

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 23 del Decreto No. 50-2016, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2017.
 Artículos 14 y 15 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Responsable de la actualización de la información:

SILVIA REYES Y HELENA ARGUETA

Informe correspondiente al mes de:

ENERO

Fecha de actualización:

31/01/2019

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES	
1. Nombre o razón social	FUNDACION DE AMOR
2. Código de entidad receptora	CODIGO 10096
3. Número de identificación Tributaria (NIT)	22677615-5
4. Domicilio fiscal	1a. AVENIDA 3-15 ZONA 10
5. Página de internet y Números telefónicos	www.fundaciondeamor.org / 2326-0300 y 2295-0202
6. Nombre del representante legal	ALEJANDRO CASTILLO
7. Número y fecha del convenio	DA-22-2019 / GUATEMALA 13 DE FEBRERO DEL 2019
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 86-2019
9. Objeto general del subsidio o subvención	PRESTAR SERVICIO DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA
10. Indicadores y resultados	a) Estudios Socio-económicos, b) Protocolos en Proceso, d) Cirugía de Implante Renal, e) Cirugía de Implante Renal, f) Colocaciones de Catéter o Fistulas, g) Nefrectomías, h) Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes Nuevos, j) Retiros de Catéter o Fistulas Intravenosas.
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
12. Monto anual en Q.	8,000,000.00 (ocho millones exactos)

II. INFORMACION DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO ANUAL									
No.	Metas	Unidad de Medida (1)	Avance Físico de la Ejecución		Avance Financiero de la Ejecución		Observaciones (Justificación de variaciones)		
			Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual		Total Transferido Acumulado (Ejecutado Acumulado)	% de Ejecución
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	60	0	0.00%	37,500.00	0.00	0%	
b)	Protocolos nuevos	estudio	120	0	0.00%	120,000.00	0.00	0%	
c)	Protocolos en proceso	estudio	88	36	40.91%	875,952.00	0.00	0%	
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	40	0	0.00%	1,200,000.00	0.00	0%	
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	40	0	0.00%	1,800,000.00	0.00	0%	
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	30	0	0.00%	147,000.00	0.00	0%	
g)	Nefrectomia	procedimiento	4	0	0.00%	40,048.00	0.00	0%	
h)	Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes nuevos	tratamiento	40	0	0.00%	277,000.00	0.00	0%	
i)	Banco de inmunosupresión	tratamiento	50	31	62.00%	3,367,500.00	0.00	0%	
j)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	30	0	0.00%	135,000.00	0.00	0%	
TOTAL						8,000,000.00	0.00	0%	

A la fecha de la emisión de este informe, aún no hemos recibido ningún aporte por parte del Ministerio de Salud Pública para poder iniciar a solventar los compromisos adquiridos durante la prestación de servicios, razón por la cual la ejecución financiera no revela ninguna cifra monetaria en el presente informe.



[Handwritten signature]

No.	Metas	Unidad de Medida	Avance	Ejecución												
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	Financiero Físico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
b)	Protocolos nuevos	estudio	Financiero Físico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
c)	Protocolos en proceso	estudio	Financiero Físico	36	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
d)	Cirujías de explante renal	procedimiento	Financiero Físico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
e)	Cirujías de implante renal	procedimiento	Financiero Físico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	Financiero Físico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
g)	Nefrectomía	procedimiento	Financiero Físico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
h)	Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes nuevos	tratamiento	Financiero Físico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
i)	Banco de inmunosupresión	tratamiento	Financiero Físico	31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
j)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	Financiero Físico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTALES				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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															
Guatemala	Mixco		3	1	1											
Guatemala	Villa Nueva		4	1	1											
Guatemala	Villa Canales					1										
Guatemala	Santa Catarina Pinula		1													
Guatemala	Petapa									2	1					
Guatemala	Antigua									1						
Guatemala	Boca del Monte									1						
Guatemala	Fraijanes				1											
Guatemala	Alotenango									1						
Chimaltenango	Chimaltenango		1							2						
Chimaltenango	Comalapa									1		1				
Escuintla	Concepción		1													
San Marcos	San Marcos											1				
San Marcos	Pajapita											1				
San Marcos	Catarina											1				
Jalapa	Jalapa											1				
Jalapa	San Manuel Chaparrón											1				
Jalapa	Monjas											1				
Jutiapa	El Progreso											1				
Suchitepeque	Mazatenango		1													
Santa Rosa	Guazacapan											1				
Santa Rosa	Momostenango															
Totonicapán	Totonicapán		1													
Totonicapán	San Cristóbal											1				
Quezaltenango	Quezaltenango		1													
Huehuetenango	Huehuetenango															
TOTALES			1	18	9	1	1	5	22	8	3	1	3	67		



 Función de AMOR

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN			
No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUJ)	Monto del contrato Q.
1			Monto pagado en el mes
2	N/A - El programa de Cirugía Integral no contempla rengión de pago de planillas, todos los recursos son utilizados para la atención médica del pacientes únicamente.		
3			
4			

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN			
No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
a)	Estudios socioeconómicos	-	-
b)	Protocolos nuevos	-	-
c)	Protocolos en proceso	-	-
d)	Cirugías de explante renal	-	-
e)	Cirugías de implante renal	-	-
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	-	-
g)	Nefrectomía	-	-
h)	Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes nuevos	-	-
i)	Banco de inmunosupresión	-	-
j)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	-	-
TOTALES		Q	Q

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medicina según el Contratador.
 (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.



Hebe Argueta

Silvia Reyes

Alejandro Castillo