

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: MIGUEL CANTORAL

Informe correspondiente al mes de: JULIO

Fecha de Generación: 10/10/2022

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

1. Nombre o razón social	Asociacion Gloria Por Cenizas		
2. Código de entidad receptora	10329		
3. Número de identificación tributaria (NIT)	57560439		
4. Domicilio fiscal	10 AVENIDA 7-75 0 0		
5. Página de internet y Números telefónicos	-	49195374	41508811
6. Nombre del representante legal	-		
7. Número y fecha del convenio	40-2022	21/04/2022	
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 139-2022		28/04/2022
9. Monto anual en Q	Q5,000,000.00		
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 brindando protección, capacitación y empoderamiento a mujeres, mujeres adolescentes, niños y niñas menores de 12 años víctimas de la delincuencia, maltrato físico, psicológico, sexual
- violencia intrafamiliar, huérfanos y huérfanos y/o en situación de abandono que sean referidos preferentemente por la red de servicios de salud del MSPAS, así como de instituciones públicas de seguridad y justicia.
- violencia intrafamiliar, huérfanos y huérfanos y/o en situación de abandono que sean referidos preferentemente por la red de servicios de salud del MSPAS, así como de instituciones públicas de seguridad y justicia.

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	Salud integral	Servicios	4000	1600	40.00	800,000.00	391,148.50	48.89							
2	Talleres de Capacitación y Fortalecimiento	Servicios	80	24	30.00	800,000.00	371,950.00	46.49							
3	Servicio Integral en el albergue temporal para mujeres sobrevivientes de violencia	Servicios	2000	800	40.00	3,400,000.00	1,186,204.28	34.89							
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	Salud integral	Servicios	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	292,261.67	98,886.83	0	0	0	0	0
			Físico	150	150	200	200	300	300	300	0	0	0	0	0
2	Talleres de Capacitación y Fortalecimiento	Servicios	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	309,466.67	62,483.33	0	0	0	0	0
			Físico	1	1	2	5	5	5	5	0	0	0	0	0
3	Servicio Integral en el albergue temporal para mujeres sobrevivientes de violencia	Servicios	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	855,178.11	331,026.17	0	0	0	0	0
			Físico	75	75	100	100	150	150	150	0	0	0	0	0
IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)															
Departamento		Municipio		Número de personas por rango de edad											
				Mujeres				Hombres				Observaciones			
0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más								
PETEN		FLORES		25	29	56	33	26	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				

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
1	FLORIAN SURA ,BRISA DHYANA	3361986391701	90000	12	7500
2	LAZARO GALLARDO ,LUIA FERNANDA	2992285760101	42000	12	3500
3	NAJARRO POLANCO ,BLANCA DILIA	1845199502201	78000	12	6500
6	LAPARRA YAQUE ,SARY ALEXY	1951679881701	72000	12	6000
8	OSCAL PADILLA ,FRANCISCO ALEXANDER	3252268221703	42000	12	3500
10	CANTORAL SEBASTIÁN ,MIGUEL FERNANDO	2071144920101	150000	12	25000
11	RIVERA RAMIREZ ,JOEL	2640921630506	42000	12	3500
12	GODOY AVALOS ,OLIVER JEANFRANCO	3426217502202	42000	12	3500
13	ORTEGA ORELLANA ,EDGAR ESTUARDO	1808116491703	84000	12	7000
14	ORELLANA ,INGRID LISSETH	1608561751703	48000	12	4000
7	TRUJILLO CASTELLANOS ,CELESTE ARGENTINA	2261993710101	78000	12	6500
16	SEBASTIAN CUC ,CATALINA	2191346180411	42000	12	3500
17	BAH MÓ ,DALIA LISETH	2597983471709	48000	12	4000
19	IZAGUIRRE GONZALEZ ,REINA ESPERANZA	1837543601709	60000	12	5000
20	GREGORIO FELIPE ,DINORA ESPERANZA	1975579371709	42000	12	3500
21	AGUIRRE ALDANA ,ENMA AIDEE	2618896051708	72000	12	6000
22	GUTIERREZ OLIVA ,GUISELA ELMERALDA	2268231561701	84000	12	7000

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Idenfiticación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
25	DE LEON CASTRO ,SELENY AMAVILIA	3254169901703	48000	12	4000
26	PORTILLO MANZANERO ,NERIA ROCIO ELIZABETH	1679493301703	54000	12	4500
18	RODRIGUEZ CHOCOJ ,DALIA SULEMA	3306644251712	54000	12	4500
23	LOPEZ CAAL ,GERSON ESAU	2158881111709	42000	12	3500
27	ZETINA BETANCOURT ,EDGAR RENE	2345853581701	180000	12	15000
28	MIRANDA VELASQUEZ ,HENRY EGBERTO	2436460701201	96000	12	8000
29	VILLATORO CASTILLO DE MENDOZA ,ROXANA ROCIO	2089090011306	24500	7	3500
30	BAÑOS BETANCOURT ,KATHERYN EMILENY	2978102271709	45500	7	6500
32	AGUILAR ESQUIVEL ,ALBA MIRIAM	2518717701708	66500	7	9500

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
0	PERSONAL CONTRATADO	164500	924500
7	HIGIENE PERSONAL	40000	120000
1	ARRENDAMIENTO DE EDIFICIOS	40000	120000
5	AGUA POTABLE	445	1901.1
6	SERVICIO DE COPIA E IMPRESIÓN	7200	21600

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
2	ENERGÍA ELÉCTRICA	1221.34	2316.68
8	PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACÉUTICOS	80000	240000
9	ALIMENTOS PARA PERSONAS	159030	518985

- (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.