

## 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

Informe correspondiente al mes de: OCTUBRE

Fecha de Generación: 10/11/2023

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

<b>1. Nombre o razón social</b>	Instancia Coordinadora De Acciones Políticas Por La Salud Y El Desarrollo De Las Mujeres Ong		
<b>2. Código de entidad receptora</b>	42850		
<b>3. Número de identificación tributaria (NIT)</b>	61894613		
<b>4. Domicilio fiscal</b>	-		
<b>5. Página de internet y Números telefónicos</b>	<a href="https://www.isdmguatemala.org/">https://www.isdmguatemala.org/</a>	23623572	-
<b>6. Nombre del representante legal</b>	-		
<b>7. Número y fecha del convenio</b>	04-2023	09/02/2023	
<b>8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio</b>	Acuerdo Ministerial 76-2023		24/02/2023
<b>9. Monto anual en Q</b>	Q1,000,000.00		
<b>10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención</b>	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



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	1	29	11	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SANTA EULALIA	0	8	2	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SOLOMA	0	6	2	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SAN JUAN IXCOY	0	6	4	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	HUEHUETENANGO	4	7	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
7	ALIMENTOS PARA PERSONAS	3823.8	32498.59
0	PERSONAL CONTRATADO	66550	665500
12	SERVICIO DE TELEFÓNICO E INTERNET	370.96	4814.36
31	RECONOCIMIENTO DE GASTOS	5460	13494.82
11	ARRENDAMIENTO DE EDIFICIOS Y LOCALES	2000	20000
13	SERVICIOS DE ENVÍOS Y CORRESPONDENCIA FÍSICA	676	4270.75
4	PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACEÚTICOS	1281.32	11497.22
5	CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EXTERNOS DE MÉDICO, ABOGADO, Y ENFERMERA.	150	4015
15	ÚTILES Y SUMINISTROS DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS	284.85	2903.45
30	MANTENIMIENTO Y SERVICIOS DE CASA MATERNA	730	5400.98
10	TEXTILES Y VESTUARIO	1023.44	4751.29
29	MOVILIZACIÓN	5615.07	38485.6

- (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

