

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 11 del Acuerdo Gubernativo No. 321-2019 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2020.

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, con vigencia para el Ejercicio Fiscal 2020.

Artículo 14 y 15 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Responsable de la actualización de la información: **MARIA ERNESTINA BUSTO RECINOS Y GALA ROCIO FONG DIAZ**

Informe correspondiente al mes de: **MA YO 2020**

Fecha de actualización: **08 DE JUNIO DE 2020**

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|---|---|
| 1. Nombre o razón social | FUNDACION MARGARITA TEJADA PARA NIÑOS CON SINDROME DE DOWN |
| 2. Código de entidad receptora | |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 16888405-5 |
| 4. Domicilio fiscal | 4 avenida 12-20 zona 16, Acatán, Santa Rosita, Guatemala |
| 5. Página de internet y números telefónicos | www.fundacionmargaritajtejada.org PBX 2208-1999 |
| 6. Nombre del representante legal | Maria Olga Diaz Ortega de Rojas |
| 7. Número y fecha del convenio | Convenio de fecha 30-01-2020 y 23-03-2020 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Aporte económico para Pasantía Laboral |
| 10. Indicadores y resultados | Con los fondos asignados para el ejercicio de Febrero a Noviembre 2020, se incorporará a una persona para el programa de pasantía laboral, para la inclusión de esta persona con síndrome de Down en el aprendizaje laboral |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Ministerio de Finanzas Públicas |
| 12. Monto anual en Q. | Q.27,500.00 |

| 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 | % de Ejecución | Monto (en Quetzales) | % de Ejecución | |
| | | | Programada Anual | % de Ejecución | Total Programado Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución |
| 1 | Pasantía Laboral | Meses | 10 | 40% | 27,500 | 11,000.00 | 40% |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|------------------|-------------------|------------------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|--|--|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance Financiero | Ejecución | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Programada Anual | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | | |
| 1 | Pasantía Laboral | Persona | Físico | 10 | 1 | 2,750 | 2,750 | 0 | 5,500 | | | | | | | | |

| IV. POBLACION 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 | |
| GUATEMALA | GUATEMALA | | | | | | | 1 | | |

| V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Identificación (CUF) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
| 1 | Perez Melgar, Diego José | 2775 83365 0101 | 27,500.00 | 10 | 5,500.00 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Pago a Diego José Perez Melgar por el programa de pasantía laboral para la inclusión en el MINFIN | 5,500.00 | 11,000.00 |



[Handwritten Signature]
 María Ernestina Busto Recinos
 Representante Legal

FUNDACION
Margarita Tejada
 Para Niños con Síndrome de Down