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.

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

Artículo 10 del Acuerdo Gubernativo No. 271-2024, que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2025.

Artículos 12, 13, 15, 31, 44 y 50 del Decreto No. 36-2024, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2025.

Artículos 3 Bis, 14 y 15 del Ácuerdo Gubernativo No.55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones, reformado por los Acuerdos Gubernativos Nos. 142-2017 y 133-2023.

| Informe correspondiente al mes de: OCTUBRE | Fecha de Generacion: 07/11/2025 | | | | | | | | |
|---|---|------------------------|-------------|------------|--|--|--|--|--|
| I. DATOS GENERALI | ES DE LA ENTIDAD RECEPT | TORA DE SUBSIDIOS O SU | IBVENCIONES | | | | | | |
| 1. Nombre o razón social | Nombre o razón social Misioneros De San Carlos Scalabrinianos | | | | | | | | |
| 2. Código de entidad receptora | | 10792 | | | | | | | |
| 3. Número de identificación tributaria (NIT) | | 2268577 | '4 | | | | | | |
| 4. Domicilio fiscal | | 15 AVENIDA | 1-94 1 | | | | | | |
| 5. Página de internet y Números teléfonicos | www.scalabriniguate.org | 7776841 | 6 | 22302781 | | | | | |
| 6. Nombre del representante legal | | JOSE PERCY CERV | ERA ARAUJO | | | | | | |
| 7. Número y fecha del convenio | 1-2025 | | 14/02/2025 | | | | | | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Acuerdo Ministe | erial 50-2025 | | 21/02/2025 | | | | | |
| 9. Monto anual en Q | 600,000.00 | | | | | | | | |
| 0. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social | | | | | | | | | |
| Prestará los servicios de salud y asistencia social a personas migrantes que sean referidos preferentemente por la red de servicios de salud del Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social. | | | | | | | | | |

| II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------|---------------------|------------------------|-------------------|------------------------------|------------------------|-------------------|--------------------------------|--|
| | | | Avance | Físico de la Eje | ecución | Avance F | inanciero de la l | | | |
| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Unidad de Cantidad | | | | onto (en Quetzal | es) | Observaciones | |
| 110. | NO. Wetas | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | (Justificación de variaciones) | |
| 1 | Apoyo integral humanitario a personas migrantes en general. | Servicios | 15000 | 12500 | 83.33 | 600,000.00 | 483,273.29 | 80.55 | | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No | Mater | Unidad de | A | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----------|------------|-----------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| NO. | No. Metas Medida (1) | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | Apoyo integral humanitario a personas migrantes en | | Financiero | 0.00 | 0.00 | 108,457.20 | 71,480.00 | 50,380.00 | 51,997.20 | 51,499.19 | 58,382.50 | 41,797.20 | 49,280.00 | 0 | 0 |
| ' | general. | Servicios | Físico | 1250 | 1250 | 1250 | 1250 | 1250 | 1250 | 1250 | 1250 | 1250 | 1250 | 0 | 0 |

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

| | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------------------|------|-------|-------|----------|------|-------|-------|----------|---------------|--|
| Departamento | Municipio | | Muj | eres | | | Hom | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | Observaciones | |
| ALTA VERAPAZ | COBAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | | |
| ALTA VERAPAZ | LANQUIN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | | |
| CHIMALTENANGO | CHIMALTENANGO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | | |
| CHIMALTENANGO | SAN MARTIN JILOTEPEQUE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| CHIMALTENANGO | ZARAGOZA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| CHIQUIMULA | ESQUIPULAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| ESCUINTLA | ESCUINTLA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| ESCUINTLA | NUEVA CONCEPCION | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| ESCUINTLA | SAN JOSE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| ESCUINTLA | SANTA LUCIA COTZUMALGUAPA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| GUATEMALA | AMATITLAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | |
| GUATEMALA | GUATEMALA | 0 | 2 | 1 | 2 | 0 | 3 | 7 | 4 | | |

| | | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | |
|----------------|-------------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | | Muj | eres | | | Hon | nbres | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | Observaciones |
| GUATEMALA | SAN PEDRO SACATEPEQUEZ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| GUATEMALA | VILLA CANALES | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| GUATEMALA | VILLA NUEVA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | CONCEPCION | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | HUEHUETENANGO | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | |
| HUEHUETENANGO | JACALTENANGO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | LA DEMOCRACIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | IXTAHUACAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | SAN JUAN IXCOY | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | TODOS SANTOS CUCHUMATAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| JUTIAPA | ASUNCION MITA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| JUTIAPA | COMAPA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| PETEN | FLORES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| PETEN | SAN FRANCISCO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| PETEN | SAYAXCHE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| QUETZALTENANGO | ALMOLONGA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| QUETZALTENANGO | COATEPEQUE | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | |
| QUETZALTENANGO | COLOMBA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| QUETZALTENANGO | FLORES COSTA CUCA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| QUETZALTENANGO | LA ESPERANZA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| QUETZALTENANGO | OSTUNCALCO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| QUETZALTENANGO | QUETZALTENANGO | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| QUICHE | CANILLA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| QUICHE | CHAJUL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| QUICHE | IXCAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |

| | | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|------|-------|-------|----------|---------------|
| Departamento | Municipio | | Muj | eres | | | Hom | bres | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | Observaciones |
| RETALHULEU | EL ASINTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| RETALHULEU | RETALHULEU | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| SAN MARCOS | AYUTLA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| SAN MARCOS | EL QUETZAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| SAN MARCOS | EL TUMBADOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| SAN MARCOS | MALACATAN | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | |
| SAN MARCOS | NUEVO PROGRESO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| SAN MARCOS | PAJAPITA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| SAN MARCOS | SAN ANTONIO SACATEPEQUEZ | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| SAN MARCOS | SAN LORENZO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| SAN MARCOS | SAN MARCOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| SAN MARCOS | SAN PABLO | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| SAN MARCOS | SAN PEDRO SACATEPEQUEZ | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| SAN MARCOS | SAN RAFAEL PIE DE LA CUESTA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| SAN MARCOS | TACANA | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| SAN MARCOS | TAJUMULCO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| SAN MARCOS | TEJUTLA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| SUCHITEPEQUEZ | CUYOTENANGO | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| SUCHITEPEQUEZ | MAZATENANGO | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | |
| TOTONICAPAN | SANTA MARIA CHIQUIMULA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| ZACAPA | GUALAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| ZACAPA | ZACAPA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Apellidos y Nombres | Código Único de Idenfiticación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|-----------------------------------|---|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 34 | FUENTES CITALAN ,BEYRUT GEMAYEL | 1774673711216 | 108000 | 12 | 9000 |
| 35 | HERNÁNDEZ RODAS ,LUIS ANTONIO | 1578586501101 | 108000 | 12 | 9000 |
| 36 | SOLIS LOPEZ ,SAIRA ODALIS | 1976333581217 | 72000 | 12 | 6000 |
| 38 | ANDRADE CANCINOS ,ANA SILVIA | 2269747821217 | 30000 | 12 | 2500 |
| 39 | ROBLES SANCHEZ ,ALEXIS MARIA JOSE | 2756880971217 | 14000 | 4 | 3500 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---|---------------------------|---------------------------|
| 7 | EXÁMENES MÉDICOS "LABORATORIO" | 2000 | 20000 |
| 3 | MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO DE COMPUTO | 0 | 3000 |
| 5 | PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACÉUTICOS | 0 | 26421.69 |
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 30000 | 300000 |
| 4 | ALIMENTOS Y PRODUCTOS AGROPECUARIOS | 10080 | 97851.6 |
| 9 | ÚTILES DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS "KITS DE ASEO PERSONAL" | 7200 | 36000 |

- Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador. 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.

