# Ficha Técnica de Seguimiento Especial del Gasto No. 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha Técnica de Seguimiento Especial del Gasto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Presupuesto por Género-Población Beneficiada** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(A) Entidad** | | MUNICIPALIDAD DE CIUDAD VIEJA SACATEPEQUEZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(B) Fecha** | | DEL 01 DE ENERO AL 30 DE ABRIL 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | PROGRAMA NUTRICION ALIMENTARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **(C) No. Correlativo/1** | **(D) Municipio** | **(E) Departamento** | **Mujeres (F)** | | | | | | | | | | **Hombres (H)** | | | | | | | | | | **TOTALES** |
| **Rangos de Edad/2** | | | Total, mujeres por edad | **(No. De personas) /3** | | | | | Total, mujeres por etnias | **Rangos de Edad**/3 | | | Total, hombres por edad | **(No. De personas) /3** | | | | | Total, hombres por etnias |
| 0-15 | 16-49 | 50 y más | Maya | Garífuna | Xinka | Mestiza | Otras etnias o nacionalidades | 0-15 | 16-49 | 50 y más | Maya | Garífuna | Xinka | Mestiza | Otras etnias o nacionalidades |
|  |  | 1) | 0 | 622 | 246 | 868 | 0 | 0 | 0 | 868 | 0 | 0 | 0 | 39 | 26 | 65 | 0 | 0 | 0 | 65 | 0 | 64 | 933 |
| **T O T A L E S** |  |  | 0 | 622 | 246 | **868** | 0 | 0 | 0 | 868 | 0 | **0** | 0 | 39 | 26 | **65** | 0 | 0 | 0 | 65 | 0 | 64 | **933** |
| **1/** Debe corresponder al correlativo del FORMULARIO **1, así como a la estructura programática y meta indicada en dicho formulario.** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2/** Consignar la cantidad de población beneficiada para cada rango de edad**.** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |