

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 BOROR

Informe correspondiente al mes de: SEPTIEMBRE Fecha de Generación: 09/10/2025

| 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            |            |            |
| <div><ul style="list-style-type: none"><li>• 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.</li></ul></div> |                                                            |            |            |

## 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<br>(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                         | 9700                | 80.83          | 580,320.00                        | 416,058.60          | 71.70          |                                                                         |
| 2   | Adaptación de Audífonos.                       | Persona              | 30                            | 30                  | 100.00         | 790,956.60                        | 767,067.10          | 96.98          |                                                                         |
| 3   | Adaptación de dispositivo por conducción ósea. | Persona              | 24                            | 24                  | 100.00         | 894,150.00                        | 855,159.20          | 95.64          |                                                                         |
| 4   | Implante de conducción ósea.                   | Persona              | 8                             | 7                   | 87.50          | 1,485,016.72                      | 1,222,023.15        | 82.29          | Ejecución Financiera...-parcial- debido a causas ajenas a la Fundación. |
| 5   | Implante Coclear.                              | Persona              | 12                            | 0                   | 0.00           | 3,249,556.68                      | 104,367.12          | 3.21           |                                                                         |

### 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         | 284                                  | 0     | 0     | 0        | 316     | 0     | 0     | 0        | META 1 TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL<br>HOSP= SAN JUAN DE DIOS F=134 M=166<br>HOSP= ROOSEVELT F=150 M= 150 |
| SACATEPEQUEZ                  | ANTIGUA GUATEMALA | 97                                   | 0     | 0     | 0        | 103     | 0     | 0     | 0        | META 1 TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL<br>HOSPITAL PEDRO DE BETHANCOURT                                      |
| ESCUINTLA                     | ESCUINTLA         | 97                                   | 0     | 0     | 0        | 103     | 0     | 0     | 0        | META 1 TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL<br>HOSPITAL DE ESCUINTLA                                              |
| GUATEMALA                     | GUATEMALA         | 1                                    | 0     | 0     | 0        | 0       | 0     | 0     | 0        | META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA                                                                      |
| GUATEMALA                     | CHINAUTLA         | 1                                    | 0     | 0     | 0        | 0       | 0     | 0     | 0        | META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA                                                                      |
| GUATEMALA                     | FRAIJANES         | 0                                    | 1     | 0     | 0        | 0       | 0     | 0     | 0        | META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA                                                                      |
| CHIMALTENANGO                 | TECPAN GUATEMALA  | 1                                    | 0     | 0     | 0        | 0       | 0     | 0     | 0        | META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA                                                                      |
| QUETZALTENANGO                | QUETZALTENANGO    | 1                                    | 0     | 0     | 0        | 0       | 0     | 0     | 0        | META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA                                                                      |
| RETALHULEU                    | SAN SEBASTIAN     | 0                                    | 0     | 0     | 0        | 1       | 0     | 0     | 0        | META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA                                                                      |
| SAN MARCOS                    | SIPACAPA          | 0                                    | 0     | 0     | 0        | 1       | 0     | 0     | 0        | META 4 IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA                                                                      |

| 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                   |
| 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                   |

| No. | Apellidos y Nombres               | Código Único de Identificación (CUI) | Monto del contrato Q. | Plazo del contrato (meses) | Monto pagado en el mes |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|
| 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 |
|-----|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0   | PERSONAL CONTRATADO             | 75150                     | 722060.74                 |
| 2   | APARATOS Y EQUIPOS TERAPÉUTICOS | 1117656                   | 2576448                   |

- (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.**