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 informa	ación:	Rodrigo Wer Aguilar		
Informe correspondiente al mes de:	MARZO		Fecha de Generación:	10/04/2025

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES												
1. Nombre o razón social	Instituto Neurologico De Guatemala											
2. Código de entidad receptora	10804											
3. Número de identificación tributaria (NIT)	5193168											
4. Domicilio fiscal	8 AVENIDA 116-50											
5. Página de internet y Números teléfonicos	www.institutoneurologicodeguatemala.org 24710899 24711613											
6. Nombre del representante legal			RODRIGO WER	AGUILAR								
7. Número y fecha del convenio	23-2025			10/03/2025								
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 77-2025 12/03/2025											
9. Monto anual en Q	Q4,000,000.00											
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 a personas con discapacidad intelectual y a
personas con autismo, que sean referidos preferentemente por la red de servicios de salud del
Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social.

	II. INFORMACION DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO ANUAL													
No			Avance	Físico de la Eje	ecución	Avance F	inanciero de la l							
	No.	Metas	Unidad de	Cantidad			Mo	nto (en Quetzal	marzo no hay ejecución financiera porque aún no se ha recibido aporte del Convenio con el MSPAS					
	NO.	Metas	Medida (1)	Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	(Justificación de variaciones)				
	1	Atención integral a niños y niñas con discapacidad intelecual.	Servicios	71010	19546	27.53	3,297,366.60	0.00	0.00	En marzo no hay ejecución financiera porque aún no se ha recibido aporte del Convenio con el MSPAS				
	2	Atención integral a niños y niñas con autismo.	Servicios	11300	2984	26.41	702,633.40	0.00	0.00	En el mes de marzo no hay ejecución financiera porque aún no se ha recibido aporte del Convenio con el MSPAS				

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

No.	No	Metas	Unidad de Avance													
	wetas	Medida (1)	Availce	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Abril Mayo Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
	Atención integral a niños y niñas con discapacidad intelecual.	Atención integral a niños y niñas con discapacidad		Financiero	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Servicios	Físico	4142	7637	7767	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2	Atención integral a niños y niñas con autismo.	Servicios	Financiero	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			Físico	727	1127	1130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

		Número de personas por rango de edad									
Departamento	Municipio		Muj	eres			Hom	bres			
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	Observaciones	
GUATEMALA	GUATEMALA	34	15	0	0	104	23	1	0	null	
GUATEMALA	MIXCO	6	0	0	0	15	2	0	0	null	
GUATEMALA	VILLA NUEVA	2	0	0	0	10	0	0	0	null	
GUATEMALA	PETAPA	0	0	0	0	1	0	0	0	null	
GUATEMALA	VILLA CANALES	1	1	0	0	1	0	0	0	null	
GUATEMALA	SAN JUAN SACATEPEQUEZ	0	0	0	0	2	0	0	0	null	
GUATEMALA	SANTA CATARINA PINULA	1	0	0	0	0	0	0	0	null	
GUATEMALA	SAN JOSE PINULA	0	0	0	0	2	0	0	0	null	
EL PROGRESO	SANARATE	0	0	0	0	1	0	0	0	null	

		Número de personas por rango de edad									
Departamento	Municipio		Muj	eres			Hom	bres			
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	Observaciones	
RETALHULEU	RETALHULEU	18	1	0	0	43	0	0	0	null	
RETALHULEU	SAN SEBASTIAN	1	0	0	0	3	0	0	0	null	
RETALHULEU	SANTA CRUZ MULUA	1	0	0	0	1	0	0	0	null	
RETALHULEU	SAN MARTIN ZAPOTITLAN	0	0	0	0	1	0	0	0	null	
RETALHULEU	SAN FELIPE	0	0	0	0	1	0	0	0	null	
RETALHULEU	CHAMPERICO	1	0	0	0	0	0	0	0	null	
RETALHULEU	NUEVO SAN CARLOS	0	0	0	0	2	0	0	0	null	
RETALHULEU	EL ASINTAL	1	0	0	0	1	0	0	0	null	
QUETZALTENANGO	COATEPEQUE	0	0	0	0	1	0	0	0	null	
SUCHITEPEQUEZ	MAZATENANGO	0	0	0	0	2	0	0	0	null	

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

- (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.