

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. 3-21-2019 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: MARZO

Fecha de actualización: _____

2 de abril de 2020

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.scalabrini.org Email: migrantecun@yahoo.com.mx Tel. 7776-9416	
5. Página de Internet y números telefónicos	Humberto Vicente Barrios	
6. Nombre del representante legal	Prestar servicios de salud, odontología, asistencia social en forma gratuita a migrantes guatemaltecos	
7. Número y fecha del convenio	Atender a 1,296 migrantes guatemaltecos en sus necesidades básicas, consultas médicas, higiene personal, odontológica, asesoría legal, llamadas telefónicas, alimentación y exámenes clínicos de laboratorio	
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	
9. Objeto general del subsidio o subvención	Seiscientos mil exactos (600,000.00)	
10. Indicadores y resultados		
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	Ejecutado Acumulado	% 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	324	25%	190,382.40	0.00	0.00	0%
2	1,200 Consultas Médicas "Incluye material Quirúrgico Médico" y entrega de Medicamentos""	Persona	1200	300	25%	88,080.00	0.00	0.00	0%
3	96 Consultas Odontológicas	Persona	96	24	25%	30,000.00	0.00	0.00	0%
4	360 Asesoría Legal	Persona	360	90	25%	108,000.00	0.00	0.00	0%
5	1,296 Llamadas Telefónicas	Persona	1296	324	25%	3,628.80	0.00	0.00	0%
6	9,072 Tiempos de Comida "Alimentación"	Persona	9072	2268	25%	117,028.80	0.00	0.00	0%
7	1,296 Kits de Artículos de Aseo Personal	Persona	1296	324	25%	38,880.00	0.00	0.00	0%
8	300 Exámenes Clínicos de Laboratorio	Persona	300	75	25%	24,000.00	0.00	0.00	0%
Total						600000.00	0.00	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	2	1	0	
Alta Verapaz	Tucurú	0	0	0	0	0	0	1	0	
Baja Verapaz	Cubulco	0	0	0	0	1	2	1	0	
Baja Verapaz	Rabinal	0	1	0	0	0	2	0	0	
Baja Verapaz	Salama	0	0	1	0	0	1	0	0	
Baja Verapaz	San Jerónimo	0	0	0	0	0	0	1	0	
Chimaltenango	Tejapa	0	0	1	0	0	0	0	0	
Chiquimula	Chiquimula	0	1	0	0	0	2	0	2	
Chiquimula	Jocotán	0	1	1	0	0	1	0	0	
El Progreso	Guastatoya	0	0	0	0	0	0	1	0	
El Progreso	Sanarate	0	0	0	0	0	0	1	0	
Escuintla	Escuintla	0	0	0	0	0	1	0	0	
Escuintla	Nueva Concepción	0	0	0	0	0	1	0	0	
Escuintla	San José	0	0	0	0	0	1	0	0	
Escuintla	Sipacate	0	0	0	0	0	0	1	0	
Escuintla	Tiquisate	0	0	0	0	0	1	0	0	
Guatemala	Amatitlán	0	0	0	0	0	0	1	1	
Guatemala	Guatemala	0	0	0	0	0	2	4	1	
Guatemala	Mixco	0	0	0	0	0	1	0	0	
Guatemala	San José Pinula	0	0	0	0	0	0	1	1	
Huehuetenango	Agucatan	0	0	0	0	0	0	1	0	
Huehuetenango	Santa Ana Huista	0	0	0	0	0	1	0	0	
Izabal	Morales	0	0	0	0	0	1	0	0	
Izabal	Puerto Barrios	0	0	0	0	0	0	3	1	
Jalapa	Jalapa	0	1	4	1	1	1	0	0	
Jalapa	Mataquescuintla	0	0	0	0	0	0	1	0	
Jalapa	Moñas	0	0	1	0	0	0	0	0	
Jutiapa	Asunción Mita	0	0	0	0	0	0	1	1	
Jutiapa	Jutiapa	0	1	1	0	0	0	0	0	
Jutiapa	Yupiltepeque	0	0	0	0	0	2	1	0	
Petén	Flores	0	1	0	0	0	1	0	0	
Petén	Melchor de Mencos	0	0	0	0	0	1	0	0	
Petén	San Benito	0	0	1	0	0	0	1	0	
Petén	Santa Ana	0	1	0	0	0	0	0	0	
Petén	Saxayché	0	0	0	1	0	0	1	0	
Quezaltenango	La Esperanza	0	0	0	0	0	1	0	0	
Quezaltenango	Quezaltenango	0	0	0	0	0	0	1	0	
Quezaltenango	San Juan Ostuncalco	0	0	0	0	0	2	0	0	
Quezaltenango	Chichicastenango	0	0	0	0	0	0	1	0	
Quiché	Nebaj	0	1	0	0	0	0	0	0	
Quiché	Sacapulas	0	1	0	0	0	0	0	0	
Quiché	Uspantán	0	0	0	0	0	0	1	0	
Retalhuleu	Champerico	0	0	0	0	0	0	1	0	
Retalhuleu	Retalhuleu	0	1	0	0	0	0	0	0	
Retalhuleu	San Andrés Villa Seca	0	0	0	0	0	1	0	0	
Retalhuleu	San Felipe	0	0	0	0	0	1	0	0	

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUID)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
	Retalhuleu				
	San Marcos				
	San Marcos				
	San Marcos				
	San Marcos				
	San Marcos				
	Santa Rosa				
	Santa Rosa				
	Sololá				
	Sololá				
	Suchitepéquez				
	Zacapa				
	Zacapa				
	Zacapa				
	Zacapa				

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUID)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
1	Fuentes Chahm, Beyvat Gemayel	1774-67371-1216	108000,00	12	0,00
	Aguilar Arreaga, Carilly Candelaria	1824-83029-1215	72000,00	12	0,00
3	Barríos Miranda, Jorge Mario	2243-53926-1216	42000,00	12	0,00
4	Andrade Carreños, 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.

Firmas y Sello.

Vo.Bo.

[Firma]
 Humberto Vicente Barríos Morales
 Representante legal



Observación: se actualizo el 2 de Abril, Sin embargo a la plataforma del Mifim no se puede subir ya que no esta habilitada, porque a la fecha no hay convenio suscrito ni acuerdo gubernativo, esta en proceso..