

## 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: MARZO

Fecha de Generación: 10/04/2024

#### 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	6 AVENIDA BOULEVARD REFORMA 1-36 10EDIFICIO VALSARI		
5. Página de internet y Números telefónicos	-	-	23623572
6. Nombre del representante legal	LUZ MARIA ELIZABETH LEMUS TOLEDO		
7. Número y fecha del convenio	15-2024	21/02/2024	
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 77-2024		28/02/2024
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.



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	SANTA EULALIA	0	16	7	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	COLOTENANGO	2	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	TODOS SANTOS CUCHUMATAN	2	0	0	0	0	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	CUILCO	0	0	0	0	2	0	0	0	null
HUEHUETENANGO	SAN JUAN ATITAN	16	94	22	0	2	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
54	MENDOZA GALINDO ,AURA MARINA	2210578111301	78000	12	6500
55	CHOLOTÍO GONZÁLEZ ,GLORIA INÉS	1637235590701	96000	12	8000
56	MALDONADO DE LEÓN ,ANA VICTORIA	2409204490806	180000	12	15000
57	COJULUN GUERRA ,MARIA FERNANDA	2334548230101	60000	12	5000
58	PABLO ,ODILIA	2681904611504	78000	12	6500
59	CABRERA MONTENEGRO ,MARLON JAVIER	3444950510101	39600	12	3300
60	CHOCOOJ CU ,MARÍA CARMELINA	2608018011601	78000	12	6500
61	BASILIO ANDRÉS ,DAVID PEDRO	3202520781317	63000	12	5250
62	CHOC SAM ,JORGE ELIAS	2123976561601	63000	12	5250
63	PASCUAL ANDRÉS ,JUAN CARLOS	3626306661326	63000	12	5250

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

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
0	PERSONAL CONTRATADO	66550	199650
8	IMPRESIÓN, ENCUADERNACIÓN Y REPRODUCCIÓN	1095	1363.5
13	SERVICIOS DE ENVÍOS Y CORRESPONDENCIA FÍSICA	109.5	724
29	MOVILIZACIÓN	4050	9821.06
15	ÚTILES Y SUMINISTROS DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS	364	745.6
12	SERVICIO DE TELEFÓNICO E INTERNET	699	2097
30	MANTENIMIENTO Y SERVICIOS DE CASA MATERNA	500	1500
31	RECONOCIMIENTO DE GASTOS	524.06	2709.06
11	ARRENDAMIENTO DE EDIFICIOS Y LOCALES	2000	6000
5	CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EXTERNOS DE MÉDICO, ABOGADO, Y ENFERMERA.	950	1080
4	PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACEÚTICOS	612.15	1501.43
7	ALIMENTOS PARA PERSONAS	3640.29	8230.34
14	ÚTILES Y SUMINISTROS DE OFICINA	73.5	689

- (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.

