

**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 11 del Acuerdo Gubernativo No. 321-2019 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2020.

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 2020.

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

Responsable de la actualización de la información: Luis Antonio Hernandez Rodas

Informe correspondiente al mes de: ENERO

Fecha de actualización: \_\_\_\_\_

4 de febrero de 2020

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES	
1. Nombre o razón social	Misioneros de San Carlos Scalabrinianos
2. Código de entidad receptora	
3. Número de Identificación Tributaria (NIT)	2268577-4
4. Domicilio fiscal	0 AV. C del Migrante, 0-22, Colonia Diguina de León, Tecún Umán, San Marcos, Guatemala
5. Página de internet y números telefónicos	<a href="https://www.scalabriniguate.org">https://www.scalabriniguate.org</a> Email: <a href="mailto:migrantetecun@yahoo.com.mx">migrantetecun@yahoo.com.mx</a> Tel. 7776-8416
6. Nombre del representante legal	Humberto Vicente Barrios
7. Número y fecha del convenio	
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	Prestar servicios de salud, odontología, asistencia social en forma gratuita a migrantes guatemaltecos
9. Objeto general del subsidio o subvención	Atender a 1,296 migrantes guatemaltecos en sus necesidades básicas, consultas medicas, higiene personal, odontológica, asesoría legal, llamadas telefónicas, alimentación y exámenes clínicos de laboratorio
10. Indicadores y resultados	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	Seiscientos mil exactos ( 600,000.00 )
12. Monto anual en Q.	

No.	Metas	Unidad de Medida (1)	Avance Físico de la Ejecución			Avance Financiero de la Ejecución			Observaciones (Justificación de variaciones)	
			Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Monto (en Quetzales)				
						Total Programado Anual	Total Transferido Acumulado	Ejecutado Acumulado		% de Ejecución
1	Apoyo Integral a 1,296 migrantes en sus necesidades básicas, SERVICIOS DE SALUD A PRESTAR	Persona	1296	108	8%	190,382.40	0.00	0.00	0%	
2	1,200 Consultas Medicas "Incluye material Quirúrgico Médico" Y entrega de Medicamentos""	Persona	1200	100	8%	88,080.00	0.00	0.00	0%	
3	96 Consultas Odontológicas	Persona	96	8	8%	30,000.00	0.00	0.00	0%	
4	360 Aesoria Legal	Persona	360	30	8%	108,000.00	0.00	0.00	0%	
5	1,296 Llamadas Telefonicas	Persona	1296	108	8%	3,628.80	0.00	0.00	0%	
6	9,072 Tiempos de Comida. "Alimentación"	Persona	9072	756	8%	117,028.80	0.00	0.00	0%	
7	1,296 Kits de Articulos de Aseo Personal	Persona	1296	108	8%	38,880.00	0.00	0.00	0%	
8	300 Exámenes Clínicos de Laboratorio	Persona	300	25	8%	24,000.00	0.00	0.00	0%	
Total						600000.00	0.00	0.00	0%	



IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

Número de personas por rango de edad

Departamento	Municipio	Número de personas por rango de edad								Observaciones
		Mujeres				Hombres				
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	
Alta Verapaz	Chisec	0	0	0	0	0	0	0	0	
Alta Verapaz	Coban	0	0	0	0	0	1	1	0	
Alta Verapaz	Panzos	0	0	0	0	0	0	1	0	
Chimaltenango	Chimaltenango	0	0	0	0	0	1	0	0	
Chiquimula	Carnotan	0	0	1	0	0	0	0	0	
Chiquimula	Chiquimula	0	0	1	0	0	0	0	0	
Chiquimula	Esquipulas	0	2	0	2	0	2	2	0	
Chiquimula	Jocotan	0	1	1	0	0	2	1	0	
Chiquimula	Quetzaltepeque	0	0	0	0	0	0	1	0	
El Progreso	Guastatoya	0	0	0	0	0	1	0	0	
El Progreso	Sanarate	0	0	0	0	0	1	1	0	
Escuintla	Escuintla	0	0	0	0	0	2	3	1	
Escuintla	Izapa	0	0	0	0	0	0	1	0	
Escuintla	La Democracia	0	0	0	0	0	0	1	0	
Escuintla	La Gomera	0	0	0	0	0	5	0	0	
Escuintla	Masagua	0	0	0	1	0	0	1	0	
Escuintla	Nueva Concepción	0	0	0	0	0	1	1	0	
Escuintla	San José	0	0	0	0	0	0	1	1	
Escuintla	Santa Lucía	0	0	0	0	0	0	2	2	
Escuintla	Tiquizate	0	0	0	0	0	0	0	0	
Guatemala	Guatemala	0	0	0	0	0	5	1	2	
Guatemala	Mixco	0	0	0	0	0	1	0	0	
Guatemala	Palencia	0	0	0	0	0	1	0	0	
Guatemala	Villa Nueva	0	0	0	0	0	0	1	0	
Huehuetenango	Cuilco	0	0	1	0	0	0	0	0	
Huehuetenango	Huehuetenango	0	0	0	0	0	0	1	0	
Huehuetenango	Santa Cruz Barillas	0	0	0	0	0	1	0	0	
Izabal	Los Amates	0	0	0	0	0	1	1	0	
Izabal	Morales	0	0	0	0	0	0	1	0	
Izabal	Puerto Barrios	0	0	1	0	0	1	2	1	
Jalapa	Jalapa	0	1	0	0	0	0	1	0	
Jutiapa	Asunción Mita	0	0	0	0	0	0	0	1	
Jutiapa	Jalpatagua	0	0	0	0	0	1	0	0	
Jutiapa	Jutiapa	0	0	0	0	0	1	1	0	
Jutiapa	Santa CATarina	0	0	0	0	0	0	1	0	
Peñón	San Francisco	0	0	0	0	0	2	0	0	
Peñón	Santa Elena	0	0	0	0	0	1	0	0	
Peñón	Sayaxché	0	0	0	0	0	0	1	0	
Quetzaltenango	Colotenango	0	0	0	0	0	1	0	0	
Quiché	Ixcán	0	0	0	0	0	1	0	0	
Quiché	Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0	1	
Sacatepequez	Antigua Guatemala	0	0	0	0	0	0	1	0	
San Marcos	Ayutla	0	0	0	0	0	0	1	0	
San Marcos	El Quetzal	0	0	0	0	0	1	0	0	
San Marcos	Malacatan	0	0	0	0	0	1	0	0	

San Marcos	San Marcos	0	0	0	0	1	1	0	
San Marcos	San Pablo	0	0	0	0	0	1	0	
San Marcos	Sibinal	0	0	0	0	1	0	0	
San Marcos	Tacana	0	0	0	0	1	0	0	
San Marcos	Cullapa	0	0	0	0	1	1	0	
Santa Rosa	Nueva Santa Rosa	0	0	0	0	1	0	1	
Suchitepequez	Mazatenango	0	0	0	0	2	2	0	
Suchitepequez	Samayac	0	0	0	0	1	0	0	
Zacapa	Teculután	0	0	0	0	2	0	0	
Zacapa	Zacapa	1	0	0	0	0	1	0	

**V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN**

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUJ)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
1	Fuentes Citalan, Beyrut Gemayel	1774-67371-1216	108000.00	12	0.00
	Aguilar Arreaga, Carilly Candelaria	1824-83029-1215	72000.00	12	0.00
3	Barrios Miranda, Jorge Mario	2243-53926-1216	42000.00	12	0.00
4	Andrade Cancinos, Ana Silvia	2269-74781-1217	30000.00	12	0.00
6	Herrández Rodas, Luis Antonio	1578-58650-1101	108000.00	12	0.00
			360000.00		

**VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN**

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
1	RECURSO HUMANO	Q 0.00	Q 0.00
2	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	Q 0.00	Q 0.00
	<b>TOTAL</b>	<b>Q 0.00</b>	<b>Q 0.00</b>

(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.

Firmas y Sello.

Vo.Bo.

Humberto Vicente Barrios Morales  
Representante legal



Observación: se actualizo el 4 de febrero, sin embargo a la plataforma del Mirfim no se puede subir ya que no esta habilitada, porque a la fecha no hay convenio suscrito ni acuerdo gubernativo, esta en proceso..