

ANEXO "C" - DEF 1

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

Base Legal:

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

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

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

Responsable de la actualización de la información: CARMEN VIOLETA ICÓ POP DE CHÉN

Informe correspondiente al mes de: AGOSTO

Fecha de Generación: 09/09/2022

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | | | |
|---|--|------------|------------|
| 1. Nombre o razón social | Asociación De Padres De Familia Y Amigos De La Escuelas De Educación Especial Y Centro De Rehabilitacion Integral De Alta Verapaz (Asoedecri A.V.) | | |
| 2. Código de entidad receptora | 10217 | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | 24980080 | | |
| 4. Domicilio fiscal | 6 AVENIDA 11-80 12 12 | | |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | - | - | 77255056 |
| 6. Nombre del representante legal | - | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 01-2022 | 02/06/2022 | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Acuerdo Ministerial 1949-2022 | | 09/06/2022 |
| 9. Monto anual en Q | Q2,000,000.00 | | |
| 10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | MINISTERIO DE EDUCACIÓN - DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Prestar de manera ininterrumpida y sin discriminación alguna, servicios educativos gratuitos del nivel de educación primaria, atención en los talleres de formación laboral y servicios de rehabilitación a 182 personas. | | | |

II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
|-----|---|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|---------------------|----------------|---|
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Atención educativa en el nivel de educación primaria, treinta y dos (32) estudiantes; formación laboral cincuenta (50) estudiantes; atención en Rehabilitación: Fisioterapia atención | Persona | 182 | 0 | 0.00 | 2,000,000.00 | 0.00 | 0.00 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|---|---------|------------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Atención educativa en el nivel de educación primaria, treinta y dos (32) estudiantes; formación laboral cincuenta (50) estudiantes; atención en Rehabilitación: Fisioterapia atención anual, jornada matutina dieciséis (16) pacientes, | Persona | Financiero | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | | | Físico | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 65 | GODOY MORALES, LUISA MARIA | 2533982151601 | 49220.42 | 12 | 3297 |
| 66 | TI LAJ, KRISLY VANESSA | 2758689231601 | 43419.17 | 12 | 2915 |
| 67 | CASTAÑEDA Y CASTAÑEDA, DORA ESTELA | 2447588912011 | 52708.75 | 12 | 3527 |
| 68 | ALVARADO DE LEÓN, AXEL ARMANDO | 1769330501609 | 68406.25 | 12 | 4562 |
| 69 | COY ALVARADO, JOSÉ FRANCISCO | 2187260821601 | 68406.25 | 12 | 4562 |
| 70 | GÓMEZ GONZALEZ, OTTO JOSÉ | 3222758301601 | 59875 | 12 | 4000 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|--|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 71 | CAB QUIM, EGLY ESTEPHANI | 2401943651601 | 51002.5 | 12 | 3415 |
| 72 | MENDOZA ALVARADO, JENNIFER EDITH HEIDY | 2507529641609 | 59875 | 12 | 4000 |
| 73 | MORALES ALVARADO, ANDRELY DE JESÚS | 2253053211611 | 68406.25 | 12 | 4562 |
| 74 | ALVARADO AMPEREZ, JUAN FRANCISCO ALEJANDRO | 2120793441601 | 68406.25 | 12 | 4562 |
| 75 | BOTZOC SOSA, BARBARA STEPHANIE | 2434472211601 | 68406.25 | 12 | 4562 |
| 76 | ICHICH, MARÍA EUGENIA | 2563719621601 | 68406.25 | 12 | 4562 |
| 77 | YOJ BARRIENTOS, ARELY NATZAARA | 2566689221609 | 51002.5 | 12 | 3415 |
| 78 | ARCHILA LEAL, DORA MARIBEL | 1830822571601 | 59875 | 12 | 3851 |
| 79 | CAAL KLARKS, MERLYN ISABEL | 2634248471601 | 59875 | 12 | 3882 |
| 80 | COY CAAL, CARLOS ESTUARDO | 1830828691601 | 57941.25 | 12 | 3872 |
| 81 | MOLLINEDO CACEROS, GLADYS JEANETTE | 2632432301601 | 31058.33 | 12 | 2100 |
| 82 | MEJICANOS COC, LILIAN SULEMA | 1911500611608 | 28460.77 | 11 | 2100 |
| 83 | RAMÍREZ ALVARADO, FLOR DE MARÍA | 1830837331601 | 103289.58 | 12 | 6578 |
| 84 | GONZALEZ CASTILLO, CLAUDIA LISSETTE | 2458104980101 | 85847.92 | 12 | 5528 |
| 85 | CHÉN MÓ, ANGEL STUARDO | 2304178331601 | 75041.67 | 12 | 4984 |
| 86 | CRUZ LÓPEZ, MARÍA CLEMENCIA | 1814862961503 | 68406.25 | 12 | 4562 |
| 87 | RODRÍGUEZ VALDES, EDGAR FRANCISCO | 1914949411601 | 68406.25 | 12 | 4427 |

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|---|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 88 | MACZ RODRIGUEZ ,DULCE MARIA DEL ROSARIO | 2804303101609 | 30545.43 | 11 | 2250 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 87 | IGSS PATRONAL | 9706.23 | 67532.82 |
| 84 | ISR ASALARIADO | 884.56 | 6191.92 |
| 111 | ALIMENTO PARA PERSONAS | 24253 | 24253 |
| 106 | VIÁTICOS | 872.5 | 4430.3 |
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 96082.94 | 805060.89 |
| 85 | ENERGÍA ELÉCTRICA | 1351 | 8588 |
| 88 | TELEFONÍA | 530 | 3710 |

- (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.

