

## 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 10 del Acuerdo Gubernativo No. 1-2026, que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2026.  
 Artículos 12, 13, 15, 31, 44, 50 y 132 del Decreto No. 36-2024, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2025, vigente nuevamente para 2026.  
 Artículos 3 Bis, 14 y 15 del Acuerdo Gubernativo No.55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones, reformado por los Acuerdos Gubernativos Nos. 142-2017 y 133-2023.

Responsable de la actualización de la información: Mirna Montenegro Rangel  
 Informe correspondiente al mes ENERO Fecha de Generación: 10/04/2026 Fecha de última modificación: 10/04/2026

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>	6 CALLE BOULEVARD REFORMA 1-36 10EDIFICIO VALSARI		
<b>5. Página de internet y Números telefónicos</b>	-	-	23623572
<b>6. Nombre del representante legal</b>	DE LA CRUZ ALVAREZ OLGA DALILA		
<b>7. Número y fecha del convenio</b>	No. Convenio: 04-2026 Autorizado en: 06/03/2026		
<b>8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio</b>	Acuerdo Ministerial 046-2026	10/03/2026	
<b>9. Monto anual en Q</b>	Q2,000,000.00		
<b>10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención</b>	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social		
<ul style="list-style-type: none"> <li>prestará servicios de salud y asistencia social para mejorar la atención integral en salud sexual y reproductiva, con enfoque de derechos, genero e interculturalidad a niñas, niños, adolescentes y mujeres que presentan riesgo obstétrico, complicaciones en salud y/o situaciones de vulnerabilidad, en los deptos. de Quiché, Alta y Baja Verapaz, Huehuetenango y Guatemala</li> </ul>			





**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
75	MALDONADO DE LEÓN ,ANA VICTORIA	2409204490806	201600	12	15000
76	CHOLOTÍO GONZÁLEZ ,GLORIA INES	1637235590701	115200	12	8600
77	COJULUN GUERRA ,MARIA FERNANDA	2335548230101	74400	12	5600
78	CABRERA MONTENEGRO ,MARLON JAVIER	3444950510101	58800	12	3900
80	PABLO ,ODILIA	2681904611504	84000	12	6500
81	MENDOZA GALINDO ,AURA MARINA	2210578111301	84000	12	6500
82	CHOCOOJ CU ,MARÍA CARMELINA	2608018011601	84000	12	6500
83	BASILIO ANDRÉS ,DAVID PEDRO	3202520781317	72000	12	5400
84	PASCUAL ANDRÉS ,JUAN CARLOS	3626306661326	72000	12	5400
85	CHOCOOJ TORRES ,SELVYN EVERARDO	3308321151609	72000	12	5400

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

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
0	PERSONAL CONTRATADO	68800	68800
4	PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACEÚTICOS	234	234
15	ÚTILES Y SUMINISTROS DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS	72	72
11	ARRENDAMIENTO DE EDIFICIOS Y LOCALES	1700	1700
12	SERVICIO DE TELEFÓNICO E INTERNET	578	578
13	SERVICIOS DE ENVÍOS Y CORRESPONDENCIA FÍSICA	220	220
29	MOVILIZACIÓN	2450	2450
7	ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO	3348	3348
31	RECONOCIMIENTO DE GASTOS	550	550
5	CONSULTAS ESPECIALIZADAS.	200	200

## VII. DESEMBOLSOS EN QUETZALES (QTZ) ENTIDAD OTORGANTE SICOIN

Desembolsos	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Programación	0.00	0.00	400,000.00	200,000.00	200,000.00	200,000.00	200,000.00	200,000.00	200,000.00	200,000.00	200,000.00	0.00
Real	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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.

