

**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 Fecha de Generación: 09/07/2024  
 Informe correspondiente al mes de: JUNIO

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	10792
3. Número de identificación tributaria (NIT)	22685774
4. Domicilio fiscal	15 AVENIDA 1-94 1
5. Página de internet y Números telefónicos	www.scalabriniguate.org - 22302781
6. Nombre del representante legal	JOSE PERCY CERVERA ARAUJO
7. Número y fecha del convenio	7-2024 26/02/2024
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 82-2024 04/03/2024
9. Monto anual en Q	Q600,000.00
10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestará los servicios de salud y asistencia social especializados a personas migrantes referidos preferentemente por la red de servicios de salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.</li> </ul>	









No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CU)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
27	HERNÁNDEZ RODAS, LUIS ANTONIO	1578566501101	108000	12	18000
29	BARRIOS MIRANA, JORGE MARIO	2243539261216	42000	12	10500
30	ANDRADE CANCIOS, ANA SILVIA	2269747821217	30000	12	5000
31	DE LEON ESCOBAR, ANA MARIA	1743042181213	60000	10	12000

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

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
4	ALIMENTOS Y PRODUCTOS AGROPECUARIOS	14557.2	58514.4
5	PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACÉUTICOS	0	13526.97
6	PERSONAL CONTRATADO	63500	162000
7	EXÁMENES MÉDICOS "LABORATORIO"	2000	10000
9	ÚTILES DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS "KITS DE ASEO PERSONAL"	7200	21600

- (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.



0000042