## 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. 253-2020 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2021.

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 2021.

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

Responsable de la actualización de la información: MARINA PELAEZ

Informe correspondiente al mes de: MARZO Fecha de actualización: 4/4/2025

I. DATOS GENERALES DE LA ENT	FIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES					
1. Nombre o razón social	ASOCIACIÓN GUATEMALTECA DE OLIMPIADAS ESPECIALES					
2. Código de entidad receptora	460					
3. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6028985					
4. Domicilio fiscal	10 CALLE 2-28 ZONA 9, 3ER. NIVEL, EDIFICIO DEL COMITÉ OLÍMIPICO GUATEMALTECO	)				
5. Página de internet y Números telefónicos	http://www.olimpiadasespeciales.org.gt/ - 2361 7916					
6. Nombre del representante legal	JORGE BYRON DE LEÓN ANDRADE					
7. Número y fecha del convenio						
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio						
9. Objetivo general del subsidio o subvención	Prestar servicios y programas de deporte en forma gratuita para personas con Discapacidad Intelectual					
10. Indicadores y resultados	INFORME DE AVANCES FÍSICOS Y FINANCIEROS					
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES	MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES				
12. Monto anual en Q.	Q. 3,000,000.00					

	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	Ejecutado	% de	Total	Total Transferido	Ejecutado	% de	(Justination de Variationes)		
1	Desarrollo y Expansión del Deporte en los Entrenamientos de las Disciplinas Ofrecidas.	Servicios	2000	419	20,95	600000,00			0,00			
2	Desarrollo de Competencias Locales, Regionales, Nacionales e Internacionales.	Servicios	750	0	-	600000,00			0,00			
3	Desarrollo del Programa de Atletas Jóvenes y Atletas Líderes.	Servicios	200	110	55,00	600000,00			0,00			
4	Seguimiento a reinscripciones e inscripciones con nuestra actual población proyectada.	Persona	6200	112	1,81	600000,00			0,00			
5	Desarrollo de Capacitaciones, Foros, Talleres, Terapias Individuales y Atención a Familias.	Servicios	440	90	20,45	600000,00			0,00			

	III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL														
		Unidad de		Ejecución											
No.	Metas	Medida	Avance	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
1			Financiero												
Ĺ	Desarrollo y Expansión del Deporte en los 15 Entrenamientos Ofrecidos	Servicios	Físico	108	78	233									
2			Financiero												
Ľ	Desarrollo de Competencias Locales, Regionales, Nacionales e Internacionales	Servicios	Físico	0	0	0									
3			Financiero												
L	Desarrollo del Programa de Atletas Jóvenes y Atletas Líderes	Servicios	Físico	0	47	63									
			Financiero												
4	Seguimiento a Inscripciones y Reinscripciones Nuevas en Todo el País	Persona	Físico	0	109	3									
			Financiero												
5	Desarrollo de Capacitaciones, Foros, Talleres, Terapias Individuales y Atención a Familias	Servicios	Físico	24	21	45									

		IV. POBLACIÓN BENEFICIADA									
		Número de personas por rango de edad									
Departamento	Municipio	Mujeres				Hombres				Observaciones	
		0-15	16-30	31 -45	46 y más	0-15	16-30	31 -45	46 y más	Observaciones	
Guatemala	Guatemala	365	198	132	49	473	284	107	23		
Chimaltenango	San Andres Itzapa	0	7	5	0	0	4	1	0	·	

No.	V. PERSONAL CONTRATAD  Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

	VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN									
No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado							
1	PRESTACIONES LABORALES	Q0,00								
2	UNIFORMES	Q0,00								
3	COMBUSTIBLE Y TRANSPORTES	Q0,00								
4	LOGISTICA DE PROGRAMAS INTEGRALES	Q0,00								
5	SALARIOS Y HONORARIOS	Q0,00								
6	GASTOS COMUNES DE OFICINA	Q0,00								
7	ALIMENTACION E HIDRATACIÓN	Q0,00								
8	LOGISTICA DEPORTIVA	Q0,00								
9	BOLETOS NACIONALES E INTERNACIONALES	Q0,00								
10	HOSPEDAJE	Q0,00								
11	MOBILIARIO Y EQUIPO	Q0,00								
12	PARQUEOS Y PEAJE	Q0,00								
13	IMAGEN Y PUBLICIDAD	Q0,00								
	ΤΟΤΔΙ	Q0,00	Q0,00							

OBSERVACIONES: TODOS LOS DATOS DEL AREA FINANCIERA SE PRESENTAN A CERO YA QUE NO SE HA FIRMADO CONVENIO CON EL MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES, POR TAL MOTIVO NO SE HA DEFINIDO EL GASTO EN CADA META Y RUBRO ASIGNADO. ESTOS MISMOS SE PRESENTARAN EN LOS INFORMES SIGUIENTES CUANDO SE RECIBA EL DESEMBOLSO DE PARTE DEL MINISTERIO DE FINANZAS PÚBLICAS.

(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 deTransparencia Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

Firmas y Sello.

Autorizado por:

Dlimpiada: Especiales Guatemala

Marina Pelaez Directora Ejecutiva ÁREA FINANCIERA



## **OLIMPIADAS ESPECIALES GUATEMALA**

## 10 CALLE 2-28 ZONA 09, tercer nivel Edificio del Comité Olímpico

info@olimpiadasespeiales.org.gt / 2361-7916 / 2508-7315

Reporte de Cheaues Emitidos v Concepto del Gasto del mes de Marzo 2025

No.	Categoría de Gasto	No. de Cheque	Fecha	Monto del Cheque Q.	No. de Factura	Fecha de Factura	Monto Factura Q	Nombre del Proveedor	Descripción del Gasto
		BANRURAL							
	·								
							Q -		

REALIZADO POR: MARITZA GIRÓN CANO Auxiliar de Contabilidad

Vo.Bo. Marina Pelaez
Directora Ejecutiva