

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 MISAEEL BOR

Informe correspondiente al mes de: NOVIEMBRE

Fecha de Generación: 22/01/2024

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	-		
5. Página de internet y Números telefónicos	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, diagnóstico y tratamientos audiológicos dirigidos a la población guatemalteca de escasos recursos económicos, en beneficio de la inclusión familiar, educativa y 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)
			Cantidad			Monto (en Quetzales)			
			Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	
1	Tamizaje Auditivo y Neonatal.	Persona	8000	8000	100.00	1,357,800.00	1,305,001.45	96.11	
2	Adaptación de Audífonos.	Persona	20	0	0.00	511,960.00	510,245.00	99.67	Compra de 20 Kits de Aparatos auditivos SE REGISTRA AVANCE FINANCIERO DEBIDO AL COSTO INDIRECTO DEL RECURSO HUMANO
3	Adaptación de dispositivo por conducción ósea.	Persona	20	20	100.00	669,759.92	665,876.09	99.42	COMPRA DE 20 KITS DE DISPOSITIVOS DE CONDUCCIÓN OSEA NO IMPLANTABLE
4	Implante de conducción ósea.	Persona	15	15	100.00	2,581,974.04	2,578,173.37	99.85	SE REGISTRA AVANCE FINANCIERO DEBIDO AL COSTO INDIRECTO DEL RECURSO HUMANO
5	Implante Coclear.	Persona	7	7	100.00	1,878,506.04	1,874,624.38	99.79	SE REGISTRA AVANCE FINANCIERO DEBIDO AL COSTO INDIRECTO DEL RECURSO HUMANO

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
1	Tamizaje Auditivo y Neonatal.	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	207,189.72	884,017.43	28,241.43	41,587.15	44,241.43	28,241.43	28,241.43	43,241.43	0
			Físico	600	600	750	750	750	750	750	750	750	750	800	0
2	Adaptación de Audífonos.	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	40,680.00	920.00	920.00	1,355.00	920.00	920.00	920.00	463,610.00	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Adaptación de dispositivo por conducción ósea.	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	12,346.64	3,086.66	3,086.67	3,521.66	3,086.67	3,086.66	3,086.66	634,574.47	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0
4	Implante de conducción ósea.	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	20,746.68	5,886.67	5,886.67	2,522,106.67	5,886.67	5,886.67	5,886.67	5,886.67	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	12	3	0	0	0	0
5	Implante Coclear.	Persona	Financiero	0.00	0.00	0.00	20,746.68	5,886.67	5,886.67	6,321.67	523,668.39	523,668.38	782,559.25	5,886.67	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	1	0

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	208	0	0	0	192	0	0	0	META 1 = Tamizaje Auditivo Neonatal Hosp. San Juan de Dios F = 105 M = 95 Hospital Roosevelt F = 103 M = 97
SACATEPEQUEZ	ANTIGUA GUATEMALA	103	0	0	0	97	0	0	0	META 1 = Tamizaje Auditivo Neonatal HOSPITAL NACIONAL PEDRO DE
ESCUINTLA	ESCUINTLA	105	0	0	0	95	0	0	0	META 1 = Tamizaje Auditivo Neonatal Hospital Nacional de Escuintla
GUATEMALA	GUATEMALA	4	1	0	0	4	0	0	0	META 3 = Adaptación de Dispositivo por Conducción Osea
GUATEMALA	VILLA NUEVA	1	0	0	0	1	0	0	0	META 3 = Adaptación de Dispositivo por Conducción Osea Femenino = 1 año Masculino = 12 años
GUATEMALA	MIXCO	2	0	0	0	0	0	0	0	META 3 = Adaptación de Dispositivo por Conducción Osea
CHIMALTENANGO	ACATENANGO	1	0	0	0	0	0	0	0	META 3 = Adaptación de Dispositivo por Conducción Osea
EL PROGRESO	GUASTATOYA	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 = Adaptación de Dispositivo por Conducción Osea
JALAPA	JALAPA	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 = Adaptación de Dispositivo por Conducción Osea Masculino = 2 años
SACATEPEQUEZ	PASTORES	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 = Adaptación de Dispositivo por Conducción Osea Masculino = 9 meses
SAN MARCOS	SAN PABLO	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 = Adaptación de Dispositivo por Conducción Osea
SOLOLA	SAN JUAN LA LAGUNA	1	0	0	0	0	0	0	0	META 3 = Adaptación de Dispositivo por Conducción Osea
ZACAPA	ZACAPA	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 = Adaptación de Dispositivo por Conducción Osea
SAN MARCOS	PAJAPITA	0	0	0	0	1	0	0	0	META 5 = Implante Coclear Masculino = 2 años

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
7	RODRIGUEZ PANIAGUA ,LUISE 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 MISAE	3036550380110	61362.5	12	4600

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
11	VAZQUEZ XUJUR, MELVIN ISRAEL	2092247110101	61362.5	12	4600
12	RODAS GIRON, AURA JULIETA	2428363560101	57625.02	12	4321
13	OROZCO CARIÁS, 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
2	APARATOS Y EQUIPOS TERAPÉUTICOS	1094177.8	6385198.82
0	PERSONAL CONTRATADO	44021.43	493721.45
4	DIVULGACIÓN E INFORMACIÓN	15000	15000

- (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.