

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. 101-87, 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

31/10/2024

Fecha de actualización:

OCTUBRE

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							Observaciones (Justificación de variaciones)			
No.	Metas	Unidad de Medida (1)	Avance Físico de la Ejecución		Avance Financiero de la Ejecución					
			Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado		Total Transferido Acumulado	% de Ejecución	
Gastos de Funcionamiento										
a)	Estudios socioeconómicos	estudio	20	18	90.00%	14,000.00	14,000.00	5,800.00	41%	
b)	Atención a pacientes nuevos	estudio	60	64	106.67%	130,920.00	130,920.00	82,838.00	63%	
c)	Atención a pacientes en proceso	estudio	54	44	81.48%	504,522.00	504,522.00	116,472.00	23%	
d)	Cirujías de explante renal	procedimiento	15	15	100.00%	452,310.00	452,310.00	247,325.27	55%	
e)	Cirujías de implante renal	procedimiento	15	15	100.00%	730,395.00	730,395.00	869,675.69	119%	
f)	Colocaciones de catéter o fistulas	procedimiento	10	11	110.00%	37,180.00	37,180.00	16,880.00	45%	
g)	Nefrectomía	procedimiento	2	1	50.00%	43,483.00	43,483.00	19,531.51	45%	
h)	Medicamentos, descartables y banco de inmunosupresión	tratamiento	51	46	90.20%	1,051,620.00	1,051,620.00	1,464,034.08	139%	
i)	Retiros de catéter o fistulas arteriovenosas	procedimiento	10	7	70.00%	35,570.00	35,570.00	9,040.00	25%	
TOTAL			237	221	93%	3,000,000.00	3,000,000.00	2,831,596.55	94%	





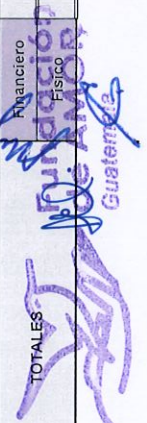
INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO

Base Legal: Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto. Artículos 14 y 15del 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: **31/10/2024**

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. 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												Acumulado	
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
<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	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	1	0	0	0	18
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	4,956.00	0.00	0.00	0.00	82,838.00
			Físico	0	6	8	6	8	8	8	8	8	4	0	0	0	64
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	30.00	0.00	0.00	0.00	116,472.00
			Físico	28	26	30	36	40	38	40	38	42	44	0	0	44	44
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	28,138.86	0.00	0.00	0.00	247,325.27
			Físico	0	0	0	0	3	3	4	2	3	0	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	49,065.97	0.00	0.00	0.00	869,675.69
			Físico	0	0	0	0	3	3	4	2	3	0	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	160.00	0.00	0.00	0.00	16,880.00
			Físico	0	0	0	0	2	0	0	6	1	2	0	0	0	11
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	45,793.00	56,591.29	23,837.14	214,592.78	4,835.25	242,561.62	39,583.00	836,300.00	0.00	0.00	0.00	1,464,034.08
			Físico	21	21	21	21	28	29	33	41	43	46	0	0	0	46
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	4,540.00	400.00	0.00	0.00	0.00	9,040.00
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	2	0	5	0	0	0	7
<b>TOTALES</b>				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	919,041.83	0.00	0.00	0.00	2,831,596.55
			Financiero	49	53	62	64	89	82	91	103	102	102	0	0	0	221
			Físico														





Base Legal: Artículo 37 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.  
 Artículo 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

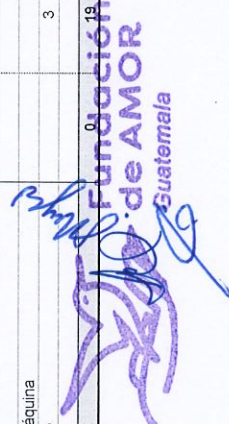
Fecha de actualización: 31/10/2024

OCTUBRE

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 / 2328-0300 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-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) Nefrectomias, 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	2	1	6	2	3						
Guatemala	Mixco	2	1	1	1	7	5	1						
Guatemala	Villa Nueva	3	4	1	2	5	1	1						
Guatemala	Villa Canales	1	1	1	1	2								
Guatemala	San José Pinula	1	1	1	1									
Guatemala	Palencia	1	2	1	1	2	1							
Guatemala	Chinautla	1	1	1	1	1	1							
Guatemala	Amatitlán	1	1	1	1	1	1							
Guatemala	Frijoles													
Guatemala	San Juan Sacatepéquez													
Secatepéquez	Ciudad Vieja	1	1	1	1	1	1							
Chimaltenango	Chimaltenango	1	1	1	1	1	1							
Chimaltenango	Parramos	1	1	1	1	3	1							
Chimaltenango	San Martín Jilotepeque	1	1	1	1	2	2							
Julapa	El Progreso													
Santa Rosa	Nueva Santa Rosa	1	1	1	1									
Santa Rosa	Santa María Ixhualán													
Huehuetenango	Huehuetenango													
Huehuetenango	Aguacatán													
Suchitepéquez	San José La Máquina													
Suchitepéquez	San Bernardino	3	1	1	1	1	1							
San Marcos	Tacaná													
<b>TOTALES</b>			19	8	4	35	9	8						102


  
 Fundación de Amor Guatemala



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

31/10/2024

Fecha de actualización:

OCTUBRE

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 2265-0202
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 PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
12. Monto anual en Q.	3,000,000.00 (tres millones exactos)

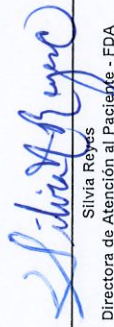
V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN			
No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUJ)	Plazo del contrato (meses)
1			Monto pagado en el mes
2			
3			
4			
N/A - El programa de Cirugía Integral no contempla renglón de pago de planillas, todos los recursos son utilizados 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			
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 unicamente.			
<b>TOTALES</b>		<b>Q</b>	<b>Q</b>

(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.

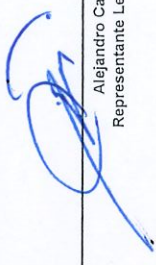
Nota: Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

  
 Helena Argueta  
 Contadora General - FDA

  
 Silvia Reyes  
 Directora de Atención al Paciente - FDA



**Fundación de AMOR**  
 Guatemala

  
 Alejandro Castillo  
 Representante Legal - FDA