



# CONSEJO DE BIENESTAR SOCIAL DE GUATEMALA 52

11 Avenida "B" 27-36, zona 5 Telefax 2331-4487  
www.consejodebienestarsocial.org cobisogua@hotmail.com

OFICIO No.89/2017  
Abril 10

Licenciada  
**Violeta Luna Urizar de Castillo**  
Dirección de Evaluación Fiscal  
Ministerio de Finanzas Públicas  
Presente



Estimada Licda. Urizar:

Le saludo atentamente en nombre del Consejo de Bienestar Social de Guatemala, entidad privada no lucrativa que desarrolla programas de Bienestar Social. Actualmente estamos trabajando un programa preventivo contra la Violencia intrafamiliar que es educativo, formativo, divulgativo y de seguimiento, sobre todos los aspectos relacionados con el complejo problema de la violencia intrafamiliar.

Con este programa atendemos un promedio mensual de más de mil personas incluyendo niños, niñas, jóvenes y adultos de ambos sexos, brindando servicio de capacitación, orientación y apoyo psicológico a víctimas y agresores sin ningún costo.

Ajuntó estoy enviando el informe mensual correspondiente al mes de **Marzo** y trimestral de **Enero a Marzo de 2017**, de acuerdo a lo establecido en el convenio DA-14-2017 del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

MINISTERIO DE FINANZAS PÚBLICAS  
DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN FISCAL



Fecha: 11/4/2017 Firma: *Lucas*



*MT*  
Mario R. Cano Pineda  
Representante Legal

Cordial y atentamente,

MRCP/rs

Adjunto: Área Financiera

Forma CTE-1 Planificación Presupuestaria

Forma CTE-2 Programación Mensual por Tipo de Gasto.

Forma CTE-3 Reporte de Cheques y Concepto del Gasto.

Forma CTE-4 Ejecución del Gasto Real y Presupuestado

Forma CTE-5 Integración del Costo Mensual

Forma CTE-6 Integración del Costo Anual.

Forma CTE-7 Planificación de Metas Técnicas.

Forma CTE-8 Ejecución y Avance de Metas Técnicas.

Forma CTE-9 Reporte de Metas del mes de Marzo.

Listado de Población Atendida.

Cuadro de contactos del mes de Marzo.

Área Técnica

**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. 287-2016 que aprobó la distribución mensual del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2017.

Artículo 23 del Decreto No. 50-2016, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2017.

Artículo 14 y 15 del Acuerdo Gubernativo No. 54-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Responsable de la actualización de la información: Mario Roberto Cano Pineda

Informe correspondiente al mes del: Marzo

Fecha de actualización: 2 de Abril de 2,017

**1. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES**

1. Nombre o razón social	Consejo de Bienestar Social de Guatemala
2. Código de entidad receptora	251
3. Número de Identificación Tributaria (NIT)	33521-6
4. Domicilio fiscal	11 Avenida "B" 27-27-36 Zona 5
5. Página de internet y números telefónicos	Página de Internet: <a href="http://www.consejodebienestarsocial.org">www.consejodebienestarsocial.org</a> ; Tels: 2331-4487, 2331-0361
6. Nombre del representante legal	Mario Roberto Cano Pineda
7. Número y fecha del convenio	DA-14-2017
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	Acuerdo Ministerial 22-2017
9. Objetivo general del subsidio o subvención	Contratación de personal administrativo, para capacitación y con especialidad en Psicología
10. Indicadores y resultados	Capacitar informar y orientar a una población de 20,000,00 personas sobre violencia intrafamiliar, entre niños, jóvenes y adultos, así como atender a 840 personas con servicio de psicología, para dar un total de 20,840 personas
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
12. Monto anual en Q.	Quintones Mil Quetzales (Q. 500,000.00)

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

No.	Medida	Unidad de Medida (1)	Avance Físico de la Ejecución			Avance Financiero de la Ejecución			Observaciones (Justificación de variaciones)
			Programada Anual	Ejecutada	% de Ejecución	Total Programado Anual	Total Ejecutado	% de Ejecución	
1	Capacitación en prevención e identificación de la Violencia Intrafamiliar.	Persona	17,000	4,620	27%	500,000.00	0.00	0.00%	
2	Información y orientación sobre los servicios que presta el Consejo de Bienestar Social de Guatemala por medio del Programa Preventivo contra la Violencia Intrafamiliar.	Persona	3,000	0	0%	500,000.00	0.00	0.00%	
3	Servicio de Psicología por violencia Intrafamiliar o cualquier otro problema que se derive de esta	Persona	840	210	25%				



Responsable:  
 Mario Roberto Canales  
 Representante Legal

Firmas y Sello.

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.  
 (2) Población Beneficiaria: 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.

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
1	Recurso Humano	0.00	0.00
2	Servicio de Agua Potable	0.00	0.00
3	Energía Eléctrica	0.00	0.00
4	Teléfonos e Internet	0.00	0.00
5	Servicio de Mantenimiento Limpieza de Computadoras y fotocopiadora	0.00	0.00
6	Servicio de Mensajería y envíos	0.00	0.00
7	Material Didáctico	0.00	0.00
8	Material Impreso Informativo	0.00	0.00
9	Publicidad del Programa Preventivo V.I.	0.00	0.00
10	Promocionales para el Programa	0.00	0.00
11	Suministros de Oficina	0.00	0.00

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
1	Carrillo López, Alma Delia	2641926050101	84,000.00	12 meses	Q. 7,000.00
2	Saenz Bran, José Luis	2698388720101	57,000.00	12 meses	Q. 4,750.00
3	Sanitza Rojas, Reyna Aurora	2658463070917	48,000.00	12 meses	Q. 4,000.00
4	Caro Pinada, Mario Roberto	1723909070101	66,000.00	12 meses	Q. 5,500.00
5	Rosales Alvarez, Lesbia Noemi	2585542850101	48,000.00	12 meses	Q. 4,000.00
6	Espinosa Rosales, Myra Ivanova	1765444450101	72,000.00	12 meses	Q. 6,000.00

Departamento	Municipio	Número de personas por rango de edad						Observaciones	
		Hombres			Mujeres				
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más
Guatemala	Guatemala	348	80	44	39	373	96	19	8
	San Pedro Ayampuc	0	0	159	264	74	0	1	3
	Villa Nueva	0	0	0	0	0	0	0	0
	Patencia	47	12	0	0	28	12	0	0
	El Progreso	37	2	0	0	26	3	0	0
Totales por población etaria		432	281	308	113	427	112	22	8

No.	Metas	Unidad de Medida	Años	Ejecución														
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre			
1	Capacitación en prevención e identificación de la Violencia Intrafamiliar.	Persona	Trimestre	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0		
2	Información y orientación sobre los servicios que presta el Consejo de Bienestar Social de Guatemala por medio del Programa Preventivo contra la Violencia Intrafamiliar.	Persona	Trimestre	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0		
3	Servicio de Psicología por violencia Intrafamiliar o cualquier otro problema que se derive de esta.	Persona	Trimestre	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0	Q. 0.0		
				49	70	91												

# CONSOLIDADO DE PERSONAS JURIDICAS BENEFICIADAS CON SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

Nombre de la entidad otorgante:

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Responsable de la actualización de la información y cargo que ejerce Mario Roberto Cano Pineda, Representante Legal

Informe correspondiente al mes de: Marzo

Fecha de actualización: 3 de Abril de 2,017

No.	Tipo de aporte (subsidio o subvención)	Denominación del subsidio o subvención	Código de la entidad	Nombre o razón social de la entidad receptora de transferencias	NIT de la entidad	Número de disposición legal	Número de convenio	Monto total del convenio a trasladar en el ejercicio	Monto trasladado en el ejercicio	% del monto trasladado	Monto ejecutado por la entidad	% ejecutado sobre lo trasladado	Fecha de última evaluación	Resultados de la evaluación realizada
1	Subvención	Convenio	251	Consejo de Bienestar Social de Guatemala	35521-6	Acuerdo Ministerial 22-2017	DA14-2017	Q. 500,000.00	0.00	0%	0.00	0.00	Octubre 2016	Satisfactorio
2														
3														
4														
5														
6														
7														

Firmas y Sello.



Responsable:

Mario Roberto Cano Pineda  
Representante Legal



# CONSEJO DE BIENESTAR SOCIAL DE GUATEMALA 46

11 Avenida "B" 27-36, zona 5 Teléfax 2331-4487  
[www.consejodebienestarsocial.org](http://www.consejodebienestarsocial.org) [cobisogua@hotmail.com](mailto:cobisogua@hotmail.com)

OFICIO No.113/2017  
Junio 12



Hora: 9:42 Firma: SUSA



Licenciada  
**Violeta Luna Urizar de Castillo**  
Dirección de Evaluación Fiscal  
**Ministerio de Finanzas Públicas**  
Presente

Estimada Licda. Urizar:


Le saludo atentamente en nombre del Consejo de Bienestar Social de Guatemala, entidad privada no lucrativa que desarrolla programas de Bienestar Social. Actualmente estamos trabajando un programa preventivo contra la Violencia intrafamiliar que es educativo, formativo, divulgativo y de seguimiento, sobre todos los aspectos relacionados con el complejo problema de la violencia intrafamiliar.

Con este programa atendemos un promedio mensual de más de mil personas incluyendo niños, niñas, jóvenes y adultos de ambos sexos, brindando servicio de capacitación, orientación y apoyo psicológico a víctimas y agresores sin ningún costo.

Adjunto estoy enviando el informe mensual correspondiente al mes de **Mayo 2,017** de acuerdo a lo solicitado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Cordial y atentamente,



  
**Mario R. Cano Pineda**  
Representante Legal

MRCP/rs

Adjunto: Área Financiera

- Forma CTE-1 Planificación Presupuestaria
- Forma CTE-2 Programación Mensual por Tipo de Gasto.
- Forma CTE-3 Reporte de Cheques y Concepto del Gasto.
- Forma CTE-4 Ejecución del Gasto Real y Presupuestado
- Forma CTE-5 Integración del Costo Mensual y docs. De Soporte.
- Forma CTE-6 Integración del Costo Anual.
- Forma CTE-7 Planificación de Metas Técnicas.
- Forma CTE-8 Ejecución y Avance de Metas Técnicas.
- Forma CTE-9 Reporte de Metas del mes de Mayo.
- Listado de Población Atendida.
- Cuadro de contactos del mes de Mayo.
- Impacto Socioeconómico.
- Indicadores de Salud.

Área Técnica

Avance Físico y Financiero de entidades Receptoras.

Marco Legal

**IDEAS, SENTIMIENTOS Y ESFUERZOS UNIDOS PARA EL BIEN COMÚN**