

**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. Artículo 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

31/03/18

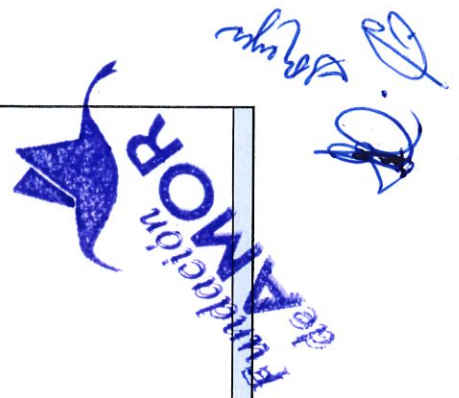
Fecha de actualización:

MARZO

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)	226781-5
4. Domicilio fiscal	7 AVENIDA 6-68 ZONA 9 INTERIOR
5. Página de internet y Números telefónicos	www.fundaciondeamor.org / 2331-2278 o 2339-4374
6. Nombre del representante legal	ALEJANDRO CASTILLO
7. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el 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)

II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL									
No.	Metas	Unidad de Medida (1)	Avance Físico de la Ejecución		Avance Financiero de la Ejecución			Observaciones (Justificación de variaciones)	
			Programas Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Total Transferido Acumulado		% de Ejecución
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	40	4	10.00%	18,000.00	3,600.00	710.00	4%
b)	Protocolos nuevos	estudio	90	16	17.78%	67,500.00	13,500.00	2,100.00	3%
c)	Protocolos en proceso	estudio	36	38	105.56%	284,700.00	56,940.00	13,039.50	5%
d)	Cirugías de expiante renal	procedimiento	25	0	0.00%	600,000.00	120,000.00	0.00	0%
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	25	0	0.00%	1,075,000.00	215,000.00	0.00	0%
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	25	0	0.00%	93,750.00	18,750.00	0.00	0%
g)	Nefrectomía	procedimiento	3	0	0.00%	30,000.00	6,000.00	0.00	0%
h)	Donación de medicamentos de inmunosupresión a pacientes nuevos	tratamiento	25	0	0.00%	291,274.12	58,254.82	0.00	0%
i)	Banco de inmunosupresión	tratamiento	38	35	92.11%	2,464,775.88	492,595.18	147,741.37	6%
j)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	20	0	0.00%	75,000.00	15,000.00	0.00	0%
<b>TOTAL</b>						<b>5,000,000.00</b>	<b>1,000,000.00</b>	<b>163,590.87</b>	<b>3%</b>

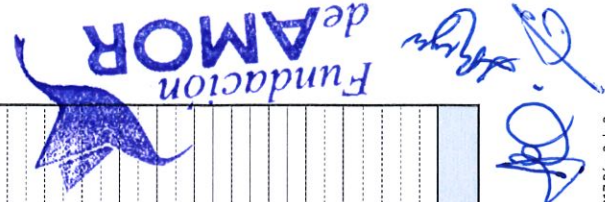


III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

No.	Mezas	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	710.00	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	2,100.00	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	0.00	13,039.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
d)	Cirugías 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)	Cirugías 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	35	147,741.37	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
TOTALS				0.00	163,590.87	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													
Guatemala	Mirco		5	3		2	5	2						
Guatemala	Villa Nueva		5	2		1	8							
Guatemala	Villa Canales	1	1	2			1	2						
Guatemala	Amatitlan				1	1								
Guatemala	Santa Catarina Pinula		1	1			1	2						
Guatemala	San José Pinula		1	1			2							
Guatemala	Petapa		1	1			2							
Guatemala	San Pedro Sacatepequez				1		1							
Guatemala	San Juan Sacatepequez			1			1							
Guatemala	Magdalena Milpas Altas						1	1						
Sacatepequez	Sumpango													
Sacatepequez	San Bartolomé Milpas Altas													
Sacatepequez	Patzún		1											
Chimaltenango	Chimaltenango		1											
Chimaltenango	Comalapa													
Escuintla	Tiquisate						1							
Escuintla	La Gomera						1							
San Marcos	Santa Lucía Cotzumalguapa													
San Marcos	Tacaná		1											
San Marcos	Pajapita													
San Marcos	San Cristóbal Cuchumatán													
Jalapa	Jalapa				1	1								
Jalapa	San Manuel Chaparrón						1							
Jutiapa	Monjas						1							
Jutiapa	Santa Catarina Mita						1							
Suchitepequez	San José La Máquina													
Suchitepequez	Mazatenango			1			1							
Santa Rosa	Cuilapa						1							
Santa Rosa	Nueva Santa Rosa						1							
Santa Rosa	Guascapán		1											
Chiquimula	Jocotán													
Chiquimula	Olopá		2											
El Progreso	San Agustín Acasagastán													
Zacapa	Zacapa		1	1										
Zacapa	Guaián		1											
TOTALS			1	21	12	3	6	27	13	2	85			



**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	147,741.37	147,741.37
2	Medicamentos	-	-
3	Material Médico Descartable	-	-
4	Estudios, Investigación y Proyectos de Factibilidad	15,849.50	15,849.50
<b>TOTALES</b>		<b>163,590.87 Q</b>	<b>163,590.87</b>

(1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.  
 (2) Población Beneficiaria: Debe tener relación con el objeto y metas del convenio.



*[Signature]*  
 Melva Arzueta  
 Contadora General - FDA

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

*[Signature]*  
 Alejandro Castillo  
 Representante Legal - FDA

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 20 días de finalizado el mes.