

**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 14, 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 del: **ABRIL**

Fecha de actualización: 3 de mayo 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)	
4. Donatario fiscal	0 Av. C del Migrante, 0-22, Colonia Olguita de León, Tecún Umán, San Marcos, Guatemala
5. Página de internet y números telefónicos	<a href="https://www.scalabringuate.org">https://www.scalabringuate.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	DA-14-2019, 6 de febrero de 2019
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	Acuerdo Ministerial Numero 57-2019
9. Objetivo general del subsidio o subvención	Prestar servicios de salud, odontología, asistencia social en forma gratuita a migrantes guatemaltecos
10. Indicadores y resultados	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
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
12. Monto anual en Q.	Seiscientos mil exactos ( 600,000.00 )

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	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Total Transfido 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	432	33%	190,382.40	60,000.00	60,000.00	32%
2	1,200 Consultas Medicas "Incluye material Quirúrgico Medico" y entrega de Medicamentos"	Persona	1200	400	33%	88,080.00	22,490.00	14,000.00	16%
3	96 Consultas Orontológicas	Persona	96	32	33%	30,000.00	10,000.00	10,000.00	33%
4	360 Asesoría Legal	Persona	360	120	33%	108,000.00	36,000.00	36,000.00	33%
5	1,296 Llamadas Telefónicas	Persona	1296	432	33%	3,628.80	1,200.00	1,200.00	33%
6	9,072 Tiempos de Comida. "Alimentacion"	Persona	9072	3024	33%	117,028.80	29,350.00	29,302.20	25%
7	1,296 Kits de Artículos de Aseo Personal	Persona	1296	432	33%	38,880.00	12,960.00	12,960.00	33%
8	300 Exámenes Clínicos de Laboratorio	Persona	300	100	33%	24,000.00	8,000.00	8,000.00	33%
<b>Total</b>							180000.00	171462.20	29%





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	9,000.00
2	Aguilar Arreaga, Carlily Candelaria	1824-83029-1215	72000.00	12	6,000.00
3	Barritos Miranda, Jorge Mario	2243-53926-1216	42000.00	12	3,500.00
4	Andrade Caneinos, Ana Silvia	2269-74781-1217	30000.00	12	2,500.00
5	Hernández Rodas, Luis Antonio	1578-58650-1101	108000.00	12	9,000.00
6			360000.00		30,000.00

**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	9,000.00
2	Aguilar Arreaga, Carlily Candelaria	1824-83029-1215	72000.00	12	6,000.00
3	Barritos Miranda, Jorge Mario	2243-53926-1216	42000.00	12	3,500.00
4	Andrade Caneinos, Ana Silvia	2269-74781-1217	30000.00	12	2,500.00
5	Hernández Rodas, Luis Antonio	1578-58650-1101	108000.00	12	9,000.00
6			360000.00		30,000.00

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

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
1	RECURSO HUMANO	Q 30,000.00	Q 120,000.00
2	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	Q 21,727.20	Q 51,462.20
	<b>TOTAL</b>	<b>Q 51,727.20</b>	<b>Q 171,462.20</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.



*Humberto Vicente Barrios*

Vo.Bo. Humberto Vicente Barrios  
Presidente