#### 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:

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.

Mirna Montenegro Rangel

I. DATOS GENERALES D	E LA ENTIDAD REC	EPTORA 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			850				
3. Número de identificación tributaria (NIT)	61894613						
4. Domicilio fiscal	6 AVENIDA BOULEVARD REFORMA 1-36 10 10						
5. Página de internet y Números teléfonicos				23623572			
6. Nombre del representante legal			-	20020012			
7. Número y fecha del convenio	06-2022		10/02/2022				
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 46-2022 18/02/2022						
9. Monto anual en Q		Q1,000	1,000.00				
0. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención		Ministerio de Salud Púl					
			Silva y Asistancia Godal				

	Metas		Avance Físico de la Ejecución Ava					Avance Financiero de la Ejecución									
No.		Unidad de Medida (1)			Cantidad		Monto (en Quetzales)					Observaciones					
			Progra		Ejecutad Acumulad		% de cución	Total Programa Anual	ado ,	Ejecutado cumulado	%	de ición	(Justificac				
1	Apoyo Integral de calidad a niñas/os, adolescentes y mujeres víctimas de violencia sexual y/o emberazadas.	Servicios	34	0	340		00.00	352,820.		352,820.00	100	nn fu	Los servics realizados durante el mes de diciemi fueron un total de 53, ain embargo por la program estabecida, la plateforma no nos deja reportar m		la programa:		
3	Provisión de Misoprostol en el post parlo para evitar hemorragia secundaria a retención de placenta en el parto domiciliar.	Servicios	100	00	1000	١,	00.00	373,580.	00	373,580.00	100				-		
5	Apoyo a casa materna de Salamá, Baja Verapaz.	Servicios	s 620		620		00.00	273,600.0	00	273,600.00		.00	Los servicios realizados duranto el mes de diciembra fueron 63, sin embargo no se puede reportar esta cantidad, por la planificación establecida.				
		III. INFO	RMACIÓ	N DE	AVANCE	FÍSICO	Y FINAN	ICIERO N	MENSU	AL							
No.	Metas	Unidad de			Avance			Ejecución									
		Medida (1)	Aranoo	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agisto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diclembe		
1	Apoyo Integral de calidad a niñas/os, adolescentes y mujeres victimas de violencia sexual y/o embarazadas.	Servicios	Financiero	0.00	0.00	64,385.16	29,495,71	36,875,12	31,297.58	26,716.44	32,410.75	30,868.77	30,800.68	39,346.71	30,573.0		
	emparazagas.		Físico	11	9	18	26	36	28	16	æ	31	74	32	39		
3	Provisión de Misoprostol en el post parlo para evitar hemorragia secundaria a retención de placenta en el parlo domiciliar.	Servicios	Financiero	0.00	0,00	85,921,77	45,999.95	29,966,58	28,125.67	27,950,22	27,753.45	29,131.50	27,424,94	33,003,71	38,302.31		
	paro domiciliar.		Físico	60	57	81	94	100	100	99	<b>93</b>	81	60	73	97		
5	Apoyo a casa materna de Salamá, Baja Verapaz.	Servicios	Financiero	0,00	0.00	43,512.14	22.063.99	28,610,32	21,868.60	19,959.75	23,312.64	21,483.00	30,047.00	34,369,35	28,303,41		
			Físico	52	37	43	61	47	58	48	64	45	100	35	40		
			1	V. POE	LACIÓN	BENEF	CIADA (	(2)									
						Número de personas por range de edad						lad					
	Departamento Municipio Mujeres Hombres																
					0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	11 -45	46 y má	•	Observacione	38		
ALTA VERAPAZ COBAN			1	37	8	1	0	0	0	0	0 null						
	ALTA VERAPAZ SAN PEDRO CARG		RO CARCHA		5	0	1	1	0	0	0	0		null			
	ALTA VERAPAZ	SAN CRISTO	OBAL VERAF	PAZ	1	1	o	0	o	0	0	0		null			
	ALTA VERAPAZ	TA	ACTIC		1	0	c	6	0	0	D	0		null			
	BAJA VERAPAZ	SV	LAMA		0	26	3	-	a	0	+		_	377			

	Municipio	Número de personas por rango de edad									
Departamento		Mujeres				Hombres					
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	Observaciones	
HUEHUETENANGO	BARILLAS	D	17	8	0	0	0	0	0	null	
HUEHUETENANGO	SANTA EULALIA	5	18	4	0	a	0	0	0	nuit	
HUEHUETENANGO	SOLOMA	0	8	0	6	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 (mesas)	Monto pagado en el mes
34	ALVARADO MAURICIO , KRISTHEL MARIANA	2534832041328	60000	12	5000
35	MALDONADO DE LEÓN,ANA VICTORIA	MALDONADO DE LEÓN,ANA VICTORIA 2409204490806		12	15000
36	CHOLOTÍO GONZÁLEZ, GLORIA INÉS	1637235590701 96000		12	8000
37	COJULUN GUERRA, MARIA FERNANDA	2335548230101	60000	12	5000
38	CABRERA MONTENEGRO, MARLON JAVIER	3444950510101	39600	12	3300
39	MENDOZA GALINDO, AURA MARINA	2210578111301	76800	12	6400
10	PABLO, ODILIA	2681904611504	76800	12	6400
1	BASILIO ANDRES ,DAVID PEDRO	3202520781317	60000	12	5000
2	CHOC SAM , JORGE ELÍAS	2123976561601	60000	12	5000
3	CHOCOOJ CU ,MARIA CARMELINA	2608018011601	76800	12	6400

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

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado		
12	SERVICIO DE TELEFÓNICO E INTERNET	898.56	6000		
7	ALIMENTOS PARA PERSONAS	4919.79	40000		
15	ÚTILES Y SUMINISTROS DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS	0	3600		
4	PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACEÚTICOS	5657.65	20000		
5	CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EXTERNOS DE MÉDICO, ABOGADO, Y ENFERMERA.	4943	24000		
13	SERVICIOS DE ENVÍOS Y CORRESPONDENCIA FÍSICA	514.01	6000		
30	MANTENIMIENTO Y SERVICIOS DE CASA MATERNA	872	7200		
10	TEXTILES Y VESTUARIO	3454,35	7200		
14	ÚTILES Y SUMINISTROS DE OFICINA	150.43	6000		
11	ARRENDAMIENTO DE EDIFICIOS Y LOCALES	2000	24000		
29	MOVILIZACIÓN	4863,64	40000		
0	PERSONAL CONTRATADO	65500	786000		
8	IMPRESIÓN, ENCUADERNACIÓN Y REPRODUCCIÓN	869.3	6000		
31	RECONOCIMIENTO DE GASTOS	2536.07	24000		

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