

ANEXO "C" - DEF 1

INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO

Base Legal:

Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2021
 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:

ABRIL

Fecha de actualización:

30/04/2021

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	Pendiente de firma
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	Pendiente de firma
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-economicos, b) Protocolos Nuevos, c) Protocolos en Proceso, d) Cirugía de Explanete Renal, e) Cirugía de Implante Renal, f) Colocaciones de Catéter o Fístulas, g) Nefrectomias, h) Medicamentos a pacientes y banco de inmunosupresión i) 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.	8,000,000.00 (ocho millones exactos)






000027

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)
			Cantidad			Monto (en Quetzales)				
			Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Total Transferido Acumulado	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	
Gastos de Funcionamiento										
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	60	0	0.00%	42,000.00	-	0.00	0%	A la fecha de la emisión de este informe está pendiente la firma del convenio, por lo tanto aún no hemos recibido ningún aporte por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social para poder solventar los compromisos adquiridos durante la prestación de servicios, razón por la cual la ejecución financiera no revela ninguna cifra monetaria.
b)	Protocolos nuevos	estudio	120	0	0.00%	181,857.60	-	0.00	0%	
c)	Protocolos en proceso	estudio	88	60	68.18%	744,000.40	-	0.00	0%	
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	40	0	0.00%	1,099,999.60	-	0.00	0%	
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	40	0	0.00%	1,860,000.00	-	0.00	0%	
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	30	0	0.00%	135,687.60	-	0.00	0%	
g)	Nefrectomía	procedimiento	4	0	0.00%	60,000.00	-	0.00	0%	
h)	Medicamentos a pacientes y banco de inmunosupresión	tratamiento	90	11	12.22%	3,763,955.70	-	0.00	0%	
i)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	30	0	0.00%	112,499.10	-	0.00	0%	
TOTAL			502	71	14.14%	8,000,000.00	-	0.00	0%	

Fundación
de AMOR



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

000028

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	Totales
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO																
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)	Protocolos 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)	Protocolos 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	68	66	64	60	0	0	0	0	0	0	0	0	60
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 a pacientes 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	11	11	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	11
j)	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
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

Handwritten signatures in blue ink.



000029

		IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)								
Departamento	Municipio	Numero de personas por rango de edad								
		Mujeres				Hombres				Observaciones
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	
Guatemala	Guatemala		3	5	2	1	2	1		
Guatemala	Mixco			1			4	2		
Guatemala	Villa Nueva		1	1			1	1	1	
Guatemala	Villa Canales			1			3	1		
Guatemala	Amatitlán						1			
Guatemala	San José Pinula		3		1			1		
Guatemala	Santa Catarina Pinula				2		2			
Chimaltenango	San Pedro Yepocapa		1					1		
Chimaltenango	Parramos						1	1		
Escuintla	Itzapa		2							
San Marcos	Catrina						1			
Jalapa	Jalapa						2			
Jalapa	San Manuel Chaparron						2			
Jalapa	Monjas	1								
Jalapa	San Luis Jilotepeque						2			
Jutiapa	Pasaco						2			
Santa Rosa	Cuilapa						1			
Santa Rosa	Casillas		2							
Santa Rosa	Santa María Ixhuatán		1				1			
Quetzaltenango	Quetzaltenango		1	1			1			
Quetzaltenango	Colomba Costa Cuca						1	1		
Alta Verapaz	Coban			1						
Izabal	Morales			1						
Chiquimula	Chiquimula			1	1					
TOTALES		1	14	12	6	1	27	9	1	71

[Handwritten signature]



000000

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 unicamente.				
4					

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN			
No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
1	Servicios Medicos sanitarios	-	-
2	Productos Médicos Farmaceuticos	-	-
3	Utiles menores médico quirurgico y de laboratorio	-	-
4	Estudio socioeconómico	-	-
5	Laboratorios e imágenes diagnósticas	-	-
TOTALES		Q	- Q

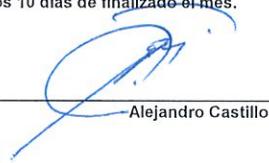
- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

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.


Hefna Argueta


Silvia Reyes


Fundación
de AMOR


Alejandro Castillo

000031