

## ANEXO "C" - DEF 1

### INFORME DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES CON RECURSOS DEL ESTADO

#### Base Legal:

Artículo 32 Bis del Decreto No. 101-97, Ley Orgánica del Presupuesto.

Artículo 10 del Acuerdo Gubernativo No. 271-2024, que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2025.

Artículos 12, 13, 15, 31, 44 y 50 del Decreto No. 36-2024, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2025.

Artículos 3 Bis, 14 y 15 del Acuerdo Gubernativo No.55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones, reformado por los Acuerdos Gubernativos Nos. 142-2017 y 133-2023.

Responsable de la actualización de la información: FERNEL MISAEEL BOR

Informe correspondiente al mes de: JULIO

Fecha de Generación: 08/08/2025

#### I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES

1. Nombre o razón social	Fundacion Sonrisas Que Escuchan		
2. Código de entidad receptora	41460		
3. Número de identificación tributaria (NIT)	67561845		
4. Domicilio fiscal	6 AVENIDA 6-63 10EDIFICIO SIXTINO I 3ER NIVEL, OFICINA 310		
5. Página de internet y Números telefónicos	<a href="https://sonrisasqueescuchan.org.gt/">https://sonrisasqueescuchan.org.gt/</a>	59216382	23766306
6. Nombre del representante legal	PATRICIA CASTELLANOS RODRIGUEZ		
7. Número y fecha del convenio	30-2025	03/03/2025	
8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio	Acuerdo Ministerial 64-2025		05/03/2025
9. Monto anual en Q	7,000,000.00		
10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social		

- Prestará los servicios de salud y asistencia social a la población guatemalteca brindando atención integral a personas con discapacidad auditiva, a través de la detección, diagnóstico y tratamiento audiológico, que sean referidos por el MSPAS.



#### IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2)

Departamento	Municipio	Número de personas por rango de edad								Observaciones
		Mujeres				Hombres				
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más	
GUATEMALA	GUATEMALA	321	0	0	0	279	0	0	0	TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL META 1 HOSP. SAN JUAN DE DIOS F=160 M=140 HOSP. ROOSEVELT F= 161 M= 139
SACATEPEQUEZ	ANTIGUA GUATEMALA	110	0	0	0	115	0	0	0	TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL META 1 HOSPITAL PEDRO DE BETHANCOURT
ESCUINTLA	ESCUINTLA	115	0	0	0	110	0	0	0	TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL META 1 HOSPITAL DE ESCUINTLA
GUATEMALA	GUATEMALA	1	1	1	0	1	0	2	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS F= 10AÑOS, 33 AÑOS, 21 años M= 8 AÑOS, 36, AÑOS, 34 AÑOS
GUATEMALA	VILLA NUEVA	0	0	1	0	1	0	1	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS F= 39 AÑOS M= 34 AÑOS, 7 AÑOS
GUATEMALA	AMATITLAN	0	0	0	0	0	1	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS M= 17 AÑOS
GUATEMALA	PETAPA	0	0	0	0	0	1	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS M= 21 AÑOS
GUATEMALA	PALENCIA	0	0	0	0	0	0	1	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS M= 41 AÑOS
SAN MARCOS	SAN MARCOS	0	0	0	0	1	0	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS M= 12 AÑOS
TOTONICAPAN	TOTONICAPAN	1	0	0	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS F= 9 años
ESCUINTLA	ESCUINTLA	1	0	0	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS F= 9 años
SOLOLA	SANTIAGO ATITLAN	0	0	0	0	2	0	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS M= 7 años, 14 años
QUICHE	ZACUALPA	0	0	1	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS F= 44 años
SACATEPEQUEZ	ANTIGUA GUATEMALA	0	0	0	0	0	0	1	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS M= 37 años
SACATEPEQUEZ	SAN ANTONIO AGUASCALIENTES	0	0	0	0	2	0	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS M= 10 años, 6 años
ALTA VERAPAZ	TACTIC	2	0	0	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS F= 10 años, 15 años
CHIMALTENANGO	YEPOCAPA	0	1	1	0	0	0	0	1	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS F= 24 años, 33 años, M= 48 años
CHIMALTENANGO	TECPAN GUATEMALA	0	1	0	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS F= 25 años
CHIMALTENANGO	CHIMALTENANGO	0	1	0	0	0	0	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS F= 28 años
QUICHE	SANTA CRUZ DEL QUICHE	0	0	0	0	0	1	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS M= 17 años
SANTA ROSA	CASILLAS	0	0	0	0	1	0	0	0	META 2 ADAPTACIÓN DE AUDIFONOS M= 13 años

#### V. PERSONAL CONTRATADO CON RECURSOS DEL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
31	CHETE CARRANZA, EVELYN ELVIRA	2980032280103	48000	12	4000
32	DE LEÓN SOSA, KARLA GUADALUPE	3477778210101	62450	12	7500
34	BOR BOROR, FERNEL MISAEL	3036550380110	176833.33	12	21749
35	RODAS GIRON, AURA JULIETA	2428363560101	82520.92	12	10910
36	VASQUEZ XUJUR, MELVIN ISRAEL	2092247110101	92979.2	12	12375
37	RODRIGUEZ PANIAGUA, LUISA CAROLINA	1638541810101	78000	12	6500
38	CANEL KLEIN, ILSE PAOLA	2648792520101	55200	12	4600
40	ALDANA ESPAÑA, LOURDES ARACELY	1839073370108	75975	12	10300
41	GUERRA BARAHONA, WENDY HAYDEE	2082735570301	79975	12	10300
42	KATERYNE LENNYE, OROZCO CARIAS	2802676810501	55200	12	8950
43	RODRIGUEZ PEREZ, REGINA ALEJANDRA	2580081800101	57000	12	9175
44	MYRA GABRIELA, GARCÍA ZAMORA	2092818470101	57000	12	9175
45	GONZÁLEZ ANLEU, DULCE SARAI	3594740980101	37900	8	5325

### VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
0	PERSONAL CONTRATADO	120860.74	571760.74

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
2	APARATOS Y EQUIPOS TERAPÉUTICOS	708000	708000

- (1) Se refiere al nombre de la Unidad de Medida según el Clasificador.  
(2) Población Beneficiada: Debe tener relación con los objetivos y metas del convenio.

**Nota:** Este informe se entregará mensualmente a la Contraloría General de Cuentas, Congreso de la República de Guatemala, entidad otorgante y Ministerio de Finanzas Públicas a través de la Dirección de Evaluación Fiscal, dentro de los 10 días de finalizado el mes.

**Firmas y Sello.**