

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 10 del Acuerdo Gubernativo No. 1-2026, que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2026.

Artículos 12, 13, 15, 31, 44, 50 y 132 del Decreto No. 36-2024, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2025, vigente nuevamente para 2026.

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

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

Informe correspondiente al mes MAYO Fecha de Generación: 03/06/2026 Fecha de última modificación: 02/06/2026

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 | scalabriniguate.org | 77768416 | 22302781 |
| 6. Nombre del representante legal | CERVERA ARAUJO JOSE PERCY | | |
| 7. Número y fecha del convenio | No. Convenio: 08-2026 Autorizado en: 16/03/2026 | | |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio | Acuerdo Ministerial 050-2026 | 16/03/2026 | |
| 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 | | |

- prestará los servicios de salud y asistencia social a personas migrantes

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) |
|-----|--|----------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|---------------------|----------------|---|
| | | | Cantidad | | | Monto (en Quetzales) | | | |
| | | | Programada Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | Total Programado Anual | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Apoyo Integral Humanitario a personas migrantes en general | Servicios | 15000 | 6250 | 41.67 | 600,000.00 | 235,340.20 | 39.22 | |

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| No. | Metas | Unidad de Medida (1) | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|----------------------|--------|-----------|--|-----------|------------|------|-------|------------|-----------|------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | | 1 | Apoyo Integral Humanitario a personas migrantes en general | Servicios | Financiero | 0.00 | 0.00 | 114,457.20 | 58,280.00 | 62,603.00 | 0 | 0 | 0 |
| | | | Físico | 1250 | 1250 | 1250 | 1250 | 1250 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 | COBAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| ALTA VERAPAZ | SAN CRISTOBAL VERAPAZ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| BAJA VERAPAZ | RABINAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| BAJA VERAPAZ | SALAMA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| CHIMALTENANGO | CHIMALTENANGO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| CHIQUMULA | CAMOTAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| CHIQUMULA | CHIQUMULA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| CHIQUMULA | JOCOTAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 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 | 2 | 3 | 0 | |
| ESCUINTLA | LA GOMERA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | |
| ESCUINTLA | NUEVA CONCEPCION | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| ESCUINTLA | SAN JOSE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | |
| ESCUINTLA | SANTA LUCIA COTZUMALGUAPA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | |
| ESCUINTLA | TIQUISATE | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| GUATEMALA | AMATITLAN | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| GUATEMALA | GUATEMALA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 4 | 2 | |
| GUATEMALA | MIXCO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| GUATEMALA | SAN JOSE PINULA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| GUATEMALA | SAN JUAN SACATEPEQUEZ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| GUATEMALA | VILLA NUEVA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | AGUACATAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | BARILLAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |

| 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 | |
| HUEHUETENANGO | JACALTENANGO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| HUEHUETENANGO | LA LIBERTAD | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | SAN MATEO IXTATAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | SANTA BARBARA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| HUEHUETENANGO | TODOS SANTOS CUCHUMATAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| IZABAL | EL ESTOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| IZABAL | LIVINGSTON | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| IZABAL | LOS AMATES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| IZABAL | PUERTO BARRIOS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| JALAPA | SAN CARLOS ALZATATE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| JUTIAPA | COMAPA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| JUTIAPA | JUTIAPA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| PETEN | FLORES | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| PETEN | SAN ANDRES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| PETEN | SAN BENITO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| QUETZALTENANGO | COATEPEQUE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| QUETZALTENANGO | EL PALMAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | |
| QUETZALTENANGO | SAN CARLOS SIJA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| QUETZALTENANGO | SAN FRANCISCO LA UNION | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| QUICHE | CUNEN | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| QUICHE | IXCAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| QUICHE | SAN BARTOLOME JOCOTENANGO | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| QUICHE | SAN JUAN COTZAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| QUICHE | SANTA CRUZ DEL QUICHE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 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 |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 40 | FUENTES CITALAN ,BEYRUT GEMAYEL | 1774673711216 | 108000 | 12 | 9000 |
| 41 | HERNÁNDEZ RODAS ,LUIS ANTONIO | 1578586501101 | 108000 | 12 | 18000 |
| 42 | ROBLES SANCHEZ ,ALEXIS MARIA JOSE | 2756880971217 | 72000 | 12 | 6000 |
| 43 | LÓPEZ TECÚM ,EVELYN JEANETH | 2353203070101 | 72000 | 12 | 6000 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---|---------------------------|---------------------------|
| 5 | PRODUCTOS MEDICINALES Y FARMACÉUTICOS | 12223 | 12223 |
| 9 | ÚTILES DE LIMPIEZA Y PRODUCTOS SANITARIOS "KITS DE ASEO PERSONAL" | 0 | 14400 |
| 7 | EXÁMENES MÉDICOS "LABORATORIO" | 2000 | 10000 |
| 0 | PERSONAL CONTRATADO | 39000 | 150000 |
| 4 | ALIMENTOS Y PRODUCTOS AGROPECUARIOS | 9380 | 48717.2 |

VII. DESEMBOLSOS EN QUETZALES (QTZ) ENTIDAD OTORGANTE SICOIN

| Desembolsos | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|---------------------|-------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| Programación | 0.00 | 0.00 | 120,000.00 | 60,000.00 | 60,000.00 | 60,000.00 | 60,000.00 | 60,000.00 | 60,000.00 | 60,000.00 | 60,000.00 | 0.00 |
| Real | 0.00 | 0.00 | 120,000.00 | 60,000.00 | 60,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

- (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.



Francesco Pellizzari
Mandatario. Misioneros de San Carlos Scalabrinianos