

**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:

**MARZO**

Fecha de actualización:

**31/03/2021**

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 Explanle Renal, e) Cirugía de Implante Renal, f) Colocaciones de Catéter o Fistulas, g) Nefrectomias, h) Medicamentos a pacientes y banco de inmunosupresión i) 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.	8,000,000.00 (ocho millones exactos)



*S. Reyes*

*[Handwritten signatures]*

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	64	72.73%	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	75	14.94%	8,000,000.00	-	0.00	0%	

*Handwritten signatures in blue ink.*



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
<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)	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64
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	0	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
<b>TOTALES</b>				<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>





IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)										
Departamento	Municipio	Numero 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		2	4	2	1	2	1		
Guatemala	Mixco			1			4	2		
Guatemala	Villa Nueva		2	1			1	1	1	
Guatemala	Villa Canales		1	1			3	1		
Guatemala	Amatitlán						1			
Guatemala	San José Pinula		1		1			1		
Guatemala	Santa Catarina Pinula		2		2		2			
Guatemala	Palencia			1			1			
Guatemala	San Miguel Petapa		1	1						
Chimaltenango	San Pedro Yepocapa		1					1		
Chimaltenango	Parramos						1	1		
Escuintla	Izapa		2							
San Marcos	Catarina					1				
San Marcos	San Miguel Ixtahuacán						1			
Jalapa	Jalapa	1					1			
Jalapa	San Manuel Chaparrón						2			
Jalapa	Monjas						1			
Jalapa	San Luis Jilotepeque						2			
Jutiapa	Pasaco						2			
Santa Rosa	Cullapa						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	Cobán			1						
Izabal	Morales									
Chiquimula	Chiquimula			1	1					
TOTALES		1	16	13	6	2	27	9	1	75

000030

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN					
No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CU)	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

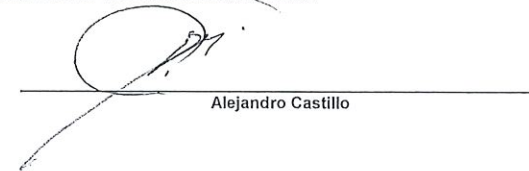
- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.  
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

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.

  
Helena Argueta

  
Fundación  
de AMOR

  
Silvia Reyes

  
Alejandro Castillo

000031