

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

31/01/2020

Fecha de actualización:

ENERO

Informe correspondiente al mes de:

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)	7267761-5
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	PENDIENTE DE FIRMA EL CONVENIO 2020
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	PENDIENTE DE FIRMA EL CONVENIO 2020
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-economicos, b) Protocolos nuevos, c) Protocolos en Proceso, d) Cirugía de Explantar Renal, e) Cirugía de Implante Renal, f) Colocaciones de Catéter o Fistulas, g) Nefrectomías, h) Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes Nuevos, i) Banco de inmunosupresión y j) Retiros de Catéter o Fistulas 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.	8,000,000.00 (ocho millones exactos)

II. INFORMACION DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL									
No.	Metas	Unidad de Medida (U)	Avance Físico de la Ejecución		Avance Financiero de la Ejecución			Observaciones (Justificación de variaciones)	
			Proporcionalidad Anual	Cantidad Ejecutada Acumulada	Total Programado Anual	Total Transferido Acumulado (en Quetzales)	% de Ejecución		
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	60	0	34,375.00	-	0.00	0%	
b)	Protocolos nuevos	estudio	120	0	108,000.00	-	0.00	0%	
c)	Protocolos en proceso	estudio	88	38	744,000.00	-	0.00	0%	
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	40	0	1,100,000.00	-	0.00	0%	
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	40	0	1,800,000.00	-	0.00	0%	
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	30	0	135,687.66	-	0.00	0%	
g)	Nefrectomía	procedimiento	4	0	60,000.00	-	0.00	0%	
h)	Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes nuevos	tratamiento	40	0	417,373.90	-	0.00	0%	
i)	Banco de inmunosupresión	tratamiento	55	46	3,488,063.44	-	0.00	0%	
j)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	30	0	112,500.00	-	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.



000031

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

No.	Metas	Unidad de Medida	Ejecución												Observaciones				
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre					
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b)	Protocolos nuevos	estudio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c)	Protocolos en proceso	estudio	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
g)	Nefrectomía	procedimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
h)	Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes nuevos	tratamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
i)	Banco de inmunosupresión	tratamiento	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
j)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALES			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

IV. POBLACION BENEFICIADA (2)

Departamento	Municipio	Número de personas por rango de edad										Observaciones								
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más											
Guatemala	Guatemala		4																	
Guatemala	Mixco		3																	
Guatemala	Villa Nueva		5																	
Guatemala	Villa Canales		3																	
Guatemala	Boca del Monte		1																	
Guatemala	San Juan Sacatepequez		1																	
Guatemala	Amatitlán																			
Guatemala	San José Pinula		1																	
Guatemala	San Miguel Dueñas		1																	
Sacatepequez	Pastores																			
Sacatepequez	Chimaltenango																			
Chimaltenango	Chimaltenango																			
Chimaltenango	Cornalapa																			
Chimaltenango	San Andrés Itzapa																			
San Marcos	San Marcos																			
San Marcos	Catarina																			
Jalapa	Jalapa																			
Jalapa	San Manuel Chaparrón																			
Jalapa	Monjas																			
Jalapa	San Luis Jilotepeque																			
Jutiapa	El Progreso																			
Jutiapa	Pasaco																			
Suchitepequez	San José El Idolo																			
Suchitepequez	Mazatenango																			
Santa Rosa	Santa Rosa																			
Santa Rosa	Cuilapa																			
Totonicapán	Casillas																			
Totonicapán	Momostenango																			
Quezaltenango	Quezaltenango																			
Chiquimula	Quezaltenango																			
TOTALES			23	6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

de 290000



Handwritten signatures and initials in blue ink.

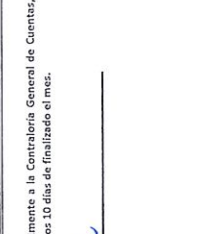
000033

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN			
No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUJ)	Monto del contrato Q.
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
a)	Estudios socioeconómicos	-	-
b)	Protocolos nuevos	-	-
c)	Protocolos en proceso	-	-
d)	Cirujías de explante renal	-	-
e)	Cirujías 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

Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad encargada y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.



Silvia Reyes
Silvia Reyes

Héctor Algueta
Héctor Algueta

Alejandro Castillo
Alejandro Castillo

(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.