## 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

ABRIL Fecha de actualización: 5/5/2025 Informe correspondiente al mes de: I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES 1. Nombre o razón social ASOCIACIÓN GUATEMALTECA DE OLIMPIADAS ESPECIALES 460 2. Código de entidad receptora 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6028985 10 CALLE 2-28 ZONA 9, 3ER. NIVEL, EDIFICIO DEL COMITÉ OLÍMIPICO GUATEMALTECO 4. Domicilio fiscal http://www.olimpiadasespeciales.org.gt/ - 2361 7916 5. Página de internet y Números telefónicos JORGE BYRON DE LEÓN ANDRADE 6. Nombre del representante legal . 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 INFORME DE AVANCES FÍSICOS Y FINANCIEROS 10. Indicadores y resultados 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES 12. Monto anual en Q. Q. 3,000,000.00

|     |  |            |                     | II. INFOR              | RMACIÓN        | DE AVAN                   | CE FÍSICO                      | Y FINANCI              | ERO ANU        | <b>IAL</b>                                      |
|-----|--|------------|---------------------|------------------------|----------------|---------------------------|--------------------------------|------------------------|----------------|---|
|     |  |            | Avan                | ce Físico de la Ej     | ecución        |                           | Avance Financiero              | <u> </u>               |                |   |
| No. | Metas  | Unidad de  | Cantidad            |                        |                | Monto (en Quetzales)      |                                |                        |                | Observaciones<br>(Justificación de variaciones) |
|     |  | Medida (1) | Programada<br>Anual | Ejecutado<br>Acumulado | % de Ejecución | Total Programado<br>Anual | Total Transferido<br>Acumulado | Ejecutado<br>Acumulado | % de Ejecución | (Justinicación de Variaciónes)                  |
| 1   | Desarrollo y Expansión del Deporte en los<br>Entrenamientos de las Disciplinas Ofrecidas.      | Servicios  | 2000                | 658                    | 32.90          | 600000.00                 |                                |                        | 0.00           |   |
| 2   | Desarrollo de Competencias Locales, Regionales,<br>Nacionales e Internacionales.               | Servicios  | 250                 | 7                      | 2.80           | 600000.00                 |                                |                        | 0.00           |   |
| 3   | Desarrollo del Programa de Atletas Jóvenes y Atletas<br>Líderes.                               | Servicios  | 200                 | 178                    | 89.00          | 600000.00                 |                                |                        | 0.00           |   |
| 4   | Seguimiento a reinscripciones e inscripciones con nuestra actual población proyectada.         | Persona    | 7000                | 132                    | 1.89           | 600000.00                 |                                |                        | 0.00           |   |
| 5   | Desarrollo de Capacitaciones, Foros, Talleres,<br>Terapias Individuales y Atención a Familias. | Servicios  | 440                 | 109                    | 24.77          | 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<br>Entrenamientos Ofrecidos                      | Servicios | Físico     | 108 | 78  | 233 | 239 |  |  |  |  |
| , |   |           | Financiero |     |     |     |     |  |  |  |  |
|   | Desarrollo de Competencias Locales, Regionales,<br>Nacionales e Internacionales               | Servicios | Físico     | 0   | 0   | 0   | 7   |  |  |  |  |
| 3 |   |           | Financiero |     |     |     |     |  |  |  |  |
|   | Desarrollo del Programa de Atletas Jóvenes y Atletas<br>Líderes                               | Servicios | Físico     | 0   | 47  | 63  | 68  |  |  |  |  |
| _ |   |           | Financiero |     |     |     |     |  |  |  |  |
| 4 | Seguimiento a Inscripciones y Reinscripciones<br>Nuevas en Todo el País                       | Persona   | Físico     | 0   | 109 | 3   | 20  |  |  |  |  |
| _ |   |           | Financiero |     |     |     |     |  |  |  |  |
| 5 | Desarrollo de Capacitaciones, Foros, Talleres,<br>Terapias Individuales y Atención a Familias | Servicios | Físico     | 24  | 21  | 45  | 19  |  |  |  |  |

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA |                                 |                                      |       |         |          |      |       |        |               |  |  |  |
|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------|---------|----------|------|-------|--------|---------------|--|--|--|
|                           |                                 | Número de personas por rango de edad |       |         |          |      |       |        |               |  |  |  |
| Departamento              | Municipio                       |                                      | N     | lujeres | Hombres  |      |       |        | Observaciones |  |  |  |
|                           |                                 | 0-15                                 | 16-30 | 31 -45  | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31 -45 | 46 y más      |  |  |  |
| Guatemala                 | Guatemala                       | 478                                  | 187   | 75      | 27       | 647  | 261   | 90     | 31            |  |  |  |
| Chimaltenango             | Chimaltenango San Andres Itzapa |                                      | 7     | 5       | 0        | 0    | 4     | 1      | 0             |  |  |  |
| Quetzaltenango            | Quetzaltenango                  | 31                                   | 35    | 14      | 4        | 15   | 19    | 16     | 1             |  |  |  |
| Sacatepequez              | Antigua Guatemala               | 60                                   | 24    | 36      | 4        | 75   | 0     | 12     | 4             |  |  |  |

|     | 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<br>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 |   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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  | ALIMENTACIÓN 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 |       |
|    | TOTAL                                | 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.

Firmas y Sello.

Autorizado por:

Marina Pelaez Directora Ejecutiva Especiales Guatemala

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.

#### **ΔRFA FINANCIFR**

# OLIMPIADAS ESPECIALES GUATEMALA 10 CALLE 2-28 ZONA 09, tercer nivel Edificio del Comité Olimpico info@olimpiadasespeiales.org.gt / 2361-7916 / 2508-7315



## Reporte de Cheques Emitidos y Concepto del Gasto del mes de Abril 2025

| No. | Categoría de Gasto | No. de Cheque | Fecha | Monto del<br>Cheque Q. | No. de Factura | Fecha de<br>Factura | Monto Factura Q | Nombre del Proveedor | Descripción del Gasto |
|-----|--------------------|---------------|-------|------------------------|----------------|---------------------|-----------------|----------------------|-----------------------|
|     |                    | BANRURAL      |       |                        |                |                     |                 |                      |                       |
|     |                    |               |       |                        |                |                     |                 |                      |                       |
|     |                    |               |       |                        |                |                     |                 |                      |                       |
|     |                    |               |       |                        |                |                     |                 |                      |                       |
|     |                    |               |       |                        |                |                     |                 |                      |                       |
|     |                    |               |       |                        |                |                     |                 |                      |                       |
|     |                    |               |       |                        |                |                     |                 |                      |                       |
|     |                    |               |       |                        |                |                     |                 |                      |                       |
|     |                    |               |       |                        |                |                     |                 |                      |                       |
|     |                    |               |       | _                      |                |                     |                 |                      |                       |

REALIZADO POR: MARITZA GIRÓN CANO Auxiliar de Contabilidad

Marina Pelaez Directora Ejecutiva

