

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: **DICIEMBRE**

Fecha de actualización: 4 de enero de 2021

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--|--|
| 1. Nombre o razón social | Misioneros de San Carlos Scalabriniños |
| 2. Código de entidad receptora | 2268577-4 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 0 Av. C del Migrante, 0-22, Colonia Olguita de León, Tecún Umán, San Marcos, Guatemala |
| 4. Domicilio fiscal | https://www.scalabriniquate.org Email: migrantetecun@yahoo.com.mx Tel. 7776-8416 |
| 5. Página de internet y números telefónicos | Humberto Vicente Barrios |
| 6. Nombre del representante legal | 15-2020, 31 de marzo de 2020 |
| 7. Número y fecha del convenio | Acuerdo Ministerial 98-2020, 14 de abril de 2020 |
| 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. Objetivo 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. | |

II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (U) | Avance Físico de la Ejecución | | Avance Financiero de la Ejecución | | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
|--------------|--|----------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------|---|
| | | | Programada Anual | % de Ejecución | Total Programado Anual | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | |
| 1 | Apoyo integral a 1,296 migrantes en sus necesidades básicas, SERVICIOS DE SALUD A PRESTAR | | | | | | | |
| 1 | 1296 Atención Integral a Migrantes Guatemaltecos | Persona | 1296 | 100% | 190,382.40 | 190,382.40 | 190382.40 | 100% |
| 2 | 1,200 Consultas Medicas "Incluye material Quirurgico Medico" y entrega de Medicamentos" | Persona | 1200 | 100% | 88,080.00 | 88,080.00 | 88080.00 | 100% |
| 3 | 96 Consultas Odontologicas | Persona | 96 | 100% | 30,000.00 | 30,000.00 | 30000.00 | 100% |
| 4 | 360 Asesoría Legal | Persona | 360 | 100% | 108,000.00 | 108,000.00 | 108000.00 | 100% |
| 5 | 1,296 Llamadas Telefonicas | Persona | 1296 | 100% | 3,628.80 | 3,628.80 | 3628.80 | 100% |
| 6 | 9,072 Tiempos de Comida, "Alimentacion" | Persona | 9072 | 100% | 117,028.80 | 117,028.80 | 117028.80 | 100% |
| 7 | 1,296 Kits de Articulos de Aseo Personal | Persona | 1296 | 100% | 38,880.00 | 38,880.00 | 38880.00 | 100% |
| 8 | 300 Exámenes Clínicos de Laboratorio | Persona | 300 | 100% | 24,000.00 | 24,000.00 | 24000.00 | 100% |
| Total | | | | | 600,000.00 | 600,000.00 | 600000.00 | 100% |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|--|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | | | |
| 1 | Apoyo integral a 1296 migrantes en sus necesidades básicas. SERVICIOS A PRESTAR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1296 Atención Integral a Migrantes Guatemaltecos | Persona | Financiero Físico | 0.00 108 | 0.00 108 | 0.00 108 | 0.00 108 | 60,000.00 108 | 15000.00 108 | 15000.00 108 | 15000.00 108 | 16500.00 108 | 24800.00 108 | 15000.00 108 | 24000.00 108 | 20082.40 108 | | |
| 2 | 1,200 Consultas Medicas "Incluye material Quirurgico Medico" Y entrega de Medicamentos" | Persona | Financiero Físico | 0.00 100 | 0.00 100 | 0.00 100 | 0.00 100 | 14,000.00 100 | 15513.33 100 | 15513.33 100 | 15513.33 100 | 3500.00 100 | 7000.00 100 | 20428.41 100 | 13997.70 100 | 10140.56 100 | | |
| 3 | 96 Consultas Odontologicas | Persona | Financiero Físico | 0.00 8 | 0.00 8 | 0.00 8 | 0.00 8 | 10,000.00 8 | 2500.00 8 | 2500.00 8 | 2500.00 8 | 2500.00 8 | 5000.00 8 | 2500.00 8 | 2500.00 8 | 2500.00 8 | | |
| 4 | 360 Asesoría Legal | Persona | Financiero Físico | 0.00 30 | 0.00 30 | 0.00 30 | 0.00 30 | 36,000.00 30 | 9000.00 30 | 9000.00 30 | 9000.00 30 | 9000.00 30 | 9000.00 30 | 18000.00 30 | 9000.00 30 | 9000.00 30 | | |
| 5 | 1,296 Llamadas Telefonicas | Persona | Financiero Físico | 0.00 108 | 0.00 108 | 0.00 108 | 0.00 108 | 1,200.00 108 | 600.00 108 | 600.00 108 | 600.00 108 | 300.00 108 | 300.00 108 | 300.00 108 | 300.00 108 | 328.80 108 | | |
| 6 | 9,072 Tiempos de Comida, "Alimentacion" | Persona | Financiero Físico | 0.00 756 | 0.00 756 | 0.00 756 | 0.00 756 | 36,337.20 756 | 16580.00 756 | 16580.00 756 | 16580.00 756 | 14735.00 756 | 9797.20 756 | 10080.00 756 | 9380.00 756 | 9797.20 756 | | |
| 7 | 1,296 Kits de Articulos de Aseo Personal | Persona | Financiero Físico | 0.00 108 | 0.00 108 | 0.00 108 | 0.00 108 | 12,960.00 108 | 0.00 108 | 0.00 108 | 0.00 108 | 6480.00 108 | 0.00 108 | 6480.00 108 | 0.00 108 | 6480.00 108 | | |
| 8 | 300 Exámenes Clínicos de Laboratorio | Persona | Financiero Físico | 0.00 25 | 0.00 25 | 0.00 25 | 0.00 25 | 8,000.00 25 | 2000.00 25 | 2000.00 25 | 2000.00 25 | 2000.00 25 | 4000.00 25 | 0.00 25 | 4000.00 25 | 2000.00 25 | | |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 1 | RECURSO HUMANO | Q 30,000.00 | Q 360,000.00 |
| 2 | GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | Q 30,328.96 | Q 240,000.00 |
| | TOTAL | Q 60,328.96 | Q 600,000.00 |

- (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.


 Humberto Vicente Barrios Morales
 Representante legal

Vo.Bo.

