

**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.

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.

Responsable de la actualización de la información: **LUIS ANTONIO HERNANDEZ RODAS**

Informe correspondiente al mes de: **OCTUBRE**

Fecha de Generación: **04/11/2019**

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

<b>1. Nombre o razón social</b>	Misioneros De San Carlos Scalabriniños		
<b>2. Código de entidad receptora</b>	10792		
<b>3. Número de identificación tributaria (NIT)</b>	22685774		
<b>4. Domicilio fiscal</b>	15 AVENIDA 1-94 1 1		
<b>5. Página de Internet y Números telefónicos</b>	www.scalabriniquate.org	77768416	22302781
<b>6. Nombre del representante legal</b>	HUMBERTO VICENTE, BARRIOS MORALES		
<b>7. Número y fecha del convenio</b>	DA-14-2019	06/02/2019	
<b>8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio</b>	Acuerdo Ministerial 57-2019	28/02/2019	
<b>9. Monto anual en Q</b>	Q600,000.00		
<b>10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención</b>	Ministerio de Salud Pública		

- Reducir la vulnerabilidad de los migrantes en tránsito y deportados a través de la realización de acciones en salud, sensibilización, difusión, defensa legal asistencia humanitaria integral









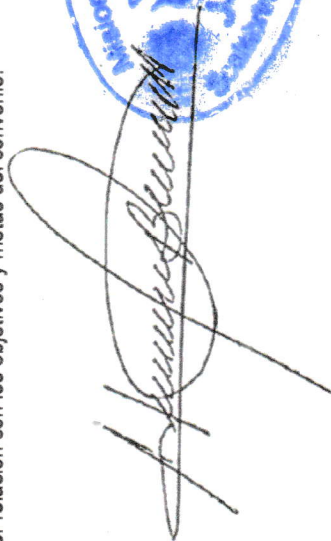
No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
3	BARRIOS MIRANDA ,JORGE MARIO	2243539261216	42000	12	3500
4	HERNÁNDEZ RODAS ,LUIS ANTONIO	1578566501101	108000	12	9000
5	ANDRADE CAINCINOS ,ANA SILVIA	2269747821217	30000	12	2500

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

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
0	PERSONAL CONTRATADO	30000	300000
1	TARJETAS TELEFÓNICAS, EN LLAMADAS	300	3000
4	ALIMENTOS Y PRODUCTOS AGROPECUARIOS	10080	97851.6
5	PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACÉUTICOS	9500	26649.53
7	EXÁMENES MÉDICOS "LABORATORIO"	2000	20000
9	ÚTILES DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS "KITS DE ASEO PERSONAL"	6480	32400

- (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.