

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 8 del Acuerdo Gubernativo No. 300-2015 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 65 del Decreto No. 14-2015, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016.

Artículo 14 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Responsable de la actualización de la información: Lic. Simón Virgilio Rodríguez Avila

Informe correspondiente al mes de: jun-16

Fecha de actualización: jun-16

| I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES | |
|--|---|
| 1. Nombre o razón social | Fundación Ayúdame a Escuchar Bárbara Nicolle |
| 2. Código de entidad receptora | 432 |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 8320313-3 |
| 4. Domicilio fiscal | 18 Calle 6-18, Zona 11 Colonia Mariscal, Guatemala |
| 5. Página de internet y números telefónicos | fundacionayudameaescuchar@gmail.com , 2441-4356, 4347-9143 |
| 6. Nombre del representante legal | Simón Virgilio Rodríguez Avila |
| 7. Número y fecha del convenio | DA-20-2016, 27/01/2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | Decreto 14-2015 Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2016, 30/11/2015 |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Prestar servicios de salud y asistencia social íntegramente en forma gratuita a pacientes con sordera total o parcial referidos por la red de servicios del MSPAS |
| 10. Indicadores y resultados | 5 Evaluaciones y Diagnósticos, 1 Operación de Implante Coclear, 1,440 Terapias de Rehabilitación del Habla, 5 Estudios Audiológicos |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social |
| 12. Monto anual en Q. | Q.1,000,000,00 |

| 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 | Total Transferido Acumulado | Ejecutado Acumulado | % de Ejecución | |
| 1 | Evaluación y Diagnóstico del Problema de sordera parcial o total tanto de niños y niñas como también de adultos | Persona | 5 | 4 | 80% | 12,250.00 | 6,125.00 | | | |
| 2 | Operación de Implante Coclear a niños y niñas que califiquen como candidatos potenciales a ser opeados | Persona | 1 | | | 250,000.00 | | | | |
| 3 | Realización de terapias de rehabilitación del habla de niños y niñas que sean operados y ya operados. | Persona | 1440 | 654 | 45.41666667 | 72,000.00 | 24,000.00 | 30,000.00 | 41.66666667 | |
| 4 | Estudios Audiológicos (Audiometrías, logoaudometría, tympanometría) | Persona | 5 | 4 | 80% | 12,250.00 | 6,125.00 | 2,150.00 | 17.55102041 | |

| III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|------------|-----------|---------|-------|-----------|-----------|-----------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| No. | Metas | Unidad de Medida | Avance | Ejecución | | | | | | | | | | | |
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| 1 | Evaluación y Diagnóstico del Problema de sordera parcial o total tanto de niños y niñas como también de adultos | Persona | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | 2 | 2 | | | | | | |
| 2 | Operación de Implante Coclear a niños y niñas que califiquen como candidatos potenciales a ser opeados | Persona | Financiero | | | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Realización de terapias de rehabilitación del habla de niños y niñas que sean operados y | | Financiero | | | | 20,000.00 | 25,000.00 | 30,000.00 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|------------|----|----|-----|-----|-----|----------|--|--|--|--|--|--|
| 3 | habla de niños y niñas que sean operados y va operados. | Persona | Físico | 69 | 85 | 113 | 131 | 129 | 127 | | | | | | |
| 4 | Estudios Audiológicos (Audiometrías, logoaudometría, tympanometría) | Persona | Financiero | | | | | | 2,150.00 | | | | | | |
| | | | Físico | | | | | 2 | 2 | | | | | | |

| 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 | Mixco | 2 | | | | 3 | | | | |
| Guatemala | San Miguel Petapa | 2 | | | | 1 | | | | |
| Sacatepéquez | San Lucas | 1 | | | | | | | | |
| Guatemala | Santa Catarina Pinula | 1 | | | | 2 | | | | |
| Guatemala | Villa Nueva | 2 | | | | 1 | | | | |
| Guatemala | Guatemala | 2 | | | | 2 | | | | |
| Quiché | Chicamán | 1 | | | | | | | | |
| Sacatepéquez | Santiago Sacatepéquez | | | | | 1 | | | | |
| Huehuetenango | Huehuetenango | | 1 | | | | | | | |
| Guatemala | San José Pinula | | | | | 2 | | | | |
| Escuintla | Puerto de San José | | | | | 1 | | | | |
| Guatemala | Villa Canales | 1 | | | | | | | | |
| Guatemala | Amatitlán | | | | | 1 | | | | |
| Sacatepéquez | San Juan Sacatepéquez | | | | | 1 | | | | |
| Mazatenango | Suchitepéquez | 1 | | | | | | | | |

| 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 |
| 1 | José Alberto Rodríguez Barrera | 2411 43233 0101 | 120,000.00 | 12 | 10,000.00 |
| 2 | César Augusto Lorenzana Ortíz | 1730 70043 0101 | 12,000.00 | 2 | - |
| 3 | Clemencia Citalán Cabrera | 2644 46933 0103 | 48,000.00 | 12 | 8,000.00 |
| 4 | Juana de Jesús Peinado Sicán | 2497 83878 0107 | 33,600.00 | 12 | 2,800.00 |
| 5 | Silvana Patricia Gudiel Castro | 2201 39407 0101 | 60,000.00 | 12 | 5,000.00 |
| 6 | Ana Gabriela Soto Dionisio | 2209 01066 0101 | 13,718.00 | 5 | - |
| 7 | César Augusto Jiménez Morataya | 2409 59108 0101 | 18,000.00 | 3 | 6,000.00 |
| 8 | César Augusto Jiménez Morataya | 2409 59108 0101 | 45,500.00 | 7 | 6,500.00 |
| 9 | Andrés Alejandro Camó Castillo | 1695 69918 0101 | 23,916.67 | 7 | 2,916.67 |

| VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------|
| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
| 1 | Recurso Humano | 35,216.67 | 185,334.67 |
| 2 | Alquileres | 6,750.00 | 40,500.00 |
| 3 | Implantes Cocleares | - | - |
| 4 | Energía Eléctrica | 297.40 | 1,272.15 |
| 5 | Servicio de Agua | 64.26 | 634.27 |
| 6 | Papelería y Útiles | 855.10 | 5,241.61 |
| 7 | Teléfono | 2,441.00 | 9,079.38 |
| 8 | Combustible y Mantenimiento de Vehículos | 3,721.12 | 16,347.88 |
| 9 | Repuestos y Accesorios de Aparatos de Implantes Externos | 4,393.20 | 7,905.20 |
| 10 | Parqueos | 172.70 | 1,717.20 |
| 11 | Alimentos | 727.40 | 8,891.40 |
| 12 | Implementación y Equipamiento de Clínica de Terapias del Habla | - | - |
| 13 | Evaluación del Problema y Estudios Audiológicos (Audiometrías y demás) | 2,150.00 | 2,310.00 |
| 14 | Reparación y Mantenimiento Equipo Electrónico | - | 950.00 |

| | | | |
|----|---|----------|----------|
| 15 | Mobiliario y Equipo | - | 814.00 |
| 16 | Reparaciones y Mantenimiento de Edificios | 3,879.75 | 4,796.60 |
| 17 | Vigilancia y Seguridad | - | - |
| 18 | Proceso administrativo de adquisición de compra de implante coclear en Guatecompras | - | - |
| 19 | Suministros didácticos para niños de terapia del habla pre y post operatorios | - | - |

- (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.

Fecha: 04/07/2016



Lic. Simón Virgilio Rodríguez Avila
Representante Legal



César Augusto Jiménez Morataya
Contador