



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD: CENTRO DE SALUD A AMAGUAÑA  
PERIODO 2024**

Periodo de reporte:	Diciembre
Fecha de reporte:	9/1/2025

Titular del indicador:	DR. JAIME ZAMBRANO
Cargo del titular del indicador:	DIRECTOR

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>Los grupos de egreso o gasto corriente son: 51, 53, 57, 58, 99</p> <p>-GRUPO 51= EGRESOS EN PERSONAL: Egresos por remuneraciones, salarios y otras obligaciones con personal a contrato y pasantías</p> <p>-GRUPO 53= BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO: Egresos necesarios para el cumplimiento de las funciones y actividades de las entidades del sector público.</p> <p>-GRUPO 57= OTROS EGRESOS CORRIENTES: Egresos por impuestos, tasas, contribuciones, seguros, comisiones, dietas y otros originados en las actividades operacionales.</p> <p>-GRUPO 58= TRANSFERENCIAS O DONACIONES CORRIENTES: Comprenden las subvenciones sin contraprestación o donaciones otorgadas para fines operativos</p> <p>-GRUPO 99= OTROS PASIVOS: Obligaciones pendientes de pago de ejercicios fiscales de años anteriores y obligaciones por laudos y sentencias judiciales</p> <p>- EGRESOS O GASTO CORRIENTES: 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>- PRESUPUESTO CODIFICADO: Es la asignación de recursos basados en un supuesto, el mismo que va sufriendo cambios según las necesidades reales.</p>

Método de Cálculo:	Numerador por Período	Monto devengado acumulado Gasto Corriente	591.133,57	<b>0,8681</b>
	Denominador por Período	Presupuesto codificado de Gasto Corriente	680.954,55	

Matriz Detalle de Resultados:

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

EJERCICIO FISCAL	GRUPO DE GASTO	NOMBRE DEL GRUPO DE GASTO	ASIGNADO	CODIFICADO	RESERVADO NEGATIVO	PRECOMPROMISO	COMPROMISO	DEVENGADO	PAGADO	SALDO DISPONIBLE	%
2024	51	EGRESOS EN PERSONAL	\$ 501.940,00	\$ 494.455,60	\$ -	\$ -	\$ 455.466,29	\$ 455.466,29	\$ 455.466,29	\$ 38.989,31	92,11%
2024	53	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	\$ 178.507,55	\$ 186.467,90	\$ -	\$ -	\$ 136.780,65	\$ 135.646,58	\$ 135.646,58	\$ 49.687,25	72,75%
2024	57	OTROS EGRESOS CORRIENTES	\$ -	\$ 31,05	\$ -	\$ -	\$ 20,70	\$ 20,70	\$ 20,70	\$ 10,35	66,67%
2024	58	TRANSFERENCIAS O DONACIONES CORRIENTES	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			#DIV/0!
2024	99	OTROS PASIVOS	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			#DIV/0!
<b>TOTAL</b>			\$ 680.447,55	\$ 680.954,55	\$ -	\$ -	\$ 592.267,64	\$ 591.133,57	\$ 591.133,57	\$ 88.686,91	86,81%

FUENTE: [SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA ESIGEF](#)

**Análisis del resultado del indicador**

Diciembre 2024.-En el mes de diciembre del 2024, el Centro de Salud A Amaguaña, realizó algunos procesos de contratación, sin embargo, no se realizó el pago de algunos de ellos por falta de documentación y otros porque no se realizó la entrega del bien por parte del proveedor.

**Causa Raíz: Resultado del análisis de los cinco porque (Para indicadores con semaforización amarillo/rojo)**

Existen pagos de algunos procesos que se quedarán pendientes, ya que no se realizó la entrega de la documentación, hasta la fecha establecida para realizar los pagos en el mes de diciembre del 2024.

Acciones (preventivas o correctivas) que se hayan propuesto o ejecutado (aplica para semáforo amarillo / rojo)	Fecha de inicio	Fecha de cumplimiento	% de avance
Solicitar a los administradores de órdenes de compra la entrega de la documentación para el pago al área Financiera una vez recibido el bien o servicio.	2/9/2024	30/9/2024	99%
Solicitar a los proveedores la actualización o cambio de la documentación habilitante para el trámite del pago .	3/9/2024	1/10/2024	99%

<b>Elaborado por:</b> (Responsable de la Información)	
	<b>Nombre y Apellido:</b> Gioconda IpiALES <b>Cargo:</b> Responsable de Presupuesto
<b>Revisado y aprobado por:</b> (Titular del Plan Operativo)	
	<b>Nombre y Apellido:</b> Dr. Jaime Zambrano <b>Cargo:</b> Director
<b>Aprobado por:</b> (Máxima autoridad de dependencia)	
	<b>Nombre y Apellido:</b> Dr. Jaime Zambrano <b>Cargo:</b> Director

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