ENTIDADES
SECCIÓN I
SISTEMAS ADMINISTRATIVOS
SISTEMA ADMINISTRATIVO DE CONTABILIDAD PÚBLICA - SISTEMA NACIONAL DE CONTABILIDAD
ANEXO 4.2
EF-2 ESTADO DE GESTIÓN

A. DATOS DE LA ENTIDAD (Pliego)

Nombre del Pliego	:				
Departamento - Provincia - Distrito	:				
Nombre titular	:				
Cargo	:				
Periodo en el cargo	:	Del	11/12/2022	al	19/06/2023
Fecha de corte	:	Del	11/12/2022	al	19/06/2023
Sector (gob Nacional) / Pliego Central que realiza la transferencia(gob Regional y Local)	:				

B. DATOS DE UNIDAD EJECUTORA

Nombre del Unidad Ejecutora	:	HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA
Departamento - Provincia - Distrito	:	LIMA-LIMA-MIRAFLORES
Nombre titular	:	RAUL HINOSTROZA CASTILLO
Cargo	:	DIRECTOR GENERAL
Periodo en el cargo	:	Del 02/09/2022 A LA FECHA

	31-03-23	31-03-22
INGRESOS		
Ingresos Tributarios Netos		
Ingresos No Tributarios	1.287.773,23	958.009,03
Aportes por Regulación		
Traspasos y Remesas Recibidas	18.698.373,28	15.160.473,69
Donaciones y Transferencias Recibidas	811.666,60	4.198.324,91
Ingresos Financieros	5.627,45	2.528,86
Otros Ingresos	532.330,30	858.188,50
TOTAL INGRESOS	21.335.770,86	21.177.524,99
COSTOS Y GASTOS		
Costo de Ventas	-957.272,94	-413.549,67
Gastos en Bienes y Servicios	-5.446.268,82	-3.334.159,68
Gastos de Personal	-14.261.456,36	-15.130.738,57
Gastos por Pens.Prest.y Asistencia Social		-6.265,54
Transferencias, Subsidios y Subvenciones Sociales Otorgadas		
Donaciones y Transferencias Otorgadas		
Traspasos y Remesas Otorgadas	-1.260.608,78	-451.673,65
Estimaciones y Provisiones del Ejercicio	-706.369,16	-779.057,74
Gastos Financieros		
Otros Gastos	-306.782,51	-16.062,40
TOTAL COSTOS Y GASTOS	-22.938.758,57	-20.131.507,25
RESULTADO DEL EJERCICIO SUPERAVIT (DEFICIT)	-1.602.987,71	1.046.017,74

NOTA: PARA LOS PERIODOS INTERMEDIOS (TRIMESTRE Y SEMESTRE) CONSIDERDAR CUATRO COLUMNAS "ACUMULADO DEL PERIODO VIGENTE" Y "ACUMULADO DEL PERIODO ANTERIOR"

Comentario.- En caso de no ser aplicable el presente anexo, consignar lo siguiente:

Justificación de N/A del Anexo (1)	Sustento (2)

N/A: No aplica
(1) Desarrollar la justificación del porque no aplica registrar información en el anexo, de corresponder.
(2) Colocar el nombre del documento de sustento, de corresponder.

MINISTERIO DE SALUD Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" CPC. MARTHA Y. SOSA CHARA JEFE DE LA OFICINA DE ECONOMIA	MINISTERIO DE SALUD Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" Dr. RAÚL HINOSTROZA CASTILLO Director General
VISTO BUENO DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA ADMINISTRATIVO	FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE TITULAR DE LA UNIDAD EJECUTORA
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
DNI:	DNI: