

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: MARZO

Fecha de Generación: 11/05/2023

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	-		
5. Página de internet y Números telefónicos	https://asoedecriav.mystrikingly.com	7725 5056	-
6. Nombre del representante legal	-		
7. Número y fecha del convenio	4-2023	24/04/2023	
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 1357-2023		28/04/2023
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		

- Prestar de manera ininterrumpida y sin discriminación alguna, para la atención a los servicios de los Programas de: Talleres de Formación Laboral y Rehabilitación Integral a la población con discapacidad.

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	Prestar de manera ininterrumpida y sin discriminación alguna, para la atención a los servicios de los Programas de: Talleres de Formación Laboral y Rehabilitación Integral a la	Persona	330	330	100.00	2,000,000.00	0.00	0.00	En la proyección se esperaba atender en Clínicas, Talleres Laborales y Área Educativa alumnos y personas para Rehabilitación una cantidad de 54, pero se supero la Meta, atendiendo a 321 pacientes

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	Prestar de manera ininterrumpida y sin discriminación alguna, para la atención a los servicios de los Programas de: Talleres de Formación Laboral y Rehabilitación Integral a la población con discapacidad.	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0
			Físico	162	114	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

Departamento	Municipio	Número de personas por rango de edad								Observaciones
		Mujeres				Hombres				
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	
ALTA VERAPAZ	COBAN	64	37	18	30	90	48	20	14	En la proyección se esperaba atender en Clínicas, Talleres Laborales y Área Educativa alumnos y personas para Rehabilitación una

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
90	CAB QUIM ,EGLY ESTEPHANI	2401943651601	48616.67	12	0
91	TI LAJ ,KRISLY VANESSA	2758689231601	48616.67	12	0
92	CASTAÑEDA Y CASTAÑEDA ,DORA ESTELA	2447588912011	56666.67	12	0
93	ALVARADO DE LEÓN ,AXEL ARMANDO	1769330501609	56666.67	12	0
94	COY ALVARADO ,JOSÉ FRANCISCO	2187260821601	56666.67	12	0

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
95	GÓMEZ GONZALEZ ,OTTO JOSÉ	3222758301601	56666.67	12	0
96	GODOY MORALES ,LUISA MARÍA	2533982151601	56666.67	12	0
97	MENDOZA ALVARADO ,JENNIFER EDITH	2507529641609	60691.67	12	0
98	TZIB BAC ,SERGIO CARLOS	2092637091610	60691.67	12	0
99	BOTZOC SOSA ,BARBARA STEPHANIE	2434472211601	60691.67	12	0
100	MORALES LÓPEZ ,VIVIAN MARIA	2085908701610	60691.67	12	0
101	ICHICH ,MARIA EUGENIA	2563719621601	56666.67	12	0
102	LÓPEZ PINEDA ,BEATRIZ ADRIANA	3237053241601	56666.67	12	0
103	RODAS RAYO ,BRENDA MARISOL	2278226091609	60691.67	12	0
104	YOJ BARRIENTOS ,ARELY NATZAARA	2566689221609	60691.67	12	0
105	COY CAAL ,CARLOS ESTUARDO	1830828691601	51635.42	12	0
106	MOLLINEDO CACEROS ,GLADIS JEANETTE	2632432301601	45482.27	12	0
107	MEJICANOS COC ,LILIAN SULEMA	1911500611608	45482.27	12	0
108	RAMÍREZ ALVARADO ,FLOR DE MARÍA	1830837331601	112122.72	12	0
109	GONZALEZ CASTILLO ,CLAUDIA LISSETTE	2458104980101	86183.33	12	0
110	CHEN MO ,ANGEL STUARDO	2304178331601	71586	12	0
111	RODRIGUEZ VALDES ,EDGAR FRANCISCO	1914949411601	65253.33	12	0

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
112	CRUZ LÓPEZ, MARÍA CLEMENCIA	1814862961503	65253.33	12	0
113	GONZALEZ GRUEST, CLAUDIA IZABEL	2553253631601	65253.33	12	0
114	GONZALEZ GARCÍA, ROSALBA ELIZABETH	2302351660101	49287.5	12	0

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

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

- (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.

