

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:

SILVIA REYES Y HELENA ARGUETA

28-02-18

Fecha de actualización:

FEBRERO

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)	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. Objetivo 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 Expiante 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 PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
12. Monto anual en Q.	5,000,000.00 (cinco millones exactos)

No.	Metas	Unidad de Medida (U)	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		% de Ejecución
Gastos de Funcionamiento									
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	40	0	0.00%	18,000.00	-	0.00	0%
b)	Protocolos nuevos	estudio	90	8	8.89%	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 fistulas	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 fistulas arteriovenosas	procedimiento	20	0	0.00%	75,000.00	-	0.00	0%
TOTAL						5,000,000.00	-	0.00	0%

No.	Metas	Unidad de Medida	Avance	Ejecución														
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO				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
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	Financiero Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b)	Protocolos nuevos	estudio	Financiero Físico	0	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
c)	Protocolos en proceso	estudio	Financiero Físico	32	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
d)	Crujías de explante renal	procedimiento	Financiero Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e)	Crujías de implante renal	procedimiento	Financiero Físico	0	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
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	Financiero Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
g)	Nefrectomía	procedimiento	Financiero Físico	0	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
h)	Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes nuevos	tratamiento	Financiero Físico	0	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
i)	Banco de inmunosupresión	tratamiento	Financiero Físico	35	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
j)	Reinos de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	Financiero Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	0.00	0.00

Departamento	Municipio	Número de personas por rango de edad												Observaciones		
		0-15	16-30	Mujeres	31 -45	46 y más	0-15	16-30	Hombres	31 -45	46 y más					
Guatemala	Guatemala	1	4	3	3	2	2	4	2	2	2	4	2	2	1	
Guatemala	Mixco	1	2	1	1	2	1	5	1	1	2	5	1	2	1	
Guatemala	Villa Nueva	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Guatemala	Villa Canales															
Guatemala	Amatitlan															
Guatemala	Santa Catarina Pinula															
Guatemala	San José Pinula															
Guatemala	Petapa															
Guatemala	Santa María de Jesús															
Guatemala	San Pedro Sacatepequez															
Guatemala	San Juan Sacatepequez															
Guatemala	Magdalena Milpas Altas															
Sacatepequez	Surpango															
Sacatepequez	San Bartolomé Milpas Altas															
Sacatepequez	Patzun															
Chimaltenango	Chimaltenango															
Chimaltenango	Comalapa															
Escuintla	Escuintla															
Escuintla	La Gomera															
Escuintla	Santa Lucía Cotzumalguapa															
San Marcos	Tacaná															
San Marcos	San Marcos															
San Marcos	Pajapita															
San Marcos	San Cristóbal Cuchumatán															
Jalapa	Jalapa															
Jalapa	San Manuel Chaparrón															
Jalapa	Monjas															
Suchitepequez	Suchitepequez															
Suchitepequez	Mazatenango															
Santa Rosa	Cullapa															
Santa Rosa	Nueva Santa Rosa															
Santa Rosa	Jocoten															
Chiquimula	Chiquimula															
Chiquimula	Olopa															
El Progreso	San Agustín Acasagustán															
Zacapa	Estantzuela															
Zacapa	Gualán															
TOTALES		2	16	10	4	7	22	12	2	75						

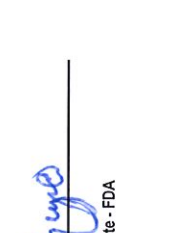
V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN					
No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
1					
2					
3					
4					

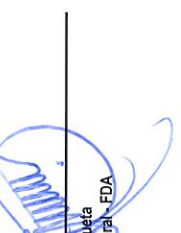
N/A - El programa de Cirugía Integral no contempla renglón de pago de planillas; todos los recursos son utilizados para la atención médica del pacientes únicamente.

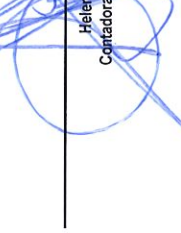
VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN			
No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
1	Servicios Médicos y Hospitalarios	-	-
2	Medicamentos	-	-
3	Material Médico Descartable	-	-
4	Estudios, Investigación y Proyectos de Factibilidad	-	-
TOTALES		Q	Q

(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.


 Silvia Reyes
 Directora de Atención al Paciente - FDA


 Alejandra Argueta
 Contadora General - FDA


 Alejandro Castillo
 Representante Legal - FDA