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

Responsable de la actualización de la información:	Dr. Carlos Nicolás Corde	ero Andrade	
Informe correspondiente al mes de:	SEPTIEMBRE	Fecha de actualización:	30 DE SEPTIEMBRE
	I. DATOS GENE	RALES DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE SUBSIDIOS O SU	BVENCIONES
1. Nombre o razón social		Patronato de Acción Contra	a la Lepra y Enfermedades de la Piel
2. Código de entidad receptora		Patronato de Acción Contra	a la Lepra y Enfermedades de la Piel
3. Número de Identificación Tributaria (NIT)			232194-7
4. Domicilio fiscal		Sector Deportivo Lote 444 Col	onia Santa Luisa Chinautla, Guatemala
5. Página de internet y Números telefónicos			2208-9494, Tel. Directo Contabilidad: 2286-8767
6. Nombre del representante legal			olás Cordero Andrade
7. Número y fecha del convenio			024 de fecha 01 de marzo de 2024
8. Número y fecha de la disposición legal que autoriza el	convenio		4-2024 de fecha 05 de marzo 2024
9. Objetivo general del subsidio o subvención		Prestar los servicios de salud y asistencia social especializados a la población guat referidos preferentemente por	temalteca para la prevención, control y eliminación de la enfermedad de Hansen, que sean · la red de servicios de salud del MSPAS.
10. Indicadores y resultados		Brindar 700 servicios a Contactos Intradomiciliares de Hansen, 320 servicios a p	acientes de Hansen y 200 servicios a pacientes intitucionales en estudio a nivel nacional.
11. Nombre de la institución pública que otorga el subsic	lo o subvención	Ministerio de Salud	l Publica y Asistencia Social
12. Monto anual en Q.			.500,000.00

						II. INFO	RMACIÓN E	DE AVANCE	FÍSICO Y	FINANCIERO A	NUAL		
No.				Avance Físico de la Ejecución Cantidad			Avance Financiero de la Ejecución Monto (en Quetzales)				WATER CONTRACT AND EXPERIENCE AND		
		6	Unidad de										
	WO.	Metas	Servicios	Medida (1)	Programada Anual	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Total Programado Anual	Total Transferido Acumulado	Ejecutado Acumulado	% de Ejecución	Observaciones (Justificación de variaciones)	
		la Pacientes de tes Hansen	Servicio	700	631	90	526,440.00	421,200.00	435,428.37	29.03%			
L	Atención Integral a Pacientes		Pacientes de	acientes de Servicio	Servicio 3	320	310	97	951,508.00	761,160.00	888,656.25	59.24%	
	Hansen		Servicio	200	219	110	22,052.00	17,640.00	18,857.65	1.26%			
		Totales			1160	99	1,500,000.00	1,200,000.00	1,342,942.27	89.53%			

No.	Metas	Servicios	Unidad de	Avance			Ejecución Ejecución										
			Medida		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
		Atención a		Financiero	Q 11,048.11	Q 62,643.56	Q 37,312.61	Q 58,698.43	Q 69,213.48	Q 59,729.42			Q 21,812.75	Octubre	Noviembre	Diciembre	
		Contactos Intradomiciliares	Servicio	Físico	57	56	92	42	95	66	53	87	83				
1	Atención Integral a Pacientes	Pacientes de	acientes de Servicio	Financiero	Q 64,256.77	Q 131,158.79	Q 116,786.45	Q 103,933.02	Q 133,369.57	Q 131.869.39	Q 113,674.64	Q 72,664.87	Q 20,942.75			-	
				Físico	30	33	38	25	44	37	38	32	33				
	Hansen	Atención a		Financiero	Q 2,693.95	Q 2,693.95	Q 2,693.95	Q 2,693.95	Q 2,693.95	0 3.003.00	0 000000						
		Pacientes institucionales en estudio	institucionales en	Servicio	Físico	26	25	25	30	27	Q 2,693.95	Q 2,693.95	25	0			
		Totales		Financiero	Q 77,998.83	Q 196,496.30	Q 156,793.01	Q 165,325.40	Q 205,277.00	Q 194,292.76	Q 177,084.02	Q 126,919.45	Q 42,755.50	Q -	Q -	0	
				Físico	113	114	155	97	166	134	121	144	116	0		0	

			IV. P	OBLACIÓN	BENEFICIA	DA (2)							
		Número de personas por rango de edad											
Departamento	Municipio	Mujeres					Hom						
		0-15	16-30	31 -45	46 y más	0-15	16-30	31 -45	46 y más	Observaciones	Totales		
Chimaltenango	Tecpán				1			32 43	1		-		
Chiquimula	San José La Arada				1				1		2		
El Progreso	El Progreso				1						1		
El Progreso	Sanarate				3	1			2		1		
Escuintla	Nueva Concepción	4	1	3	1	7	2	3	2		6		
Escuintia	San José	2	2	1	2			3	1		25		
Escuintla	Sipacate		2	1	2		1		1		9		
Guatemala	Chinautla			+	3			1	1		8		
Guatemala	Guatemala				1	-	to the second				3		
Huehuetenango	Aguacatán										1		
Izabal	Los Amates	7	3	1	1				1		1		
Izabal	Morales			2	4	4	3	2	4		28		
Jutiapa	Jutiapa				1	3		2	3		11		
Petén	San Luis										2		
Santa Rosa	Taxisco				3		1	***	2		6		
Zacapa	Gualan				1				2		3		
Zacapa	San Diego		1		1				1		3		
	lurante el presente mes	- 42				2	1	1			6		
Total ac atendiones of	idiante el presente mes	13	11	8	31	17	8	9	19		116		

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	64,654.80	8	•
2	Pinto Cabrera, Erasmo	1864 78704 1902	Q	28,264.40		Q
3	León Oliva, Edgar David	2464 46706 1904	a	27,768.88	8	Q
4	Reyes Carias, Iris Dinora	1648 31878 0101	Q	33,984.40	8	Q
5	Xocoxic García, Helga Amabilia	1714 64508 0101	Q	27,669.68	8	Q
6	Garcia Hernandez, Llamne Silvia	2484 42953 0101	Q		8	Q
7	Sinay Chitay, Yesica Guadalupe	2847 40500 0111	Q	21,332.96	8	Q
8	Licda, María Lucía Ovando Gándara	2523 32040 0101	Q	20,826.66	6	Q
9	Perez Samayoa, María Angelina	2509 03768 0101	Q	44,309.68	8	Q
10	Dávila Yol, Betsi Patricia	2345 99731 0101	a	25,007.12	8 .	Q
1	Ochoa Mus, Isidra	1739 77278 0602	q	27,768.88	8	Q
12	Lara Ramirez, Doris Eunice	2425 20499 1108	q	27,768.88	8	Q
3	Primero Ramos, Mauro	2290 67298 1710		24,316.72	8	Q
.4	Cabrera Aroche, Luis Alejandro	1778 58672 0101	Q	17,765.28	8	Q
5	Gamarro Diaz, Rosa Lidia	1928 56766 1401	Q	20,133.12	8	Q
6	Caal Tzi, Mario	2827 61748 1608	Q	27,768.88	8	Q
	Totales	262/ 61/48 1608	Q	27,768.88	8	Q
	Totales		Q	467,109.22		Q

No. Descripción	Monto ejecutado e	n al man	
1 Sueldos y Salarios	Wonto ejecutado e	n ei mes	Monto ejecutado acumulado
2 Bonificación	<u> </u>	- Q	378,191.92
3 Bono 14	Q	- Q	27,625.00
4 Aguinaldo	Q.	- Q	
5 Energía Eléctrica	Q	- Q	-
6 Telefonía	Q	- Q	35,646.75
7 Servicio Médico - Sanitario (Exámenes, Consultas y Otros)	Q	- Q	212.00
8 Otros Servicios no Personales	Q	12,462.00 Q	106,366.43
9 Alimentos	Q	- Q	2,168.50
10 Productos Medicinales y Farmacéuticos	Q	- Q	56,482.81
11 Otros Materiales y Suministros (Gas, Ortopedia y Otros)	Q	30,293.50 Q	716,044.43
	Q	- 0	20,204.43
Total	Q	42,755.50 Q	1,342,942.27

ere 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.

## **OBSERVACIONES:**

## La diferencia que existe entre el libro de bancos y el presente reporte se debe a:

- (+) Movimiento interno del banco del día 11/09/2024 que corresponde a cheque No. 14115 por un total de Q 8,325.60.
- (+) Movimiento interno del banco del día 11/09/2024 que corresponde a cheque No. 14117 por un total de Q 8,122.97.
- (+) Movimiento interno del banco del día 11/09/2024 que corresponde a cheque No. 14089 por un total de Q 239.40.
- (+) Cheque No. 14135 de fecha 26/09/2024 por un total de Q 72,153.56 que corresponde a reembolso por gastos efectuados con fondos propios.
- (+) Cheque No. 14131 por un total de Q 6,848.83 que corresponde a reposición de cheque No. 14106 por Rechazo por Firma Variada el 29/08/2024.
- (+) Cheque No. 14132 por un total de Q 8,325.60 que corresponde a reposición de cheque No. 14115 por Rechazo por Firma Variada el 24/09/2024.
- (+) Cheque No. 14133 por un total de Q 8,122.97 que corresponde a reposición de cheque No. 14117 por Rechazo por Firma Variada el 24/09/2024.
- (-) Cheque No. 13923 por un total de Q 4,000.00 que corresponde a una cuenta por liquidar del 05/06/2024.
- (-) Cheque No. 14102 por un total de Q 1,500.00 correspondiente a una Cuenta por liquidar de fecha 19/08/24.
- (-) Cheque No. 14103 por un total de Q 600.00 correspondiente a una Cuenta por liquidar de fecha 19/08/24.
- (-) Cheque No. 14104 por un total de Q 3,057.14 correspondiente a una Cuenta por liquidar de fecha 19/08/24

Autorizado por:

Jefe Depto. De Contabilidad
Hospital Dermatológico Dr. Ramiro Gálvez Cuarre

PACOLEP

VoBo.

Dr. Carlos N. Cordero Representante Legal

Hospital Dermatológico Dr. Ramiro Gálvez A.

**PACOLEP**