

## 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. 1-2026, que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2026.  
 Artículos 12, 13, 15, 31, 44, 50 y 132 del Decreto No. 36-2024, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2025, vigente nuevamente para 2026.  
 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 MAYO Fecha de Generación: 10/06/2026 Fecha de última modificación: 10/06/2026

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES			
<b>1. Nombre o razón social</b>	Fundacion Sonrisas Que Escuchan		
<b>2. Código de entidad receptora</b>	41460		
<b>3. Número de identificación tributaria (NIT)</b>	67561845		
<b>4. Domicilio fiscal</b>	6 AVENIDA 6-63 10EDIFICIO SIXTINO I 3ER NIVEL, OFICINA 310		
<b>5. Página de internet y Números telefónicos</b>	<a href="https://sonrisasqueescuchan.org.gt/">https://sonrisasqueescuchan.org.gt/</a>	5921-6382	23238520
<b>6. Nombre del representante legal</b>	CASTELLANOS RODRIGUEZ AIDA CAROLINA		
<b>7. Número y fecha del convenio</b>	No. Convenio: 23-2026 Autorizado en: 16/03/2026		
<b>8. Número y fecha de la disposición legal que autorizó el convenio</b>	Acuerdo Ministerial 61-2026	16/03/2026	
<b>9. Monto anual en Q</b>	Q7,000,000.00		
<b>10. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención</b>	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Prestará servicios de salud y asistencia social brindando atención integral a personas con discapacidad auditiva a través de a detección, diagnostico y tratamiento audiológico a la población</li> </ul>			



#### 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	333	0	0	0	317	0	0	0	META 1 - TAMIZAJE AUDITIVO SAN JUAN DE DIOS F= 144 M= 156 ROOSEVELT = F 189 M = 161
SACATEPEQUEZ	ANTIGUA GUATEMALA	118	0	0	0	107	0	0	0	META 1 - TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL PEDRO DE BETHANCOURT
ESCUINTLA	ESCUINTLA	117	0	0	0	108	0	0	0	META 1 - TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL HOSPITAL DE ESCUINTLA
CHIMALTENANGO	CHIMALTENANGO	91	0	0	0	84	0	0	0	META 1 - TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL HOSPITAL NACIONAL DE CHIMALTENANGO

**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	67925	12	5892
34	BOR BOROR ,FERNEL MISAEL	3036550380110	181500	12	15720
35	RODAS GIRON ,AURA JULIETA	2428363560101	83500	12	7227
36	VASQUEZ XUJUR ,MELVIN ISRAEL	2092247110101	94000	12	8137
37	RODRIGUEZ PANIAGUA ,LUISA CAROLINA	1638541810101	78000	12	6500
38	CANEL KLEIN ,ILSE PAOLA	2648792520101	55200	12	4600
40	ALDANA ESPAÑA ,LOURDES ARACELY	1839073370108	76500	12	6620
41	GUERRA BARAHONA ,WENDY HAYDEE	2082735570301	76500	12	6620
42	KATERYNE LENNYE ,OROZCO CARIAS	2802676810501	67925	12	5892
43	RODRIGUEZ PEREZ ,REGINA ALEJANDRA	2580081800101	66000	12	5710
44	MYRA GABRIELA ,GARCÍA ZAMORA	2092818470101	66000	12	5710
45	GONZÁLEZ ANLEU ,DULCE SARAI	3594740980101	63900	12	5528
46	AJÚ IXÉN ,BLANCA FLORIDALMA	3449123370407	61362.5	12	5528

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

No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
0	PERSONAL CONTRATADO	93687.5	435093.75
3	IMPRESIÓN, ENCUADERNACIÓN Y REPRODUCCIÓN	24750	49500

## VII. DESEMBOLSOS EN QUETZALES (QTZ) ENTIDAD OTORGANTE SICOIN

Desembolsos	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
<b>Programación</b>	0.00	0.00	1,400,000.00	700,000.00	700,000.00	700,000.00	700,000.00	700,000.00	700,000.00	700,000.00	700,000.00	0.00
<b>Real</b>	0.00	0.00	1,400,000.00	700,000.00	700,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

- (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.**