

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.

Artículos 14 y 15 del Acuerdo Gubernativo No. 55-2016, Reglamento de Manejo de Subsidios y Subvenciones.

Artículo 12, 13, 15, 18 y 20 del Decreto 36-2024, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2025

Responsable de la actualización de la información:

Dra. Yamile Gil Lozano

Licda. Maria Marta Ramos Amaro

Representante Legal

Gerente Administrativo - Financiero

Informe correspondiente al mes de: Agosto 2025

Fecha de actualización: 31/08/2025

I. DATOS GENERALES	
1. Nombre o razón social	UNIDAD NACIONAL DE OFTALMOLOGIA
2. Código de entidad receptora	589
3. Número de Identificación Tributaria (NIT)	2359301-6
4. Domicilio fiscal	8a. Calle 5-64 zona 11 Colonia El Progreso
5. Página de internet y números telefónicos	www.ofthalmologiaguatemala.com PBX: 2210-0600 FAX: 2440-8400
6. Nombre del representante legal	Dra. Yamile Gil Lozano
7. Número y fecha del convenio	(24-2025) 25/02/2025
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio	(61-2025) 03/03/2025
9. Objetivo general del subsidio o subvención	Servicios de salud oftalmológica de emergencia ocular traumática
10. Indicadores y resultados	Consulta por emergencia de origen traumático, Cirugías oculares por emergencia traumática primera, segunda y tercera intervención Evaluación intrahospitalaria (pacientes encamados) Aplicación de láser a recién nacidos prematuros y otras emergencias pediátricas.
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. 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)
			Cantidad			Monto (en quetzales)				
			Programa anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Programa anual	Total Transferido Acumulado	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	
A	Emergencia de origen traumático oftalmológico	Pacientes	3,300	2,378	72.06%	660,000.00	462,000.00	436,896.35	66.20%	NINGUNA
B	Cirugías oculares traumáticas	Pacientes	1,400	1,349	96.36%	3,060,400.00	2,141,300.00	2,025,879.98	66.20%	La variabilidad de pacientes recibidos en Clínica de Trauma es muy difícil de programar ya que el ingreso de pacientes es totalmente aleatorio
C	Consulta de seguimiento y/o rehabilitación por emergencia de origen traumático	Pacientes	2,800	2,386	85.21%	504,000.00	352,800.00	333,629.90	66.20%	El gasto se intenta mantener siempre dentro del presupuesto
D	Consulta y/o Evaluación intrahospitalaria	Pacientes	1,500	1,397	93.13%	114,000.00	79,800.00	75,460.62	66.19%	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	1,000	806	80.60%	661,600.00	464,100.00	437,945.10	66.19%	Toda consulta hospitalaria se realiza dentro del Hospital Roosevelt con equipo médico de la UNO.
	TOTAL		10,000	8,316	83.16%	5,000,000.00	3,500,000.00	3,309,811.95	66.20%	

Elaborado por:

José Andrés Mancilla

Nombre y firma

Fecha: 05 de septiembre de 2025



Autorizado por:

Dra. Yamile Gil Lozano

Nombre y firma

Representante Legal

Representante Legal
Dra. Yamile Gil Lozano
Presidente
Unidad Nacional de Oftalmología

١٢٣٤٥٦

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL															
No.	Metas		Ejecución												
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTALES
1	Emergencia de origen traumático oftalmológico	FINANCIERO	49,053.23	56,445.78	47,553.46	50,849.96	77,811.15	49,506.16	51,336.96	54,339.65					436,896.35
		servicios prestados	317	293	345	344	386	231	231	231					2,378
2	Cirugías oculares traumáticas	FINANCIERO	227,463.21	261,737.39	220,503.94	235,789.67	360,807.98	229,558.55	238,047.92	251,971.32					2,025,879.98
		servicios prestados	267	238	279	277	249	13	13	13					1,349
3	Consulta de seguimiento y/o rehabilitación por emergencia de origen traumático	FINANCIERO	37,458.79	43,104.05	36,313.55	38,830.87	59,419.43	37,804.70	39,202.77	41,495.74					333,629.90
		servicios prestados	466	375	390	387	456	104	104	104					2,386
4	Consulta y/o Evaluación intrahospitalaria	FINANCIERO	8,469.54	9,749.73	8,213.78	8,783.17	13,440.11	8,551.06	8,867.29	9,385.94					75,460.62
		servicios prestados	257	256	232	294	283	25	25	25					1,397
5	Aplicación de Laser recién nacidos prematuros y otras emergencias pediátricas	FINANCIERO	49,161.77	56,582.62	47,668.74	50,973.22	77,999.79	49,626.17	51,461.41	54,471.38					437,945.10
		servicios prestados	156	102	139	118	147	48	48	48					806
TOTALES		FINANCIERO	371,606.54	427,619.57	360,253.47	385,226.89	589,478.46	375,046.64	388,916.35	411,664.03					3,309,811.95
		servicios prestados	1,463	1,264	1,385	1,420	1,521	421	421	421					8,316

Elaborado por: José Andrés Mancilla
Nombre y firma

Fecha: 05 de septiembre de 2025



Autorizado por: Dra. Yamile Gil Lozano
Nombre y firma
Representante Legal

Dra. Yamile Gil Lozano
Presidente
Unidad Nacional de Oftalmología

000022

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (1)

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (1)											
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Número de personas por rango de edad, según los servicios prestados								Observaciones	Totales
		MUJERES				HOMBRES					
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más		
ALTA VERAPAZ	COBAN	0	0	0	0	0	0	1	0		1
ALTA VERAPAZ	PANZOS	0	0	0	0	1	0	0	0		1
ALTA VERAPAZ	SAN CRISTOBAL VERAPAZ	0	0	0	0	1	0	0	0		1
ALTA VERAPAZ	SAN PEDRO CARCHA	0	0	0	0	1	1	0	0		2
ALTA VERAPAZ	TACTIC	0	0	0	0	0	1	0	0		1
BAJA VERAPAZ	PURULHA	0	0	0	0	1	0	0	0		1
BAJA VERAPAZ	SALAMA	1	0	0	0	0	0	0	0		1
CHIMALTENANGO	CHIMALTENANGO	0	0	0	5	2	0	0	0		7
CHIMALTENANGO	PATZICIA	0	0	0	0	0	1	1	0		2
CHIMALTENANGO	SAN ANDRES ITZAPA	1	0	0	0	0	1	0	0		2
CHIMALTENANGO	SAN MARTIN JILOTEPEQUE	0	0	0	0	5	0	0	0		5
CHIMALTENANGO	SANTA CRUZ BALANYA	0	0	0	0	1	0	0	0		1
CHIQUMULA	CHIQUMULA	0	0	0	0	0	0	0	1		1
CHIQUMULA	OLOPA	0	0	0	0	1	0	0	0		1
EL PETEN	MELCHOR DE MENCOS	0	0	0	0	1	0	0	0		1
EL PETEN	POPTUN	0	0	0	0	0	0	1	0		1
EL PROGRESO	GUASTATOYA	0	0	0	0	2	0	1	0		3
EL PROGRESO	SAN ANTONIO LA PAZ	0	0	0	0	1	1	0	0		2
EL PROGRESO	SANARATE	1	0	0	0	3	0	0	1		5
EL QUICHE	CHICHE	0	0	0	0	0	0	1	0		1
EL QUICHE	CHICHICASTENANGO	0	0	0	0	0	0	0	1		1
EL QUICHE	PACHALUM	1	0	0	0	5	0	0	1		7
EL QUICHE	ZACUALPA	2	0	0	0	0	0	0	0		2
ESCUINTLA	ESCUINTLA	0	0	0	0	3	0	1	0		4
ESCUINTLA	MASAGUA	0	0	0	0	4	0	0	0		4
ESCUINTLA	PALIN	0	0	0	0	1	0	0	0		1
ESCUINTLA	SANTA LUCIA COTZUMALGUAPA	1	0	0	1	0	0	0	0		2
ESCUINTLA	TIQUISATE	0	0	0	0	1	0	0	0		1
GUATEMALA	AMATITLAN	1	0	0	0	0	1	1	0		3
GUATEMALA	CHINAUTLA	0	0	1	0	0	3	3	1		8
GUATEMALA	CHUARRANCHO	0	0	0	0	0	1	0	1		2
GUATEMALA	FRAJANES	0	0	0	1	0	0	0	3		4
GUATEMALA	GUATEMALA	8	13	5	9	28	35	26	20		144
GUATEMALA	MIXCO	0	1	2	4	11	6	7	11		42
GUATEMALA	PALENCIA	1	0	0	0	0	1	0	0		2
GUATEMALA	SAN JOSE PINULA	0	0	0	0	2	1	0	0		3
GUATEMALA	SAN JUAN SACATEPEQUEZ	0	0	1	0	2	3	4	2		12
GUATEMALA	SAN MIGUEL PETAPA	0	1	0	0	0	2	3	2		8
GUATEMALA	SAN PEDRO AYAMPUC	0	0	0	0	0	0	1	0		1
GUATEMALA	SAN PEDRO SACATEPEQUEZ	1	0	0	0	2	1	3	0		7
GUATEMALA	SAN RAYMUNDO	0	0	0	0	0	0	2	0		2
GUATEMALA	SANTA CATARINA PINULA	0	0	5	0	0	0	1	0		6
GUATEMALA	VILLA CANALES	0	0	0	0	0	4	1	2		7
GUATEMALA	VILLA NUEVA	3	1	0	0	2	1	4	5		16
HUEHUETENANGO	BARILLAS	0	0	0	0	1	0	0	0		1
HUEHUETENANGO	CHIANTLA	1	0	0	0	0	0	0	0		1
HUEHUETENANGO	HUEHUETENANGO	0	0	0	0	1	3	1	1		6
HUEHUETENANGO	SANTA BARBARA	0	0	0	0	0	0	1	0		1
HUEHUETENANGO	SOLOMA	0	0	0	0	2	0	0	0		2
IZABAL	MORALES	0	0	0	0	1	0	0	0		1
IZABAL	PUERTO BARRIOS	0	1	0	0	1	0	0	0		2
JALAPA	MATAQUESCUINTLA	0	0	0	0	0	1	0	0		1
JALAPA	SAN LUIS JILOTEPEQUE	0	1	0	0	0	0	0	0		1
JUTIAPA	ASUNCION MITA	0	0	0	0	0	6	0	0		6
JUTIAPA	JUTIAPA	1	0	0	0	0	1	1	2		5
TOTAL HOJA 1		23	18	14	20	87	75	65	54		356

Elaborado por: Jose Andrés Mancilla

Nombre y firma

Fecha: 05 de septiembre de 2025

UNIDAD NACIONAL DE OFTALMOLOGIA, C.A.

Autorizado por:

Dra. Yamile Gil Lozano

Nombre y firma

Representante legal

Dra. Yamile Gil Lozano
Presidente
Unidad Nacional de Oftalmología

000043

IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (1)

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Número de personas por rango de edad, según los servicios prestados								Observaciones	Totales
		MUJERES				HOMBRES					
		0-15	16-30	31-45	46 y más	0-15	16-30	31-45	46 y más		
JUTIAPA	SAN JOSE ACATEMPA	0	0	0	0	0	0	1	0		1
QUETZALTENANGO	EL PALMAR	0	0	0	0	1	0	0	0		1
QUETZALTENANGO	OLINTEPEQUE	0	0	0	0	1	0	0	0		1
QUETZALTENANGO	QUETZALTENANGO	0	0	0	0	0	0	0	2		2
QUETZALTENANGO	SAN MARTIN SACATEPEQUEZ	0	0	0	0	1	0	0	0		1
RETALHULEU	RETALHULEU	1	0	0	0	1	2	2	0		6
RETALHULEU	SAN ANDRES VILLA SECA	0	0	0	0	0	3	0	1		4
SACATEPEQUEZ	SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES	1	0	0	0	0	0	0	0		1
SACATEPEQUEZ	SAN BARTOLOME MILPAS ALTAS	0	1	0	0	0	0	0	0		1
SACATEPEQUEZ	SAN LUCAS SACATEPEQUEZ	0	0	0	0	0	0	1	2		3
SACATEPEQUEZ	SANTA LUCIA MILPAS ALTAS	1	0	0	0	0	1	0	1		3
SACATEPEQUEZ	SANTO DOMINGO XENACÓJ	2	0	0	0	0	0	0	0		2
SAN MARCOS	MALACATAN	0	0	0	0	1	0	0	0		1
SAN MARCOS	SAN MARCOS	2	0	0	0	0	1	0	1		4
SANTA ROSA	CUILAPA	0	0	0	0	1	1	2	0		4
SANTA ROSA	ORATORIO	1	0	0	0	0	0	0	0		1
SANTA ROSA	SANTA CRUZ NARANJO	0	0	0	0	0	1	0	0		1
SANTA ROSA	SANTA MARIA IXHUATAN	0	0	0	0	0	2	0	0		2
SANTA ROSA	SANTA ROSA DE LIMA	0	0	0	0	0	0	0	1		1
SANTA ROSA	TAXISCO	0	0	0	0	0	0	1	0		1
SOLOLA	NAHUALA	0	0	0	0	6	0	0	0		6
SOLOLA	SAN MARCOS LA LAGUNA	0	0	0	0	0	0	0	1		1
SOLOLA	SANTIAGO ATITLÁN	3	0	0	0	0	0	0	0		3
SUCHITEPEQUEZ	MAZATENANGO	0	0	0	4	1	1	0	1		7
SUCHITEPEQUEZ	SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ	0	0	0	0	0	0	1	0		1
SUCHITEPEQUEZ	SAN MIGUEL PANAN	0	0	0	0	1	0	0	0		1
SUCHITEPEQUEZ	SAN PABLO JOCOPILAS	0	0	0	0	1	0	0	0		1
SUCHITEPEQUEZ	SANTO DOMINGO SUCHITEPEQUEZ	0	0	0	0	0	0	1	0		1
TOTONICAPÁN	SAN FRANCISCO EL ALTO	0	0	0	0	1	0	0	0		1
TOTONICAPÁN	SANTA MARIA CHIQUMULA	1	0	0	0	0	0	0	0		1
ZACAPÁ	ZACAPÁ	0	0	0	0	1	0	0	0		1
TOTAL HOJA 2		12	1	0	4	17	12	9	10		65
TOTAL HOJA 1-2		35	19	14	24	104	87	74	64		421

Elaborado por: Jose Andrés Mancilla
Nombre y firma

Fecha: 05 de septiembre de 2025



Autorizado por:

Yamile Gil Lozano
Dra. Yamile Gil Lozano
Nombre y firma
Representante Legal

Dra. Yamile Gil Lozano
Presidente
Unidad Nacional de Oftalmología

000044

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN			
No.	Descripción	Monto ejecutado en el mes	Monto ejecutado acumulado
1	Emergencias de origen traumático oftalmológico	54,339.65	436,896.35
2	Cirugías oculares traumáticas	251,971.32	2,025,879.98
3	Consulta de seguimiento y/o rehabilitación por emergencia de origen traumático	41,495.74	333,629.90
4	Consulta y/o Evaluación intrahospitalaria	9,385.94	75,460.62
5	Aplicación de Laser a recién nacidos prematuros y otras emergencias pediátricas	54,471.38	437,945.10
	TOTAL	411,664.03	3,309,811.95

Elaborado por: 
 José Andrés Mangella
 Nombre y firma

Fecha: 05 de septiembre de 2025



Autorizado por: 
 Dra. Yamile Gil Lozano
 Nombre y firma
 Representante Legal

Dra. Yamile Gil Lozano
 Presidente
 Unidad Nacional de Oftalmología