



Tü das Vida
FUNDAHEPA



INFORME **MENSUAL** **ABRIL 2025**

Tü das Vida



ÍNDICE

ÁREA FINANCIERA
DECE-5 Programación y ejecución mensual por tipo de gasto
DECE-6 Ejecución financiera por categoría de gastos
DECE-7 Ejecución de avance financiero programado
ÁREA TÉCNICA
DECE-8 Ejecución de avance por metas físicas por mes
DECE-9 Listado de personas atendidas en el mes de abril 2025
ANEXOS
Caja Fiscal
Libro de Bancos
Libro de Conciliación Bancaria
Estado de Cuenta Bancario

ÁREA FINANCIERA

ÁREA FINANCIERA

DECE-5

FUNDACIÓN GUATEMALTECA DE TRASPLANTE HEPÁTICO

Programación y ejecución mensual por tipo de gasto año 2025 (Expresado en Quetzales)

No.	Categoría del gasto de funcionamiento	Enero		Febrero		Marzo		Abril	
		Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado
	Recurso Humano	23,000.00	0.00	31,500.00	0.00	59,500.00	0.00	59,500.00	0.00
	Sub-total	23,000.00	0.00	31,500.00	0.00	59,500.00	0.00	59,500.00	0.00
	Gastos de operación								
	Arrendamiento	0.00	0.00	18,000.00	0.00	18,000.00	0.00	18,000.00	0.00
	Productos de limpieza	0.00	0.00	0.00	0.00	250.00	0.00	250.00	0.00
	Papelería y útiles	0.00	0.00	0.00	0.00	550.00	0.00	550.00	0.00
	Gastos diversos de administrac	0.00	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00	900.00	0.00
	Extracción basura y desechos	0.00	0.00	0.00	0.00	700.00	0.00	700.00	0.00
	Agua potable	0.00	0.00	0.00	0.00	290.00	0.00	290.00	0.00
	Energía eléctrica	0.00	0.00	0.00	0.00	800.00	0.00	800.00	0.00
	Teléfono e internet	0.00	0.00	0.00	0.00	440.00	0.00	440.00	0.00
	Material médico quirúrgico	0.00	0.00	0.00	0.00	1,445.00	0.00	1,445.00	0.00
	Atención a consultas médicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	133,875.00	0.00
	Procedimientos endoscópicos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,500.00	0.00
	Especiales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Sub-total	0.00	0.00	18,000.00	0.00	23,375.00	0.00	166,750.00	0.00
	TOTALES	23,000.00	0.00	49,500.00	0.00	82,875.00	0.00	226,250.00	0.00

No.	Categoría del gasto de funcionamiento	Mayo		Junio		Julio		Agosto	
		Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado
	Recurso Humano	59,500.00		59,500.00		59,500.00		59,500.00	
	Sub-total	59,500.00		59,500.00		59,500.00		59,500.00	
	Gastos de operación								
	Arrendamiento	18,000.00		18,000.00		18,000.00		18,000.00	
	Productos de limpieza	250.00		250.00		250.00		250.00	
	Papelería y útiles	550.00		550.00		550.00		550.00	
	Gastos diversos de administrac	900.00		900.00		900.00		900.00	
	Extracción basura y desechos	700.00		700.00		700.00		700.00	
	Agua potable	290.00		290.00		290.00		290.00	
	Energía eléctrica	800.00		800.00		800.00		800.00	
	Teléfono e internet	440.00		440.00		440.00		440.00	
	Material médico quirúrgico	1,445.00		1,445.00		1,445.00		1,445.00	
	Atención a consultas médicas	242,000.00		415,875.00		485,500.00		512,750.00	
	Procedimientos endoscópicos	79,500.00		105,250.00		104,500.00		101,250.00	
	Especiales	10,000.00		15,500.00		14,500.00		15,500.00	
	Sub-total	354,875.00		560,000.00		627,875.00		652,875.00	
	TOTALES	414,375.00		619,500.00		687,375.00		712,375.00	

No.	Categoría del gasto de funcionamiento	Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		Total acumulado anual	
		Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado
	Recurso Humano	59,500.00		59,500.00		59,500.00		59,500.00		649,500.00	0.00
	Sub-total	59,500.00		59,500.00		59,500.00		59,500.00		649,500.00	0.00
	Gastos de operación										
	Arrendamiento	18,000.00		18,000.00		18,000.00		18,000.00		198,000.00	0.00
	Productos de limpieza	250.00		250.00		250.00		250.00		2,500.00	0.00
	Papelería y útiles	550.00		550.00		550.00		550.00		5,500.00	0.00
	Gastos diversos de administrac	900.00		900.00		900.00		900.00		9,000.00	0.00
	Extracción basura y desechos	700.00		700.00		700.00		700.00		7,000.00	0.00
	Agua potable	290.00		290.00		290.00		290.00		2,900.00	0.00
	Energía eléctrica	800.00		800.00		800.00		800.00		8,000.00	0.00
	Teléfono e internet	440.00		440.00		440.00		440.00		4,400.00	0.00
	Material médico quirúrgico	1,445.00		1,445.00		1,445.00		1,445.00		14,450.00	0.00
	Atención a consultas médicas	510,000.00		446,500.00		363,000.00		164,250.00		3,273,750.00	0.00
	Procedimientos endoscópicos	104,500.00		97,750.00		89,500.00		33,250.00		725,000.00	0.00
	Especiales	17,500.00		11,500.00		10,000.00		5,500.00		100,000.00	0.00
	Sub-total	655,375.00		579,125.00		485,875.00		226,375.00		4,350,500.00	0.00
	TOTALES	714,875.00		638,625.00		545,375.00		285,875.00		5,000,000.00	0.00

Elaborado por: Ana María Lorenzana Icuté

Contadora

Autorizado por: Pablo David Bonilla Hernández

Presidente y Representante Legal

Fecha: Guatemala, 9 de mayo 2025

Firma

Firma





ÁREA FINANCIERA

FUNDACIÓN GUATEMALTECA DE TRASPLANTE HEPÁTICO

Ejecucion financiera por categoría del gasto 2025

Categoría del gasto de funcionamiento	Enero		Febrero		Marzo		Abril	
	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado
Recurso Humano	23,000.00	0.00	31,500.00	0.00	59,500.00	0.00	59,500.00	0.00
Gastos de operación	0.00	0.00	18,000.00	0.00	23,375.00	0.00	166,750.00	0.00
TOTALES	23,000.00	0.00	49,500.00	0.00	82,875.00	0.00	226,250.00	0.00

Categoría del gasto de funcionamiento	Mayo		Junio		Julio		Agosto	
	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado
Recurso Humano	59,500.00		59,500.00		59,500.00		59,500.00	
Gastos de operación	354,875.00		560,000.00		627,875.00		652,875.00	
TOTALES	414,375.00		619,500.00		687,375.00		712,375.00	

Categoría del gasto de funcionamiento	Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		Total Acumulado	
	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado
Recurso Humano	59,500.00		59,500.00		59,500.00		59,500.00		649,500.00	0.00
Gastos de operación	655,375.00		579,125.00		485,875.00		226,375.00		4,350,500.00	0.00
TOTALES	714,875.00		638,625.00		545,375.00		285,875.00		5,000,000.00	0.00

Elaborado por:

Ana María Lorenzana Icuté

Contadora

Autorizado por:

Pablo David Bonilla Hernández

Presidente y Representante Legal

Fecha:

Guatemala, 9 de mayo 2025

Firma

Firma





ÁREA FINANCIERA

DECE-7

FUNDACIÓN GUATEMALTECA DE TRASPLANTE HEPÁTICO

INTEGRACIÓN DEL COSTO MENSUAL (EXPRESADO EN QUETZALES)

Costos para el mes de: ABRIL 2025

Categoría del gasto de funcionamiento	Meta 1	Meta 2	Meta 3	Total mensual	Total acumulado
COSTO DIRECTO					
Consultas especializadas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Procedimientos endoscópicos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Recurso Humano	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Material médico quirúrgico	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Sub-Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
COSTO INDIRECTO					
Recurso Humano	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Arrendamiento	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Productos de Limpieza	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Papelería y Útiles	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Gastos Diversos de Administr	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Extracción de Basura y Destru	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Agua Potable	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Energía Eléctrica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Teléfono	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Sub-Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL COSTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
BENEFICIARIOS ATENDIDOS EN EL MES	35	0	0	35	35
Costo por beneficiario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Elaborado por:

Ana María Lorenzana Icuté

Contadora

Autorizado por:

Pablo David Bonilla Hernández

Presidente y Representante Legal

Fecha:

Guatemala, 9 de mayo 2025

Firma

Firma



ÁREA TÉCNICA

Ejecución y/o avance de cumplimiento de metas físicas correspondiente al mes de Abril 2025

No.	Meta/Servicio	Enero		Febrero		Marzo		Abril	
		Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado
1	Meta 1								
	1) Consultas especializadas daño leve	0	0	0	0	0	0	25	0
	2) Consultas especializadas daño severo	0	0	0	0	0	0	10	0
	3) Exámenes de laboratorio primario	0	0	0	0	0	0	35	35
	4) Exámenes de laboratorio secundario	0	0	0	0	0	0	0	0
	5) Exámenes de laboratorio secundario	0	0	0	0	0	0	0	0
	6) Ultrasonido hepático y de vías biliares	0	0	0	0	0	0	35	35
	7) Doppler porto-esplénico	0	0	0	0	0	0	0	0
	Beneficiarios atendidos	0	0	0	0	0	0	35	35
2	Meta 2								
	1) Endoscopia	0	0	0	0	0	0	5	0
	2) Ligadura endoscópica de várices esofágicas	0	0	0	0	0	0	0	0
	3) Colonoscopia	0	0	0	0	0	0	1	0
	Beneficiarios atendidos	0	0	0	0	0	0	6	0
3	Meta 3								
	1) Paracentesis	0	0	0	0	0	0	0	0
	2) Fibroscan	0	0	0	0	0	0	0	0
	Beneficiarios atendidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total servicios	0	0	0	0	0	0	111	70
	Total de Beneficiarios	0	0	0	0	0	0	35	35

No.	Meta/Servicio	Mayo		Junio		Julio		Agosto	
		Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado
1	Meta 1								
	1) Consultas especializadas daño leve	30		75		80		90	
	2) Consultas especializadas daño severo	30		90		110		100	
	3) Exámenes de laboratorio primario	60		75		90		100	
	4) Exámenes de laboratorio secundario	0		50		50		60	
	5) Exámenes de laboratorio secundario	0		40		50		30	
	6) Ultrasonido hepático y de vías biliares	60		75		90		100	
	7) Doppler porto-esplénico	10		15		15		16	
	Beneficiarios atendidos	60		75		90		100	
2	Meta 2								
	1) Endoscopia	25		35		35		35	
	2) Ligadura endoscópica de várices esofágicas	8		9		8		9	
	3) Colonoscopia	10		14		15		12	
	Beneficiarios atendidos	43		58		58		56	
3	Meta 3								
	1) Paracentesis	5		7		8		7	
	2) Fibroscan	1		2		1		2	
	Beneficiarios atendidos	6		9		9		9	
	Total servicios	239		487		552		561	
	Total de Beneficiarios	60		75		90		100	

No.	Meta/Servicio	Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		Total Acumulado	
		Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado	Programado	Ejecutado
1	Meta 1										
	1) Consultas especializadas daño leve	100		90		70		40		600	0
	2) Consultas especializadas daño severo	110		100		110		90		750	0
	3) Exámenes de laboratorio primario	90		75		50		0		575	35
	4) Exámenes de laboratorio secundario	75		65		60		40		400	0
	5) Exámenes de laboratorio secundario	45		50		70		90		375	0
	6) Ultrasonido hepático y de vías biliares	90		75		50		0		575	35
	7) Doppler porto-esplénico	15		15		10		4		100	0
	Beneficiarios atendidos	90		75		50		0		575	35
2	Meta 2										
	1) Endoscopia	35		35		25		10		240	0
	2) Ligadura endoscópica de várices esofágicas	8		7		8		3		60	0
	3) Colonoscopia	15		13		15		5		100	0
	Beneficiarios atendidos	58		55		48		18		400	0
3	Meta 3										
	1) Paracentesis	10		6		5		2		50	0
	2) Fibroscan	1		1		1		1		10	0
	Beneficiarios atendidos	11		7		6		3		60	0
	Total servicios	594		532		474		285		3835	70
	Total Beneficiarios	90		75		50		0		575	35

Elaborado por: Ana María Lorenzana Icuté

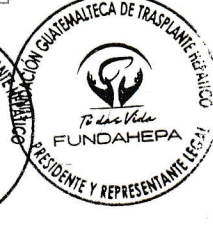
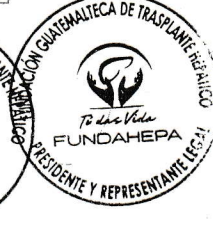
Contadora

Autorizado por: Pablo David Bonilla Hernández

Presidente y Representante Legal

Fecha: Guatemala, 9 de mayo 2025

Firma



Listado de beneficiarios atendidos durante el mes Abril del año 2025 META 1. Atención a consultas médicas especializadas preoperatorias y de seguimiento a pacientes con enfermedades hepáticas

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	N. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido*
1	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-001	Alex Abimael Gonzalez Figueroa	Escuintla	Escuintla	M	28	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
2	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-002	Alfa Ninet Garcia Ticas	Escuintla	Escuintla	F	50	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
3	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-003	Anabela del Cid Rodriguez de Contreras	Escuintla	Escuintla	F	51	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
4	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-004	Blanca Cecilia Hidalgo Rodas de Ruiz	Escuintla	Escuintla	F	66	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
5	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-005	Brenda Quiomara Lemus Barco de Mendez	Escuintla	Escuintla	F	35	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
6	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-006	Candelaria Franco Gonzalez de Perez	Escuintla	Escuintla	F	53	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
7	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-007	Carmelina Garcia Perez de Marroquin	Escuintla	Escuintla	F	72	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
8	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-008	Carmen Yolanda Julieta Zuleta Recinos de Teletor	Escuintla	Escuintla	F	55	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
9	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-009	Christian Rolando Perez López	Escuintla	Escuintla	F	26	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
10	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-010	Yaquelin Dayana Hernandez Blas	Escuintla	Escuintla	F	18	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
11	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-011	Elsa Haydee Zelada de la Paz	Escuintla	Escuintla	F	60	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
12	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-012	Evelin Natalí Macario Hernandez de Santa Cruz	Escuintla	Escuintla	F	38	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
13	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-013	Griselda Elizabeth Zamora Hernandez	Escuintla	Escuintla	F	60	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
14	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-014	Guadalupe Leticia Cardoza Rodriguez	Escuintla	Escuintla	F	54	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
15	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-015	Juana Natividad Mollinedo Paz	Escuintla	Escuintla	F	68	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
16	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-016	Kevin Josue Gonzalez Alvarado	Chimaltenango	Chimaltenango	M	33	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
17	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-017	Laura Margarita de villa Cardoza	Escuintla	Escuintla	F	26	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
18	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-018	Lilian Elizabeth Mijangos Rodas	Escuintla	Escuintla	F	62	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
19	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-019	Ludy Argentina Jimenez Sanchez de de Paz	Escuintla	Escuintla	F	44	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
20	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-020	Luis Estuardo Mendez Cedillos	Escuintla	Escuintla	M	34	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
21	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-021	Maria de Jesus Matias Mendoza	Guatemala	Villa Nueva	F	51	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
22	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-022	Mario Roberto Garcia Julajuj	Escuintla	Escuintla	M	51	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
23	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-023	Maura Lucrecia Diaz Sesan	Escuintla	Escuintla	F	44	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
24	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-024	Mayra Griselda Moran Martinez	Escuintla	Escuintla	F	52	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
25	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-025	Maira Betzabe Parada de Paz de Garcia	Escuintla	Escuintla	F	65	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
26	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-026	Myra Arceli Ramirez Lopez	Escuintla	Escuintla	F	48	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
27	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-027	Mirma Lorena Morales Moran	Escuintla	Escuintla	F	57	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
28	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-028	Sandra Lili Blas Aguilar de Hernandez	Escuintla	Escuintla	F	35	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
29	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-029	Sandra Elizabeth Mayen Franco	Escuintla	Escuintla	F	49	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
30	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-030	Saturnina Conguache Perez de Melchor	Escuintla	Escuintla	F	60	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
31	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-031	Silvia Leticia Gonzalez Toj	Escuintla	Escuintla	F	29	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
32	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-032	Telma Yesenia Chanas Batres	Escuintla	Escuintla	F	33	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
33	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-033	Tomas Marroquin Hernandez	Escuintla	Escuintla	M	76	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
34	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-034	Tomasa Quiche Bachan	Escuintla	Escuintla	F	61	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
35	25-04-2025	Centro de Salud de Escuintla	2025-04-035	Zonia Patricia Rodriguez Cordero	Escuintla	Escuintla	F	54	1	0	8	1	Padecimiento hepático	Exámenes de laboratorio primario - Ultrason
TOTALES														

1/ Sexo:
M = Masculino
F= Femenino

2/ Pueblo:
1 Mestizo, Ladino
2 Maya
3 Garífuna
4 Xinca
5 Otros
6 No indica

3/ Discapacidad:
0. No aplica
1 Física
2 Mental
3 Visual
4 Auditiva
5 Otro
7 Ninguno

4/ Escolaridad:
1. No aplica
2 Pre Primaria
3 Primaria
4 Básicos
5 Diversificado
6 Universidad
7 Ninguno

* de acuerdo con la cartera de servicios del plan de trabajo

5/ Consulta:

- 1 Primera consulta (paciente que asiste a consulta por primera vez al servicio)
- 2 Reconsulta (paciente que asiste al servicio por seguimiento)
- 3 Emergencia (paciente que asiste al servicio por urgencia médica)

Elaborado por: Ana María Lorenzana Icuté

Contadora

Autorizado por: Pablo David Bonilla Hernández

Presidente y Representante Legal

Fecha: Guatemala, 9 de mayo 2025



ANEXOS

SECRETARIA GENERAL
DEPARTAMENTO DE FORMAS OFICIALES

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN
FORMATO ELECTRÓNICO

Guatemala, 13 de agosto de 2025

Estimado(a) ANA MARÍA LORENZANA ICUTE

Por este medio se informa que se ha realizado su registro de rendición de cuentas para la cuentadancia No. **2022-100-101-30-009**, con los datos siguientes:

IDENTIFICADOR:	70975
PERIODO DE RENDICION:	01-ABRIL-2025 - 30-ABRIL-2025
CODIGO_CUENTADANCIA:	2022-100-101-30-009
CUENTADANCIA:	FUNDACION GUATEMALTECA DE TRASPLANTE HEPATICO
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN:	13-AGOSTO-2025 09:02
FECHA Y HORA DE APROBACIÓN:	13-AGOSTO-2025 09:04

Este documento es para uso exclusivo del cuentadante, para comprobar la entrega de la rendición de cuentas, a partir del período establecido en este documento, indicado en la fecha inicial, Este documento es válido sin sello y firma.



RMA 200-A-3 Cuentadancia
2022-100-101-30-009
CAJA FISCAL DE INGRESOS Y EGRESOS
ELECTRONICA
DUPLICADO

340

LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

Autorizado Resolución de la Contraloría número: F.O. MS./002956 Gestión número 298945 de Fecha 19-11-2018 Correlativo 01-2019 No. y fecha de tipo envío E. Fiscal 4-A1-CCC 15987 de Fecha 13-2-2019 Autorizado del 301 Al 500 Libro AB2
Folio 376 Nombre y NIT de la Institución Fundación Guatemalteca de Trásplante Hepático 91911575

I. INFORMACIÓN ADICIONAL

1. RESULTADO DEL ARQUEO:

EFFECTIVO	Q	-
DOCUMENTOS DE ABONO	Q	
DEPOSITOS EN BANCOS	Q	0.00
SUMA IGUAL A L SALDO DE CAJA	Q	0.00

2. DESCOMPOSICIÓN DEL SALDO DE CAJA:

PRIMAS DE FIANZAS	Q	
IMPUESTOS SOBRE NOMBRAMIENTOS		
IMPUESTOS DEL TIMBRE Y PAPEL SELLADO		
IMPUESTO SOBRE AGUARDIENTE Y LICORES		
CUOTA DEL "I.G.S.S."		
DEPÓSITOS VARIOS		
DEPÓSITOS JUDICIALES		
DEPÓSITOS MUNICIPALES		
RETENCIÓN IMPUESTOS SOBRE LA RENTA		
FONDOS DE PREVISIÓN MILITAR		
BANCO DEL TRABAJADOR		
DISPONIBILIDAD	Q	
TOTAL	Q	-

RESUMEN DE FORMULARIOS USADOS Y OPERADOS EN CAJA
CUYOS CODOS SE REMITEN CON LA CUENTA CORRESPONDIENTEFORMULARIO EN EXISTENCIA
PARA EL SIGUIENTE MES

1 FORMA No.	2 DESIGNACIÓN	3 NUMERACIÓN DEL No.	4 AL No.	5 CANTIDAD DE HOJAS	6 NUMERACIÓN DEL No.	7 AL No.	8 CANTIDAD DE HOJAS
200-A-3	INGRESOS Y EGRESOS (FORMA ELECTRONICA)	340	341	2	342	500	159
63-A2	INGRESOS VARIOS	0	0	0	72016	72050	35
1-H	INGRESO ALMACEN	0	0	0	487452	487500	49

Vo. Bo.

FECHA 30 DE ABRIL DEL 2025


Lesbia Elizabeth Sor Gajero
Gerente Administrativo
FUNDAHEPA




Ana Maria Lorenzana Acute
Contadora General
FUNDAHEPA



INSTRUCCIONES QUE DEBEN CUMPLIRSE CON EL USO DE ESTE FORMULARIO

- PRIMERO.- ESTE JUEGO DE FORMULARIOS DEBE LLENARSE EN ORIGINAL Y DOS COPIAS, DÁNDOLES EL SIGUIENTE DESTINO: ORIGINAL QUE SE CONSERVA EN LA OFICINA PARA SU PROPIO LIBRO DE CAJA, EL CUAL DEBE EMPASTARSE POR PERIODO DE TRES A SEIS MESES, SEGÚN EL MOVIMIENTO. **DUPLICADO:** QUE SE ENVIARÁN DIRECTAMENTE AL DEPARTAMENTO DE FORMAS OFICIALES Y/O DELEGACIÓN DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS, MENSUALMENTE, DENTRO DE LOS PRIMEROS CINCO DÍAS DEL MES SIGUIENTE AL QUE CORRESPONDA; ARTICULO 8 ACUERDO A-008-2009 **DUPLICADO:** QUE SE ACOMPAÑARA A LA RENDICION DE CUENTAS DEL MES CORRESPONDIENTE.
- SEGUNDO.- DE CADA JUEGO QUE SE ANULE POR CUSA JUSTIFICADA DEBE DARSE A SUS TRES CUERPOS EL MISMO DESTINO ARRIBA INDICADO, A FIN DE QUE NO SE PIERDA LA CORRELATIVIDAD NUMÉRICA.
- TERCERO.- CON EL MISMO OBJETO LOS EGRESOS SE ANOTARAN EN LAS HOJAS SIGUIENTES A LAS QUE SE USEN PARA OPERACIONES DE INGRESO, TENIENDO EN CUENTA SOLAMENTE NO LLENAR LAS COLUMNAS NUMERO 3, 4 Y 5 DEL FRENTE DE LAS MISMAS, SALVO LAS OFICINAS QUE USAN FORMA 108-A PARA REMESAS DE FONDOS AL BANCO DE GUATEMALA. EN ESTE CASO SI DEBEN LLENARSE LAS MENCIONADAS COLUMNAS CON LAS NUMERACIONES USADAS DEL ALUDIDO FORMULARIO.
- CUARTO.- LOS FORMULARIOS USADOS PARA RECAUDACIONES DEBEN ANOTARSE EN RIGUROSO ORDEN CORRELATIVO EN LAS COLUMNAS 3, 4 Y 5 DEL FRENTE, INCLUYENDO LOS ANULADOS, PARA NO INTERRUMPIR LA SECUENCIA NUMÉRICA, PONIENDO A LA DERECHA EN LA COLUMNA No. 6 LA PALABRA ANULADO Y AGREGARLOS A LAS CUENTAS CORRESPONDIENTES.
- QUINTO.- EL RESUMEN DE FORMULARIOS OPERADOS EN CAJA DURANTE EL MES, CON INCLUSIÓN DEL FORMULARIO 200-A, DEBE ANOTARSE AL REVERSO DE LA ÚLTIMA HOJA, TENIENDO MUCHO CUIDADO DE NO INVOLUCRAR DOS O MÁS NUMERACIONES DE SERIES DISTINTAS DE UN MISMO FORMULARIO EN UNA SOLA PARTIDA, ANOTANDO PRIMERO LA (S) QUE FINALIZA (N) Y SEGUIDAMENTE LA (S) QUE COMIENZA (N) DE LA MISMA MANERA DEBE PROCEDERSE CON LA ANOTACION DE LOS FORMULARIOS EN EXISTENCIA PAR EL MES SIGUIENTE. SI EL ESPACIO DESTINADO NO FUERA SUFICIENTE PUEDEN UTILIZARSE MAS HOJAS DEL MISMO FORMULARIO PARA COMPLETAR LA INFORMACIÓN.
- SEXTO.- EL INCUMPLIMIENTO DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS, SERÁN SANCIONADAS EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 39, NUMERAL 12 DEL DECRETO NÚMERO 31-2002 DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA, LEY ORGÁNICA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS, REFORMADO POR EL ARTICULO 67 DEL DECRETO NÚMERO 13-2013 DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA.
- SEPTIMO.- QUEDA ABOLIDO EL MODELO "P" MENSUAL.
- OCTAVO.- EL LIBRO DE CUENTA CORRIENTE DE TALONARIOS ES OBLIGATORIO LLEVARSE EN TODAS AQUELLAS OFICINAS QUE TIENEN MUCHO MOVIMIENTO DE FORMULARIOS OFICIALES

ESTE FORMULARIO DEBE LLENARSE A MAQUINA

CORRELATIVO CGC No. 341

Autorizado Resolución de la Contraloría número: F.O. MS./002956 Gestión número 298945 de Fecha 19-11-2018 Correlativo 01-2019 de Fecha 13-2-2019 No. y fecha de tipo envío E: Fiscal 4-4-1-CCC 15987 de Fecha 13-2-2019 Autorizado del 301 Al 500 Libro AB2, Folio 376 Nombre y NIT de la Institución Entidad Organizativa de Tiroantilla, Herencia 91911575

LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

I. INFORMACIÓN ADICIONAL

1. RESULTADO DEL ARQUEO:

EFFECTIVO	Q	-
DOCUMENTOS DE ABONO	Q	
DEPOSITOS EN BANCOS	Q	0.00
SUMA IGUAL A L SALDO DE CAJA	Q	0.00

2. DESCOMPOSICIÓN DEL SALDO DE CAJA:

PRIMAS DE FIANZAS	Q.
IMPUESTOS SOBRE NOMBRAMIENTOS	
IMPUESTOS DEL TIMBRE Y PAPEL SELLADO	
IMPUESTO SOBRE AGUARDIENTE Y LICORES	
CUOTA DEL "I.G.S.S."	
DEPÓSITOS VARIOS	
DEPÓSITOS JUDICIALES	
DEPÓSITOS MUNICIPALES	
RETENCIÓN IMPUESTOS SOBRE LA RENTA	
FONDOS DE PREVISIÓN MILITAR	
BANCO DEL TRABAJADOR	

DISPONIBILIDAD

TOTAL

RESUMEN DE FORMULARIOS USADOS Y OPERADOS EN CAJA
CUYOS CODOS SE REMITEN CON LA CUENTA CORRESPONDIENTEFORMULARIO EN EXISTENCIA
PARA EL SIGUIENTE MES

1 FORMA No.	2 DESIGNACIÓN	3 NUMERACIÓN DEL No.	4 AL No.	5 CANTIDAD DE HOJAS	6 NUMERACIÓN DEL No.	7 AL No.	8 CANTIDAD DE HOJAS
200-A-3	INGRESOS Y EGRESOS (FORMA ELECTRONICA)	340	341	2	342	500	159
63-A2	INGRESOS VARIOS	0	0	0	72016	72050	35
1-H	INGRESO ALMACEN	0	0	0	487452	487500	49

Vo. Bo.

FECHA 30 DE ABRIL DEL 2025


Leslie Elizabeth Sor Cajero
Gerente Administrativo
FUNDAHEPA




Ana María Lorenzana Icut
Contadora General
FUNDAHEPA



INSTRUCCIONES QUE DEBEN CUMPLIRSE CON EL USO DE ESTE FORMULARIO

- PRIMERO.- ESTE JUEGO DE FORMULARIOS DEBE LLENARSE EN ORIGINAL Y DOS COPIAS, DÁNDOLES EL SIGUIENTE DESTINO: ORIGINAL QUE SE CONSERVA EN LA OFICINA PARA SU PROPIO LIBRO DE CAJA, EL CUAL DEBE EMPASTARSE POR PERIODO DE TRES A SEIS MESES, SEGÚN EL MOVIMIENTO. DUPLICADO: QUE SE ENVIARAN DIRECTAMENTE AL DEPARTAMENTO DE FORMAS OFICIALES Y/O DELEGACIÓN DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS, MENSUALMENTE, DENTRO DE LOS PRIMEROS CINCO DÍAS DEL MES SIGUIENTE AL QUE CORRESPONDA; ARTICULO 8 ACUERDO A-008-2009 DUPLICADO: QUE SE ACOMPAÑARA A LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL MES CORRESPONDIENTE.
- SEGUNDO.- DE CADA JUEGO QUE SE ANULE POR CUSA JUSTIFICADA DEBE DARSE A SUS TRES CUERPOS EL MISMO DESTINO ARRIBA INDICADO, A FIN DE QUE NO SE PIERDA LA CORRELATIVIDAD NUMÉRICA.
- TERCERO.- CON EL MISMO OBJETO LOS EGRESOS SE ANOTARAN EN LAS HOJAS SIGUIENTES A LAS QUE SE USEN PARA OPERACIONES DE INGRESO, TENIENDO EN CUENTA SOLAMENTE NO LLENAR LAS COLUMNAS NÚMERO 3, 4 Y 5 DEL FRENTE DE LAS MISMAS, SALVO LAS OFICINAS QUE USAN FORMA 108-A PARA REMESAS DE FONDOS AL BANCO DE GUATEMALA. EN ESTE CASO SI DEBEN LLENARSE LAS MENCIONADAS COLUMNAS CON LAS NUMERACIONES USADAS DEL ALUDIDO FORMULARIO.
- CUARTO.- LOS FORMULARIOS USADOS PARA RECAUDACIONES DEBEN ANOTARSE EN RIGUROSO ORDEN CORRELATIVO EN LAS COLUMNAS 3, 4 Y 5 DEL FRENTE, INCLUYENDO LOS ANULADOS, PARA NO INTERRUMPIR LA SECUENCIA NUMÉRICA, PONIENDO A LA DERECHA EN LA COLUMNA No. 6 LA PALABRA ANULADO Y AGREGARLOS A LAS CUENTAS CORRESPONDIENTES.
- QUINTO.- EL RESUMEN DE FORMULARIOS OPERADOS EN CAJA DURANTE EL MES, CON INCLUSIÓN DEL FORMULARIO 200-A, DEBE ANOTARSE AL REVERSO DE LA ÚLTIMA HOJA, TENIENDO MUCHO CUIDADO DE NO INVOLUCRAR DOS O MÁS NUMERACIONES DE SERIES DISTINTAS DE UN MISMO FORMULARIO EN UNA SOLA PARTIDA. ANOTANDO PRIMERO LA (S) QUE FINALIZA (N) Y SEGUIDAMENTE LA (S) QUE COMIENZA (N) DE LA MISMA MANERA DEBE PROCEDERSE CON LA ANOTACION DE LOS FORMULARIOS EN EXISTENCIA PAR EL MES SIGUIENTE. SI EL ESPACIO DESTINADO NO FUERA SUFICIENTE PUEDEN UTILIZARSE MAS HOJAS DEL MISMO FORMULARIO PARA COMPLETAR LA INFORMACIÓN.
- SEXTO.- EL INCUMPLIMIENTO DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS, SERÁN SANCIONADAS EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 39, NUMERAL 12 DEL DECRETO NÚMERO 31-2002 DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA, LEY ORGÁNICA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS, REFORMADO POR EL ARTICULO 67 DEL DECRETO NÚMERO 13-2013 DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA.
- SEPTIMO.- QUEDA ABOLIDO EL MODELO "P" MENSUAL.
- OCTAVO.- EL LIBRO DE CUENTA CORRIENTE DE TALONARIOS ES OBLIGATORIO LLEVARSE EN TODAS AQUELLAS OFICINAS QUE TIENEN MUCHO MOVIMIENTO DE FORMULARIOS OFICIALES

ESTE FORMULARIO DEBE LLENARSE A MAQUINA

FUNDACIÓN GUATEMALTECA DE TRASPLANTE HEPÁTICO
Departamento Administrativo y Financiero
Libro de Conciliación Bancaria
Banco de Desarrollo Rural Cuenta No. 3445660683 Fundación
Guatemalteca de Trasplante Hepático

CONCILIACION BANCARIA
CIFRAS EXPRESADAS EN QUETZALES

MES: ABRIL 2025

SALDO INICIAL DEL BANCO	15.00
(+) INGRESOS	0.00
SALDOS DISPONIBLES	15.00
(-) EGRESOS	0.00
SALDO FINAL DEL BANCO	15.00
(-) CHEQUES EN CIRCULACIÓN	0.00
SALDO FINAL EN LIBROS	15.00

Hecho por:

Ana María Lorenzana Icuté
Contador General



Autorizado por:

Lesbia Elizabeth Sor Cajero
Gerente Administrativo



Fecha: 30 de abril 2025

Vo.Bo

Lic Pablo David Bonilla Hernández
Presidente y Representante Legal



Movimientos de la Cuenta
Del 01/04/2025 al 30/06/2025

CUENTA: XXXXXX0683-Monetario-FUNDACION GUATEMALTECA DE TRASPLANTE HEPATICO-GTQ

Fecha	Oficina	Descripción	Referencia	Secuencial	Cheque Propio/ Local/Efectivo	Débito (-)	Crédito (+)	Saldo Contable	Saldo Disponible
25/06/2025	964	N/CREDITO ACRED POR ORDEN DE LA TESNAC,	3186921400	1429808327	EFFECTIVO	Q 0.00	Q 1,000,000.00	Q 1,000,015.00	Q 1,000,015.00
26/06/2025	964	N/CREDITO ACRED POR ORDEN DE LA TESNAC,	3187652489	1456275968	EFFECTIVO	Q 0.00	Q 500,000.00	Q 1,500,015.00	Q 1,500,015.00
26/06/2025	964	N/CREDITO ACRED POR ORDEN DE LA TESNAC,	3187652490	1456275982	EFFECTIVO	Q 0.00	Q 500,000.00	Q 2,000,015.00	Q 2,000,015.00
26/06/2025	964	N/CREDITO ACRED POR ORDEN DE LA TESNAC,	3187652491	1456275994	EFFECTIVO	Q 0.00	Q 500,000.00	Q 2,500,015.00	Q 2,500,015.00