

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: NOVIEMBRE

Fecha de Generación: 08/12/2022

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

1. Nombre o razón social	Fundacion 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.

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	215	0	0	0	185	0	0	0	TAMIZAJE NEONATAL REALIZADO EN: San Juan de Dios 200 (102 NIÑOS 98 NIÑAS) Roosevelt 200 (83 NIÑOS 117 NIÑAS)
SACATEPEQUEZ	ANTIGUA GUATEMALA	101	0	0	0	100	0	0	0	TAMIZAJE NEONATAL REALIZADO EN: Bethancourt 201 (100 NIÑOS 101 NIÑAS)
GUATEMALA	GUATEMALA	0	2	0	0	0	1	1	1	Adaptación de audífono sistema cros
GUATEMALA	MIXCO	0	0	0	0	1	0	0	0	Adaptación de audífono sistema cros
GUATEMALA	SAN JOSE PINULA	1	0	0	0	0	0	0	0	Adaptación de audífono sistema cros
GUATEMALA	PETAPA	0	0	0	1	0	0	0	0	Adaptación de audífono sistema cros
GUATEMALA	VILLA NUEVA	0	0	0	0	0	1	0	1	Adaptación de audífono sistema cros
GUATEMALA	GUATEMALA	2	1	0	0	1	1	1	0	Adaptación de audífono adhear
TOTONICAPAN	TOTONICAPAN	0	0	0	0	0	1	0	0	Adaptación de audífono adhear
HUEHUETENANGO	CHIANTLA	0	0	0	0	0	1	0	0	Adaptación de audífono adhear
GUATEMALA	MIXCO	1	0	0	0	0	0	0	0	Adaptación de audífono adhear
HUEHUETENANGO	SOLOMA	0	0	0	0	1	0	0	0	Adaptación de audífono adhear
SANTA ROSA	BARBERENA	0	0	0	0	0	1	0	0	Implante de conducción ósea
SOLOLA	SOLOLA	0	0	0	0	0	1	0	0	Implante de conducción ósea
GUATEMALA	GUATEMALA	0	0	0	0	0	2	0	0	Implante de conducción ósea
GUATEMALA	GUATEMALA	0	0	0	0	1	0	0	0	Implante de conducción ósea
GUATEMALA	GUATEMALA	0	1	0	0	1	0	0	0	Implante Coclear
GUATEMALA	VILLA NUEVA	0	0	1	0	0	0	0	0	Implante Coclear
GUATEMALA	VILLA CANALES	0	0	0	0	0	1	0	0	Implante Coclear
GUATEMALA	SAN RAYMUNDO	0	0	1	0	0	0	0	0	Implante Coclear
GUATEMALA	PETAPA	1	0	0	0	0	0	0	0	Implante Coclear
PETEN	SAN BENITO	1	0	0	0	0	0	0	0	Implante Coclear
ESCUINTLA	ESCUINTLA	0	0	0	0	0	1	0	0	Implante Coclear
TOTONICAPAN	SAN CRISTOBAL TOTONICAPAN	0	1	0	0	0	0	0	0	Implante Coclear

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	
SACATEPEQUEZ	SAN LUCAS SACATEPEQUEZ	0	0	0	0	0	0	1	0	Implante Coclear

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	5407574.5	5558723.6
4	DIVULGACIÓN E INFORMACIÓN	6000	15000
0	PERSONAL CONTRATADO	32040	288360

- (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.