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.

Responsable de la actualización de la información:

3. Número de identificación tributaria (NIT)

9. Monto anual en Q

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		Mirna Montenegro Rangel	
Informe correspondiente al mes de: OCTUBRE		Fecha de Generación: 07/11/2024	
	I. DATOS GE	NERALES 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	

61894613

Q1,000,000.00

4. Domicilio fiscal	6 AVENIDA BOULEVARD REFORMA 1-36 10EDIFICIO VALSARI						
5. Página de internet y Números teléfonicos	_						

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

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 quatemalteca en cuatro departamentos del país Alta Verapaz, Baja Verapaz, Huehuetenango y Guatemala.

	II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL									
			Avance	Avance Físico de la Ejecución			inanciero de la l	Ejecución		
No.	Metas	Unidad de		Cantidad		Mo	nto (en Quetzal	Observaciones		
NO.	Wetas	Medida (1)	Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	(Justificación de variaciones)	
1	Apoyo integral de calidad a niñas/os, adolescentes y mujeres víctimas de violencia sexual y/o embarazadas.	Servicios	340	282	82.94	450,350.00	365,384.10	81.13		
2	Apoyo en casa materna de Salamá, Baja Verapaz.	Servicios	620	487	78.55	305,950.00	247,932.65	81.04		
3	Provisión de misoprostol en el posparto domiciliar.	Servicios	1000	840	84.00	243,700.00	200,815.40	82.40		
	·	III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL								

No	Maria	Avance	Ejecución												
No. Metas	Medida (1)	Avance	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Мауо	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
1	Apoyo integral de calidad a niñas/os, adolescentes y		Financiero	32,970.45	34,322.04	36,086.50	36,609.35	37,577.97	37,752.27	33,815.80	38,532.50	38,256.87	39,460.35	0	0
'	1 mujeres víctimas de violencia sexual y/o embarazadas.	Servicios	Físico	12	13	21	23	34	34	34	37	37	37	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	23,495.58	28,914.33	24,427.43	24,262.83	25,602.33	0	0
2		Servicios	Físico	43	43	43	48	43	43	43	48	48	85	0	0
Provisión de misoprostol en el posparto domiciliar.		Financiero	20,531.17	20,268.67	19,681.17	19,667.77	20,166.67	20,382.57	19,881.67	19,515.42	20,538.92	20,181.37	0	0	
3	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Servicios	Físico	70	70	70	70	100	100	100	100	80	80	0	0

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

		Número de personas por rango de edad								
Departamento	Municipio	Mujeres				Hombres				
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	Observaciones
ALTA VERAPAZ	SAN PEDRO CARCHA	11	19	4	0	0	0	0	0	null
ALTA VERAPAZ	COBAN	10	0	0	0	0	0	0	0	null
ALTA VERAPAZ	TUCURU	0	3	1	0	0	0	0	0	null
ALTA VERAPAZ	FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS	0	3	1	0	0	0	0	0	null
BAJA VERAPAZ	SALAMA	2	63	18	2	0	0	0	0	null

		Número de personas por rango de edad								
Departamento	Municipio	Mujeres					Hom	bres	Observaciones	
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	Observaciones
HUEHUETENANGO	BARILLAS	0	22	4	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SAN JUAN IXCOY	0	6	2	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SANTA EULALIA	0	8	1	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SOLOMA	0	6	2	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	LA DEMOCRACIA	3	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SAN MIGUEL ACATAN	3	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SANTA BARBARA	3	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	TECTITAN	1	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	CHIANTLA	0	4	0	0	0	0	0	0	null

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Idenfiticación (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

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Idenfiticación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
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
8	IMPRESIÓN, ENCUADERNACIÓN Y REPRODUCCIÓN	750	5051.5
14	ÚTILES Y SUMINISTROS DE OFICINA	1500	3988.9
4	PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACEÚTICOS	271	9758.54
0	PERSONAL CONTRATADO	66550	665500
7	ALIMENTOS PARA PERSONAS	3872.55	35977.04
29	MOVILIZACIÓN	7160	40841.06
11	ARRENDAMIENTO DE EDIFICIOS Y LOCALES	2100	21000
13	SERVICIOS DE ENVÍOS Y CORRESPONDENCIA FÍSICA	303	3554.25
31	RECONOCIMIENTO DE GASTOS	300	5543.01
12	SERVICIO DE TELEFÓNICO E INTERNET	699	5592
30	MANTENIMIENTO Y SERVICIOS DE CASA MATERNA	711.5	6000
5	CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EXTERNOS DE MÉDICO, ABOGADO, Y ENFERMERA.	934	5576.2

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
10	TEXTILES Y VESTUARIO	39	3275.95
15	ÚTILES Y SUMINISTROS DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS	54	2473.7

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

Firmas y Sello.

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.