

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

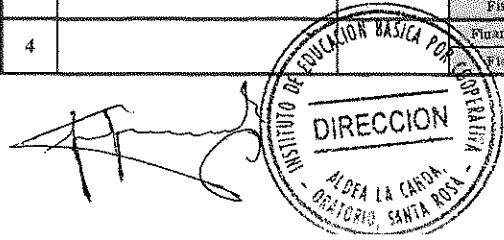
Informe correspondiente al mes de: julio

Fecha de actualización: 1 de agosto

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--|---|
| 1. Nombre o razón social | INSTITUTO BÁSICO 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 | tel: 502 4498 0000 / 24876419 |
| 6. Nombre del representante legal | JUAN JOSÉ ALPIREZ FUENTES |
| 7. Número y fecha del convenio | 17 - 2018 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | 98-2017 |
| 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 (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 | Recibir la subvención completa | mes | 10 | 5 | 50 | 182,586.00 | 128,080.20 | 101,625.00 | 56 | |
| 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 | Recibir la subvención completa | mes | Financiero | 0 | 0 | Q 54,775.80 | Q 18,258.60 | Q 18,258.60 | Q 18,258.60 | Q 18,528.60 | | | | | | |
| | | | Físico | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 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 | Oratorio | 86 | 27 | | | 82 | 18 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | | 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 24,600.00 | 12 | Q 2,050.00 | |
| 3 | Dan Levi Alpírez Santizo | 2456 98744 1401 | Q 25,200.00 | 12 | Q 2,100.00 | |
| 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 24,600.00 | 12 | Q 2,050.00 | |
| 6 | Tulio Rolando Rodríguez Zamora | 1830 91019 0608 | Q 25,200.00 | 12 | Q 2,100.00 | |
| 7 | Sandra Judith Velis Flores | 1952 33581 0606 | Q 24,000.00 | 12 | Q 2,000.00 | |
| 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 Marroquín | 2440 92559 0606 | Q 22,800.00 | 12 | Q 1,900.00 | |
| 11 | Andrea Natalia Aguilar Interiano | 3080 04094 0606 | Q 3,000.00 | 1.5 | Q 2,000.00 | |
| 12 | Jheimy Siomara Hernández Avila | 2525 67447 1709 | Q 24,000.00 | 12 | Q 2,000.00 | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|--|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado | |
| 1 | Gastos de funcionamiento (pago de salario) | Q 22,500.00 | Q 101,625.00 | |
| 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: MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

Informe correspondiente al mes de: julio Fecha de actualización: 1 de agosto

| 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 Basico por Cooperativa de Enseñanza | 1982458-k | - - | 3 | Q 182,586.00 | Q 54,775.80 | 30 | Q 21,125.00 | 39 | - - | - - |
| 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 | PUEBLO NUEVO VIÑAS | 27 | 6 | | | 30 | 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 (sueldos) | Monto pagado en el mes |
| 1 | José Juan Escalante Montenegro | 1594328980101 | 22,008.00 | 14 sueldos | Q. 1,572.00 |
| 2 | Telma Celina Yuman Barrientos | 2710512560613 | 20,902.00 | 14 sueldos | Q. 1,493.00 |
| 3 | Yoselin Lorena Monterroso Arriaga | 1979723060613 | 19,292.00 | 14 sueldos | Q. 1,378.00 |
| 4 | Dany Gabriel Guzmán Valenzuela | 1603234360611 | 15,890.00 | 14 sueldos | Q. 1,135.00 |
| 5 | Lesvia Osiris Morales Estrada | 1827841930609 | 14,476.00 | 14 sueldos | Q. 1,034.00 |
| 6 | Lilian Araceli Santos Estrada | 1724844720613 | 4,998.00 | 14 sueldos | Q. 357.00 |
| 7 | María De Los Angeles Aidana De García | 2725832510613 | 8,344.00 | 14 sueldos | Q. 596.00 |
| 8 | Hernández Estrada Oswill Emmanuel | 2538729281710 | 12,530.00 | 14 sueldos | Q. 895.00 |
| 9 | | | | | |

| 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.

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



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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

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

Informe correspondiente al mes de: julio

Fecha de actualización: 01/08/2018

| 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 | 54 | Instituto de Educación Básica | 24183814 | | | Q91,293.00 | Q63,905.10 | 70% | Q58,095.00 | g | 01/08/2018 | |
| 2 | | | | por Cooperativa de enseñanza | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | canton El Miradero, Gavia | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | Grande, Pueblo Nuevo Viñas | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | v |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

JJEM

José Juan Escalante Montenegro (Director)



ANEXO "C" - DEF 1

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

Base Legal:

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

Artículo 9 del Acuerdo Gubernativo No. 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: JULIO

Fecha de actualización: 01/08/2018

| 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 | ccdcasillas@gmail.com Tel. 31108329, 46793484 c.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 263 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 (I) | 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 263 alumnos | Mes | 10 | 7 | 70% | 0 | 0 | 0 | 0% | |
| 2 | Pago de personal Docente, Administrativo y operativo | Mes | 10 | 7 | 70% | Q273,879.00 | Q191,715.30 | Q208,593.40 | 70% | |
| 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 263 alumnos | Alumnos | Financiero | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | | | Físico | 265 | 265 | 265 | 265 | 263 | 263 | | | | | | |
| 2 | Pago de personal Docente, Administrativo y operativo | Personas | Financiero | Q0.00 | Q 53,278.00 | Q0.00 | Q53,585.40 | Q25,892.00 | Q25,964.00 | Q49,874.00 | | | | | |
| | | | Físico | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | | | | | | |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|--|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Casillas | | 171 | | | | 92 | | | Alumnos |
| Santa Rosa | Casillas | | 3 | 7 | 3 | | 2 | 2 | | Personal Docente, Administrativo y Operativo |

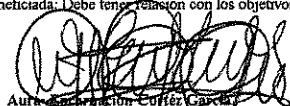
| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Alvarez Vanegas, Josseline Graciela | 2593 88483 0614 | Q10,486.50 | 8 | Q1,334.70 |
| 2 | Castillo Lemus, Noé Abel | 1979 50841 0604 | Q7,020.00 | 12 | Q936.00 |
| 3 | Cedillos Castillo, Mirna Elizabeth | 1963 84826 0507 | Q19,500.00 | 12 | Q2,600.00 |
| 4 | Hernández Quevedo, Cruz Alberto | 2215 56826 0614 | Q27,750.40 | 12 | Q3,778.60 |
| 5 | González Mendez, Elva Dina | 1900 99119 0604 | Q10,486.50 | 8 | Q1,334.70 |
| 6 | González Rodríguez, Alba Selenita | 2658 70097 0101 | Q30,420.00 | 12 | Q4,056.00 |
| 7 | González Rodríguez, Yamileth Gabriel | 2712 51727 0101 | Q28,860.00 | 12 | Q3,848.00 |
| 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 | Q2,210.00 |
| 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 | Cortéz García, Aura Encarnación | 1956 38492 0604 | Q34,500.00 | 12 | Q4,600.00 |
| 15 | Mansilla Rojas, Flor de Candelaria | 2047 34738 0604 | Q33,000.00 | 12 | Q4,400.00 |
| 16 | Del Cid García, Oscar Enrique | 1740 47290 0604 | Q33,000.00 | 12 | Q4,400.00 |
| 17 | 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 | Q49,874.00 | Q208,593.40 |
| 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.


Aura Encarnación Cortéz García
Directora



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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

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

Informe correspondiente al mes de: JULIO **Fecha de actualización:** 01/08/2018

| 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 | Q191,715.30 | 70% | Q208,593.40 | 70% | 01/08/2018 | 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.


 Aura Encarnación Cortéz García
 Directora



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | |
| SANTA ROSA | CHIQUIMULILLA | 28 | 5 | | | 45 | 19 | | |
| | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | JUAREZ SOLARES, ENIO ISMAEL | 1762590150608 | Q 2,000.00 | 10 | Q 20,000.00 | |
| 2 | MORALES, ALFREDO | 1991252010611 | Q 300.00 | 10 | Q 3,000.00 | |
| 3 | GONZALEZ MORALES, JOSE DOMINGO | 2452013000608 | Q 1,800.00 | 10 | Q 18,000.00 | |
| 4 | VALENZUELA MELGAR, ANA ODETTE | 1686634140608 | Q 1,540.00 | 10 | Q 15,400.00 | |
| 5 | JUAREZ SOLARES, ALBIN LEONILES | 1936937210608 | Q 1,680.00 | 10 | Q 16,800.00 | |
| 6 | DAVILA CEBALLOS, TERESA DE JESUS | 2347504560608 | Q 2,030.00 | 10 | Q 20,300.00 | |
| 7 | MELGAR HERNANDEZ, FELIX | 1585486710608 | Q 1,050.00 | 10 | Q 10,500.00 | |
| 8 | SOLARES SANTOS, GUSTAVO ADOLFO | 2348520890608 | Q 1,470.00 | 10 | Q 14,700.00 | |
| 9 | GARCIA CRUZ, VICENTE | 1762590150608 | Q 820.00 | 10 | Q 8,200.00 | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal Técnico-Administrativo y Catedráticos, que imparten su clases a las personas o estudiantes. | | |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 97 estudiantes de los grados de Primero, Segundo y Tercero del ciclo de educación básica. | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

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

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

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

Firmas y Sello.



[Handwritten signature]

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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

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

Informe correspondiente al mes de: JULIO

Fecha de actualización: 31 DE JULIO 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. | 06-08-0354-45 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza, Aldea San Miguel Aroche, Chiquimulilla, Santa Rosa | 2017029-7 | | | Q 91,293.00 | Q 63,905.10 | 70% | Q 63,905.10 | 70% | 31/07/2018 | Según los resultados de evaluación, se a logrado un 90% en la enseñanza aprendizaje de los estudiantes para su desarrollo integral. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.



[Handwritten signature]

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | 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 Jedy 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 Arnulcar | 2207437700607 | Q5,000.00 | 10 | Q500.00 |
| 8 | Rafael Alvarez Enriquez | 2072062790607 | Q20,350.00 | 11 | Q1,850.00 |
| 9 | Gelber Alexander Navarajo | 1797307970607 | Q18,700.00 | 11 | Q1,700.00 |
| 10 | Carlos Humberto Leiva Corleto | 1965999970607 | Q5,170.00 | 11 | Q470.00 |
| 11 | Bany Adiel Navarajo 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% |
| 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: 'DIRECCION DE ENSEÑANZA PRIMARIA SANTA ROSA', 'DIRECCION', and 'MUNICIPIO DE SAN JUAN TECUACO'. The signature is written in a cursive style across the stamp.

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 Álvarez Enríquez Director Técnico Administrativo _____

Informe correspondiente al mes de: _____ julio _____ Fecha de actualización: _____ 01/08/2018 _____

| 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 | Q54,775.80 | 60% | Q54,775.80 | 100.00% | 02/07/2018 | Se recibió la subvención para atender tres 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: 'DIRECCION INSTITUTO DIVERSIFICADO POR COOP. DE ENSEÑANZA' around the perimeter, 'DIRECCION' in the center, and 'SANTA ROSA DE CABALLERENI' at the bottom. There is also a small star symbol at the bottom of the stamp.

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

Bases Legales:

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

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:

Alida Xiomara García Corleto

Informe correspondiente al mes de:

JULIO

Fecha de actualización:

Martes 31 de Julio de 2018

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--|--|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa (IMEBCOOP) |
| 2. Código de entidad receptora | 997 |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 19909845 |
| 4. Domicilio fiscal | Cabezera municipal, San Juan Tecuaco, Santa Rosa |
| 5. Página de internet y números telefónicos | imebcosantrosac@laposte.net.gt; 2012/20787 |
| 6. Nombre del representante legal | Alida Xiomara García Corleto |
| 7. Número y fecha del convenio | No. 19-2017 Fecha: 01/08/2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | Acuerdo Ministerial No. 1210-2017 Fecha: 25/04/2017 |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Otorgar la subvención estatal para seis secciones completas de enero a octubre |
| 10. Indicadores y resultados | 6 secciones completas de enero a octubre de 2018 |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Ministerio de Educación MINEDUC |
| 12. Monto anual en Q. | Q 165,849.00 |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
|---|---|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|--|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | AVANCE FISICO DE LA EJECUCION | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atender 5 secciones completas y una incompleta de estudiantes | quetzales | 10 | Q. 116,094.30 | 70% | Q. 175,849.00 | Q. 122,760.00 | Q. 116,094.30 | 70.00% | Se asignaron 13 planillas para personal docente y 15 al administrativo |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|------------------|------------|-----------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Pago al personal docente y | quetzales | Financiero | 10.00% | 20.00% | 30.00% | 40.00% | 50.00% | 60.00% | 70.00% | | | | | |
| 2 | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|------------|-------|-------|----------|------|-------|---------------|-------|
| Departamento | Municipio | Ejercicios | | | | | | Observaciones | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | | 31-45 |
| Santa Rosa | San Juan Tecuaco | 0 | | 72 | | 0 | | 85 | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCION | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|------------------------|-------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Monto pagado en el mes | |
| 1 | Gelcy Estuardo Aquino Lux | 2508607240607 | Q. 6,720.00 | | Q. 560.00 |
| 2 | Enemias Anuño Sandoval | 1592891490607 | Q. 6,960.00 | | Q. 580.00 |
| 3 | Marvin Ramón Orozco Avila | 1865066780607 | Q. 12,000.00 | | Q. 1,000.00 |
| 4 | Jairo Hernández García | 1935813370607 | Q. 14,160.00 | | Q. 1,180.00 |
| 5 | Rolando Aceituno Casimiro | 1874043130607 | Q. 7,920.00 | | Q. 660.00 |
| 6 | Adex Rodermiro Morales García | 180214837 0607 | Q. 7,560.00 | | Q. 630.00 |
| 7 | Greys González Gómez | 1953302951 0607 | Q. 10,080.00 | | Q. 840.00 |
| 8 | Blanca Leonarda Cristales García | 1643375120 0608 | Q. 6,280.00 | | Q. 690.00 |
| 9 | Wilder Alexander Zepeda Morales | 1962391840607 | Q. 13,200.00 | | Q. 1,100.00 |
| 10 | Alba Yanet Virula González | 1577971390607 | Q. 8,040.00 | | Q. 670.00 |
| 11 | Irma Yanet Aquino Zepeda | 1893809260607 | Q. 5,040.00 | | Q. 420.00 |
| 12 | Alida Xiomara García Corleto | 2567103250607 | Q. 37,100.00 | | Q. 2,650.00 |
| 13 | Maygrón Cano Aceituno | 2556564590607 | Q. 16,450.00 | | Q. 1,175.00 |
| 14 | Aura Madilla Corleto González | 1671750250607 | Q. 16,450.00 | | Q. 1,175.00 |
| 15 | Marta Luz Cano Felipe | 1831760330607 | Q. 12,600.00 | | Q. 900.00 |
| 16 | Carlos Humberto Letra Corleto | 196599970607 | Q. 11,200.00 | | Q. 800.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCION | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago al personal docente 13 planillas y administrativo de 15 planillas | | |
| 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 2

REGISTRO DE PERSONAS INDIVIDUALES

MINEDUC

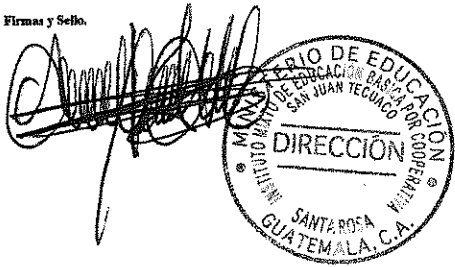
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Alida Xiomara García Corleto Directora Técnico Administrativo

Informe correspondiente al mes de: JULIO

Fecha de actualización: 31_07-2018

| No. | Denominación de la subvención | Nombre completo del beneficiario | Fecha de nacimiento | Edad | Género | | Etnia | Departamento | Municipio | Número de disposición legal | Monto total a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % de ejecución del monto trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|-------------------------------|----------------------------------|---------------------|------|----------|-----------|--------|--------------|------------------|-----------------------------|---|--|-------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| | | | | | Femenino | Masculino | | | | | | | | | |
| 1 | ESTATAL | Alida Xiomara García Corleto | 14/03/1972 | 44 | x | | Ladino | Santa Rosa | San Juan Tecuaco | SAC020-2015 | Q. 116,094.30 | Q. 122,760.00 | 70% | 31/07/2018 | 31/07/2018 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: _____ MINEDUC _____

Allida Xiomara García Corleto

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

Informe correspondiente al mes JULIO Fecha de actualización: 31/07/2018

| 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 | 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 | Q. 165,849.00 | 06-07-0181-45 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 19909845 | SAC020-2015 | 19-2017 | Q. 165,849.00 | Q. 122,760.00 | 40% | Q. 116,094.30 | 70.00% | 31/07/2018 | 31/07/2018 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

The stamp is circular with the text: "MINISTERIO DE EDUCACIÓN", "DIRECCIÓN", "SAN JUAN TECUACO", "GUATEMALA, C.A." and "M. I. DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA".

ANEXO "C" - DEF I

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: Julio Fecha de actualización: 01/08/2018

| 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. | Q152,155.00 |

| 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 | Transferencias a instituciones de enseñanza | Mes | 10 | 7 | 70% | Q152,155.00 | Q106,508.50 | 70% | 70% | |
| 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 | Q45,646.50 | Q15,215.50 | Q15,215.50 | Q15,215.50 | Q15,215.50 | | | | | |
| | | | 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 1,932.00 |
| 3 | Orantes Quevedo Edwin Leonel | 2453013990604 | | 10 | Q 700.00 |
| 4 | Herrera y Herrera Erick Benjamin | 1949522150604 | | 10 | Q 2,183.00 |
| 5 | Gonzalez Aguilar Ana Judith | 3077134820604 | | 10 | Q 825.00 |
| 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 Madelin 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 Marleny | 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 |

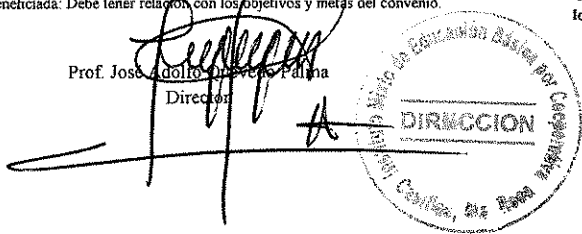
| VI RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|--|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Planilla de Pago Personal Docente, Administrativo y Operativo | Q 16,092.00 | |
| 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 Adolfo Pérez Palma
 Dirección



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:

Julio

Fecha de actualización:

01 de agosto 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 | NTI 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 | | | Q152,155.00 | Q106,508.50 | 70% | Q106,508.50 | 70% | 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. 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 | 30 | 7 | 2 | 2 | 30 | 4 | 2 | | |
| | | | | | | | | | | |

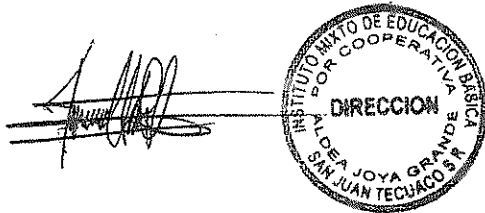
| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CU) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Ismael Gómez y Gómez | 1953 60397 06 07 | | 12 | Q. 3,448.00 |
| 2 | Rita Elena Gómez y Gómez | 2931 85081 06 07 | | 12 | Q. 1,730.00 |
| 3 | Irma Yolanda Morales Sarceño | 1859 73922 06 08 | | 12 | Q. 500.00 |
| 4 | Rosa Gómez García | 1871 16733 06 07 | | 12 | Q. 810.00 |
| 5 | María Verónica Gómez y Gómez | 1940 16889 06 07 | | 12 | Q. 1,636.80 |
| 6 | Banner González y González | 1929 80033 06 10 | | 12 | Q. 1,361.60 |
| 7 | Georgina Gómez y Gómez | 1829 94279 06 07 | | 12 | Q. 1,427.20 |
| 8 | Rubi Magaly Gómez Gómez | 1916 63581 06 07 | | 12 | Q. 1,196.80 |
| 9 | Heydy Lyly Gómez Interiano | 1740 36663 06 07 | | 12 | Q. 1,185.60 |
| 10 | Liliam Carolina Hernández Cano | 1863 80739 06 07 | | 12 | Q. 878.40 |
| 11 | Elmer Yovany Gómez y Gómez | 2361 25370 06 07 | | 12 | Q. 1,054.40 |
| 12 | Rudy Hernandez García | 2459 35584 0607 | | 12 | Q. 483.20 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago correspondiente al Bono 14 del año 2018 | Q. 7,856.00 | |
| 2 | Pago correspondiente al mes de julio del año 2018 | Q. 7,856.00 | |
| 3 | Total. | Q. 15,712.00 | Q. 1,057.10 |
| 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.



ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: _____ DIDEDUC, Santa Rosa

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

Informe correspondiente al mes de: _____ julio

Fecha de actualización: _____ 01 de agosto 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 | Resultado evaluado |
|-----|---|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------|
| 1 | Subvención a Institutos por Cooperativa | | 0607 0016 45 | Instituto Mixto de Educ. | 6833927-5 | 55-2016 | 21-2018 | 91,293.00 | 63,905.10 | 70% | 62,848 | 98% | 01/08/2018 | |
| 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.




| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Taxisco | 20 | 103 | 5 | 2 | 15 | 73 | 2 | 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 | Guevara Rivera Selvin Minray | 2378-25279-2207 | Q. 3,200.00 | 11 meses | Q. 3,200.00 |
| 2 | Monterroso de López Guadalupe | 2447-87220-0611 | Q. 2,615.00 | 10 meses | Q. 2,615.00 |
| 3 | Morataya González Yaneli Elibeth | 1871-32011-0608 | Q. 1,080.00 | 10 meses | Q. 1,080.00 |
| 4 | Bonilla Rodríguez Maxia Esmeralda | 1868-70299-0609 | Q. 1,140.00 | 10 meses | Q. 1,140.00 |
| 5 | Leal de la Cruz Cesar Eduardo | 1967-93343-0609 | Q. 780.00 | 10 meses | Q. 960.00 |
| 6 | Martínez Morales Brenda Yanet | 1922-86811-0609 | Q. 2,615.00 | 11 meses | Q. 2,615.00 |
| 7 | Rubio Girón Febe Bernadette | 1644-01811-0101 | Q. 1,140.00 | 10 meses | Q. 1,140.00 |
| 8 | Centeno Najarro Luis Fernando | 2453-08725-0609 | Q. 1,200.00 | 10 meses | Q. 1,200.00 |
| 9 | Díaz Chanquin Yany Fabiola | 1700-56678-0609 | Q. 900.00 | 10 meses | Q. 900.00 |
| 10 | de la Cruz Hurtado Alba Luz | 1861-80756-0609 | Q. 1,380.00 | 10 meses | Q. 1,200.00 |
| 11 | Morales García José Daniel | 2043-59473-0609 | Q. 960.00 | 10 meses | Q. 960.00 |
| 12 | Benito Gómez Erick Dagoberto | 1831-28400-0611 | Q. 300.00 | 10 meses | Q. 300.00 |
| 13 | López García Marlin Yesenia | 2362-25316-0611 | Q. 1,500.00 | 10 meses | Q. 1,500.00 |
| 14 | Martínez Díaz Ronal Alberto | 3457-30232-0609 | Q. 2,700.00 | 10 meses | Q. 2,700.00 |
| 15 | Rubio Girón Smile Josafat | 1843-91962-0101 | Q. 1,020.00 | 10 meses | Q. 1,020.00 |
| 16 | López Melgar Lenny Isaac | 1840-14794-0609 | Q. 1,600.00 | 10 meses | Q. 1,600.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago al Personal Docente y Administrativo del mes de Julio 2018 | Q. 24,130.00 | |
| 2 | Pago al Personal Docente y Administrativo BONO 14 del año 2018 | Q. 23,722.00 | |
| 3 | | | |

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

Brenda Yanet
 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.

Selvin Minray
 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 Minray Guevara Rivera


Informe correspondiente al mes de: Julio 2018

Fecha de actualización: 31-jul-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 | 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 | 06-09-1389-46 | Instituto de Diversificado por Cooperativa | 1968552-1 | | No. 51 | Q. 182,586.00 | Q. 127,810.20 | 70% | Q. 127,810.20 | 70% | 31/07/2018 | |
| 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 Minray Guevara Rivera
 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 | |
| | | 54 | 15 | 6 | 2 | 59 | 26 | 4 | 5 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Jorge Antonio Hernández | 1633442720609 | Q. 2,089.00 | 12 | Q. 4,178.00 |
| 2 | Silvia Patricia Najarro de Centeno | 2530239120609 | Q. 1,880.10 | 12 | Q. 3,760.20 |
| 3 | Hugo Rolando Escobar | 2336179570609 | Q. 752.04 | 12 | Q. 1,504.08 |
| 4 | Jesús Magdaleno López Ramírez | 1844697590611 | Q. 835.60 | 12 | Q. 1,671.20 |
| 5 | Mario Luis Vásquez Hernández | 1981333910609 | Q. 1,253.40 | 12 | Q. 2,506.80 |
| 6 | Juan Francisco López Carrillo | 1840147780609 | Q. 835.60 | 12 | Q. 1,671.20 |
| 7 | Amalia Elizabeth García Pérez | 1953956620608 | Q. 835.60 | 12 | Q. 1,671.20 |
| 8 | Karen Nineth Leal Mejía | 2452336440609 | Q. 919.16 | 12 | Q. 1,838.32 |
| 9 | Alejandra María Najarro Velásquez | 1890208570609 | Q. 800.00 | 12 | Q. 1,533.26 |
| 10 | Edgar Yovany López Véliz | 2177119950609 | Q. 1,169.84 | 12 | Q. 2,283.90 |
| 11 | Sergio Rivaldi Martínez Arévalo | 2699765310608 | Q. 752.04 | 12 | Q. 1,504.08 |
| 12 | Tadeo de la Rosa Pérez | 3708084280609 | Q. 501.36 | 12 | Q. 1,002.72 |
| 13 | Noelia López Mejía | 2379484510609 | Q. 752.04 | 12 | Q. 1,504.08 |
| 14 | Dámaris Priscila Díaz Marroquín | 1981630880609 | Q. 1,086.28 | 12 | Q. 2,109.89 |
| 15 | Sabas Leonel Baldiviezo Ramírez | 2324472170609 | Q. 1,000.00 | 12 | Q. 2,000.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de personal docente y administrativo, del Bono 14 y mes de Julio 2018 | Q. 30,738.93 | Q.131,536.40 |
| 2 | RAZON: Las casillas 9, 10 y 14 se les cancelan los meses y días laborados en el Bono 14 | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

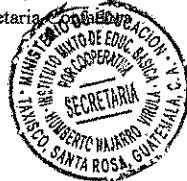
- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
 (2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

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.

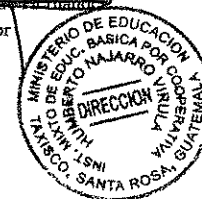
P.C. Silvia Patricia León de Centeno

Secretaria



P.E.M. [Signature]

Director



ANEXO "C" - DEF 3

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: JULIO

Fecha de actualización: 31 de Julio 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 | Q. 127,810.20 | 70% | Q. 127,810.20 | 70% | Julio | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

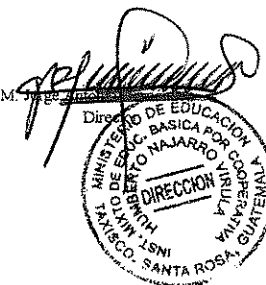
Firmas y Sello.

Firmas y sello

P.C. Silvia Patricia López de Centeno



P.E.M. Jorge Hernández



| 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 | CHIQUIMULLA | | 61 | | | | 56 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| 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 | López Flores, Rubelia Liby | 1645302150608 | Q 32.400,00 | 12 | Q 2.700,00 |
| 2 | Flores Méndez, Emma Johana | 1905 27145 0608 | Q 24.000,00 | 12 | Q 2.000,00 |
| 3 | Galicia Estrada, Darwin Boanerges | 2090 82968 0608 | Q 20.400,00 | 12 | Q 1.700,00 |
| 4 | Estrada Estrada, Jennifer Roolo | 1728 51319 0608 | Q 9.600,00 | 12 | Q 800,00 |
| 5 | Montepeque Carías, Rudy Estuardo | 1944 83568 0608 | Q 12.000,00 | 12 | Q 1.000,00 |
| 6 | Escobar Lemus, Marelyn Alejandryna | 2240 95587 0608 | Q 21.600,00 | 12 | Q 1.800,00 |
| 7 | Martínez Solares, Glenda Elizabeth | 2614 60412 0608 | Q 12.000,00 | 12 | Q 1.000,00 |
| 8 | Santos Barrientos, José Roberto | 2333 92289 0608 | Q 21.600,00 | 12 | Q 1.800,00 |
| 9 | Enriquez Hernández, Gabriela Lucía | 2847 44328 0608 | Q 18.000,00 | 12 | Q 1.500,00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal Técnico-Administrativo y Catedráticos, que imparten su clases a las personas o estudiantes. | Q 14.300,00 | Q 100.100,00 |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 117 estudiantes del ciclo de educación diversificada. | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

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

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

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

Firmas y Sello.



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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

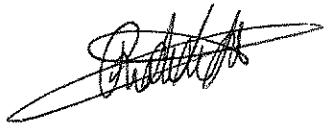
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: RUBELIA LIBY LOPEZ FLORES

Informe correspondiente al mes de: ABRIL JULIO

Fecha de actualización: 28 31 DE JULIO 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 por el ciclo escolar 2018. | 0608-0043-46 | Instituto de Educación Diversificada por Cooperativa, Casas Viejas, Chiquimulilla, Santa Rosa | 6236527-4 | 10386 | 33-2017 | Q. 149.112,0 | Q. 104.378,40 | 70% | Q. 100.100,00 | 96% | 31/07/2018 | |
| 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 | Santa Cruz Naranjo | 65 | 20 | 2 | 0 | 60 | 35 | 3 | 3 | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Ramírez Colindres, Mario René | 1917 92347 0612 | 10,500.00 | 10 | 1,050.00 |
| 2 | Pichillá Sian, Mario Alfredo | 1893 65315 0612 | 14,020.00 | 10 | 1,402.00 |
| 3 | González, Daniel Eduardo | 1766 01228 0612 | 11,200.00 | 10 | 1,120.00 |
| 4 | Quevedo Ortiz, Ana Luisa | 1755 54366 0612 | 7,700.00 | 10 | 770.00 |
| 5 | Orellana Franco, Fior de María | 1915 76980 0201 | 10,070.00 | 10 | 1,007.00 |
| 6 | Sian Ortiz, Elmer Alfonso | 2458 08094 0612 | 11,200.00 | 10 | 1,120.00 |
| 8 | Hernández Mejía, Vita Verónica | 2584 12089 0612 | 7,200.00 | 10 | 720.00 |
| 9 | Hector Antonio García Monterroso | 2376 08138 0612 | 5,400.00 | 10 | 540.00 |
| 10 | Ruano Sian, Dimas Alberto | 1920 80369 0612 | 13,750.00 | 10 | 1,375.00 |
| 11 | Rodríguez Revolorio, Erica Janette | 2638 86093 0612 | 12,600.00 | 10 | 1,260.00 |
| 12 | Walter Alexadner Jiménez Herrarte | 1924 23428 0602 | 7,500.00 | 5 | 1,500.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|-------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Sueldos | 13,604.00 | 68,020.00 |
| 2 | Energía eléctrica | | 775.00 |
| 3 | Gastos generales | 665.60 | 2200.00 |
| 4 | Bono 14 | 11669.00 | 0.00 |

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

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

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 BÁSICO DE COOPERATIVAS', 'DIRECCION', and 'CARRANZA GUATEMALA'. The signature appears to be 'Walter Alexadner Jiménez Herrarte'.

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: _____

Dirección Departamental de Educación / DIDEDUC

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

Walter Alexander Jiménez Herrarte Director

Informe correspondiente al mes de: _____

Julio de 2018

Fecha de actualización: _____

3 de agosto 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 | Suvencción | Subvención | 1002 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 1995793-9 | | 50-2017 | Q165,849.00 | Q99,509.40 | 60% | Q99,509.40 | 60% | 31/05/2018 | Pago de funcionamiento de 5 secciones completas y 1 incompleta |
| 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 BÁSICO DE ENSEÑANZA COOPERATIVA' around the perimeter and 'DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN' in the center.

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 info Laura Estela Juarez de Flores

Informe correspondiente al mes JULIO

Fecha de actualización: 31/07/2018

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|---|--|
| 1. Nombre o razón social | Instituto de Educación Basica por Cooperativa de Enseñanza |
| 2. Código de entidad receptora | 06020072-45 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 2237950-9 |
| 4. Domicilio fiscal | Barrio el Tanque Barberena, Santa Rosa |
| 5. Página de internet y números telefónicos | institutoirac@gmail.com |
| 6. Nombre del representante legal | Laura Estela Juarez de Flores |
| 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 | Ampliar cobertura Educativa a bajo costo |
| 10. Indicadores y resultados | Apoyo a los estudiantes que trabajan por la mañana |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Ministerio de Educación |
| 12. Monto anual en Q. | 182,586.00 |

| 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 | Pagos de Salarios y Servicios | | Q 182,586.00 | Q 127,810.20 | 70% | Q 182,586.00 | Q 80,137.00 | Q 127,810.20 | 70% | Se programo atender 230 alumnos |
| 2 | Atencion alumnos y alumnas | | | | | | | | | |
| 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 de Salarios | | Financiero | | | Q 54,775.80 | Q 18,258.60 | Q 18,258.60 | Q 18,258.60 | Q 18,258.60 | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Atencion de alumnos y alumnas | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | 204 | 205 | 205 | 205 | 207 | 208 | | | | | |
| 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 | Barberena | 60 | 38 | 3 | 1 | 50 | 64 | 2 | 3 | 221 |
| Santa Rosa | Barberena | | | | | | | | | |


| 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 dos meses y bono 14 |
| 1 | Juan Alberto Monzon Garcia | 2227 91160 0602 | Q 9,500.00 | 10meses | Q 2,375.00 |
| 2 | Carlos Manrique Galindo Juárez | 1953522700602 | Q 10,000.00 | 10meses | Q 2,500.00 |
| 3 | Jorge Alberto Moran Juárez | 1948 07754 0602 | Q 12,000.00 | 10meses | Q 2,950.00 |
| 6 | Alex Orlando Morales Samayoa | 2542 66037 0602 | Q 8,000.00 | 10meses | Q 2,000.00 |
| 8 | Lidia Yaneth Fuentes de Arroyo | 2563313240101 | Q 11,200.00 | 10meses | Q 3,100.00 |
| 9 | Marleny Susana Chavez Herrera | 1843616720602 | Q 6,500.00 | 10meses | Q 1,950.00 |
| 11 | Laura Estela Juárez de Flores | 2438279890602 | Q 38,500.00 | 10meses | Q 8,750.00 |
| 12 | Claudia Maribel Castañeda Mejía | 2633 39955 0601 | Q 24,200.00 | 10meses | Q 4,350.00 |
| 13 | Elia Gonzalez | | Q 4,000.00 | 10meses | Q 550.00 |
| 14 | Esperanza Arredonco | | Q 2,500.00 | 5meses | Q 1,065.00 |
| 16 | Telma Lisseth Cárcamo Muñoz | 2536365900602 | Q 10,200.00 | 10meses | Q 2,750.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|-------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Salarios | Q. 32,340.00 | Q 64,724.00 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

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

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

Firmas y Sello.




ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad: Ministerio de Educación

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce Laura Estela Juárez de Flores

Informe correspondiente al mes de JULIO Fecha de actualización: 31/07/2018

| 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 | NIF 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 | 602007245 | Instituto de Educación Básica Por Cooperativa de Erucbanza | 2237950-9 | | | Q 182,586.00 | | 70% | | | | |
| 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 | Mujeres | | | | Hombres | | | | Observaciones |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Barberena | 59 | 11 | 4 | | 59 | 30 | 2 | | Estadística 2018 |
| | | | | | | | | | | |

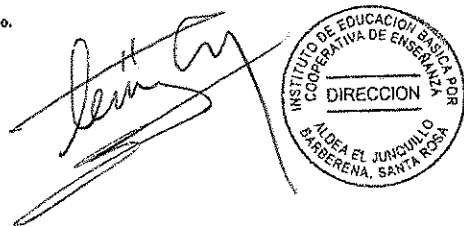
| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Sumalé Avila, Glenda Amabilia | 1582 54546 0602 | Q 14,535.00 | 10 meses | Q 1,370.00 |
| 2 | Cruz Solares, Luz Angelica | 1623 45275 0602 | Q 14,535.00 | 10 meses | Q 1,530.00 |
| 3 | Martínez Cardona, Víctor Alfonso | 2449 59285 2211 | Q 15,295.00 | 10 meses | Q 1,610.00 |
| 4 | Martínez Cardona, Wilmer | 2232 44082 0602 | Q13,015.00 | 10 meses | Q1,370.00 |
| 5 | Mejía Avila, Verónica Eunice | 1946 17009 0602 | Q 15,295.00 | 10 meses | Q1,610.00 |
| 6 | Ramírez Jolon, Flor de María | 3069 95131 0602 | Q12,255.00 | 10 meses | Q 1,290.00 |
| 7 | Santos López, Efrén Benjamín | 2617 03440 0602 | Q6,935.00 | 10 meses | Q730.00 |
| 8 | Guzmán Juárez, Marlon | 2448 56524 0602 | Q23,100.00 | 11 meses | Q2,100.00 |
| 9 | Florián Palacios, Yasmi Sulema | 2453 38292 0601 | Q25,850.00 | 11 meses | Q2,350.00 |
| 10 | Calvillo Herrarte, Marvin Estuardo | 1851 13117 0501 | Q30,250.00 | 11 meses | Q2,750.00 |
| 11 | Santana, Adán | 1890 15063 0612 | Q10,800.00 | 12 meses | Q900.00 |

| 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 | Q9,510.00 | Q95,100.00 |
| 2 | Pago de salarios al personal administrativo | Q7,200.00 | Q79,200.00 |
| 3 | Pago de salarios al personal operativo | Q900.00 | Q10,800.00 |
| 4 | Pago de Energía Eléctrica | Q408.00 | Q799.00 |

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

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 EDUCACION

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: _____ YASMI SULEMA FLORIAN PALACIOS- SECRETARIA CONTADORA

Informe correspondiente al mes de: ____ Julio

Fecha de actualización: __ 02/08/2018

| 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 | 06-02-1757-45 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 3905323-7 | | | | Q54,775.60 | 70% | Q18,258.60 | 30% | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sellos.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the following text: "INSTITUTO DE EDUCACION BASICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA", "DIRECCION", "LOJA EL JUNQUILLO", and "BARBERENA, SANTA ROSA".

ANEXO "C" - DEF 1

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

Base Legal:

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

Responsable de la actualización de la información: SONIA CRUZ LÓPEZ

Informe correspondiente al mes de: JULIO

Fecha de actualización: 31 DE JULIO DEL 2018

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|---|--|
| 1. Nombre o razón social | INSTITUTO MIXTO DE EUDACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA (IMEBCE) |
| 2. Código de entidad receptora | 9757 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 4754582-8 |
| 4. Domicilio fiscal | CANTON LA PLAZA, ALDEA ESTANZUELAS, NUEVA SANTA ROSA, SANTA ROSA |
| 5. Página de internet y números telefónicos | imebceestanzuelas@gmail.com |
| 6. Nombre del representante legal | SONIA CRUZ LÓPEZ |
| 7. Número y fecha del convenio | 57-2017 DEL 05-01-2017 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | PAGO DE DOCENTES Y FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO |
| 10. Indicadores y resultados | BRINDAR A LOS JOVENES UNA EXCELENTE ATENCIÓN EN EDUCACIÓN |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN |
| 12. Monto anual en Q. | 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 | ATENDER A UN TOTAL DE TRES SECCIONES COMPLETAS DE ENERO A OCTUBRE 2017 | PERSONA | 3 SECCIONES | 3 SECCIONES | 70% | 91293 | 9129,30 | 8700,00 | 70% | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|------------|-----------|---------|-------|-------|------|---------|--------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | TRANSFERENCIA A INSTITUCIONES DE ENSEÑANZA | MES | Financiero | | 0 | 0% | | | | | | | | | |
| | | | Físico | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 54775,8 | 9129,3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | ATENDER A TRES SECCIONES COMPLETAS | PERSONA | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 85 | 85 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | NUEVA SANTA ROSA | 25 | 18 | 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 | GLORIA NOELIA SALAZAR ESCOBAR | 1755-64027-0206 | 14560 | 14 MESES | 1040 |
| 2 | JOSÉ CARLOS DONIS NAVARIJO | 2172-14274-0614 | 11200 | 14 MESES | 800 |
| 3 | ROSA MARÍA ALVAREZ Y ALVAREZ | 1813-53571-0614 | 14560 | 14 MESES | 1040 |
| 4 | MARTA JULIA DONIS LÓPEZ | 2387-74716-0614 | 12320 | 14 MESES | 880 |
| 5 | CINDY AMARILIS MÉNDEZ SALAZAR | 2989-80711-0101 | 11200 | 14 MESES | 800 |
| 6 | WENDY YASMIN DEL CID RODRIGUEZ | 2741-19692-0614 | 3360 | 14 MESES | 240 |
| 7 | IRMA PATRICIA NAVARIJO GONZALEZ | 2116-70898-0614 | 14300 | 12 MESES | 1300 |
| 8 | SONIA CRUZ LÓPEZ | 1938-04093-0614 | 31500 | 15 MESES | 2100 |
| 9 | JOSE HERNAN GONZALEZ OSORIO | 1900-98414-0614 | 7000 | 14 MESES | 500 |

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

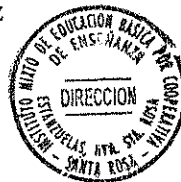
(2) Población Beneficiada. Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

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.

P.C IRMA PATRICIA NAVARIJO GONZÁLEZ

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: Julio

Fecha de actualización:

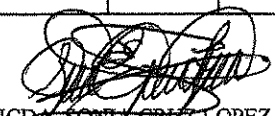
31 de julio del 2018

| 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 | 9129,3 | 70% | 8700 | 70% | 31 DE JULIO DEL 2018 | PAGO DE FUNCIONAMIENTO DE 3 SECCIONES DEL INSTITUTO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.


 P.C IRMA PATRICIA NAVARRO GONZÁLEZ
 SECRETARIA - CONTADORA




 LICDA. SONIA CRUZ LOPEZ
 DIRECTORA



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|--|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | CASILLAS | 4 | 99 | 0 | 0 | 2 | 78 | 0 | 0 | Estudiantes |
| SANTA ROSA | CASILLAS | | 2 | 3 | 1 | | 5 | 2 | | Personal Docente, Administrativo y Técnico. |

| 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 | VERONICA BEATRIZ SANTOS ALVAREZ | 2449-92479-1707 | Q10,200.00 | 10 meses | Q1,020.00 |
| 2 | DARVIN AROLDI PÉREZ MÉNDEZ | 1853-33419-2105 | Q10,200.00 | 10 meses | Q1,020.00 |
| 3 | PABLO DE JESÚS SANTOS ALVAREZ | 1585-24802-1708 | Q15,600.00 | 10 meses | Q1,560.00 |
| 4 | JOSÉ MANUEL CANO PINEDA | 1686-47346-0604 | Q5,400.00 | 10 meses | Q540.00 |
| 5 | FLOR DE MARÍA CARRERA SANTOS | 2164-99291-0605 | Q6,600.00 | 10 meses | Q660.00 |
| 6 | CLELIA SOLEDAD DEL CID RAMÍREZ | 1634-12774-0602 | Q9,600.00 | 10 meses | Q960.00 |
| 7 | VICTORIA ELIZABETH ALVIZURES ORELLANA | 1743-01596-0604 | Q7,200.00 | 10 meses | Q720.00 |
| 8 | LUIS FERNANDO RIVAS CEBALLOS | 2736-70026-0604 | Q13,200.00 | 10 meses | Q1,320.00 |
| 9 | MARCO ANTONIO NÁJERA Y NÁJERA | 1745-26016-2105 | Q12,000.00 | 10 meses | Q1,200.00 |
| 10 | MELVIN ABEL RUÍZ GRIJALVA | 1698-46555-0604 | Q10,800.00 | 10 meses | Q1,080.00 |
| 11 | EDIN OTTONIEL MATÍAS GONZÁLEZ | 1620-71728-0604 | Q4,200.00 | 10 meses | Q420.00 |
| 12 | CARMELA HERRERA QUEVEDO | 2417-23000-0604 | Q23,577.50 | 10 meses | Q2,357.75 |
| 13 | IRMA MARÍA PÉREZ ESTEBAN | 1580-90179-0116 | Q23,577.50 | 10 meses | Q2,357.75 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago a personal docente, administrativo y técnico. | Q15,215.50 | Q106,508.50 |
| 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 Santa Rosa

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: PEM. Irma María Pérez Esteban Directora

Informe correspondiente al mes de: julio

| 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 | 604203946 | Instituto Mixto de Educación Diversificada por Cooperativa | 5375280-5 | | | Q152,155.00 | Q106,508.50 | 70% | Q15,215.50 | 100% | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

