

**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 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:

Informe correspondiente al mes de: ENERO Fecha de actualización: 31-01-18  
 SILVIA REYES Y HELENA ARGUETA

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)	2267761-5
4. Domicilio fiscal	7 AVENIDA 6-68 ZONA 9 INTERIOR
5. Página de internet y números telefónicos	www.fundaciondeamor.org / 2331-2278 & 2326-0300
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. 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 nuevos, c) 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 PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
12. Monto anual en Q.	5,000,000.00 (cinco millones exactos)

No.	Metas	Unidad de Medida (1)	Avance Físico de la Ejecución		Avance Financiero de la Ejecución		Observaciones (Justificación de variaciones)		
			Programado Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Transferido Acumulado		Ejecutado Acumulado	% de Ejecución
<b>Gastos de Funcionamiento</b>									
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	40	0	0.00%	18,000.00	-	0.00	0%
b)	Protocolos nuevos	estudio	90	0	0.00%	67,500.00	-	0.00	0%
c)	Protocolos en proceso	estudio	36	32	88.89%	284,700.00	-	0.00	0%
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	25	0	0.00%	600,000.00	-	0.00	0%
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	25	0	0.00%	1,075,000.00	-	0.00	0%
f)	Colocaciones de catéter o fístulas	procedimiento	25	0	0.00%	93,750.00	-	0.00	0%
g)	Nefrectomía	procedimiento	3	0	0.00%	30,000.00	-	0.00	0%
h)	Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes nuevos	tratamiento	25	0	0.00%	291,274.12	-	0.00	0%
i)	Banco de inmunosupresión	tratamiento	38	35	92.11%	2,464,775.88	-	0.00	0%
j)	Retiros de catéter o fístulas arteriovenosas	procedimiento	20	0	0.00%	75,000.00	-	0.00	0%
<b>TOTAL</b>						<b>5,000,000.00</b>	<b>-</b>	<b>0.00</b>	<b>0%</b>



**III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL**

No.	Metas	Unidad de Medida	Avance	Ejecución														
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre			
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	Financiero	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	0.00	
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Financiero	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	0.00	0.00
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Financiero	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	0.00	0.00
			Físico	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Financiero	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	0.00	0.00
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Financiero	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	0.00	0.00
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Financiero	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	0.00	0.00
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Financiero	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	0.00	0.00			
Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Financiero	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	0.00	0.00			
Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Financiero	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	0.00	0.00			
Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Financiero	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	0.00	0.00			
Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
<b>TOTALES</b>				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		

**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							
Guatemala	Guatemala	1	4	2		2	3			2	2					
Guatemala	Mixco		2	1		1	4			1	1					
Guatemala	Villa Nueva	1	1				1			1	1					
Guatemala	Villa Canales					1										
Guatemala	Amatitlan						1									
Guatemala	Santa Catarina Pinula			1			2									
Guatemala	San José Pinula		1	1						1						
Guatemala	Petapa															
Guatemala	Santa María de Jesús						2									
Guatemala	San Pedro Sacatepequez			1						1						
Guatemala	San Juan Sacatepequez						1									
Sacatepequez	Magdalena Milpas Altas						1									
Sacatepequez	Sumpango															
Chimaltenango	Patzun		1													
Chimaltenango	Comalapa		1													
Escuintla	Tiquisate						1									
Escuintla	La Gomera						1									
Escuintla	Santa Lucía Cotzumalguapa															
San Marcos	Tacaná															
San Marcos	Pajapita		1													
San Marcos	San Cristóbal Cuchumatán						1									
San Marcos	Jalapa					1										
Jalapa	San Manuel Chaparrón								1							
Suchitepequez	San José La Máquina															
Suchitepequez	Mazatenango			1												
Santa Rosa	Cullapa						1									
Santa Rosa	Nueva Santa Rosa														1	
Chiquimula	Jocoten															
Chiquimula	Olopa		2													
El Progreso	San Agustín														2	
Zacapa	Estanzuela		1			1										
Zacapa	Gualán		1													
<b>TOTALES</b>			2	16	8	4	7	19	10	1	67					

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

**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	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.				
4					

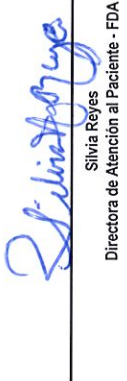
**VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN**

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
1	Servicios Médicos y Hospitalarios	-	-
2	Medicamentos	-	-
3	Material Médico Descartable	-	-
4	Estudios, Investigación y Proyectos de Factibilidad	-	-
<b>TOTALES</b>		<b>Q</b>	<b>Q</b>

- (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.

  
 Helena Argueta  
 Contadora General - FDA

  
 Silvia Reyes  
 Directora de Atención al Paciente - FDA

  
 Alejandro Castillo  
 Representante Legal - FDA