

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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019

Artículo 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.

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: **FEBRERO**

Fecha de actualización: **4 de marzo de 2019**

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	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.scalabringuate.org Email: migrantetecun@yahoo.com.mx Tel. 7776-8416
5. Página de internet y números telefónicos	Humberto Vicente Barrios
6. Nombre del representante legal	DA-14-2019
7. Número y fecha del convenio	Prestar servicios de salud, odontología, asistencia social en forma gratuita a migrantes guatemaltecos
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	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
9. Objeto general del subsidio o subvención	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
10. Indicadores y resultados	Seiscientos mil exactos (600,000.00)
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	
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	Ejecución Acumulada	% de Ejecución	Total Programado Anual	Total Transfido Acumulado	% de Ejecución	
1	Apoyo integral a 1,296 migrantes en sus necesidades básicas, SERVICIOS DE SALUD A PRESTAR	Persona	1296	216	17%	190,382,40		0%	
2	1,200 Consultas Medicas "incluye material Quirurgico Medico" Y entrega de Medicamentos"	Persona	1200	200	17%	88,080,00		0%	
3	96 Consultas Otológicas	Persona	96	16	17%	30,000,00		0%	
4	360 Asesoría Legal	Persona	360	60	17%	108,000,00		0%	
5	1,296 Llamadas Telefónicas	Persona	1296	216	17%	3,628,80		0%	
6	9,072 Tiempos de Comida. "Alimentación"	Persona	9072	1512	17%	117,028,80		0%	
7	1,296 Kits de Artículos de Aseo Personal	Persona	1296	216	17%	38,880,00		0%	
8	300 Exámenes Clínicos de Laboratorio	Persona	300	50	17%	24,000,00	0,00	0%	
Total						600,000,00	0,00	0%	

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

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	Cobán	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Baja verapaz	Salama	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	
Chiquimula	Camotán	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	
Chiquimula	Chiquimula	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Chiquimula	Esquipulas	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Chiquimula	Jocotán	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Chiquimula	Quezaltenango	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
El Progreso	Guastatoya	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
Escuintla	Escuintla	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
Escuintla	La Gomerá	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Escuintla	Nueva Concepción	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Escuintla	Palín	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
Escuintla	Tiquisate	0	1	1	1	0	0	2	0	0	0	
Guatemala	Guatemala	0	1	1	1	0	0	5	1	1	0	
Guatemala	Mixco	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	
Guatemala	San Juan Sacatepequez	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Guatemala	Villa Nueva	1	1	1	1	0	0	3	2	0	0	
Huehuetenango	Barillas	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	
Huehuetenango	Huehuetenango	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	
Huehuetenango	Todos Santos Cuchumatanes	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
Izabal	El Estor	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Izabal	Morales	1	1	1	1	0	0	4	0	0	0	
Izabal	Puerto Barrios	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
Jalapa	Jalapa	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
Jutiapa	Asunción Mita	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Jutiapa	Jalpatagua	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Jutiapa	Jutiapa	1	1	1	1	0	0	1	0	2	0	
Peten	Dolores	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Peten	Flores	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Peten	Poptún	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	
Quetzaltenango	Coatepeque	0	1	1	1	0	0	1	2	0	0	
Quetzaltenango	Colomba	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Quetzaltenango	Quetzaltenango	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	
Quetzaltenango	Sqan Carlos Sija	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Quetzaltenango	Ixcán	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Quiché	Nebaj	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	
Quiché	Playa Grande	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Quiché	Sacapulas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Quiché	Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Retalhuleu	Retalhuleu	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	
Retalhuleu	Santa Cruz Mullá	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Sacatepequez	Sumpango	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
San Marcos	Concepción Tutuapa	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	
San Marcos	Malacatán	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
San Marcos	Tajumulco	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Santa Rosa	Cuilapa	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
Suchitepequez	Cuyotenango	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Suchitepequez	Mazatenango	0	0	0	0	0	0	4	2	1	0	
Totonicapán	San Francisco El Alto	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	

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 mes
1	Fuentes Citalan, Beyrut Gemayel	1774-67371-1216	108000,00	12	0,00
	Aguilar Arreaga, Carlily Candelaria	1824-83029-1215	72000,00	12	0,00
3	Barridos 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	Hernández 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
	TOTAL	Q 0,00	Q 0,00

(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.

Yo, B. *Ademar Kerrilli*

Ademar Kerrilli
Vice-presidente

