

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 9 del Acuerdo Gubernativo No. 243-2018 que aprobó la distribución analítica del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

Artículos 11, 12, 14 y 25 del Decreto No. 25-2018, Ley del Presupuesto General de Ingresos y Egresos del Estado para el Ejercicio Fiscal 2019.

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

Responsable de la actualización de la información: **Dr. Carlos Nicolás Cordero Andrade**

Informe correspondiente al mes de:

FEBRERO

Fecha de actualización:

28 DE FEBRERO DE 2019

I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SUBVENCIONES

| | |
|--|---|
| 1. Nombre o razón social | Patronato de Acción Contra la Lepra (PACOLEP) |
| 2. Código de entidad receptora | Patronato de Acción Contra la Lepra |
| 3. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 232194-7 |
| 4. Domicilio fiscal | Sector Deportivo Lote 444 Colonia Santa Luisa Chinautla, Guatemala |
| 5. Página de internet y Números telefónicos | www.indermaguatemala.com - PBX: 2208-9494, Tel. Directo Contabilidad: 2286-8767 |
| 6. Nombre del representante legal | Dr. Carlos Nicolás Cordero Andrade |
| 7. Número y fecha del convenio | En proceso |
| 8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el convenio | En proceso |
| 9. Objetivo general del subsidio o subvención | Brindar atención integral a pacientes de Hansen proporcionándoles cuidados médicos, alimentación, albergue, vestuario, zapatos ortopédicos, cirugías, procedimientos quirúrgicos y otros tratamientos complementarios que requiera. Atención a contactos intradomiciliares de Hansen. |
| 10. Indicadores y resultados | Brinda Atención integral a 296 pacientes de Hansen y 357 Contactos Intradomiciliares de Hansen a Nivel Nacional. |
| 11. Nombre de la institución pública que otorga el subsidio o subvención | Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social |
| 12. Monto anual en Q. | Q1,500,000.00 |

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 | Atención a Contactos Intradomiciliares | Persona | 357 | 77 | 22 | 120,000.00 | - | 9,929.73 | 0.66% | Los gastos efectuados en el mes de enero y febrero fueron cubiertos con fondos propios por no haber recibido el primer desembolso del MSPAS, por lo que se reintegrará al PACOLEP en el primer desembolso que se reciba. |
| 2 | Atención a Pacientes de Hansen | Persona | 296 | 56 | 19 | 1,380,000.00 | - | 132,531.53 | 8.84% | |
| Totales | | | 653 | 133 | 20 | 1,500,000.00 | - | 142,461.26 | 9.50% | |

| 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 | Atención a Contactos Intradomiciliares | Persona | Financiero | 3,309.91 | 6,619.82 | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | 43 | 34 | | | | | | | | | | |
| 2 | Atención a Pacientes de Hansen | Persona | Financiero | 52,953.13 | 79,578.40 | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | 29 | 27 | | | | | | | | | | |
| Totales | | | Financiero | 56,263.04 | 86,198.22 | | | | | | | | | | |
| | | | Físico | 72 | 61 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

| IV. POBLACIÓN BENEFICIADA (2) | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|--------------------|-----------|
| 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 | | |
| Guatemala | Guatemala | | | 1 | 3 | | | | 2 | | 6 |
| | El Progreso | | | | 1 | | | | | | 1 |
| Chiquimula | Chiquimula | | 2 | | 3 | | 4 | | 3 | 1 edad desconocida | 12 |
| Santa Rosa | Santa Rosa | | | 2 | 1 | | | | 1 | | 4 |
| Quiché | Quiché | | | | 1 | | | | 1 | | 2 |
| Escuintla | Escuintla | 2 | | 1 | 4 | 2 | 3 | | | | 12 |
| Baja Verapaz | Baja Verapaz | | | | | 1 | | | 1 | | 2 |
| Jutiapa | Jutiapa | 1 | | 1 | 4 | 1 | | | 5 | 1 edad desconocida | 12 |
| Jalapa | Jalapa | | | 1 | 1 | 1 | | | | | 3 |
| Izabal | Izabal | | | | 2 | | | | | | 2 |
| Huehuetenango | Huehuetenango | | | | 1 | | | | 1 | | 2 |
| Quetzaltenango | Quetzaltenango | | | | 1 | | | | | | 1 |
| Zacapa | Zacapa | | | | 2 | | | | | | 2 |
| Total de Personas Atendidas durante el presente mes | | 3 | 2 | 6 | 24 | 5 | 7 | 0 | 14 | | 61 |

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 | Riley, Garbiñe | 1656 86324 0101 | Q 88,755.72 | 12 | Q 7,501.21 |
| 2 | Pinto Cabrera, Erasmo | 1864 78704 1902 | Q 38,586.48 | 12 | Q 3,309.91 |
| 3 | León Oliva, Edgar David | | Q 38,586.48 | 12 | Q 3,309.91 |
| 4 | Reyes Carías, Iris Dinora | 1648 31878 0101 | Q 39,083.64 | 12 | Q 3,351.34 |
| 5 | Nunfio Contreras, Maria Georgina | 1918 56495 0101 | Q 19,965.12 | 12 | Q 1,740.47 |
| 6 | García Hernández, Llamne Silvia | 2484 42953 0101 | Q 26,162.40 | 12 | Q 2,343.63 |
| 7 | López Castellanos, Mayra Elizabeth | | Q 33,186.48 | 12 | Q 2,842.25 |
| 8 | Jimenez Arriola, Gudrid Mariella | 2319 44276 0101 | Q 69,174.24 | 12 | Q 5,858.91 |
| 9 | Perez Samayoa, María Angelina | 2509 03768 0101 | Q 23,021.04 | 12 | Q 2,021.79 |
| 10 | Betsi Patricia Dávila Yol | 2345 99731 0101 | Q 33,186.48 | 12 | Q 2,859.91 |
| 11 | Ochoa Mus, Isidra | 1739 77278 0602 | Q 33,186.48 | 12 | Q 2,042.66 |
| 12 | Lara Ramirez, Doris Eunice | 2425 20499 1108 | Q 27,077.28 | 12 | Q 2,355.81 |
| 13 | Primer Ramos, Mauro | 2290 67298 1710 | Q 27,833.04 | 12 | Q 2,323.32 |
| 14 | Cabrera Aroche, Luis Alejandro | 1778 58672 0101 | Q 26,424.48 | 12 | Q 2,293.41 |
| 15 | Jiménez Cruz, José Vinicio | 2187 79429 2101 | Q 33,186.48 | 12 | Q 2,859.91 |
| 16 | Gamarro Díaz, Rosa Lidia | 1928 56766 1401 | Q 33,186.48 | 12 | Q 2,852.46 |
| Totales | | | Q 590,602.32 | | Q 49,866.90 |

VI. RESUMEN DE GASTOS EFECTUADOS CON EL SUBSIDIO O SUBVENCIÓN

| No. | Descripción | Monto ejecutado en el mes | Monto ejecutado acumulado |
|--------------|---|---------------------------|---------------------------|
| 1 | Sueldos y Salarios | Q 44,966.90 | Q 86,899.69 |
| 2 | Bonificación | Q 4,900.00 | Q 9,100.00 |
| 3 | Energía Eléctrica | Q 4,384.47 | Q 7,770.18 |
| 4 | Telefonía | Q 53.00 | Q 53.00 |
| 5 | Servicio Médico - Sanitario (Exámenes, Consultas y Otros) | Q 4,505.00 | Q 5,900.00 |
| 6 | Otros Servicios no Personales | Q 424.00 | Q 740.00 |
| 7 | Alimentos | Q 5,687.63 | Q 9,054.29 |
| 8 | Productos Medicinales y Farmacéuticos | Q 21,277.22 | Q 22,344.10 |
| 9 | Otros Materiales y Suministros (Gas, Ortopedia y Otros) | Q - | Q 600.00 |
| Total | | Q 86,198.22 | Q 142,461.26 |

- (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.

Revisado


 Geimi Andrea Miquelín Chávez
 Jefe Depto. de Contabilidad
 Hospital Dermatológico Dr. Ramiro Gálvez A.
 PACOLEP

Vo. Bo.


 Dr. Carlos N. Cordero A.
 Representante Legal
 Hospital Dermatológico Dr. Ramiro Gálvez A.
 PACOLEP