

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:

Septiembre 2025

Fecha de actualización:

30/09/2025

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)
			Programa anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Monto (en quetzales)				
Programa anual	Total Transferido Acumulado	Ejecutado Acumulado				% de Ejecución				
A	Emergencia de origen traumático oftalmológico	Pacientes	3,300	2,609	79.06%	660,000.00	528,000.00	503,892.34	76.35%	NINGUNA
B	Cirugías oculares traumáticas	Pacientes	1,400	1,362	97.29%	3,060,400.00	2,447,200.00	2,336,538.35	76.35%	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	2,490	88.93%	504,000.00	403,200.00	384,790.48	76.35%	El gasto se intenta mantener siempre dentro del presupuesto
D	Consulta y/o Evaluación intrahospitalaria	Pacientes	1,500	1,422	94.80%	114,000.00	91,200.00	87,032.65	76.34%	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	854	85.40%	661,600.00	530,400.00	505,103.50	76.35%	Toda consulta hospitalaria se realiza dentro del Hospital Roosevelt con equipo médico de la UNO.
	TOTAL		10,000	8,737	87.37%	5,000,000.00	4,000,000.00	3,817,357.32	76.35%	

Elaborado por:

Cindy Jeaneth Pérez Raxón
Nombre y firma

Fecha:

03 de octubre de 2025



Autorizado por:

Dra. Yamile Gil Lozano
Nombre y firma
Representante Legal

Dra. Yamile Gil Lozano
Presidente
Unidad Nacional de Oftalmología

III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL														
No.	Metas		Ejecución											
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
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	66,995.99			503,892.34
		servicios prestados	317	293	345	344	386	231	231	231	231			2,609
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	310,658.37			2,336,538.35
		servicios prestados	267	238	279	277	249	13	13	13	13			1,362
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	51,160.58			384,790.48
		servicios prestados	466	375	390	387	456	104	104	104	104			2,490
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	11,572.03			87,032.65
		servicios prestados	257	256	232	294	283	25	25	25	25			1,422
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	67,158.40			505,103.50
		servicios prestados	156	102	139	118	147	48	48	48	48			854
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	507,545.37			3,817,357.32
		servicios prestados	1,463	1,264	1,385	1,420	1,521	421	421	421	421			8,737

Elaborado por: Cindy Jeanette Pérez Raxón
Nombre y firma

Fecha: 03 de octubre de 2025



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

Dra. Yamile Gil Lozano
Presidente
Unidad Nacional de Oftalmología

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	CHISEC	0	0	0	0	0	1	0	0		1
ALTA VERAPAZ	COBAN	0	0	0	0	0	0	1	0		1
ALTA VERAPAZ	SAN CRISTOBAL VERAPAZ	1	0	0	0	0	0	0	1		2
ALTA VERAPAZ	TAMAHU	0	0	1	0	0	0	0	0		1
ALTA VERAPAZ	SAN MIGUEL TUCURU	0	0	0	0	0	2	0	0		2
BAJA VERAPAZ	RABINAL	0	0	0	0	1	0	0	0		1
BAJA VERAPAZ	SALAMA	1	0	0	0	0	0	0	0		1
BAJA VERAPAZ	SAN MIGUEL CHICAJ	0	0	0	0	0	0	1	0		1
CHIMALTENANGO	ACATENANGO	0	0	0	0	1	0	0	0		1
CHIMALTENANGO	CHIMALTENANGO	0	1	0	1	0	1	1	1		5
CHIMALTENANGO	COMALAPA	0	0	0	0	0	2	0	0		2
CHIMALTENANGO	PARRAMOS	0	0	0	0	0	1	0	0		1
CHIMALTENANGO	PATZUN	0	0	0	0	0	0	2	0		2
CHIMALTENANGO	POCHUTA	0	0	0	0	0	1	0	0		1
CHIMALTENANGO	SAN ANDRES ITZAPA	0	0	0	0	0	1	1	0		2
CHIMALTENANGO	TECPAN GUATEMALA	0	0	1	0	0	0	0	0		1
CHIQUMULA	CHIQUMULA	0	0	0	0	0	2	0	0		2
CHIQUMULA	JOCOTAN	1	0	0	0	0	0	0	0		1
CHIQUMULA	SAN JACINTO	0	0	0	0	2	0	0	0		2
CHIQUMULA	SAN JOSE LA ARADA	0	0	0	0	0	0	1	0		1
EL PETEN	POPTUN	0	0	0	0	0	0	1	0		1
EL PETEN	SAN BENITO	1	0	0	1	0	0	0	1		3
EL PETEN	SAYAXCHE	0	0	0	0	1	0	0	0		1
EL PROGRESO	SANARATE	0	0	0	0	1	0	0	0		1
EL QUICHE	PACHALUM	0	0	0	1	3	0	0	0		4
EL QUICHE	SAN JUAN COTZAL	0	0	0	0	0	0	1	0		1
EL QUICHE	SANTA CRUZ DEL QUICHE	0	0	0	0	0	0	0	2		2
ESCUINTLA	ESCUINTLA	0	0	0	0	1	0	0	0		1
ESCUINTLA	LA DEMOCRACIA	0	0	0	0	0	1	0	1		2
ESCUINTLA	PALIN	0	0	0	0	0	1	1	0		2
ESCUINTLA	SAN JOSE	0	0	0	0	0	1	0	1		2
ESCUINTLA	SANTA LUCIA COTZUMALGUAPA	2	0	0	0	0	0	0	0		2
ESCUINTLA	SIQUINALA	0	0	0	0	0	1	0	0		1
GUATEMALA	AMATITLAN	1	1	1	0	1	0	0	1		5
GUATEMALA	CHINAUTLA	0	0	0	0	1	1	1	1		4
GUATEMALA	FRAIJANES	0	0	0	0	1	0	1	2		4
GUATEMALA	GUATEMALA	23	15	4	10	35	39	26	33		185
GUATEMALA	MIXCO	3	3	0	1	2	5	4	4		22
GUATEMALA	PALENCIA	2	0	0	1	0	0	0	0		3
GUATEMALA	SAN JUAN SACATEPEQUEZ	1	0	0	0	2	2	2	1		8
GUATEMALA	SAN MIGUEL PETAPA	0	2	1	1	0	3	2	1		10
GUATEMALA	SAN PEDRO AYAMPUC	0	1	1	0	0	0	0	1		3
GUATEMALA	SAN PEDRO SACATEPEQUEZ	0	0	0	0	0	4	2	0		6
GUATEMALA	SAN RAYMUNDO	0	0	0	0	0	0	2	0		2
GUATEMALA	SANTA CATARINA PINULA	0	0	2	0	1	1	4	0		8
GUATEMALA	VILLA CANALES	1	0	0	0	4	1	1	1		8
GUATEMALA	VILLA NUEVA	3	0	1	1	2	4	6	4		21
HUEHUETENANGO	JACALTENANGO	0	0	0	0	1	0	0	0		1
IZABAL	PUERTO BARRIOS	0	0	0	0	1	0	0	0		1
JALAPA	MATAQUESCUINTLA	0	0	0	0	0	2	0	0		2
JALAPA	SAN LUIS JILOTEPEQUE	0	2	0	0	0	0	0	0		2
JUTIAPA	ATESCATEMPA	0	0	0	0	1	0	0	0		1
JUTIAPA	COMAPA	0	0	0	0	0	0	1	1		2
JUTIAPA	JALPATAGUA	0	0	0	1	0	0	1	0		2
JUTIAPA	JUTIAPA	0	0	0	0	2	0	0	2		4
TOTAL HOJA 1		40	25	12	18	64	77	63	59		358

Elaborado por: Cindy Jeanette Pérez Raxón
Nombre y firma

Fecha: 03 de octubre de 2025



Autorizado por:

Dra. Yamile Gil Lozano

Nombre y firma
Representante Legal

Dra. Yamile Gil Lozano
Presidente
Unidad Nacional de Oftalmología

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	QUETZALTENANGO	0	0	0	0	0	0	0	1		1
RETALHULEU	RETALHULEU	1	0	0	0	0	0	1	0		2
RETALHULEU	SAN ANDRES VILLA SECA	0	0	0	0	0	0	3	0		3
SACATEPEQUEZ	CIUDAD VIEJA	0	0	0	0	0	0	2	0		2
SACATEPEQUEZ	SAN LUCAS SACATEPEQUEZ	0	0	0	0	0	0	2	0		2
SACATEPEQUEZ	SANTA LUCIA MILPAS ALTAS	0	0	0	0	0	2	1	0		3
SACATEPEQUEZ	SANTIAGO SACATEPEQUEZ	0	0	0	0	0	0	2	2		4
SAN MARCOS	COMITANCILLO	0	0	0	0	0	0	1	0		1
SAN MARCOS	EL TUMBADOR	0	0	0	0	1	0	0	0		1
SAN MARCOS	SAN CRISTOBAL CUCHO	0	0	0	0	1	0	0	0		1
SAN MARCOS	TACANA	2	0	0	0	0	0	0	0		2
SAN MARCOS	TEJUTLA	3	0	0	0	0	0	0	0		3
SANTA ROSA	BARBERENA	0	1	0	0	1	0	0	1		3
SANTA ROSA	CHIQUIMULILLA	0	0	0	0	0	2	0	3		5
SANTA ROSA	CUILAPA	0	0	0	0	2	0	1	0		3
SANTA ROSA	NUEVA SANTA ROSA	0	0	0	0	1	0	1	0		2
SANTA ROSA	ORATORIO	1	0	0	0	1	1	0	0		3
SANTA ROSA	PUEBLO NUEVO VIÑAS	0	0	0	0	0	0	2	1		3
SANTA ROSA	SANTA ROSA DE LIMA	0	0	1	0	0	0	0	1		2
SANTA ROSA	TAXISCO	0	0	0	0	0	1	1	0		2
SOLOLA	SAN PEDRO LA LAGUNA	1	0	0	0	0	0	0	0		1
SOLOLA	SOLOLA	0	0	0	0	1	0	0	1		2
SUCHITEPEQUEZ	MAZATENANGO	0	0	0	0	0	1	0	0		1
SUCHITEPEQUEZ	SAN PABLO JOCOPILAS	0	0	0	0	0	0	0	1		1
SUCHITEPEQUEZ	SANTO DOMINGO SUCHITEPEQUEZ	0	0	0	0	2	0	0	0		2
TOTONICAPAN	MOMOSTENANGO	0	0	0	0	0	3	0	0		3
TOTONICAPAN	SAN CRISTOBAL TOTONICAPAN	0	0	0	0	0	0	2	0		2
TOTONICAPAN	TOTONICAPAN	0	0	0	0	0	0	1	0		1
ZACAPA	ESTANZUELA	0	0	0	0	1	0	0	0		1
TOTAL HOJA 2		8	1	1	0	11	10	21	11		63
TOTAL HOJA 1-2		48	26	13	18	75	87	84	70		421

Elaborado por: Cindy Jeanette Pérez Roxón
Nombre y firma

Fecha: 03 de octubre de 2025



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

Dra. Yamile Gil Lozano
Presidente
Unidad Nacional de Oftalmología

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	66,995.99	503,892.34
2	Cirugías oculares traumáticas	310,658.37	2,336,538.35
3	Consulta de seguimiento y/o rehabilitación por emergencia de origen traumático	51,160.58	384,790.48
4	Consulta y/o Evaluación intrahospitalaria	11,572.03	87,032.65
5	Aplicación de Laser a recién nacidos prematuros y otras emergencias pediátricas	67,158.40	505,103.50
	TOTAL	507,545.37	3,817,357.32



Elaborado por: Cindy Jeanette Pérez Raxón
Nombre y firma

Fecha: 03 de octubre de 2025




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

Dra. Yamile Gil Lozano
Presidente
Unidad Nacional de Oftalmología