

## 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: Mirna Montenegro

Informe correspondiente al mes de: MAYO

Fecha de Generación: 10/06/2024

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

1. Nombre o razón social	Instancia Coordinadora De Acciones Políticas Por La Salud Y El Desarrollo De Las Mujeres Ong		
2. Código de entidad receptora	42850		
3. Número de identificación tributaria (NIT)	61894613		
4. Domicilio fiscal	6 AVENIDA BOULEVARD REFORMA 1-36 10EDIFICIO VALSARI		
5. Página de internet y Números telefónicos	-	-	23623572
6. Nombre del representante legal	LUZ MARIA ELIZABETH LEMUS TOLEDO		
7. Número y fecha del convenio	15-2024	21/02/2024	
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 77-2024		28/02/2024
9. Monto anual en Q	Q1,000,000.00		
10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social		

Prestará los servicios de salud y asistencia social especializados, para contribuir a mejorar la calidad de vida de la población guatemalteca en cuatro departamentos del país Alta Verapaz, Baja Verapaz, Huehuetenango y Guatemala.

## 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	Apoyo integral de calidad a niñas/os, adolescentes y mujeres víctimas de violencia sexual y/o embarazadas.	Servicios	340	103	30.29	450,350.00	177,566.31	39.43	
2	Apoyo en casa materna de Salamá, Baja Verapaz.	Servicios	620	220	35.48	305,950.00	121,230.15	39.62	
3	Provisión de misoprostol en el posparto domiciliar.	Servicios	1000	380	38.00	243,700.00	100,315.45	41.16	

## 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	Apoyo integral de calidad a niñas/os, adolescentes y mujeres víctimas de violencia sexual y/o embarazadas.	Servicios	Financiero	32,970.45	34,322.04	36,086.50	36,609.35	37,577.97	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	12	13	21	23	34	0	0	0	0	0	0	0
2	Apoyo en casa materna de Salamá, Baja Verapaz.	Servicios	Financiero	22,273.83	25,026.83	25,399.83	24,272.83	24,256.83	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	43	43	43	48	43	0	0	0	0	0	0	0
3	Provisión de misoprostol en el posparto domiciliar.	Servicios	Financiero	20,531.17	20,268.67	19,681.17	19,667.77	20,166.67	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	70	70	70	70	100	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	SAN PEDRO CARCHA	13	25	5	0	0	0	0	0	null
ALTA VERAPAZ	SAN JUAN CHAMELCO	2	0	0	0	0	0	0	0	null
BAJA VERAPAZ	SALAMA	0	36	7	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	BARILLAS	0	28	11	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SANTA EULALIA	1	24	7	0	0	0	0	0	null

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	
HUEHUETENANGO	SAN JUAN IXCOY	0	6	1	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	HUEHUETENANGO	2	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SAN SEBASTIAN COATAN	3	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	TODOS SANTOS CUCHUMATAN	2	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	LA DEMOCRACIA	1	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SOLOMA	3	0	0	0	0	0	0	0	null

### 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
54	MENDOZA GALINDO ,AURA MARINA	2210578111301	78000	12	6500
55	CHOLOTÍO GONZÁLEZ ,GLORIA INÉS	1637235590701	96000	12	8000
56	MALDONADO DE LEÓN ,ANA VICTORIA	2409204490806	180000	12	15000
57	COJULUN GUERRA ,MARIA FERNANDA	2334548230101	60000	12	5000
58	PABLO ,ODILIA	2681904611504	78000	12	6500
59	CABRERA MONTENEGRO ,MARLON JAVIER	3444950510101	39600	12	3300
60	CHOCOOJ CU ,MARÍA CARMELINA	2608018011601	78000	12	6500
61	BASILIO ANDRÉS ,DAVID PEDRO	3202520781317	63000	12	5250
62	CHOC SAM ,JORGE ELIAS	2123976561601	63000	12	5250
63	PASCUAL ANDRÉS ,JUAN CARLOS	3626306661326	63000	12	5250

## VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
5	CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EXTERNOS DE MÉDICO, ABOGADO, Y ENFERMERA.	885	2115
8	IMPRESIÓN, ENCUADERNACIÓN Y REPRODUCCIÓN	678	2381.5
4	PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACEÚTICOS	1097.22	3393.75
12	SERVICIO DE TELEFÓNICO E INTERNET	699	3495
29	MOVILIZACIÓN	3260	17081.06
15	ÚTILES Y SUMINISTROS DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS	108	1432.85
14	ÚTILES Y SUMINISTROS DE OFICINA	782.7	1521.7
30	MANTENIMIENTO Y SERVICIOS DE CASA MATERNA	638.5	2638.5
31	RECONOCIMIENTO DE GASTOS	50	2889.91
0	PERSONAL CONTRATADO	66550	332750
10	TEXTILES Y VESTUARIO	178	815.05
11	ARRENDAMIENTO DE EDIFICIOS Y LOCALES	2500	10500
7	ALIMENTOS PARA PERSONAS	4325.05	16817.84
13	SERVICIOS DE ENVÍOS Y CORRESPONDENCIA FÍSICA	250	1279.75

- (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:

*Montenegro*

