

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 BOR
Informe correspondiente al mes de: AGOSTO Fecha de Generación: 09/09/2025

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	https://sonrisasqueescuchan.org.gt/	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, diagnostico y tratamiento audiológico, que sean referidos por el MSPAS.			

II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL

No.	Metas	Unidad de Medida (1)	Avance Físico de la Ejecución			Avance Financiero de la Ejecución			Observaciones (Justificación de variaciones)
			Cantidad			Monto (en Quetzales)			
			Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	
1	Tamizaje Auditivo Neonatal.	Persona	12000	8700	72.50	580,320.00	380,288.60	65.53	
2	Adaptación de Audífonos.	Persona	30	30	100.00	790,956.60	760,997.10	96.21	
3	Adaptación de dispositivo por conducción ósea.	Persona	24	24	100.00	894,150.00	844,055.87	94.40	
4	Implante de conducción ósea.	Persona	8	0	0.00	1,485,016.72	93,263.82	6.28	
5	Implante Coclear.	Persona	12	0	0.00	3,249,556.68	93,263.78	2.87	

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

[illegible]

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	325	0	0	0	275	0	0	0	META 1 TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL HOSP= SAN JUAN DE DIOS F=168 M=132 HOSP= ROOSEVELT F=157 M= 143
SACATEPEQUEZ	ANTIGUA GUATEMALA	110	0	0	0	115	0	0	0	META 1 TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL HOSPITAL PEDRO DE BETHANCOURT
ESCUINTLA	ESCUINTLA	121	0	0	0	104	0	0	0	META 1 TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL HOSPITAL DE ESCUINTLA
GUATEMALA	GUATEMALA	1	2	0	0	0	1	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
GUATEMALA	VILLA NUEVA	1	0	0	0	2	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
GUATEMALA	PETAPA	0	0	0	0	0	0	0	1	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
CHIMALTENANGO	YEPOCAPA	1	0	0	0	3	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
QUETZALTENANGO	QUETZALTENANGO	1	0	0	0	0	1	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
QUICHE	SANTA CRUZ DEL QUICHE	0	1	0	0	0	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
QUICHE	SACAPULAS	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
SACATEPEQUEZ	MAGDALENA MILPAS ALTAS	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
SACATEPEQUEZ	SANTA MARIA DE JESUS	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
SANTA ROSA	PUEBLO NUEVO VIÑAS	0	0	0	0	0	1	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
SUCHITEPEQUEZ	PATULUL	0	0	0	0	1	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
SUCHITEPEQUEZ	SAN JUAN BAUTISTA	0	0	0	1	0	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
TOTONICAPAN	SAN BARTOLO	0	0	0	0	0	0	1	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE
TOTONICAPAN	TOTONICAPAN	1	1	0	0	0	0	0	0	META 3 ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVO POR CONDUCCIÓN ÓSEA NO IMPLANTABLE

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	4600

No.	Apellidos y Nombres	Código Único de Identificación (CUI)	Monto del contrato Q.	Plazo del contrato (meses)	Monto pagado en el mes
34	BOR BOROR , FERNEL MISAEL	3036550380110	176833.33	12	13000
35	RODAS GIRON , AURA JULIETA	2428363560101	82520.92	12	6000
36	VASQUEZ XUJUR , MELVIN ISRAEL	2092247110101	92979.2	12	6750
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	5500
41	GUERRA BARAHONA , WENDY HAYDEE	2082735570301	79975	12	5500
42	KATERYNE LENNYE , OROZCO CARIAS	2802676810501	55200	12	4600
43	RODRIGUEZ PEREZ , REGINA ALEJANDRA	2580081800101	57000	12	4750
44	MYRA GABRIELA , GARCÍA ZAMORA	2092818470101	57000	12	4750
45	GONZÁLEZ ANLEU , DULCE SARAI	3594740980101	37900	8	4600

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
2	APARATOS Y EQUIPOS TERAPÉUTICOS	750792	1458792
0	PERSONAL CONTRATADO	75150	646910.74

- (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.