

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

Base Legal: Artículo 52 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:

Dr. EDWIN ROLANDO ESTRADA ALVIZURES
Licda. MARIA LILIANA RUIZ RODRIGUEZ

REPRESENTANTE LEGAL
GERENTE ADMINISTRATIVO - FINANCIERO

Informe correspondiente al mes de:

JULIO DE 2016

Fecha de actualización:

31/07/2016

| I. DATOS GENERALES | |
|--|--|
| 1. Nombre o razón social | UNIDAD NACIONAL DE OFTALMOLOGIA |
| 2. Código de entidad receptora | 2359301-6 |
| 3. Número de identificación Tributaria (NIT) | 8a. Calle 5-64 zona 11 Colonia El Progreso |
| 4. Domicilio fiscal | www.ofthalmologiamt.com PBX: 2210-0600 FAX: 2440-8400 |
| 5. Página de internet y números telefónicos | Dr. EDWIN ROLANDO ESTRADA ALVIZURES |
| 6. Nombre del representante legal | DA-40-2016 de fecha 27-01-2016 |
| 7. Número y fecha del convenio | ACUERDO MINISTERIAL 79-2016 DEL 29-01-2016 |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | Servicios de salud oftalmológica de emergencia ocular traumática. |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Consulta por emergencia de origen traumático, Cirugías oculares por emergencia traumática primera, segunda y tercera intervención Evaluación Intraocular (pacientes encamados) Aplicación de láser a recién nacidos, prematuros y otras emergencias pediátricas. |
| 10. Indicadores y resultados | Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social Q. 5.000.000.00 |

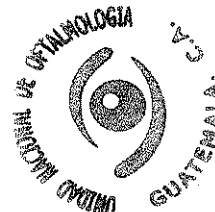
II. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO ANUAL

| No. | Metas | Unidad de medida descripción (2) | Avance Físico de la Ejecución | | Avance Financiero de la Ejecución | | Observaciones (Justificación de variaciones) |
|--------------|--|----------------------------------|-------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| | | | Programa anual | Ejecutado Acumulado | Programa anual | Total Transferido Acumulado | |
| A | Emergencia de origen traumático oftalmológico | Pacientes | 2,775 | 1,625 | 650,000 | 363,451 | NINGUNA |
| B | Cirugías oculares traumáticas | Pacientes | 1,256 | 716 | 2,500,000 | 1,397,888 | La variabilidad de pacientes recibidos en Clínica de Trauma es muy difícil de programar ya que el ingreso de pacientes es totalmente aleatorio |
| C | 1ra. Consulta post registro por emergencia de origen traumático | Pacientes | 2,630 | 1,354 | 600,000 | 321,933 | El gasto se intenta mantener siempre dentro del presupuesto |
| D | Evaluación hospitalaria | Pacientes | 1,679 | 1,220 | 250,000 | 153,349 | Toda consulta hospitalaria se realiza dentro del Hospital Roosevelt con equipo médico de la UNO. |
| E | Aplicación de láser recién nacidos, prematuros y otras emergencias pediátricas | Pacientes | 653 | 323 | 1,000,000 | 559,155 | Toda consulta hospitalaria se realiza dentro del Hospital Roosevelt con equipo médico de la UNO. |
| TOTAL | | | 9,993 | 5,238 | 5,000,000 | 2,795,776 | 56% |

Elaborado por: Gilberto Ordóñez Díaz
Nombre y firma
04-ago-16

Fecha:

AutORIZADO por: Edwin Romando Estrada Alvizures
Nombre y firma
Representante Legal



III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL

| Nº | Metas | Unidad de Medida | Descripción | Ejecución | | | | | | | | | | | | TOTALES | | | |
|----------------|---|------------------|-------------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|------------|---------|-----------|-----------|---------|---|-----------|-----------|
| | | | | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | | | | |
| 1 | Emergencia de origen traumático oftalmológico | Pacientes | FINANCIERO | 47,176 | 50,204 | 56,873 | 52,118 | 53,620 | 54,365 | 49,095 | | | | | | | | 363,451 | |
| | | | FÍSICO | 213 | 244 | 236 | 243 | 237 | 233 | 264 | | | | | | | | | 1,670 |
| 2 | Cirugías oculares traumáticas | Pacientes | FINANCIERO | 181,447 | 193,091 | 218,744 | 200,454 | 206,229 | 209,097 | 188,827 | | | | | | | | | 1,397,888 |
| | | | FÍSICO | 87 | 88 | 108 | 110 | 109 | 104 | 118 | | | | | | | | | 724 |
| 3 | Ira. Consulta post registro por emergencia de origen traumático | Pacientes | FINANCIERO | 29,987 | 46,342 | 52,499 | 48,109 | 49,495 | 50,183 | 45,319 | | | | | | | | | 321,933 |
| | | | FÍSICO | 175 | 209 | 227 | 176 | 214 | 220 | 188 | | | | | | | | | 1,409 |
| 4 | Evaluación Hospitalaria | Pacientes | FINANCIERO | 31,705 | 19,309 | 21,874 | 20,045 | 20,623 | 20,910 | 18,883 | | | | | | | | | 153,349 |
| | | | FÍSICO | 170 | 145 | 187 | 185 | 217 | 170 | 152 | | | | | | | | | 1,176 |
| 5 | Aplicación de laser recién nacidos prematuros y otras emergencias pediátricas | Pacientes | FINANCIERO | 72,579 | 77,236 | 87,498 | 80,181 | 82,492 | 83,639 | 75,531 | | | | | | | | | 559,155 |
| | | | FÍSICO | 38 | 32 | 47 | 45 | 46 | 56 | 56 | | | | | | | | | 320 |
| TOTALES | | | 683 | 718 | 805 | 759 | 823 | 823 | 778 | 778 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,795,776 | |
| TOTALES FÍSICO | | | 683 | 718 | 805 | 759 | 823 | 823 | 778 | 778 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5,299 | |

Edwin Rolando Estrada Alvirzures
 Autorizado por: Edwin Rolando Estrada Alvirzures
 Nombre y firma
 Representante Legal



Elaborado por: Gilberto Ordóñez Díaz
 Nombre y firma
 04-ago-15

Fecha:

0000045

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | Totales | | | |
|---------------|------------------------|--------------------------------------|----------|------|-------|-------|----------|------|-------|-------|----------|---------------|--|--|-----|
| | | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | | | | | | |
| | | MUJERES | | | | | HOMBRES | | | | | | | | |
| 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | Observaciones | | | |
| ALTA VERAPAZ | COBAN | | | | | | | 1 | | | 1 | | | | 2 |
| ALTA VERAPAZ | SANTA CRUZ VERAPAZ | | | | | | | | 2 | | | | | | 1 |
| ALTA VERAPAZ | SENAHU | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| BAJA VERAPAZ | CUBULCO | | | | | | | 3 | | | | 5 | | | 5 |
| BAJA VERAPAZ | GRANADOS | | | | | | | 1 | | | | 3 | | | 6 |
| BAJA VERAPAZ | PURULHA | | | | | | | 3 | | | | | | | 1 |
| BAJA VERAPAZ | SALAMA | | | | | | | 3 | | | | | | | 6 |
| CHIMALTENANGO | ACATENANGO | | | | | | | 2 | | | | | | | 1 |
| CHIMALTENANGO | CHIMALTENANGO | | | | | | | 2 | | | | | | | 5 |
| CHIMALTENANGO | EL TEJAR | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| CHIMALTENANGO | PARRAMOS | | | | | | | 2 | | | | | | | 1 |
| CHIMALTENANGO | PATZUN | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 |
| CHIMALTENANGO | SAN JUAN COMALAPA | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| CHIMALTENANGO | SAN MARTIN JILOTEPEQUE | | | | | | | | | | | 2 | | | 2 |
| CHIMALTENANGO | ZARAGOZA | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 |
| CHIQUIMULA | SAN JACINTO | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 |
| EL PROGRESO | GUASTATOYA | | | | | | | 2 | | | | 1 | | | 11 |
| EL PROGRESO | MDRAZAN | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| EL PROGRESO | SANARATE | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| EL QUICHE | CHICAMAN | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| EL QUICHE | CHINIQUE | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 |
| EL QUICHE | CUNEN | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| EL QUICHE | NEBAJ | | | | | | | 2 | | | | | | | 4 |
| EL QUICHE | PATZITE | | | | | | | 2 | | | | | | | 4 |
| EL QUICHE | SANTA CRUZ DEL QUICHE | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| ESCUINTLA | ESCUINTLA | | | | | | | 4 | | | | 7 | | | 13 |
| ESCUINTLA | NUEVA CONCEPCION | | | | | | | 2 | | | | 1 | | | 20 |
| ESCUINTLA | PALIN | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 |
| ESCUINTLA | TIQUISATE | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 |
| ESCUINTLA | GUATEMALA | | | | | | | 1 | | | | | | | 3 |
| GUATEMALA | AMATITLAN | | | | | | | 1 | | | | | | | 5 |
| GUATEMALA | CHINAUTLA | | | | | | | 5 | | | | | | | 5 |
| GUATEMALA | FRAJANES | | | | | | | 2 | | | | 3 | | | 14 |
| GUATEMALA | GUATEMALA | | | | | | | 37 | | | | 66 | | | 4 |
| GUATEMALA | MIXCO | | | | | | | 29 | | | | 80 | | | 369 |
| GUATEMALA | PALENCIA | | | | | | | 4 | | | | 10 | | | 43 |
| GUATEMALA | SAN JOSE PINULA | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | 5 |
| GUATEMALA | SAN JUAN SACATEPEQUEZ | | | | | | | 1 | | | | | | | 5 |
| GUATEMALA | SAN MIGUEL PETAPA | | | | | | | 7 | | | | 3 | | | 15 |
| GUATEMALA | SAN PEDRO AYAMPUC | | | | | | | 3 | | | | | | | 8 |
| GUATEMALA | SAN PEDRO SACATEPEQUEZ | | | | | | | 1 | | | | 3 | | | 5 |
| GUATEMALA | SANTA CATARINA PINULA | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | 7 |
| GUATEMALA | VILLA CANALES | | | | | | | 1 | | | | 3 | | | 4 |
| GUATEMALA | VILLA NUEVA | | | | | | | 4 | | | | 3 | | | 22 |
| TOTAL HOJA 1 | | 80 | 38 | 27 | 31 | 126 | 147 | 113 | 100 | | | | | | 662 |

Autorizado por: Edwin Rolando Estrada Alvizures
Nombre y firma
Representante Legal



Elaborado por: Gilberto Ordoñez Díaz
Nombre y firma
04-ago-16

Fecha:

0000046

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | Número de personas por rango de edad | | | | | | | | | | Observaciones | Totales | | |
|----------------|---------------------------|--------------------------------------|-------|-------|----------|------|---------|-------|----------|-----|----|---------------|---------|---|-----|
| | | MUJERES | | | | | HOMBRES | | | | | | | | |
| | | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | 0-15 | 16-30 | 31-45 | 46 y más | | | | | | |
| HUEHUETENANGO | HUEHUETENANGO | 4 | | | | | | | | | | | | | 4 |
| HUEHUETENANGO | JACALTENANGO | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| HUEHUETENANGO | SAN PEDRO NECTA | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | 2 |
| IZABAL | IZABAL | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| IZABAL | PUERTO BARRIOS | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| JALAPA | JALAPA | 1 | | | | | | | 8 | | | 4 | | | 21 |
| JUTIAPA | JALPATAGUA | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| JUTIAPA | JUTIAPA | 1 | | | | | | | 1 | | | 3 | 5 | | 10 |
| JUTIAPA | MOYUTA | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | 2 |
| PETEN | FLORES | | | | | | | | | | 1 | | | | 2 |
| PETEN | SAN BENITO | 5 | | | | | | | | | | | | | 5 |
| PETEN | SANTA ANA | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |
| QUETZALTENANGO | QUETZALTENANGO | 2 | | | | | | | | | | 1 | | | 3 |
| RETALHULEU | RETALHULEU | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | 2 |
| SACATEPEQUEZ | ANTIGUA GUATEMALA | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| SACATEPEQUEZ | CIUDAD VIEJA | | | | | | | | | | | 5 | 1 | | 6 |
| SACATEPEQUEZ | SAN LUCAS SACATEPEQUEZ | | 1 | | | | | | | | 2 | | | | 6 |
| SAN MARCOS | MALACATAN | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 |
| SAN MARCOS | SAN MARCOS | | | | | | | | | | 1 | | | | 2 |
| SAN MARCOS | TAJUMULCO | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 |
| SANTA ROSA | BARBERENA | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| SANTA ROSA | CUILAPA | | | | | | | | | | 2 | | | | 2 |
| SANTA ROSA | GUZACAPAN | | | | | | | | | | 2 | | | | 2 |
| SANTA ROSA | NUEVA SANTA ROSA | | | | | | | | | | 6 | 2 | 2 | | 11 |
| SOLOLA | PANAJACHEL | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| SOLOLA | SAN ANTONIO PALOPO | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 |
| SOLOLA | SOLOLA | | | | | | | | | | 5 | | | | 5 |
| SUCHITEPEQUEZ | IMAZATENANGO | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| SUCHITEPEQUEZ | SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ | | | | | | | | | | | | 4 | | 4 |
| TOTONICAPAN | TOTONICAPAN | 1 | | | | | | | | | 3 | 5 | | | 9 |
| ZACAPA | ZACAPA | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| TOTAL HOJA 2 | | 18 | 2 | 3 | 0 | 30 | 31 | 156 | 181 | 132 | 19 | 10 | | | 116 |
| TOTAL HOJA 1-2 | | 98 | 40 | 30 | 31 | 156 | 181 | 132 | 181 | 132 | 19 | 10 | | | 778 |



Elaborado por: Gilberto Ordoñez Díaz
 Nombre y firma
 Fecha: 04-ago-16

[Handwritten Signature]
 Autorizado por: Edwin Rolando Estrada Alvizures
 Nombre y firma
 Representante Legal