

**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**

Fecha de actualización: **30/06/2024**

**JULIO**

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)	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 MSPAS-08-2024 / 15-FEBRERO-2024
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 58-2024 / 15-FEBRERO-2024
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 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)	
			Programada Anual	Cantidad Ejecutado Acumulado	Total Programado	Total Transferido Acumulado	Ejecutado Acumulado			
<b>Gastos de Funcionamiento</b>										
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	20	11	55.00%	14,000.00	9,800.00	2,350.00	17%	
b)	Atención a pacientes nuevos	estudio	60	44	73.33%	130,920.00	91,644.00	62,381.00	48%	
c)	Atención a pacientes en proceso	estudio	54	40	74.07%	504,522.00	355,165.40	91,973.00	18%	
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	15	10	66.67%	452,310.00	316,617.00	133,331.58	29%	
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	15	10	66.67%	730,395.00	511,276.50	436,966.83	60%	
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	10	2	20.00%	37,180.00	26,026.00	2,320.00	6%	
g)	Nefrectomía	procedimiento	2	1	50.00%	43,483.00	30,438.10	19,531.51	45%	
h)	Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión	tratamiento	51	33	64.71%	1,051,620.00	736,134.00	345,589.46	33%	
i)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	10	0	0.00%	35,570.00	24,899.00	4,000.00	11%	
<b>TOTAL</b>			<b>237</b>	<b>151</b>	<b>64%</b>	<b>3,000,000.00</b>	<b>2,100,000.00</b>	<b>1,098,445.38</b>	<b>37%</b>	





**ANEXO "C" - DEF 1**

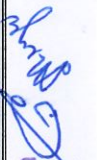
**INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO**

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: **JULIO** Fecha de actualización: **30/06/2024**

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 10086
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 MSPAS-08-2024 / 15-FEBRERO-2024
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 58-2024 / 15-FEBRERO-2024
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-economicos, 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)

No.	Metas	Unidad de Medida	Avance	Ejecución													
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Acumulado	
<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	1,300.00	0.00	700.00	350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,350.00
			Físico	0	0	3	1	4	1	2	0	0	0	0	0	0	11
b)	Atención a pacientes nuevos	estudio	Financiero	0.00	0.00	18,459.00	8,861.00	11,085.00	10,221.00	13,755.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	62,381.00
			Físico	0	6	8	6	8	8	8	0	0	0	0	0	0	44
c)	Atención a pacientes en proceso	estudio	Financiero	0.00	0.00	13,955.50	18,647.50	21,812.50	16,835.50	20,722.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	91,973.00
			Físico	28	26	30	36	40	38	40	0	0	0	0	0	0	40
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	3,504.00	528.00	12,721.55	16,805.43	99,772.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	133,331.58
			Físico	0	0	0	0	3	3	4	0	0	0	0	0	0	10
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	2,373.00	0.00	27,428.00	136,066.01	271,101.82	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	436,968.83
			Físico	0	0	0	0	3	3	4	0	0	0	0	0	0	10
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,320.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,320.00
			Físico	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
g)	Nefrectomía	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00	15,531.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19,531.51
			Físico	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
h)	Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión	tratamiento	Financiero	0.00	0.00	45,733.00	56,591.29	23,837.14	214,592.78	4,835.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	345,589.46
			Físico	21	21	21	21	28	29	33	0	0	0	0	0	0	33
i)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	0.00	4,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTALES</b>				0.00	0.00	84,024.50	89,927.79	96,884.19	401,540.72	426,068.18	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,098,445.38
			Físico	49	53	62	64	89	82	91	0	0	0	0	0	0	151

  
**Fundación de Amor**  
 Guatemala



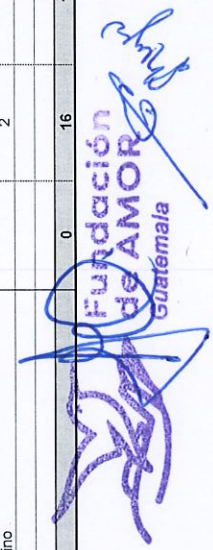
**ANEXO "C" - DEF 1**  
**INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIÓNES CON RECURSOS DEL ESTADO**

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**

Informe correspondiente al mes de: **JULIO** Fecha de actualización: **30/06/2024**

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 MSPAS-08-2024 / 15-FEBRERO-2024
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 58-2024 / 15-FEBRERO-2024
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 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				1					2	9	5	1	
Guatemala	Mixco				4					3	3	2	1	
Guatemala	Villa Nueva				1					3	5	1	3	
Guatemala	Villa Canales				1					1	1			
Guatemala	San José Pinula				1					1	1			
Guatemala	Palencia				1					4	3	1		
Guatemala	Chinaulta				1					1	1			
Guatemala	Amatitlán				1					1	1			
Guatemala	Frailanes				1					1	1			
Chimaltenango	Chimaltenango				1						1			
Chimaltenango	Teccán													
Chimaltenango	Patzicá													
Chimaltenango	Parramos				1					1	3			
Chimaltenango	San Martín Jilotepeque				1					1	1			
Jutiapa	Quezada									1	1			
Jutiapa	El Progreso				1					1	1			
Santa Rosa	Nueva Santa Rosa				1					1	1			
Huehuetenango	Huehuetenango									1	1			
Huehuetenango	Aguacatán										1			
Suchitepéquez	San José La Máquina										1			
Suchitepéquez	San Bernardino				2						1			
San Marcos	Tacaná										1			
Chiquimula	Chiquimula										1			
<b>TOTALES</b>		<b>0</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>32</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>91</b>				

  
**Fundación de AMOR Guatemala**



**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: **JULIO** Fecha de actualización: **30/06/2024**

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	CONVENIO MSPAS-08-2024 / 15-FEBRERO-2024
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 58-2024 / 15-FEBRERO-2024
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	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.

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 Guatemala

  
 Alejandro Castillo