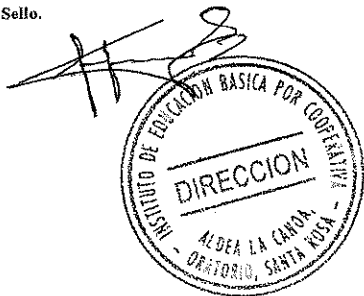
Nombre de la entidad otorgante: MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: JUAN JOSE ALPIREZ FUENTES - DIRECTOR

Informe correspondiente al mes de: febrero Fecha de actualización: 02 de marzo

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subvención | Pago de 6 secciones completas | 606016645 | Instituto Básico por Cooperativa de Enseñanza | 1982498-k | - - | 3 | Q 152,155.00 | Q - | 0% | Q - | 0% | - - | - - |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.



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

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

Responsable de la actualización de la información:

ARMANDO ORANTES NAVAS

Informe correspondiente al mes de:

FEBRERO

Fecha de actualización:

28-02-2018

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--|--|
| 1. Nombre o razón social: | INSTITUTO DE EDUCACION BASICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA |
| 2. Código de entidad receptora: | 1024 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 42325404 |
| 4. Domicilio fiscal: | ALDEA SAN JUAN TAPALAPA |
| 5. Página de internet y números telefónicos: | Armando.orantes@hotmail.com TEL: Establecimiento 32138950 |
| 6. Nombre del representante legal: | ARMANDO ORANTES NAVAS |
| 7. Número y fecha del convenio | No.11-2016 de fecha 01-08-2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | PAGO PARA CUBRIR GASTO DE MANTENIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO |
| 10. Indicadores y resultados | BRINDAR EDUCACION Y ATENDER A LOS JOVENES Y CREAR PROFESIONALES DE CALIDAD |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION |
| 12. Monto anual en Q. | 91,293.00 |

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

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|------------|-----------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Transferencia a Instituciones de Enseñanza | Año | Financiero | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

| 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 | CASILLAS | 30 | 11 | 0 | 0 | 16 | 2 | 2 | 0 | |

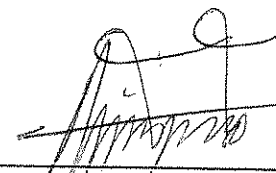
| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | WENDY AMABILIA OSORIO | 1676821630604 | 7,200.00 | 10 meses | 720.00 |
| 2 | DORA MARLENY HERNANDEZ QUEVEDO | 1954558000604 | 7,560.00 | 10 meses | 756.00 |
| 3 | DELIA MAGALY VELIZ HERNÁNDEZ | 2723153700604 | 6,120.00 | 10 meses | 612.00 |
| 4 | EVELYN NOELIA FRANCO HERRARTE | 1910625020604 | 2,160.00 | 10 meses | 216.00 |
| 5 | DANILO MIGUEL GONZÁLEZ SALAZAR | 1813531800101 | 7,200.00 | 10 meses | 720.00 |
| 6 | PEDRO OTONIEL QUEVEDO HERRERA | 2237076780604 | 5,040.00 | 10 meses | 504.00 |
| 6 | MARITZA ESMERALDA QUINTEROS QUEVEDO | 2085169720604 | 7,560.00 | 10 meses | 756.00 |
| 7 | ELSA NOHEMI MUÑOZ HERNANDEZ | 1952778800604 | 13,000.00 | 10 meses | 1,300.00 |
| 7 | ARMANDO ORANTES NAVAS | 2444362820604 | 18,000.00 | 10 meses | 1,800.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago a personal docente y administrativo | | |
| 2 | Gastos Varios | | |
| 3 | Otros Gastos | | |
| 4 | Total | | |

- (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.

F. 
 Lic. ARMANDO ORANTES NAVAS
 DIRECTOR



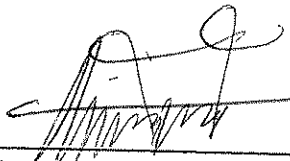
CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCION

NOMBRE DE LA ENTIDAD OTORGANTE DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION SANTA ROSA

RESPONSABLE: ARMANDO ORANTES NAVAS

INFORME CORRESPONDIENTE AL MES: FEBRERO. FECHA DE ACTUALIZACION: 28 DE FEBRERO DE 2018

| N 0. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del Subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Numero de disposición legal | Numero de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto traslado acumulado en el ejercicio | %de monto acumulado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultado de la evaluación realizada |
|------|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|---------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Servicios Educativos | 1024 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Aldea San Juan Tapalapa Casillas | 4232 5404 | ----- | 11-2017 | Q.91,293.00 | ----- | ----- | ----- | ----- | 28-02-2018 | ----- |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |


 F. _____
 Lic. ARMANDO ORANTES NAVAS
 DIRECTOR



| 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 | San Juan Tecuaco | | 43 | | | | 46 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | García Bailón Marly Susana | 1924230020607 | Q2,000.00 | 10 | Q200.00 |
| 2 | García Interiano Sandy Jaseny | 2111838810607 | Q9,000.00 | 10 | Q900.00 |
| 3 | García y García Jeidy Susana | 2576099700607 | Q8,500.00 | 10 | Q850.00 |
| 4 | García y García Rafaela | 2576 09970 0607 | Q8,000.00 | 10 | Q800.00 |
| 5 | Mijangos Esteban Wilian Edilcar | 1995416710607 | Q12,000.00 | 10 | Q1,200.00 |
| 6 | Sitavi Avila Edwin Herlindo | 22753888900608 | Q15,500.00 | 10 | Q1,550.00 |
| 7 | Cano Casimiro, Henry Amilcar | 2207437700607 | Q5,000.00 | 10 | Q500.00 |
| 8 | Rafael Alvarez Enriquez | 2072062790607 | Q20,350.00 | 11 | Q1,850.00 |
| 9 | Gelber Alexander Navarjo | 1797307970607 | Q18,700.00 | 11 | Q1,700.00 |
| 10 | Carlos Humberto Leiva Corleto | 1965999970607 | Q5,170.00 | 11 | Q470.00 |
| 11 | Bany Adiel Navarjo Garcia | 1797307700607 | Q2,750.00 | 11 | Q250.00 |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago al personal docente 13 planillas y administrativo de 14 planillas | 0.00 | 0.00% |
| 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.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'INSTITUTO DE EVALUACION FISCAL', 'DIRECCION', and 'SAN JUAN TECUACO, SANTA ROSA, GUATEMALA' around the perimeter, with a star at the bottom.

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: _____ MINEDUC _____

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

Informe correspondiente al mes de: _____ febrero _____ Fecha de actualización: _____ 01/03/2018 _____

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|---|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---|
| 1 | Subvención | Subvención para el Instituto Diversificado por Cooperativa de Enseñanza | 06-07-0023-46 | Instituto Diversificado por Cooperativa de Enseñanza | 34630988 | SAC020-2015 | 22-2018 | Q91,293.00 | Q0.00 | 0% | Q0.00 | 0.00% | 01/02/2018 | Se recibió la subvención para atender dos secciones completas |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: "INSTITUTO DIVERSIFICADO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA", "DIRECCION", and "SAN JUAN TECUACO, SANTA RITA, P.R." with a star at the bottom.

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. 287-2016 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 (Directora)

Informe correspondiente al mes de: FEBRERO

Fecha de actualización: 02/03/2018

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|---|--|
| 1. Nombre o razón social | INSTITUTO POR COOPERATIVA DE DIVERSIFICADO |
| 2. Código de entidad receptora | 10701 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6850659-7 |
| 4. Domicilio fiscal | CASILLAS SANTA ROSA |
| 5. Página de internet y números telefónicos | icdcasillas@gmail.com Tel. 31108329, 46793484 ó 40017426 |
| 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 265 alumnos para el ciclo escolar 2018 |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Dirección Departamental de Educación/MINEDUC |
| 12. Monto anual en Q. | Q. 273,879.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|---|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender a un total de 265 alumnos | Mes | 10 | 2 | 20% | 0 | 0 | 0 | 0% | |
| 2 | Pago de personal Docente, Administrativo y operativo | Mes | 10 | 2 | 20% | Q273,879.00 | Q0.00 | Q53,278.00 | 20% | |
| 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 265 alumnos | Alumnos | Financiero | 0 | 0 | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | 265 | 265 | | | | | | | | | | 0 |
| 2 | Pago de personal Docente, Administrativo y operativo | Personas | Financiero | Q0.00 | Q 53,278.00 | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | 17 | 17 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|--|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Casillas | | 173 | | | | 92 | | | Alumnos |
| Santa Rosa | Casillas | | 3 | 6 | 3 | | 2 | 2 | 1 | Personal Docente, Administrativo y Operativo |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Castillo Lemus, Noé Abel | 1979 50841 0604 | Q7,020.00 | 12 | Q936.00 |
| 2 | Castillo Quinteros, Aldina Verónica | 1784 09812 0604 | Q20,280.00 | 12 | Q2,704.00 |
| 3 | Cedillos Castillo, Mirna Elizabeth | 1963 84826 0507 | Q19,500.00 | 12 | Q2,600.00 |
| 4 | Hernández Quevedo, Cruz Alberto | 2215 56826 0614 | Q25,740.00 | 12 | Q3,432.00 |
| 5 | González Rodríguez, Alba Selenita | 2658 70097 0101 | Q30,420.00 | 12 | Q4,056.00 |
| 6 | González Rodríguez, Yamileth Gabriel | 2712 51727 0101 | Q28,860.00 | 12 | Q3,848.00 |
| 7 | López Rodríguez, Julio Arendis | 2555 46025 0604 | Q17,160.00 | 12 | Q2,288.00 |
| 8 | Mansilla Rojas, María del Rosario | 1978 43395 0604 | Q15,600.00 | 12 | Q2,080.00 |
| 9 | Morales Sánchez, Diana Sucely | 2172 14274 0614 | Q24,960.00 | 12 | Q3,328.00 |
| 10 | Muñoz Pocasangre, Elma Edilia | 1738 23009 0614 | Q17,160.00 | 12 | Q2,288.00 |
| 11 | Muñoz Romero, Blanca Azucena | 1738 23041 0501 | Q19,500.00 | 12 | Q2,600.00 |
| 12 | Reyna Castillo, Lidia Michelle | 2411 29451 0601 | Q28,080.00 | 12 | Q3,744.00 |
| 13 | Rodríguez Mijángos, Yenni Karina | 2503 26183 0605 | Q24,180.00 | 12 | Q3,224.00 |
| 14 | González González, Mario Armando | 1831 45917 0604 | Q1,350.00 | 15 días | Q1,350.00 |
| 15 | Cortéz García, Aura Encarnación | 1956 38492 0604 | Q34,500.00 | 12 | Q4,600.00 |
| 16 | Mansilla Rojas, Flor de Candelaria | 2047 34738 0604 | Q33,000.00 | 12 | Q4,400.00 |
| 17 | Del Cid García, Oscar Enrique | 1740 47290 0604 | Q33,000.00 | 12 | Q4,400.00 |
| 18 | Davila Quevedo, Mirian Lizeth | 1980 54793 0604 | Q10,500.00 | 12 | Q1,400.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal: Administrativo, Operativo y Docente | Q53,278.00 | Q53,278.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 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.

Aurea Encarnación Cortéz García
Directora



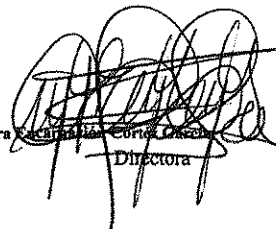

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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: Febrero **Fecha de actualización:** 02/03/2018

| 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 | | --- | Q273,879.00 | Q0.00 | 0% | Q53,278.00 | 20% | 02/03/2018 | 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.  

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

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | Melgar Pérez, Alba Luz | 1770 92092 0608 | Q 18,000.00 | 12 | Q 1,500.00 | |
| 2 | Ramírez Sclares, Greysi Anadela | 2053 96305 0608 | Q 12,000.00 | 12 | Q 1,000.00 | |
| 3 | Morales Méndez, Angel Alfredo | 2096 68474 0611 | Q 8,400.00 | 12 | Q 700.00 | |
| 4 | Santos Raymundo, Damarys Irania | 1635 45456 0608 | Q 7,728.00 | 12 | Q 644.00 | |
| 5 | De la Rosa, Alvaro René | 2543 23669 0610 | Q 8,400.00 | 12 | Q 700.00 | |
| 6 | Melgar Hernández, Alcira Elizabeth | 1859 66047 0608 | Q 7,728.00 | 12 | Q 644.00 | |
| 7 | Morales, Dania Mabiley | 2490 87502 0608 | Q 8,400.00 | 12 | Q 700.00 | |
| 8 | Ramírez y Ramírez, Elman Gudiel | 1665 35761 0610 | Q 8,400.00 | 12 | Q 700.00 | |

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

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

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

Firmas y Sello.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN

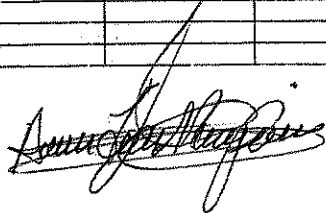
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: ALBA LUZ MELGAR PÉREZ

Informe correspondiente al mes de: FEBRERO

Fecha de actualización: 28 DE FEBRERO DE 2018

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|--|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONÓMICA | Subvención para el Ciclo Escolar 2017. | 1005 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Beneficencia, Aldea Tierra Blanca, Chiquimulilla, Santa Rosa. | 2009596-1 | | | Q 74,596.00 | | | | | 28/02/2018 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




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

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | PÉREZ VALENZUELA, ANIBAL | 2513 24893 0611 | Q 26,832.00 | 12 | Q 2,236.00 | |
| 2 | MÉNDEZ BATRES, VILMA ELIZABETH | 1897 93732 0608 | Q 24,600.00 | 12 | Q 2,050.00 | |
| 3 | QUEVEDO CENTENO, STUARDO RENÉ | 1915 07784 0611 | Q 21,600.00 | 12 | Q 1,800.00 | |
| 4 | SURIANO DEL CID, ANDREA ISABEL | 2463 19518 0611 | Q 15,696.00 | 12 | Q 1,308.00 | |
| 5 | PÉREZ VALENZUELA, DAVID | 2484 08933 0611 | Q 21,600.00 | 12 | Q 1,800.00 | |
| 6 | VÁSQUEZ YELMO, ISMAEL | 2432 50436 0611 | Q 21,600.00 | 12 | Q 1,800.00 | |
| 7 | GÓMEZ CARVAJAL, HERNÁN GAMALIEL | 1952 33395 0611 | Q 21,600.00 | 12 | Q 1,800.00 | |
| 8 | PÉREZ VALENZUELA, ANA MARÍA | 1763 76163 0611 | Q 20,160.00 | 12 | Q 1,680.00 | |
| 9 | CONTRERAS OJEDA, RITA AMARILIS | 2454 57747 0611 | Q 17,280.00 | 12 | Q 1,440.00 | |
| 10 | CASTILLO CONTRERAS, LESTER JOHANATAN | 1918 97663 0611 | Q 12,024.00 | 12 | Q 1,002.00 | |
| 11 | SANTOS, MARIA LUISA | 1684 13760 0611 | Q 14,976.00 | 12 | Q 1,248.00 | |
| 12 | GARCÍA PÉREZ, SALOMÓN | 2559 49715 0611 | Q 20,160.00 | 12 | Q 1,680.00 | |
| 13 | VELÁSQUEZ FLORES, BYRON OTONIEL | 2578 25045 0501 | Q 21,600.00 | 12 | Q 1,800.00 | |
| 14 | LÓPEZ HERNÁNDEZ, FRANCISCO EDUARDO | 1923 57395 0611 | Q 5,616.00 | 12 | Q 468.00 | |
| 15 | VÁSQUEZ PÉREZ, CARLOS HUMBERTO | 2317 48035 0611 | Q 13,200.00 | 12 | Q 1,100.00 | |
| 16 | PÉREZ GUERRA, NURY ESTEFFANY | 2528 76393 0611 | Q 24,000.00 | 12 | Q 2,000.00 | |
| 17 | VÁSQUEZ MUÑOZ, OSCAR JEREMÍAS | 2602 64415 0608 | Q 16,128.00 | 12 | Q 1,344.00 | |
| 18 | LARA MALDONADO, OFELIA ERNESTINA | 1716 47890 0611 | Q 13,824.00 | 12 | Q 1,152.00 | |

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

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

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

Firmas y Sello.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN

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

Informe correspondiente al mes de: FEBRERO

Fecha de actualización: 02 DE MARZO DE 2018.

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONÓMICA | Subvención para el Ciclo Escolar 2018. | 1017 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa, Distrito San Miguel, Guascayán, Santa Rosa | 1971145-K | | | Q.304,300.00 | | 100% | | 100% | 02/03/2018 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




ANEXO "C" - DEF 1

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

Base Legal:

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

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

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

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

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

Informe correspondiente al mes de: Febrero Fecha de actualización: 05/03/2018

| 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. 182,586.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|---|
| No. | Metas | Unidad de Medida (U) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Montos (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Transferencias a instituciones de enseñanza | Año | 10 | 0 | 0% | Q182,586.00 | Q0.00 | Q0.00 | 0% | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|------------|-----------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Pago a personal Administrativo, docente y de servicio | 10 meses | Financiero | Q0.00 | Q0.00 | | | | | | | | | | |
| | | | 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 | | 5 | | | | 4 | 3 | 2 | Docentes, personal administrativo y operativo |
| Santa Rosa | Casillas | 63 | 11 | | | 79 | 15 | | | 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 | Quevedo Palma José Adolfo | 1879853830604 | | 10 | Q 1,800.00 |
| 2 | Salazar Quinteros Eris Rolando | 1866551340614 | | 10 | Q 1,565.00 |
| 3 | Orantes Quevedo Edwin Leonel | 2453013990604 | | 10 | Q 700.00 |
| 4 | Herrera y Herrera Erick Benjamín | 1949522150604 | | 10 | Q 2,183.00 |
| 5 | Lemus González Melvín Mariel | 1656853010601 | | 10 | Q 1,192.00 |
| 6 | López Lima Rigoberto Antonio | 1810517880604 | | 10 | Q 1,192.00 |
| 7 | Olivares López José Luis | 1707553202201 | | 10 | Q 1,192.00 |
| 8 | García González Delmy Amarilia | 2067327160604 | | 10 | Q 1,192.00 |
| 9 | Donis Chavarria Madein Roxana | 1956451890604 | | 10 | Q 1,192.00 |
| 10 | Quevedo Palma Maricarmen del Rosario | 2911892100604 | | 10 | Q 1,192.00 |
| 11 | García Corado Kevin Wilfredo | 2616138630614 | | 10 | Q 550.00 |
| 12 | Herrera y Herrera Karla Marieny | 2069436870614 | | 10 | Q 1,100.00 |
| 13 | Dyana Guadalupe Orantes Castillo | 3077914830604 | | 10 | Q 642.00 |
| 14 | Barillas Chanchavac Elmer David | 1888076590604 | | 10 | Q 400.00 |

| 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 16,092.00 | |
| 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 Antonio Rosado Palma
Director

ANEXO "C" - DEF 3
CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

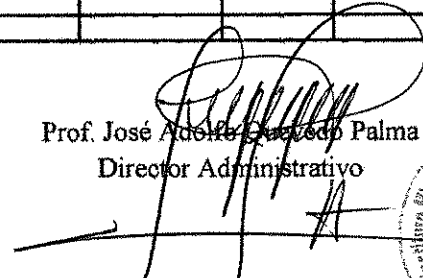

Nombre de la entidad otorgante: INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA, CASILLAS, SANTA ROSA

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

Informe correspondiente al mes de: Febrero Fecha de actualización: 05 de marzo de 2,018

| 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 | | | Q182,586.00 | Q0.00 | 0% | Q0.00 | 0% | 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

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Taxisco | 19 | 98 | 4 | 2 | 15 | 75 | 6 | | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Guevara Rivera Selvin Minray | 2378-25279-2207 | | | |
| 2 | Monterroso de López Guadalupe | 2447-87220-0611 | | | |
| 3 | Morataya González Yaneli Elibeth | 1871-32011-0608 | | | |
| 4 | Bonilla Rodríguez Maxia Esmeralda | 1868-70299-0609 | | | |
| 5 | Leal de la Cruz Cesar Eduardo | 1967-93343-0609 | | | |
| 6 | Martínez Morales Brenda Yanet | 1922-86811-0609 | | | |
| 7 | Rubio Girón Febe Bernadette | 1644-01811-0101 | | | |
| 8 | Centeno Najarro Luis Fernando | 2453-08725-0609 | | | |
| 9 | Díaz Chanquin Yany Fabiola | 1700-56678-0609 | | | |
| 10 | de la Cruz Hurtado Alba Luz | 1861-80756-0609 | | | |
| 11 | Morales García José Daniel | 2043-59473-0609 | | | |
| 12 | Benito Gómez Erick Dagoberto | 1831-28400-0611 | | | |
| 13 | López García Marlín Yesenia | 2362-25316-0611 | | | |
| 14 | Martínez Díaz Ronal Alberto | 3457-30232-0609 | | | |
| 15 | Rubio Girón Smile Josafat | 1843-91962-0101 | | | |
| 16 | López Melgar Lenny Isaac | 1840-14794-0609 | | | |

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

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

PC. Brenda Yanet Martínez Morales
Secretaria-Contadora



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.

Lic. Selvin Minray Guevara Rivera
DIRECTOR



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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

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

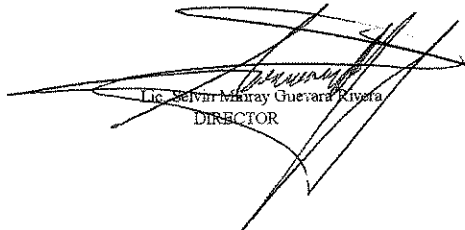
Informe correspondiente al mes de: Febrero 2018

Fecha de actualización: 28-feb-18

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Subsidio | 06-09-1389-46 | Instituto de Diversificado por Cooperativa | 1968552-1 | | | Q. 182,586.00 | | | | | 28-02/2018 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |


 PC. Brenda Yanet Martínez Morales
 Secretaria-Contadora




 Lic. Selvin Miray Guevara Rivera
 DIRECTOR



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| | | 52 | 10 | 5 | 2 | 56 | 23 | 3 | 6 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Jorge Antonio Hernández | 1633442720609 | | 12 | |
| 2 | Silvia Patricia Najarro de Centeno | 2530239120609 | | 12 | |
| 3 | Hugo Rolando Escobar | 2336179570609 | | 12 | |
| 4 | Jesús Magdaleno López Ramírez | 1844697590611 | | 12 | |
| 5 | Mario Luis Vásquez Hernández | 1981333910609 | | 12 | |
| 6 | Juan Francisco López Carrillo | 1840147780609 | | 12 | |
| 7 | Amalia Elizabeth García Pérez | 1953956620608 | | 12 | |
| 8 | Karen Nineth Leal Mejía | 2452336440609 | | 12 | |
| 9 | Alejandra María Najarro Velásquez | 1890208570609 | | 12 | |
| 10 | Edgar Yovany López Véliz | 2177119950609 | | 12 | |
| 11 | Sergio Rivahí Martínez Arévalo | 2699765310608 | | 12 | |
| 12 | Tadeo de la Rosa Pérez | 3708084280609 | | 12 | |
| 13 | Noelia López Mejía | 2379484510609 | | 12 | |
| 14 | Dámaris Priscila Díaz Marroquín | 1981630880609 | | 12 | |
| 15 | Sabas Leonel Baldivezo Ramírez | 2324472170609 | | 12 | |

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

P.C. Silvia Patricia León de Centeno
 Secretaria Contadora



[Handwritten Signature]
 Director

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION DE SANTA ROSA MINEDUC

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: JORGE ANTONIO HERNÁNDEZ

Informe correspondiente al mes de: FEBRERO

Fecha de actualización: 28 DE FEBRERO DE 2018

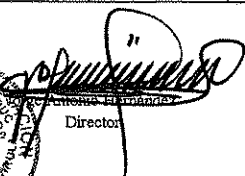
| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | 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 | 609029845 | IMECOP HUMBERTO NAJARRO | 1969822-4 | | 042-18 | Q.182,586.00 | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

Firmas y sello


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




 Director

