

Guatemala 09 de enero de 2025

Dra. Delmy Waleska Zeceña Alarcon  
Directora a.i.  
Dirección de Evaluación y Control a Entidades  
No Gubernamentales Prestadoras de Servicios de Salud

Estimada Dra. Zeceña:

En esta fecha, la Dirección de Evaluación y Control a Entidades No Gubernamentales Prestadoras de Servicios de Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social recibe el **Informe Técnico** mensual de cumplimiento de metas físicas y ejecución financiera, en modalidad digital -correo electrónico institucional- de la Fundación Sonrisas que Escuchan correspondiente al mes de diciembre de 2024.

Agradecido me suscribo,



Fernel Misael Bor Boror  
Contador



Fundación  
SONRISAS  
que ESCUCHAN



## ÍNDICE

PROGRAMACIÓN Y EJECUCIÓN MENSUAL POR TIPO DE GASTO <b>DECE-5</b> .....	04
EJECUCIÓN FINANCIERA POR CATEGORÍA DEL GASTO <b>DECE-6</b> .....	05
INTEGRACIÓN DEL COSTO MENSUAL <b>DECE-7</b> .....	06
EJECUCIÓN Y/O AVANCE DE CUMPLIMIENTO DE METAS FÍSICAS <b>DECE-8</b> .....	07
LISTADO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS <b>DECE-9</b> .....	08
CAJA FISCAL DE INGRESOS Y EGRESOS .....	21
LIBRO DE BANCOS .....	25
CONCILIACIÓN BANCARIA .....	27
ESTADO DE CUENTA BANCARIO .....	28
CONSTANCIA DE DEPÓSITO DE INTERESES .....	30
REINTEGRO DE FONDOS NO EJECUTADOS 2024 .....	31

# FUNDACIÓN SONRISAS QUE ESCUCHAN

## INFORME TÉCNICO MENSUAL DE CUMPLIMIENTO DE METAS FÍSICAS Y EJECUCIÓN FINANCIERA



Guatemala 09 de enero de 2025



ÁREA FINANCIERA

FUNDACIÓN SONRISAS QUE ESCUCHAN  
6 AV. 6-63 ZONA 10 EDIFICIO SIXTINO 1 NIVEL 3 OFICINA 310  
e-mail: contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt Tel: 2376-6306

Programación y ejecución mensual por tipo de gasto año 2024 (Expresado en Quetzales)

No.	Categoría del gasto de funcionamiento	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Total cuatrimestre	
		Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
<b>Recurso Humano</b>											
1	Salarios	Q 32,721.43	Q -	Q 46,521.43	Q -	Q 46,521.43	Q -	Q 46,521.43	Q -	Q 172,285.72	Q -
2	Servicios Profesionales	Q 12,200.00	Q -	Q 12,200.00	Q -	Q 12,200.00	Q -	Q 12,200.00	Q -	Q 48,800.00	Q -
	<b>Sub-total</b>	<b>Q 44,921.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 221,085.72</b>	<b>Q -</b>
<b>Gastos de operación</b>											
3	Mobiliario y Equipo	Q -	Q -	Q 16,000.00	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 16,000.00	Q -
4	Aparatos y equipos terapéuticos	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 70,225.00	Q -	Q -	Q -	Q 70,225.00	Q -
5	Impresión, encuadernación y reproducción	Q -	Q -	Q 24,840.00	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 24,840.00	Q -
6	Seguro de Aparatos y Equipos Terapeuticos	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 21,393.14	Q -	Q -	Q -	Q 21,393.14	Q -
7	Calibración y Mantenimiento	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -
	<b>Sub-total</b>	<b>Q -</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 40,840.00</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 91,618.14</b>	<b>Q -</b>	<b>Q -</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 132,458.14</b>	<b>Q -</b>
	<b>TOTALES</b>	<b>Q 44,921.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 99,561.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 150,339.57</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 353,543.86</b>	<b>Q -</b>

No.	Categoría del gasto de funcionamiento	Mayo		Junio		Julio		Agosto		Total cuatrimestre		Total acumulado	
		Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
<b>Recurso Humano</b>													
1	Salarios	Q 46,521.43	Q -	Q 46,521.43	Q 263,427.26	Q 82,530.36	Q 84,431.68	Q 46,521.43	Q 44,620.13	Q 222,094.65	Q 392,479.07	Q 394,380.37	Q 392,479.07
2	Servicios Profesionales	Q 12,200.00	Q -	Q 12,200.00	Q 61,000.00	Q 12,200.00	Q 24,400.00	Q 12,200.00	Q 12,200.00	Q 48,800.00	Q 97,600.00	Q 97,600.00	Q 97,600.00
	<b>Sub-total</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q 324,427.26</b>	<b>Q 94,730.36</b>	<b>Q 108,831.68</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q 56,820.13</b>	<b>Q 270,894.65</b>	<b>Q 490,079.07</b>	<b>Q 491,980.37</b>	<b>Q 490,079.07</b>
<b>Gastos de operación</b>													
3	Mobiliario y Equipo	Q -	Q -	Q -	Q 16,000.00	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 16,000.00	Q 16,000.00	Q 16,000.00
4	Aparatos y equipos terapéuticos	Q 70,225.00	Q -	Q -	Q 70,225.00	Q 472,290.00	Q 70,225.00	Q -	Q -	Q 542,515.00	Q 140,450.00	Q 612,740.00	Q 140,450.00
5	Impresión, encuadernación y reproducción	Q -	Q -	Q -	Q 24,840.00	Q 24,840.00	Q 24,840.00	Q -	Q -	Q 24,840.00	Q 49,680.00	Q 49,680.00	Q 49,680.00
6	Seguro de Aparatos y Equipos Terapeuticos	Q -	Q -	Q -	Q 12,760.60	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 12,760.60	Q 21,393.14	Q 12,760.60
7	Calibración y Mantenimiento	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -
	<b>Sub-total</b>	<b>Q 70,225.00</b>	<b>Q -</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 123,825.60</b>	<b>Q 497,130.00</b>	<b>Q 95,065.00</b>	<b>Q -</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 567,355.00</b>	<b>Q 218,890.60</b>	<b>Q 699,813.14</b>	<b>Q 218,890.60</b>
	<b>TOTALES</b>	<b>Q 128,946.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q 448,252.86</b>	<b>Q 591,860.36</b>	<b>Q 203,896.68</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q 56,820.13</b>	<b>Q 838,249.65</b>	<b>Q 708,969.67</b>	<b>Q 1,191,793.51</b>	<b>Q 708,969.67</b>

No.	Categoría del gasto de funcionamiento	Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		Total cuatrimestre		Total acumulado anual	
		Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
<b>Recurso Humano</b>													
1	Salarios	Q 46,521.43	Q 48,422.73	Q 46,521.43	Q 49,783.93	Q 46,521.43	Q 46,521.43	Q 88,301.20	Q 85,038.70	Q 227,865.49	Q 229,766.79	Q 622,245.86	Q 622,245.86
2	Servicios Profesionales	Q 12,200.00	Q 12,200.00	Q 12,200.00	Q 12,200.00	Q 12,200.00	Q 12,200.00	Q 12,200.00	Q 12,200.00	Q 48,800.00	Q 48,800.00	Q 146,400.00	Q 146,400.00
	<b>Sub-total</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q 60,622.73</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q 61,983.93</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q 100,501.20</b>	<b>Q 97,238.70</b>	<b>Q 276,665.49</b>	<b>Q 278,566.79</b>	<b>Q 768,645.86</b>	<b>Q 768,645.86</b>
<b>Gastos de operación</b>													
3	Mobiliario y Equipo	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 16,000.00	Q 16,000.00
4	Aparatos y equipos terapéuticos	Q 3,365,570.00	Q 472,000.00	Q 1,509,471.00	Q -	Q 631,500.00	Q -	Q -	Q 5,505,850.00	Q 5,506,541.00	Q 5,977,850.00	Q 6,119,281.00	Q 6,118,300.00
5	Impresión, encuadernación y reproducción	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 49,680.00	Q 49,680.00
6	Seguro de Aparatos y Equipos Terapeuticos	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 21,393.14	Q 12,760.60
7	Calibración y Mantenimiento	Q -	Q -	Q -	Q -	Q 25,000.00	Q 24,940.00	Q -	Q -	Q 25,000.00	Q 24,940.00	Q 25,000.00	Q 24,940.00
	<b>Sub-total</b>	<b>Q 3,365,570.00</b>	<b>Q 472,000.00</b>	<b>Q 1,509,471.00</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 656,500.00</b>	<b>Q 24,940.00</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 5,505,850.00</b>	<b>Q 5,506,541.00</b>	<b>Q 5,977,850.00</b>	<b>Q 6,231,354.14</b>	<b>Q 6,221,680.60</b>
	<b>TOTALES</b>	<b>Q 3,424,291.43</b>	<b>Q 532,622.73</b>	<b>Q 1,568,192.43</b>	<b>Q 61,983.93</b>	<b>Q 715,221.43</b>	<b>Q 83,661.43</b>	<b>Q 100,501.20</b>	<b>Q 5,603,088.70</b>	<b>Q 5,783,206.49</b>	<b>Q 6,256,416.79</b>	<b>Q 7,000,000.00</b>	<b>Q 6,990,326.46</b>

Elaborado por:   
Fernel Misael Bor Boror  
Contador



Autorizado por:   
Patricia Castellanos Rodriguez  
Gerente General y Representante Legal



FUNDACIÓN SONRISAS QUE ESCUACHAN  
6 AV. 6-63 ZONA 10 EDIFICIO SIXTINO 1 NIVEL 3 OFICINA 310  
e-mail: contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt Tel: 2376-6306

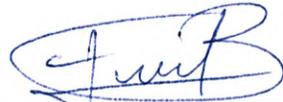
*Ejecucion financiera por categoría del gasto 2024*

Categoría del gasto de funcionamiento	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Total cuatrimestre	
	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
Recurso Humano	Q 44,921.43	Q -	Q 58,721.43	Q -	Q 58,721.43	Q -	Q 58,721.43	Q -	Q 221,085.72	Q -
Gastos de operación	Q -	Q -	Q 40,840.00	Q -	Q 91,618.14	Q -	Q -	Q -	Q 132,458.14	Q -
<b>TOTALES</b>	<b>Q 44,921.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 99,561.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 150,339.57</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 353,543.86</b>	<b>Q -</b>

Categoría del gasto de funcionamiento	Mayo		Junio		Julio		Agosto		Totale cuatrimestre		Total acumulado	
	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
Recurso Humano	Q 58,721.43	Q -	Q 58,721.43	Q 324,427.26	Q 94,730.36	Q 108,831.68	Q 58,721.43	Q 56,820.13	Q 270,894.65	Q 490,079.07	Q 491,980.37	Q 490,079.07
Gastos de operación	Q 70,225.00	Q -	Q -	Q 123,825.60	Q 497,130.00	Q 95,065.00	Q -	Q -	Q 567,355.00	Q 218,890.60	Q 699,813.14	Q 218,890.60
<b>TOTALES</b>	<b>Q 128,946.43</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q 448,252.86</b>	<b>Q 591,860.36</b>	<b>Q 203,896.68</b>	<b>Q 58,721.43</b>	<b>Q 56,820.13</b>	<b>Q 838,249.65</b>	<b>Q 708,969.67</b>	<b>Q 1,191,793.51</b>	<b>Q 708,969.67</b>

Categoría del gasto de funcionamiento	Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		Total cuatrimestre		Total acumulado anual	
	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
Recurso Humano	Q 58,721.43	Q 60,622.73	Q 58,721.43	Q 61,983.93	Q 58,721.43	Q 58,721.43	Q 100,501.20	Q 97,238.70	Q 276,665.49	Q 278,566.79	Q 768,645.86	Q 768,645.86
Gastos de operación	Q 3,365,570.00	Q 472,000.00	Q 1,509,471.00	Q -	Q 656,500.00	Q 24,940.00	Q -	Q 5,505,850.00	Q 5,506,541.00	Q 5,977,850.00	Q 6,231,354.14	Q 6,221,680.60
<b>TOTALES</b>	<b>Q 3,424,291.43</b>	<b>Q 532,622.73</b>	<b>Q 1,568,192.43</b>	<b>Q 61,983.93</b>	<b>Q 715,221.43</b>	<b>Q 83,661.43</b>	<b>Q 100,501.20</b>	<b>Q 5,603,088.70</b>	<b>Q 5,783,206.49</b>	<b>Q 6,256,416.79</b>	<b>Q 7,000,000.00</b>	<b>Q 6,990,326.46</b>

Elaborado por:

  
Fernel Misael Bor Boror  
Contador



Autorizado por:

  
Patricia Castellanos Rodríguez  
Gerente General y Representante Legal

Fecha:

08 de enero de 2025



ÁREA FINANCIERA

DECE-7

FUNDACIÓN SONRISAS QUE ESCUCHAN  
6 AV. 6-63 ZONA 10 EDIFICIO SIXTINO 1 NIVEL 3 OFICINA 310  
e-mail: [contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt) Tel: 2376-6306

INTEGRACIÓN DEL COSTO MENSUAL (EXPRESADO EN QUETZALES)

Costos para el mes de: Diciembre 2024

Categoría del gasto de funcionamiento	Tamizaje Auditivo Neonatal	Adaptación de Audífonos	Adaptación de dispositivo por conducción Ósea	Implante de Conducción Ósea	Implante Coclear	Total Mensual	Total acumulado
<b>COSTO DIRECTO</b>							
Recurso humano	Q 52,250.00	Q -	Q 2,166.67	Q 5,016.67	Q 5,016.67	Q 64,450.01	Q 514,075.00
Aparatos y equipos terapéuticos		Q -	Q 631,500.00	Q 1,509,300.00	Q 3,365,050.00	Q 5,505,850.00	Q 6,118,300.00
Impresión, encuadernación y reproducción			Q -			Q -	Q 49,680.00
<b>Sub-Total</b>	<b>Q 52,250.00</b>	<b>Q -</b>	<b>Q 633,666.67</b>	<b>Q 1,514,316.67</b>	<b>Q 3,370,066.67</b>	<b>Q 5,570,300.01</b>	<b>Q 6,685,317.50</b>
<b>COSTO INDIRECTO</b>							
Recurso humano administrativo	Q 3,947.74	Q 7,210.24	Q 7,210.24	Q 7,210.24	Q 7,210.24	Q 32,788.70	Q 254,570.86
Seguros						Q -	Q 12,760.60
Calibración y Mantenimiento Equipos Terapeuticos						Q -	Q 24,940.00
Equipo de Computo						Q -	Q 16,000.00
<b>Sub-Total</b>	<b>Q 3,947.74</b>	<b>Q 7,210.24</b>	<b>Q 7,210.24</b>	<b>Q 7,210.24</b>	<b>Q 7,210.24</b>	<b>Q 32,788.70</b>	<b>Q 305,008.96</b>
<b>TOTAL COSTOS</b>	<b>Q 56,197.74</b>	<b>Q 7,210.24</b>	<b>Q 640,876.91</b>	<b>Q 1,521,526.91</b>	<b>Q 3,377,276.91</b>	<b>Q 5,603,088.71</b>	<b>Q 6,990,326.46</b>
Beneficiarios atendidos	200	0	20	9	13	242	12,062
Costo por beneficiario	Q 280.99		Q 32,043.85	Q 169,058.55	Q 259,790.53	Q 23,153.26	Q 579.53

Elaborado por:

Fernel Misael Bor Boror  
Contador



Autorizado por:

Patricia Castellanos Rodriguez  
Gerente General y Representante Legal

Fecha: 08 de enero de 2025



AREA TÉCNICA

DECE-8

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN  
Programación anual de metas físicas y servicios, año 2024

No.	Meta/Servicio	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Total cuatrimestre	
		Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
1	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal San Juan de Dios</b>										
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	200	200	350	350	350	337	350	363	1,250	1,250
	Beneficiarios atendidos	200	200	350	350	350	337	350	363	1,250	1,250
	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal Roosevelt</b>										
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	200	200	350	350	350	350	350	350	1,250	1,250
	Beneficiarios atendidos	200	200	350	350	350	350	350	350	1,250	1,250
	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal Antigua Guatemala</b>										
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	200	200	200	200	200	200	200	200	800	800
	Beneficiarios atendidos	200	200	200	200	200	200	200	200	800	800
	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal Escuintla</b>										
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	200	200	200	200	200	200	200	200	800	800
	Beneficiarios atendidos	200	200	200	200	200	200	200	200	800	800
2	<b>Adaptación de audífonos</b>										
	Audífonos adaptados con sistema cros										
3	<b>Adaptación de dispositivo por conducción ósea</b>										
	Personas adaptadas con audífonos por conducción ósea										
4	<b>Implante de Conducción Ósea</b>										
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea										
5	<b>Implante coclear</b>										
	Personas implantadas con sistema coclear										
<b>Total personas</b>		800	800	1,100	1,100	1,100	1,087	1,100	1,113	4,100	4,100
<b>Total servicios</b>		800	800	1,100	1,100	1,100	1,087	1,100	1,113	4,100	4,100

No.	Meta/Servicio	Mayo		Junio		Julio		Agosto		Total cuatrimestre		Total acumulado	
		Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
1	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal San Juan de Dios</b>												
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	350	350	350	350	350	350	300	300	1,350	1,350	2,600	2,600
	Beneficiarios atendidos	350	350	350	350	350	350	300	300	1,350	1,350	2,600	2,600
	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal Roosevelt</b>												
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	350	350	350	350	350	350	400	400	1,450	1,450	2,700	2,700
	Beneficiarios atendidos	350	350	350	350	350	350	400	400	1,450	1,450	2,700	2,700
	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal Antigua Guatemala</b>												
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	200	200	200	200	200	200	200	200	800	800	1,600	1,600
	Beneficiarios atendidos	200	200	200	200	200	200	200	200	800	800	1,600	1,600
	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal Escuintla</b>												
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	200	200	200	200	200	200	200	200	800	800	1,600	1,600
	Beneficiarios atendidos	200	200	200	200	200	200	200	200	800	800	1,600	1,600
2	<b>Adaptación de audífonos</b>												
	Audífonos adaptados con sistema cros	0	0	0	0	40	0	0	0	40	0	40	0
3	<b>Adaptación de dispositivo por conducción ósea</b>												
	Personas adaptadas con audífonos por conducción ósea	0	0	0	0	20	0	0	0	20	0	20	0
4	<b>Implante de Conducción Ósea</b>												
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	<b>Implante coclear</b>												
	Personas implantadas con sistema coclear	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total Servicios</b>		1,100	1,100	1,100	1,100	1,140	1,100	1,100	1,100	4,440	4,400	8,540	8,500
<b>Total Beneficiarios</b>		1,100	1,100	1,100	1,100	1,120	1,100	1,100	1,100	4,420	4,400	8,520	8,500

No.	Meta/Servicio	Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		Total cuatrimestre		Total acumulado anual	
		Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.	Prog.	Ejec.
1	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal San Juan de Dios</b>												
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	300	300	300	300	300	300	100	100	1,000	1,000	3,600	3,600
	Beneficiarios atendidos	300	300	300	300	300	300	100	100	1,000	1,000	3,600	3,600
	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal Roosevelt</b>												
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	400	400	400	400	400	400	100	100	1,300	1,300	4,000	4,000
	Beneficiarios atendidos	400	400	400	400	400	400	100	100	1,300	1,300	4,000	4,000
	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal Antigua Guatemala</b>												
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	200	200	200	200	200	200	0	0	600	600	2,200	2,200
	Beneficiarios atendidos	200	200	200	200	200	200	0	0	600	600	2,200	2,200
	<b>Tamizaje Auditivo Neonatal Escuintla</b>												
	Neonatos y lactantes tamizados auditivamente	200	200	200	200	200	200	0	0	600	600	2,200	2,200
	Beneficiarios atendidos	200	200	200	200	200	200	0	0	600	600	2,200	2,200
2	<b>Adaptación de audífonos</b>												
	Audífonos adaptados con sistema cros	0	40	0	0	0	0	0	0	0	40	40	40
3	<b>Adaptación de dispositivo por conducción ósea</b>												
	Personas adaptadas con audífonos por conducción ósea	0	0	0	0	20	0	0	20	20	20	20	20
4	<b>Implante de Conducción Ósea</b>												
	Personas implantadas con sistema de conducción ósea	0	0	0	0	9	0	0	9	9	9	9	9
5	<b>Implante coclear</b>												
	Personas implantadas con sistema coclear	0	0	13	0	0	0	13	13	13	13	13	13
<b>Total Servicios</b>		1,100	1,140	1,113	1,100	1,129	1,100	200	242	3,542	0	12,082	12,082
<b>Total Beneficiarios</b>		1,100	1,120	1,113	1,100	1,129	1,100	200	242	3,542	0	12,062	12,062

Elaborado por: Fernel Misael Bor Boror

Contador  
Cargo

Autorizado por: Dra. Patricia Castellanos Rodríguez

Gerente y Representante Legal  
Cargo

Fecha: 08 de enero de 2025

Firma

Firma





Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310

[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

DECE-9

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes Diciembre del año 2024  
**META 1: TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
1	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11801	H/a Rodriguez Mendez Nathalie Nicolle	Guatemala	Villa Nueva	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
2	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11802	H/o Osorio Morataya Sara Lucia	Guatemala	Mixco	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
3	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11803	H/o Rosario Revolorio Migdalia Del Rosario	Guatemala	Villa Canales	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
4	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11804	H/o Castillo Diaz Karen Lizeth	Guatemala	San Miguel Petapa	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
5	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11805	H/a Turuy Lol Irma Mercedes	Guatemala	San Juan Sacatepéquez	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
6	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11806	H/a Solares Cortez Carmen Alicia	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
7	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11807	H/o Santizo Manzo Flor de Maria	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
8	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11808	H/a Ceballos Gonzalez Juana Telma	Escuintla	Mataquescuintla	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
9	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11809	H/a Sontay Gamboa Clara Lorena	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
10	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11810	H/a Gramajo Lopez Meydi Noemy	Guatemala	Mixco	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
11	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11811	H/a Merida Bravo Telma Maribel	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	3 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
12	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11812	H/a Mendez Gonzalez Sandy Karina	Guatemala	Mixco	F	3 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
13	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11813	H/o Cerna Perez Gricelda	Guatemala	Fraijanes	M	8 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
14	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11814	Bocel Calel Christopher Estuardo	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	14 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
15	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11815	H/a Itzep Garcia Deisy Liliana	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
16	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11816	H/o Chavez Ixcoy Flora Marisol	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
17	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11817	H/o Chumil Najarro Gaby Mishell	Guatemala	Mixco	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
18	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11818	H/a Soc Chacaj Celestina	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
19	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11819	H/a Us Tzunux Laura Esmeralda	Guatemala	Fraijanes	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
20	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11820	H/o Diaz Lesly Sarai	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
21	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11821	H/a Barrientos Morales Claudia Elizabeth	Izabal	Puerto Barrios	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
22	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11822	H/o Ordoñez Jeronimo Cristina	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
23	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11823	H/o Mateo Toto Jenifer Melisa	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
24	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11824	H/o Barrera Tum Juana Susana	Guatemala	Villa Canales	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
25	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11825	H/o Castro Aguilar Rosa Angelita	Guatemala	San Juan Sacatepéquez	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
26	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11826	H/a Aguilar Maldonado Yasmin Rubi	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	23 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
27	2/12/2024	Hospital Roosevelt	11827	H/a Miranda Ortiz Karen Rubi	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	18 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
28	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11828	H/a Ajiatz Jeteya Evelin Paulina	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
29	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11829	H/a Rodriguez Cahueque Wendy Susana	Guatemala	Villa Nueva	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
30	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11830	H/o Vasquez Rodriguez Veronica Beatriz	Guatemala	San Juan Sacatepéquez	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal



Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310  
[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes Diciembre del año 2024  
**META 1: TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
31	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11831	H/a Ordoñez Suhul Helen Ninet	Guatemala	Villa Nueva	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
32	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11832	H/a Del Aguila Revolorio Senaida Marisol	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
33	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11833	H/a Reyes Calderon Crisbel Rashel	Guatemala	Mixco	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
34	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11834	H/o Curup Patzan Juana Cristina	Guatemala	San Juan Sacatepéquez	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
35	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11835	H/a Dionicio Maria Romelia	Guatemala	Mixco	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
36	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11836	H/a Zamora Alfaro Kenia Julissa	Guatemala	Villa Nueva	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
37	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11837	H/a Vasquez Contreras Glendy Paola	Guatemala	Villa Nueva	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
38	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11838	H/o Guzman Lopez Carla Alison	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
39	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11839	H/o Sub Cuc Berlin Evita	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
40	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11840	H/a Rodas Fuentes Darlyn Alejandra	Guatemala	Mixco	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
41	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11841	H/a Delgado Urbina Maria Jose	Guatemala	Santa Catarina Pinula	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
42	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11842	H/o Tut Xi Dairin Mishel	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
43	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11843	H/o Divas Herrera Escarlet Vianey	Guatemala	Villa Nueva	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
44	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11844	H/a Ayala Ixtamatic Leslie Celeste	Guatemala	Mixco	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
45	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11845	H/a Bolos Morales Emilyn Marivy	Guatemala	San Miguel Petapa	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
46	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11846	H/o Gabriel Mendoza Katerine Mishel	Guatemala	Mixco	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
47	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11847	H/a Gomez Sian Ingrid Carolina	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
48	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11848	H/o Iquique Cos Vianka Asuceli	Guatemala	Mixco	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
49	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11849	H/a Chamax Capriel Silvia Patricia	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
50	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11850	H/o Avila Avila Wendy Fabiola	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
51	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11851	H/o Noj Pulex Maria Guadalupe	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
52	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11852	H/o Chamale Julia Esmeralda	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
53	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11853	H/a Alvarez Galicia Silvia Anayanci	Guatemala	Mixco	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
54	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11854	H/a Soyos Xocoxic Juana Herlinda	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
55	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11855	H/a Quiej Vicente Rosa	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
56	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11856	H/a Mutzus Cojon Olga Yolanda	Guatemala	San Juan Sacatepéquez	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
57	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11857	H/a Flores López Katerine Pamela Veraly	Guatemala	San José Pinula	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
58	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11858	H/o Grajeda Marroquin Mirna Sucely	Guatemala	Mixco	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
59	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11859	H/a Pac Karla Vanessa	Guatemala	Mixco	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
60	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11860	H/a Ajquejay Argueta Monica Graciela	Guatemala	Mixco	F	6 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal

Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310

[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

DECE-9

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes Diciembre del año 2024  
**META 1: TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
61	3/12/2024	Hospital Roosevelt	11861	H/o Guamuch Martínez Violeta Carolina	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	5 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
62	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11862	H/o Retana Revolorio Jaqueline Paola	Guatemala	Villa Nueva	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
63	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11863	H/o Vasquez Aguilar Diana Hismailia	Guatemala	Villa Canales	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
64	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11864	H/o Juan Sebastian Egidia Yolanda	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
65	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11865	H/a Marroquin Coy Sonia Esmeralda	Guatemala	Mixco	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
66	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11866	H/a Gaitan Garcia Irma Leticia	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
67	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11867	H/a Lucas Vasquez Olga Marina	Guatemala	Fraijanes	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
68	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11868	H/o Mejia Barrios Luisa Fernanda	Guatemala	San José Pinula	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
69	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11869	H/o Morales Cos Ana Nicolasa	Guatemala	Mixco	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
70	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11870	H/a Perez Tecu Sandra Elizabeth	Guatemala	San Miguel Petapa	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
71	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11871	H/a Oxlaj Lopez Vanessa Rubi	Guatemala	Mixco	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
72	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11872	H/o Cali Garcia Vilma Veronica	Guatemala	San Miguel Petapa	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
73	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11873	H/a Concoba Zapeta Magdalena Cristina	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
74	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11874	H/a Xuya Hernandez Paula	Guatemala	Chuarancho	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
75	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11875	H/a Suruy Boror Yosmy Rosanely	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
76	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11876	H/a Bamaca Marroquin Carmen Del Rosario	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
77	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11877	H/o Chiroy Osorio Magdalena Johana	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
78	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11878	H/a Santos y Santos Brisa Janelly	Guatemala	Santa Catarina Pinula	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
79	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11879	H/o Orozco Ramirez Maydani Elizabeth	Guatemala	San Miguel Petapa	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
80	4/12/2024	Hospital Roosevelt	11880	H/o Rodriguez Chavez Jessica Mariza	Guatemala	San Juan Sacatepéquez	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
81	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11881	H/a Cruz Giron Merlin Merari	Guatemala	Villa Canales	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
82	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11882	H/o Menterroso Aroche Jennifer Vanessa	Guatemala	Villa Nueva	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
83	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11883	H/a Mendoza Ailon Maria	Guatemala	Villa Nueva	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
84	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11884	H/o Camey Garcia Yoisi Marilena	Guatemala	Mixco	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
85	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11885	H/o López Corado Merli Linet	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
86	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11886	H/a Martinez Chavez Siomara	Guatemala	Santa Catarina Pinula	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
87	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11887	H/a Casuy Yax Jackelyn Nohemi	Guatemala	Mixco	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
88	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11888	H/a Ayapan Ochoa Ericka Yasmin	Guatemala	Villa Nueva	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
89	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11889	H/a Murillo García Marlenie Dayana	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
90	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11890	H/o Pixtun Pérez Wendy Marisol	Guatemala	Mixco	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal



Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310  
[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes Diciembre del año 2024  
**META 1: TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
91	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11891	H/a Guzman Alvarez Esmeralda de Jesús	Guatemala	San José Pinula	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
92	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11892	H/o Guzman Pérez Reina Elizabeth	Guatemala	Villa Nueva	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
93	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11893	H/a Vásquez Alvarez Kristel Mirshell	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
94	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11894	H/o García del Cid Marlen Yulisa	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
95	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11895	H/o Vásquez Herrera Karen Suceley	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
96	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11896	H/a González Lazaro Jennifer Paola	Guatemala	Villa Nueva	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
97	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11897	H/a Pirri Ajcu María Leticia	Guatemala	Chuarancho	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
98	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11898	H/o Cotzajay Socoy María Gregoria	Guatemala	San Juan Sacatepéquez	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
99	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11899	H/a Lima Ramirez Milvia Maribel	Guatemala	Villa Nueva	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
100	5/12/2024	Hospital Roosevelt	11900	H/a Ajcum González Beyly Hudayda	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal

M = Masculino  
F = Femenino

1 Mestizo, Ladino  
2 Maya  
3 Garifuna  
4 Xinca  
5 Otros.  
6 No indica

0 No aplica  
1 Física  
2 Mental  
3 Visual  
4 Auditiva  
5 Otro

1 No aplica  
2 Pre Primaria  
3 Primaria  
4 Básicos  
5 Diversificado  
6 Universidad  
7 Ninguno  
8 No indica

1 Primera consulta (paciente que asiste a consulta por primera vez al servicio)  
2 Reconsulta (paciente que asiste al servicio por seguimiento)  
3 Emergencia (paciente que asiste al servicio por urgencia médica)

Elaborado por:

Melvin Israel Vásquez Xujur

Digitador

Fecha

17 de diciembre de 2024



Autorizado por:

Patricia Castellanos Rodriguez

Gerente y Representante Legal



Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310

[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes Diciembre del año 2024

**META 1: TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
101	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11901	H/o Jiménez Grageda Mayra Nineth	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
102	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11902	H/a Cardona Rodríguez Ana Sucely	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
103	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11903	H/a López Coj Karen Oneida	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	3 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
104	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11904	H/o Méndez Avalos Waleska Yoneira	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
105	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11905	H/o Jolón Pérez Neyda Mireya	Guatemala	San Pedro Ayampuc	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
106	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11906	H/a Lemus Jolón Maria Cristina	Guatemala	Palencia	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
107	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11907	H/o Ixcotoyac Ordoñez Marta	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
108	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11908	H/o Cifuentes Rodríguez Joselin Anabella	Guatemala	Mixco	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
109	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11909	H/o Nuñez Linares Neidy Beatriz	Guatemala	Chinautla	M	3 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
110	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11910	H/a Gudiel Chacón Paula Andrea	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	6 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
111	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11911	Chacón Guzmán Andrea Juliette	Guatemala	Chinautla	F	17 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
112	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11912	Chacón Guzmán Dayana Abigail	Guatemala	Chinautla	F	17 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
113	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11913	Ramírez Muñoz Ana Nohemi	Guatemala	Palencia	F	6 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
114	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11914	H/o López Pérez Maria Ada	Guatemala	Palencia	M	7 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
115	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11915	Cruz Escobar Dayrin Camila	Guatemala	San Pedro Ayampuc	F	8 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
116	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11916	H/a Alvarez Altán Reyna Guadalupe	Guatemala	San José Pinula	F	17 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
117	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11917	H/a Herrera Delmy Dinora	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
118	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11918	H/a Pérez Sánchez Suedy Anaely	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
119	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11919	H/o Cael Morales Anastasia	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	3 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
120	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11920	H/a Ajché Sapón Mirna Felipa	Guatemala	Chinautla	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
121	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11921	H/o Culajay Carrera María Celeste	Guatemala	Palencia	M	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
122	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11922	H/a Caal Choc Ana Petronila	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	3 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
123	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11923	H/o Martínez Ramírez Candida Victoria	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
124	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11924	H/a Luis Gaitán Loyda Angélica	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
125	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11925	H/a Sican Cojon Aura Elvira	Guatemala	San Juan Sacatepéquez	F	6 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
126	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11926	H/o Rodas Hernández Karla Yanira	Guatemala	Villa Nueva	M	9 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
127	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11927	Agustín Ramírez Antoni Josue	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	22 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
128	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11928	Mejía Canté Nestor Eduardo	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	13 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
129	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11929	Tecún Pérez Camila Antonella	Guatemala	Villa Canales	F	8 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
130	2/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11930	H/a Dieguez Pérez Madison Yulisa	Guatemala	Frajanes	F	3 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal



Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310  
[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes Diciembre del año 2024  
**META 1: TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo		Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnostico/ motivo de referencia	Servicio recibido
131	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11931	H/o López Díaz	Celia de Jesus	Guatemala	Palencia	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
132	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11932	H/a Véliz Reyes	Sindy Gabriela	Guatemala	San José del Golfo	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
133	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11933	H/o Vicente	Evelyn Amparo	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
134	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11934	H/o Melgarejo Canton	Ishi Naara	Guatemala	Mixco	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
135	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11935	H/o Alvarado Quelex	Angélica Marisol	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
136	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11936	H/a Boror García	Consuelo Alicia	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
137	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11937	H/o Boror Tocay	Angélica Elizabeth	Guatemala	Chinautla	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
138	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11938	H/a Gómez Chen	Roxana Maribel	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
139	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11939	H/o Morales Barillas	María José	Guatemala	Chinautla	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
140	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11940	H/o Cubulé Suret	Ana Gabriela	Guatemala	San Pedro Ayampuc	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
141	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11941	H/a Aleman	Blanca Lizeth	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	4 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
142	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11942	H/a Xocoxic Monroy	María Estela	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	3 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
143	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11943	Jiménez Alveño	Yeiden Dominic Yattrell	Guatemala	Chinautla	M	3 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
144	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11944	H/a Serech Bal	Darlyn Yojaira Nicolasa	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
145	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11945	H/o Boch Ayapan	Clara Marisol	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
146	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11946	H/a Ruiz Martinez	Adda Sueann Gisell	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
147	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11947	H/a Osorio Rivera	Yoselin Liseth	Guatemala	Palencia	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
148	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11948	H/o Gómez Morales	Alejandra Yanet	Guatemala	San Pedro Ayampuc	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
149	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11949	H/a Pixtun Camey	Carolina Elvira	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
150	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11950	H/a Vásquez Pérez	Sheili Magali	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
151	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11951	H/o Soto Ordoñez	María Belen	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
152	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11952	H/a Hernandez Sanchez	Lubia	Guatemala	Chinautla	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
153	3/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11953	H/a Gómez Castro	Jesly Carolina	Guatemala	Villa Canales	F	6 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
154	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11954	H/a Sisimit Alvizures	Claudia Gabriela	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
155	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11955	H/a Marroquin Maquin	Naydelyn Andrea	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
156	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11956	H/o Ramos Méndez	Andrea Yolanda	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
157	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11957	H/o Chacón De León	Cynthia Rosemary	Guatemala	Chinautla	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
158	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11958	H/o Ayala Garrido	Cindy Amarilis	El Progreso	San Antonio La Paz	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
159	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11959	H/a Hernandez Cruz	Waleska Carolina	Guatemala	Palencia	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
160	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11960	H/a Davila Gonzalez	Madelin Estefany	Guatemala	Villa Nueva	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal

Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310

[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

DECE-9

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes Diciembre del año 2024  
**META 1: TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
161	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11961	H/o Barrientos Shery Rosio	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
162	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11962	H/o Canté Canté Daily Beatriz	Guatemala	Palencia	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
163	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11963	H/a Ticurú Ucelo Jamileth Alexandy	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
164	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11964	H/a Pichiyá Carla Violeta	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
165	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11965	H/o Pérez Hernández Zoila Maribel	Guatemala	Palencia	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
166	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11966	H/o Lic Rios Jennifer Carolina	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
167	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11967	H/o Chamalé Castillo Odilia Betzabé	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
168	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11968	H/o Espinoza Ramirez Dora Elizabeth	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
169	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11969	H/o Muñoz Centeno Hashli Nahomi Lucero	Guatemala	Villa Canales	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
170	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11970	H/a Salguero y Salguero Yolanda	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
171	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11971	H/o Cristobal Sutuj Katherine Julissa	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
172	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11972	H/a Canil Gómez Glenda Amarilis	Guatemala	San José Pinula	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
173	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11973	H/a Téraj Quiché Gricelda	Guatemala	Chinautla	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
174	4/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11974	H/o Gómez Muralles Ester Carolina	Guatemala	Chinautla	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
175	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11975	H/o Jimenez Sandoval Wendy Amarilis Julisa	Guatemala	Palencia	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
176	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11976	H/a Yucuté Puac Maria Ubalda	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
177	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11977	H/o Rivera Gutierrez Reina Lezeth	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
178	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11978	H/o Zapata Alvarez Karla Jeannet Alexandra	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
179	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11979	H/a Agustín Escalante Ignacia Marleny Soledad	Guatemala	Chinautla	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
180	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11980	H/o Hernandez Pineda Jaqueline Rosiris	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
181	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11981	H/o Acajábón Chacoj Esther Noemi	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
182	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11982	H/a Rosales Moreno Teresa del Rosario	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
183	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11983	H/o De León Pérez Celia Méilda	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
184	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11984	H/o Estrada López Emilson Johanna	Guatemala	Villa Canales	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
185	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11985	H/a Ayala Collado Dania Rashel	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
186	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11986	H/a Canté López Claudia Marina	Guatemala	Palencia	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
187	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11987	H/a Cruz Canté Maide Azucena	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
188	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11988	H/a Reyes Camey Maria Ivon	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	5 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
189	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11989	Hernández López Neythan Benjamin	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	5 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
190	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11990	Manrique Monroy Eileen Milagros Cattleya	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	24 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal



Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310

[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes Diciembre del año 2024  
**META 1: TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnostico/ motivo de referencia	Servicio recibido
191	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11991	Rodriguez Acetún Elder Josué	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	22 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
192	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11992	H/o Vicente Rodriguez Misti Martina	Escuintla	Tiquisate	M	10 días	1	0	1	1	Si paso tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
193	5/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11993	H/o Franco Rivera Aura Victoria	Guatemala	Palencia	M	9 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
194	6/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11994	H/a Salazar Sosa Dulce Yanelly	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
195	6/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11995	H/a Abac Lapoyev Maria Elizabeth	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
196	6/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11996	H/a Cayax Lemus Jeny Marina	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
197	6/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11997	H/o García Chacón Zoila Marisol	Guatemala	Santa Catarina Pinula	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
198	6/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11998	H/a Paz Cifuentes Maria Imelda	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	2 días	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
199	6/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	11999	H/o Flores López Kelly Noemi	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal
200	6/12/2024	Hospital General San Juan de Dios	12000	H/o Cutzal Telón Marta Lidia	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	1 día	1	0	1	1	Si pasó tamizaje auditivo	Tamizaje auditivo neonatal

1/ Sexo:  
M = Masculino  
F = Femenino

2/ Pueblo:  
1 Mestizo Ladino  
2 Maya  
3 Garifuna  
4 Xinca  
5 Otros  
6 No indica

3/ Discapacidad:  
0 No aplica  
1 Fisica  
2 Mental  
3 Visual  
4 Auditiva  
5 Otro

4/ Escolaridad:  
1 No aplica  
2 Pre Primaria  
3 Primaria  
4 Basicos  
5 Diversificado  
6 Universidad  
7 Ninguno  
8 No indica

5/ Consulta:  
1 Primera consulta (paciente que asiste a consulta por primera vez al servicio)  
2 Reconsulta (paciente que asiste al servicio por seguimiento)  
3 Emergencia (paciente que asiste al servicio por urgencia medica)

Elaborado por:

Melvin Israel Vásquez Xujur

Digitador

Fecha

17 de diciembre de 2024



Autorizado por:

Patricia Castellanos Rodríguez

Gerente y Representante Legal



Listado de beneficiarios atendidos durante el mes diciembre del año 2024  
**META 3: ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo		Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
1	17/12/2024	Centro de Salud de Palencia	43	Arias Murallas	Katerine Fabiola	Guatemala	Palencia	F	12 años	1	4	3	1	Agnesia oído derecho	Adaptación de Dispositivo
2	17/12/2024	Distrito de Salud Sanarate	44	Catalan Garrido	Diego Alejandro	El Progreso	Sanarate	M	9 meses	1	4	1	1	Agnesia oído derecho	Adaptación de Dispositivo
3	17/12/2024	Centro de Salud Colonia Justo Rufino Barrios zona 21	45	Cortez Cux	Maria José	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	17 años	1	4	5	1	Agnesia unilateral en oído derecho	Adaptación de Dispositivo
4	17/12/2024	Distrito Municipal de Salud de Villa Canales	46	Cruz Morales	Ricardo Benjamin	Guatemala	Villa Canales	M	2 años	1	4	1	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo
5	17/12/2024	Distrito Municipal de salud San Miguel Petapa	47	Fuentes Sanchez	Fernando David	Guatemala	San Miguel Petapa	M	11 años	1	4	3	1	Agnesia unilateral en oído derecho y pérdida auditiva moderada oído izquierdo	Adaptación de Dispositivo
6	17/12/2024	Centro de Salud Centro América zona 7	48	Hernández Schaeuffler	Lilian Cristabel	Guatemala	Mixco	F	27 años	1	4	5	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo
7	17/12/2024	Centro de Salud de Mixco	49	Mach Pérez	Vicenteh Alejandro	Guatemala	Mixco	M	4 meses	1	4	1	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo
8	17/12/2024	Centro de Salud de Chuarracho	50	Manzo Ayala	Valentina Maria José	Guatemala	San Raymundo	F	11 años	1	4	3	1	Agnesia oído izquierdo	Adaptación de Dispositivo
9	17/12/2024	Hospital Regional de El Quiché	51	Martinez Garcia	Román Bladimir	Quiché	Zacapulas	M	25 años	1	4	4	1	Agnesia unilateral en oído derecho	Adaptación de Dispositivo
10	17/12/2024	Puesto de Salud Magdalena Milpas Altas	52	Paredes Sujuy	Alison Jimena	Sacatepéquez	San Miguel Milpas Altas	F	9 años	1	4	3	1	Agnesia oído izquierdo	Adaptación de Dispositivo
11	17/12/2024	Dr. Selvyn Gonzalez	53	Garcia Dubón	Katherine Vanessa	Petén	La Libertad	F	12 años	1	4	3	1	Agnesia oído derecho	Adaptación de Dispositivo
12	17/12/2024	Centro de Salud zona 3	54	Pérez Garcia	Natalia Valentina	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	5 años	1	4	2	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo
13	17/12/2024	Centro de Salud zona 1	55	Pixtun Alesano	Katherine Valentina	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	9 años	1	4	3	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo
14	17/12/2024	Hospital Roosevelt	56	Rodas Mendez	Carlos Daniel	Guatemala	Villa Nueva	M	23 años	1	4	5	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo
15	17/12/2024	Distrito Municipal de Salud de Villa Canales	57	Rodriguez Cabrera	Josue Emanuel	Guatemala	Villa Canales	M	17 años	1	4	3	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo
16	17/12/2024	Unidad de Neonatología Hospital Roosevelt	58	Salvador Turuy	Jhony Roberto Sebastián	Guatemala	Mixco	M	9 meses	1	4	1	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo



Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310

[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

DECE-9

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes diciembre del año 2024  
**META 3: ADAPCIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
17	17/12/2024	Distrito Municipal de Salud Clínica Periferica Primero de Julio	59	Socop Pirir Samuel Eliseo	Guatemala	Mixco	M	13 años	1	4	3	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo
18	17/12/2024	Centro de Salud de San Sebastian Retalhuleu	60	Sum Garcia Ian Icardi	Retalhuleu	San Sebastian	M	4 años	1	4	1	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo
19	17/12/2024	Centro de Salud de Salamá Baja Verapaz	61	Caal Enriquez Mavis Gabriela	Baja Verapaz	Salamá	F	8 meses	1	4	1	1	Agnesia bilateral	Adaptación de Dispositivo
20	17/12/2024	Puesto de Salud Magdalena Milpas Altas	62	Paredes Velásquez Henry Ruben	Sacatepequez	San Miguel Milpas Altas	M	38 años	1	4	5	1	Agnesia unilateral en oído izquierdo	Adaptación de Dispositivo

1/ Sexo:

M = Masculino  
F = Femenino

2/ Pueblo:

1 Mestizo, Ladino  
2 Maya  
3 Garifuna  
4 Xinka  
5 Otros  
6 No indica

3/ Discapacidad:

0 No aplica  
1 Fisica  
2 Mental  
3 Visual  
4 Auditiva  
5 Otro

4/ Escolaridad:

1 No aplica  
2 Pre Primaria  
3 Primaria  
4 Básicos  
5 Diversificado  
6 Universidad  
7 Ninguno  
8 No indica

5/ Consulta:  
1 Primera consulta (paciente que asiste a consulta por primera vez al servicio)  
2 Reconsulta (paciente que asiste al servicio por seguimiento)  
3 Emergencia (paciente que asiste al servicio por urgencia médica)

Elaborado por:

  
Melvin Israel Vásquez Xujur  
Digitador

Fecha

06 de enero de 2025

Autorizado por:

  
Patricia Castellanos Rodriguez  
Gerente y Representante Legal



Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310

[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

DECE-9

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes diciembre del año 2024  
**META 4: IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
1	16/12/2024	Centro de Salud Jutiapa	35	Carrillo Najarro Melvin David	Jutiapa	Jutiapa	M	8 años	1	4	3	1	Agnesia Bilateral	Implante de Conduccion Ósea
2	16/12/2024	Centro de Salud de Monjas Jalapa	39	Mateo Gutierrez Sharon Guadalupe	Jalapa	Aldea El Salamo, Monjas	F	6 años	1	4	1	1	Agnesia en oido derecho y pérdida neurosensorial severa en izquierdo	Implante de Conduccion Ósea
3	16/12/2024	Centro de Salud Zona 5	41	Toc Centeno Josue Mateo	Guatemala	Ciudad de Guatemala	M	5 años	1	4	1	1	Agnesia Bilateral	Implante de Conduccion Ósea
4	16/12/2024	Centro de Salud Santa Elena zona 18 Guatemala	42	Zepeda De Leon Mia Ariadne	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	6 años	1	4	1	1	Agnesia Bilateral	Implante de Conduccion Ósea
5	17/12/2024	Centro de Salud San Jerónimo, Baja Verapaz	34	Ac Ixpatá Luis Alexander	Baja Verapaz	San Jerónimo	M	8 años	1	4	3	1	Agnesia unilateral oido derecho	Implante de Conduccion Ósea
6	17/12/2024	Centro de Salud de Villa Nueva	36	Bolvido De La Cruz Alisson Dulce Maria	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	9 años	1	4	3	1	Agnesia Bilateral	Implante de Conduccion Ósea
7	17/12/2024	Centro de Salud Santa Cruz del Quiché	37	Giron Samayoa Jänneth Suceth	Quiché	Santa Cruz del Quiché	F	16 años	1	4	5	1	Agnesia Bilateral	Implante de Conduccion Ósea
8	17/12/2024	Hospital Regional de Quetzaltenango	38	Marin Martinez Alisson Ximena	Quetzaltenango	Quetzaltenango	F	12 años	1	4	3	1	Agnesia Bilateral	Implante de Conduccion Ósea
9	17/12/2024	Hospital Nacional de Chimaltenango	40	Rumpich Rivas Valery Clementina	Chimaltenango	Chimaltenango	F	25 años	1	4	6	1	Agnesia bilateral. Perdida conductiva bilateral moderada	Implante de Conduccion Ósea

1/ Sexo:  
M = Masculino  
F = Femenino

2/ Pueblo:  
1 Mestizo Ladinio  
2 Maya  
3 Garifuna  
4 Xinka  
5 Otros  
6 No indica

3/ Discapacidad:  
0 No aplica  
1 Fisica  
2 Mental  
3 Visual  
4 Auditiva  
5 Otro

4/ Escolaridad:  
1 No aplica  
2 Pre Primaria  
3 Primaria  
4 Básicos  
5 Diversificado  
6 Universidad  
7 Ninguno  
8 No indica

5/ Consulta:  
1 Primera consulta (paciente que asiste a consulta por primera vez al servicio)  
2 Reconsulta (paciente que asiste al servicio por seguimiento)  
3 Emergencia (paciente que asiste al servicio por urgencia médica)

Elaborado por:

Melvin Israel Vásquez Xujur

Digitador

Fecha

06 de enero de 2025



Autorizado por:

Patricia Castellanos Rodriguez

Gerente y Representante Legal



Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310

[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

DECE-9

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes diciembre del año 2024

**META 5: IMPLANTE COCLEAR**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
1	5/12/2024	Coordinadora Municipal de Salud Distrito de Sibilia	22	Cifuentes Barrios Yailin Zoed	Quetzaltenango	Sibilia	F	2 años	1	4	1	1	Pérdida neurosensorial Bilateral profunda	Implante Coclear
2	5/12/2024	Distrito Municipal de Salud de Palin	30	Hernandez Balcarcel Joseph Uriel	Escuintla	Palin	M	4 años	1	4	1	1	Pérdida neurosensorial Bilateral profunda	Implante Coclear
3	5/12/2024	Distrito Municipal de Salud de Chuarrancho	31	Gonzalez Xot Edgar Augusto	Guatemala	Mixco	M	43 años	1	4	5	1	Pérdida neurosensorial bilateral: oído derecho profunda y oído izquierdo anacusia	Implante Coclear
4	6/12/2024	Centro de Salud zona 5	21	Aleman Aguirre Cecilia Yaquel	Guatemala	Guatemala	F	49 años	1	4	4	1	Pérdida auditiva neurosensorial bilateral: oído izquierdo de severa a profunda y oído derecho profunda	Implante Coclear
5	6/12/2024	Centro de Salud zona 1	24	Orellana Pérez Valery Gabriela	Guatemala	Guatemala	F	18 años	1	4	5	1	Pérdida neurosensorial Bilateral profunda	Implante Coclear
6	6/12/2024	Centro de Salud zona 6	25	Perez Monroy Jonatán Jacob	Guatemala	Chinautla	M	21 años	1	4	4	1	Pérdida auditiva neurosensorial bilateral: oído derecho de moderada a profunda y oído izquierdo profunda	Implante Coclear
7	6/12/2024	Hospital Especializado Materno Neonatal de Santa Lucia Cotzumalguapa	33	Gutiérrez Cutz Nancy	Guatemala	Amatitlán	F	40 años	1	4	6	1	Pérdida neurosensorial Bilateral profunda	Implante Coclear
8	7/12/2024	Centro de Atención Permanente de Palencia	23	López López Karla Mishell	Guatemala	Palencia	F	21 años	1	4	6	1	Pérdida neurosensorial bilateral: oído derecho moderada y oído izquierdo profunda	Implante Coclear
9	7/12/2024	Distrito Municipal de Salud de San José Pinula	26	Velasquez Pimentel Gabriel Alessandro	Guatemala	San José Pinula	M	3 años	1	4	1	1	Pérdida neurosensorial Bilateral profunda	Implante Coclear
10	7/12/2024	Centro de Salud Bethania zona 7	27	Camposeco Hernandez Antonio Manuel	Guatemala	Ciudad de Guatemala	F	3 años	1	4	1	1	Pérdida neurosensorial Bilateral profunda	Implante Coclear
11	30/12/2024	Hospital Regional de Cuijapa, Santa Rosa	28	Mancilla Ramón	Guatemala	San José Pinula	M	56 años	1	4	6	1	Pérdida auditiva neurosensorial bilateral: oído izquierdo de moderada y oído derecho anacusia	Implante Coclear
12	7/12/2024	Centro de Atención Permanente de Zacualpa, Quiché	29	López Castillo Jhonatán Isai	Guatemala	Villa Nueva	M	36 años	1	4	4	1	Pérdida neurosensorial bilateral: oído izquierdo severa y oído derecho de severa a profunda	Implante Coclear



Fundación Sonrisas que Escuchan  
6ta. Avenida, 6-63 zona 10. Edificio Sixtino I. Oficina 310

[contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt](mailto:contabilidad@sonrisasqueescuchan.org.gt)

DECE-9

Listado de beneficiarios atendidos durante el mes diciembre del año 2024

**META 5: IMPLANTE COCLEAR**

No.	Fecha de atención	Servicio de salud quien refiere	No. Expediente	Nombre completo	Departamento	Municipio	1 Sexo	Edad	2 Pueblo	3 Discapacidad	4 Escolaridad	5 Consulta	Diagnóstico/ motivo de referencia	Servicio recibido
13	7/12/2024	Centro de Salud de Santa Lucia La Reforma Totonicapán	32	Batz Tzunún Edgar Geovanni	Quiché	Santa Cruz del Quiché	M	41 años	1	4	4	1	Perdida auditiva neurosensorial bilateral profunda	Implante Coclear

1/ Sexo:  
M = Masculino  
F = Femenino

2/ Pueblo:  
1 Mestizo Ladino  
2 Maya  
3 Garfuna  
4 Xinca  
5 Otros  
6 No indica

3/ Discapacidad:  
0 No aplica  
1 Física  
2 Mental  
3 Visual  
4 Auditiva  
5 Otro

4/ Escolaridad:  
1 No aplica  
2 Pre Primaria  
3 Primaria  
4 Básicos  
5 Diversificado  
6 Universidad  
7 Ninguno  
8 No indica

5/ Consulta:  
1 Primera consulta (paciente que asiste a consulta por primera vez al servicio)  
2 Reconsulta (paciente que asiste al servicio por seguimiento)  
3 Emergencia (paciente que asiste al servicio por urgencia médica)

Elaborado por:

  
Melvin Israel Vásquez Xujur  
Digitador  
06 de enero de 2025

Fecha



Autorizado por:

  
Patricia Castellanos Rodriguez  
Gerente y Representante Legal



**ORIGINAL**

**OFICINA:** Fundación Sonrisas que Escuchan

**LUGAR:** 6 Avenida 6-63, Zona 10, Edificio Sixtino 1, Oficina 310 Tel: 2376-6306

**DEPARTAMENTO:** Guatemala

**CAJA:** Ingresos

SE CONSERVA EN LA OFICINA PARA  
 FORMAR SU PROPIO LIBRO

(INGRESOS O EGRESOS)

**CORRELATIVO CGC  
 NO. 195**

**CORRESPONDIENTE AL MES DE:** Diciembre **DE:** 2024

1 DIA	2 CUENTAS, CONCEPTOS Y NÚMERO DE COMPROBANTE	3 FORMA No.	4 5 NUMERACIONES USADAS		6 SUMAS PARCIALES	7 SUMAS TOTALES
			DEL No.	AL No.		
	SALDO INICIAL					Q 5,617,707.16
31	-Cta no. 21101006 Cuentas por Pagar -   INTERESES BANCARIOS correspondiente al mes de diciembre de 2024.					Q 1,752.80
	TOTAL DE INGRESOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024					Q 1,752.80
	<i>Egresos Correspondientes al mes de diciembre de 2024</i>					Q (5,608,208.90)
	SALDO ACTUAL					<b>Q 11,251.06</b>
	***Ultima Línea***					

**LEER INSTRUCCIONES AL DORSO**

**I. INFORMACIÓN ADICIONAL**

**1. RESULTADO DEL ARQUEO:**

EFFECTIVO -----	Q	-
DOCUMENTOS DE ABONO-----	Q	-
DEPOSITOS EN BANCOS-----	Q	-

SUMA IGUAL AL SALDO DE CAJA----- Q -

**2. DESCOMPOSICIÓN DEL SALDO DE CAJA:**

PRIMAS DE FIANZAS-----	Q	-
IMPUESTOS SOBRE NOMBRAMIENTOS-----	Q	-
IMPUESTOS DEL TIEMBRE Y PAPEL SELLADO-----	Q	-
IMPUESTO SOBRE AGUARDIENTE Y LICORES-----	Q	-
CUOTA DEL "I.G.S.S."-----	Q	-
DEPÓSITOS VARIOS-----	Q	-
DEPÓSITOS JUDICIALES-----	Q	-
DEPÓSITOS MUNICIPALES-----	Q	-
RETENCIÓN IMPUESTOS SOBRE LA RENTA-----	Q	-
FONDOS DE PREVISIÓN MILITAR-----	Q	-
BANCO DEL TRABAJADOR-----	Q	-

DISPONIBILIDAD-----

TOTAL-----

**CORRECCIONES: (\*)**

RESUMEN DE FORMULARIOS USADOS Y OPERADOS EN CAJA  
CUYOS CODOS SE REMITEN CON LA CUENTA CORRESPONDIENTE

FORMULARIO EN EXISTENCIA  
PARA EL SIGUIENTE MES

1 FORM No.	2 DESIGNACIÓN	3 NUMERACIÓN		5 CANTIDAD DE HOJAS	6 NUMERACIÓN		8 CANTIDAD DE HOJAS
		DEL No.	AL No.		DEL No.	AL No.	
200-A-3	CAJA FISCAL DE INGRESOS Y EGRESOS ELECTRONICA	195	195	1	196	250	55
1-H	CONSTANCIA DE INGRESO A ALMACEN E INVENTARIO	571.082	571.085	4	571086	571.100	15

Vo. Bo. FECHA 6 DE ENERO DEL 2025

 Gerente y Representante Legal <b>Patricia Castellanos de Muñoz A.U.D.</b> DOCTORA EN AUDIOLOGÍA Fundación Sonrisas que Escuchan Colegiado 6245		 Contador <b>Fernel Misael Bor Borar</b> Perito Contador Nit.: 95431586
---	---	--

- INSTRUCCIONES QUE DEBEN CUMPLIRSE CON EL USO DE ESTE FORMULARIO
- PRIMERO - ESTE JUEGO DE FORMULARIOS DEBE LLENARSE EN ORIGINAL Y DOS COPIAS, DÁNDOLES EL SIGUIENTE DESTINO ORIGINAL QUE SE CONSERVA EN LA OFICINA PARA SU PROPIO LIBRO DE CAJA, EL CUAL DEBE EMPASTARSE POR PERIODO DE TRES A SEIS MESES, SEGUN EL MOVIMIENTO **DUPLICADO**: QUE SE ENVIARAN DIRECTAMENTE AL DEPARTAMENTO DE FORMAS OFICIALES Y/O DELEGACION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS, MENSUALMENTE, DENTRO DE LOS PRIMEROS CINCO DIAS DEL MES SIGUIENTE AL QUE CORRESPONDA, ARTICULO 8 ACUERDO A-008-2009 **DUPLICADO**: QUE SE ACOMPAÑARA A LA RENDICION DE CUENTAS DEL MES CORRESPONDIENTE.
  - SEGUNDO - DE CADA JUEGO QUE SE ANULE POR CUSA JUSTIFICADA DEBE DARSE A SUS TRES CUERPOS EL MISMO DESTINO ARRIBA INDICADO, A FIN DE QUE NO SE PIERDA LA CORRELATIVIDAD NUMERICA.
  - TERCERO - CON EL MISMO OBJETO LOS EGRESOS SE ANOTARAN EN LAS HOJAS SIGUIENTES A LAS QUE SE USEN PARA OPERACIONES DE INGRESO, TENIENDO EN CUENTA SOLAMENTE NO LLENAR LAS COLUMNAS NUMERO 3, 4 Y 5 DEL FRENTE DE LAS MISMAS, SALVO LAS OFICINAS QUE USAN FORMA 108-A PARA REMESAS DE FONDOS AL BANCO DE GUATEMALA EN ESTE CASO SI DEBEN LLENARSE LAS MENCIONADAS COLUMNAS CON LAS NUMERACIONES USADAS DEL ALUDIDO FORMULARIO.
  - CUARTO - LOS FORMULARIOS USADOS PARA RECAUDACIONES DEBEN ANOTARSE EN RIGUROSO ORDEN CORRELATIVO EN LAS COLUMNAS 3, 4 Y 5 DEL FRENTE, INCLUYENDO LOS ANULADOS, PARA NO INTERRUMPIR LA SECUENCIA NUMERICA, PONIENDO A LA DERECHA EN LA COLUMNA No. 6 LA PALABRA **ANULADO** Y AGREGARLOS A LAS CUENTAS CORRESPONDIENTES.
  - QUINTO - EL RESUMEN DE FORMULARIOS OPERADOS EN CAJA DURANTE EL MES, CON INCLUSION DEL FORMULARIO 200-A, DEBE ANOTARSE AL REVERSO DE LA ULTIMA HOJA, TENIENDO MUCHO CUIDADO DE NO INVOLUCRAR DOS O MAS NUMERACIONES DE SERIES DISTINTAS DE UN MISMO FORMULARIO EN UNA SOLA PARTIDA, ANOTANDO PRIMERO LA (S) QUE FINALIZA (N) Y SEGUIDAMENTE LA (S) QUE COMIENZA (N) DE LA MISMA MANERA DEBE PROCEDERSE CON LA ANOTACION DE LOS FORMULARIOS EN EXISTENCIA PAR EL MES SIGUIENTE. SI EL ESPACIO DESTINADO NO FUERA SUFICIENTE PUEDEN UTILIZARSE MAS HOJAS DEL MISMO FORMULARIO PARA COMPLETAR LA INFORMACION.
  - SEXTO - EL INCUMPLIMIENTO DE LA RENDICION DE CUENTAS, SERAN SANCIONADAS EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 39, NUMERAL 12 DEL DECRETO NUMERO 31-2002 DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA DE GUATEMALA, LEY ORGANICA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS, REFORMADO POR EL ARTICULO 67 DEL DECRETO NUMERO 13-2013 DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA DE GUATEMALA.
  - SEPTIMO - QUEDA ABOLIDO EL MODELO "P" MENSUAL.
  - OCTAVO - EL LIBRO DE CUENTA CORRIENTE DE TALONARIOS ES OBLIGATORIO LLEVARSE EN TODAS AQUELLAS OFICINAS QUE TIENEN MUCHO MOVIMIENTO DE FORMULARIOS OFICIALES.

**ESTE FORMULARIO DEBE LLENARSE A MAQUINA**



OFICINA: Fundación Sonrisas que Escuchan  
LUGAR: 6 Avenida 6-63 Zona 10, Edificio Sixtino1, Oficina 310 Tel: 2376-6306

DUPLICADO

PARA REMITIR DIRECTAMENTE AL  
DEPARTAMENTO DE FORMAS  
OFICIALES DE LA CONTRALORIA  
GENERAL DE CUENTAS  
MENSUALMENTE

DEPARTAMENTO: Guatemala

CAJA: Egresos

(INGRESOS O EGRESOS)

CORRELATIVO CGC  
NO. 196

CORRESPONDIENTE AL MES DE: Diciembre DE: 2024

1 DÍA	2 CUENTAS, CONCEPTOS Y NÚMERO DE COMPROBANTE	3 FORMA No.	4 5 NUMERACIONES USADAS		6 SUMAS PARCIALES	7 SUMAS TOTALES
			DEL No.	AL No.		
5	- Cta no. 21101006 Cuentas por Pagar - DEVOLUCIÓN DE INTERESES BANCARIOS Devolución de Intereses bancarios correspondientes al mes de noviembre, cheque No. 44					Q 4,944.92
10	-Cta no. 21101002 Sueldos Por Pagar-   SUELDOS Y SALARIOS Sueldo correspondiente a la primera quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2062904, Ximena Muñoz Rodas, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,185.20	
10	Sueldo correspondiente a la primera quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2062905, Lourdes Aracely Aldana España, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,185.20	
10	Sueldo correspondiente a la primera quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2062906, Wendy Haydee Guerra Barahona, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,185.20	
10	Sueldo correspondiente a la primera quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2062907, Kateryne Lenny Orozco Carías, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,185.20	
10	Sueldo correspondiente a la primera quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2062908, Melvin Israel Vasquez Xujur, Digitador.				Q 2,366.02	
10	Sueldo correspondiente a la primera quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2062909, Fernel Misael Bor Boror, Contador.				Q 2,366.02	
10	Sueldo correspondiente a la primera quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2062910, Aura Julieta Rodas Giron, Directora.				Q 2,160.72	
10	Sueldo correspondiente a la primera quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2062911, Regina Alejandra Rodriguez Perez, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,188.25	
10	Sueldo correspondiente a la primera quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2062912, Myra Gabriela García Zamora, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,188.25	
10	Sueldo correspondiente a la primera quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2062913, Karla Guadalupe De Leon Sosa, Asistente Administrativa				Q 2,194.95	Q 22,205.01
20	Sueldo correspondiente a la segunda quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2179217, Ximena Muñoz Rodas, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,185.20	
20	Sueldo correspondiente a la segunda quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2179218, Lourdes Aracely Aldana España, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,185.20	
20	Sueldo correspondiente a la segunda quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2179219, Wendy Haydee Guerra Barahona, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,185.20	
20	Sueldo correspondiente a la segunda quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2179220, Kateryne Lenny Orozco Carías, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,185.20	
20	Sueldo correspondiente a la segunda quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2179221, Melvin Israel Vasquez Xujur, Digitador.				Q 2,366.03	
20	Sueldo correspondiente a la segunda quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2179222, Fernel Misael Bor Boror, Contador.				Q 2,366.03	
20	Sueldo correspondiente a la segunda quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2179223, Aura Julieta Rodas Giron, Directora.				Q 2,160.71	
20	Sueldo correspondiente a la segunda quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2179224, Regina Alejandra Rodriguez Perez, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,188.25	
20	Sueldo correspondiente a la segunda quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2179225, Myra Gabriela García Zamora, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 2,188.25	
20	Sueldo correspondiente a la segunda quincena del mes de diciembre de 2024, según nota de debito 2179226, Karla Guadalupe De Leon Sosa, Asistente Administrativa.				Q 2,194.95	Q 22,205.02
23	Pago de Cuota laboral IGSS correspondiente al mes de diciembre de 2024, según nota de debito 6770160				Q 1,929.54	
23	Pago de Retención de ISR a planilla correspondiente al mes de diciembre de 2024, según nota de debito 6770482				Q 181.86	Q 2,111.40
11	-Cta no. 61101048 AGUINALDO   AGUINALDO 2023-2024 Aguinaldo correspondiente al periodo del 01 de diciembre de 2023 al 30 de noviembre de 2024, según nota de debito no. 2082352, Ximena Muñoz Rodas, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 4,350.00	
11	Aguinaldo correspondiente al periodo del 01 de diciembre de 2023 al 30 de noviembre de 2024, según nota de debito no. 2082353, Lourdes Aracely Aldana España, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 4,350.00	
11	Aguinaldo correspondiente al periodo del 01 de diciembre de 2023 al 30 de noviembre de 2024, según nota de debito no. 2082354, Wendy Haydee Guerra Barahona, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 4,350.00	
11	Aguinaldo correspondiente al periodo del 01 de diciembre de 2023 al 30 de noviembre de 2024, según nota de debito no. 2082355, Kateryne Lenny Orozco Carías, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 4,350.00	
11	Aguinaldo correspondiente al periodo del 01 de diciembre de 2023 al 30 de noviembre de 2024, según nota de debito no. 2082356, Melvin Israel Vasquez Xujur, Digitador.				Q 4,716.67	
11	Aguinaldo correspondiente al periodo del 01 de diciembre de 2023 al 30 de noviembre de 2024, según nota de debito no. 2082357, Fernel Misael Bor Boror, Contador.				Q 4,716.67	
11	Aguinaldo correspondiente al periodo del 01 de diciembre de 2023 al 30 de noviembre de 2024, según nota de debito no. 2082358, Aura Julieta Rodas Giron, Directora.				Q 4,071.43	
11	Aguinaldo correspondiente al periodo del 01 de febrero al 30 de noviembre de 2024, según nota de debito no. 2082359, Regina Alejandra Rodriguez Perez, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 3,625.00	
11	Aguinaldo correspondiente al periodo del febrero al 30 de noviembre de 2024, según nota de debito no. 2082360, Myra Gabriela García Zamora, Técnica en Tamizaje Auditivo Neonatal.				Q 3,625.00	
11	Aguinaldo correspondiente al periodo del 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2024, según nota de debito no. 2082361, Karla Guadalupe De Leon Sosa, Asistente Administrativa.				Q 362.50	Q 38,517.27
28	[-Cta no. 6110505 SERVICIOS PRESTADOS MSPAS-] Servicios Tecnicos correspondientes al mes de diciembre de 2024. Factura No. 446778616, según nota de debito 1945893, Luisa Carolina Rodriguez Paniagua				Q 6,500.00	
28	Servicios Profesionales correspondientes al mes de diciembre de 2024. Factura No. 700730384, según nota de debito 1945894, Ilse Paola Canel Klein.				Q 4,600.00	
28	Servicios Tecnicos correspondientes al mes de diciembre de 2024. Factura No. 2625261191, según nota de debito 1945895, Estela Margarita Zunum Cux				Q 1,100.00	Q 12,200.00
6	[-Cta no. 12105003 APARATOS TERAPEUTICOS MSPAS- APARATOS Y EQUIPOS TERAPEUTICOS] Compra de 13 kits de implante coclear marca Medel, modelos: rondo 3 - sonata 2 según contrato administrativo 2-2024. NOG 24621927, según nota de debito número 5104680, TEBE, S.A., Factura No. 2070302201, diciembre 2024.				Q 2,910,050.00	
11	Compra de 09 kits de Implante de Conducción Ósea marca Medel, modelos: BCI 602 + samba 2 según contrato administrativo 3-2024. NOG 24629464, según nota de debito número 5557773, TEBE, S.A., Factura No. 1427457185, diciembre 2024.				Q 1,266,300.00	
16	Dispositivos de Conducción Ósea No Implantable, marca MEDEL modelo ADHEAR. Según contrato administrativo 4-2024, NOG 24630683, según nota de debito número 6115533, TEBE, S.A., Factura No. 384451739, diciembre 2024.				Q 631,500.00	
23	Servicios Conexos (Medico - Hospitalarios) de 09 kits de Implante de Conducción Ósea marca Medel, modelos: BCI 602 + samba 2 según contrato administrativo 3-2024. NOG 24629464, según nota de debito número 6769342, TEBE, S.A., Factura No. 2807447843, diciembre 2024.				Q 243,000.00	
6	Servicios Conexos (Medico - Hospitalarios) de 13 kits de implante coclear marca Medel, modelos: rondo 3 - sonata 2 según contrato administrativo 2-2024. NOG 24621927, según nota de debito número 5104680, TEBE, S.A., Factura No. 2070302201, diciembre 2024.				Q 455,000.00	Q 5,505,850.00
30	- Cta no. 61101010 Comisiones y Gastos Bancarios - RETENCIÓN ISR SOBRE INTERESES BANCARIOS RETENCIÓN ISR DICIEMBRE 2024					Q 175.28
	<b>TOTAL EGRESOS</b>					<b>Q 5,608,208.90</b>
	<b>RESUMEN</b>					
	SALDO INICIAL					Q 5,617,707.16
	(+) TOTAL DE INGRESOS DEL MES					Q 1,752.80
	(-) TOTAL DE EGRESOS DEL MES					Q (5,608,208.90)
	<b>SALDO PARA EL SIGUIENTES MES</b>					<b>Q 11,251.06</b>
	***Última Línea***					

LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

**I. INFORMACIÓN ADICIONAL**

**1. RESULTADO DEL ARQUEO:**

EFFECTIVO ----- Q -  
 DOCUMENTOS DE ABONO----- Q -  
 DEPOSITOS EN BANCOS----- Q -

SUMA IGUAL AL SALDO DE CAJA----- Q -

**2. DESCOMPOSICIÓN DEL SALDO DE CAJA:**

PRIMAS DE FIANZAS----- Q -  
 IMPUESTOS SOBRE NOMBRAMIENTOS----- Q -  
 IMPUESTOS DEL TIEMBRE Y PAPEL SELLADO----- Q -  
 IMPUESTO SOBRE AGUARDIENTE Y LICORES----- Q -  
 CUOTA DEL "I.G.S.S."----- Q -  
 DEPÓSITOS VARIOS----- Q -  
 DEPÓSITOS JUDICIALES----- Q -  
 DEPÓSITOS MUNICIPALES----- Q -  
 RETENCIÓN IMPUESTOS SOBRE LA RENTA----- Q -  
 FONDOS DE PREVISIÓN MILITAR----- Q -  
 BANCO DEL TRABAJADOR----- Q -

DISPONIBILIDAD-----

TOTAL-----

**CORRECCIONES: (\*)**

RESUMEN DE FORMULARIOS USADOS Y OPERADOS EN CAJA  
 CUYOS CODOS SE REMITEN CON LA CUENTA CORRESPONDIENTE

FORMULARIO EN EXISTENCIA  
 PARA EL SIGUIENTE MES

1 FORM No.	2 DESIGNACIÓN	3 NUMERACIÓN DEL No.	4 AL No.	5 CANTIDAD DE HOJAS	6 NUMERACIÓN DEL No.	7 AL No.	8 CANTIDAD DE HOJAS
200-A-3	CAJA FISCAL DE INGRESOS Y EGRESOS ELECTRONICA	196	196	1	197	250	54

Vo. Bo.

FECHA 7 DE enero DEL 2025



Gerente y Representante Legal

**Patricia Castellanos de Muñoz Au.D.**  
 DOCTORA EN AUDIOLOGÍA  
 Fundación Sonrisas que Escuchan  
 Colegiado 6245





Contador

**Fernel Misael Bor Boror**  
 Perito Contador  
 Nit.: 95431586

INSTRUCCIONES QUE DEBEN CUMPLIRSE CON EL USO DE ESTE FORMULARIO

- PRIMERO.- ESTE JUEGO DE FORMULARIOS DEBE EMPLASTARSE EN ORIGINAL Y DOS COPIAS, DÁNDOLES EL SIGUIENTE DESTINO ORIGINAL QUE SE CONSERVA EN LA OFICINA PARA SU PROPIO LIBRO DE CAJA, EL CUAL DEBE EMPASTARSE POR PERIODO DE TRES A SEIS MESES, SEGÚN EL MOVIMIENTO **DUPLICADO**; QUE SE ENVIARÁN DIRECTAMENTE AL DEPARTAMENTO DE FORMAS OFICIALES Y/O DELEGACIÓN DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS, MENSUALMENTE, DENTRO DE LOS PRIMEROS CINCO DIAS HABILDES DEL MES SIGUIENTE AL QUE CORRESPONDA. ARTICULO 8 ACUERDO A-008-2009 **DUPLICADO**; QUE SE ACOMPAÑARA A LA RENDICION DE CUENTAS DEL MES CORRESPONDIENTE
- SEGUNDO.- DE CADA JUEGO QUE SE ANULE POR CUSA JUSTIFICADA DEBE DARSE A SUS TRES CUERPOS EL MISMO DESTINO ARRIBA INDICADO, A FIN DE QUE NO SE PIERDA LA CORRELATIVIDAD NUMERICA
- TERCERO.- CON EL MISMO OBJETO LOS EGRESOS SE ANOTARAN EN LAS HOJAS SIGUIENTES A LAS QUE SE USEN PARA OPERACIONES DE INGRESO, TENIENDO EN CUENTA SOLAMENTE NO LLENAR LAS COLUMNAS NUMERO 3, 4 Y 5 DEL FRENTE DE LAS MISMAS, SALVO LAS OFICINAS QUE USAN FORMA 108-A PARA REMESAS DE FONDOS AL BANCO DE GUATEMALA EN ESTE CASO SI DEBEN LLENARSE LAS MENCIONADAS COLUMNAS CON LAS NUMERACIONES USADAS DEL ALUDIDO FORMULARIO
- CUARTO.- LOS FORMULARIOS USADOS PARA RECAUDACIONES DEBEN ANOTARSE EN RIGUROSO ORDEN CORRELATIVO EN LAS COLUMNAS 3, 4 Y 5 DEL FRENTE, INCLUYENDO LOS ANULADOS, PARA NO INTERRUMPIR LA SECUENCIA NUMERICA, PONIENDO A LA DERECHA EN LA COLUMNA No. 6 LA PALABRA **ANULADO** Y AGREGARLOS A LAS CUENTAS CORRESPONDIENTES
- QUINTO.- EL RESUMEN DE FORMULARIOS OPERADOS EN CAJA DURANTE EL MES, CON INCLUSION DEL FORMULARIO 200-A, DEBE ANOTARSE AL REVERSO DE LA ULTIMA HOJA, TENIENDO MUCHO CUIDADO DE NO INVOLUCRAR DOS O MAS NUMERACIONES DE SERIES DISTINTAS DE UN MISMO FORMULARIO EN UNA SOLA PARTIDA, ANOTANDO PRIMERO LA (S) QUE FINALIZA (N) Y SEGUIDAMENTE LA (S) QUE COMIENZA (N) DE LA MISMA MANERA DEBE PROCEDERSE CON LA ANOTACION DE LOS FORMULARIOS EN EXISTENCIA PAR EL MES SIGUIENTE SI EL ESPACIO DESTINADO NO FUERA SUFICIENTE PUEDEN UTILIZARSE MAS HOJAS DEL MISMO FORMULARIO PARA COMPLETAR LA INFORMACION
- SEXTO.- EL INCUMPLIMIENTO DE LA RENDICION DE CUENTAS, SERAN SANCIONADAS EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO 39, NUMERAL 12 DEL DECRETO NUMERO 31-2002 DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA DE GUATEMALA, LEY ORGANICA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE CUENTAS, REFORMADO POR EL ARTICULO 67 DEL DECRETO NUMERO 13-2013 DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA DE GUATEMALA
- SEPTIMO.- QUEDA ABOLIDO EL MODELO "P" MENSUAL.
- OCTAVO.- EL LIBRO DE CUENTA CORRIENTE DE TALONARIOS ES OBLIGATORIO LLEVARSE EN TODAS AQUELLAS OFICINAS QUE TIENEN MUCHO MOVIMIENTO DE FORMULARIOS OFICIALES

**ESTE FORMULARIO DEBE LLENARSE A MAQUINA**



**Fundación Sonrisas que Escuchan**  
**Departamento de Contabilidad**  
**Libro de Bancos**  
**InterBanco**  
**Fundación Sonrisas que Escuchan**  
**81-0135966-4**



**No. 041**

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN  
 LIBRO DE BANCOS  
 DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024  
 (CANTIDADES EXPRESADAS EN QUETZALES)  
 Banco Internacional Cta. Monetaria No. 8101359664

DOC.	NO. DOC	FECHA	NOMBRE	CONCEPTO	CREDITOS	DEBITOS	ACUM. MES	ACUM. AÑO
				Saldo Inicial .....				5,617,707.16
CHE	44	3/12/2024	DOUGLAS ALEXANDER PEÑA BORRAYO	REINTEGRO DE INTERESES BANCARIOS - NOVIEMBRE 2024		4,944.92	4,944.92	5,612,762.24
DEB	5104680	6/12/2024	TEBE, S.A	FAC 2070302201 13 KITS IMPLANTE COCLEAR 2024		2,910,050.00	- 2,910,050.00	2,702,712.24
DEB	2062904	10/12/2024	XIMENA MUÑOZ RODAS	1A QUINCENA DICIEMBRE 2024		2,185.20	- 2,185.20	2,700,527.04
DEB	2062905	10/12/2024	LOURDES ARACELY ALDANA ESPAÑA	1A QUINCENA DICIEMBRE 2024		2,185.20	- 2,185.20	2,698,341.84
DEB	2062906	10/12/2024	WENDY HAYDEE GUERRA BARAHONA	1A QUINCENA DICIEMBRE 2024		2,185.20	- 2,185.20	2,696,156.64
DEB	2062907	10/12/2024	KATERYNE LENNYE OROZCO CARIAS	1A QUINCENA DICIEMBRE 2024		2,185.20	- 2,185.20	2,693,971.44
DEB	2062908	10/12/2024	MELVIN ISRAEL VASQUEZ XUJUR	1A QUINCENA DICIEMBRE 2024		2,366.02	- 2,366.02	2,691,605.42
DEB	2062909	10/12/2024	FERNEL MISAEL BOR BOROR	1A QUINCENA DICIEMBRE 2024		2,366.02	- 2,366.02	2,689,239.40
DEB	2062910	10/12/2024	AURA JULIETA RODAS GIRON	1A QUINCENA DICIEMBRE 2024		2,160.72	- 2,160.72	2,687,078.68
DEB	2062911	10/12/2024	REGINA ALEJANDRA RODRIGUEZ PEREZ	1A QUINCENA DICIEMBRE 2024		2,188.25	- 2,188.25	2,684,890.43
DEB	2062912	10/12/2024	MYRA GABRIELA GARCIA ZAMORA	1A QUINCENA DICIEMBRE 2024		2,188.25	- 2,188.25	2,682,702.18
DEB	2062913	10/12/2024	KARLA GUADALUPE DE LEON SOSA	1A QUINCENA DICIEMBRE 2024		2,194.95	- 2,194.95	2,680,507.23
DEB	2082352	11/12/2024	XIMENA MUÑOZ RODAS	AGUINALDO MSPAS 2024		4,350.00	- 4,350.00	2,676,157.23
DEB	2082353	11/12/2024	LOURDES ARACELY ALDANA ESPAÑA	AGUINALDO MSPAS 2024		4,350.00	- 4,350.00	2,671,807.23
DEB	2082354	11/12/2024	WENDY HAYDEE GUERRA BARAHONA	AGUINALDO MSPAS 2024		4,350.00	- 4,350.00	2,667,457.23
DEB	2082355	11/12/2024	KATERYNE LENNYE OROZCO CARIAS	AGUINALDO MSPAS 2024		4,350.00	- 4,350.00	2,663,107.23
DEB	2082356	11/12/2024	MELVIN ISRAEL VASQUEZ XUJUR	AGUINALDO MSPAS 2024		4,716.67	- 4,716.67	2,658,390.56
DEB	2082357	11/12/2024	FERNEL MISAEL BOR BOROR	AGUINALDO MSPAS 2024		4,716.67	- 4,716.67	2,653,673.89
DEB	2082358	11/12/2024	AURA JULIETA RODAS GIRON	AGUINALDO MSPAS 2024		4,071.43	- 4,071.43	2,649,602.46
DEB	2082359	11/12/2024	REGINA ALEJANDRA RODRIGUEZ PEREZ	AGUINALDO MSPAS 2024		3,625.00	- 3,625.00	2,645,977.46
DEB	2082360	11/12/2024	MYRA GABRIELA GARCIA ZAMORA	AGUINALDO MSPAS 2024		3,625.00	- 3,625.00	2,642,352.46
DEB	2082361	11/12/2024	KARLA GUADALUPE DE LEON SOSA	AGUINALDO MSPAS 2024		362.50	- 362.50	2,641,989.96
DEB	5557773	11/12/2024	TEBE, S.A	FAC 1427457185 09 KITS IMPLANTE DE CONDUCCION OSEA 2024		1,266,300.00	- 1,266,300.00	1,375,689.96
DEB	6115533	16/12/2024	TEBE, S.A	2AD-HEAR FAC 384451739		631,500.00	- 631,500.00	744,189.96
				<b>VAN</b>				<b>744,189.96</b>



Fundación Sonrisas que Escuchan

Departamento de Contabilidad

Libro de Bancos

InterBanco

Fundación Sonrisas que Escuchan

81-0135966-4



No. 042

				VIENEN			744,189.96	
DEB	2179217	20/12/2024	XIMENA MUÑOZ RODAS	2A QUINCENA DICIEMBRE 2024	2,185.20	-	2,185.20	742,004.76
DEB	2179218	20/12/2024	LOURDES ARACELY ALDANA ESPAÑA	2A QUINCENA DICIEMBRE 2024	2,185.20	-	2,185.20	739,819.56
DEB	2179219	20/12/2024	WENDY HAYDEE GUERRA BARAHONA	2A QUINCENA DICIEMBRE 2024	2,185.20	-	2,185.20	737,634.36
DEB	2179220	20/12/2024	KATERYNE LENNYE OROZCO CARIAS	2A QUINCENA DICIEMBRE 2024	2,185.20	-	2,185.20	735,449.16
DEB	2179221	20/12/2024	MELVIN ISRAEL VASQUEZ XUJUR	2A QUINCENA DICIEMBRE 2024	2,366.03	-	2,366.03	733,083.13
DEB	2179222	20/12/2024	FERNEL MISAEL BOR BOROR	2A QUINCENA DICIEMBRE 2024	2,366.03	-	2,366.03	730,717.10
DEB	2179223	20/12/2024	AURA JULIETA RODAS GIRON	2A QUINCENA DICIEMBRE 2024	2,160.71	-	2,160.71	728,556.39
DEB	2179224	20/12/2024	REGINA ALEJANDRA RODRIGUEZ PEREZ	2A QUINCENA DICIEMBRE 2024	2,188.25	-	2,188.25	726,368.14
DEB	2179225	20/12/2024	MYRA GABRIELA GARCIA ZAMORA	2A QUINCENA DICIEMBRE 2024	2,188.25	-	2,188.25	724,179.89
DEB	2179226	20/12/2024	KARLA GUADALUPE DE LEON SOSA	2A QUINCENA DICIEMBRE 2024	2,194.95	-	2,194.95	721,984.94
DEB	2179408	20/12/2024	LUISA CAROLINA RODRIGUEZ PANIAGUA	SERVICIOS TEC DICIEMBRE FA	6,500.00	-	6,500.00	715,484.94
DEB	2179409	20/12/2024	ILSE PAOLA CANEL KLEIN	SERVICIOS PROF DICIEMBRE F	4,600.00	-	4,600.00	710,884.94
DEB	2179410	20/12/2024	ESTELA MARGARITA ZU'NUM CUX	SERVICIOS TEC DICIEMBRE FA	1,100.00	-	1,100.00	709,784.94
DEB	6769342	23/12/2024	TEBE, S.A	Fac 2807447843 Serv. Conex	243,000.00	-	243,000.00	466,784.94
DEB	6770160	23/12/2024	FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN	Cuota Lab IGSS DIC 2024	1,929.54	-	1,929.54	464,855.40
DEB	6770482	23/12/2024	FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN	ISR PLANILLA DIC 2024	181.86	-	181.86	464,673.54
DEB	7294353	30/12/2024	TEBE, S.A	FAC 3266396600 IMPLANTE COCLEAR SERVICIOS CONEXOS	455,000.00	-	455,000.00	9,673.54
CRE	31122024	31/12/2024	INTERESES BANCARIOS	INTERESES GENERADOS DICIEMBRE 2024	1,752.80		1,752.80	11,426.34
DEB	31122024	31/12/2024	RETENCIÓN DE ISR INTERESES BANCARIOS	RETENCION ISR SOBRE INTERESES	175.28	-	175.28	11,251.06
<b>DICIEMBRE 2024</b>					<b>1,752.80</b>		<b>5,608,208.90</b>	



Fundación Sonrisas que Escuchan

Departamento de Contabilidad

Libro de Conciliación Bancaria

InterBanco

Fundación Sonrisas que Escuchan

81-0135966-4



No. 037

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

CONCILIACION BANCARIA

DICIEMBRE DEL 2024

8101-35966-4

INTERBANCO

	Libros	Banco
Saldo Final	<b>11,251.06</b>	<b>11,251.06</b>
(-) Cheques en circulación		0.00
Documentos operados por banco y no en la contabilidad		
(+) Creditos por sobregiro	0.00	
(-) Debitos por sobregiro	0.00	
Documentos operados en contabilidad y no en bancos		
(+) Debitos		0.00
(-) Creditos		0.00
Sumas Iguales	<b>11,251.06</b>	<b>11,251.06</b>



CUENTA NO.

81-0135966-4

Página No.

1

DICIEMBRE 2024

QUETZALES

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION SONRISAS QUE ESCUCHAN

6 AVENIDA 6-63 EDIFICIO SIXTINO I NIVEL 3 OFICINA  
310 ZONA 10

GUATEMALA 100105 GUATEMALA 01010

DIA	DESCRIPCION	DOCUMENTO	CHEQUES Y DEBITOS	DEPOSITOS Y CREDITOS	SALDO	CHEQUES PAGADOS	
						No. CHEQUE	VALOR
5	PAGO DE CHEQUE	44	4,944.92		5,612,762.24	44	4,944.92
6	I002Fac 2070302201 IC 2024	5104680	2,910,050.00		2,702,712.24		
10	ACH 1A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2062904	2,185.20		2,700,527.04		
10	ACH 1A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2062906	2,185.20		2,698,341.84		
10	ACH 1A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2062905	2,185.20		2,696,156.64		
10	ACH 1A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2062913	2,194.95		2,693,961.69		
10	ACH 1A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2062912	2,188.25		2,691,773.44		
10	ACH 1A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2062911	2,188.25		2,689,585.19		
10	ACH 1A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2062910	2,160.72		2,687,424.47		
10	ACH 1A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2062909	2,366.02		2,685,058.45		
10	ACH 1A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2062908	2,366.02		2,682,692.43		
10	ACH 1A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2062907	2,185.20		2,680,507.23		
11	I002Fac 1427457185 ICO 2024	5557773	1,266,300.00		1,414,207.23		
11	ACH AGUINALDO MSPAS 2024	2082353	4,350.00		1,409,857.23		
11	ACH AGUINALDO MSPAS 2024	2082352	4,350.00		1,405,507.23		
11	ACH AGUINALDO MSPAS 2024	2082354	4,350.00		1,401,157.23		
11	ACH AGUINALDO MSPAS 2024	2082361	362.50		1,400,794.73		
11	ACH AGUINALDO MSPAS 2024	2082360	3,625.00		1,397,169.73		
11	ACH AGUINALDO MSPAS 2024	2082359	3,625.00		1,393,544.73		
11	ACH AGUINALDO MSPAS 2024	2082358	4,071.43		1,389,473.30		
11	ACH AGUINALDO MSPAS 2024	2082357	4,716.67		1,384,756.63		
11	ACH AGUINALDO MSPAS 2024	2082356	4,716.67		1,380,039.96		
11	ACH AGUINALDO MSPAS 2024	2082355	4,350.00		1,375,689.96		
16	I002AD-HEAR FAC 384451739	6115533	631,500.00		744,189.96		
20	ACH 2A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2179226	2,194.95		741,995.01		
20	ACH 2A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2179225	2,188.25		739,806.76		
20	ACH 2A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2179224	2,188.25		737,618.51		
20	ACH 2A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2179223	2,160.71		735,457.80		
20	ACH 2A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2179218	2,185.20		733,272.60		
20	ACH 2A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2179217	2,185.20		731,087.40		
20	ACH 2A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2179222	2,366.03		728,721.37		

SALDO ANTERIOR	CANTIDAD DE CHEQUES	DEBITOS MONTO	CANTIDAD DE DEPOSITOS	CREDITOS MONTO	SALDO ACTUAL	SALDO PROMEDIO	INTERPUNTOS ACUMULADOS
5,617,707.16	1	5,608,208.90	0	1,752.80	11,251.06	1,833,327.45	0



CUENTA NO.

81-0135966-4

Página No.

2

DIA	DESCRIPCION	DOCUMENTO	CHEQUES Y DEBITOS	DEPOSITOS Y CREDITOS	SALDO	CHEQUES PAGADOS	
						No. CHEQUE	VALOR
20	ACH 2A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2179221	2,366.03		726,355.34		
20	ACH 2A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2179220	2,185.20		724,170.14		
20	ACH 2A. QUINCENA DICIEMBRE 202	2179219	2,185.20		721,984.94		
20	ACH SERVICIOS TEC DICIEMBRE FA	2179410	1,100.00		720,884.94		
20	ACH SERVICIOS PROF DICIEMBRE F	2179409	4,600.00		716,284.94		
20	ACH SERVICIOS TEC DICIEMBRE FA	2179408	6,500.00		709,784.94		
23	I002Fac 2807447843 Serv Conex	6769342	243,000.00		466,784.94		
23	I002Cuota Lab IGSS DIC 2024	6770160	1,929.54		464,855.40		
23	I002ISR PLANILLA DIC 2024	6770482	181.86		464,673.54		
30	I002Fac. 3266396600 ICO SC	7294353	455,000.00		9,673.54		
31	INTERESES	0		1,752.80	11,426.34		
31	RETENCION ISR S/INTS. PAG.	0	175.28		11,251.06		

SALDO ANTERIOR	CANTIDAD DE CHEQUES	DEBITOS MONTO	CANTIDAD DE DEPOSITOS	CREDITOS MONTO	SALDO ACTUAL	SALDO PROMEDIO	INTERPUNTOS ACUMULADOS
5,617,707.16	1	5,608,208.90	0	1,752.80	11,251.06	1,833,327.45	0

DEPÓSITO MONETARIO

No. 133850

EXCLUSIVO PARA DEPÓSITOS EN CUENTAS DE LA TESORERÍA NACIONAL

CERTIFICACIÓN

PARA ABONAR A CUENTA No.: GT82CHNA01010000010430018034

Nombre de la cuenta: TESORERÍA NACIONAL, DEPÓSITOS FONDO COMÚN -CHN-

Nombre de la persona: Douglas Alexander Peña Borrayo

No. DPI: 2571 89379 0101

Entidad a la que pertenece: Fundación Sonrisas que Escuchan

Dirección particular o entidad: 6a av 6-63 z10 Edificio Sixtino I

Teléfono particular: 5921-6382 Teléfono entidad: 2376-6306

Período a que corresponde el depósito: AÑO (S): 2024

MES: ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC

Motivo del Depósito: REintegro de Intereses Generados por recursos trasladados, según convenio 26-2024

Correspondiente a Diciembre 2024

Nombre del Enterante: Douglas Peña

Unidad Ejecutora: Fundación Sonrisas que Escuchan

Firma Enterante

Receptor

FECHA	DIA	MES	AÑO
	06	01	2025

DETALLE		
No. Doctos.	Efectivo	1,577.52
	Cheques CHN	
	Cheques de Caja otros Bancos	
TOTAL Q		1,577.52

TOTAL EN LETRAS: Mil Quinientos Setenta y siete con cincuenta y dos centavos

DETALLE DE CHEQUES DE CAJA

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

NOTA: De ser necesario deberá adjuntarse un listado con el detalle de los cheques que integran el depósito. Este comprobante será válido únicamente si está debidamente certificado por el sistema autorizado por EL CREDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA para estas operaciones, firmado y sellado por el receptor/pagador que efectuó la operación.

TRIPPLICADO: DEPOSITANTE

BGC.: 004 CREDITO HIPOTECARIO NACIONAL AG INC.: 062  
 OPERADOR: 0000002406 06/01/2025 16:00:07 COD. PROTECCIÓN: 429144  
 TAX.: 0730 DEPÓSITO MONETARIO TESORERÍA BGC: 133850  
 EFECTIVO: 1,577.52 C/CU CAJA: 00.00  
 CHEQUES P: 00.00 TOTAL: 01,577.52  
 CUENTA: 01-040-001803-4 TESORERÍA NACIONAL, DEPÓSITOS FONDO COMÚN -CHN-  
 C/A. STAB. 6782 CHN: 0101 0000 0104 0001 0004



DEPÓSITO MONETARIO

No. 133849

EXCLUSIVO PARA DEPÓSITOS EN CUENTAS DE LA TESORERÍA NACIONAL

CERTIFICACIÓN

PARA ABONAR A CUENTA No.: **GT82CHN:AJ01010000010430018034**

FECHA	DA	MES	AÑO
	06	01	2025

Nombre de la cuenta: **TESORERÍA NACIONAL, DEPÓSITOS FONDO COMÚN -CHN-**

Nombre de la persona: **Douglas Alexander Peña Borrayo**

No. DPI: **2571 89379 0101**

Entidad a la que pertenece: **Fundación Sonrisas que Escuchan**

Dirección particular o entidad: **6a av 6-63 Edificio Sixtino I**

Teléfono particular: **5921-6382** Teléfono entidad: **2376-6303**

Período a que corresponde el depósito: AÑO (S): **2024**

MES: **ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC**

Motivo del Depósito: **Reintegro de Fondos No Ejecutados**

**Según convenio 26-2024, Correspondiente al Periodo 2024**

Nombre del Enterante: **Douglas Peña**

Unidad Ejecutora: **Fundación Sonrisas que Escuchan**

Firma Enterante

Receptor

DETALLE		
No. Doctos.	Efectivo	9,673.54
	Cheques CHN	
	Cheques de Caja otros Bancos	
TOTAL Q		9,673.54

TOTAL EN LETRAS: **Nueve mil seiscientos setenta y tres con cincuenta y cuatro centavos.**

DETALLE DE CHEQUES DE CAJA

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

NOTA: De ser necesario deberá adjuntarse un listado con el detalle de los cheques que integran el depósito. Este comprobante será válido únicamente si está debidamente certificado por el sistema autorizado por EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA para estas operaciones, firmado y sellado por el receptor/pagador que efectuó la operación.

TRIPPLICADO: DEPOSITANTE

CREDITO HIPOTECARIO NACIONAL AG. No. 133849  
 OPERACION: 0000000006/01/2025 12:02:12 COD. PROTECCION: 583512  
 TRX: 0750 DEPÓSITO MONETARIO TESORERÍA NACIONAL DOG: 100045  
 EFECTIVO: 9,673.54  
 CHEQUES P: 00.00  
 CUENTA: 01-049-001803-4 TESORERÍA NACIONAL, DEPÓSITOS FONDO COMÚN -CHN-  
 CUE. STAD: 0102 CHNA 0101 0000 0104 3001 8034

