

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: DICIEMBRE

Fecha de Generación: 10/01/2025

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 telefónicos	-	-	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, diagnóstico y tratamientos audiológicos en beneficios de la inclusión familiar.

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	107	0	0	0	93	0	0	0	META 1 TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL HOSPITAL ROOSEVELT F=57 M=43 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS F=50 M=50
GUATEMALA	GUATEMALA	2	0	0	0	0	1	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
GUATEMALA	PALENCIA	1	0	0	0	0	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
GUATEMALA	PETAPA	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
GUATEMALA	SAN RAYMUNDO	1	0	0	0	0	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
GUATEMALA	VILLA NUEVA	0	0	0	0	0	1	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
GUATEMALA	VILLA CANALES	0	0	0	0	1	1	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
GUATEMALA	MIXCO	0	1	0	0	3	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
EL PROGRESO	SANARATE	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
QUICHE	SACAPULAS	0	0	0	0	0	1	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
SACATEPEQUEZ	SAN MIGUEL DUE?AS	1	0	0	0	0	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
PETEN	LA LIBERTAD	1	0	0	0	0	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
RETALHULEU	SAN SEBASTIAN	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
BAJA VERAPAZ	SALAMA	1	0	0	0	0	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
SACATEPEQUEZ	SAN MIGUEL DUE?AS	0	0	0	0	0	0	1	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
JUTIAPA	JUTIAPA	0	0	0	0	1	0	0	0	META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA
JALAPA	MONJAS	1	0	0	0	0	0	0	0	META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA
BAJA VERAPAZ	SAN JERONIMO	0	0	0	0	1	0	0	0	META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA
CHIMALTENANGO	CHIMALTENANGO	0	1	0	0	0	0	0	0	META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA
QUETZALTENANGO	QUETZALTENANGO	1	0	0	0	0	0	0	0	META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA
QUICHE	SANTA CRUZ DEL QUICHE	0	1	0	0	0	0	0	0	META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA
GUATEMALA	GUATEMALA	2	0	0	0	1	0	0	0	META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA
QUETZALTENANGO	SIBILIA	1	0	0	0	0	0	0	0	META 5 IMPLANTE COCLEAR
ESCUINTLA	PALIN	0	0	0	0	1	0	0	0	META 5 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	
QUICHE	SANTA CRUZ DEL QUICHE	0	0	0	0	0	0	1	0	META 5 IMPLANTE COCLEAR
GUATEMALA	CHINAUTLA	0	0	0	0	0	1	0	0	META 5 IMPLANTE COCLEAR
GUATEMALA	AMATITLAN	0	0	1	0	0	0	0	0	META 5 IMPLANTE COCLEAR
GUATEMALA	VILLA NUEVA	0	0	0	0	0	0	1	0	META 5 IMPLANTE COCLEAR
GUATEMALA	PALENCIA	0	1	0	0	0	0	0	0	META 5 IMPLANTE COCLEAR
GUATEMALA	MIXCO	0	0	0	0	0	0	1	0	META 5 IMPLANTE COCLEAR
GUATEMALA	GUATEMALA	1	1	0	1	0	0	0	0	META 5 IMPLANTE COCLEAR
GUATEMALA	SAN JOSE PINULA	0	0	0	0	1	0	0	1	META 5 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
17	BOR BOROR ,FERNEL MISAEL	3036550380110	69266.67	12	9716
18	VAZQUEZ XUJUR ,MELVIN ISRAEL	2092247110101	69266.67	12	9716
19	RODRIGUEZ PANIAGUA ,LUIISA 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	8950
24	GUERRA BARAHONA ,WENDY HAYDEE	2082735570301	63900	12	8950
25	ALDANA ESPAÑA ,LOURDES ARACELY	1839073370108	63900	12	8950
26	RODAS GIRON ,AURA JULIETA	2428363560101	60000.02	12	8392

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
27	OROZCO CARIÁS, KATERYNE LENNYE	2802676810501	63900	12	8950
28	RODRIGUEZ PEREZ, REGINA ALEJANDRA	2580081800101	56037.5	11	8225
29	GARCÍA ZAMORA, MYRA GABRIELA	2092818470101	56037.5	11	8225
30	TAN RODAS, ELSA ILEANA	2461525590901	56037.5	11	4962

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	5505850	6118300
0	PERSONAL CONTRATADO	97238.7	768645.86

- (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.