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: MIRELIA ROSIBEL ESQUITE HERNANDEZ

Informe correspondiente al mes de: FEBRERO

Fecha de Generación: 15/04/2025

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	COLONIA MORALES 2		
5. Página de internet y Números teléfonicos	www.gloriaxcenizas.com	49195374	41508811
6. Nombre del representante legal	MIRELIA ROSIBEL ESQUITE HERNANDEZ		
7. Número y fecha del convenio	29-2025	07/03/2025	
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 69-2025	10/03/2025	
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 en atención medica integral a mujeres y niños sobrevivientes de violencia y adultos mayores que estén en estado de orfandad y/o indigencia, que sean referidos por el MSPAS.

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	Atención a mujeres, niñas y niños en albergue temporal o ambulatorio victimas de violencia intrafamiliar, en el municipio de Flores, Petén.	Servicios	6480	1080	16.67	939,300.00	0.00	0.00	NO HAY AVANCE FINANCIERO PORQUE NO HUBO APORTE ECONOMICO
2	Terapias y talleres psicoeducativos para el fortalecimiento de mujeres victimas de la violencia intrafamiliar, en el municipio de Flore, Peten.	Servicios	43200	7200	16.67	324,000.00	0.00	0.00	NO HAY AVANCE FINANCIERO PORQUE NO HUBO APORTE ECONOMICO
3	Atención integral para el adulto mayor con problemas mentales y con síndrome del nido vacío de forma interna en el Asilo de Ancianos "Mesón Buen Samaritano" en el municipio de	Servicios	73000	12400	16.99	1,651,150.00	0.00	0.00	NO HAY AVANCE FINANCIERO PORQUE NO HUBO APORTE ECONOMICO
4	Atención integral para el adulto mayor con problemas mentales y con síndrome del nido vacío de forma interna en ele Asilo de Ancianos "Gloria por Cenizas" en el municipio de Dolores	Servicios	43800	7440	16.99	923,000.04	0.00	0.00	NO HAY AVANCE FINANCIERO PORQUE NO HUBO APORTE ECONOMICO
5	Atención integral para el adulto mayor con problemas mentales y con síndrome del nido vacío de forma interna en el Asilo de Ancianos "Mesón Buen Samaritano" en el municipio de San	Servicios	51100	8680	16.99	1,162,549.96	0.00	0.00	NO HAY AVANCE FINANCIERO PORQUE NO HUBO APORTE ECONOMICO

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	Atención a mujeres, niñas y niños en albergue temporal o ambulatorio victimas de violencia intrafamiliar, en el municipio de Flores, Petén.	Servicios	Financiero	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	540	540	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Terapias y talleres psicoeducativos para el fortalecimiento de mujeres victimas de la violencia intrafamiliar, en el municipio de Flore, Peten.	Servicios	Financiero	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	3600	3600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Atención integral para el adulto mayor con problemas mentales y con síndrome del nido vacío de forma interna en el Asilo de Ancianos "Mesón Buen Samaritano" en el municipio de Monjas, Jalapa.	Servicios	Financiero	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	6200	6200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Atención integral para el adulto mayor con problemas mentales y con síndrome del nido vacío de forma interna en ele Asilo de Ancianos "Gloria por Cenizas" en el municipio de Dolores Petén.	Servicios	Financiero	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	3720	3720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Atención integral para el adulto mayor con problemas mentales y con síndrome del nido vacío de forma interna en el Asilo de Ancianos "Mesón Buen Samaritano" en el municipio de San Juan Comalapa, Chimaltenango.	Servicios	Financiero	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	4340	4340	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	
PETEN	FLORES	5	32	61	72	4	0	0	75	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
234	FLORES RODRIGUEZ ,GLADIS ELIZABETH	2378325691701	144000	12	0
235	DE LA CRUZ LEAL ,EDGAR AMAURY	2282941181601	120000	12	0
236	MIRANDA VELASQUEZ ,HERNY EGBERTO	2436460701201	102000	12	0
237	ASIG ICH ,CESARIO	2911232871705	48000	12	0
238	LAPARRA YAQUE ,SARY ALEXI	1951679881701	60000	12	0
239	REINOSO GUERRA ,JESSELYN MISHEL	2781611971703	84000	12	0
240	MORALES SANCHEZ ,MAYBELI	2671139001701	60000	12	0
241	MENDEZ RAMIREZ ,ARON VINICIO	2995230470101	60000	12	0
242	ZETINA SEGURA ,SULMY SOFIA	1906584951703	60000	12	0
243	CANTORAL SEBASTIAN ,DIEGO ALEJANDRO	3873264560101	72000	12	0
244	FLORES MENDOZA ,JENNIFER BEATRIZ	2614970731701	34200	12	0
245	OCHAETA JUAREZ ,YULISSA LUZ MARINA	3251291181703	34200	12	0
246	BARRIOS ,LUIS HUMBERTO	3873263910101	34200	12	0

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Idenfiticación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
247	CAAL ,GERIXON MARCOS ANTONIO	3250621531703	31350	11	0
248	CORADO BARRERA ,GILMA ARACELY	1865339422201	84000	12	0
249	LOPEZ CORADO ,JORGE DANILO	2337464202201	48000	12	0
250	LEIVA ORELLANA ,CESAR AUGUSTO	2572280710101	84000	12	0
251	ZUÑIGA MONTOYA ,SUSANA ISAMAR	1960303902106	48000	12	0
252	AREVALO LOPEZ ,DELFI MINAYCI	3217917890506	48000	12	0
253	CHINCHILLA GUERRA ,JAQUELYN JHOHANA	2615706682106	34200	12	0
254	BARRERA RUANO ,BERTA MARCELINA	1907677582101	34200	12	0
255	PEREZ MENDEZ DE RAMIREZ ,MARTA LIDIA	2069281652201	34200	12	0
256	LORENZANA OLIVARES ,JOSELIN RAQUEL	2291986002201	34200	12	0
257	FLORIAN GARCIA ,MARIA LUZ DE JESUS	1747581110601	34200	12	0
258	RIVERA RAMIREZ ,JOEL	2640921630506	34200	12	0
259	PEÑA RAMIREZ ,ELDA NOEMI	2715000691701	84000	12	0
260	BRAN RAMIREZ ,ENRIQUE EMANUEL	2400798921701	38400	12	0
261	IXCOPAL ALDANA ,RITA AZUCENA	2544391181708	38400	12	0
262	MUÑOZ ENRIQUEZ ,ANA VICTORIA	3689198891708	36000	12	0
263	HERNANDEZ SUCHITE DE MONTERROSO ,ELSA ARACELY	2305279411805	36000	12	0

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Idenfiticación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
264	ORREGO RAMIREZ ,PRISILA	3282593301708	34200	12	0
265	ALVARADO SAGASTUME ,BRENILIM ESMERALDA	3282353181708	34200	12	0
266	JACOBO REYES ,JENNIFER MARYURI	3284407871708	34200	12	0
267	MUÑOZ ENRIQUEZ ,VICTORIA YANETH	2395594561708	34200	12	0
268	ARREDONDO CORADO ,MARIA	1628833581708	84000	12	0
269	CATU XOCOP ,JOSSELYNE ESTEFANI	3084956750404	39000	12	0
270	XOCOP MUX ,MARIA OFELIA	1631396870404	48000	12	0
271	XOCOP XOCOP ,HEIDY LIZETHE	2773601020404	48000	12	0
272	MUX XOCOP ,MARTA LUVIA ELIZABETH	3086224480404	44400	12	0
273	MUX ESTEPAN ,MIGUEL	1675963730404	44400	12	0
274	MAYOR CATU ,SONIA MARITZA	3085586500404	34200	12	0
275	XOCOP MUX ,JUDITH ESTER	2094464980404	36000	12	0
276	LOPEZ ,EDGAR ROLANDO	2144377870404	36000	12	0
277	LEONARDO ARREDONDO ,LUIS FERNANDO	3243842971703	36000	12	0

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado

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.