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 BOR

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE

Fecha de Generación: 10/10/2024

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	6 AVENIDA 6-63 10EDIFICIO SIXTINO I 3ER NIVEL, OFICINA 310		
5. Página de internet y Números teléfonicos	-	-	23766306
6. Nombre del representante legal	PATRICIA CASTELLANOS RODRIGUEZ		
7. Número y fecha del convenio	26-2024	08/03/2024	
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 111-2024	14/03/2024	
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		

- Servicios de salud y asistencia social especializados brindando atención integral a personas guatemaltecas de escasos recursos que necesitan productos para la detección, diagnostico y tratamientos audiológicos en beneficios de la inclusión familiar.

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 Neonatal.	Persona	12000	9600	80.00	671,100.00	515,238.64	76.78	
2	Adaptación de Audífonos.	Persona	20	20	100.00	523,205.20	508,426.38	97.18	ADQUISICIÓN 20 SISTEMAS DE APARATOS AUDITIVOS RECARGABLES PARA PERDIDAS AUDITIVAS ASIMETRICAS O UNILATERALES
3	Adaptación de dispositivos por Conducción Ósea.	Persona	20	0	0.00	708,414.00	55,634.21	7.85	SE REGISTRA AVANCE FINANCIERO DEBIDO AL COSTO INDIRECTO DEL RECURSO HUMANO
4	Implante de Conducción Ósea.	Persona	9	0	0.00	1,620,585.63	81,285.80	5.02	SE REGISTRA AVANCE FINANCIERO DEBIDO AL COSTO INDIRECTO DEL RECURSO HUMANO
5	Implante Coclear.	Persona	13	0	0.00	3,476,695.17	81,296.34	2.34	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 Neonatal.	Persona	Financiero	21,251.93	72,224.29	44,144.89	101,609.29	31,384.29	31,384.29	150,471.08	31,384.29	31,384.29	0	0	0
			Físico	800	1100	1087	1113	1100	1100	1100	1100	1100	0	0	0
2	Adaptación de Audífonos.	Persona	Financiero	2,865.27	3,784.29	3,784.29	3,784.29	3,784.29	3,784.29	6,781.08	3,784.29	476,074.29	0	0	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0
3	Adaptación de dispositivos por Conducción Ósea.	Persona	Financiero	5,030.70	5,950.96	5,950.96	5,950.96	5,950.96	5,950.96	8,947.75	5,950.00	5,950.96	0	0	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Implante de Conducción Ósea.	Persona	Financiero	7,881.33	8,800.96	8,800.96	8,800.96	8,800.96	8,800.96	11,797.75	8,800.96	8,800.96	0	0	0
			Físico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Implante Coclear.	Persona	Financiero	7,891.87	8,800.96	8,800.96	8,800.96	8,800.96	8,800.96	11,797.75	8,800.96	8,800.96	0	0	0
			Físico	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	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	
GUATEMALA	GUATEMALA	331	0	0	0	369	0	0	0	META 1 TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL HOSP. ROOSEVELT F= 194 M= 206 HOSP. SAN JUAN DE DIOS F=137 M= 163
SACATEPEQUEZ	ANTIGUA GUATEMALA	87	0	0	0	113	0	0	0	META 1 TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL HOSPITAL PEDRO DE BETHANCOURT
ESCUINTLA	ESCUINTLA	93	0	0	0	107	0	0	0	META 1 TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL HOSPITAL DE ESCUINTLA
GUATEMALA	SANTA CATARINA PINULA	0	0	0	0	0	1	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS H= 25 AÑOS
GUATEMALA	AMATITLAN	0	0	0	0	0	1	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS H= 23 AÑOS
GUATEMALA	PALENCIA	1	0	0	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS M= 12 AÑOS
GUATEMALA	VILLA NUEVA	0	0	0	1	0	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS M= 46 AÑOS
GUATEMALA	GUATEMALA	0	0	1	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS M= 30 AÑOS
GUATEMALA	PETAPA	0	0	0	0	0	0	0	1	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS H= 59 AÑOS
GUATEMALA	SAN JOSE PINULA	0	0	0	1	0	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS M= 49 AÑOS
GUATEMALA	MIXCO	0	0	1	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS M= 37 AÑOS
GUATEMALA	SAN JUAN SACATEPEQUEZ	0	0	0	0	0	1	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS H= 20 AÑOS
CHIMALTENANGO	SANTA CRUZ BALANYA	0	1	0	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS M= 29 AÑOS
CHIMALTENANGO	YEPOCAPA	1	0	0	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS M= 13 AÑOS
CHIMALTENANGO	ZARAGOZA	0	0	1	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS M= 35 AÑOS
CHIMALTENANGO	TECPAN GUATEMALA	1	0	0	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS M= 10 AÑOS
CHIMALTENANGO	ACATENANGO	0	0	0	0	1	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS H= 11 AÑOS
CHIMALTENANGO	CHIMALTENANGO	0	0	0	0	1	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS H= 8 AÑOS
JALAPA	JALAPA	0	1	1	0	0	0	0	1	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS H= 56 AÑOS M= 20, 38 AÑOS
EL PROGRESO	GUASTATOYA	0	0	0	0	1	0	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS H= 13 AÑOS
JUTIAPA	JUTIAPA	0	0	0	0	0	1	0	0	META 2 ADAPTACION DE AUDIFONOS H= 29 AÑOS

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
17	BOR BOROR ,FERNEL MISAEL	3036550380110	69266.67	12	5000
18	VAZQUEZ XUJUR ,MELVIN ISRAEL	2092247110101	69266.67	12	5000
19	RODRIGUEZ PANIAGUA ,LUISA CAROLINA	1638541810101	78000	12	6500
20	CANEL KLEIN ,ILSE PAOLA	2648792520101	55200	12	4600
21	ZUNÚM CUX ,MARGARITA ESTELA	2428363990901	13200	12	1100
23	MUÑO RODAS ,XIMENA	2965479720101	63900	12	4600
24	GUERRA BARAHONA ,WENDY HAYDEE	2082735570301	63900	12	4600
25	ALDANA ESPAÑA ,LOURDES ARACELY	1839073370108	63900	12	4600
26	RODAS GIRON ,AURA JULIETA	2428363560101	60000.02	12	4321
27	OROZCO CARÍAS ,KATERYNE LENNYE	2802676810501	63900	12	4600
28	RODRIGUEZ PEREZ ,REGINA ALEJANDRA	2580081800101	56037.5	11	4600
29	GARCÍA ZAMORA ,MYRA GABRIELA	2092818470101	56037.5	11	4600
30	TAN RODAS ,ELSA ILEANA	2461525590901	56037.5	11	4600

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
0	PERSONAL CONTRATADO	58721.43	550701.8

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
2	APARATOS Y EQUIPOS TERAPÉUTICOS	472000	612450

(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.