

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: **SEPTIEMBRE**

Fecha de actualización: **3 de octubre de 2019**

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES

1. Nombre o razón social: **Misioneros de San Carlos Scalabrinnianos**

2. Código de entidad receptora: **22685774**

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.scalabrinnianos.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, 6 de febrero de 2019**

7. Número y fecha del convenio: **Acuerdo Ministerial Número 57-2019**

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	Cantidad Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Ejecutado Acumulado	
1	Apoyo integral a 1,296 migrantes en sus necesidades básicas,							
	SERVICIOS DE SALUD A PRESTAR							
1	1,296 Atención Integral a Migrantes Guatemaltecos	Persona	1296	972	75%	190,382.40	145,382.40	76%
2	1,200 Consultas Medicas "Incluye material Quirurgico Medico" Y entrega de Medicamentos""	Persona	1200	900	75%	88,080.00	48,649.53	55%
3	96 Consultas Odontologicas	Persona	96	72	75%	30,000.00	22,500.00	75%
4	360 Asesoría Legal	Persona	360	270	75%	108,000.00	81,000.00	75%
5	1,296 Llamadas Telefonicas	Persona	1296	972	75%	3,628.80	2,700.00	74%
6	9,072 Tiempos de Comida. "Alimentacion"	Persona	9072	6804	75%	117,028.80	87,771.60	75%
7	1,296 Kits de Articulos de Aseo Personal	Persona	1296	972	75%	38,880.00	25,920.00	67%
8	300 Exámenes Clínicos de Laboratorio	Persona	300	225	75%	24,000.00	18,000.00	75%
Total						600000.00	480000.00	72%

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
	Aguilar Arreaga, Carilly Candelaria	1824-83029-1215	72000.00	12	6,000.00
3	Barríos Miranda, Jorge Mario	2243-53926-1216	42000.00	12	3,500.00
4	Andrade Cancinos, Ana Silvia	2269-74781-1217	30000.00	12	2,500.00
6	Hernández Rodas, Luis Antonio	1578-58650-1101	108000.00	12	9,000.00
	Total		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
	Aguilar Arreaga, Carilly Candelaria	1824-83029-1215	72000.00	12	6,000.00
3	Barríos Miranda, Jorge Mario	2243-53926-1216	42000.00	12	3,500.00
4	Andrade Cancinos, Ana Silvia	2269-74781-1217	30000.00	12	2,500.00
6	Hernández Rodas, Luis Antonio	1578-58650-1101	108000.00	12	9,000.00
	Total		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 270,000.00
2	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	Q 17,179.60	Q 161,923.53
	TOTAL	Q 47,179.60	Q 431,923.53

- (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.



Vo.Bo. *Humberto Vicente Barrios*
Humberto Vicente Barrios
Presidente