

ANEXO "C" - DEF 1

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

Base Legal:
 Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.
 Artículos 14 y 15 del Acuerdo Gubernativo No. 95-2016, Reglamento de Manjío de Subsidios y Subvenciones.
 Responsable de la actualización de la información:
 Informe correspondiente al mes de:

AGOSTO Fecha de actualización: **31/08/2018**

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIÓNES	
1. Nombre o razón social	FUNDACION DE AMOR
2. Código de entidad receptora	CODIGO 10096
3. Número de identificación tributaria (NIT)	2267761-5
4. Domicilio fiscal	7 AVENIDA 6-68 ZONA 9 INTERIOR
5. Página de internet y números telefónicos	www.fundaciondeamor.org / 2331-2273 ó 2339-4374
6. Nombre del representante legal	ALEJANDRO CASTILLO
7. Número y fecha del convenio	DA-24-2018 / GUATEMALA 19 DE ENERO DEL 2018
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 08-2018
9. Objetivo general del subsidio o subvención	PRESTAR SERVICIO DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA
10. Indicadores y resultados	a) Estudios Socio-económicos, b) Protocolos en Proceso, d) Cirugía de Explantar Renal, e) Cirugía de Implante Renal, f) Colocaciones de Catéter o Fístulas, g) Nefrectomías, h) Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes Nuevos, i) Banco de inmunosupresión y j) Retiros de Catéter o Fístulas Intravenosas.
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
12. Monto anual en Q.	5,000,000.00 (cinco millones exactos)

II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL									
No.	Mater	Unidad de Medidas (1)	Avance Físico de la Ejecución		Avance Financiero de la Ejecución			Observaciones (Justificación de variaciones)	
			Programada Anual	Cantidad Ejecutada Acumulada	% de Ejecución	Total Programado Anual	Total Transferido Acumulado		% de Ejecución
Gastos de Funcionamiento									
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	40	25	62.50%	18,000.00	13,200.00	73%	
b)	Protocolos nuevos	estudio	90	60	66.67%	67,500.00	47,250.00	45%	
c)	Protocolos en proceso	estudio	36	44	122.22%	284,700.00	199,290.00	49%	
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	25	10	40.00%	600,000.00	420,000.00	3%	
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	25	10	40.00%	1,075,000.00	752,500.00	13%	
f)	Colocaciones de catéter o fístulas	procedimiento	25	4	16.00%	93,750.00	65,625.00	10%	
g)	Nefrectomía	procedimiento	3	0	0.00%	30,000.00	21,000.00	0%	
h)	Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes nuevos	tratamiento	25	10	40.00%	291,274.12	203,891.88	64%	
i)	Banco de inmunosupresión	tratamiento	38	29	76.32%	2,464,775.88	1,725,343.12	48%	
j)	Retiros de catéter o fístulas arteriovenosas	procedimiento	20	7	35.00%	75,000.00	52,500.00	47%	
TOTAL						5,000,000.00	3,500,000.00	35%	



III. INFORMACION DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO MENSUAL

No.	Metas	Unidad de Medida	Ejecución:											
			Enero	Febrero	Miércoles	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO			Financiero Físico	0.00	0.00	710.00	4,075.00	6,175.00	1	0.00	2,240.00	0.00	0.00	0.00
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	0	4	4	9	4,075.00	6,175.00	1	0.00	2,240.00	0.00	0.00	0.00
b)	Protocolos nuevos	estudio	0.00	2,100.00	2,100.00	5,356.50	4,561.50	7,113.30	8	7,113.30	4,568.80	0.00	0.00	0.00
c)	Protocolos en proceso	estudio	0	8	8	8	8	10	10	0	0	0	0	0
d)	Protocolos de explante renal	estudio	32	32	38	24,834.10	20,914.00	24,073.80	42	23,865.75	32,769.80	0.00	0.00	0.00
e)	Cirugías de explante renal	procedimiento	0	0	0	0.00	0.00	17,570.01	3	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
f)	Cirugías de implante renal	procedimiento	0	0	0	0.00	0.00	59,548.76	3	52,000.00	30,000.00	0.00	0.00	0.00
g)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	0	0	0	0.00	0.00	4,379.66	1	1,000.00	3,751.70	0.00	0.00	0.00
h)	Retiro de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	0	0	0	0.00	0.00	0.00	1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
i)	Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes nuevos	tratamiento	0	0	0	0.00	112,952.68	7,123.24	3	3,600.00	38,186.06	0.00	0.00	0.00
j)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	tratamiento	35	35	35	147,741.37	171,494.94	188,397.06	28	549,050.62	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES			0	0	0	0.00	225,070.80	644,629.67	2	8,000.00	9,492.33	0.00	0.00	0.00

IV. POBLACION 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					
Guatemala	Guatemala	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	Mico	7	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	0.00
Guatemala	Villa Nueva	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	Villa Canales	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	Amatitlan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	Santa Catarina Pinula	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	San José Pinula	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	Petapa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	Santa María de Jesús	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	San Pedro Sacatepequez	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	San Juan Sacatepequez	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	Frajanes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Guatemala	Boca del Monte	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Sacatepequez	Magdalena Milpapas Altas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Sacatepequez	Sumpango	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Sacatepequez	San Bartolomé Milpapas Altas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Sacatepequez	Alotenango	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Sacatepequez	Antigua Guatemala	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Chimaltenango	Chimaltenango	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Chimaltenango	Patzun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Chimaltenango	Comalapa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Escuintla	Tiquisate	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Escuintla	La Gomería	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Escuintla	Santa Lucía Cotzumalguapa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Escuintla	Nueva Concepción	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
San Marcos	Tecaná	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
San Marcos	Pajajitán	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
San Marcos	San Cristóbal Cuchumatán	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Jalapa	Jalapa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Jalapa	San Manuel Chaparrón	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Jalapa	Monjas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Jutiapa	Santa Catarina Mila	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Jutiapa	El Progreso	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Jutiapa	San José La Máquina	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Suchitepequez	Suchitepequez	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Suchitepequez	Suchitepequez	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Santa Rosa	Santa Rosa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Santa Rosa	Nueva Santa Rosa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Santa Rosa	Guasacapan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Chiquimula	Jocotán	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Chiquimula	Olopa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00
Chiquimula	San Agustín Acasaguastán	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00



Quetzaltenango	San Mateo	2	1	1	1	1	102
Totonicapán	San Cristóbal						
Totonicapán	Momostenango	2	1	1	1		
Zacapa	Escuintela	1	1				
Zacapa	Guanacazán	1					
TOTALES		3	27	12	6	14	25
							12
							3

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							
2							
3							
4							

N/A - El programa de Cirugía Integral no contempla renglón de pago de planillas, todos los recursos son utilizados para la atención médica del pacientes únicamente.

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN			
No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
1	Servicios Médicos y Hospitalarios	51,232.03	369,669.98
2	Medicamentos	39,186.06	1,183,028.04
3	Materiales Médico Desarrollable	-	37,436.24
4	Estudios, Investigación y Proyectos de Factibilidad	31,580.60	164,680.35
TOTALES		121,998.69	1,754,814.61

(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.

[Signature]
 Silvia Reyes
 Directora de Atención al Paciente - FDA



[Signature]
 Contraloría General - FDA

[Signature]
 Alejandro Castillo
 Representante Legal - FDA

