

## 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 SIPAQUE          

Informe correspondiente al mes de:           JUNIO          

Fecha de Generación:           06/07/2022          

#### I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES

|   |   |            |            |
|---|---|------------|------------|
| <b>1. Nombre o razón social</b>   | Fundacion Sonrisas Que Escuchan                 |            |            |
| <b>2. Código de entidad receptora</b>   | 41460   |            |            |
| <b>3. Número de identificación tributaria (NIT)</b>                             | 67561845  |            |            |
| <b>4. Domicilio fiscal</b>  | 6 AVENIDA 6-63 10 10                            |            |            |
| <b>5. Página de internet y Números telefónicos</b>                              | sonrisasqueescuchan.org.gt                      | -          | 23766306   |
| <b>6. Nombre del representante legal</b>  | PATRICIA, CASTELLANOS RODRIGUEZ                 |            |            |
| <b>7. Número y fecha del convenio</b>   | 36-2022   | 25/03/2022 |            |
| <b>8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio</b>       | Acuerdo Ministerial 105-2022                    |            | 29/03/2022 |
| <b>9. Monto anual en Q</b>  | Q6,000,000.00                                   |            |            |
| <b>10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención</b> | 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.



#### IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

| Departamento | Municipio         | Número de personas por rango de edad |       |       |          |         |       |       |          | Observaciones  |
|--------------|-------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----------|--|
|              |                   | Mujeres                              |       |       |          | Hombres |       |       |          |  |
|              |                   | 0-15                                 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15    | 16-30 | 31-45 | 46 y más |  |
| GUATEMALA    | GUATEMALA         | 206                                  | 0     | 0     | 0        | 167     | 0     | 0     | 0        | La meta 1 esta integrada por los siguientes datos:<br>a) Hospital San Juan de Dios, 188 tamizajes, |
| SACATEPEQUEZ | ANTIGUA GUATEMALA | 95                                   | 0     | 0     | 0        | 82      | 0     | 0     | 0        | La meta 1 esta integrada por los siguientes datos:<br>c) Hospital Pedro de Bethancourt, 177        |

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

| No. | Apellidos y Nombres               | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 1   | SIPAQUE ORANTEZ ,KIMBERLY BEATRIZ | 2995003810101                        | 53400                 | 10                         | 5340                   |
| 2   | ORTÍZ ESTRADA ,JORGE ALBERTO      | 2241033500101                        | 53400                 | 10                         | 5340                   |
| 3   | GÓMEZ IZAGUIRRE ,CINDY PATRICIA   | 2508141530101                        | 53400                 | 10                         | 5340                   |
| 4   | MUÑOZ RODAS ,XIMENA               | 2965479720101                        | 53400                 | 10                         | 5340                   |
| 5   | GUERRA BARAHONA ,WENDY HAYDEE     | 2082735570301                        | 53400                 | 10                         | 5340                   |
| 6   | ALDANA ESPAÑA ,LOURDES ARACELY    | 1839073370108                        | 53400                 | 10                         | 5340                   |

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

| No. | Descripción                     | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|-----|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 2   | APARATOS Y EQUIPOS TERAPÉUTICOS | 56655.45                  | 151149.1                  |
| 0   | PERSONAL CONTRATADO             | 32040                     | 128160                    |

- (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.**