

| IV. POBLACION BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Numero 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 | | 80 | | | | 150 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| 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 | Zea García, Erwin Federico | 1871 33352 0101 | Q. 59,000.00 | 11 meses | Q. 4,000.00 |
| 2 | Grijalva Cardona, Edwin Geovanni | 2607 54064 2201 | Q. 56,750.00 | 11 meses | Q. 3,850.00 |
| 3 | Castañeda Barrera, Gloria Lizbeth | 2461 03477 0602 | Q. 29,000.00 | 11 meses | Q. 2,000.00 |
| 4 | Avila y Avila, Marvín Antonio | 2043 40632 0602 | Q. 12,475.00 | 11 meses | Q. 915.00 |
| 5 | Calderón Castillo, Alberto de Jesús | 2441 77120 0601 | Q. 14,480.00 | 7 meses | Q. 1,650.00 |
| 6 | De paz Rodríguez, Ciber Yobani | 2318 09034 0602 | Q. 22,450.00 | 11 meses | Q. 1,580.00 |
| 7 | Marroquín, Juan Carlos | 2441 22768 0114 | Q. 13,000.00 | 11 meses | Q. 950.00 |
| 8 | Marroquín Valenzuela De la Rosa, María José | 2439 97477 0602 | Q. 13,000.00 | 11 meses | Q. 950.00 |
| 9 | Medrano Reyes, Nora Celeste | 2316 28366 0101 | Q. 5,772.00 | 5 meses | Q. 1,265.00 |
| 10 | Mulul Escobar, Evelyn Mariela | 2562 06465 0602 | Q. 15,100.00 | 11 meses | Q. 1,090.00 |
| 11 | Orellana Morales, Sonia Eunice | 2543 71116 0602 | Q. 15,100.00 | 11 meses | Q. 1,090.00 |
| 12 | Pineda García Ericka Dennisse | 2235 44108 0613 | Q. 21,400.00 | 11 meses | Q. 1,510.00 |
| 13 | Pineda Polanco, José Luis | 1591 77480 0114 | Q. 22,975.00 | 11 meses | Q. 1,615.00 |
| 14 | Pineda Polanco, Mynor Manuel | 1762 50743 0602 | Q. 38,572.73 | 11 meses | Q. 2,670.00 |
| 15 | Puac García, Diego Fernando | 2257 51828 0602 | Q. 21,400.00 | 11 meses | Q. 1,510.00 |
| 16 | Samayoa Carrillo, Ervin Adolfo | 1582 38354 0601 | Q. 14,750.00 | 11 meses | Q. 1,300.00 |
| 17 | Santos Mejía, Ana Cristina | 2656 31017 0612 | Q. 14,968.575 | 11 meses | Q. 1,125.00 |
| 18 | Velásquez Monterroso, Vilma Verónica | 1627 15358 0601 | Q. 10,375.00 | 11 meses | Q. 775.00 |
| 19 | Grijalva Cardona, Lesbia Ruth | 1754 70790 2201 | Q. 11,750.00 | 11 meses | Q. 850.00 |
| 20 | Mejía de León, Olga Marina | 2673 13934 0506 | Q. 17,000.00 | 11 meses | Q. 1,200.00 |
| 21 | Morales Cerrano, Jorge Antonio | 2512 23906 0602 | Q. 5,000.00 | 4 meses | Q. 1,000.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | CANCELACIÓN DE SUELDOS. | Q. 8,825.00 | Q. 220,625.00 |
| 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.




ANEXO "C" - DEF 2

REGISTRO DE PERSONAS INDIVIDUALES

Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa.

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Erwin Federico Zea Garcia, Director Técnico Administrativo.

Informe correspondiente al mes de: Octubre 2017.

Fecha de actualización: 9 de noviembre 2017.

| 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 | Zea García, Erwin Federico | 19/10/1958 | 59 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 59,000.00 | Q. 41,875.00 | 70.98% | | |
| 2 | Estatal | Grijalva Cardona, Edwin Geovanni | 31/10/1977 | 40 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 56,750.00 | Q. 40,300.00 | 71.01% | | |
| 3 | Estatal | Castañeda Barrera, Gloria Lizbeth | 24/11/1989 | 27 | X | | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 29,000.00 | Q. 20,875.00 | 71.98% | | |
| 4 | Estatal | Avila y Avila, Marvin Antonio | 21/01/1991 | 26 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 12,475.00 | Q. 9,482.50 | 76.01% | | |
| 5 | Estatal | Calderón Castillo, Alberto de Jesús | 07/06/1994 | 23 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 14,480.00 | Q. 10,133.00 | 69.98% | | |
| 6 | Estatal | De paz Rodríguez, Ciber Yobani | 10/11/1987 | 29 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 22,450.00 | Q. 16,465.00 | 73.34% | | |
| 7 | Estatal | Marroquín, Juan Carlos | 25/09/1960 | 57 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 13,000.00 | Q. 9,850.00 | 75.77% | | |
| 8 | Estatal | Marroquín Valenzuela De la Rosa, María José | 11/05/1994 | 23 | X | | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 13,000.00 | Q. 9,850.00 | 75.77% | | |
| 9 | Estatal | Medrano Reyes, Nora Celeste | 11/06/1993 | 24 | X | | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 7,024.00 | Q. 4,557.00 | 64.88% | | |
| 10 | Estatal | Mulul Escobar, Evelyn Mariela | 04/07/1985 | 32 | X | | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 15,100.00 | Q. 11,320.00 | 74.97% | | |
| 11 | Estatal | Orellana Morales, Sonia Eunice | 21/08/1987 | 30 | X | | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 15,100.00 | Q. 11,320.00 | 74.97% | | |
| 12 | Estatal | Pineda García Ericka Dennisse | 15/03/1993 | 24 | X | | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 21,400.00 | Q. 15,730.00 | 73.51% | | |
| 13 | Estatal | Pineda Polanco, José Luis | 05/01/1988 | 29 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 22,975.00 | Q. 16,832.50 | 73.26% | | |
| 14 | Estatal | Pineda Polanco, Mynor Manuel | 23/08/1989 | 28 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 38,573.00 | Q. 27,531.00 | 71.37% | | |
| 15 | Estatal | Puac García, Diego Fernando | 26/05/1990 | 27 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 21,400.00 | Q. 15,730.00 | 73.51% | | |
| 16 | Estatal | Samayoa Carrillo, Ervin Adolfo | 16/02/1988 | 29 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 14,750.00 | Q. 11,705.00 | 79.36% | | |
| 17 | Estatal | Santos Mejía, Ana Cristina | 18/07/1985 | 32 | X | | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 14,969.00 | Q. 11,213.50 | 74.91% | | |
| 18 | Estatal | Velásquez Monterroso, Vilma Verónica | 20/02/1986 | 31 | X | | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 10,375.00 | Q. 8,012.50 | 77.23% | | |
| 19 | Estatal | Grijalva Cardona, Lesbia Ruth | 04/06/1973 | 44 | X | | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 11,750.00 | Q. 8,800.00 | 74.89% | | |
| 20 | Estatal | Mejía de León, Olga Marina | 02/09/1952 | 65 | X | | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 17,000.00 | Q. 12,475.00 | 73.38% | | |
| 21 | Estatal | Morales Cerrano, Jorge Antonio | 14/09/1951 | 66 | | X | Ladina | Santa Rosa | Barberena | 2110A | Q. 5,000.00 | Q. 2,000.00 | 40% | | |

Firmas y Sello.

INSTITUTO MIXTO DIVERSIFICADO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA DIRECCION TECNOLÓGICO DE SURORIENTE BARBERENA, SANTA ROSA

ANEXO "C" - DEF 3

CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: Dirección Departamental de Educación de Santa Rosa.

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Erwin Federico Zea Garcia, Director Técnico Administrativo.

Informe correspondiente al mes de: Octubre 2017.

Fecha de actualización: 9 de Noviembre 2017.

| 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 | Estatal | 10386 | Instituto Mixto Diversificado por Cooperativa de Enseñanza, "Tecnológico de Suroriente". | 5990099-7 | 2110A | 006-2016 | Q. 220,625.00 | Q. 220,625.00 | 100% | Q. 220,625.00 | 100% | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

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

Base Legal

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

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

Artículo 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: Lic. Avilcar Efrén Pérez Maldonado

Informe correspondiente al mes de: OCTUBRE Fecha de actualización: 31 de Octubre de 2017.

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|---|--|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza |
| 2. Código de entidad receptora | 9755 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 4538516-5 |
| 4. Domicilio fiscal | Aldea Amberes, Santa Rosa de Lima, Santa Rosa |
| 5. Página de internet y números telefónicos | imebamberes@gmail.com, 32008732, 30932868 |
| 6. Nombre del representante legal. | Lic. Avilcar Efrén Pérez Maldonado |
| 7. Número y fecha del convenio | 08-2017 05/01/2017 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | Partida No. 2006-8306-1300-000-04-431-06-11000 |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Facilitar su evaluación y mejorar su gestión y administración. |
| 10. Indicadores y resultados | Gestión y administración del subsidio. |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Ministerio de Educación |
| 12. Monto anual en Q. | Q. 149,112.00 |

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) | | | | |
| | | | Programado a Anual | Ejecutado o Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Transferencias a instituciones de enseñanza. | Año | 10 | 9 | 90% | Q. 149,112.00 | Q. 134,200.80 | Q. 145,374.75 | 90% | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|------------------|------------|-----------|---|---------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Pago a personal Administrativo, docente y de Servicio | 10meses | Financiero | Q.12,800.00 | Q 14,800.00 | Q 14,800.00 | Q 14,800.00 | Q 14,800.00 | Q 14,562.50 | Q 14,600.00 | Q 12,625.00 |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
|--------------|--------------------|--------------------------------------|-------|--------|----------|---------|-------|--------|----------|--|
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31 -45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31 -45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Santa Rosa de Lima | 66 | 11 | | | 53 | 12 | | | Estudiantes |
| Santa Rosa | Santa Rosa de Lima | | 4 | 4 | 1 | | | | | Personal docente, administrativo y de servicio |
| | | | | | | | | | | |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 1 | Rosa Angélica Meda Ávila | 2399950740603 | Q 6,500 | 10 | Q 1,150 |
| 2 | Pablo Ed David González Rodríguez | 1933569450101 | Q 20,000 | 10 | Q 2,000 |
| 3 | Avilcar Efrén Pérez Maldonado | 1661750050101 | Q 23,800 | 10 | Q 2,100 |
| 4 | Alba Marina Dávila Grijalva | 2156453830617 | Q 20,000 | 10 | Q 2,000 |
| 5 | Yudi Magali Monterroso Retana | 1743171230603 | Q 20,000 | 10 | Q 2,000 |
| 6 | Jonathan Fernando García Monterroso | 1998006850603 | Q 3,125 | 10 | Q 1,250 |
| 7 | Melisa Judith Urbina Roldan | 2688381860603 | Q 4,000 | 10 | Q 1,600 |
| 8 | Madelin Roversi Montenegro Real | 2384420550116 | Q 20,000 | 10 | Q 2,000 |
| 9. | Maribel Agustín Galicia | 1813568560613 | Q 7,000 | 10 | Q 700 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|--|---------------------------|---------------------------|
| 1. | Planilla No. 19 Pago a personal Docente, Administrativo y de Servicio, Correspondiente al mes de Octubre | | Q 14,787.50 |
| 2. | Compra de Útiles y Enseres de Oficina según factura serie A No. 5019 | | Q 71.00 |
| 3 | Compra de Recibos 306-C1 | | Q. 33.00 |
| 4. | | | |
| 1 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

- (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.


 Lic. Avilcar Efrén Pérez Maldonado
 Director



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante: INSTITUTO MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA, ALDEA AMBERES, SANTA ROSA DE LIMA

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Lic. Avilear Efrén Pérez Maldonado. Director Administrativo.

Informe correspondiente al mes de: Octubre

Fecha de actualización: 31 de Octubre de 2017

| 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 | NTT 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 | 0603197245 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 4538516-5 | | 08-2017 | Q. 149,112.00 | Q. 134,200.80 | 90% | Q. 145,374.75 | 90% | 31/10/2017 | POSITIVA |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Lic. Avilear Efrén Pérez Maldonado
Director Administrativo



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|-----------------------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Santa María Ixhuatán | 55 | 6 | | | 35 | 7 | | | Solo estudiantes |
| | | | 3 | 2 | 2 | | 1 | 2 | | Solo personal del Instituto |

| 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 | Reyna Bustamante, Arminda de Jesús | 1661 61438 0610 | Q. 12,675.00 | 11 meses | Q. 845.00 |
| 2 | Santos Alfaro, Miriam Karina | 2554 76620 0610 | Q. 17,925.00 | 11 meses | Q. 1,195.00 |
| 3 | Blanco Navas, Jilder Alexander | 2371 32397 0610 | Q. 9,150.00 | 11 meses | Q. 610.00 |
| 4 | Avila Salazar, Astrid Jennifer Celeste | 2400 79795 0610 | Q. 4,275.00 | 11 meses | Q. 285.00 |
| 5 | Divas Reyna, Lester Ivan | 2453 14466 0610 | Q. 13,125.00 | 11 meses | Q. 875.00 |
| 6 | García y García, Dina Marahena | 2290 72976 0610 | Q. 10,875.00 | 11 meses | Q. 725.00 |
| 7 | Divas Divas, Jefferson Rómulo Rodrigo | 1911 21878 0610 | Q. 3,750.00 | 11 meses | Q. 250.00 |
| 8 | Escobar Rojas, María Antolina | 1965 11542 0610 | Q. 7,050.00 | 11 meses | Q. 470.00 |
| 9 | González y González, Yeselin Marleny | 2117 38522 0610 | Q. 16,500.00 | 11 meses | Q. 1,100.00 |
| 10 | León Blanco, Henry Geovany | 1708 04798 0610 | Q. 19,500.00 | 11 meses | Q. 1,300.00 |
| 11 | | | | | |

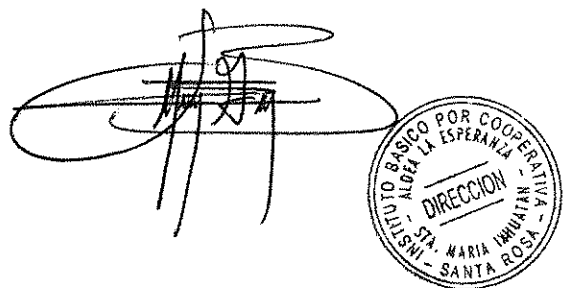
| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago del salario del mes de septiembre al personal docente | Q. 4,785.00 | |
| 2 | Pago del salario del mes de septiembre al personal administrativo y de servicio | Q. 2,870.00 | Q. 84,205.00 |
| 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: Henry Geovany León Blanco Director

Informe correspondiente al mes de: octubre

Fecha de actualización: 31/10/2017

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | subsidio de 3 secciones | 06101999-45 | IMEB Por Cooperativa | 5373421-1 | | 46-2017 | Q. 91,293.00 | 10 meses | 100% | Q. 84,205.00 | 92% | 31/10/2017 | satisfactorio |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.


Henry Geovany León Blanco
DIRECTOR



| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | CHIQUMULILLA | 28 | 9 | | | 44 | 15 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | JUARES SOLARES, ENIO ISMAEL | 1762590150608 | Q 24,000.00 | 10 | Q 2,000.00 | |
| 2 | MORALES, ALFREDO | 1991252010611 | Q 3,600.00 | 10 | Q 300.00 | |
| 3 | GONZALEZ MORALES, JOSE DOMINGO | 2452013000608 | Q 21,600.00 | 10 | Q 1,800.00 | |
| 4 | MELGAR VALENZUELA, ANA ODETTE | 1686634140608 | Q 18,480.00 | 10 | Q 1,540.00 | |
| 5 | JUAREZ SOLARES, ALBIN LEONILES | 1936937210608 | Q 20,160.00 | 10 | Q 1,680.00 | |
| 6 | DAVILA CEBALLOS, TERESA DE JESUS | 2347504560608 | Q 16,800.00 | 10 | Q 1,400.00 | |
| 7 | MELGAR HERNÁNDEZ, FELIX | 1585486710608 | Q 14,280.00 | 10 | Q 1,190.00 | |
| 8 | SOLARES SANTOS, GUSTAVO ADOLFO | 2348520890608 | Q 15,960.00 | 10 | Q 1,330.00 | |
| 9 | SOLARES VALENZUELA, DORA ISABEL | 1910663540608 | Q 16,800.00 | 10 | Q 1,400.00 | |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal Técnico-Administrativo y Catedráticos, que imparten su clases a las personas o estudiantes. | Q 91,293.00 | Q 91,293.00 |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 97 estudiant 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.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'DIRECCION DE EDUCACION BASICA POR CUIP DE LA MUNICIPALIDAD DE CHIQUMULILLA, S. P. B. GUATEMALA' around the perimeter and 'DIRECCION' in the center.

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: Octubre

Fecha de actualización: 03 de noviembre de 2017

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONÓMICA | Subvención para el ciclo escolar 2017. | 06-08-0354-45 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza, Aldea San Miguel Aroche, Chiquimulilla, Santa Rosa. | 2017029-7 | 14-2015 | 29-2017 | Q 91,293.00 | Q 91,293.00 | 100% | Q 91,293.00 | 100% | 03/11/2017 | Según los resultados de evaluación, se a logrado un 99% 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.

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. 101-87, 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:

ARMANDO ORANTES NAVAS

Informe correspondiente al mes de:

OCTUBRE

Fecha de actualización:

31-10-2017

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

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

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|--|
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución | | | Avance Financiero de la Ejecución | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Transferencia a Instituciones de enseñanza | Año | 10 | | 10% | 91,293.00 | 91,293.00 | Q97,951.00 | 100% | |
| 2 | | | | | | | | | | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|------------|-----------|---------|-------|-------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Transferencia a Instituciones de Enseñanza | Año | Financiero | 0 | 0 | 0 | 0 | Q.45,846.50 | Q.9,129.30 | Q.9,129.30 | Q.9,129.30 | Q.9,129.30 | Q.9,129.30 | Q.0.00 | Q.0.00 |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | CASILLAS | 35 | 8 | 1 | 0 | 24 | 3 | 1 | 0 | |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 1 | WENDY AMABILIA OSORIO | 1676621630604 | 8,400.00 | 10 meses | 840.00 |
| 2 | DORA MARLENY HERNANDEZ QUEVEDO | 1954558000604 | 10,400.00 | 10 meses | 1,040.00 |
| 3 | JUANA LORENA QUEVEDO MUÑOZ | 2448364930604 | 10,000.00 | 10 meses | 1,000.00 |
| 4 | GREISI NOHEMI MUÑOZ CHAVEZ | 2524749370604 | 9,600.00 | 10 meses | 960.00 |
| 5 | MARITZA ESMERALDA QUINTEROS QUEVEDO | 2085169720604 | 9,600.00 | 10 meses | 960.00 |
| 6 | ELSA NOHEMI MUÑOZ HERNANDEZ | 1952778800604 | 16,000.00 | 10 meses | 1,600.00 |
| 7 | ARMANDO ORANTES NAVAS | 2444362820604 | 21,000.00 | 10 meses | 2,100.00 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|--|---------------------------|---------------------------|
| 1 | Pago a personal docente y administrativo | Q.8,500.00 | Q.93,500.00 |
| 2 | Gastos Varios | Q. 902.00 | Q.4451.00 |
| 3 | Otros Gastos | ----- | ----- |
| 4 | Total | Q.9,402.00 | Q97,951.00 |

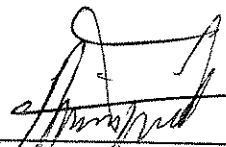
(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.

(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.

NOTA: SE PAGO
LAS
PRSETACIONES
LABORALES
DE
COLEGIATURA
DE ALUMNOS

Firmas y Sello.

F. 
Lic. ARMANDO ORANTES NAVAS
DIRECTOR



CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCION

NOMBRE DE LA ENTIDAD OTORGANTE DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION SANTA ROSA

RESPONSABLE: ARMANDO ORANTES NAVAS

INFORME CORRESPONDIENTE AL MES: OCTUBRE FECHA DE ACTUALIZACION: 31 DE OCTUBRE DE 2017

| N O. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del Subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Numero de disposición legal | Numero de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto traslado acumulado en el ejercicio | %de monto acumulado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultado de la evaluación realizada |
|------|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|---------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| 1 | Subsidio | Servicios Educativos | 1024 | Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza Aldea San Juan Tapalapa Casillas | 4232 5404 | ----- | 11-2017 | Q.91,293.00 | 91,293.00 | 10% | Q97,951.00 | 100% | 31-10-2017 | ----- |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |




 F. _____
 Lic. ARMANDO ORANTES NAVAS
 DIRECTOR

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Barberena | 70 | 43 | 3 | | 55 | 55 | 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 | Selvyn Antonio Velix Parada | 1920366530602 | Q41,250.00 | 11 Meses | Q3,000.00 |
| 2 | Jason Humberto Figueroa González | 28044774810602 | Q27,250.00 | 11 Meses | Q2,000.00 |
| 3 | Carmen Emilia Hernández Quevedo | 1919916270612 | Q16,050.00 | 11 Meses | Q1,200.00 |
| 4 | Brenda Yadira Mulul Escobar | 1681868610806 | Q14,850.00 | 10 Meses | Q1,200.00 |
| 5 | Ulysses Reynaldo Ramírez Roldán | 2150816840101 | Q14,850.00 | 10 Meses | Q1,200.00 |
| 6 | Evelyn Magali Herrarte Sánchez | 2218877330602 | Q14,850.00 | 10 Meses | Q1,200.00 |
| 7 | María Virginia Morales Ramírez | 1657662710601 | Q14,850.00 | 10 Meses | Q1,200.00 |
| 8 | Delmy Roberina Mulul Escobar | 2558370970602 | Q14,850.00 | 10 Meses | Q1,200.00 |
| 9 | Sandra Lares Morales | 2728779050602 | Q14,850.00 | 10 Meses | Q1,200.00 |
| 10 | Erick Estuardo Alvizures Martínez | 2664397990606 | Q14,850.00 | 10 Meses | Q1,200.00 |
| 11 | Magdiel Estuardo Aquino Sánchez | 2178109340601 | Q14,850.00 | 10 Meses | Q1,200.00 |
| 12 | Luis Alfredo Florian Valenzuela | 232753790101 | Q14,850.00 | 10 Meses | Q1,200.00 |
| 13 | Merlyn Amanda Hernandez Tista | 1895727440601 | Q9,050.00 | 11 Meses | Q700.00 |
| 14 | Jose Antonio Reyes Rosales | 1734406062101 | Q10,500.00 | 12 Meses | Q750.00 |
| 15 | | | | | |


| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Planilla del Mes de Octubre | Q18,450.00 | |
| 2 | Colocación de piso 2.do Nivel | Q10,000 | Q213,950.00 |
| 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.

F. 
 P.C. Jason Humberto Figueroa González
 Secretario Contador



F. 
 PEM. Selvyn Antonio Velix Parada
 Director



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: Selvyn Antonio Velix Parada

Informe correspondiente al mes de: Octubre

Fecha de actualización: 03 de Noviembre de 2017

| 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 | NTT 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 | 8 Secciones Completas | | Instituto de Educación Básica por Cooperativa de Enseñanza | 1991238-2 | | No.4 | Q243,448.00 | Q243,448.00 | 100% | | | 31/10/2017 | Buena |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

F.  
 P.C. Jason Humberto Figueroa
 Secretario Contador

F.  
 PEM Selvyn Antonio Velix Parada
 Director

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | CHIQUMULILLA | 70 | 24 | | | 52 | 49 | | | |

| 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 | Palencia Barrientos, Jorge | 1844 06714 0608 | Q 30,000.00 | 12 | Q 2,500.00 |
| 2 | Herrera García, Carlos Alfredo | 2108 44760 0608 | Q 30,000.00 | 12 | Q 2,500.00 |
| 3 | Ciciliano Estrada, Ever Nemeo | 1898 42237 2215 | Q 18,720.00 | 12 | Q 1,560.00 |
| 4 | González Suriano, Antony Cristian | 1936 33094 0608 | Q 17,472.00 | 12 | Q 1,456.00 |
| 5 | Godoy Galeano, Yesica Marisol | 2162 89513 2215 | Q 16,848.00 | 12 | Q 1,404.00 |
| 6 | Hernández García, Jairon Eugenio | 1871 41851 0608 | Q 19,968.00 | 12 | Q 1,664.00 |
| 7 | Estrada Estrada, Jenifer Rocío | 1728 51319 0608 | Q 11,232.00 | 12 | Q 936.00 |
| 8 | García y García, Dina Amanda | 2796 75402 0608 | Q 11,232.00 | 12 | Q 936.00 |
| 9 | López Flores, Rubelia Liby | 1645 30215 0608 | Q 16,872.00 | 12 | Q 1,406.00 |
| | Toledo Martínez, Fredy Orlando | 2358 74914 0608 | Q 18,720.00 | 12 | Q 1,560.00 |
| | Guerrero Cortez, Ana Gabriela | 2084 10775 0608 | Q 16,848.00 | 12 | Q 1,404.00 |
| 10 | Quintanilla Cristales, Mayra | 1901 02837 0608 | Q 12,000.00 | 12 | Q 1,000.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Personal Técnico-Administrativo y Catedráticos, que imparten su clases a las personas o estudiantes. | Q 18,258.60 | Q 182,586.00 |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 197 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.



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: JORGE PALENCIA BARRIENTOS

Informe correspondiente al mes de: OCTUBRE Fecha de actualización: 30 DE OCTUBRE DE 2017

| 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 ECONOMICA | Subvención para el ciclo escolar 2017. | 992 | Instituto de Educación Básica por Cooperativa, Casas Viejas, Chiquimulilla, Santa Rosa. | 1970737-1 | | 24-2017 | Q 182,586.00 | Q 182,586.00 | 100% | Q 182,586.00 | 100% | 30/10/2017 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.




| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| SANTA ROSA | CHIQUIMULILLA | 10 | 370 | 2 | 14 | 1 | 263 | 2 | 12 | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes | |
| 1 | García Hernández, Liliana | 172770841460608 | Q 34,800.00 | 12 | Q 2,900.00 | |
| 2 | Pérez González, Mayra Emicelda | 2335584620611 | Q 26,400.00 | 12 | Q 2,200.00 | |
| 3 | Alvarez Calderón, Reina Magali | 1629905530507 | Q 25,200.00 | 12 | Q 2,100.00 | |
| 4 | García González, Nancy Fabiola | 1956477500608 | Q 21,600.00 | 12 | Q 1,800.00 | |
| 5 | Vásquez Solares, Mirna Raquel | 1845089430608 | Q 30,600.00 | 12 | Q 2,550.00 | |
| 6 | Argueta Hernández, Rocío | 1823364410101 | Q 29,400.00 | 12 | Q 2,450.00 | |
| 7 | Cetino Ibarra, Sara Nineth | 2232751310609 | Q 24,360.00 | 12 | Q 2,030.00 | |
| 8 | Colindres Hernández, María Ester | 1732515360608 | Q 22,680.00 | 12 | Q 1,890.00 | |
| 9 | de la Cruz Véliz, Luis Fernando | 2334706890608 | Q 26,880.00 | 12 | Q 2,240.00 | |
| 10 | Salazar Morales, Raisa Alexandra | 2085295780608 | Q 27,720.00 | 12 | Q 2,310.00 | |
| 11 | Escobar García, Rony | 1802776850608 | Q 28,560.00 | 12 | Q 2,380.00 | |
| 12 | García Hernández, Marta Nineth | 16344003420608 | Q 16,800.00 | 12 | Q 1,400.00 | |
| 13 | Godoy Morales, Gladys Noemí | 1959194080101 | Q 33,600.00 | 12 | Q 2,800.00 | |
| 14 | González González, Carlos Roberto | 1670306990608 | Q 3,360.00 | 12 | Q 280.00 | |
| 15 | Guerra Martínez, Margarita | 2484654812009 | Q 30,240.00 | 12 | Q 2,520.00 | |
| 16 | Muñoz Barrientos, Luis Eduardo | 2452757030608 | Q 23,520.00 | 12 | Q 1,960.00 | |
| 17 | López Sanchez, Jorge Artenio | 1762589220608 | Q 26,880.00 | 12 | Q 2,240.00 | |
| 18 | López Morales, Eglá Colombina | 1610081000608 | Q 27,720.00 | 12 | Q 2,310.00 | |
| 19 | López Vásquez, Angela | 1664709990609 | Q 28,560.00 | 12 | Q 2,380.00 | |
| 20 | Martínez Aroche, Vanessa Emperatriz | 2325015990101 | Q 31,080.00 | 12 | Q 2,590.00 | |
| 21 | Morales García, José Alirio | 1966388280608 | Q 25,200.00 | 12 | Q 2,100.00 | |
| 22 | Ortiz Rosales, Everardo | 2576804890608 | Q 31,080.00 | 12 | Q 2,590.00 | |
| 23 | Rodríguez Villagran, Brenda Marisol | 2376768501805 | Q 29,400.00 | 12 | Q 2,450.00 | |
| 24 | Rodríguez Cristales, Miguel Angel | 2415538570608 | Q 27,720.00 | 12 | Q 2,310.00 | |
| 25 | Ortiz Cuellar, Jorge Mario | 1837140080608 | Q 5,040.00 | 12 | Q 420.00 | |
| 26 | Valle Saravia, Oscar Emilio | 2484655030101 | Q 27,720.00 | 12 | Q 2,310.00 | |
| 27 | Orozco Aguirre, Victor Hugo | 1963224640608 | Q 16,344.00 | 12 | Q 1,362.00 | |
| 28 | López Catalán, Cipriano | 1985982060611 | Q 16,344.00 | 12 | Q 1,362.00 | |
| 29 | Hernández, José Alfredo | 2236423630608 | Q 16,344.00 | 12 | Q 1,362.00 | |
| 30 | Gustavo Valenzuela López | 2417451010608 | Q 12,600.00 | 12 | Q 1,050.00 | |

| 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 424,816.80 | Q 424,816.80 |
| 2 | Brindar servicio educativo a un total de 600 estudiantes de diferentes carreras del ciclo de educación diversificada. | | |

- (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 DIVERSIFICADO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA S.R.L. CHIQUIMULILLA, S.R.L.' and 'DIRECCION' in the center.

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: LILIANA GARCÍA HERNÁNDEZ DE SALAZAR

Informe correspondiente al mes de: OCTUBRE Fecha de actualización: 02 DE NOVIEMBRE DE 2017.

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---|
| 1 | SUBVENCIÓN ECONÓMICA | Subvención para el ciclo escolar 2017. | 1015 | Instituto de Educación Diversificada por Cooperativa de Enseñanza, Chiquimulilla, Santa Rosa. | 3490958-3 | 1210 | 32-2017 | Q 591,883.00 | Q 424,816.80 | 90% | Q 424,816.80 | 90% | 31/10/2017 | Según los resultados de evaluación se ha logrado 90% la enseñanza aprendizaje de los estudiantes para su desarrollo legal |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'INSTITUTO DIVERSIFICADO POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA, CHIQUIMULLA, S.A.' around the perimeter and 'DIRECCION' in the center.

| 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 Rosa de Lima | 65 | 4 | 4 | 2 | 83 | 14 | 3 | 4 | Hacen un total de 169 |
| | | | | | | | | | | 165 Alumnos y 14 Maestros |
| | | | | | | | | | | entre las edades de 12 a 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 | Silvia Melina Samayoa Dávila | 1844-83840-0614 | Q9,600.00 | 10 | Q0,960.00 |
| 2 | Cesar Enrique Yanes González | 1973-83130-0603 | Q16,000.00 | 10 | Q1,600.00 |
| 3 | Deysi Marisolina Monroy Cazún | 2276-61095-0603 | Q8,000.00 | 10 | Q0,800.00 |
| 4 | Emilce Floridalma Hernández Pineda | 1956-18599-0603 | Q6,400.00 | 10 | Q0,640.00 |
| 5 | Carmelo Hernández Álvarez | 1927-73062-0603 | Q10,400.00 | 10 | Q1,040.00 |
| 6 | Enma Florinda Dávila Dávila | 1901-00257-0603 | Q9,600.00 | 10 | Q0,960.00 |
| 7 | Juan José Álvarez Álvarez | 1991-36211-0101 | Q9,600.00 | 10 | Q0,960.00 |
| 8 | Irma Aracely Álvarez Barahona | 1856-49319-0502 | Q9,600.00 | 10 | Q0,960.00 |
| 9 | Luis Elfego Espinoza Bautista | 2451-06847-0611 | Q4,800.00 | 10 | Q0,480.00 |
| 10 | Ada Sulema Villalobos Arroyo | 1955-91313-0603 | Q4,800.00 | 10 | Q0,480.00 |
| 11 | Rudy Estuardo Torres Rodríguez | 2069-43687-0614 | Q7,200.00 | 10 | Q0,720.00 |
| 12 | Hermelindo de Jesús Aguilar Montufar | 1956-29655-0603 | Q16,000.00 | 10 | Q1,600.00 |
| 13 | Pelsar Adolfo Donis Alvarez | 1895-15597-0603 | Q24,000.00 | 10 | Q2,400.00 |
| 14 | Noé Remberto Pineda Quiñonez | 1982-13603-0603 | Q18,000.00 | 10 | Q1,800.00 |
| | | | | Total | Q15,400.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago de Salarios Al Personal Docente y Administrativo. | Q15,400.00 | Q184,586.00 |
| 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 otorgante: Dirección Departamental de Educación, Santa Rosa Mineduc



Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Lic. Pelsar Adolfo Donis Alvarez

Informe correspondiente al mes de: oct-17

Fecha de actualización: 07/11/2017

| 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 | 991 | Instituto Mixto de Educación | 1970099-7 | Arto. No.32 | | | | | | | | |
| 2 | | | | Básica Por Coop.de enseñanza | | Decreto No. | | | | | | | | |
| 3 | | | | Sta Rosa de Lima, santa rosa | | 101-97 Ley | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | Orgánica del | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | Presupuesto. | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.

ANEXO "C" - DEF 1

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

Base Legal:

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

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

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

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

Responsable de la actualización de la información: Juan Ixchop Ixcoy

Informe correspondiente al mes de: Octubre de 2017

Fecha de actualización: 31 de octubre de 2017

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

| | |
|--|--|
| 1. Nombre o razón social | Instituto Básico Por Cooperativa |
| 2. Código de entidad receptora | 0610-1708-45 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 34508295 |
| 4. Domicilio fiscal | ALDEA EL CUJE, SANTA MARÍA IXHAUTÁN, SANTA ROSA |
| 5. Página de internet y números telefónicos | donjuanixchop@yahoo.com 42755171 /58942672 |
| 6. Nombre del representante legal | Juan Ixchop Ixcoy |
| 7. Número y fecha del convenio | 45-2017 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | 05/01 2017 |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Garantizar el buen funcionamiento del Instituto Básica por Cooperativa |
| 10. Indicadores y resultados | Obtener los recursos para atender el 100 % de los alumnos y alumnas inscritos. |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Ministerio de Educación |
| 12. Monto anual en Q. | Q104,985.00 |

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 | | | | | Q104,985.00 | Q104,985.00 | 104,985.00 | 100% | Se cancelo el salario del personal docente y administrativo, correspondiente al mes de octubre 2017, pendiente media sección |
| 2 | Atención a alumnos y alumnas | | 130 | 100% | 100% | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

IV. POBLACION BENEFICIADA (2)

| Departamento | Municipio | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | Observaciones |
|--------------|----------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|--|
| | | Mujeres | | | | Hombres | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | |
| Santa Rosa | Santa María Ixhuatán | 18 | | | 1 | 26 | 40 | | | incluye solo alumnos y alumnas |
| Santa Rosa | Santa María Ixhuatán | | 2 | 2 | 1 | | 3 | 1 | 1 | Incluye docentes y personal administrativo |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 1 | Juan Ixchop Ixcoy | 2488 42560 0805 | Q18,000.00 | 10 meses | Q1,800.00 |
| 2 | Elmer Estuardo Corado Ruano | 2252 43741 1708 | Q1,000.00 | 10 meses | Q1,000.00 |
| 3 | Krisly Patricia Monterroso Zepeda | 3093 89658 0610 | Q8,137.00 | 10 meses | Q813.70 |
| 4 | Henderson Juan Fernando Ixchop Corado | 2460 97825 0610 | Q12400.00 | 10 meses | Q1240.00 |
| 5 | María Crsitina Castellanos Botello | 1763 27363 0610 | Q12,400.00 | 10 meses | Q1240.00 |
| 6 | Edilberto Santos Centeno | 2333 04673 0610 | Q13,600.00 | 10 meses | Q1,360.00 |
| 7 | José Eduardo Morales | 2784 18848 0610 | Q12,800.00 | 10 meses | Q1,280.00 |
| 8 | Dalma Odilma Quevedo García | 3094 94680 0610 | Q6,000.00 | 10 meses | Q600.00 |
| 9 | Alma Elizabeth Corado Castellanos | 1920 76523 0610 | Q8,400.00 | 10 meses | Q840.00 |
| 10 | Elizabeth Santos Medrano | 1952 372500610 | Q3,250.00 | 10 meses | Q325.00 |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---|---------------------------|---------------------------|
| 1 | Se cancelaron los salarios del personal docente y administrativo correspondiente al mes de octubre 2017 | Q10,498.70 | Q10,498.70 |
| 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

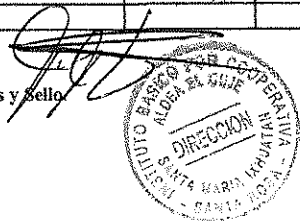
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Juan Ixchop Ixcoy, Director

Informe correspondiente al mes de: __ Octubre

Fecha de actualización: 31 de octubre de 2017

| 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 | | Instituto Básico por Cooperativa | 34508295 | | 45-2017 | Q104,985.00 | Q104,985.00 | 100% | Q104,985.00 | 100% | 31/10/2017 | Satisfactorio |
| 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 |
| Santa Rosa | Santa María Ixhualtán | 55 | 6 | | | 35 | 7 | | Solo estudiantes |
| | | | 3 | 2 | 2 | | 1 | 2 | Solo personal del Instituto |

| 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 | Reyna Bustamante, Arminda de Jesús | 1661 61438 0610 | Q. 12,675.00 | 11 meses | Q. 845.00 |
| 2 | Santos Alfaro, Miriam Karina | 2554 76620 0610 | Q. 17,925.00 | 11 meses | Q. 1,195.00 |
| 3 | Blanco Navas, Jilder Alexander | 2371 32397 0610 | Q. 9,150.00 | 11 meses | Q. 610.00 |
| 4 | Avila Salazar, Astrid Jennifer Celeste | 2400 79795 0610 | Q. 4,275.00 | 11 meses | Q. 285.00 |
| 5 | Divas Reyna, Lester Ivan | 2453 14466 0610 | Q. 13,125.00 | 11 meses | Q. 875.00 |
| 6 | García y García, Dina Marahena | 2290 72976 0610 | Q. 10,875.00 | 11 meses | Q. 725.00 |
| 7 | Divas Divas, Jefferson Rómulo Rodrigo | 1911 21878 0610 | Q. 3,750.00 | 11 meses | Q. 250.00 |
| 8 | Escobar Rojas, María Antolina | 1965 11542 0610 | Q. 7,050.00 | 11 meses | Q. 470.00 |
| 9 | González y González, Yeselin Marleny | 2117 38522 0610 | Q. 16,500.00 | 11 meses | Q. 1,100.00 |
| 10 | León Blanco, Henry Geovany | 1708 04798 0610 | Q. 19,500.00 | 11 meses | Q. 1,300.00 |
| 11 | | | | | |

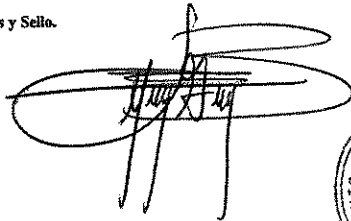
| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago del salario del mes de septiembre al personal docente | Q. 4,785.00 | |
| 2 | Pago del salario del mes de septiembre al personal administrativo y de servicio | Q. 2,870.00 | Q. 84,205.00 |
| 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

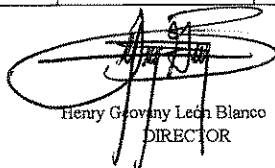
Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce: Henry Geovany León Blanco Director

Informe correspondiente al mes de: octubre

Fecha de actualización: 31/10/2017

| No. | Tipo de aporte (subsidio o subvención) | Denominación del subsidio o subvención | Código de la entidad | Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias | NIT de la entidad | Número de disposición legal | Número de convenio | Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio | Monto trasladado acumulado en el ejercicio | % del monto trasladado | Monto ejecutado por la entidad | % ejecutado sobre lo trasladado | Fecha de última evaluación | Resultados de la evaluación realizada |
|-----|--|--|----------------------|---|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|--|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Subsidio | subsidio de 3 secciones | 06101999-45 | IMEB Por Cooperativa | 5373421-1 | | 46-2017 | Q. 91,293.00 | 10 meses | 100% | Q. 84,205.00 | 92% | 31/10/2017 | satisfactorio |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |

Firmas y Sello.


Henry Geovany León Blanco
DIRECTOR

