

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 Rangel

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 10/10/2023

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	-		
5. Página de internet y Números telefónicos	https://www.isdmguatemala.org/	23623572	-
6. Nombre del representante legal	-		
7. Número y fecha del convenio	04-2023	09/02/2023	
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 76-2023		24/02/2023
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; a niñas/os, adolescentes y mujeres víctimas de violencia sexual y embarazadas que presenten riesgos obstétricos o complicaciones en salud, para contribuir a reducir el riesgo de la muerte materna o neonatal, que sean referidos por la red de servicios de salud

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	258	75.88	442,500.00	321,508.79	72.66	
2	Apoyo a casa materna de Salamá, Baja Verapaz.	Servicios	620	407	65.65	313,600.00	219,615.42	70.03	
3	Provisión de Misoprostol en el posparto para evitar hemorragia secundaria a retención de placenta en parto domiciliar.	Servicios	1000	760	76.00	243,900.00	185,305.01	75.98	

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	0.00	0.00	76,667.91	43,935.50	33,920.06	48,991.75	38,359.81	41,400.85
			Físico	13	13	25	28	35	35	37	37	35	0	0	0
2	Apoyo a casa materna de Salamá, Baja Verapaz.	Servicios	Financiero	0.00	0.00	51,296.41	29,297.83	23,502.11	37,492.16	25,855.00	26,692.30	25,479.61	0	0	0
			Físico	43	43	43	48	43	43	48	48	48	0	0	0
3	Provisión de Misoprostol en el posparto para evitar hemorragia secundaria a retención de placenta en parto domiciliar.	Servicios	Financiero	0.00	0.00	43,454.94	38,385.64	20,360.03	22,865.34	19,905.17	20,017.07	20,316.82	0	0	0
			Físico	70	70	70	70	100	100	100	100	80	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 CRISTOBAL VERAPAZ	3	0	0	0	0	0	0	0	null
ALTA VERAPAZ	SAN PEDRO CARCHA	9	4	0	0	0	0	0	0	null
ALTA VERAPAZ	COBAN	0	17	5	0	0	0	0	0	null
ALTA VERAPAZ	SAN JUAN CHAMELCO	0	4	0	0	0	0	0	0	null
BAJA VERAPAZ	SALAMA	0	43	5	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	BARILLAS	0	20	9	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SANTA EULALIA	0	23	6	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SOLOMA	9	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	JACALTENANGO	3	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	HUEHUETENANGO	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
44	MALDONADO DE LEÓN ,ANA VICTORIA	2409204490806	180000	12	15000
45	CHOLOTÍO GONZÁLEZ ,GLORIA INÉS	1637235590701	96000	12	8000
46	COJULUN GUERRA ,MARIA FERNANDA	2335548230101	60000	12	5000
47	CABRERA MONTENEGRO ,MARLON JAVIER	3444950510101	39600	12	3300
48	MENDOZA GALINDO ,AURA MARINA	2210578111301	78000	12	6500
49	BASILIO ANDRÉS ,DAVID PEDRO	3202520781317	63000	12	5250
50	ALVARADO MAURICIO ,KRISTHEL MARIANA	2534832041326	63000	12	5250
51	CHOCOOJ CU ,MARIA CARMELINA	2608018011601	78000	12	6500
52	CHOC SAM ,JORGE ELIAS	2123976561601	63000	12	5250
53	PABLO ,ODILIA	2681904611504	78000	12	6500

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
14	ÚTILES Y SUMINISTROS DE OFICINA	648.15	4500
13	SERVICIOS DE ENVÍOS Y CORRESPONDENCIA FÍSICA	934.5	3594.75
8	IMPRESIÓN, ENCUADERNACIÓN Y REPRODUCCIÓN	666.6	2262.6
10	TEXTILES Y VESTUARIO	2304	3727.85
0	PERSONAL CONTRATADO	66550	598950
4	PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACEÚTICOS	354.28	10215.9
12	SERVICIO DE TELEFÓNICO E INTERNET	699	4443.4
15	ÚTILES Y SUMINISTROS DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS	393.4	2618.6
11	ARRENDAMIENTO DE EDIFICIOS Y LOCALES	2000	18000
29	MOVILIZACIÓN	4790.51	32870.53
7	ALIMENTOS PARA PERSONAS	3638.9	28674.79
5	CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EXTERNOS DE MÉDICO, ABOGADO, Y ENFERMERA.	550	3865
30	MANTENIMIENTO Y SERVICIOS DE CASA MATERNA	500	4670.98

- (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 J

