

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. 56-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones. Responsable de la actualización de la Información: **SILVIA REYES Y HELENA ARGUETA**

Informe correspondiente al mes de: **AGOSTO** Fecha de actualización: **31/08/2024**

1. Nombre de la razón social: FUNDACIÓN DE AMOR

2. Código de entidad receptora: CODIGO 10086

3. Número de identificación Tributaria (NIT): 257791-5

4. Domicilio fiscal: 1a. AVENIDA 3-15 ZONA 10

5. Párrafo de Internet y números telefónicos: www.fundaciondeamor.org / 3356-0309 / 2395-5092

6. Nombre del representante legal: ALEJANDRO CASTILLO

7. Número y fecha del convenio: CONVENIO MSP/AS-DB-2024/15-FEBRERO-2024

8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio: ACUERDO MINISTERIAL 98-2024 / 5-FEBRERO-2024

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 fístulas. g) Nefrectomías. h) Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión. i) Retiros de catéter o fístulas arteriovenosas.

11. Número 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.	Medias	Unidad de Medida (U)	Avance Físico de la Ejecución		Avance Financiero de la Ejecución		Observaciones (Justificación de variaciones)	
			Programada Anual	% de Ejecución	Total Programado	% de Ejecución		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO								
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	20	75.00%	14,000.00	11,200.00	3,300.00	24%
b)	Atención a pacientes nuevos	estudio	60	86.67%	130,920.00	104,736.00	73,462.00	56%
c)	Atención a pacientes en proceso	estudio	54	70.37%	504,522.00	403,617.60	106,068.50	21%
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	15	80.00%	452,310.00	361,848.00	148,791.13	33%
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	15	80.00%	730,395.00	584,316.00	552,013.16	76%
f)	Colocaciones de catéter o fístulas	procedimiento	10	80.00%	37,180.00	29,744.00	2,800.00	8%
g)	Nefrectomía	procedimiento	2	50.00%	43,483.00	34,786.40	19,531.51	45%
h)	Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión	tratamiento	51	80.39%	1,051,620.00	841,296.00	566,151.08	56%
i)	Retiros de catéter o fístulas arteriovenosas	procedimiento	10	20.00%	35,570.00	28,456.00	4,000.00	11%
TOTAL			237	76%	3,000,000.00	2,406,000.00	1,500,156.38	50%


 Fundacion 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: **AGOSTO** Fecha de actualización: **31/08/2024**

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)	20077014
4. Domicilio fiscal	1a. AVENIDA 3-15 ZONA 10
5. Pánela de Internet y números telefónicos	www.fundaciondeamor.org.gt 23680830 y 23952002
6. Nombre del representante legal	ALEJANDRO CASTILLO
7. Número y fecha del convenio	CONVENIO IMPAS-RE-2024/15-FEBRERO-2024
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	ACUERDO MINISTERIAL 38-2024 / 15-FEBRERO-2024
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 físico-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 arterovenosas.
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.	Métrica	Unidad de Medida	Avance	II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL												Ejecución	
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		Alcance
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO																	
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	Financiero	0.00	0.00	0.00	1,300.00	0.00	700.00	350.00	950.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,300.00
			Físico	0	0	3	1	4	1	2	4	0	0	0	0	0	15
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	11,101.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	73,482.00
			Físico	0	6	8	6	8	8	8	8	0	0	0	0	0	52
c)	Atención a pacientes en proceso	estudio	Financiero	0.00	0.00	13,855.50	18,647.50	21,812.50	18,835.50	20,722.00	16,116.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	108,089.50
			Físico	28	26	30	36	40	38	40	38	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	15,459.56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	148,791.13
			Físico	0	0	0	0	3	3	4	2	0	0	0	0	0	12
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	2,373.00	0.00	27,428.00	136,086.01	271,101.82	115,044.33	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	552,013.16
			Físico	0	0	0	0	3	3	4	2	0	0	0	0	0	12
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,320.00	0.00	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,800.00
			Físico	0	0	0	0	2	0	0	6	0	0	0	0	0	8
g)	Nefrectomía	procedimiento	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00	15,591.51	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	214,592.76	4,895.25	242,561.82	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	588,151.98
			Físico	21	21	21	21	28	29	33	41	0	0	0	0	0	33
i)	Retiros de catéter o fistulas arterovenosas	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	2	0	0	0	0	0	2
TOTALES				0.00	0.00	84,024.50	89,927.75	95,884.19	401,540.72	426,068.16	401,713.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500,153.38
			Físico	49	53	62	64	89	82	91	103	0	0	0	0	0	175



[Handwritten signature]

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. Artículo 14 y 16 del Acuerdo Gubernativo No. 85-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones. Responsable de la actualización de la información:

SILVIA REYES Y HELENA ARGUETA

31/08/2024

AGOSTO

Informe correspondiente al mes de:

Fecha de actualización:

1. Nombre o razón social:		FUNDAZIONE DE AMOR	
2. Código de entidad receptora:		CODIGO 10066	
3. Número de identificación Tributaria (NIT):		2267781-3	
4. Domicilio fiscal:		1a AVENIDA 3-15 ZONA 10	
5. Página de Internet y números telefónicos:		www.fundaciondeamor.org 00222-500077 2265-5003	
6. Nombre del representante legal:		ALEJANDRO CASTILLO	
7. Número y fecha del convenio:		CONVENIO MSP/S-05-2024 / 15-FEBRERO-2024	
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio:		ACUERDO MINISTERIAL 88-2024 / 15-FEBRERO-2024	
9. Objetivo general del subsidio o subvención:		PRESTAR SERVICIO DE SALUD 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	M. POBLACIÓN BENEFICIARIA (2)							Observaciones	
		Mujeres		Hombres			Total			
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	
Guatemala	Guatemala			2	2		8	3	1	
Guatemala	Mixco		1	3			9	4	1	
Guatemala	Villa Nueva		8	3	2		5	1	1	
Guatemala	Villa Canales		1	1			1			
Guatemala	San José Pinula		1				1			
Guatemala	Patencia		1	1			1	1		
Guatemala	Chimulú		1	2			1	1		
Guatemala	Amatitlán		1				1		2	
Guatemala	San Juan Sacatepéquez						1			
Chimaltenango	Chimeltenango		1				1			
Chimaltenango	Parramos		1				2		1	
Chimaltenango	San Martín Jilotepeque		1		1		2			
Chimaltenango	Quessada						2			
Jutiapa	El Progreso			1			1			
Santa Rosa	Nueva Santa Rosa		1				1			
Santa Rosa	Santa María Ixhuatán									
Huehuetenango	Huehuetenango			1	2		1	2		
Huehuetenango	Aguacatán						1			
Suchitepéquez	San José La Máquina		3				1		1	
Suchitepéquez	San Bernardino						1			
San Marcos	Tacaná			1			1			
TOTALES		0	20	15	11	4	35	9	7	103



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

31/08/2024

Fecha de actualización:

AGOSTO

Informe correspondiente al mes de:

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIÓNES	
1. Nombre o razón social:	FUNDACIÓN DE AMOR
2. Código de entidad receptora:	CODIGO 100-66
3. Número de identificación Tributaria (NIT):	2207701-5
4. Domicilio fiscal:	14 AVENIDA 3-13 ZONA 10
5. Página de internet y números telefónicos:	www.fundaciondeamor.org / 2026-0300 / 2268-0202
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 56-2024 / 16-FEBRERO-2024
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 explayante 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 actual en Q.	3,000,000.00 (tres millones exactos)

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN	
Nº	Apellido(s) y Nombres
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
1	
2	
3	
4	

N/A - El programa de Cirugía Integral no contempla renglón de gastos administrativos o de pago de servicios generales, todos los recursos son utilizados para la atención médica del pacientes únicamente.

TOTALES

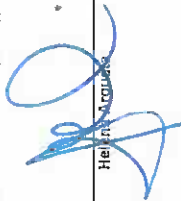
Q

Q

(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


Silvia Reyes

Alejandro Castillo

