

**INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO**

Bajo Legal:  
 Artículo 32 bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.

Artículo 11 del Acuerdo Gubernativo No. 367-2022 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2023.  
 Artículos 11, 12, 14 y 22 del Decreto No. 54-2022, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2023.

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: ENERO

ENERO

Fecha de actualización: 8 de febrero de 2024

8 de febrero de 2024

**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		
3. Número de identificación Tributaria (NIT)	2268577-4	
4. Domicilio fiscal	0 Av. C del Migrante, 0-22, Colonia Olguita de León, Tecún Umán, San Marcos, Guatemala <a href="https://www.scalabrini.org">https://www.scalabrini.org</a> Email: <a href="mailto:migrantetecun@yahoo.com.mx">migrantetecun@yahoo.com.mx</a> Tel. 7776-8416	
5. Página de Internet y números telefónicos	Jose Percy Cervera Arnujo EN PROCESO	
6. Nombre del representante legal	EN PROCESO	
7. Número y fecha del convenio	EN PROCESO	
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. Objeto general del subsidio o subvención	Atender a 1,440 migrantes en sus necesidades básicas, consultas médicas, higiene personal, odontológica, asesoría legal, 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	Subsidios mil exactos ( 600,000.00 )	
12. Monto anual en Q.		

**II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL**

No.	Metas	Unidad de Medida (1)	Avance Físico de la Ejecución			Avance Financiero de la Ejecución			Observaciones (Justificación de variaciones)
			Programa/Año	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Total Transferido Acumulado	Ejecutado Acumulado	
<b>I</b>									
<b>MIGRANTES EN GENERAL</b>									
<b>SERVICIOS DE SALUD A PRESTAR</b>									
1	Atencion Social	Personas/ Servicio	2880	240	8%	229,680.00	-	0.00	0%
2	Consultas Medicas	Personas/ Servicio	1320	110	8%	92,400.00	-	0.00	0%
3	Consultas Odontologicas	Personas/ Servicio	120	10	8%	30,000.00	-	0.00	0%
4	Asesoría Legal	Personas/ Servicio	360	30	8%	108,000.00	-	0.00	0%
5	Alimentacion	Personas/ Servicio	10080	840	8%	115,920.00	-	0.00	0%
6	Exámenes Medicos de Laboratorio	Personas/ Servicio	240	20	8%	24,000.00	-	0.00	0%
<b>Total</b>						<b>600,000.00</b>	<b>-</b>	<b>0.00</b>	<b>0%</b>

**III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL**

No.	Metas	Unidad de Medida	Avance	Ejecución											
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
<b>1</b>	<b>APOYO INTEGRAL A PERSONAS MIGRANTES EN GENERAL</b>														
	<b>SERVICIOS DE SALUD A PRESTAR</b>														
1	Atencion Social	Persona/ Servicio	Financiero	0.00											
			Físico	240											
2	Consultas Medicas	Persona/ Servicio	Financiero	0.00											
			Físico	110											
3	Consultas Odontologicas	Persona/ Servicio	Financiero	0.00											
			Físico	10											
4	Asesoría Legal	Persona/ Servicio	Financiero	0.00											
			Físico	30											
5	Alimentacion	Persona/ Servicio	Financiero	0.00											
			Físico	840											
6	Exámenes Medic os de Laboratorio	Persona/ Servicio	Financiero	0.00											
			Físico	20											

0000031



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	Carcha	0	1	0	0	0	0	0	0	
Alta Verapaz	Chahal	0	0	0	0	0	0	1	0	
Alta Verapaz	Chisec	0	0	0	0	0	1	2	0	
Alta Verapaz	Coban	0	3	0	0	0	1	0	0	
Alta Verapaz	Fray Bartolome	0	0	0	0	0	1	0	0	
Alta Verapaz	Santa Barbara	0	0	1	0	0	0	0	0	
Baja Verapaz	Cubulco	0	2	0	0	0	2	0	0	
Baja Verapaz	Salama	0	0	0	0	0	1	1	0	
Chimaltenango	El Tejar	0	1	0	0	1	0	0	0	
Chimaltenango	San Pedro	0	0	0	0	0	1	1	0	
Chiquimula	Chiquimula	0	0	0	0	0	1	0	0	
El Progreso	Acasaguastlan	0	0	0	0	0	0	1	0	
El Progreso	San Agustin	0	0	0	0	0	2	0	0	
Escuintla	Escuintla	0	1	0	0	0	1	1	0	
Escuintla	La Gomera	0	0	0	0	0	5	2	0	
Escuintla	Nueva Concepción	0	2	2	0	1	6	3	0	
Escuintla	Palin	1	0	1	0	0	1	0	1	
Escuintla	San José	0	0	0	0	0	0	0	1	
Escuintla	Santa Lucía	0	0	0	0	0	2	0	0	
Escuintla	Tiquisate	0	1	0	0	2	0	0	0	
Guatemala	Amatitlán	0	1	0	0	0	1	1	0	
Guatemala	Guatemala	0	0	0	0	0	3	0	1	
Guatemala	Mixco	0	1	0	0	0	0	0	0	
Guatemala	San Miguel Petapa	0	2	0	0	0	0	0	0	
Guatemala	Villa Nueva	0	0	0	0	0	0	1	0	
Huehuetenango	Colotenango	0	1	0	0	0	0	0	0	
Huehuetenango	Huehuetenango	0	0	0	0	1	0	0	0	
Huehuetenango	Nentón	0	0	0	0	0	1	0	0	
Huehuetenango	San Antonio	0	0	0	0	0	1	0	0	
Huehuetenango	San Juan Cotzal	0	0	0	0	0	0	1	0	
Huehuetenango	San Pedro	0	2	1	0	0	1	1	0	
Huehuetenango	San Antonio	0	0	0	0	0	1	0	0	
Jalapa	Jalapa	0	1	0	0	0	0	0	0	
Jutiapa	Asunción Mita	0	0	0	0	0	0	1	0	
Jutiapa	Jutiapa	0	1	0	0	1	2	1	0	
Peten	Flores	0	0	0	0	0	4	0	0	
Peten	Sayaxche	0	0	0	0	0	1	0	0	
Quetzaltenango	Quetzaltenango	0	0	0	0	0	1	0	0	
Quiche	Chicaman	0	0	0	0	0	0	1	0	
Quiche	Pachalum	0	0	0	0	0	1	0	0	
San Marcos	Concepción Tutuapa	0	0	0	0	0	0	1	0	
San Marcos	Sipacapa	0	0	1	0	0	0	0	0	
Santa Rosa	Chiquimulilla	1	1	1	0	1	0	0	0	
Santa Rosa	Cuilapa	0	3	1	0	0	1	1	1	
Santa Rosa	Santa Cruz	0	1	0	0	0	0	0	0	

00000

Solola	San Lucas Tolimán	0	1	1	0	0	0	0
Suchitepequez	Mazatenango	0	0	0	0	0	1	1
Suchitepequez	Patulul	0	0	0	0	0	2	0
Suchitepequez	Santo Domingo	0	0	1	0	0	0	0
Totonicapan	Totonicapan	0	1	0	0	0	0	0
Zacapa	Guanán	0	0	0	0	0	0	1
Zacapa	Río Hondo	0	1	0	0	0	0	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, Beirut Gemayel	1774-67371-1216	108000.00	12	0.00
2	Zamora Yac, Solange Nicol	2101-65928-0920	72000.00	12	0.00
3	Barrios Miranda, Jorge Mario	2243-53926-1216	42000.00	12	0.00
4	Andrade Cancinos, Ana Silvia	2269-74781-1217	30000.00	12	0.00
5	Hernández Rodas, Luis Antonio	1578-58650-1101	108000.00	12	0.00
<b>TOTAL.</b>			<b>360000.00</b>		<b>0.00</b>

**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
<b>TOTAL</b>		<b>Q 0.00</b>	<b>Q 0.00</b>

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador

(2) Población Beneficiada: 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.

VoBo   
 José Percy Cervera Araujo  
 Presidente y Representante Legal



Observación: se actualizo el 8 de febrero 2024, Sin embargo el convenio aún esta en proceso.

000000