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:		Fernel Misael Bor Boror		
Informe correspondiente al mes de:	JUNIO		Fecha de Generación:	10/07/2023

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)			6756184	5				
4. Domicilio fiscal	-							
5. Página de internet y Números teléfonicos	https://sonrisasqueescuchan.org.gt/							
6. Nombre del representante legal			-					
7. Número y fecha del convenio	30-2023			28/02/2023				
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 92-2023 03/03/2023							
9. Monto anual en Q	Q7,000,000.00							
10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social							

Prestará los servicios de salud y productos para la detección, diagnostico y tratamientos audiológicos dirigidos a la población guatemalteca de escasos recursos económicos, en beneficio de la inclusión familiar, educativa y social.

II INICODRAROLA	ÓN DE AVANCE E	CICO V EINIANOIEDO ANILIAI
II. INFORMACIO	JN DE AVANGE F	ISICO Y FINANCIERO ANUAL

			Avance	Físico de la Eje	ecución	Avance F	inanciero de la l		
No.	Metas	Unidad de		Cantidad		Mo	onto (en Quetzal	Observaciones	
NO.	metas	Medida (1)	Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	(Justificación de variaciones)
1	Tamizaje Auditivo y Neonatal.	Persona	8000	4200	52.50	1,357,800.00	1,119,449.52	82.45	
2	Adaptación de Audifonos.	Persona	20	0	0.00	511,960.00	42,520.00	8.31	SE REGISTRA AVANCE FINANCIERO DEBIDO AL COSTO INDIRECTO DEL RECURSO HUMANO
3	Adaptación de dispositivo por conducción ósea.	Persona	20	0	0.00	669,759.92	18,519.97	2.77	SE REGISTRA AVANCE FINANCIERO DEBIDO AL COSTO INDIRECTO DEL RECURSO HUMANO
4	Implante de conducción ósea.	Persona	15	0	0.00	2,581,974.04	32,520.02	1.26	SE REGISTRA AVANCE FINANCIERO DEBIDO AL COSTO INDIRECTO DEL RECURSO HUMANO
5	Implante Coclear.	Persona	7	0	0.00	1,878,506.04	32,520.02	1.73	SE REGISTRA AVANCE FINANCIERO DEBIDO AL COSTO INDIRECTO DEL RECURSO HUMANO

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

No.	Metas	Unidad de	Unidad de	Unidad de	Unidad de	Unidad de	Avance	Ejecución								
NO.	Medida (1)	Medida (1)	Availce	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Мауо	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
1	Tamizaje Auditivo y Neonatal.	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	207,189.72	884,018.37	28,241.43	0	0	0	0	0	0	
'	ramizaje Audilivo y Neonatal.	reisona	Físico	600	600	750	750	750	750	0	0	0	0	0	0	
2	Adaptación de Audífonos.	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	40,680.00	920.00	920.00	0	0	0	0	0	0	
2	Adaptacion de Auditonos. Perso	reisona	Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	Adoptosión de dispositivo por conducción foco	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	12,346.64	3,086.66	3,086.67	0	0	0	0	0	0	
3	Adaptación de dispositivo por conducción ósea.	Persona	Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	hardente de condución (con	D	Financiero	0.00	0.00	0.00	20,746.68	5,886.67	5,886.67	0	0	0	0	0	0	
4	Implante de conducción ósea.	Persona	Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Doroona	Financiero	0.00	0.00	0.00	20,746.68	5,886.67	5,886.67	0	0	0	0	0	0		
5	Implante Coclear.	Persona	Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

		Número de personas por rango de edad									
Departamento	Municipio	Mujeres				Hombres					
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	Observaciones	
ESCUINTLA	ESCUINTLA	79	0	0	0	71	0	0	0	HOSPITAL DE ESCUINTLA	
GUATEMALA	GUATEMALA	191	0	0	0	209	0	0	0	HOSP. SAN JUAN DE DIOS F = 97 M = 103 HOSP. ROOSELVET F = 94 M = 106	
SACATEPEQUEZ	ANTIGUA GUATEMALA	12	0	0	0	98	0	0	0	HOSPITAL PEDRO BETANCOURT	

V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Idenfiticación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
7	RODRIGUEZ PANIAGUA "LUISA CAROLINA	1638541810101	78000	12	6500
8	ZUNÚM CUX "MARGARITA ESTELA	2428363990901	10000	10	1000
9	CANEL KLEIN ,ILSE PAOLA	2648792520101	46000	10	4600
10	BOR BOROR ,FERNEL MISAEL	3036550380110	61362.5	12	4600
11	VAZQUEZ XUJUR "MELVIN ISRAEL	2092247110101	61362.5	12	4600
12	RODAS GIRON ,AURA JULIETA	2428363560101	57625.02	12	4321
13	OROZCO CARÍAS ,KATERYNE LENNYE	2802676810501	61362.5	12	4600
14	MUÑO RODAS ,XIMENA	2965479720101	61362.5	12	4600
15	GUERRA BARAHONA ,WENDY HAYDEE	2082735570301	61362.5	12	4600
16	ALDANA ESPAÑA ,LOURDES ARACELY	1839073370108	61362.5	12	4600

	VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN								
No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado						
0	PERSONAL CONTRATADO	44021.43	258528.58						

- (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.