

Guatemala, 3 de junio de 2022

Dra. Delmy Waleska Zeceña Alarcón
Coordinadora de la Comisión Técnica de Evaluación
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Estimada Dra. Zeceña:

En esta fecha recibe la Comisión Técnica del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social el Informe técnico mensual de cumplimiento de metas físicas y ejecución financiera, copia del informe del avance físico y financiero del Ministerio de Finanzas en modalidad impresa, además de una copia en digital en CD, de la Fundación Sonrisas que Escuchan correspondientes al mes de febrero del 2022 según convenio No. 36-2022.

Agradecido me Suscribo,

(F)

Kimberly Beatriz Sipaque Orantes

Contadora

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

No. Caso: **VU-309284**

EMITENTE: KIMBERLY BEATRIZ SIPAQUE ORANTES, CONTADORA FUNDACION AYUDAME A ESCUCHAR

FECHA DE RECEPCIÓN: 03/06/2022

HORA DE RECEPCIÓN: 02:35:13 p.m.

ISUARIO: KMORALES

Para seguimiento ingrese a: link "<https://web.mspas.gob.gt/Consultas>"
llame al teléfono 24447474 y pregunte por el número de caso arriba
indicado - VENTANILLA ÚNICA S160

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

INFORME TECNICO MENSUAL DE CUMPLIMIENTO DE METAS FISICAS Y
EJECUCION FINANCIERA

CONVENIO MSPAS NO. 36-2022



Guatemala 2 de junio de 2022

Guatemala, 2 de junio de 2022

Señores

Dra. Delmy Walesska Zeceña Alarcón

Estimada Dra. Zeceña:

En esta fecha recibe la Comisión Técnica del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social el Informe técnico mensual de cumplimiento de metas físicas y ejecución financiera, copia del informe del avance físico y financiero del Ministerio de Finanzas en modalidad impresa, además de una copia en digital en CD, de la Fundación Sonrisas que Escuchan correspondientes al mes de febrero del 2022 según convenio No. 36-2022.

Agradecido me Suscribo,

(F) _____



Kimberly Beatriz Sipaque Orantes

Contadora





INDICE

PROGRAMACION PRESUPUESTARIA ANUAL POR TIPO DE GASTO CTE-1.....	00000001
INTEGRACION DEL COSTO ANUAL CTE-2.....	00000002
PROGRAMACION ANUAL DE METAS FISICAS Y SERVICIOS CTE-3.....	00000003
CARTETA DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS A OTORGAR AL MSPAS CTE-4....	00000004
PROGRAMACION Y EJECUCION MENSUAL POR TIPO DE GASTO CTE-5.....	00000005
REPORTE DE CHEQUES EMITIDOS Y CONCEPTO DEL GASTO-6.....	00000006
EJECUCION Y/O AVANCE POR CATEGORIA DE GASTO CTE-7.....	00000007
INTEGRACION DEL COSTO MENSUAL CTE-8.....	00000008
LIBRO DE BANCOS.....	00000009
FOTOCOPIA DE LA CONCILIACION BANCARIA.....	00000010
ESTADO DE CUENTA BANCARIO.....	00000011
EJECUCION MENSUAL DE METAS FISICAS Y SERVICIOS CTE-9.....	00000012
LISTADO DE PERSONAS ATENDIDAS CTE-10.....	00000013
INFORME DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO (TSS).....	00000014-00000016



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA
SOCIAL



AREA FINANCIERA

CTE-1

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

Programación presupuestaria anual por tipo de gasto año 2022, (Expresado en Quetzales)

No.	Categoría de Gasto	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Total cuatrimestre
1	Recurso Humano	Programado	Programado	Programado	Programado	Programado
	Salarios			Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 64,080.00
	Sub-total	Q -	Q -	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 64,080.00
	Gastos de Funcionamiento					
2	Mobiliario y Equipo				Q 64,000.00	Q 64,000.00
3	Aparatos y equipos terapéuticos				Q 52,289.67	Q 52,289.67
4	Impresión, encuadernación y reproducción				Q 35,135.00	Q 35,135.00
5	Divulgación e información					Q -
	Sub-total	Q -	Q -	Q -	Q 151,424.67	Q 151,424.67
	TOTALES	Q -	Q -	Q 32,040.00	Q 183,464.67	Q 215,504.67

Programación presupuestaria anual por tipo de gasto año 2022, (Expresado en Quetzales)

No.	Categoría de Gasto	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Total cuatrimestre	Total acumulado
1	Recurso Humano	Programado	Programado	Programado	Programado	Programado	Programado
	Salarios	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 128,160.00	Q 192,240.00
	Sub-total	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 128,160.00	Q 192,240.00
	Gastos de Funcionamiento						
2	Mobiliario y Equipo					Q -	Q 64,000.00
3	Aparatos y equipos terapéuticos	Q 220,090.99	Q 1,330,906.20	Q 3,906,017.22	Q 56,160.93	Q 5,513,175.33	Q 5,565,465.00
4	Impresión, encuadernación y reproducción						Q 35,135.00
5	Divulgación e información			Q 3,000.00	Q 3,000.00	Q 6,000.00	Q 6,000.00
	Sub-total	Q 220,090.99	Q 1,330,906.20	Q 3,909,017.22	Q 59,160.93	Q 5,519,175.33	Q 5,670,600.00
	TOTALES	Q 252,130.99	Q 1,362,946.20	Q 3,941,057.22	Q 91,200.93	Q 5,647,335.33	Q 5,862,840.00

Programación presupuestaria anual por tipo de gasto año 2022, (Expresado en Quetzales)

No.	Categoría de Gasto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total cuatrimestre	Total acumulado
1	Recurso Humano	Programado	Programado	Programado	Programado	Programado	Programado
	Salarios	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 128,160.00	Q 320,400.00
	Sub-total	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 128,160.00	Q 320,400.00
	Gastos de Funcionamiento						Q -
2	Mobiliario y Equipo					Q -	Q 64,000.00
3	Aparatos y equipos terapéuticos					Q -	Q 5,565,465.00
4	Impresión, encuadernación y reproducción						Q 35,135.00
5	Divulgación e información	Q 3,000.00	Q 3,000.00	Q 3,000.00		Q 9,000.00	Q 15,000.00
	Sub total	Q 3,000.00	Q 3,000.00	Q 3,000.00	Q -	Q 9,000.00	Q 5,679,600.00
	TOTALES	Q 35,040.00	Q 35,040.00	Q 35,040.00	Q 32,040.00	Q 137,160.00	Q 6,000,000.00

Elaborado por: Luis Ronaldo Lancerio Sete

Contador

Nombre

Cargo

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez

Gerente y Representante Legal

Nombre


Cargo


Firma

Fecha: Guatemala, 21 de marzo de 2022

INTEGRACION DEL COSTO ANUAL (EXPRESADO EN QUETZALES)

Categoría del Gasto	Tamizaje Auditivo Neonatal	Adaptación de audifonos	Adaptación de dispositivo por conducción ósea	Implante de Conducción Ósea	Implante coclear	Total mensual	Total acumulado
COSTO DIRECTO							
Recurso humano	Q 213,600.00					Q 21,360.00	Q 213,600.00
Mobiliario y Equipo	Q 32,000.00		Q 8,000.00		Q 16,000.00	Q 5,600.00	Q 56,000.00
Aparatos y equipos terapéuticos	Q 156,869.00	Q 208,900.10	Q 308,884.89	Q 1,110,815.21	Q 3,779,995.80	Q 556,546.50	Q 5,565,465.00
Impresión, encuadernación y reproducción	Q 19,660.00			Q 4,215.00	Q 11,260.00	Q 4,391.88	Q 35,135.00
Sub -Total	Q 422,129.00	Q 208,900.10	Q 316,884.89	Q 1,115,030.21	Q 3,807,255.80	Q 587,898.38	Q 5,870,200.00
COSTO INDIRECTO							
Recurso humano administrativo	Q 21,360.00	Q 21,360.00	Q 21,360.00	Q 21,360.00	Q 21,360.00	Q 10,680.00	Q 106,800.00
Mobiliario y Equipo	Q 1,600.00	Q 1,600.00	Q 1,600.00	Q 1,600.00	Q 1,600.00	Q 800.00	Q 8,000.00
Divulgación e información					Q 15,000.00	Q 1,500.00	Q 15,000.00
Sub - Total	Q 22,960.00	Q 22,960.00	Q 22,960.00	Q 22,960.00	Q 37,960.00	Q 12,980.00	Q 129,800.00
TOTAL COSTOS	Q 445,089.00	Q 231,860.10	Q 339,844.89	Q 1,137,990.21	Q 3,845,215.80	Q 600,878.38	Q 6,000,000.00
PACIENTES ATENDIDOS	5001	10	11	7	15		
COSTO POR PACIENTE	Q 89.00	Q 23,186.01	Q 30,894.99	Q 162,570.03	Q 256,347.72		

Elaborado por: Luis Ronaldo Lancero Sete
 Nombre: 
 Cargo: Contador

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez
 Nombre: 
 Cargo: Gerente y Representante Legal

Fecha: Guatemala, 21 de marzo de 2022



Escuchan

CTE-3

AREA TÉCNICA

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

Programación anual de metas físicas y servicios, año 2022

No.	Meta/Servicio	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Totales
		Programado	Programado	Programado	Programado	Programado
1	Meta 1: Tamizaje Auditivo Neonatal					
a	Tamizaje auditivo neonatal Hospital San Juan de Dios	0	0	168	182	350
	Personas atendidas	0	0	168	182	350
b	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Roosevelt	0	0	166	184	350
	Personas atendidas	0	0	166	184	350
c	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Nacional de Antigua Guatemala	0	0	216	184	400
	Personas atendidas	0	0	216	184	400
2	Meta 2: Adaptación de audífonos					
	Audífonos adaptados con sistema cros	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0
3	Meta 3: Adaptación de dispositivo por conducción ósea					
	Personas adaptadas con audífonos por conducción ósea	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0
4	Meta 4: Implante de Conducción Ósea					
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0
5	Meta 5: Implante coclear					
	Personas implantadas con sistema coclear	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0
	Total personas	0	0	550	550	1100
	Total servicios	0	0	550	550	1100

No.	Meta/Servicio	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Total Cuatrimestre	Total Cuatrimestre	
		Programado	Programado	Programado	Programado	Programado	Programado	Ejecutado
1	Meta 1: Tamizaje Auditivo Neonatal							
a	Tamizaje auditivo neonatal Hospital San Juan de Dios	183	188	187	187	745	745	0
	Personas atendidas	183	188	187	187	745	745	0
b	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Roosevelt	190	185	185	185	745	745	0
	Personas atendidas	190	185	185	185	745	745	0
c	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Nacional de Antigua Guatemala	177	177	178	178	710	710	0
	Personas atendidas	177	177	178	178	710	710	0
2	Meta 2: Adaptación de audífonos							
	Audífonos adaptados con sistema cros	4	2	2	4	12	12	0
	Personas atendidas	2	1	1	2	6	6	0
3	Meta 3: Adaptación de dispositivo por conducción ósea							
	Personas adaptadas con audífonos por conducción ósea	2	1	2	2	7	7	0
	Personas atendidas	2	1	2	2	7	7	0
4	Meta 4: Implante de Conducción Ósea							
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	7	0	7	7	0
	Personas atendidas	0	0	7	0	7	7	0
5	Meta 5: Implante coclear							
	Personas implantadas con sistema coclear	0	0	3	3	6	6	0
	Personas atendidas	0	0	3	3	6	6	0
	Total personas	554	552	563	557	2226	2226	0
	Total servicios	556	553	564	559	2232	2232	0

No.	Meta/Servicio	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Totales	Total acumulado anual	
		Programado	Programado	Programado	Programado	Programado	Programado	Ejecutado
1	Meta 1: Tamizaje Auditivo Neonatal							
a	Tamizaje auditivo neonatal Hospital San Juan de Dios	187	185	200	0	572	1667	0
	Personas atendidas	187	185	200	0	572	1667	0
b	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Roosevelt	185	187	200	0	572	1667	0
	Personas atendidas	185	187	200	0	572	1667	0
c	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Nacional de Antigua Guatemala	178	178	201	0	557	1667	0
	Personas atendidas	178	178	201	0	557	1667	0
2	Meta 2: Adaptación de audífonos							
	Audífonos adaptados con sistema cros	4	4	0	0	8	20	0
	Personas atendidas	2	2	0	0	4	10	0
3	Meta 3: Adaptación de dispositivo por conducción ósea							
	Personas adaptadas con audífonos por conducción ósea	2	2	0	0	4	11	0
	Personas atendidas	2	2	0	0	4	11	0
4	Meta 4: Implante de Conducción Ósea							
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	0	0	0	7	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0	7	0
5	Meta 5: Implante Coclear							
	Personas implantadas con sistema coclear	5	4	0	0	9	15	0
	Personas atendidas	5	4	0	0	9	15	0
	Total personas	559	558	601	0	1718	5044	0
	Total servicios	561	560	601	0	1722	5054	0

Elaborado por: Luis Ronaldo Lancerio Sete

Nombre

Contador

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez

Nombre

Gerente

Fecha: Guatemala, de 21 Marzo de 2022

Cargo

Firma



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA
SOCIAL



AREA TECNICA

CTE-4

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

Cartera de servicios de salud especializados a otorgar al MSPAS 2022

No.	Meta	Servicios	No. Servicios programados al año	Pacientes programados en el año	No. De servicios por paciente	Costo unitario por beneficiario	Costo total anual
1		Tamizaje auditivo neonatal					
	a	Tamizaje auditivo neonatal Hospital San Juan de Dios	1667	1667	1	Q 89.00	Q 148,363.00
		Total de servicios	1667	1667			Q 148,363.00
	b	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Roosevelt	1667	1667	1	Q 89.00	Q 148,363.00
		Total de servicios	1667	1667			Q 148,363.00
	c	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Nacional de Antigua Guatemala	1667	1667	1	Q 89.00	Q 148,363.00
		Total de servicios	1667	1667			Q 148,363.00
2	a	Adaptación de audífonos	20	10	2	Q 23,186.01	Q 231,860.10
		Total de servicios	20	10			Q 231,860.10
3	a	Adaptación de dispositivo por conducción ósea	11	11	1	Q 30,894.99	Q 339,844.89
		Total de servicios	11	11			Q 339,844.89
4	a	Implante de conducción ósea	7	7	1	Q 162,570.03	Q 1,137,990.21
		Total de servicios	7	7			Q 1,137,990.21
5	a	Implante Coclear	15	15	1	Q 256,347.72	Q 3,845,215.80
		Total de servicios	15	15			Q 3,845,215.80
Total			5054	5044			Q 6,000,000.00

Elaborado por: Luis Ronaldo Lancerio Sete

Contador

Nombre

Cargo

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodriguez

Gerente y Representante Legal

Nombre


Cargo


Firma

Fecha: Guatemala, 21 de marzo de 2022

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN
6AV 6-63 ZONA 10 EDIFICIO SEXTINO I NIVEL 3 OFICINA 310
CONTABILIDAD@SONRISASQUEESCUCHAN.ORG.GT / 2376-6306
Programación y ejecución mensual por tipo de gasto año 2022 (Expresado en Quetzales)

No.	Categoría de Gasto	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Total cuatrimestre	
		Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
1	Recurso Humano	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Salarios	-	-	-	-	32,040.00	-	32,040.00	-	64,080.00	-
	Sub-total	-	-	-	-	32,040.00	-	32,040.00	-	64,080.00	-
2	Gastos de Funcionamiento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Mobiliario y Equipo	-	-	-	-	-	-	64,000.00	-	64,000.00	-
3	Aparatos y equipos terapéuticos	-	-	-	-	-	-	52,289.67	-	52,289.67	-
4	Impresión, encuadernación y reproducción	-	-	-	-	-	-	35,135.00	-	35,135.00	-
5	Divulgación e información	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Sub-total	-	-	-	-	-	-	151,424.67	-	151,424.67	-
	TOTALES	-	-	-	-	32,040.00	-	183,464.67	-	215,504.67	-

Elaborado por: Kimberly Beatriz Sipaque Orantes
Nombre: _____ Cargo: Contador
Firma: 

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez
Nombre: _____ Cargo: Gerente y Representante Legal
Firma: 

Fecha: Guatemala, 2 de junio de 2022

NOTA: Se presenta sin movimiento ya que para este mes no existe nada programado según el Plan de Trabajo y el convenio 36-2022.

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN
6AV 6-63 ZONA 10 EDIFICIO SIXTINO 1 NIVEL 3 OFICINA 310
CONTABILIDAD@SONRISASQUEESCUCHAN.ORG.GT / 2376-6306

Reporte de cheques emitidos y concepto del gasto en el Mes de : Febrero

No.	Categoría de Gasto	No. de Cheque	Fecha	Monto del Cheque Q.	No. de Factura	Fecha de Factura	Monto Factura Q.	Nombre del Proveedor	Descripción del Gasto
	Recurso Humano			Q. -			Q. -		
1	Salarios			Q. -			Q. -		
2	Gastos de Funcionamiento			Q. -			Q. -		
	Mobiliario y Equipo			Q. -			Q. -		
3	Aparatos y equipos terapéuticos			Q. -			Q. -		
4	Impresión, encuadernación y reproducción			Q. -			Q. -		
5	Divulgación e información			Q. -			Q. -		
	TOTALES			Q. -			Q. -		

Elaborado por: Kimberly Beatriz Sipaque Orantes
Nombre

Contador

Cargo

Kimberly Sipaque Orantes
Firma

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodriguez
Nombre

Gerente y Representante Legal

Cargo

Patricia Castellanos Rodriguez
Firma

Fecha: Guatemala, 2 de junio de 2022

NOTA: Se presenta sin movimiento ya que para este mes no existe nada programado según el Plan de Trabajo y el convenio 36-2022.

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN
6AV 6-63 ZONA 10 EDIFICIO SIXTINO 1 NIVEL 3 OFICINA 310
CONTABILIDAD@SONRISASQUEESCUCHAN.ORG.GT / 2376-6306

Ejecucion financiera por categoría del gasto

Categoría del gasto	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Total cuatrimestre	
	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
Recurso Humano	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 32,040.00	Q -	Q 32,040.00	Q -	Q 64,080.00	Q -
Gastos de Funcionamiento	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 151,424.67	Q -	Q 151,424.67	Q -
TOTALES	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 32,040.00	Q -	Q 183,464.67	Q -	Q 215,504.67	Q -

Elaborado por: Kimberly Beatriz Sipaque Orantes

Nombre

Contador

Cargo

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodriguez

Nombre

Gerente y Representante Legal

Cargo

Fecha: Guatemala, 2 de junio de 2022

NOTA: Se presenta sin movimiento ya que para este mes no existe nada programado según el Plan de Trabajo y el convenio 36-2022.



GOBIERNO de
GUATEMALA
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

CTE-8

Vigente julio 2021



ÁREA FINANCIERA

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN
6AV 6-63 ZONA 10 EDIFICIO SIXTINO 1 NIVEL 3 OFICINA 310
CONTABILIDAD@SONRISASQUEESCUCHAN.ORG.GT / 2376-6306

INTEGRACIÓN DEL COSTO MENSUAL (EXPRESADO EN QUETZALES)

Costos para el mes de: FEBRERO

Categoría del Gasto	Meta 1	Meta 2	Meta 3	Meta 4	Total mensual	Total acumulado
COSTO DIRECTO	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -
Sub-Total	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -
COSTO INDIRECTO	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -
Sub-Total	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -
TOTAL COSTOS	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -
PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES	0					
COSTO por PACIENTE	-					

Elaborado por: Kimberly Beatriz Sipaque Orantes
Nombre

Contador
Cargo

Kimberly

Firma

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodriguez
Nombre

Gerente y Representante Legal
Cargo

Patricia

Firma

Fecha: Guatemala, 2 de junio de 2022

NOTA: Se presenta sin movimiento ya que para este mes no existe nada programado según el Plan de Trabajo y el convenio 36-2022.

FUNDACION SOMBRAS QUE EJECUTAN
N.I.C.: 676084-5

LIBRO DE BANCOS
1 FEBRERO de 2022 al 28 FEBRERO de 2022
(CANTIDADES EXPRESADAS EN QUETZALES)

Banco Internacional C/a. 8101-35966-4 Monesteria

11102013 No. DOCUMIE: FECHA NOMBRE

CONCEPTO
SALDO INICIAL

DEBITOS CREDITOS ACUM. MES ACUM.

0.00 0.00 0.00 5,000.00
0.00 0.00 0.00 5,000.00
0.00 0.00 0.00

FEBRERO 2022

NOTA:

8101-35966-4

INTERBANCO

	Libros	Banco
Saldo Final	5,000.00	5,000.00
(-) Cheques en circulación		0.00
Documentos operados por banco y no en la contabilidad		
(+) Creditos por sobregiro	0.00	
(-) Debitos por sobregiro	0.00	
Documentos operados en contabilidad y no en bancos		
(+) Debitos		0.00
(-) Creditos		0.00
Sumas Iguales	5,000.00	5,000.00

Hecho por: 

Revisado por: _____

Aprobado por: _____ 1 of 1

Fecha: _____

Fecha: _____

Fecha: _____



CUENTA NO.

81-0135966-4

Página No.

1

FEBRERO 2022

QUETZALES

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

6 AVENIDA 6-63 EDIFICIO SIXTINO I NIVEL 3 OFICINA
310 ZONA 10

GUATEMALA 100105 GUATEMALA 01010

DESCRIPCION	DOCUMENTO	CHEQUES Y DEBITOS	DEPOSITOS Y CREDITOS	SALDO	CHEQUES PAGADOS	
					No. CHEQUE	VALOR
1 SIN MOVIMIENTO	0			5,000.00		

SALDO ANTERIOR	CANTIDAD DE CHEQUES	DEBITOS MONTO	CANTIDAD DE DEPOSITOS	CREDITOS MONTO	SALDO ACTUAL	SALDO PROMEDIO	INTERPUNTOS ACUMULADOS
5,000.00	0	0.00	0	0.00	5,000.00	5,000.00	0

PBX: 1701
24 HORAS

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

6AV 6-63 ZONA 10 EDIFICIO SIXTINO 1 NIVEL 3 OFICINA 310

CONTABILIDAD@SONRISASQUEESCUCHAN.ORG.GT / 2376-6306

Ejecución y/o avance de cumplimiento de metas físicas correspondiente al mes de febrero del año 2022

No.	Meta/Servicio	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Total cuatrimestre	
		Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
1	Meta 1										
	Tamizaje Auditivo Neonatal			550	0	550	0	550	-	550	0
	Personas atendidas			550	0	550	0	550	-	550	0
	Total servicios			550	0	550	0	550	-	500	500
	Total personas			550	0	550	0	550	-	550	0

Elaborado por: Cindy Patricia Gómez Izaguirre
Nombre Digitador

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez
Nombre Gerente y Representante Legal

[Signature]
Firma

Fecha: Guatemala, 2 de junio de 2022

NOTA: Se presenta sin movimiento ya que para este mes no existe nada programado según el Plan de Trabajo y el convenio 36-2022.



CTE-10
Vigente Junio 2021

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN
6AV 6-63 ZONA 10 EDIFICIO SIXTINO 1 NIVEL 3 OFICINA 310
CONTABIUDAD@SONRISASQUEESCUCHAN.ORG.GT / 2376-6306

Listado de personas atendidas durante el mes febrero del año 2022

No.	Fecha de ingreso al programa	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	Nombre completo	Edad	N. Expediente	Impresión clínica/diagnóstico	Servicio recibido	Estudio/tratamiento	Dirección	Número de teléfono
TOTALES											

Elaborado por: Cinly Patricia Gómez Inaguire

Digitador

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez

Gerente y Representante Legal

Nombre

Cargo

Fecha: Guatemala, 2 de junio de 2022

[Handwritten signature]
Firma

NOTA: Se presenta sin movimiento ya que para este mes no existe nada programado según el Plan de Trabajo y el convenio 36-2022.

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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.
 Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Responsable de la actualización de la información: LUIS LANCERIO Fecha de Generación: 28/04/2022
 Informe correspondiente al mes de: FEBRERO

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES	
1. Nombre o razón social	Fundación Sonrisas Que Escuchan
2. Código de entidad receptora	41460
3. Número de identificación tributaria (NIT)	67561845
4. Domicilio fiscal	6 AVENIDA 6-63 10 10
5. Página de internet y Números telefónicos	sonrisasqueescuchan.org.gt 23766306
6. Nombre del representante legal	PATRICIA, CASTELLANOS RODRIGUEZ
7. Número y fecha del convenio	36-2022 25/03/2022
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 105-2022 29/03/2022
9. Monto anual en Q	Q6,000,000.00
10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

- Prestará los servicios de salud especializada y asistencia social, por medio de la atención y productos para la detección, diagnóstico, y tratamiento audiológicos dirigidos a la población guatemalteca, comprendida en diferentes etapas del ciclo de vida de escasos recursos económicos, que sean referidos preferentemente por la red de servicios de salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

No.	Metas	Unidad de Medida (1)	Avance Físico de la Ejecución			Avance Financiero de la Ejecución			Observaciones (Justificación de variaciones)
			Cantidad		Monto (en Quetzales)		% de Ejecución	% de Ejecución	
			Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual			
6	Tamizaje auditivo neonatal	Persona	5001	0	0.00	445,089.00	0.00	0.00	
7	Adaptación de audífonos	Persona	10	0	0.00	231,860.10	0.00	0.00	
8	Adaptación de dispositivos por conducción ósea	Persona	11	0	0.00	339,844.89	0.00	0.00	
9	Implante de conducción ósea	Persona	7	0	0.00	1,137,990.21	0.00	0.00	
10	Implante Coclear	Persona	15	0	0.00	3,845,215.80	0.00	0.00	

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

No.	Metas	Unidad de Medida (1)	Avance	Ejecución															
				Ejecución															
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre				
6	Tamizaje auditivo neonatal	Persona	Financiero	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Adaptación de audífonos	Persona	Financiero	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Adaptación de dispositivos por conducción ósea	Persona	Financiero	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Implante de conducción ósea	Persona	Financiero	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Implante Coclear	Persona	Financiero	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

(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.

Firmas y Sello.

00000016