

**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, 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: **31/01/2023**

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	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	CONVENIO PENDIENTE DE EMISIÓN
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	INFORMACIÓN PENDIENTE
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) Atención a pacientes nuevos, c) Atención a pacientes en proceso, d) Cirugía de explante renal, e) Cirugía de implante renal, f) Colocaciones de catéter o fistulas, g) Nefrectomías, h) Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión y i) Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas.
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
12. Monto anual en Q.	3,000,000.00 (tres 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			% de Ejecución	Observaciones (Justificación de variaciones)
			Programa Anual	Ejecutado Acumulado	Total Programado	Total Transfido	Ejecutado Acumulado		
<b>Gastos de Funcionamiento</b>									
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	20	0	0.00%	14,000.00	-	0.00	0%
b)	Atención a pacientes nuevos	estudio	40	0	0.00%	87,280.80	-	0.00	0%
c)	Atención a pacientes en proceso	estudio	58	56	96.55%	541,430.00	-	0.00	0%
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	15	0	0.00%	453,870.00	-	0.00	0%
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	15	0	0.00%	728,595.00	-	0.00	0%
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	10	0	0.00%	37,169.90	-	0.00	0%
g)	Nefrectomía	procedimiento	2	0	0.00%	35,525.00	-	0.00	0%
h)	Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión	tratamiento	38	29	76.32%	1,066,559.30	-	0.00	0%
i)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	10	0	0.00%	35,570.00	-	0.00	0%
<b>TOTAL</b>			<b>208</b>	<b>85</b>	<b>41%</b>	<b>3,000,000.00</b>	<b>-</b>	<b>0.00</b>	<b>0%</b>

A la fecha de la emisión de este informe, aun no se ha firmado convenio, ni 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.  
 Sin embargo, contamos con 56 pacientes ya en protocolo para trasplante, y 29 pacientes que fueron trasplantados, que aun están siendo atendidos con medicamentos de inmunosupresión.





**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, 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: **31/01/2023**

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES	
1. Nombre o razón social	FUNDACIÓN DE AMOR
2. Código de entidad receptora	CODIGO 10096
3. Número de identificación Tributaria (NIT)	2267761-5
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	CONVENIO PENDIENTE DE EMISIÓN
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	INFORMACIÓN PENDIENTE
9. Objetivo general del subsidio o subvención	PRESTAR SERVICIO DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA
10. Indicadores y resultados	a) Estudios Socio-económicos, b) Atención a pacientes nuevos, c) Atención a pacientes en proceso, d) Cirugía de explante renal, e) Cirugía de implante renal, f) Colocaciones de catéter o fistulas, g) Nefrectomías, h) Retiros de catéter e inmunosupresión y i) Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas.
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
12. Monto anual en Q.	3,000,000.00 (tres millones exactos)

No.	Metas	Unidad de Medida	Avance	Ejecución												Acumulado
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
<b>III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL</b>																
<b>GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</b>																
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
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b)	Atención a pacientes nuevos	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
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c)	Atención a pacientes en proceso	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
			Físico	56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	56
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	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
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	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
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	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
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
g)	Nefrectomía	procedimiento	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
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
h)	Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión	tratamiento	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
			Físico	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29
i)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	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
			Físico	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





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, 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

Fecha de actualización: 31/01/2023

ENERO

Informe correspondiente al mes de:

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES	
1. Nombre o razón social	FUNDACIÓN DE AMOR
2. Código de entidad receptora	CODIGO 10096
3. Número de identificación Tributaria (NIT)	2267761-5
4. Domicilio fiscal	1a. AVENIDA 3-15 ZONA 10
5. Número 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	CONVENIO PENDIENTE DE EMISIÓN
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	INFORMACIÓN PENDIENTE
9. Objetivo general del subsidio o subvención	PRESTAR SERVICIO DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA
10. Indicadores y resultados	a) Estudios Socio-económicos, b) Atención a pacientes nuevos, c) Atención a pacientes en proceso, d) Cirugía de explante renal, e) Cirugía de implante renal, f) Colocaciones de catéter o fistulas, g) Nefrectomías, h) Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión y i) Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas.
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
12. Monto anual en Q.	3,000,000.00 (tres millones exactos)

Departamento	Municipio	IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)										Observaciones	
		Mujeres					Hombres						
		0-15	16-30	31 -45	46 y más	0-15	16-30	31 -45	46 y más				
Guatemala	Guatemala	8	7	1	1	5	2	2	1				
Guatemala	Mixco	1	2			5							
Guatemala	Villa Nueva	3				4							
Guatemala	Villa Canales	1	1			2							
Guatemala	Amatitlán	1				2							
Guatemala	San José Pinula	1				2							
Guatemala	Santa Catarina Pinula	2				1							
Guatemala	San Pedro Sacatepéquez	1	1			1							
Guatemala	Palencia	1				1							
Chimaltenango	Chimaltenango	1				1							
Chimaltenango	San Pedro Yepocapa	1				1							
Chiquimula	Chiquimula	1				1							
El Progreso	San Antonio La Paz	2				1							
Escuintla	Izapa	1				1							
Huehuetenango	Aguacatán	1				1							
Jalapa	Monjas	1				1							
Jalapa	San Luis Jilotepeque	1				1							
Jutiapa	Jutiapa	1				1							
Jutiapa	Pasaco	1				1							
Jutiapa	Quessada	1				1							
Quetzaltenango	Quetzaltenango	1				1							
Quiché	Santa Cruz del Quiché	1				1							
Retalhuleu	San Sebastián	1				1							
Sacatepéquez	San Antonio Aguas Calientes	1				1							
Sacatepéquez	Antigua Guatemala	1				1							
San Marcos	Catrina	1				1							
Santa Rosa	Culiaba	1				1							
Santa Rosa	Casillas	1				1							
Zacapa	Estanzuela	1				1							
Zacapa	Teculután	1				1							
<b>TOTALES</b>		<b>1</b>	<b>25</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>2</b>				<b>85</b>





**ANEXO "C" - DEF 1**  
**INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIÓNES CON RECURSOS DEL ESTADO**

Base Legal:  
 Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.  
 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**

Fecha de actualización: **31/01/2023**

**ENERO**

Informe correspondiente al mes de:

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIÓNES	
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	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	CONVENIO PENDIENTE DE EMISIÓN
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	INFORMACIÓN PENDIENTE
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) Atención a pacientes nuevos, c) Atención a pacientes en proceso, d) Cirugía de explante renal, e) Cirugía de implante renal, f) Colocaciones de catéter o fistulas, g) Nefrectomías, h) Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión y i) Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas.
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
12. Monto anual en Q.	3,000,000.00 (tres millones exactos)

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN			
No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	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
a)	Estudios socioeconómicos	-
b)	Atención a pacientes nuevos	-
c)	Atención a pacientes en proceso	-
d)	Cirugías de explante renal	-
e)	Cirugías de implante renal	-
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	-
g)	Nefrectomía	-
h)	Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión	-
i)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	-
<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.



  
 Helena Argueta
 Silvia Reyes
  
 Alejandro Castillo



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.