

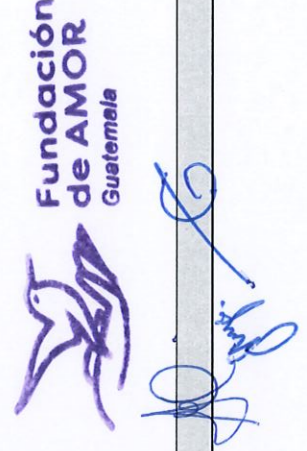
**ANEXO "C" - DEF 1**  
**INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO**

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: **OCTUBRE** Fecha de actualización: **31/10/2023**

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	MSPAS 06-2023 / 20 DE FEBRERO 2023
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 57-2023 / GUATEMALA, 23 DE FEBRERO DEL 2023
9. Objeto 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)

No.	Metas	Unidad de Medida (1)	I. Avance Físico de la Ejecución			II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL			Observaciones (Justificación de variaciones)
			Programada Anual	Cantidad Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Avance Financiero de la Ejecución		% de Ejecución	
						Total Programado	Total Transfido Acumulado		
<b>Gastos de Funcionamiento</b>									
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	15	15	100.00%	5,700.00	5,130.00	6,050.00	106%
b)	Atención a pacientes nuevos	estudio	40	40	100.00%	44,188.12	39,769.31	46,208.00	105%
c)	Atención a pacientes en proceso	estudio	58	34	58.62%	465,209.00	418,688.10	216,823.00	47%
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	20	19	95.00%	227,444.90	204,700.41	230,587.91	101%
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	20	19	95.00%	1,078,210.82	970,389.74	1,054,013.05	98%
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	10	4	40.00%	36,979.00	33,281.10	15,280.00	41%
g)	Nefrectomía	procedimiento	3	2	66.67%	46,406.86	41,766.17	43,682.38	94%
h)	Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión	tratamiento	38	51	134.21%	1,066,559.30	959,903.37	391,055.84	37%
i)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	10	6	60.00%	29,302.00	26,371.80	14,920.00	51%
<b>TOTAL</b>			<b>214</b>	<b>190</b>	<b>89%</b>	<b>3,000,000.00</b>	<b>2,700,000.00</b>	<b>2,018,620.18</b>	<b>67%</b>



**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: **OCTUBRE** Fecha de actualización: **31/10/2023**

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)	2257761-5
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	MSPAS 06-2023 / 20 DE FEBRERO 2023
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 57-2023 / GUATEMALA, 23 DE FEBRERO DEL 2023
9. Objeto 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 implante 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)

No.	Metas	Unidad de Medida	Avance	Ejecución																
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Acumulado				
<b>GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</b>																				
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	Financiero	0.00	0.00	1,150.00	350.00	0.00	1,650.00	0.00	0.00	1,850.00	700.00	350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6,050.00
			Físico	0	0	4	1	2	3	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	15
b)	Atención a pacientes nuevos	estudio	Financiero	0.00	0.00	10,206.00	6,727.00	7,627.00	5,037.00	0.00	0.00	9,341.00	7,270.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	46,208.00
			Físico	0	4	4	6	6	6	8	0	6	0	0	0	0	0	0	0	40
c)	Atención a pacientes en proceso	estudio	Financiero	0.00	0.00	30,231.50	12,314.00	23,753.00	47,641.50	27,513.00	38,783.50	17,318.00	19,268.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	216,823.00
			Físico	56	50	50	48	52	50	46	50	46	34	0	0	0	0	0	0	34
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	4,329.00	809.00	288.00	36,410.90	2,748.00	52,864.09	79,723.41	53,415.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	230,587.91
			Físico	0	0	0	0	1	5	3	5	3	2	0	0	0	0	0	0	19
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	24,487.89	16,000.00	0.00	145,295.22	39,082.00	246,207.80	378,564.77	204,375.57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,054,013.05
			Físico	0	0	0	0	1	5	3	5	3	2	0	0	0	0	0	0	19
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,960.00	2,000.00	2,320.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15,280.00
			Físico	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
g)	Nefrectomía	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19,144.36	0.00	11,000.00	13,538.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	43,682.38
			Físico	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
h)	Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión	tratamiento	Financiero	0.00	0.00	0.00	115,881.43	5,100.00	26,098.84	86,431.41	25,609.29	93,804.89	38,330.18	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	391,055.84
			Físico	29	29	29	28	28	39	40	47	49	51	0	0	0	0	0	0	51
i)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	5,640.00	0.00	2,320.00	0.00	6,960.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14,920.00
			Físico	0	0	0	2	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	6
<b>TOTALES</b>				<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>70,404.19</b>	<b>151,881.43</b>	<b>42,408.00</b>	<b>281,277.82</b>	<b>155,774.41</b>	<b>398,935.68</b>	<b>592,918.89</b>	<b>325,019.76</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>2,018,620.18</b>


  
**Fundación de Amor**  
 Guatemala

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: 31/10/2023

Informe correspondiente al mes de: OCTUBRE

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)	2287761-5
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	MSPAS 06-2023 / 20 DE FEBRERO 2023
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 57-2023 / GUATEMALA, 23 DE FEBRERO DEL 2023
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 implante 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	5	2	7	1	9	5	1					
Guatemala	Mixco	2	3	2		3	2						
Guatemala	Villa Nueva	3	1			1	3						
Guatemala	Villa Canales	1											
Guatemala	San José Pinula	1			2								
Guatemala	Santa Catarina Pinula	1											
Guatemala	San Pedro Sacatepéquez	1											
Guatemala	Palencia	1											
Guatemala	Chimalutla	1			1								
Secatepéquez	Antigua Guatemala					1							
Chimaltenango	Chimaltenango	1			1	6							
Chimaltenango	Tecpán	1											
Chimaltenango	Patzún	1											
Chimaltenango	Panamos					1							
Chimaltenango	San Martín Jilotepeque					1							
Jalapa	Monjas	4											
Jutiapa	Pasaco					1							
Jutiapa	Quesada					1							
Jutiapa	Atescatempa									1			
Jutiapa	El Progreso					1							
Santa Rosa	San Antonio La Paz									1			
Huehuetenango	Casillas	1											
Huehuetenango	Aguacatán									1			
Chiquimula	Chiquimula					1							
<b>TOTALES</b>		<b>0</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>29</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>92</b>			



**Fundación de AMOR Guatemala**

*[Handwritten signature]*

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: **OCTUBRE** Fecha de actualización: **31/10/2023**

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)	2287761-5
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	MSPAS 06-2023 / 20 DE FEBRERO 2023
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 57-2023 / GUATEMALA, 23 DE FEBRERO DEL 2023
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 implante 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)

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCION			
No.	Apellidos y Nombres	Código Único de identificación (CUI)	Monto del contrato Q.
1			
2			
3			
4			

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCION			
No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
1			
2			
3			
4			
<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

