

Guatemala, 09 de agosto de 2022

Dra. Delmy Walesska 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 julio 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-318141**  
REMITENTE:  
KIMBERLY SIPAQUE ORANTES, CONTADORA FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN  
FECHA DE RECEPCIÓN: 09/08/2022  
HORA DE RECEPCIÓN: 03:21:20 p.m.  
KIMBIPALES  
USUARIO:  
Para seguimiento Ingrese al link "<https://web.mspes.gob.gt/Consultas>"  
o llame al teléfono 24447474 y pregunte por el número de caso arriba  
indicado - VENTANILLA UNICA SIAD.

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

INFORME TECNICO MENSUAL DE CUMPLIMIENTO DE METAS FISICAS Y  
EJECUCION FINANCIERA

**CONVENIO MSPAS NO. 36-2022**



Guatemala 09 de agosto de 2022



## 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
CALCULO DEL COSTO DIRECTO E INDIRECTO META 1.....	00000009
LIBRO DE BANCOS.....	00000010
FOTOCOPIA DE LA CONCILIACION BANCARIA.....	00000011
ESTADO DE CUENTA BANCARIO.....	00000012
RECIBO DE INGRESOS VARIOS.....	00000013
EJECUCION MENSUAL DE METAS FISICAS Y SERVICIOS CTE-9.....	00000014
LISTADO DE PERSONAS ATENDIDAS CTE-10.....	00000015-00000021
CUADRO DE REPROGRAMACION DE METAS.....	00000022
OFICIO DE APROBACION DE REPOGRACION DE METAS.....	00000023
FOTOCOPIA DE BOLETA DE DEPOSITO DE INTERESES DE ABRIL.....	00000024
FOTOCOPIA DE BOLETA DE DEPOSITO DE INTERESES DE MAYO.....	00000025
FOTOCOPIA DE BOLETA DE DEPOSITO DE INTERESES DE JUNIO.....	00000026
FOTOCOPIA DE BOLETA DE DEPOSITO DE INTERESES DE JULIO.....	00000027
INFORME DE AVANCE FISICO Y FINANCIERO (TSS).....	00000028-00000030

10000000



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
	<b>TOTALES</b>	Q -	Q -	Q 32,040.00	Q 189,464.67	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
	<b>TOTALES</b>	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						
2	Mobiliario y Equipo					Q -	Q -
3	Aparatos y equipos terapéuticos					Q -	Q 64,000.00
4	Impresión, encuadernación y reproducción						Q 5,565,465.00
5	Divulgación e información	Q 3,000.00	Q 3,000.00	Q 3,000.00		Q 9,000.00	Q 35,135.00
	Sub-total	Q 3,000.00	Q 3,000.00	Q 3,000.00	Q -	Q 9,000.00	Q 15,000.00
	<b>TOTALES</b>	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 Lancero Sete

Contador

Nombre

Cargo

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez

Gerente y Representante Legal

Nombre

Cargo

Firma

Fecha: Guatemala, 21 de marzo de 2022



FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

CTE-2

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
<b>COSTO DIRECTO</b>							
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
<b>COSTO INDIRECTO</b>							
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
<b>TOTAL COSTOS</b>	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
<b>PACIENTES ATENDIDOS</b>	5001	10	11	7	15		
<b>COSTO POR PACIENTE</b>	Q 89.00	Q 23,186.01	Q 30,894.99	Q 162,570.03	Q 256,347.72		

Elaborado por: Luis Ronaldo Lancerio Sete  
 Nombre Contador Cargo

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

Fecha: Guatemala, 21 de marzo de 2022

*[Firma]*  
 Firma

0000000



CTE-3

AREA TECNICA

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	<b>Meta 1: Tamizaje Auditivo Neonatal</b>					
a	Tamizaje auditivo neonatal Hospital San Juan de Dios	0	0	168	181	350
	Personas atendidas	0	0	168	181	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	218	184	400
	Personas atendidas	0	0	218	184	400
	<b>Meta 2: Adaptación de audífonos</b>					
	Audífonos adaptados con sistema cros	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0
3	<b>Meta 3: Adaptación de dispositivo por conducción ósea</b>					
	Personas adaptadas con audífonos por conducción ósea	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0
4	<b>Meta 4: Implante de Conducción Ósea</b>					
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0
5	<b>Meta 5: Implante coclear</b>					
	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 Contrainteres	Total Contrainteres
		Programado	Programado	Programado	Programado	Programado	Ejecutado
1	<b>Meta 1: Tamizaje Auditivo Neonatal</b>						
a	Tamizaje auditivo neonatal Hospital San Juan de Dios	183	188	187	187	745	3095
	Personas atendidas	183	188	187	187	745	3095
b	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Roosevelt	190	185	185	185	745	3095
	Personas atendidas	190	185	185	185	745	3095
c	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Nacional de Antigua Guatemala	177	177	178	178	710	3110
	Personas atendidas	177	177	178	178	710	3110
2	<b>Meta 2: Adaptación de audífonos</b>						
	Audífonos adaptados con sistema cros	4	2	2	4	12	12
	Personas atendidas	2	1	1	2	6	6
3	<b>Meta 3: Adaptación de dispositivo por conducción ósea</b>						
	Personas adaptadas con audífonos por conducción ósea	2	1	2	2	7	7
	Personas atendidas	2	1	2	2	7	7
4	<b>Meta 4: Implante de Conducción Ósea</b>						
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	7	0	7	7
	Personas atendidas	0	0	7	0	7	7
5	<b>Meta 5: Implante coclear</b>						
	Personas implantadas con sistema coclear	0	0	3	3	6	6
	Personas atendidas	0	0	3	3	6	6
	Total personas	554	552	568	597	2212	3325
	Total servicios	554	552	568	597	2212	3325

No.	Meta/Servicio	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total	Total acumulado anual
		Programado	Programado	Programado	Programado	Programado	Programado
1	<b>Meta 1: Tamizaje Auditivo Neonatal</b>						
a	Tamizaje auditivo neonatal Hospital San Juan de Dios	187	185	200	0	572	1667
	Personas atendidas	187	185	200	0	572	1667
b	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Roosevelt	185	187	200	0	572	1667
	Personas atendidas	185	187	200	0	572	1667
c	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Nacional de Antigua Guatemala	178	178	201	0	557	1667
	Personas atendidas	178	178	201	0	557	1667
2	<b>Meta 2: Adaptación de audífonos</b>						
	Audífonos adaptados con sistema cros	4	4	0	0	8	20
	Personas atendidas	2	2	0	0	4	10
3	<b>Meta 3: Adaptación de dispositivo por conducción ósea</b>						
	Personas adaptadas con audífonos por conducción ósea	2	2	0	0	4	11
	Personas atendidas	2	2	0	0	4	11
4	<b>Meta 4: Implante de Conducción Ósea</b>						
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	0	0	0	7
	Personas atendidas	0	0	0	0	0	7
5	<b>Meta 5: Implante Coclear</b>						
	Personas implantadas con sistema coclear	5	4	0	0	9	15
	Personas atendidas	5	4	0	0	9	15
	Total personas	599	588	601	0	1788	5044
	Total servicios	599	588	601	0	1788	5044

Elaborado por: Luis René Llanero Seto

Cantador

Nombre

Autorizado por: Dra. Fabián Castellanos Rodríguez

Nombre

Gerente y Responsable Legal

Cargo

Firma

Fecha: Guatemala, de 2 junio de 2022



MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y ASISTENCIA  
SOCIAL



CTE-4

AREA TECNICA

## 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 audifonos	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	
<b>Total</b>			<b>5054</b>	<b>5044</b>			<b>Q 6,080,000.00</b>	

Elaborado por: Luis Ronaldo Lancerio Sete

Nombre

Contador

Cargo

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodriguez

Nombre

Gerente y Representante Legal

Cargo

Fecha: Guatemala, 21 de marzo de 2022

*[Handwritten Signature]*  
Firma









GOBIERNO DE GUATEMALA  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

ÁREA FINANCIERA



FUNDACIÓN SONRISAS QUE ESCUCHAN  
6AV 6-43 ZONA 10 EDIFICIO SIKTINO 1 NIVEL 3 OFICINA 310  
CONTABILIDAD@SONRISASQUEESCUCHAN.ORG.GT / 2376-6306

CTE-6  
vigente Julio 2021

Reporte de cheques emitidos y concepto del gasto en el Mes de : Julio 2022

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
1	Salarios	5910376	25/07/2022	5,340.00	2512472254	25/07/2022	5,340.00	XIMENA MUÑOZ RODAS	POR SERVICIOS TÉCNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO 2022.
		5910377	25/07/2022	5,340.00	16511664530	25/07/2022	5,340.00	WENDY HAYDEE GUERRA BARAHONA	POR SERVICIOS TÉCNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO 2022.
		5910378	25/07/2022	5,340.00	507530707	25/07/2022	5,340.00	LOURDES ABACELY ALDANA ESPAÑA	POR SERVICIOS TÉCNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO 2022.
		5910379	25/07/2022	5,340.00	2451326444	27/07/2022	5,340.00	CINDY PATRICIA GOMEZ ZAGUIRRE	POR SERVICIOS TÉCNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO 2022.
		5910381	25/07/2022	5,340.00	1752125232	28/07/2022	5,340.00	KIMBERLY BEATRIZ SIPAQUE ORANTES	SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO 2022.
		5910380	25/07/2022	5,101.61	1141591291	21/07/2022	5,340.00	JORGE ALBERTO ORTIZ ESTRADA	POR SERVICIOS TÉCNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO 2022.
	Gastos de Funcionamiento	3465490	28/07/2022	238.39	1141591291	21/07/2022		JORGE ALBERTO ORTIZ ESTRADA	RETENCION DE ISR FAC 1141591291 A NOMBRE DE JORGE ORTIZ JUNIO 2022.
2	Mobiliario y Equipo								
4	Impresión, encuadernación y reproducción	3466019	28/07/2022	592.41				DANIEL DE JESUS ORDOÑEZ LÓPEZ	RETENCION DE ISR FAC 5285 A NOMBRE DE DANIEL DE JESUS ORDOÑEZ LOPEZ DE ABRIL.
5	Divulgación e información	3466235	28/07/2022	976.12	5284	30/04/2022	5284	DANIEL DE JESUS ORDOÑEZ LÓPEZ	RETENCION DE ISR FAC 5284 A NOMBRE DE DANIEL DE JESUS ORDOÑEZ LOPEZ DE ABRIL.
	TOTALES			33,608.53			32,040.00		

Elaborado por: Kimberly Beatriz Sipaque Orantes. Contador  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
 Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez. Gerente y Representante Legal  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Fecha: Guatemala, 09 de agosto de 2022

NOTA:  
 1. La nota de crédito número 3465490 de fecha 28/07/2022, es para reintegrar fondos propios de la fundación, los que se prestaron para el pago de la retención de ISR fac 1141591291 a nombre de Jorge Ortiz del 21/07/2022.  
 1. La nota de crédito número 3466019 de fecha 28/07/2022, es para reintegrar fondos propios de la fundación, los que se prestaron para el pago de la retención de ISR fac 5285 a nombre de GIRAFIGEXO del 30/04/2022.  
 1. La nota de crédito número 3466235 de fecha 28/07/2022, es para reintegrar fondos propios de la fundación, los que se prestaron para el pago de la retención de ISR fac 5284 a nombre de GIRAFIGEXO del 30/04/2022.



ÁREA FINANCIERA

CTE-7  
vigente julio 2021

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

Ejecucion financiera por categoria 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 64,080.00	Q 64,080.00	Q 64,080.00
Gastos de Funcionamiento	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 151,424.67	Q 143,263.50	Q 151,424.67	Q 143,263.50
<b>TOTALES</b>	<b>Q -</b>	<b>Q -</b>	<b>Q -</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 32,040.00</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 183,464.67</b>	<b>Q 207,343.50</b>	<b>Q 215,504.67</b>	<b>Q 207,343.50</b>

Categoría del gasto	Mayo		Junio		Julio		Agosto		Total acumulado	
	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
Recurso Humano	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 32,040.00	Q 96,120.00	Q 128,160.00	Q 192,240.00
Gastos de Funcionamiento	Q 52,289.67	Q 50,365.15	Q 52,289.66	Q 56,655.45	Q 3,000.00	Q -	Q 3,000.00	Q 107,070.60	Q 110,579.33	Q 262,004.00
<b>TOTALES</b>	<b>Q 84,329.67</b>	<b>Q 82,405.15</b>	<b>Q 84,329.66</b>	<b>Q 88,695.45</b>	<b>Q 35,040.00</b>	<b>Q 32,040.00</b>	<b>Q 35,040.00</b>	<b>Q 203,140.60</b>	<b>Q 238,739.33</b>	<b>Q 454,244.00</b>

Categoría del gasto	Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		Total acumulado anual	
	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
Recurso Humano	Q 32,040.00	Q -	Q 32,040.00	Q -	Q 32,040.00	Q -	Q 32,040.00	Q 128,160.00	Q 320,400.00	Q 160,200.00
Gastos de Funcionamiento	Q 170,801.32	Q -	Q 5,061,611.33	Q -	Q 129,021.42	Q -	Q 56,160.93	Q 5,417,596.00	Q 5,679,600.00	Q 250,284.10
<b>TOTALES</b>	<b>Q 202,841.32</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 5,093,652.33</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 161,061.42</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 88,200.93</b>	<b>Q 5,545,756.00</b>	<b>Q 6,000,000.00</b>	<b>Q 410,484.10</b>

Elaborado por: Kimberly Beatriz Sipaque Orantes  
Nombre

Contador

Cargo

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodriguez  
Nombre

Gerente y Representante Legal

Cargo

Fecha: Guatemala, 09 de agosto de 2022

Firma

INTEGRACIÓN DEL COSTO MENSUAL (EXPRESADO EN QUETZALES)

Costos para el mes de: JULIO

Categoría del Gasto	Tamizaje Auditivo Neonatal	Adaptación de audífonos	Adaptación de dispositivo por conducción ósea	Implante de Conducción Ósea	Implante Coclear	Total mensual	Total acumulado
<b>COSTO DIRECTO</b>							
Recurso humano	Q. 23,491.30					Q. 23,491.30	Q. 23,491.30
Mobiliario y Equipo	Q. 3,519.30					Q. 3,519.30	Q. 3,519.30
Aparatos y equipos terapéuticos	Q. 17,252.14					Q. 17,252.14	Q. 17,252.14
Impresión, encuadernación y reproducción	Q. 2,162.17					Q. 2,162.17	Q. 2,162.17
Sub-Total	Q. 46,424.91	Q. -	Q. -	Q. -	Q. -	Q. 46,424.91	Q. 46,424.91
<b>COSTO INDIRECTO</b>							
Recurso humano administrativo	Q. 2,349.13						
Mobiliario y Equipo	Q. 175.96						
Divulgación e información							
Sub-Total	Q. 2,525.09	Q. -	Q. -	Q. -	Q. -	Q. -	Q. -
<b>TOTAL COSTOS</b>	Q. 48,950.00	Q. -	Q. -	Q. -	Q. -	Q. 48,950.00	Q. 46,424.91
<b>PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES</b>	550						
<b>COSTO por PACIENTE</b>	Q. 89.00						

Elaborado por: Kimberly Beatriz Sipa que Orantes  
Nombre

Contador

Cargo

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez  
Nombre

Gerente y Representante Legal

Cargo

Fecha: Guatemala, 09 de agosto de 2022

NOTA: Para efectos de reportaría mensual se dividió el costo directo e indirecto programado para el año 2022 de la meta 1. Tamizaje Auditivo Neonatal, dentro de los 5001 bebes que se tienen programado atender en los 9 meses que dure esta meta, el coeficiente obtenido se multiplicó por el número de bebes que se tienen programado atender por mes siendo para los meses de marzo a octubre 550 bebes y para noviembre 601 bebes. De manera que los costos mensuales quedan de la siguiente manera:

1. Costo Directo Meta 1: Q.46,424.91, 2. Costo Indirecto Meta 1: Q.2,525.09 para un total de costos de Q. 48,950.00 Noviembre
1. Costo Directo Meta 1: Q.50,729.76, 2. Costo Indirecto Meta 1: Q.2,759.24 para un total de costos de Q. 53,489.00.





GOBIERNO DE GUATEMALA  
 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ACCIÓN SOCIAL  
 AREA FINANCIERA  
 FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

INTEGRACION DEL COSTO ANUAL (EXPRESADO EN QUETZALES)

Categoría del Gasto	Tamizaje Auditivo Neonatal
<b>COSTO DIRECTO</b>	
Recurso humano	Q. 213,600.00
Mobiliario y Equipo	Q. 32,000.00
Aparatos y equipos terapéuticos	Q. 156,869.00
Impresión, enquadernación y reproducción	Q. 19,660.00
Sub - Total	Q. 422,129.00
<b>COSTO INDIRECTO</b>	
Recurso humano administrativo	Q. 21,360.00
Mobiliario y Equipo	Q. 1,600.00
Difusión e información	Q. 22,960.00
Sub - Total	Q. 445,089.00
<b>PACIENTES ATENDIDOS</b>	5001
<b>COSTO POR PACIENTE</b>	Q. 89.00

Calculo del Costo Directo e Indirecto Mensual

Tamizaje Auditivo Neonatal												
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL		
Q.	23,491.30	23,491.30	23,491.30	23,491.30	23,491.30	23,491.30	23,491.30	23,491.30	23,491.30	213,600.00		
Q.	3,519.30	3,519.30	3,519.30	3,519.30	3,519.30	3,519.30	3,519.30	3,519.30	3,519.30	32,000.00		
Q.	17,252.14	17,252.14	17,252.14	17,252.14	17,252.14	17,252.14	17,252.14	17,252.14	17,252.14	156,869.00		
Q.	2,162.17	2,162.17	2,162.17	2,162.17	2,162.17	2,162.17	2,162.17	2,162.17	2,162.17	19,660.00		
Q.	46,424.91	46,424.91	46,424.91	46,424.91	46,424.91	46,424.91	46,424.91	46,424.91	46,424.91	422,129.00		
Tamizaje Auditivo Neonatal												
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL		
Q.	2,349.13	2,349.13	2,349.13	2,349.13	2,349.13	2,349.13	2,349.13	2,349.13	2,349.13	21,360.00		
Q.	175.96	175.96	175.96	175.96	175.96	175.96	175.96	175.96	175.96	1,600.00		
Q.	2,525.09	2,525.09	2,525.09	2,525.09	2,525.09	2,525.09	2,525.09	2,525.09	2,525.09	22,960.00		
Q.	445,089.00	445,089.00	445,089.00	445,089.00	445,089.00	445,089.00	445,089.00	445,089.00	445,089.00	445,089.00		

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN  
 N.I.T.: 6756184-5  
 LIBRO DE BANCOS  
 DEL 01 AL 31 JULIO DE 2022  
 (CANTIDADES EXPRESADAS EN QUETZALES)

Banco Internacional Cta. 8101-35966-4 Monestria

DOCUMENTO	NO. DOCUMENTO	FECHA	NOMBRE	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS	ACUM. MES	ACUM.
CRE	3251644	13/07/2022	MSPAS	CUARTO DESEMBOLSO 1/2 DEL 20% SEGUN CONVENIO 16-2022	Saldo Inicial			2,025,615.13
DEB	5910376	25/07/2022	XIMENA MUÑOZ RODAS	ND-5910376 SERVICIOS TECNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO 2022	600,000.00		600,000.00	2,625,615.13
DEB	5910377	25/07/2022	LOURDES ARACELY ALDANA ESPAÑA	ND-5910377 SERVICIOS TECNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO 2022		5,340.00	594,660.00	2,620,275.13
DEB	5910378	25/07/2022	WENDY HAYDEE GUERRA BARAHONA	ND-5910378 SERVICIOS TECNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO 2022		5,340.00	589,320.00	2,614,935.13
DEB	5910379	25/07/2022	CYNDI PATRICIA GOMEZ IZAGUIRRE	ND-5910379 SERVICIOS TECNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO 2022		5,340.00	583,980.00	2,609,595.13
DEB	5910381	25/07/2022	KIMBERLY BEATRIZ SIPAQUE ORANTES	ND-5910381 SERVICIOS TECNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO 2022		5,340.00	578,640.00	2,604,255.13
DEB	5910380	25/07/2022	JORGE ALBERTO ORTIZ ESTRADA	ND-5910380 SERVICIOS TECNICOS PRESTADOS CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO 2022		5,340.00	573,300.00	2,598,915.13
DEB	3465490	28/07/2022	FUNDACION CTA 81-0001493-0	RETENCION ISR FAC 1141591291 JORGE ORTIZ JULIO	5,101.61		568,198.39	2,593,813.52
DEB	3466019	28/07/2022	GRAFITEXTO	RETENCION ISR FAC 5285 GRAFITEXTO ABRIL	238.39		567,960.00	2,593,575.13
DEB	3466235	28/07/2022	GRAFITEXTO	RETENCION ISR FAC 5284 GRAFITEXTO ABRIL	592.41		567,367.59	2,592,982.72
DEB	3466277	28/07/2022	FUNDACION CTA 81-0001493-0	RETEN ISR FAC 1652507424 JORGE ORTIZ JUNIO	976.12		566,391.47	2,592,006.60
DEB	3466363	28/07/2022	FUNDACION CTA 81-0001493-0	RETEN ISR FAC 226183737 JORGE ORTIZ MAYO	238.39		566,153.08	2,591,768.21
DEB	31072022	31/07/2022	INTERBANCO	INTERESES SOBRE PRODUCTOS FINANCIEROS	238.39		565,914.69	2,591,529.82
DEB	31072022	31/07/2022	INTERBANCO	CAPTALIZACION DE INTERESES BANCARIOS	237.22		565,677.47	2,591,292.60
CRE					2,372.23		568,049.70	2,593,664.83
					<b>JULIO 2022</b>	<b>602,372.23</b>	<b>34,322.53</b>	

NOTA:  
 1. La nota de crédito número 3465490 de fecha 28/07/2022, es para reintegrar fondos propios de la fundación, los que se prestaron para el pago de la retención de ISR fac 1141591291 a nombre de Jorge Ortiz del 21/07/2022.  
 1. La nota de crédito número 3466019 de fecha 28/07/2022, es para reintegrar fondos propios de la fundación, los que se prestaron para el pago de la retención de ISR fac 5285 a nombre de GRAFITEXTO del 30/04/2022.  
 1. La nota de crédito número 3466235 de fecha 28/07/2022, es para reintegrar fondos propios de la fundación, los que se prestaron para el pago de la retención de ISR fac 5284 a nombre de GRAFITEXTO del 30/04/2022.  
 1. La nota de crédito número 3466277 de fecha 28/07/2022, es para reintegrar fondos propios de la fundación, los que se prestaron para el pago de la retención de ISR fac 1652507424 a nombre de Jorge Ortiz del 27/06/2022.  
 1. La nota de crédito número 3466363 de fecha 28/07/2022, es para reintegrar fondos propios de la fundación, los que se prestaron para el pago de la retención de ISR fac 226183737 a nombre de Jorge Ortiz del 25/04/2022.

CONCILIACION BANCARIA  
JULIO DEL 2022

00000011

8101-35966-4

INTERBANCO

	Libros	Banco
Saldo Final	2,593,664.83	2,593,664.83
(-) 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
<b>Sumas Iguales</b>	<b>2,593,664.83</b>	<b>2,593,664.83</b>

Hecho por: \_\_\_\_\_

Revisado por: \_\_\_\_\_

Aprobado por: \_\_\_\_\_ 1 of 1

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_





www.interbanco.com.gt

00000012

CUENTA NO.

81-0135966-4

Página No.

1

JULIO 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

No.	DESCRIPCION	DOCUMENTO	CHEQUES Y DEBITOS	DEPOSITOS Y CREDITOS	SALDO	CHEQUES PAGADOS	
						No. CHEQUE	VALOR
11	CHEQ.COMPENSACION 000000011	11	20,888.88		2,025,615.13	11	20,888.88
13	PAGO A PROVEEDORES DEL ESTADOS	3253644		600,000.00	2,625,615.13		
25	ACH SERVICIOS PRESTADOS MAYO	5910376	5,340.00		2,620,275.13		
25	ACH SERVICIOS PRESTADOS MAYO	5910378	5,340.00		2,614,935.13		
25	ACH SERVICIOS PRESTADOS MAYO	5910377	5,340.00		2,609,595.13		
25	ACH SERVICIOS PRESTADOS MAYO	5910379	5,340.00		2,604,255.13		
25	ACH SERVICIOS PRESTADOS MAYO	5910381	5,340.00		2,598,915.13		
25	ACH SERVICIOS PRESTADOS MAYO	5910380	5,101.61		2,593,813.52		
28	1002REINTEGRO RET ISR JORGE 7	3465490	238.39		2,593,575.13		
28	1002REINTEGRO ISR GRAFITEXTO 4	3466019	592.41		2,592,982.72		
28	1002REINTEGRO ISR GRAFITEXTO 4	3466235	976.12		2,592,006.60		
28	1002REINTEGRO RET ISR JORGE 6	3466277	238.39		2,591,768.21		
28	1002REINTEGRO RET ISR JORGE 5	3466363	238.39		2,591,529.82		
31	INTERESES	0		2,372.23	2,593,902.05		
31	RETENCION ISR S/INTS. PAG.	0	237.22		2,593,664.83		

SALDO ANTERIOR	CANTIDAD DE CHEQUES	DEBITOS MONTO	CANTIDAD DE DEPOSITOS	CREDITOS MONTO	SALDO ACTUAL	SALDO PROMEDIO	INTERPUNTOS ACUMULADOS
2,046,504.01	1	55,211.41	0	602,372.23	2,593,664.83	2,392,688.61	0

PBX: 1701  
24 HORAS

Twitter /interbancoGT

Facebook /interbanco



**CONTRALORÍA GENERAL DE CUENTAS**  
Guatemala, C.A.



SERIE AE  
FORMA 63-A2

00000013

**REPUBLICA DE GUATEMALA AMERICA CENTRAL**

**RECIBO DE INGRESOS VARIOS No.0968206**

OFICINA: *Fundación Sonrisas que Escuchan*

LUGAR Y FECHA: *13 de Julio de 2022, Guatemala*

RECIBI DE: *MSPAS*

EN CONCEPTO DE: *Según convenio 36-2022, de Provisión de Servicios de salud y Cooperación financiera entre el MSPAS y la FSqE.*

*Q. 600,000.00*

LA CANTIDAD DE: *Seiscientos mil quetzales exactos*

(EN LETRAS)

SELLO:

*[Handwritten Signature]*  
RECEPTOR



VALIDO POR EL IMPORTE IMPRESO POR LA CAJA REGISTRADORA Y/O NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL RECEPTOR.

ORIGINAL PARA EL ENTERANTE  
DUPLICADO PARA RENDIR CUENTAS

NOTA: En este codo es requisito indispensable la Firma de quién entera. Artículo 1113, numeral 4 del Código Fiscal. No tendrá valor si contiene borrones, tachaduras o enmiendas.

FORNEADOR CONTINUO DE CENTROAMERICA SOCIEDAD ANONIMA - 0210000 - TEL: (502) 2387-0000 - 2327-0000 - HT: 015000-0 - 100,000 UNIDADES DEL No. 820,001 AL No. 1,000,000 SERIE AE SEGUN F. FISCAL 4-A1-CCC 14080 DE FECHA 10-02-2016 CORRELATIVO No. 04-2016 DE FECHA 10-02-2016 CUENTABANCARIA No. CC-12 LIBRO AD FOLIO 104 AUTORIZADO POR LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS SEGUN RESOLUCION No. M/1080 Ctes.528-12-0-0-10-09 DE FECHA 10-05-1999

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN  
SAV 6-65 ZONA 10 EDIFICIO SIXTINO 1 NIVEL 3 OFICINA 350  
CONTABILIDAD@SONRISASQUEESCUCHAN.ORG.GT / 2376-8306

Ejecución y/o avance de cumplimiento de metas físicas correspondientes al mes Junio

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 Hospital San Juan de Dios	0	0	0	0	168	168	182	182	350	350
	Personas atendidas	0	0	0	0	168	168	182	182	350	350
	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Roosevelt	0	0	0	0	166	166	184	184	350	350
	Personas atendidas	0	0	0	0	166	166	184	184	350	350
	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Nacional de Antigua Guatemala	0	0	0	0	216	216	184	184	400	400
	Personas atendidas	0	0	0	0	216	216	184	184	400	400
2	Meta 2: Adaptación de audífonos										
	Audífonos adaptados con sistema cruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Meta 4: Implante de Conducción Ósea										
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Meta 5: Implante coclear										
	Personas implantadas con sistema coclear	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total servicios	0	0	0	0	550	550	550	550	1100	1100
	Total personas	0	0	0	0	550	550	550	550	1100	1100

No.	Meta/Servicio	Mayo		Junio		Julio		Agosto		Total cuatrimestre		Total acumulado	
		Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
1	Meta 1												
	Tamizaje auditivo neonatal Hospital San Juan de Dios	183	183	188	188	187	187	187	0	745	558	1095	908
	Personas atendidas	183	183	188	188	187	187	187	0	745	558	1095	908
	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Roosevelt	190	190	185	185	185	185	185	0	745	560	1095	910
	Personas atendidas	190	190	185	185	185	185	185	0	745	560	1095	910
	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Nacional de Antigua Guatemala	177	177	177	177	178	178	178	0	710	592	1110	992
	Personas atendidas	177	177	177	177	178	178	178	0	710	592	1110	992
2	Meta 2: Adaptación de audífonos												
	Audífonos adaptados con sistema cruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Meta 4: Implante de Conducción Ósea												
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Meta 5: Implante coclear												
	Personas implantadas con sistema coclear	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total servicios	550	550	550	550	550	550	550	0	2200	1650	3500	2750
	Total personas	550	550	550	550	550	550	550	0	2200	1650	3500	2750

No.	Meta/Servicio	Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		Total cuatrimestre		Total acumulado anual	
		Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
1	Meta 1												
	Tamizaje auditivo neonatal Hospital San Juan de Dios	187	0	185	0	200	0	0	0	572	0	1667	908
	Personas atendidas	187	0	185	0	200	0	0	0	572	0	1667	908
	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Roosevelt	185	0	187	0	200	0	0	0	572	0	1667	910
	Personas atendidas	185	0	187	0	200	0	0	0	572	0	1667	910
	Tamizaje auditivo neonatal Hospital Nacional de Antigua Guatemala	178	0	178	0	201	0	0	0	557	0	1667	992
	Personas atendidas	178	0	178	0	201	0	0	0	557	0	1667	992
2	Meta 2: Adaptación de audífonos												
	Audífonos adaptados con sistema cruz	0	0	16	0	4	0	0	0	20	0	20	0
	Personas atendidas	0	0	16	0	4	0	0	0	20	0	20	0
3	Meta 3: Adaptación de dispositivo por conducción ósea												
	Personas adaptadas con audífonos por conducción ósea	0	0	0	0	9	0	2	0	11	0	11	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	9	0	2	0	11	0	11	0
4	Meta 4: Implante de Conducción Ósea												
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	0	0	7	0	0	0	7	0	7	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	7	0	0	0	7	0	7	0
5	Meta 5: Implante coclear												
	Personas implantadas con sistema coclear	0	0	0	0	7	0	8	0	15	0	15	0
	Personas atendidas	0	0	0	0	7	0	8	0	15	0	15	0
	Total servicios	550	0	566	0	628	0	10	0	1754	0	5094	2750
	Total personas	550	0	566	0	628	0	10	0	1744	0	5044	2750

Elaborado por: Cindy Patricia Gómez Izaguirre  
Nombre:

Digitador  
Cargo:

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez  
Nombre:

Gerente y Representante Legal  
Cargo:

*[Firma manuscrita]*  
Firma

Fecha: Guatemala, 09 de agosto de 2022































## Programación

Modalidad	Categoría de Adquisición	Descripción General de la Adquisición	Cantidad Estimada Mayo	Monto Estimado (Q) Mayo	Cantidad Estimada Junio	Monto Estimado (Q) Junio	Cantidad Estimada Julio	Monto Estimado (Q) Julio	Cantidad Estimada Agosto	Monto Estimado (Q) Agosto
Compra Directa	Aparatos y equipos terapéuticos	Prótesis auditivos con sistema cros	8	Q 83,560.00	8	Q 83,560.00	4	Q 41,780.10		
Compra Directa	Aparatos y equipos terapéuticos	Prótesis auditivos de conducción ósea	3	Q 84,241.32	3	Q 84,241.32	3	Q 84,241.32	2	Q 56,160.93
Licitación	Aparatos y equipos terapéuticos	Implantes de conducción ósea			7	Q 1,110,815.21				
Licitación	Aparatos y equipos terapéuticos	Prótesis auditivos de Implantación coclear					15	3,779,995.80		
		<b>Sub total</b>	<b>11</b>	<b>Q 1,67,801.32</b>	<b>18</b>	<b>Q 1,278,616.53</b>	<b>22</b>	<b>Q 3,906,017.22</b>	<b>2</b>	<b>Q 56,160.93</b>

## Reprogramación

Modalidad	Categoría de Adquisición	Descripción General de la Adquisición	Cantidad Estimada Septiembre	Monto Estimado (Q) Septiembre	Cantidad Estimada Octubre	Monto Estimado (Q) Octubre	Cantidad Estimada Noviembre	Monto Estimado (Q) Noviembre	Cantidad Estimada Diciembre	Monto Estimado (Q) Diciembre
Compra Directa	Aparatos y equipos terapéuticos	Prótesis auditivos con sistema cros	8	Q 83,560.00	8	Q 83,560.00	4	Q 41,780.10		
Compra Directa	Aparatos y equipos terapéuticos	Prótesis auditivos de conducción ósea	3	Q 84,241.32	3	Q 84,241.32	3	Q 84,241.32	2	Q 56,160.93
Licitación	Aparatos y equipos terapéuticos	Implantes de conducción ósea			7	Q 1,110,815.21				
Licitación	Aparatos y equipos terapéuticos	Prótesis auditivos de implantación coclear			15	3,779,995.80				
		<b>Sub total</b>	<b>11</b>	<b>Q 1,67,801.32</b>	<b>33</b>	<b>Q 5,058,612.33</b>	<b>7</b>	<b>Q 126,021.42</b>	<b>2</b>	<b>Q 56,160.93</b>

SIAD: 388333  
 Oficio MSPAS-CTE-459-2022  
 Guatemala, 24 de junio de 2022

Doctora  
 Patricia Castellanos de Muñoz  
 Gerente y Representante Legal  
 Fundación Sonrisas que Escuchan  
 Presente.

Doctora Castellanos:

Con un cordial saludo nos dirigimos a usted, con relación al Oficio sin número de fecha 07 de junio 2022, en el cual manifiestan la necesidad de reprogramación de metas físicas del convenio No. 36-2022.

De conformidad al análisis realizado al oficio en mención y a lo establecido en la cláusula DECIMA CUARTA: MODIFICACIONES DE LAS METAS FISICAS, esta Comisión Técnica de Evaluación concluye que según justificación adjunta al oficio en referencia, la Fundación requiere que las metas programadas para los meses de mayo a agosto del año 2022, sean reprogramadas para los meses de septiembre a diciembre del año 2022, debido a la falta de suministros, prótesis y dispositivos auditivos específicos aplicables a las metas contenidas en el convenio de mérito suscrito, esto sin afectar número de metas físicas ni financieras, según lo previamente autorizado en el plan de trabajo 2022.

Esta Comisión Técnica de Evaluación resuelve aprobar la solicitud realizada con el propósito que la entidad pueda cumplir con el contenido en las cláusulas segunda y tercera del convenio en referencia y la actuación bajo la estricta responsabilidad de la institución en el cumplimiento de las metas físicas y financieras.

Atentamente,

  
 Licda. Andrea Matheu  
 Comisión Técnica de Evaluación  
 FACILITADOR

  
 Dra. Delmy Waleska Zecena  
 Coordinadora  
 Comisión Técnica de Evaluación

Vo. Bo.

am/DWZA  
 c. Archivo CTE

  
 Lic. Ariel Estuardo Hernández Cardona  
 Viceministro de Salud Pública  
 y Asistencia Social  
 Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
**Trabajando por la salud de Guatemala**  
 Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
 6 Avenida 3-45 zona 11 Teléfono: 2444-7474 [www.mspas.gob.gt](http://www.mspas.gob.gt)

**EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA**  
**CERTIFICACIÓN**

**DEPÓSITO MONETARIO**  
**EXCLUSIVO PARA DEPÓSITOS EN CUENTAS DE LA TESORERÍA NACIONAL**

PARA ABONAR A CUENTA No.: **GT82CHNA01010000010430018034**

Nombre de la cuenta: **TESORERÍA NACIONAL, DEPÓSITOS FONDO COMÚN -CHN-**

Nombre de la persona: \_\_\_\_\_

No. DPI: \_\_\_\_\_

Entidad a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Dirección particular o entidad: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono entidad: \_\_\_\_\_

Período a que corresponda el depósito: \_\_\_\_\_ AÑO (S): \_\_\_\_\_

MES: 

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Motivo del Depósito: \_\_\_\_\_

Nombre del Enterante: \_\_\_\_\_

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Firma Enterante \_\_\_\_\_

Receptor \_\_\_\_\_

NOTA: De ser necesario deberá adjuntarse un boleto con el detalle de los cheques que integran el depósito. Este comprobante será válido únicamente si está debidamente certificado por el sistema autorizado por EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA para estas operaciones, firmado y sellado por el receptor/pagador que efectuó la operación.

TRIPPLICADO-DEPOSITANTE

No. **092391**

DI	ME	AN

FECHA

DETALLE	
No. Depósitos	Efectivo
	Cheques CHN
	Cheques de Caja otros Bancos
	<b>TOTAL Q.</b>

TOTAL EN LETRAS: \_\_\_\_\_

DETALLE DE CHEQUES DE CAJA		
BANCO	CHEQUES No.	VALOR

00000024

**EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA**  
**CERTIFICACIÓN**

**DEPÓSITO MONETARIO**  
**EXCLUSIVO PARA DEPÓSITOS EN CUENTAS DE LA TESORERÍA NACIONAL**

PARA ABONAR A CUENTA No.: **GT8ZCHNAD1010000010430018034**

Nombre de la cuenta: **TESORERÍA NACIONAL, DEPÓSITOS FONDO COMÚN CHIN-**

Nombre de la persona: \_\_\_\_\_

No. DPI: \_\_\_\_\_

Entidad a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Dirección particular o entidad: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono entidad: \_\_\_\_\_

Período a que corresponde el depósito: \_\_\_\_\_ AÑO (S): \_\_\_\_\_

MES: 

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Motivo del Depósito: \_\_\_\_\_

Nombre del Enterante: \_\_\_\_\_

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_

Firma Enterante: \_\_\_\_\_

Recibido: \_\_\_\_\_



NOTA: De ser necesario deberá adjuntarse un itesado con el detalle de los cheques que integran el depósito. Este comprobante será válido únicamente si es vía debidamente certificado por el sistema autorizado por EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA para estas operaciones, firmado y sellado por el receptor/pagador que efectuó la operación.

TRIPPLICADO-DEPOSITANTE

FECHA: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

DETALLE	
No. Doc.	_____
Efectivo	_____
Cheques CHIN	_____
Cheques de Caja otros Bancos	_____
<b>TOTAL Q.</b>	_____

TOTAL EN LETRAS: \_\_\_\_\_

DETALLE DE CHEQUES DE CAJA		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

00000025



**EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA**  
CERTIFICACIÓN

**DEPOSITO MONETARIO**  
EXCLUSIVO PARA DEPÓSITOS EN CUENTAS DE LA TESORERÍA NACIONAL

PARA ABONAR A CUENTA No.: **G782CHNA01010000010430018034**

No. **000380**  
FECHA

Nombre de la cuenta: **TESORERÍA NACIONAL, DEPÓSITOS FONDO COMÚN -CHN-**  
 Nombre de la persona: \_\_\_\_\_  
 No. DPI: \_\_\_\_\_  
 Entidad a la que pertenece: \_\_\_\_\_  
 Dirección particular o entidad: \_\_\_\_\_  
 Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono entidad: \_\_\_\_\_  
 Período a que corresponde el depósito: **AÑO (S):** \_\_\_\_\_  
**MES:**  EN  FEB  MAR  ABR  MAY  JUN  JUL  AGO  SEP  OCT  NOV  DIC

DETALLE	
No. Documento	Efectivo
	Cheques CHN
	Cheques de Caja otros Bancos
	<b>TOTAL Q.</b>

TOTAL EN LETRAS: \_\_\_\_\_

**DETALLE DE CHEQUES DE CAJA**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

Nombre del Enterante: \_\_\_\_\_  
 Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_  
 Firma Enterante \_\_\_\_\_  
 Recipiente \_\_\_\_\_

NOTA: De ser necesario deberá adjuntarse un listado con el detalle de los cheques que integran el depósito. Este comprobante será válido únicamente si está debidamente certificado por el sistema autorizado por EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA para estas operaciones, firmado y sellado por el receptor/pagador que efectuó la operación.

TRIPLICADO-DEPOSITANTE

00000026

**EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA**  
CERTIFICACIÓN

**EXCLUSIVO PARA DEPÓSITOS EN CUENTAS DE LA TESORERÍA NACIONAL**

No. 0203388

DEPÓSITO MONETARIO  
PARA ABONAR A CUENTA No.: **GT182CHNA01010000010430018034**

FECHA

Nombre de la cuenta: **TESORERÍA NACIONAL, DEPÓSITOS FONDO COMÚN -CHN-**

Nombre de la persona: \_\_\_\_\_

No. DPI: \_\_\_\_\_

Entidad a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Dirección particular o entidad: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono entidad: \_\_\_\_\_

Período a que corresponde el depósito: \_\_\_\_\_ AÑO (S): \_\_\_\_\_

MES: 

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Motivo del Depósito: \_\_\_\_\_

TOTAL EN LETRAS: \_\_\_\_\_

DETALLE	
No. Docios.	Electivo
	Cheques CHN
	Cheques de Caja otros Bancos
	<b>TOTAL Q.</b>

**DETALLE DE CHEQUES DE CAJA**

BANCO	CANTIDAD	VALOR

Nombre del Enterante: \_\_\_\_\_

Unidad Ejecutora: \_\_\_\_\_



Firma Enterante

Receptor

NOTA: De ser necesario deberá adjuntarse un listado con el detalle de los cheques que integran el depósito. Este comprobante será válido únicamente si está debidamente certificado por el sistema autorizado por EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA para estas operaciones, firmado y sellado por el receptor/pagador que efectuó la operación.

TRIPPLICADO-DEPOSITANTE

00000027

**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.  
 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: KIMBERLY BEATRIZ SIPAQUE ORANTES Fecha de Generación: 09/08/2022  
 Informe correspondiente al mes de: JULIO

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 23786306
6. Nombre del representante legal	PATRICIA, CASTELLANOS RODRIGUEZ
7. Número y fecha del convenio	36-2022 26/03/2022
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 producción para la cesación, diagnóstico, y tratamiento epidemiológicos dirigidos a la población guatemalteca, comprendida en diferentes etapas del ciclo de vida de sucesos recurrentes 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 ANUAL									
No.	Metas	Unidad de Medida (1)	Avance Físico de la Ejecución			Avance Financiero de la Ejecución			Observaciones (Justificación de variaciones)
			Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	
6	Tamizaje auditivo neonatal	Persona	5001	2750	54.99	445,089.00	148,850.00	32.99	
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	339,844.99	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													
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
6	Tamizaje auditivo neonatal	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	48,950.00	48,950.00	0	0	0	0	0	0
			Físico	0	0	550	550	550	550	550	550	550	0	0	0	0	0
7	Adaptación de audífonos	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0	0
			Físico	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0	0
			Físico	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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Implante Coclear	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



**IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)**

Departamento	Municipio	Número de personas por rango de edad										Observaciones
		Mujeres					Hombres					
		0-15	14-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más			
GUATEMALA	GUATEMALA	207	0	0	0	165	0	0	0	0	0	TAMPALE NEONATAL REALIZADO EN: Hospital General de Guatemala y Hospital Roosevelt. 105 TAMPALES
SACATEPEQUEZ	ANTIGUA GUATEMALA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TAMPALE NEONATAL REALIZADO EN: Hospital Pedro de Bohannon 176 TAMPALES

**V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN**

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUJ)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
1	SIPAQUE ORANTIZ, KIMBERLY BEATRIZ	2995003810101	53400	10	5340
2	ORTIZ ESTRADA, JORGE ALBERTO	2241035800101	53400	10	5340
3	GÓMEZ IZAGUIRRE, CINDY PATRICIA	2508141530101	53400	10	5340
4	MURCIO RODAS, XIMENA	2965479720101	53400	10	5340
5	GUERRA BARAHONA, WENDY HAYDEE	2082735570301	53400	10	5340
6	ALDANA ESPAÑA, LOURDES ARACELY	1830073370108	53400	10	5340

**VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN**

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
0	PERSONAL CONTRATADO	32040	160200

(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.