

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: **30/09/2024**

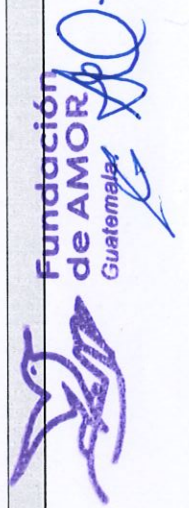
SEPTIEMBRE

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 10098
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			Observaciones (Justificación de variaciones)	
			Programada Anual	Cantidad Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado	Total Transferido Acumulado		% de Ejecución
Gastos de Funcionamiento									
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	20	17	85.00%	14,000.00	12,600.00	5,800.00	41%
b)	Atención a pacientes nuevos	estudio	60	60	100.00%	130,920.00	117,828.00	77,882.00	59%
c)	Atención a pacientes en proceso	estudio	54	42	77.78%	504,522.00	454,069.80	116,442.00	23%
d)	Cirugías de explante renal	procedimiento	15	15	100.00%	452,310.00	407,079.00	219,186.41	48%
e)	Cirugías de implante renal	procedimiento	15	15	100.00%	730,395.00	657,355.50	820,616.72	112%
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	10	9	90.00%	37,180.00	33,462.00	16,720.00	45%
g)	Nefrectomía	procedimiento	2	1	50.00%	43,483.00	39,134.70	19,531.51	45%
h)	Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión	tratamiento	51	43	84.31%	1,051,620.00	946,458.00	627,734.08	60%
i)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	10	2	20.00%	35,570.00	32,013.00	6,640.00	24%
TOTAL			237	204	86%	3,000,000.00	2,700,000.00	1,912,554.72	64%



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: **SEPTIEMBRE** Fecha de actualización: **30/09/2024**

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 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)

No.	Metas	Unidad de Medida	Avance	III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL												Ejecución	
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		Acumulado
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	Financiero	0.00	0.00	0.00	1,300.00	0.00	700.00	350.00	950.00	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,800.00
			Físico	0	0	3	1	4	1	2	4	2	0	0	0	0	17
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	4,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	77,882.00
			Físico	0	6	8	6	8	8	8	8	8	8	0	0	0	60
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	16,116.50	8,352.50	0.00	0.00	0.00	116,442.00	
			Físico	28	26	30	36	40	38	40	40	42	3	0	0	42	
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	15,459.55	70,395.28	0.00	0.00	0.00	219,186.41	
			Físico	0	0	0	0	3	3	3	4	2	3	0	0	0	15
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	115,044.33	268,605.56	0.00	0.00	0.00	820,618.72	
			Físico	0	0	0	0	3	3	3	4	2	3	0	0	0	15
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	13,920.00	0.00	0.00	0.00	16,720.00	
			Físico	0	0	0	0	2	0	0	6	1	1	0	0	0	9
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	19,531.51		
			Físico	0	0	0	0	1	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	242,561.62	39,583.00	0.00	0.00	0.00	627,734.08	
			Físico	21	21	21	21	28	29	33	41	43	0	0	0	43	
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	4,640.00	0.00	0.00	0.00	8,640.00	
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	
TOTALES			Financiero	0.00	0.00	84,024.50	89,927.79	96,884.19	401,540.72	426,068.18	401,713.00	412,396.34	0.00	0.00	0.00	1,912,554.72	
			Físico	49	53	62	64	89	82	91	103	102	0	0	0	204	

MINFIN FDA Pág. 2 de 4

Guatemala

Fundación de Amor

Handwritten signature: *[Signature]*

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: **SEPTIEMBRE** Fecha de actualización: **30/09/2024**

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 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-06-2024 / 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)

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	2	4	1	4	1	8	3	1					
Guatemala	Mixco	1	1	1	1	1	6	4	1					
Guatemala	Villa Nueva	3	4	1	1	1	5	1	1					
Guatemala	Villa Canales	1	1	1	1	1	1	1	1					
Guatemala	San José Pinula	3	1	1	3	1	1	1	1					
Guatemala	Palencia	1	1	1	1	1	1	1	1					
Guatemala	Chinaulta	1	1	2	1	1	1	1	1					
Guatemala	Amatitlán	1	1	1	1	1	2	1	1					
Guatemala	Frajanes													
Guatemala	San Juan Sacatepéquez	1	1	1	1	1	1	1	1					
Sacatepéquez	Ciudad Vieja													
Chimaltenango	Chimaltenango													
Chimaltenango	Parramos	1	1	1	1	1	1	1	1					
Chimaltenango	San Martín Jilotepeque													
Juliapa	Quesada													
Juliapa	El Progreso													
Santa Rosa	Nueva Santa Rosa	1	1	1	1	1	1	1	1					
Santa Rosa	Santa María Ixhuatán													
Huehuetenango	Huehuetenango													
Huehuetenango	Aguacatán													
Huehuetenango	Suchitepéquez													
Suchitepéquez	San José La Máquina	2	1	1	1	1	3	3	3					
Suchitepéquez	San Bernardino													
San Marcos	Tacaná													
TOTALES		0	18	18	12	3	35	8	8	102				



Progrs

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: **30/09/2024**

SEPTIEMBRE

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 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. 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) Relifos 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 SUBVENCIÓN			
No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUJ)	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 unicamente.

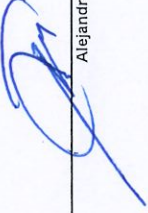
VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN			
No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
1			
2			
3			
4			
TOTALES		Q	Q

(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.


Fundación de Amor Guatemala


 Silvia Reyes


 Alejandro Castillo