



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA NORTE TARQUI

Mes de Reporte:	DICIEMBRE 2022
Fecha de entrega:	3/1/2023

Titular del indicador:	MGS. JONATHAN MORANTE BORBOR
Cargo del titular del indicador:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Nombre del Indicador:	<b>A24 Porcentaje de ejecución presupuestaria de gasto corriente - Establecimiento de Salud - Fondo</b>		
Descripción:	<p>Mide la ejecución del presupuesto del gasto o egreso corriente del Establecimiento de Salud. Considera el monto devengado acumulado de todos los grupos de gasto corriente sobre el monto codificado de todos los grupos de gasto corriente.</p> <p><b>EGRESOS O GASTO CORRIENTES.-</b> Comprende los egresos incurridos en la adquisición de bienes y servicios necesarios para el desarrollo de las actividades operacionales y administrativas, aporte fiscal sin contraprestación, incluye los egresos en personal, prestaciones de seguridad social, bienes y servicios de consumo, egresos financieros, otros egresos y transferencias corrientes.</p> <p><b>Los grupos de egreso o gasto corriente son:</b> 51, 53, 57, 58, 99</p> <p>51= EGRESOS EN PERSONAL.- Egresos por remuneraciones, salarios y otras obligaciones con personal a contrato y pasantías</p> <p>53= BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO.- Egresos necesarios para el cumplimiento de las funciones y actividades de las entidades del sector público.</p> <p>57= OTROS EGRESOS CORRIENTES.- Egresos por impuestos, tasas, contribuciones, seguros, comisiones, dietas y otros originados en las actividades operacionales.</p> <p>58= TRANSFERENCIAS O DONACIONES CORRIENTES.- Comprenden las subvenciones sin contraprestación o donaciones otorgadas para fines operativos</p> <p>99= OTROS PASIVOS.- Obligaciones pendientes de pago de ejercicios fiscales de años anteriores y obligaciones por laudos y sentencias judiciales</p>		

Método de Cálculo:	Numerador Acumulado	Monto devengado acumulado Gasto Corriente	RESULTADO	\$9.056.504,62	84,91%
	Denominador Acumulado	Presupuesto codificado de Gasto Corriente		\$10.666.288,89	

REPORTE ACUMULADO ENERO - NOVIEMBRE 2022

GRUPO DE GASTO: **51, 53, 57, 58, 99**

Matriz Detalle de Resultados:

EJERCICIO FISCAL	GRUPO DE GASTO	NOMBRE DEL GRUPO DE GASTO	ASIGNADO	CODIFICADO	RESERVADO NEGATIVO	PRECOMPROMISO	COMPROMISO	DEVENGADO	PAGADO	SALDO DISPONIBLE	%
2022	51	EGRESOS EN PERSONAL	\$5.847.153,00	\$5.677.912,42			\$5.570.046,49	\$5.570.046,49	\$5.570.046,49	\$107.865,93	98,10%
2022	53	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	\$3.475.839,82	\$4.973.396,29	\$0,00	\$608.493,01	\$3.843.675,35	\$3.478.715,16	\$3.340.243,96	\$521.227,93	69,95%
2022	57	OTROS EGRESOS CORRIENTES	\$14.980,18	\$14.980,18	\$0,00	\$0,00	\$7.742,97	\$7.742,97	\$7.742,97	\$7.237,21	51,69%
2022	58	TRANSFERENCIAS O DONACIONES CORRIENTES									
2022	99	OTROS PASIVOS									
TOTAL			\$9.337.973,00	\$10.666.288,89	\$0,00	\$608.493,01	\$9.421.464,81	\$9.056.504,62	\$8.918.033,42	\$636.331,07	84,91%

FUENTE: SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA ESIGF

Análisis del resultado del indicador (causas) y/o nudos críticos del periodo

**ANÁLISIS DE LAS ACCIONES DEL RESULTADO OBTENIDO: COMO SE PUEDE APRECIAR EN EL RESULTADO DE NUESTRO INDICADOR A24 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA GASTO CORRIENTE - ESTABLECIMIENTO DE SALUD- FONDO ESTAMOS POR CERCANOS A LA META DEL PLAN ANUAL COMPROMETIDO DE ENERO A DICIEMBRE QUE ES DE 85% NUESTRO ESTABLECIMIENTO DE SALUD REFLEJA EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FUE DE 84,91% EN EL PRESENTE MES SE PROCEDIÓ CON EL PAGO DE, MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, MANTENIMIENTOS, SERVICIOS BÁSICOS, NÓMINA DEL MES DE OCTUBRE Y FONDOS DE RESERVA DEL MES DE SEPTIEMBRE.**

Acciones (preventivas o correctivas) que se hayan propuesto o ejecutado (aplica para semáforo amarillo / rojo)	Fecha máxima de cumplimiento	Porcentaje de avance

Elaborado por: (Responsable de la Información)	
	Nombre y Apellido: Julio César Guatumillo Burgos Cargo: : Responsable Financiero, Encargado
Revisado y aprobado por: (Titular del Plan Operativo)	
	Nombre y Apellido: Jonathan Morante Borbor. Cargo: : Director Administrativo, Encargado
Aprobado por: (Autoridad máxima de la dependencia)	
	Nombre y Apellido: Cargo: :

Nota: Se deberá incorporar las firmas de responsabilidad de acuerdo al nivel del indicador.