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 14 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.**

**Responsable de la actualización de la informació** CESAR AUGUSTO RAMIREZ MENDEZ

**Informe correspondiente al mes de:** ENERO 'MARZO 2022 **Fecha de actualización:** 'ABRIL 2022

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|---|---|
| **1. Nombre o razón social** | FUNDACION ADENTRO |
| **2. Código de entidad receptora** | 36015 |
| **3. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | 6630025-8 |
| **4. Domicilio fiscal** | 17 calle A 7-09 zona 10 |
| **5. Página de internet y números telefónicos** | adela@fundadentro.org 2352-5 49 |
| **6. Nombre del representante legal** | ADELA ROSA FERNANDEZ JUAREZ PORRAS |
| **7. Número y fecha del convenio** | 02-2022 8/03/2022 |
| **8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio** | Pendiente |
| **9. Objetivo general del subsidio o subvención** | Alimentación Escolar gratuita |
| **10. Indicadores y resultados** | Alumnos |
| **11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención** | Ministerio de Educacion |
| **12. Monto anual en Q.** | **Q.154,080.00** |

**II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL**

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance Físico de la Ejecución Cantidad | | | Avance Financiero de la Ejecución Monto (en Quetzales) | | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Alimentación Escolar a estudiantes nivel Preprimaria | Ración Alimenticia | 9,540 | 0 | 0% | Q38,160.00 | Q0.00 | Q0.00 | 0% | |
| 2 | Alimentación Escolar a estudiantes nivel Primaria | Ración Alimenticia | 28,980 | 0 | 0% | Q115,920.00 | Q0.00 | Q0.00 | 0% | |
| | | | | | | | | | | |

**III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL**

| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Alimentación Escolar a estudiantes nivel Preprimaria | Ración | **Financiero** | | | Q0.00 | | | | | | | | | |
| | | Ración | **Físico** | | | 0 | | | | | | | | | |
| 2 | Alimentación Escolar a estudiantes nivel Preprimaria | Ración | **Financiero** | | | Q0.00 | | | | | | | | | |
| | | Ración | **Físico** | | | 0 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Cesar Augusto Ramirez Mendez
PERITO CONTADOR
NIT.: 1786760-6

**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 | |
| El Progreso | San Agustin Acasaguastlán | 95 | | | | 119 | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | |
|---|---|---|---|
| 1 | | Q0.00 | Q0.00 |
| 2 | | Q0.00 | Q0.00 |
| | | | |

(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.**

Cesar Augusto Ramirez Mendez
PERITO CONTADOR
NIT.: 1786760-6