

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**SISTEMA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS**

**TÍTULO:**

Análisis de la sostenibilidad financiera de un centro médico integral de la ciudad de Babahoyo en el período post COVID a partir de junio 2021 a junio 2022

**AUTORAS:**

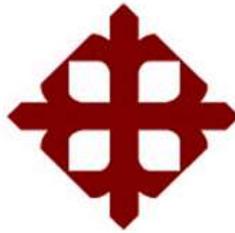
Genovezzi Tumbaco Hannia Paulova  
Cozzarelli Jiménez Joselin Stefania

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
DE MAGISTER EN CONTABILIDAD Y FINANZAS**

**TUTOR:**

CPA. Yong Amaya, Linda Evelyn, Ph.D.

Guayaquil, Ecuador  
30 de septiembre de 2022



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS**

**CERTIFICACIÓN**

Certifico que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por: **Genovezzi Tumbaco Hannia Paulova** y **Cozzarelli Jiménez Joselin Stefanía** como requerimiento parcial para la obtención del Título de **Magister en Contabilidad y Finanzas**.

**TUTOR:**

f. \_\_\_\_\_

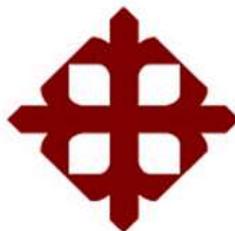
CPA. Yong Amaya, Linda Evelyn, Ph.D.

**DIRECTORA DEL PROGRAMA**

f. \_\_\_\_\_

CPA. Yong Amaya, Linda Evelyn, Ph.D.

Guayaquil, a los 30 días del mes de septiembre del año 2022



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Nosotras, **Genovezzi Tumbaco, Hannia Paulova y Cozzarelli Jiménez,**  
**Joselin Stefanía**

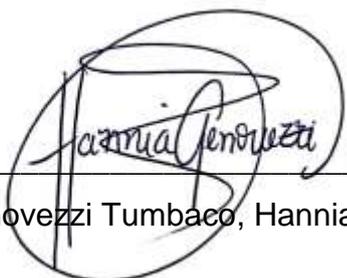
**DECLARAMOS QUE:**

El Trabajo de Titulación: “**Análisis de la sostenibilidad financiera de un centro médico integral de la ciudad de Babahoyo en el período post Covid a partir de junio 2021 a junio 2022**”, previa a la obtención del Título de Magister en Contabilidad y Finanzas, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

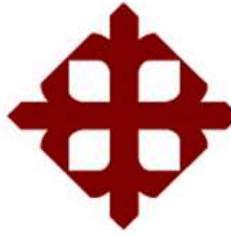
En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 30 días del mes de septiembre del año 2022

**LAS AUTORAS**

f.   
Genovezzi Tumbaco, Hannia Paulova

f.   
Cozzarelli Jiménez Joselin Stefanía.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**SISTEMA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS**

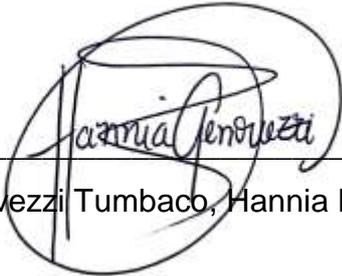
**AUTORIZACIÓN**

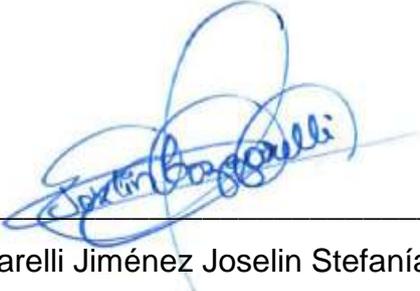
Nosotras, **Genovezzi Tumbaco Hannia Paulova y Cozzarelli Jiménez  
Joselin Stefanía**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **“Análisis de la sostenibilidad financiera de un centro médico integral de la ciudad de Babahoyo en el período post Covid a partir de junio 2021 a junio 2022”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 30 días del mes de septiembre del año 2022

**LAS AUTORAS:**

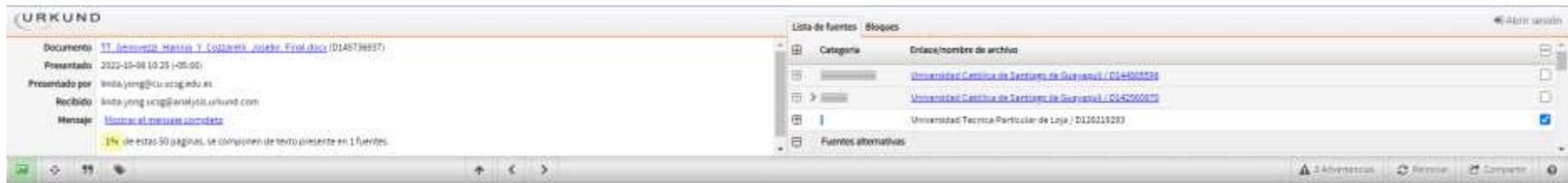
f.   
Genovezzi Tumbaco, Hannia Paulova

f.   
Cozzarelli Jiménez Joselin Stefanía

## REPORTE URKUND

<https://secure.orkund.com/old/view/138991923->

[482328964991#q1bKLvYajijY2NNAxNjSM1VEqzkzPy0zLTE7MS05VsjLQMzAwNDixMDixtDAYMDawtLCONKkFAA==](https://secure.orkund.com/old/view/138991923-482328964991#q1bKLvYajijY2NNAxNjSM1VEqzkzPy0zLTE7MS05VsjLQMzAwNDixMDixtDAYMDawtLCONKkFAA==)



The screenshot displays the URKUND interface. On the left, document details are shown: 'Documento: IT [Informe Mensa y Logarets Juleta Final.doc] (D14579957)', 'Presentado: 2022-10-06 10:25 (-05:00)', 'Presentado por: linda.yong@cu.ocg.edu.es', 'Recibido: linda.yong\_xcig@analisis.orkund.com', and 'Mensaje: [Mostrar el mensaje completo](#)'. A note indicates that 1% of the text in the document is from 1 source. On the right, a 'Lista de fuentes' (List of sources) table is visible, listing sources such as 'Universidad Católica de Santiago de Guayaquil' and 'Universidad Técnica Particular de Loja'.

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	<a href="#">Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / D14579957</a>
	<a href="#">Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / D14579957</a>
	Universidad Técnica Particular de Loja / D136318293

TUTORA



f. \_\_\_\_\_

CPA. Linda Yong Amaya, PhD

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a Dios por guiarme en todo este camino durante mi proceso de aprendizaje, por permitirme lograr mi objetivo, por bendecirme y darme fuerzas en los momentos difíciles.

Gracias a mis padres: Debbie Tumbaco y Luis Genovezzi, por ser los pilares y principales motores de motivación, que me han dado los consejos para poderme encaminar hacia el logro de mis sueños.

Agradezco a cada uno de los docentes que estuvieron involucrados en el proceso de enseñanza durante esta maestría, a mi tutor de tesis que gracias a sus directrices y guía hemos podido culminar otro paso más para la obtención de mi título de magister.

A mis hermanos, amigos y pareja por siempre darme ánimos para poder seguir esforzándome cuando sentía que no podía con todo este proceso. A todos muchas gracias.

Genovezzi Tumbaco Hannia Paulova.

## **AGRADECIMIENTO**

Brindo mi completa gratitud en primer lugar a Dios por guiar mis pasos y llenarme de sabiduría para culminar satisfactoriamente esta etapa de mi vida profesional a pesar de las adversidades que vivimos en la actualidad.

A mis padres por su apoyo incondicional y,

A todas aquellas personas que desinteresadamente pusieron a mi disposición el valor incalculable de sus conocimientos, dando respuestas a mis dudas e incertidumbres.

Cozzarelli Jiménez Joselin Stefanía.

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo primero a Dios, por darme la vida y permitirme tener la posibilidad de alcanzar un logro más en mi vida profesional, a mis padres por ser las personas que me han dado palabras de aliento y apoyo cuando sentía que todo empezaba a tonarse más difícil, a mis hermanos porque con sus consejos y ayuda he podido llegar a este punto de culminar mi maestría de manera satisfactoria.

A todas aquellas amigas que me impulsaron a querer tomar este reto por el simple hecho de superar mis propios límites, a mi pareja porque a pesar de que a veces sentía que no podía con toda esta presión siempre creyó en mí y en lo que siempre he sido capaz de alcanzar y a todas las personas involucradas en la obtención de este título.

Genovezzi Tumbaco Hannia Paulova.

## **DEDICATORIA**

Con gratitud, dedico este trabajo a Dios por brindarme salud y sabiduría.

A mis padres con mucho amor y cariño le dedico mi esfuerzo y trabajo puesto para la realización de esta tesis.

Cozzarelli Jiménez Joselin Stefanía.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**SISTEMA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f.  \_\_\_\_\_

CPA. Yong Amaya, Linda Evelyn Ph.D.  
DIRECTORA DEL PROGRAMA

f. \_\_\_\_\_

Ing. Vinueza Franco, Lorena Lucia, MSc  
OPONENTE

## Lista de Contenido

---

RESUMEN .....	XVIII
ABSTRACT .....	XIX
INTRODUCCIÓN .....	2
Antecedentes del Problema.....	4
Contextualización del problema.....	6
Planteamiento del problema.....	7
Formulación del Problema .....	8
Objetivos.....	8
Objetivo General .....	8
Objetivos Específicos .....	8
Justificación .....	8
Preguntas de Investigación .....	10
Delimitaciones del Problema .....	10
Limitaciones del Problema.....	10
CAPÍTULO 1 MARCO TEÓRICO Y CONTEXTUAL .....	12
COVID - 19.....	12
Emergencia Sanitaria por COVID 19 a nivel mundial.....	13
COVID 19 en el Ecuador .....	14
Impacto de la pandemia por sectores .....	17

Impacto de la crisis sanitaria por COVID 19 en la calidad de vida de la población.....	19
Sector de Servicios de Salud frente a la emergencia sanitaria COVID 19 .....	21
Efectos causados en la producción de bienes y servicios en el sector de la salud.....	24
Servicios de Salud – Definición.....	25
Importancia de los establecimientos de prestación de servicios médicos.....	25
Actores que intervienen en la red de producción de salud y sus relaciones.....	25
Definición de convenio .....	27
Bróker de Seguro .....	27
Principales Brokers de seguro en el Ecuador.....	28
Convenios de Salud Institucionales – CENTRO MÉDICO INTEGRAL .....	28
Sostenibilidad Financiera.....	28
Análisis financiero para la toma de decisiones.....	28
El análisis financiero en la fase gerencial.....	29
Etapas del análisis financiero.....	29
Métodos de interpretación de datos financieros .....	30
Estados Financieros.....	31

Indicadores Financieros .....	31
Indicador de Liquidez.....	31
Indicadores de Operación.....	33
Rotación de Inventarios .....	33
Rotación de cuentas por cobrar .....	34
Rotación de cuentas por pagar .....	34
Ciclo de Conversión de efectivo.....	34
Indicadores de Endeudamiento .....	35
Endeudamiento sobre el patrimonio.....	35
Endeudamiento sobre el activo .....	35
Endeudamiento sobre el activo fijo .....	36
Costo de Financiero .....	36
Indicadores de Rentabilidad .....	36
Margen de Rentabilidad Bruta.....	36
Margen de Rentabilidad Neta (ROS) .....	37
Rentabilidad sobre los activos (ROA) .....	37
Rentabilidad sobre el Patrimonio (ROE).....	37
Modelo Dupont.....	38
Marco Contextual .....	38
CAPÍTULO 2 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	41
Diseño de la investigación .....	41
Enfoque de la Investigación.....	43

Tipo de investigación .....	44
Método de investigación .....	44
Técnicas e instrumentos de investigación .....	45
<b>CAPÍTULO 3 RESULTADOS.....</b>	<b>47</b>
Análisis horizontal del estado de pérdidas y ganancias .....	52
Análisis vertical del estado de pérdidas y ganancias.....	54
Análisis horizontal del balance general .....	58
Análisis vertical del balance general.....	60
Indicadores financieros.....	63
Indicadores de liquidez.....	64
Razón corriente .....	64
Prueba Ácida .....	64
Indicadores de endeudamiento .....	65
Endeudamiento del Activo .....	65
Endeudamiento del Patrimonio.....	65
Endeudamiento del activo fijo.....	66
Indicadores de rentabilidad .....	66
Rentabilidad bruta.....	66
Rentabilidad operativa .....	67
Rentabilidad operativa sobre patrimonio .....	67

Rentabilidad operativa sobre activo.....	68
Indicadores de Rotación.....	68
Rotación de cartera .....	68
Rotación de proveedores.....	69
Rotación de inventario .....	70
Ciclo de conversión del efectivo .....	70
Entrevista.....	72
DISCUSIÓN .....	74
CONCLUSIONES .....	76
RECOMENDACIONES.....	77
REFERENCIAS .....	78

## LISTA DE TABLAS

---

Tabla 1. Casos de COVID por provincia .....	16
Tabla 2 Categoría de impacto por COVID 19 por sectores .....	18
Tabla 3 Pobreza en las provincias antes del COVID 19.....	20
Tabla 4 Pobreza en las provincias después de la COVID 19 .....	21
Tabla 5 Resumen de pérdidas en el sector salud .....	23
Tabla 6 Disminución de atenciones en prevención y promoción de la salud .....	24
Tabla 7 Estado de pérdidas y ganancias por semestre.....	48
Tabla 8 Gastos del primer y segundo semestre.....	51
Tabla 9 Análisis horizontal del estado de pérdidas y ganancias.....	52
Tabla 10 Análisis vertical del estado de pérdidas y ganancias.....	55
Tabla 11 Balance general por semestres.....	57
Tabla 12 Análisis horizontal del balance general .....	58
Tabla 13 Análisis vertical del balance general .....	61

## LISTA DE FIGURAS

---

<b>Figura 1</b>	Datos de la COVID-19 en 2022.....	14
<b>Figura 2.</b>	PIB Ecuador.....	17
<b>Figura 3.</b>	Pérdidas por COVID-19 en el sector privado por grupo económico .....	19
<b>Figura 4</b>	Cambios en la Organización .....	22
<b>Figura 5</b>	Sistema de salud y relación entre los actores .....	26
<b>Figura 6</b>	Indicador de Liquidez.....	32
<b>Figura 7</b>	Indicadores de Operatividad .....	33
<b>Figura 8</b>	Sistema Dupont .....	38
<b>Figura 9</b>	Segmento de Clientes – Centro médico integral. ....	39
<b>Figura 10.</b>	Tipos de estudios no experimentales .....	42
<b>Figura 11</b>	Ingresos del primer semestre .....	49
<b>Figura 12</b>	Ingresos del segundo semestre .....	49
<b>Figura 13</b>	Costos del primer semestre .....	50
<b>Figura 14</b>	Costos del segundo semestre .....	51

## RESUMEN

Este estudio fue diseñado con el propósito de conocer el estado de la situación financiera del centro médico integral de la ciudad de Babahoyo en el período comprendido entre junio de 2021 a junio de 2022 post COVID-19. Para lograr lo propuesto se determinó que fue una investigación con enfoque cualitativo, aplicando la entrevista y análisis documental como herramientas de recolección de información. Del levantamiento de los datos se conoció que la empresa tuvo dos períodos bastante diferentes, siendo el primero con costos y gastos elevados, obligando a los directivos a mejorar la estructura de costos, mientras que el segundo se incrementaron las ventas. Por lo tanto, luego de estos resultados se concluyó que el análisis horizontal y vertical realizado evidenció las principales variaciones en los períodos estudiados y a pesar de presentarse falencias, la empresa pudo asumir sus actividades operativas sin mayores inconvenientes; la comparación de los dos períodos determinó los puntos de quiebre más relevantes: mala administración de costos y gastos, se realizaron cambios en los convenios de pago, se revisaron los costos de los proveedores para mejorar esas estructuras y disminuyan los costos y gastos para los períodos siguientes, determinando recomendaciones para la sostenibilidad de la empresa.

**Palabras Clave:** COVID-19, sostenibilidad financiera, centro médico, análisis vertical, análisis horizontal.

## **ABSTRACT**

This study was designed with the purpose of knowing the state of the financial situation of the medical center located in Babahoyo city in the period between June 2021 and June 2022 post COVID-19. In order to carry out what was proposed, it was determined that this was an investigation with a qualitative approach, using interview and literature review as information gathering tools. From the data collection, it was known that the company had two quite different periods, the first being with high costs and expenses, forcing managers to improve the cost structure, while the second increased sales. Therefore, after these results it was concluded that the horizontal and vertical analysis carried out showed the main variations in the periods studied and despite presenting shortcomings, the company was able to assume its operational activities without major inconveniences; The comparison of the two periods determined the most relevant break points: mismanagement of costs and expense; changes were made in the payment agreements, supplier costs were reviewed to improve those structures and reduce costs and expenses for the next periods, determining recommendations for the sustainability of the company.

**Keywords:** COVID-19, financial sustainability, medical center, vertical analysis, horizontal analysis

## INTRODUCCIÓN

La crisis sanitaria por COVID 19 tomó al mundo entero por sorpresa por su velocidad de expansión, por la alta tasa de morbilidad y mortalidad y demás factores, causando estragos no solo en el ámbito de salud sino también socio económico. La marca imprevista y general de la emergencia en salud por el SARS-CoV-2 (coronavirus) y las medidas tomadas para tratar de frenar el avance del virus, incluyeron el confinamiento estricto y la paralización de toda actividad, las que provocaron una radical contracción de la economía a nivel mundial; según un informe de la mencionada entidad, “sería la peor recesión desde la Segunda Guerra Mundial, y la primera vez desde 1870 en que tantas economías experimentarían una disminución del producto per cápita” (Banco Mundial, 2020, párr. 1).

En términos generales, el impacto de la COVID 19 en la economía mundial fue severo, generando grandes caídas en recaudación de impuestos, aumento de la deuda de las empresas y pérdida de empleos; sin duda, fue un suceso que marcó un antes y un después, las empresas tuvieron que enfrentar una nueva realidad para la cual no estaban preparadas y tuvieron que ajustarse a un mundo post pandemia. Los empresarios debieron volver a definir las intenciones de negocios, con la revisión de “sus modelos comerciales, centrándose en los clientes, las propuestas de valor, las capacidades, el potencial de colaborar con organizaciones a priori competidoras y las conexiones entre todos estos temas” (García-Madurga et al., 2021, pág. 57). Todo esto de manera inmediata, puesto que las consecuencias futuras de estos cambios implicarían opciones para superar la crisis e identificar oportunidades de crecimiento; con el avance de la pandemia, en las empresas hubo la necesidad de integrar, de forma parcial o total, todas estas recomendaciones y ajustar nuevamente las actividades, el enfoque y el modelo de negocio, lo que significa que debieron crear y ofrecer valor a sus clientes.

Analizar la situación general de una empresa hoy en día se ha vuelto de vital importancia, debido a que favorece el diagnóstico de problemas actuales y futuros que éstas puedan experimentar a lo largo de sus ejercicios operativos, por lo que conocer el desempeño financiero de una entidad constituye un elemento fundamental como medida de una eficiencia operativa. Esto permite evaluar su rendimiento en un nuevo panorama que el mundo entero ha atravesado y facilita el proceso de toma de decisiones de inversión, financiamiento, planes de acción, así como identificación de puntos fuertes y débiles de una organización.

En contexto con lo anterior, las empresas que ofrecen servicios de salud están dentro del grupo de estudio. Según la Organización Internacional del Trabajo, la evaluación socioeconómica realizada para medir la incidencia de la COVID-19 en el Ecuador, que se realizó en los meses iniciales de la crisis sanitaria, “las pérdidas acumuladas en el sector salud (...) sumaban USD 870 millones (...). La prestación de servicios de salud asociados a las atenciones por COVID-19 representó el 83% de los costos totales en el período, con un monto de USD 724,69 millones” (OIT, 2021, pág. 2), dentro de las cuales se encontraba recursos de “curación, prevención, atención prehospitalaria, diagnóstico, medicamentos y dispositivos médicos y gestión de fallecidos” (OIT, 2021, pág. 2), lo que ocasionaría que el impacto económico de la COVID-19 aumente considerablemente.

Frente a lo anterior, el análisis financiero de empresas dedicadas a la salud es de mucha relevancia, ya que ha sido un sector bastante golpeado durante la crisis sanitaria. Una de estas empresas es un centro médico integral ubicado en la provincia de Los Ríos, entidad que forma parte de grupo empresarial reconocido en la ciudad de Guayaquil, el cual se dedica al área de la medicina y realiza sus operaciones comerciales en la ciudad de Babahoyo, y ofrece servicios de salud ambulatorios e integrales, a la que se pretende realizar un análisis financiero a través de la aplicación de diferentes técnicas, herramientas y métodos de cálculo e interpretación, con el propósito de conocer la rentabilidad, liquidez y endeudamiento para obtener un diagnóstico sobre la situación real de la empresa y los resultados de las operaciones. A nivel directivo es fundamental realizar un análisis de la sostenibilidad financiera de una entidad, y para el centro médico integral ubicado en la ciudad de Babahoyo es de suma importancia determinar cómo ha enfrentado sus gastos operativos durante el período de junio 2021 a junio 2022, y detectar posibles falencias.

La presente investigación tiene la finalidad de conocer el efecto que la crisis sanitaria por COVID-19 ha causado en la situación financiera del centro médico integral y demostrar cómo, a pesar de atravesar tal evento, la entidad continuó siendo rentable manteniendo una sostenibilidad financiera.

Para esto, este proyecto ha sido dividido en tres capítulos. En el Capítulo 1 se establecen las bases teóricas mediante la recopilación de conceptos e información de investigaciones previas realizadas enmarcadas a la temática de estudio que servirán de guía en la labor investigativa y resolución de la

problemática. En el Capítulo 2 se describirá la metodología empleada para el desarrollo de la investigación, considerando varios aspectos como son: tipo y método de investigación, enfoque metodológico y técnicas empleadas para la recolección de datos a fin de cumplir cada uno de los objetivos planteados. En el Capítulo 3 se plantea el desarrollo de la investigación, con el análisis de datos y cifras numéricas mediante el análisis horizontal y vertical de los principales estados financieros del centro médico y el cálculo e interpretación de ratios financieros, información que será útil para verificar y analizar las variaciones en los indicadores en los tiempos de COVID 19 y analizar resultados.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones basadas en el estudio realizado.

### **Antecedentes del Problema**

Desde los inicios de la humanidad, el ser humano ha atravesado pandemias e infecciones, que con el pasar del tiempo se ha convertido en una de las más importantes causas de fallecimientos. Las que tienen mayores consecuencias son los *brotos*, por las bacterias que atacan a determinados grupos humanos. La plaga de Justiniano (s. VI DC), la peste negra (s. XIV), la pandemia del virus de inmunodeficiencia humana VIH (s. XX), son ejemplos de epidemias que ha atacado a la humanidad provocando miles de fallecimientos; la gripe española (1918), el SARS-Cov (2003), la influenza H1N1 o gripe porcina (2009), el MERS (2012), el ébola (2013-2014), el zika (2015-2016), son los brotes conocidos que han causado enormes pérdidas humanas por lo alto de sus contagios (Escudero et al., 2020).

Frente a estos hechos, es de suponer que el mundo esperaba y temía una nueva pandemia; efectivamente, “en el año 2019 la ciudad de Whuan ubicada en China se convirtió en el foco de una pandemia que rápidamente se expandió a largo y ancho de todo el mundo causando grandes impactos económicos y sociales” (Enríquez y Sáenz, 2021, pág. 11); para el 31 de diciembre de ese año se reportaron 41 personas que presentaron una *neumonía atípica grave*, que tuvieron relación con un mercado de venta de animales y mariscos exóticos, siendo este el inicio de una de las pandemias más destructoras por las que ha pasado la humanidad.

A pesar de que a lo largo de la historia la humanidad ha experimentado la aparición de diversos brotes, plagas y epidemias los gobiernos, las empresas y la población en general no estaban preparados para afrontar lo que sería la pandemia

por el denominado COVID-19, y fueron los países pequeños y en vías de desarrollo los que percibieron aún más los estragos de la crisis sanitaria.

De acuerdo al informe mediante el cual se realizó una evaluación Socioeconómica PDNA COVID19 por el Gobierno del Ecuador (2020) se obtuvo que entre marzo y diciembre del año 2020 se registraron 212.512 contagios de COVID-19 y 14.034 fallecidos, de los cuales el 10% del total de fallecidos pertenecían al grupo de profesionales de la salud. De junio a diciembre del 2020 la mayor cantidad de casos se localizaron en la región Sierra y se presentaron varias alternativas de pruebas para la detección de este virus con diferente tecnología, grado de efectividad y sensibilidad, precio y acceso, generando dubitación respecto a la capacidad del sistema sanitario en respuesta a la crisis sanitaria y contribuyó a evidenciar casos de corrupción en los procesos de adquisición.

Antes del inicio de la crisis sanitaria por COVID-19, la economía del país ya se encontraba atravesando un panorama sombrío, debido al elevado nivel de la deuda externa, acompañado de una creciente inestabilidad política. Así, con la llegada de la emergencia sanitaria el confinamiento de los ecuatorianos, como medida preventiva para frenar el avance del virus, provocó despidos masivos, cierre de empresas, desempleo, salarios bajos, consumo disminuido y por ende reducción del ahorro.

Para esa época, fueron disminuyendo poco a poco las exportaciones debido a los cambios del valor del barril de petróleo y sus derivados y, durante los meses enero-abril de 2020 pasó de \$56.4 a \$34.1 y fue cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la presencia del virus SARS-Cov-2 en el mundo, lo que generó una difícil y complicada situación de salud y económica a nivel mundial, lo que comprometió a los países en que el país enviaba sus productos (Jumbo Ordóñez et al., 2020).

Lo antes mencionado confirma que la COVID-19 agravó más la situación del país, que se encontraba con un número de riesgo país relativamente bajo, problemas políticos, de seguridad y la deuda pública. El desplome económico de China y Estados Unidos, la caída de los precios de materias primas, la disminución en la demanda de bienes y servicios, trajo consigo la paralización de actividades productivas y por ende el aumento del nivel de desempleo en el país generando el cierre de muchas empresas y disminuyendo la capacidad e ingresos operacionales de otras poniendo en riesgo la permanencia en la organización en el futuro.

Frente a este sombrío panorama, el colapso de las empresas no se dejó esperar. El área médica fue una de las más golpeadas, ya que no se daban abasto en la atención a los pacientes sospechosos de presentar los síntomas del virus, puesto que la capacidad de los enfermos superó la disponibilidad hospitalaria. Hay que recordar que Ecuador ocupó “el segundo lugar en número de muertes después de Brasil. Aun cuando su población es doce veces menor que la del gigante sudamericano y su territorio, 30 veces más chico” (Millán Valencia, 2020, párr. 5).

En contexto con lo anterior, las empresas dedicadas a brindar servicios de salud, también presentaron novedades mientras duró la emergencia sanitaria.

El centro médico integral ubicado en la ciudad de Babahoyo, provincia de Los Ríos, perteneciente al grupo un grupo empresarial importante en la ciudad de Guayaquil, al igual que todas las empresas y microempresas del país experimentó cambios en el manejo de sus operaciones, es por esta razón que el objetivo de la presente investigación se basa en evaluar, mediante el análisis de información y datos financieros, si esta empresa es sostenible financieramente a través del tiempo considerando los efectos de una crisis sanitaria que azotó al mundo entero.

### **Contextualización del problema**

En la actualidad y a raíz de la crisis sanitaria producida por la COVID-19, los seres humanos empezaron a tomar en cuenta con más atención todos los aspectos vinculados a su salud integral, ya que al estar expuestos a un virus totalmente desconocido como lo fue la COVID 19, las personas vieron vulnerado su estado de salud y la de su familia; por tal efecto se registró según Avilés Santana (2022, pág. 5) “aumento en las atenciones por causas respiratorias (66%), neurológicas (513%) y gastrointestinales (100%); incremento de la atención por departamento de medicina general (290%), con una reducción del resto de especialidades”.

Estos números y estadísticas estuvieron presentes como comportamiento en centros médicos privados, ya que por la emergencia sanitaria y las distintas olas de contagio que se presentaron durante el período de pandemia, el sistema de salud pública se encontró saturado, tanto como por su deficiente estructura como por su falta de personal médico, y dando prioridad a aquellos pacientes que ingresaban o asistían para hospitalización.

Hablando de forma concreta, en el Ecuador la situación se vivió de manera muy similar a la de otros países a nivel mundial, apuntando hacia dificultades para

acceder a las atenciones médicas públicas, así como por una caótica información propia de la deficiente infraestructura de salud pública y vigilancia epidemiológica.

Entre otras, esta fue una de las razones que afectaron directamente el centro médico de la ciudad de Babahoyo, en donde se evidenció el aumento de consultas médicas privadas virtual es y presenciales durante el período de junio de 2021 a junio de 2022, generando una variación al alza de las ventas de sus servicios en comparación de meses anteriores, muy a pesar del corto tiempo de operación de la entidad en dicha localidad dado que la empresa nació a finales del año 2017.

En consideración de lo antes mencionado, el análisis de los estados financieros del centro médico integral ubicado en la ciudad de Babahoyo en un período de tiempo de un año, sería la mejor herramienta para establecer si la empresa pudo enfrentar de manera eficiente sus costos y gastos operativos.

### ***Planteamiento del problema***

Fueron evidentes los efectos que dejó la COVID-19 durante y después del período crítico de la emergencia sanitaria. Económicamente hablando, se puede decir que el comportamiento de las empresas dependió mucho del sector al cual pertenecían, considerando que varios sectores fueron agresivamente afectados y otros tantos beneficiados, como lo fue el sector de salud privada, que tuvo un pequeño crecimiento, dada la necesidad del cuidado de la salud de las personas, a raíz de la proliferación del virus, tomando en cuenta que esto provocó severas consecuencias en la salud de ciertos grupos de individuos.

El centro médico integral, dedicado a la prestación de servicios de salud integrales situada en la ciudad de Babahoyo no fue la excepción a esta regla, ya que durante el tiempo considerado post pandemia, comprendido a partir del año 2021, tuvo excelentes ventas de sus servicios a pesar de la condición económica que presentaba el país a consecuencia de la COVID-19, dado que es una empresa involucrada en el sector de la salud privada.

El panorama fue muy bueno en cuanto a sus ingresos, pero a pesar de contar con excelentes ventas, en ocasiones era dificultoso poder asumir los costos y gastos operativos. Por esta razón se decidió realizar un estudio de la situación de la empresa a través del análisis horizontal y vertical de sus estados financieros, para poder determinar la sostenibilidad de la misma frente a este período de tiempo

comprendido de junio de 2021 a junio de 2022, poder identificar las posibles falencias y tomar decisiones en beneficio de la empresa y de sus actividades.

### ***Formulación del Problema***

Después de haber determinado la problemática descrita anteriormente, la investigación plantea las siguientes interrogantes:

- ¿Cuáles son los elementos por analizar para diagnosticar la sostenibilidad financiera del centro médico integral de la ciudad de Babahoyo en el período post COVID-19 desde junio 2021 a junio 2022?
- ¿En qué medida afecta a la sostenibilidad financiera del centro médico integral el periodo post COVID-19 de junio 2021 a junio 2022?

### **Objetivos**

#### ***Objetivo General***

Demostrar la sostenibilidad financiera del centro médico integral ubicado en la ciudad de Babahoyo mediante el estudio de los estados financieros del periodo post COVID comprendido desde junio 2021 a junio 2022.

#### ***Objetivos Específicos***

- Revisar antecedentes de las entidades del sector de la salud para determinar la incidencia financiera post COVID en las mismas.
- Analizar de manera longitudinal y transversal el estado de pérdidas y ganancias de manera mensual de la empresa para definir las variaciones más relevantes en el mismo.
- Detectar el punto clave que genera problema y provoca la falta de liquidez para afrontar los costos y gastos operativos de la empresa a pesar de la obtención de excelentes ingresos.
- Plantear correctivos para evitar que en meses posteriores se sigan incurriendo en prácticas que afecten la posibilidad de afrontar actividades operativas en la empresa.

### **Justificación**

Después del anuncio mundial del inicio de la emergencia sanitaria causada por el coronavirus (SARS-CoV-2) la población en general sufrió un cambio total en todos los aspectos y sobre todo en el cuidado de la salud de las personas.

Según el informe N. 8 de situación COVID Ecuador emitido por el Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias (2020) se requirió de la declaración del estado de emergencia en cuanto a salud; en el mismo informe se plantearon ocho medidas para la prevención de propagación del virus, entre las cuales estaba “la suspensión laboral presencial de varios sectores exceptuando el sector de la salud de la red pública y privada” (Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias, 2020).

Es por esto por lo que varios de los sectores se vieron afectados económicamente a nivel privado ya que, de acuerdo a Castro Millán (2020) “los procesos económicos pasan por un estado de congelamiento en la actualidad, ya que las medidas preventivas de la pandemia detienen la generación de utilidades en la mayoría de los sectores empresariales” (pág. 6).

Durante el año 2020 fueron pocos los comercios que pudieron salir a flote muy a pesar de los efectos que se vivió por consecuencia de las medidas preventivas que los gobiernos implementaron en cada país para evitar la propagación del coronavirus SARS-Cov-2. A nivel mundial en el sector de la salud las farmacias, centros médicos y consultorios generales, entre otros, tuvieron un crecimiento en ventas y en su participación económica a comparación de otros sectores.

De acuerdo a la publicación de la revista El Hospital (2020):

Mientras las farmacias manifiestan un crecimiento del 50 % y los consultorios médicos generales aumentan el 12 % de sus ingresos, las comercializadoras de equipos médicos y consultorios médicos de odontólogos, oftalmólogos y nutriólogos han tenido caídas en sus ingresos de más del 25 % solo durante el mes de marzo. (pág. 9).

Dicho crecimiento se dio en su mayoría por la falta de plazas de atención médica en el sector público y gratuito, ya que se daba prioridad a pacientes que requerían de cuidados muchos más especializados; es por eso que las personas en favor de su salud y de evitar que el virus provoque consecuencias irreversibles, hicieron que los sectores antes mencionados tengan mayor impacto en su participación económica.

En el año 2021 el panorama a pesar de ser un poco más alentador por el optimismo de revertir los daños económicos que se tuvo a consecuencia de la emergencia sanitaria, las empresas de salud y sus derivados continuaron siendo de

los comercios más lucrativos, y es por esto que se concentra el estudio en el comportamiento financiero que tuvo el centro médico integral durante el lapso de tiempo post COVID-19 delimitado desde el mes de junio de 2021 hasta el mes de junio 2022, donde ha tenido cambios significativos dados por las variaciones en sus estados financieros, los cuales ayudarán a mostrar una visión más amplia de los posibles correctivos en las fallas que pudieran existir dentro de las funciones operativas del mismo.

Además, cabe recalcar como lo detallaron Molina et al., (2018):

El análisis financiero es clave para los gerentes y administradores que son los encargados de tomar decisiones importantes para el desarrollo de la empresa, debido a que este análisis permite conocer si se está trabajando de modo óptimo y así alcanzar las metas de la entidad. (pág. 5).

Por lo tanto, se pretende evidenciar la situación financiera del centro médico a través del estudio vertical y horizontal de los estados financieros que darán lugar a la aplicación de indicadores financieros que ayudarán a la toma de correctivos para las problemáticas que se puedan encontrar para afrontar gastos operativos de manera mensual.

### **Preguntas de Investigación**

- ¿De qué manera influyó la emergencia sanitaria por COVID-19 en la sostenibilidad financiera del centro médico integral ubicado en la ciudad de Babahoyo?
- ¿Qué impacto tuvieron las acciones tomadas en tiempos de pandemia en los resultados operacionales?
- ¿Cuál fue el impacto de la crisis sanitaria a nivel de ingresos?

### **Delimitaciones del Problema**

El presente trabajo de investigación se realizará en la ciudad de Babahoyo, provincia de Los Ríos, en donde se encuentra localizado el centro médico integral que es parte de un grupo empresarial de la ciudad de Guayaquil y se analizará información financiera del periodo desde junio 2021 a junio 2022

### **Limitaciones del Problema**

- Falta de información de registros por cambio de sistema contable en la empresa.

- Hermetismo con la entrega de información por parte del personal administrativo de la empresa.
- Tiempo de delimitación de la investigación podría tornarse muy corto para lograr alcanzar los objetivos expuestos.

## **CAPÍTULO 1**

### **MARCO TEÓRICO Y CONTEXTUAL**

En el presente capítulo se realizará la recopilación de información basada en teorías e investigaciones previas efectuadas referentes al tema de estudio, para lo cual se abordarán temas asociados al virus COVID-19 a fin de tener una visión más clara del panorama suscitado a raíz de la aparición del mismo, partiendo del impacto que tuvo a nivel mundial y su incidencia en el Ecuador, tanto al nivel social como económico, así como el papel que jugó en el sector de la salud.

Para dar cumplimiento al objeto de la presente investigación es necesario conocer qué es la sostenibilidad financiera y la importancia de la elaboración de un análisis financiero para el manejo gerencial de una organización, así como los métodos e indicadores para realizar un correcto análisis financiero, que sirva a los interesados como herramienta para la detección de falencias en la operatividad de la empresa y la toma de decisiones correctivas y de mejora. Además de información bibliográfica, en este capítulo se detalla el marco contextual, en el cual se hace referencia a la entidad y se describirán datos fundamentales de la misma, tales como ubicación geográfica, giro del negocio, segmento de clientes, y demás información que servirá para conocer el entorno en el que se desarrollará este trabajo.

#### **COVID - 19**

Según Mayo Clinic (2022) “los coronavirus son una familia de virus que pueden causar enfermedades como el resfriado común, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS, por sus siglas en inglés) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS, por sus siglas en inglés)” (párr. 1). Para 2019 se detectó el brote de un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), que se originó en una provincia de China expandiéndose rápidamente a lo largo del mundo y causando una emergencia sanitaria a nivel mundial en 2020 y fue declarado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como pandemia. La OMS (2020) define este virus como “una enfermedad viral respiratoria de origen animal portadora hacia los humanos, conocida como transmisión zoonótica, perteneciente a la familia de los virus SARS-COV que ocasiona un síndrome respiratorio agudo y que puede llegar a producir la muerte” (párr. 1).

Los síntomas asociados a esta enfermedad suelen aparecer entre 2 y 14 días de haberse expuesto al virus. La gravedad de los síntomas puede ir de muy

leve a grave; pueden no presentarse síntomas, aunque sí puede efectuarse el contagio. Los grupos vulnerables son los adultos mayores y personas con enfermedades preexistentes, que agrava la condición del paciente.

Desde el inicio de esta emergencia sanitaria se adoptaron medidas restrictivas y se promovieron alternativas para que, en la medida de lo posible, se continúen ciertas actividades en condiciones de seguridad, como la modalidad de teletrabajo y jornadas laborales flexibles, se postergaron eventos, suspendieron viajes y apoyado la realización de actividades de sensibilización y difusión de información para la prevención de contagios. Además, frente a la escasez de productos esenciales durante la emergencia sanitaria como alcohol, mascarillas, test de diagnósticos, en varios países se implementaron campañas solidarias, mediante las cuales grandes grupos económicos unieron esfuerzos apoyando al sistema hospitalario con equipo médico desde hospitales de emergencia hasta equipos de alta complejidad, respiradores mecánicos, pruebas para test de diagnóstico, entre otros.

### ***Emergencia Sanitaria por COVID 19 a nivel mundial***

La enfermedad por coronavirus tomó gradualmente protagonismo a nivel mundial luego de que la OMS (2020) reportara en el año 2020 un caso de infección fuera de China y es así como el SARS-COV-2 fue propagándose en todas las regiones del mundo aumentando progresivamente el número de infectados y muertes. Con la propagación de este virus, los gobiernos impusieron cuarentenas y prohibiciones de viaje; China cerró ciudades enteras e Italia impuso restricciones excesivamente severas, entre los casos conocidos.

De acuerdo con Orús (2020), desde enero de 2020 hasta julio de 2022 se ha reportado 558 millones de casos en todo el mundo. La *neumonía de Wuhan* se la anunció oficialmente por la OMS en diciembre de 2019, luego de tres semanas de haber aparecido más de 20 afectados con “Síndrome Respiratorio Agudo Severo de origen desconocido en uno de los mercados de la provincia china de Wuhan, de donde adquirió su nombre” (Orús, 2020).

Durante toda la emergencia sanitaria para los sistemas de atención médica de todos los países era difícil soportar la afluencia masiva de casos infecciosos a las áreas de emergencia y hospitales. En general, la emergencia sanitaria por COVID-19 ha representado la peor pesadilla para muchas familias quienes perdieron seres queridos y para los pacientes que han sobrevivido, pero presentan

secuelas a causa de esta enfermedad. Las políticas adoptadas en respuesta a la crisis sanitaria por los gobiernos tuvieron como consecuencia la paralización de ciertas actividades profesionales ocasionando una caída comercial que afectó todas las cadenas de valor de producción influenciando en todas las economías.

En la Figura 1 se muestra la situación de la COVID-19 en la actualidad.

**Figura 1**

*Datos de la COVID-19 en 2022*



*Nota:* Situación de la Región de las Américas por brote de COVID-19, al 22 de septiembre de 2022. **Fuente:** OPS (2022)

### **COVID 19 en el Ecuador**

Según Filgueira et al., (2020) Ecuador fue uno de los primeros países en enfrentar la pandemia en América latina. La emergencia sanitaria por COVID-19 causó estragos no solo en el tema de salud, sino también en las economías y sociedades; al ser una enfermedad infecciosa, los brotes se produjeron continuamente a lo largo del mundo y cada brote generó disminución de la producción en el sector afectado; por ende, se presentaron interrupciones continuas en diferentes zonas e industrias a medida que se produjeron y controlaron los brotes.

Las noticias sobre ciudades desiertas e instituciones médicas saturadas que se vieron a diario en los noticieros alrededor del mundo producto de la crisis sanitaria por el coronavirus, se destacó la ciudad de Guayaquil, por la cantidad de testimonios reales de personas desplomándose en las calles sin que puedan llegar a una asistencia médica, además de cadáveres a la espera de ser recogidos en los domicilios para su sepultura. A la fecha del 1 de abril de 2020, Guayaquil había sumado “más víctimas del covid-19 que naciones latinoamericanas enteras: 60 muertos y 1.937 infectados (1.301, solo en la capital de la provincia)” (BBC, 2020, párr. 2); estos datos no incluían a todos los fallecidos que no se habían realizado ningún test de verificación del virus. El desplome del sistema funerario fue tan grande, que el entonces presidente de turno tuvo que disponer de recursos humanos que ayuden en la recolección de los fallecidos y darles sepultura.

Ecuador fue, en términos per cápita

El primero en Sudamérica y el segundo en toda América Latina, por detrás de Panamá. Según datos del Coronavirus Resource Center de la Johns Hopkins University, a 2 de abril Panamá tenía 0,76 muertos por covid-19 por cada 100.000 habitantes (32 muertos hasta ahora), y Ecuador 0,57 (98 muertos). (Millán Valencia, 2020, párr. 6).

Se conoció, además, que Ecuador fue el tercer país en América Latina en haber reportado su paciente 0 en el mes de febrero, mucho antes que países de mayor tamaño como Colombia o Argentina. La causa principal de la crítica situación que le tocó vivir al país se debió, principalmente, a no haber seguido estrictamente las indicaciones necesarias que se deben adoptar para hacer frente a una crisis de tal tamaño ni que los propios ecuatorianos acataron las medidas del gobierno (Millán Valencia, 2020).

De otro lado, Ecuador no ha sido ajeno al impacto que se produce con la disminución en la demanda y la interrupción en la oferta. De acuerdo con Altamirano (2020):

Los 76 días de confinamiento dejaron una factura elevada a la economía del país, en poco tiempo desde el 16 de marzo del 2020 se reflejaron pérdidas aproximadas de \$15.863 millones y el sector productivo se estancó en un 70% generándose 115.000 despidos. (pág. 2).

De esta manera se evidenció claramente en cifras numéricas cómo la crisis sanitaria por la que atravesó el país y el mundo entero desestabilizó las economías de las regiones.

Desde el 19 de febrero del 2020 hasta el 6 de diciembre de 2021 se registraron 530.126 casos confirmados de COVID 19 en el Ecuador, distribuidos como se muestra en la Tabla 1, que muestra valores de casos confirmados por COVID 19 distribuidos por provincia.

**Tabla 1.**  
Casos de COVID por provincia

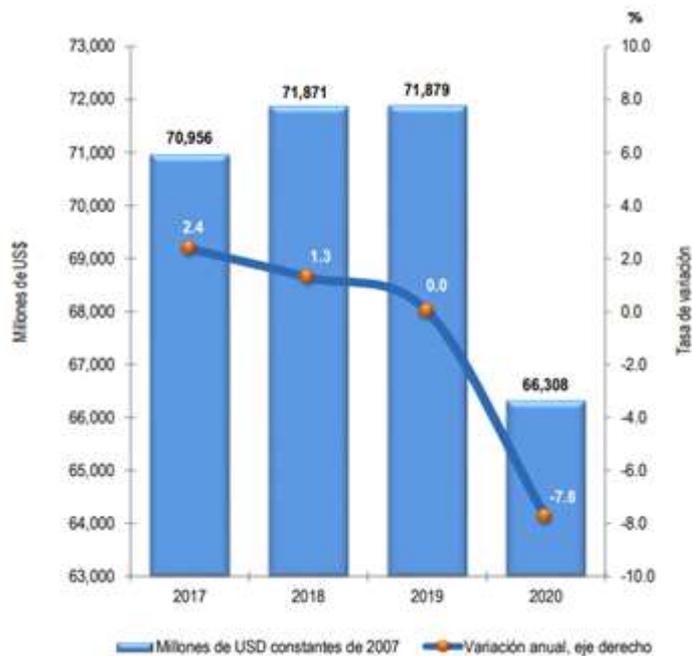
<b>Provincias</b>	<b>Casos confirmados</b>
Azuay	29.456
Bolívar	7.468
Carchi	10.036
Cañar	6.739
Chimborazo	9.459
Cotopaxi	12.404
El Oro	24.664
Esmeraldas	10.072
Galápagos	1.514
Guayas	73.363
Imbabura	17.945
Loja	18.551
Los Ríos	13.428
Manabí	35.297
Morona Santiago	7.153
Napo	4.361
Orellana	4.119
Pastaza	3.857
Pichincha	196.990
Santa Elena	4.607
Santo Domingo de Los Tsachilas	12.715
Sucumbios	6.500
Tungurahua	16.249
Zamora Chinchipe	3.179
<b>Total</b>	<b>530.126</b>

*Nota:* Situación epidemiológica nacional, desde febrero 29 de 2020 hasta febrero 28 de 2022. Fuente: Tomado de MSP (2021)

Como se muestra en la Tabla 1 el total de casos confirmados en el Ecuador fue de 530.126 de los cuales la provincia con mayor número de casos fue Pichincha con 196.990 casos, seguido de Guayas con un total de 73.363 casos de COVID-19 confirmados, desestabilizando la economía del país, con grandes caídas en la recaudación de impuestos, mayor endeudamiento de parte de las empresas y pérdida de empleos.

Como era de esperarse ante una situación de crisis sanitaria, económica y social, Ecuador no fue la excepción. Las exportaciones e importaciones, el gasto público, las inversiones y el consumo privado decrecieron en consecuencia con la producción y esto se vio reflejado en la disminución del PIB en 7.8% en el año 2020, tal como se muestra en la Figura 2:

**Figura 2.**  
*PIB Ecuador*



*Nota:* Expresado en millones de dólares. 2007=100, Tasas de variación anual. Fuente: BCE (2020)

Como se observa en la Figura 2 el PIB del país decreció en 7.8 % producto de la emergencia sanitaria por la que en su momento atravesaba el país y el mundo entero, situación que según los informes del BCE mejoró con el crecimiento en 4,2 % en el año 2021, sin embargo, ya la economía del país estaba afectada, cabe destacar que en diferente intensidad según el sector económico.

### ***Impacto de la pandemia por sectores***

Si bien es cierto la COVID 19 azotó a todo el mundo de diferentes formas y a diferentes escalas ya sea en el ámbito de salud, económico, político, psicológico y de seguridad y, a pesar de que nadie estaba preparado para afrontar dicha situación, no todas las regiones pudieron reaccionar a la crisis de igual manera. En el país cada sector fue afectado de manera diferente. A continuación, se muestra la Tabla 2 en la que se clasifica a los sectores en tres categorías de acuerdo a su nivel de impacto, categorizados en nivel alto, medio y bajo.

**Tabla 2**  
*Categoría de impacto por COVID 19 por sectores*

<b>Categorías de impacto</b>	<b>Sectores</b>	<b>Pérdida de Ingresos Mensual Esperada</b>
Alto	Hospedaje, Servicios Alimenticios, Transporte, Otras Actividades de Servicios y Construcción	100%
Medio	Venta al por mayor y al por menor, educación	50%
Bajo	Agricultura, salud, servicios sociales y otros sectores poco afectados	20%

*Nota:* Se muestran los sectores y categorías de impacto de mayor relevancia. Fuente: Bachas et al., (2020)


De acuerdo con la Tabla 2, se ha clasificado los sectores de acuerdo a la pérdida de ingresos mensual que en tiempo de la emergencia sanitaria se esperaba; *impacto alto*, aquellos que se esperaba tuvieron que detener sus operaciones con una pérdida del 100% de sus ingresos. En esta categoría se encuentran el sector turístico, servicios de alimentos, transporte y otras actividades de servicios y construcción.

Dentro del *impacto medio* se considera a los sectores que tuvieron que trabajar a la mitad de su capacidad, generando una pérdida del 50% de sus ingresos, aquí se encuentran sectores de manufactura y de servicios de educación. Por último, se encuentra en la categoría de *impacto bajo* aquellos sectores como agricultura, salud, servicios sociales, entre otros, quienes perdieron tan solo el 20% de sus ingresos. En este contexto, a pesar que la emergencia sanitaria atacó en diferentes niveles a los sectores económicos del país, cada uno de ellos registró o no pérdidas significativas en sus operaciones. A continuación, se muestra la Figura 3, en donde se pueden apreciar las pérdidas obtenidas en el sector privado por grupo económico durante el pico de la pandemia por COVID-19.

**Figura 3.**  
Pérdidas por COVID-19 en el sector privado por grupo económico



*Nota:* Expresado en millones de dólares. Fuente: Gobierno del Ecuador (2020)

Los sectores que presentaron pérdidas significativas como se puede evidenciar en la Figura 3 fueron: comercio con USD 5.514,9 millones, turismo con USD 1.809,7 millones e industria manufacturera con USD 1.716,8 millones, entre otros. Y los sectores que experimentaron pérdidas menos significativas correspondieron a: pesca con USD 215 millones, agropecuario con USD 203 millones y salud con USD 113 millones.

### ***Impacto de la crisis sanitaria por COVID 19 en la calidad de vida de la población***

Como se ha descrito en apartados anteriores, el impacto de la emergencia sanitaria es visible e indudable, ha afectado de gran manera a la población en su conjunto respecto a pérdidas económicas y vidas. Lusting & Tommasi (2020) manifestaron que:

Aunque la pandemia no hubiese llegado a América Latina los sucesos adversos tales como: disminución de la demanda de exportaciones y turismo, caída de los precios de materias primas y salidas de capital sin precedentes habría perjudicado significativamente a la región. (pág. 5).

En función de lo que antecede se puede decir que la crisis sanitaria y económica se vio reflejada en la calidad de vida de los ecuatorianos y aunque todos los niveles de la sociedad se vieron perjudicados, la intensidad de su alcance varía entre los diferentes grupos sociales. La emergencia sanitaria afectó más a los pobres e intensificó la desigualdad; la población más vulnerable fue la más

afectada, puesto que sus condiciones de vida y futuras oportunidades se veían amedrentadas por la desestabilización económica y otros efectos negativos de la pandemia.

En este contexto desde la confirmación del primer caso de COVID-19 en el país, cuatro de las nueve provincias con mayor índice de pobreza de 2019 tuvieron mayor prevalencia del virus y sobrepasaron el promedio nacional de pobreza que es del 18%. A continuación, se presenta un resumen de los porcentajes de pobreza por provincia antes de la crisis sanitaria por COVID 19:

**Tabla 3**  
*Pobreza en las provincias antes del COVID 19*

Provincias	Pobreza			
	Pobreza por Ingresos		Pobreza extrema por ingresos	
	No Pobre	Pobre	NO	SI
País	81%	18,3%	94,20%	5,80%
Guayas	87,00%	13%	97,10%	2,90%
Pichincha	90,10%	9,90%	97,20%	2,80%
Azuay	88,20%	11,80%	97,10%	2,90%
Manabí	77,80%	22,20%	93,90%	6,10%
Los Ríos	76,80%	23,20%	93,70%	6,30%
El Oro	87,10%	12,90%	96,70%	3,30%
Santa Elena	78,70%	21,30%	94,90%	5,10%
Esmeraldas	65,20%	34,80%	88,90%	11,10%
Santo Domingo de los Tsachilas	85,20%	85,20%	85,20%	85,20%

*Nota:* Índice de pobreza por provincia en 2019. Fuente: Vera et al., (2020)

La crisis sanitaria no afectó a todos por igual, fue la población más pobre, los microempresarios y trabajadores autónomos e informales los más perjudicados. A continuación, en la Tabla 4, se muestra información respecto a la pobreza en las provincias después de la COVID 19.

**Tabla 4***Pobreza en las provincias después de la COVID 19*

<b>Provincias</b>	<b>Pobreza por ingresos</b>	<b>Pobreza externa por ingresos</b>
<b>País</b>	<b>18%</b>	<b>6%</b>
Guayas	13%	3%
Pichincha	10%	3%
Azuay	12%	3%
Manabí	21%	6%
Los Ríos	21%	6%
El Oro	23%	3%
Santa Elena	22%	5%
Esmeraldas	35%	11%
Santo Domingo de los Tsachilas	15%	3%

*Nota:* Valores expresados en porcentaje. Fuente: Vera et al., (2020)

Como se evidencia en la Tabla 4, Esmeraldas registró la situación más grave, casi el doble del promedio nacional es pobre, seguido del Oro, Santa Elena, Los Ríos y Manabí. Como consecuencia, se tuvo el aumento de número de personas viviendo en pobreza y pobreza extrema, abandono escolar e incremento de la tasa de desnutrición crónica infantil ya que debido a la disminución de ingresos se produjo inseguridad alimentaria en los hogares de las familias ecuatorianas.

De acuerdo con el informe elaborado por el Gobierno del Ecuador (2020) la desigualdad aumentó de 0.47 a 0.50 debido a que 1.1 millones de personas pasaron a la pobreza extrema por ingresos y se registraron 1.4 millones de nuevos pobres por ingresos. En cuanto a seguridad alimentaria, se refiere a que 2.3 millones de personas vivieron en dicha situación, de los que 37.9% correspondían a hogares de la región costa y tan solo 3 de cada 10 hogares podían pagar el costo que correspondía a la canasta básica familiar.

### **Sector de Servicios de Salud frente a la emergencia sanitaria COVID 19**

De acuerdo al informe presentado por el Gobierno del Ecuador (2020) en el Ecuador el 10% del total de fallecidos fueron profesionales de la salud. El sector de la salud enfrentó un gran reto ante la emergencia sanitaria de la COVID-19, principalmente por ser personal de primera línea de atención ante esta emergencia. Los agentes involucrados durante la crisis fueron tanto médicos, enfermeros, laboratoristas y farmacéuticos, como el personal administrativo, gerencial y directivos quienes debían velar por el correcto funcionamiento del sistema de salud.

La velocidad en el incremento del número de pacientes detonó medidas urgentes para equilibrar la capacidad de oferta de los servicios. La insuficiencia de personal de salud ha sido tangible, no únicamente en términos de cantidad, también de sus competencias, además se evidenciaron cambios en las estimaciones de costos, toma de decisiones ante la escasez de productos e implementos y cambios en la organización y funcionamiento.

De acuerdo con la CEPAL (2021) la emergencia sanitaria dio paso a la reactivación de la economía de los países; esto obligó a que se modifiquen las estructuras social y productiva para que las empresas vuelvan a insertarse internacionalmente. Las industrias, por ende, alcanzan gran valor estratégico y son protagonistas de crecimiento, además de ser parte de los cambios en la matriz productiva, por lo que se verán inmersas en importantes cambios.

Dentro de estos cambios se mencionó que las nuevas tecnologías de la información y la comunicación se constituirán en herramientas clave para que las empresas se orienten hacia un modelo evolucionado, acorde a las necesidades actuales.

En la Figura 4 se muestran los cambios a los que se deberán adaptar todas las empresas, incluidos los centros de servicios de salud en su organización y funcionamiento.

**Figura 4**  
*Cambios en la Organización*



Fuente: CEPAL (2021)

En general, las organizaciones tanto públicas como privadas que comprenden el sistema de salud experimentaron tantos cambios como pérdidas en

sus ingresos por diferentes componentes. La Tabla 5 muestra un resumen de las pérdidas generadas durante la emergencia sanitaria en el sector público y privado de la salud.

**Tabla 5**  
*Resumen de pérdidas en el sector salud*

Componente	Sector		Total USD Millones
	Público	Privado	
Producción y distribución de bienes y servicios de salud	2686,01	112,5	2798,51
Recursos destinados a prestaciones curativas	1586,41		1586,41
Recursos destinados a prestaciones de prevención y promoción	452,01		452,01
Recursos destinados a prestaciones pre hospitalarias y de emergencia	371,96		371,96
Laboratorios	170,21		170,21
Manejo de fallecidos	5,28		5,28
Insumos y medicamentos	100,13	7,7	107,83
Venta de servicios de salud		104,8	104,8
Recursos, Infraestructura y activos físicos del sector de salud	124,17		124,17
Talento humano fallecido en el sector salud	53,2		53,2
Inversiones en equipos, infraestructura y dispositivos médicos	69,79		69,79
Actualizaciones tecnológicas	1,19		1,19
Gobernabilidad del sector salud	75,75		75,75
Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, detección, prevención y control de casos COVID-19	57,98		57,98
Regulación, control y vigilancia sanitaria ARCSA	8,14		8,14
Aseguramiento de la calidad de servicios de salud y medicina pre pagada	2,63		2,63
Personal para atención de emergencia sanitaria	6,51		6,51
Campañas informativas y costos de activar COE, fletes y maniobras, telecomunicaciones	0,49		0,49
Incremento de la vulnerabilidad y riesgos del sector salud	0,24	0,56	0,8
Reemergencia por enfermedades de notificación obligatoria	0,24	0,56	0,8
<b>Total USD</b>	<b>2886,17</b>	<b>113,06</b>	<b>2999,23</b>

*Nota:* Valores expresados en millones de dólares. Fuente: Gobierno del Ecuador (2020)

El sector público presentó principales pérdidas en recursos destinados a prestaciones curativas mientras que en el sector privado las principales pérdidas se reflejaron en las ventas de servicios de salud y en el componente de insumos y medicamentos.

Durante la emergencia sanitaria se dejaron de realizar 19 millones de atenciones en salud; en las principales provincias como Guayas, Pichincha y Manabí, los porcentajes de disminución de atenciones en prevención y promoción de la salud fueron significativos, tal como se muestra en la Tabla 6.

**Tabla 6***Disminución de atenciones en prevención y promoción de la salud*

<b>Provincia</b>	<b>Porcentaje de disminución</b>	<b>Disminución en número de atenciones</b>
<b>Guayas</b>	21,50%	807.000
<b>Manabí</b>	7,50%	281.000
<b>Pichincha</b>	17,60%	660.000

*Nota:* Valores en porcentaje y cantidad, en tres provincias. Fuente: Gobierno del Ecuador (2020)

De los rubros totales a consecuencia de la alta demanda de pacientes COVID las atenciones en salud disminuyeron un 36,6% a adultos mayores, 36,1% en prevención contra la violencia a la mujer, en control del niño sano en 35,9%, 25.2% en personas con discapacidad, 24,8% en planificación familiar y 19,4% en controles pre natales.

### ***Efectos causados en la producción de bienes y servicios en el sector de la salud***

Además de la presión ejercida a los prestadores de servicios de salud por la atención a pacientes COVID-19, la emergencia sanitaria también produjo efectos importantes en la producción de servicios de salud, con alteraciones en el normal funcionamiento y el presupuesto asignado para el giro normal de los centros de salud. Las restricciones de movilidad impuestas en los primeros meses de confinamiento y las decisiones de los usuarios por el temor al contagio produjeron una disminución considerable en las atenciones en salud. De acuerdo con el informe presentado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020). Entre los aspectos que se pueden mencionar a causa de la emergencia sanitaria se tiene:

- Aumento de atenciones en área de urgencia o emergencias.
- Atención hospitalaria adecuada para pacientes COVID-19.
- Alta demanda de uso de laboratorios, imágenes y medicinas.
- Reducción de programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades.
- Derivaciones de pacientes a centros de salud privados.
- Cierre de atenciones médicas por consulta externa.

El aumento de la demanda de pacientes infectados la necesidad de adquisición de pruebas de diagnóstico, medicinas, equipos e insumos médicos e incremento de personal para brindar atención adecuada y de calidad, produjo el aumento de recursos financieros en los sistemas de salud.

### ***Servicios de Salud – Definición***

Para la comprensión del tema de estudio es necesario establecer el concepto sobre lo que comprenden los servicios de salud, puesto que esta es la actividad económica de la entidad escogida para el desarrollo del presente trabajo de investigación. De acuerdo con Martínez (2018) define los servicios de salud como “prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, a restauración y la promoción de la salud de las personas” (pág. 344) .En este sentido, los servicios de salud son brindados por personal capacitado como médicos, enfermeras, odontólogos y demás profesionales de hospitales, consultorios, laboratorios y clínicas a fin de otorgar bienestar a las personas, conservando o restableciendo la salud.

### ***Importancia de los establecimientos de prestación de servicios médicos***

La salud es el bien máspreciado del hombre; la OMS (2022) la define como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (párr. 1). Por tanto, la salud es un recurso que permite llevar una vida individual, social y económicamente productiva; de ahí radica la importancia de quienes se dedican a brindar servicios para la preservación de un estado de salud optimo y atención afecciones o enfermedades.

El sector privado de salud es un socio estratégico en el Sistema Nacional de Salud Ecuatoriano ya que de acuerdo a la Asociación Nacional de Clínicas & Hospitales Privados del Ecuador (2022) el sector privado concentra el 64% de especialistas y sub especialistas del país.

### ***Actores que intervienen en la red de producción de salud y sus relaciones***

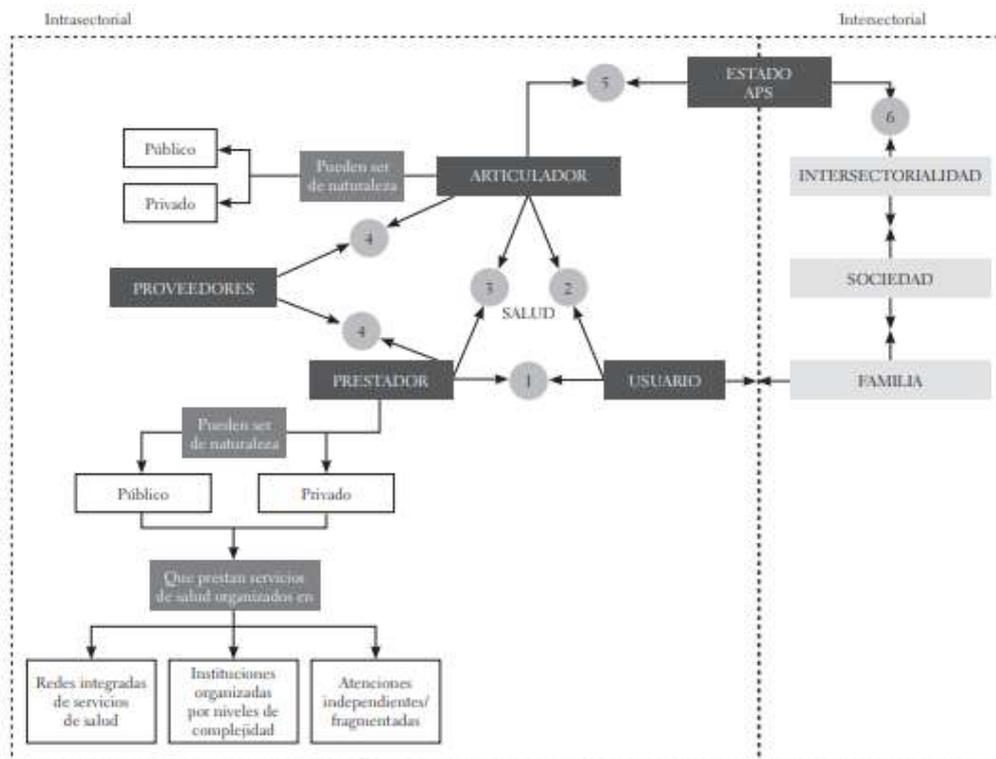
De acuerdo con los autores Barboza & Martínez (2014) Dentro del sistema de salud intervienen los siguientes actores:

- El estado

- Los prestadores de servicios quienes por su naturaleza pueden ser públicos o privados
- Proveedores
- Articuladores (compañías aseguradoras)
- Usuarios del servicio (pacientes)

En Figura 5 se muestra gráficamente la relación entre los actores detallados que comprenden el sistema de salud.

**Figura 5**  
Sistema de salud y relación entre los actores



*Nota:* La numeración se refiere al orden en que se va a realizar la descripción de las relaciones que existen en el sistema de salud. Fuente: Barbosa & Martínez (2014)

Como se muestra en la Figura 5 dentro del sistema de salud intervienen varios actores, los cuales interactúan entre sí como se detalla a continuación:

*Relación 1.* Prestador y usuario, depende de la forma en que el usuario decide acceder al servicio, donde se presentan dos opciones:

1. Acceso al servicio de salud mediante el esquema de aseguramiento, ahí es donde interviene el agente articulador creando la relación entre el prestador y el usuario. En esta modalidad el usuario puede hacer uso solo de los

servicios, medicamentos y tecnologías que previamente el articulador aseguro a partir del pago de una prima.

2. Cuando el usuario accede al servicio bajo libre demanda.

*Relación 2.* Articulador y el usuario, esta relación esta mediada bajo un contrato y el pago de una prima que puede ser total o parcial subsidiada por el Estado.

*Relación 3.* El prestador y el articulador. Esta relación nace cuando el agente articulador, sea público o privado, con el fin de asegurar la prestación de servicios de calidad a sus asegurados, contrata con instituciones intervenciones de promoción de salud y prevención, diagnóstico, tratamiento, y recuperación de la enfermedad.

*Relación 4.* Entre el articulador, el prestador y los proveedores de tecnologías, medicamentos e insumos de salud. En esta relación influyen varios aspectos de entorno económico y político y es susceptible a los cambios.

*Relación 5.* El Estado y el articulador o aseguradoras. Esta relación tiene la finalidad de permitir la gestión del sistema y el flujo de los recursos financieros que el Estado ha presupuestado para la prestación de los servicios de salud.

### **Definición de convenio**

Los convenios son acuerdos que permiten a dos o más instituciones articular acciones con un fin o propósito específico. Se define los convenios como “acuerdos o pactos entre dos o más partes sobre un asunto en particular. Generalmente, incluye cláusulas o normativas que las partes involucradas declaran conocer y hacer cumplir” (Significados.com, 2022).

De acuerdo con lo mencionado, los convenios permiten la ejecución de un proyecto bajo las cláusulas y términos previamente acordados entre las partes, en este contexto en términos de salud, los convenios permiten mejorar la calidad de servicios y prestaciones en la materia, por ende, brindar una mejor atención a los pacientes, facilitando el acceso a los servicios.

### **Bróker de Seguro**

Los brókeres son encargados de brindar asesoría personalizada a clientes para tomar las mejores decisiones en lo que se refiere a seguros. Atehortúa (2018) describe un bróker como un agente que actúa de intermediario entre el usuario y

una compañía aseguradora, realizando acuerdos comerciales con diferentes compañías a fin de brindar una variedad de opciones de seguro y gestionar beneficios especiales para sus clientes, así como dar asesoría personalizada a los usuarios para despejar cualquier duda respecto a la selección, uso y cobertura de los seguros.

### **Principales Brokers de seguro en el Ecuador.**

De acuerdo a la revista Ekos (2019) Entre las principales compañías de brokers de seguro que se encuentran en el país se puede mencionar:

Interbroker, Novaecuador, Tecniseguros, Ecuaprimas, Asertec, Serviseguros, Multiapoyo, Acosautro, AON, ZMH Seguros, RSA Seguros, Grupo Mancheno , Clave Seguros , Raul Coka Barriga – Grupo Empresarial, CIFRASEG, CIDESCOL S.A., JALILBROKERS S.A., Marseguros

### **Convenios de Salud Institucionales – CENTRO MÉDICO INTEGRAL**

El centro médico integral ubicado en la ciudad de Babahoyo cuenta con más de 15 convenios a seguros y brokers, entre los cuales se tiene a:

ASISKEN, AXA ASSISTANCE, BMI, BUPA, CONFIAMED, HUMANA, LATAM HEALTH SOLUTION EC-LHS S.A., LATINA SALUD, MEDEC S.A, MEDIKEN, NESEC, PANAMERICAN LIFE, PLAN VITAL, PRESTASALUD, SALUD, TECNISEGUROS S.A.

### **Sostenibilidad Financiera**

Cuando se habla de sostenibilidad se refieren a la capacidad de algo para mantenerse por sí mismo en el tiempo. La sostenibilidad de una empresa se puede medir en tres dimensiones: económica o financiera, social y ambiental. Fernández (2018), mencionó que “una empresa que cuenta con sostenibilidad financiera es considerada como rentable” (pág. 20).

Por tanto, la sostenibilidad financiera es la capacidad de toda organización de administrar correctamente sus recursos (financieros y no financieros) para generar beneficios económicos de manera responsable y mantenerse en el mercado que se desenvuelve.

### **Análisis financiero para la toma de decisiones**

El análisis financiero es considerado como una técnica o herramienta clave para el manejo gerencial de una organización, mediante el cual se puede realizar

un diagnóstico de la situación actual de una entidad y la predicción de eventos futuros que conlleven a una toma de decisiones acertada, tomando como punto de partida la información proporcionada por los estados financieros.

Este análisis es un proceso que puede variar dependiendo de los objetivos que se persigan, puede ser empleado para la toma de decisiones respecto a nuevas inversiones, como prevención de situaciones y resultados financieros futuros y como proceso de diagnóstico de áreas con problemas de gestión, producción o algún otro tipo de problemas.

Por lo general en las empresas suelen presentar problemas como variación en costos, riesgo, disminución del margen de rentabilidad, conflictos para financiarse con recursos propios, reparto de dividendos, toma de decisiones de inversiones poco efectivas, aspectos externos, entre otros.

Ante estos escenarios, es necesaria la implementación de medidas que permitan alcanzar los objetivos planteados obteniendo mayor productividad y mejores resultados, como los estados financieros por si solos no brindan la información necesaria para una toma de decisiones acertada, es necesaria la aplicación de un análisis exhaustivo encaminado a medir las tendencias de las variables financieras involucradas en las operaciones de la empresa.

### **El análisis financiero en la fase gerencial**

En función de lo antes descrito, se puede deducir que el análisis financiero es de suma importancia y cumple un rol crucial en la fase gerencial de toda entidad, abarcando varias etapas, Inicialmente la utilización y conversión de los datos contables que se encuentran registrados en los estados financieros; y posteriormente, se emplea como herramienta para seleccionar la información más adecuada, prevenir situaciones contraproducentes y predecir el futuro, a través del cálculo de indicadores y la aplicación de técnicas específicas; por último se realiza el diagnóstico y evaluación de las condiciones económicas y financieras en las cuales se encuentra operando la entidad.

### **Etapas del análisis financiero**

Un análisis financiero permite evaluar el estado o posición en el que se encuentra una empresa y mejorar su rentabilidad, este análisis puede tener dos enfoques: *externo*, es cuando el diagnóstico lo realizan agentes ajenos a la organización tales como: instituciones públicas, auditores, proveedores,

inversionistas, bancos, entre otros, e *interno*, cuando el análisis es realizado por miembros de la organización como herramienta de planeación.

De acuerdo con Cázares et al., (2018) el análisis financiero está comprendido en tres etapas: análisis preliminar, análisis formal, análisis real (diagnóstico). *Análisis Preliminar*: esta es la primera etapa y en la cual se debe establecer el objetivo que se persigue. Por lo general son tres los principales objetivos por los que se realiza un análisis financiero.

**Primero**, al detectar la presencia de alguna inconsistencia y se desea establecer las causas y establecer medidas correctivas.

**Segundo**, Identificar la existencia de algún problema, y

**Tercero** por un motivo en específico como por ejemplo determinar la capacidad de inversión o endeudamiento.

El análisis formal se refiere al proceso de selección y agrupación de la información obtenida mediante herramientas o técnicas de análisis como indicadores financieros y en análisis horizontal y vertical de los estados financieros.

El análisis real o diagnóstico consiste en la emisión de un juicio a partir de la información obtenida, que permitirá emitir recomendaciones para la toma acertada de decisiones.

### **Métodos de interpretación de datos financieros**

La información contable debe reflejar de manera fiable la situación de una empresa y además debe ser precisa y de fácil interpretación. Los estados financieros a pesar de contener una amplia información de la situación de una entidad, no es suficiente para determinar la situación de la misma y ser base para la correcta toma de decisiones, es por esto, que existen métodos que facilitan la interpretación de los mismos, entre estos se tiene:

*Método de análisis vertical*, esta técnica de análisis financiero permite evaluar la eficiencia de una organización en un mismo periodo, determinando el peso porcentual de cada partida y así conocer su participación dentro de los estados financieros. Mediante este análisis se puede conocer la forma como los pasivos y el patrimonio financian los activos, el tamaño de la compañía, entre otros aspectos.

*Método de análisis horizontal*, este método consiste en determinar la evolución de las cuentas contables en el tiempo ya que se mide la variación de las

cuentas de los estados financieros entre dos o más periodos consecutivos, observando cambios positivos o negativos, a través de este análisis se puede conocer aspectos como cambios importantes que hayan ocurrido con respecto a las deudas y el patrimonio.

Estupiñan (2020), mencionó que en el “método histórico, se analizan tendencias ya sea a nivel porcentual, indicadores o ratios financieros” (pág. 15).

### **Estados Financieros**

De acuerdo con las Normas Internacionales de Contabilidad NIC 1 (2018) un juego completo de estados financieros comprende:

- (a) un estado de situación financiera al final del periodo;
- (b) un estado del resultado y otro resultado integral del periodo;
- (c) un estado de cambios en el patrimonio del periodo;
- (d) un estado de flujos de efectivo del periodo;
- (e) notas, que incluyan un resumen de las políticas contables significativas y otra información explicativa;
- (ea) información comparativa con respecto al periodo inmediato anterior como se especifica en los párrafos 38 y 38A; y
- (f) un estado de situación financiera al principio del primer periodo inmediato anterior, cuando una entidad aplique una política contable de forma retroactiva o haga un re expresión retroactiva de partidas en sus estados financieros, o cuando reclasifique partidas en sus estados financieros de acuerdo con los párrafos 40A a 40D.

### **Indicadores Financieros**

Los indicadores o ratios financieros son herramientas empleadas por las empresas para realizar un diagnóstico de la condición financiera de la misma, de esta manera se logra identificar las áreas de mayor rendimiento y las que requieren ser mejoradas. Estos indicadores se dividen en: liquidez, operatividad, rentabilidad y endeudamiento.

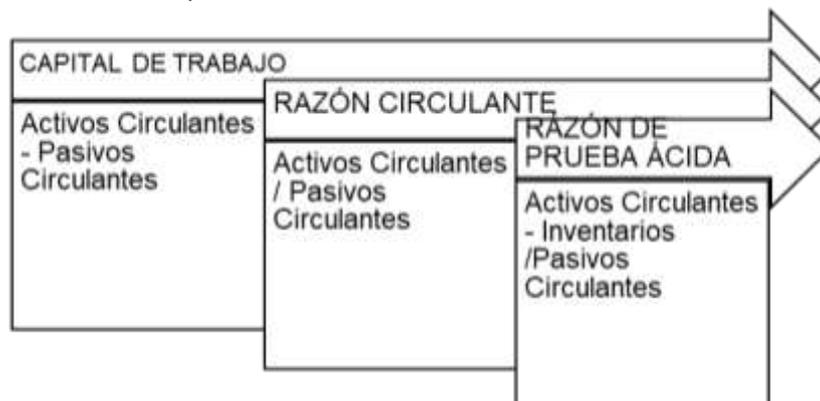
#### **Indicador de Liquidez**

Nava Rosillón (2009) señaló que una empresa es considerada líquida en la medida que:

Hay mayor proporción de sus activos totales bajo la modalidad de activos circulantes; estos últimos, constituyen todo el dinero que se encuentra disponible en efectivo al momento de elaborar el balance general de la empresa, como el dinero en bancos y caja menuda, las cuentas por cobrar en el corto plazo y las colocaciones próximas a su vencimiento. (pág. 606).

En este sentido, la liquidez es medida por la capacidad que tiene una organización para pagar sus obligaciones a corto plazo, es decir, la capacidad inmediata de pago. Las razones financieras de liquidez reflejan el manejo de los recursos financieros disponibles para el proceso productivo, durante la gestión empresarial, por tanto, es importante para el correcto manejo de una entidad y planificación financiera el cálculo partir de la información registrada en los estados financieros de indicadores específicos que miden la liquidez de la organización como, el capital de trabajo, la razón circulante y la razón de prueba ácida.

**Figura 6**  
*Indicador de Liquidez*



*Nota:* Formas de cálculo de los indicadores de liquidez

El *capital de trabajo* sirve para medir la liquidez general de la empresa e incluye todos los recursos que se destinan para llevar a cabo su actividad productiva.

Por otro lado, la *razón circulante* mide la capacidad para cumplir con las deudas a corto plazo relacionando los activos circulantes con los pasivos circulantes. Sin embargo, hay que considerar que no siempre tener una razón circulante alta significa disponibilidad de efectivo, ya que en muchas ocasiones cuando el inventario no puede ser vendido o las ventas a crédito no son cobradas se refleja un valor alto lo cual puede ser incierto.

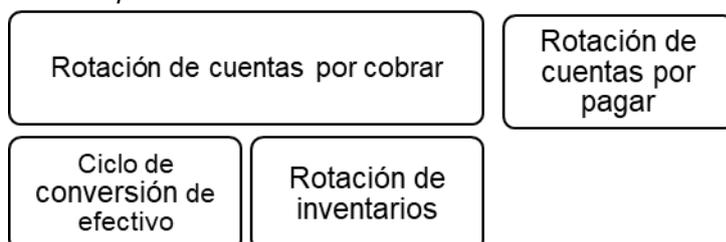
Por último, la *razón de prueba ácida*, es un indicador más riguroso que nos da un valor más real respecto a la capacidad de la entidad para asumir sus compromisos de deuda a corto plazo, debido a que en esta fórmula del total de activos circulantes se excluyen los inventarios, que son los activos menos líquidos.

La importancia de determinar los indicadores de liquidez en una empresa radica en que proporcionan la información acerca del nivel de liquidez que posee la misma; pues se puede presentar una situación de iliquidez, en la cual la organización no dispone de efectivo para la cancelación de sus obligaciones, cuya situación es contraproducente a los objetivos de la gestión financiera.

### **Indicadores de Operación**

Los indicadores de operación son empleados para supervisar la eficiencia de las operaciones diarias de la entidad, para el cálculo de estos indicadores utilizamos los valores registrados en el balance general, entre los cuales se tiene (ver Figura 7):

**Figura 7**  
*Indicadores de Operatividad*



*Nota:* Ratios que comprenden los indicadores de operatividad

### **Rotación de Inventarios**

Expresa el número de veces que la entidad repone inventarios durante el año o cada cuanto día en promedio lo realizan, es decir las veces en el año que se logra vender el inventario disponible. Este indicador puede ser medido en veces o días. Su fórmula es:

$$\text{Rotación de inventarios} = \frac{\text{Costo de ventas}}{\text{Inventarios}} = \# \text{ de veces}$$

Para representar este valor en días se divide 360 para el valor obtenido de la rotación en inventarios en veces.

### ***Rotación de cuentas por cobrar***

Este indicador muestra la capacidad de la empresa para recuperar el efectivo de las ventas que realiza a crédito; indica cuantas veces en promedio la entidad logra cobrar a sus clientes, para este caso, es necesario considerar que, a menor días de cobro, menor será la inversión en clientes, por tanto, menor será la necesidad de financiamiento. Para la interpretación de esta ratio se debe también considerar las políticas internas de cobro con las que cuenta la compañía y la fórmula para este indicador es:

$$\text{Rotación de cuentas por cobrar} = \frac{\text{Ventas netas}}{\text{Clientes}} = \# \text{ de veces}$$

$$\text{Rotación de cuentas por cobrar} = \frac{360}{\text{Rotación de clientes}} = \# \text{ de días}$$

### ***Rotación de cuentas por pagar***

Opuesto al indicador anterior, este indica en promedio, cuántas veces en el año la empresa logra pagar a sus proveedores. Para ello se relacionan las cuentas por pagar o proveedores contra las compras de mercadería y el resultado de esta relación indica cuantos días se demora en pagar a los proveedores.

Si los días de pago son mayores a lo días de cobro esto indica que la empresa primero cobra a sus clientes para pagar a sus proveedores, caso contrario, es necesario incurrir en endeudamiento.

Para el cálculo de este indicador la formula se expresa de la siguiente forma:

$$\text{Rotación de proveedores} = \frac{\text{Compras}}{\text{Proveedores}} = \# \text{ de veces}$$

$$\text{Rotación de proveedores} = \frac{360}{\text{Rotación de Proveedores}} = \# \text{ de días}$$

### ***Ciclo de Conversión de efectivo***

Este indicador muestra el recorrido o el tiempo que demora la entidad en convertir en efectivo desde el momento en que se realiza la adquisición de inventarios. Se procesan en caso de compañía industrial, se realiza la venta y el

cobro, es decir permite conocer la demora neta en la generación del efectivo de una entidad. Un escenario ideal respecto a este indicador es acortar este ciclo lo menos posible sin alterar las operaciones. La fórmula es:

$$CGE = \text{Rotación de cuentas por cobrar} + \text{Rotación de inventario} - \text{Rotación de cuentas por pagar}$$

### **Indicadores de Endeudamiento**

La finalidad de estos indicadores es medir el grado de participación de terceros o acreedores respecto al financiamiento de la empresa y a su vez sirve como herramienta para determinar el nivel de endeudamiento de una entidad. Los ratios de financiamiento podrían considerar importantes tanto para los administradores de una organización para gestionar la optimización del manejo de la deuda, como para acreedores para medir el riesgo de crédito y analizar el otorgamiento de un nuevo financiamiento.

Entre los principales indicadores de endeudamiento se puede mencionar: Endeudamiento sobre patrimonio, endeudamiento sobre el activo y endeudamiento del activo fijo y costo financiero.

#### ***Endeudamiento sobre el patrimonio***

La aplicación de este indicador permite medir en qué nivel se encuentra comprometido el patrimonio de la organización con relación a sus deudas totales; sirve también para indicar la capacidad de créditos y saber si los propietarios o los acreedores son los que financian mayormente a la empresa. La fórmula para su cálculo es:

$$\text{Endeudamiento sobre el patrimonio} = \frac{\text{Deuda a corto plazo y largo plazo}}{\text{Patrimonio}}$$

El resultado de esta operación se expresa en valores porcentuales, que indican cuan comprometido por deudas se encuentra el patrimonio.

#### ***Endeudamiento sobre el activo***

El endeudamiento sobre el activo se refiere al grado de activos que se encuentran financiados con deudas. Este indicador mide el nivel de autonomía financiera, un índice bajo representa gran nivel de independencia frente a terceros, por el contrario, un índice elevado indica que la empresa depende de sus acreedores y dispone de una capacidad limitada de financiamiento externo.

El cálculo de este indicador se expresa de la siguiente manera:

$$\text{Endeudamiento sobre el activo} = \frac{\text{Deuda a corto plazo y largo plazo}}{\text{Activo neto}}$$

### **Endeudamiento sobre el activo fijo**

Esta relación refleja la cantidad de unidades monetarias que se tiene de patrimonio por cada unidad invertida en activos fijos. Para el cálculo de esta ratio se utiliza el valor del activo fijo tangible, ya que este valor la indica la inversión en maquinaria y equipos que usan las empresas para producir. La fórmula para la aplicación de esta ratio es:

$$\text{Endeudamiento sobre el activo fijo} = \frac{\text{Patrimonio}}{\text{Activo neto tangible}}$$

### **Costo de Financiero**

Esta relación significa es costo promedio de la deuda de una empresa y se expresa de la siguiente forma:

$$\text{Costo financiero} = \frac{\text{Gastos financieros}}{\text{Deuda Onerosa}}$$

### **Indicadores de Rentabilidad**

También denominado como indicador de rendimiento o lucratividad, mide la capacidad de una organización para convertir las ventas en utilidades mediante la correcta administración de sus costos y gastos.

La importancia de la aplicación de estos indicadores radica en cómo se produce el retorno de la inversión de la empresa, para el cálculo se utilizan los valores registrados en el estado de resultados.

Entre los principales indicadores se encuentran: margen de rentabilidad bruta, margen de rentabilidad neta (ROS), rentabilidad sobre los activos (ROA), rentabilidad sobre el patrimonio (ROE).

### **Margen de Rentabilidad Bruta**

Este índice muestra la rentabilidad de las ventas frente a los costos de venta y la capacidad de la organización para cubrir los gastos operativos y generar utilidades antes de impuestos y deducciones. En el caso de las empresas

industriales, el costo de ventas corresponde al costo de producción más el de los inventarios de productos terminados. La fórmula de cálculo es:

$$\text{Margen de rentabilidad bruta} = \frac{\text{Utilidad bruta}}{\text{Ventas}}$$

### **Margen de Rentabilidad Neta (ROS)**

Este margen permite conocer qué porcentaje representa el beneficio neto sobre las ventas netas, es decir, cuanto es la ganancia una vez deducidos los costos y gastos. Tanto el margen de rentabilidad bruta y neta es importante realizar una comparación en relación a los porcentajes establecidos en la industria.

Respecto a la relación del ROS con los porcentajes de la industria se puede conocer si la organización está siendo eficiente, ya que permite verificar que empresa tiene mayor o menor carga operativa.

$$ROS = \frac{\text{Utilidad neta}}{\text{Ventas}}$$

### **Rentabilidad sobre los activos (ROA)**

Este indicador como sus siglas en inglés Return On Assets, indican la relación entre el beneficio obtenido durante un periodo de tiempo y los Activos que posee una empresa.

Para el cálculo del ROA se emplea la siguiente fórmula:

$$ROA = \frac{\text{EBIT (Antes de impuestos)}}{\text{Activos netos}}$$

### **Rentabilidad sobre el Patrimonio (ROE)**

El ROE (Return on Equity) es una ratio de eficiencia que mide la capacidad de generar rendimiento a partir de la inversión de los accionistas, es decir de qué manera se están usando los recursos de la empresa y es uno de los ratios más usado por los analistas financieros e inversionistas para determinar la rentabilidad de una empresa. Las organizaciones con ventajas competitivas deberían mostrar un ROE elevado y estable, prueba de que la competencia les afecta en menor medida y de que su modelo de negocio está protegido. El cálculo del ROE se expresa de la siguiente forma:

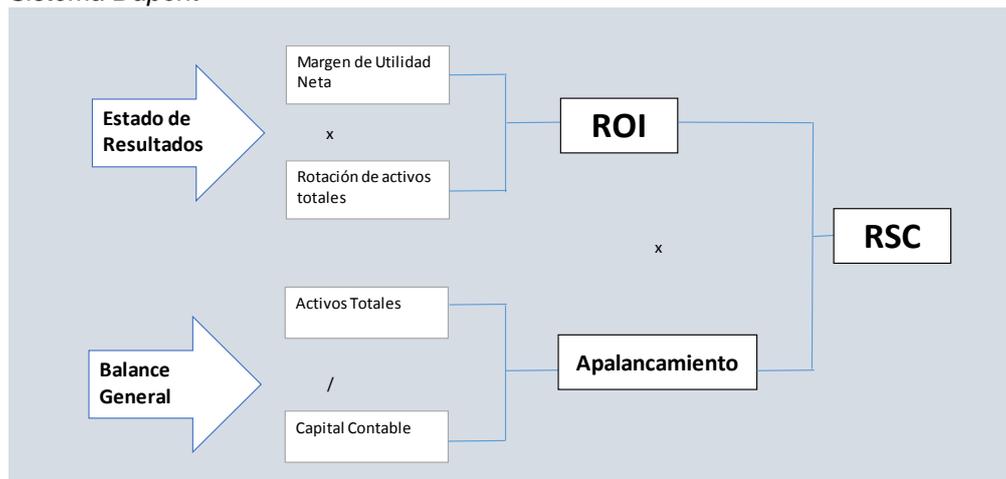
$$ROE = \frac{\text{Beneficio neto}}{\text{Patrimonio}}$$

### **Modelo Dupont**

En análisis bajo el modelo Dupont tiene como punto de partida la interrelación de ciertos indicadores financieros específicos, cuya interrelación genera el índice que mide la capacidad de la empresa para obtener sus beneficios económicos, este modelo consiste en descomponer el rendimiento del capital contable en un elemento de eficiencia en la utilización de activos, en un mecanismo de utilidad sobre las ventas y también de uso de apalancamiento financiero.

El análisis Dupont consiste en combinar el estado de resultados y el balance general, de modo que se obtengan dos medidas globales de rentabilidad: el rendimiento sobre la inversión (ROI) y el rendimiento sobre el capital contable (RSC) (ver Figura 8).

**Figura 8**  
*Sistema Dupont*



*Nota:* Indicadores para el análisis mediante Dupont. Fuente: Angaitán (2020)

### **Marco Contextual**

El centro médico integral es una empresa ecuatoriana perteneciente a un grupo empresarial de la ciudad de Guayaquil, que inició sus actividades el 28 de septiembre de 2017 y su sede principal se encuentra ubicada en la ciudad de Guayaquil, sin embargo, sus operaciones comerciales las realiza en la ciudad de Babahoyo, provincia de Los Ríos.

El Centro médico integral ofrece servicios de salud ambulatorios e integrales, entre los cuales se pueden mencionar consultas médicas ambulatorias, con más de 15 especialidades, exámenes de laboratorio, toma de rayos x, ecografías, exámenes ocupacionales corporativos, entre otros, cuenta con más de

20 profesionales de la salud, los cuales prestan sus servicios por concepto de honorarios médicos y los cuales se dividen en las más de 15 especialidades con las que cuenta dicho establecimiento.

Entre las especialidades con las que cuentas se encuentran: Medicina general, Pediatría, Ginecología y obstetricia, Cardiología, Otorrinolaringología, Urología, Cirugía vascular, Gastroenterología, entre otras

Adicionalmente cuenta con atenciones a pacientes particulares (pacientes sin seguro privado) y pacientes ocupacionales, los cuales se realizan fichas médicas empresariales cada cierto período de tiempo.

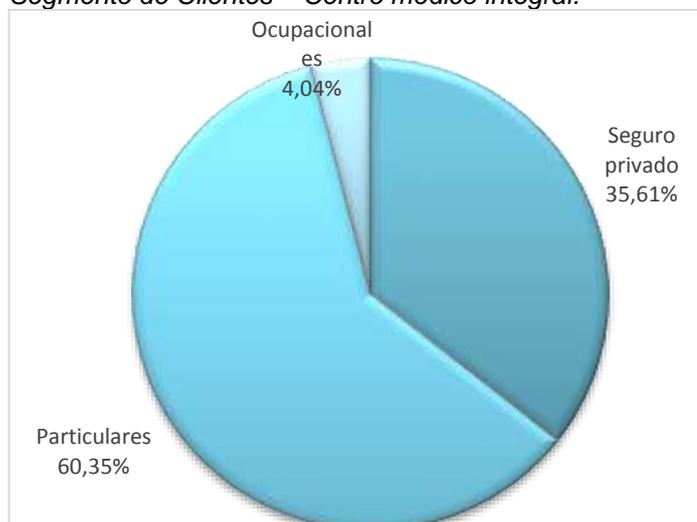
El centro médico integral ubicado en la ciudad de Babahoyo, provincia de Los Ríos, perteneciente al grupo un importante grupo empresarial de la ciudad de Guayaquil que inició sus actividades el 28 de septiembre de 2017, con un número de 6 empleados afiliados y ofreciendo servicios de consultas médicas ambulatorias, laboratorios, rayos x, entre otros.

En el año 2019 incurrió en costos y gastos de \$ 458.468,20 lo que le permitía generar ingresos operacionales de \$ 465.036,76 alcanzando los márgenes de rentabilidad esperados por la organización (información proporcionada por la empresa)

### **Segmento de clientes**

A continuación, se muestra una división porcentual de la segmentación de clientes.

**Figura 9**  
*Segmento de Clientes – Centro médico integral.*



Como se muestra en la Figura 9 la mayor cantidad de clientes del centro médico la conforman los pacientes particulares o aquellos que no cuentan con seguro privado, ya que representan el 60.35% del 100% de usuarios, seguido del 35.61% que son pacientes que cuentan con seguro privado, y por último el 4.04% correspondiente a pacientes ocupacionales o fichas empresariales.

### **Misión**

El bienestar de los usuarios a través de servicios de salud Ambulatorios, integrales, y de excelencia.

### **Visión**

Ser un grupo empresarial reconocido por la excelencia en la atención a los usuarios, la integralidad de sus servicios, y el compromiso con la sociedad donde actúan.

### **Valores y Principios**

Ética, respeto, compromiso, adaptabilidad, confianza y actitud.

## **CAPÍTULO 2**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

La metodología de la investigación, según Coelho (2022) es “el conjunto de procedimientos y técnicas que se aplican de manera ordenada y sistemática en la realización de un estudio” (párr. 1). Por su parte, García Dihigo (2016) la define como “la descripción, el análisis y la valoración crítica de los métodos de investigación” (pág. 66).

En este contexto, un trabajo de investigación requiere de la ejecución de etapas por parte del investigador, siendo la metodología una de ellas. Esta etapa permite la selección de las técnicas, métodos y/o tipos que se utilizarán para realizar las tareas que tienen relación al problema a investigar; es así que la metodología de la investigación será la que establezca la forma en que la información será recopilada, procesada, ordenada y analizada, otorgando validez al estudio (Coelho, 2022).

Por lo tanto, la metodología de la investigación se considera como un conjunto de técnicas y procesos que existen entre el tema de investigación y el investigador con la finalidad de ofrecer una solución que permita alcanzar los objetivos o metas planteados al inicio del estudio.

La presente investigación busca conocer si el centro médico integral de la ciudad de Babahoyo es sostenible financieramente, posterior a la crisis sanitaria que golpeó al mundo entero en varios aspectos, como lo fue la COVID-19, para lo que se definió el diseño, el enfoque, tipo, población y muestra, y las técnicas e instrumentos de recolección de información.

#### **Diseño de la investigación**

Según Arias (2016, pág. 27) “el diseño de investigación es la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado. En atención al diseño, la investigación se clasifica en: documental, de campo y experimental”. El diseño de la investigación consiste en el plan establecido por el investigador para encontrar respuestas a sus interrogantes o corroborar la hipótesis planteada, mediante la obtención de información exacta y fiable.

De acuerdo a las características de este estudio, se lo puede definir como un diseño *documental* y *no experimental*. La investigación documental, de acuerdo a Bernal Torres (2016) se refiere al análisis que realiza un investigador sobre la

información que existe en cuanto a un tema específico, con la finalidad de determinar cuáles son sus “relaciones, diferencias, etapas, posturas o estado actual del conocimiento respecto al tema objeto de estudio” (pág. 146).

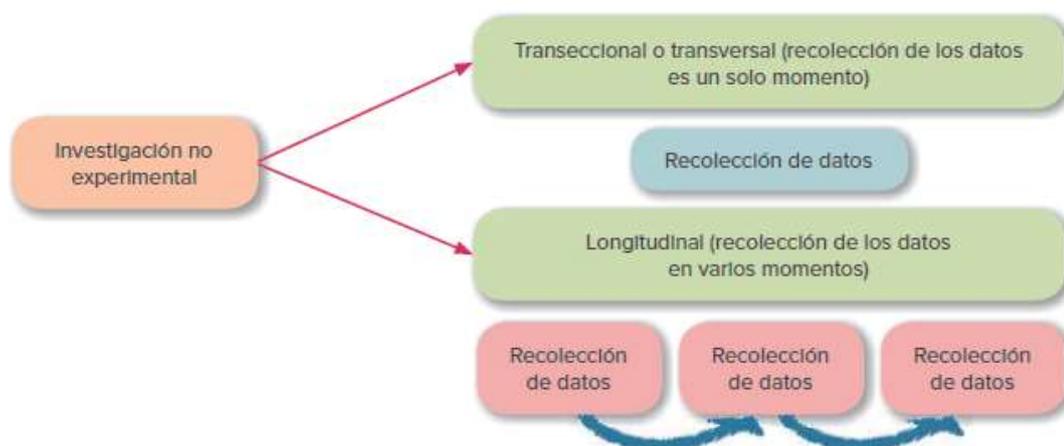
Según Casares Hernández et al., (1995) referenciado por Bernal Torres (2016) manifestaron que este diseño de investigación se sujeta principalmente de la información obtenida o consultada de documentos disponibles, es decir, los instrumentos al que el investigador accede como referencias, sin que de esta forma se cambie su entorno o sentido. Estos instrumentos son demostraciones de la realidad del problema investigado o materiales que aportan conocimientos del hecho.

Por otro lado, los diseños *no experimentales*, según Hernández Sampieri & Mendoza Torres (2018) son aquellos “estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos” (pág. 175).

De acuerdo con Valencia (2005), el diseño no experimental es cuando “el investigador observa los fenómenos tal y como ocurren naturalmente, sin intervenir en su desarrollo” (pág. 45). Esto quiere decir que el investigador no tiene control o influencia sobre las variables, sino que se encarga de registrar los resultados o efectos que ocurren por causas naturales.

Los estudios no experimentales pueden ser *transeccionales o transversales* y *longitudinales* (ver Figura 10).

**Figura 10.**  
*Tipos de estudios no experimentales*



*Nota:* Dimensiones de los estudios no experimentales. Fuente: Hernández Sampieri & Mendoza Torres (2018)

De acuerdo a sus características, este proyecto es *transeccional* o *transversal*, esto significa que es una investigación que recoge datos en un único y determinado momento. El propósito de este tipo de investigación es la evaluación de una determinada situación, evento, hecho, contexto o fenómeno en un punto específico de tiempo, analizando la interconexión entre las distintas variables, en un momento determinado (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

De acuerdo a las definiciones antes señaladas, este proyecto es documental, puesto que se utilizará la información proveniente de la organización, lo que significa que se analizará la información numérica de los balances proporcionados por el área contable del centro médico integral, y es no experimental transversal, puesto que para poder verificar cuales han sido las variaciones con mayor impacto en sus estados financieros de un determinado período, en un único momento.

### **Enfoque de la Investigación**

El presente trabajo de investigación tiene enfoque *cualitativo* el mismo que es, en palabras de Sánchez Flores (2019) un “procedimiento metodológico que utiliza palabras, textos, discursos dibujos, gráficos e imágenes (...) estudia diferentes objetos para comprender la vida social del sujeto a través de los significados desarrollados por éste” (pág. 104).

Esto significa que este enfoque tiene base en realidades dirigidas a describir un hecho ampliamente, para entenderlo y explicarlo por medio de técnicas y métodos.

Según Baena Paz (2017) y Hernández Sampieri & Mendoza Torres (2018) el enfoque cualitativo tiene algunas características:

- Su forma de conocimiento y la relación objeto-sujeto es subjetivo.
- Su objetivo es descubrir hechos para crear nuevas leyes.
- Su finalidad es la descripción de los hechos, tal y como se presentan, explicando el origen de los fenómenos, los mismos que son entendidos en todas sus capacidades, tanto como actuales como anteriores, externas e internas.
- Es más abiertos, por lo que sus métodos de análisis tienen pluralidad metodológica; se enfoca, poco a poco, en definiciones de relevancia según el estudio vaya evolucionando.

- Su aplicación se orienta hacia los casos estudiados hasta su comprensión.
- Está orientados al entendimiento por medio de opiniones y experiencias de personas, para evaluar procesos y establecer teorías, que se fundamentan en los puntos de vista de quienes participan. Revisa la literatura, aunque también lo hace con la experiencia del entorno; esta información se la levanta mientras se realiza todo el proceso investigativo (Baena Paz, 2017; Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

Con base en lo anteriormente anotado, este estudio tiene enfoque cualitativo, puesto que se tomará en consideración la información que es propiedad de la empresa, de los documentos financieros que serán interpretados para descubrir y determinar cuál es la situación actual en que se encuentra la organización post COVID-19.

### **Tipo de investigación**

Este estudio es *descriptivo*. De acuerdo a Hernández Sampieri et al., (2014) este tipo de investigación “busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población” (pág. 92).

Por su parte, Bernal Torres (2016) mencionó que este tipo de investigación busca resumir características de mayor relevancia que tienen los miembros de un grupo, hechos o fenómenos de estudio, por lo que su trabajo más importante es la selección de lo más representativo y detallado de sus componentes, clases o categorías.

Por lo tanto, la aplicación de la investigación descriptiva en este proyecto servirá para esclarecer cuáles son las características más importantes de la empresa Meridicorp para poder analizar e interpretar el estado de situación financiera actual post COVID-19

### **Método de investigación**

El método apropiado para este proyecto es el *analítico* ya que, por definición, busca dividir todo el problema objeto de estudio en partes, para poder estudiarlas individualmente de forma que se lo pueda comprender de forma completa, y sus relaciones con su entorno (Bernal Torres, 2016). La aplicación del método analítico en este proyecto motivo de estudio radica en la necesidad de comprender el estado de situación financiera del centro médico Meridicorp en el

período comprendido entre el segundo semestre de 2021 y el primer semestre del año 2022 post COVID-19.

### **Técnicas e instrumentos de investigación**

La elección de las técnicas de investigación de acuerdo con Valencia (2005), radica en que son “instrumentos que permitan el manejo óptimo de la información. De igual manera se obtiene un control total de los datos y solo de esa manera se obtienen los conocimientos verídicos que hacen de una ciencia la verdad absoluta” (pág. 85). Los instrumentos acompañan a las técnicas empleadas para la recolección de los datos y dependen del tipo de investigación que se está realizando.

La **técnica** utilizada para el levantamiento de información es la *entrevista estructurada*, la misma que será aplicada a tres asistentes financieros, la contadora y la supervisora del centro médico para conocer su opinión de la situación financiera actual del centro médico, período post COVID-19; es una técnica de investigación para recolección de datos, la cual comprende un diálogo entre dos individuos: el entrevistador y el entrevistado; se realiza con la finalidad de obtener información exacta sobre el tema a investigar, ya que a quien se la dirige es comúnmente una persona entendida en la materia de investigación. El **instrumento** utilizado para la entrevista es la *guía de entrevista*, que contiene las siguientes preguntas:

- ¿En qué modalidad se desarrollaron las actividades durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en el centro médico integral?
- ¿El centro médico integral cuenta con un plan o proyecto de contingencia para eventos externos que afecten financieramente?
- ¿Existió alguna afectación económica a causa de la cuarentena en el centro médico integral?
- ¿Cuál fue el comportamiento de la recuperación de cartera en el centro médico integral durante el período post COVID-19?
- ¿Considera que el centro médico integral es rentable a pesar de la emergencia sanitaria?
- ¿Desde su punto de vista cual fue el nivel de crecimiento del centro médico integral durante el 2021?

La otra **técnica** a utilizar será el *análisis documental* y el **instrumento** requerido será el *resumen*, en relación con la sostenibilidad financiera del centro médico integral de la ciudad de Babahoyo posterior a la crisis sanitaria provocada por la COVID-19.

Para recabar la información necesaria para el análisis el estado de situación financiera del centro médico, no se requirió determinar una población y una muestra, puesto que existen bases documentales y teóricas que servirán de sustento para completar los resultados. No obstante, en cuanto a la entrevista, la selección de los participantes fue intencional, puesto que se consideraron a los miembros del centro médico, que aceptaron colaborar.

### **CAPÍTULO 3**

### **RESULTADOS**

Este trabajo investigativo tuvo como objetivo principal el demostrar la sostenibilidad financiera del centro médico integral ubicado en la ciudad de Babahoyo perteneciente a la provincia de Los Ríos, empresa que es parte de un grupo empresarial muy importante de la ciudad de Guayaquil, mediante el estudio de los estados financieros comprendidos desde el mes de junio de 2021 hasta el mes de junio de 2022, acumulados en dos períodos semestrales de estudio para mejor resultado y comprensión.

De acuerdo a la información proporcionada por la empresa se cuenta con el Balance general con corte mensual y un acumulado de manera semestral y el estado de pérdidas y ganancias el cual también se presentó con cortes mensuales y un acumulado semestral para la elaboración de los respectivos análisis de los cuales se ha obtenido información hasta la utilidad operativo dado que los estados financieros no están cerrados a un período fiscal.

En ambos estados financieros se pudo evidenciar que presentan valores razonables en todos los aspectos y cuentas que conforman cada uno de los mismos; también se pudo detectar las variaciones mensuales y semestrales de la estructura financiera en el período antes mencionado.

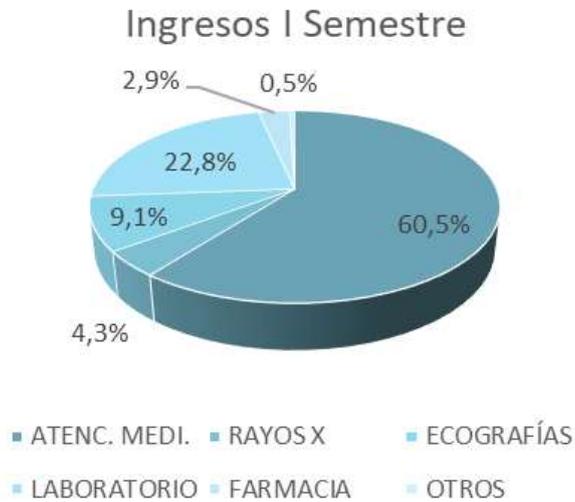
De esta manera se empieza realizando el estudio de los estados de pérdidas y ganancias. Para una mejor comprensión de este análisis, en la Tabla 7 se expresa de manera acumulada en períodos semestrales.

**Tabla 7***Estado de pérdidas y ganancias por semestre*

<b>CUENTAS</b>	<b>PRIMER SEMESTRE</b>	<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>
<b>INGRESOS</b>	<b>\$ 223.821,84</b>	<b>\$ 246.711,85</b>
ATENC. MEDI.	\$ 135.324,27	\$ 131.312,30
RAYOS X	\$ 9.588,43	\$ 14.719,26
ECOGRAFÍAS	\$ 20.265,60	\$ 23.494,77
LABORATORIO	\$ 51.010,36	\$ 63.472,54
FARMACIA	\$ 6.559,04	\$ 12.852,02
OTROS	\$ 1.074,14	\$ 860,96
<b>COSTOS</b>	<b>\$ 128.624,22</b>	<b>\$ 101.744,37</b>
HONOR. MEDI.	\$ 88.581,46	\$ 54.694,09
RAYOS X	\$ 5.187,00	\$ 4.740,00
ECOGRAFÍAS	\$ 12.634,68	\$ 11.233,32
LABORATORIO	\$ 17.163,48	\$ 20.152,74
FARMACIA	\$ 5.057,60	\$ 10.924,22
<b>GASTOS</b>	<b>\$ 107.297,03</b>	<b>\$ 106.993,62</b>
ADMINISTRAT.	\$ 30.297,10	\$ 35.904,31
OPERATIVOS	\$ 25.572,20	\$ 34.486,20
DEPREC.	\$ 4.733,39	\$ 3.884,31
PUBLICI/ VTA	\$ 9.163,40	\$ 282,00
MICELANEOS	\$ 6.589,31	\$ 5.719,44
HONOR. Y SERV.	\$ 24.678,86	\$ 25.997,15
MANTENIM.	\$ 4.285,76	\$ 408,85
IMP/ OTROS GAS.	\$ 1.977,01	\$ 311,36
<b>UTIL/ PERD.</b>	<b>\$ -12.099,41</b>	<b>\$ 37.973,86</b>

Entre las cuentas que integran la parte de los ingresos el estado de resultados dispone de las ventas por atención médica, ecografías, rayos X, servicio de laboratorio, farmacia y otros; de esta manera se puede verificar en la Figura 9 cómo estuvo conformado el ingreso y qué participación tuvo cada una de las cuentas dentro del total del mismo, en cada uno de los semestres estudiados.

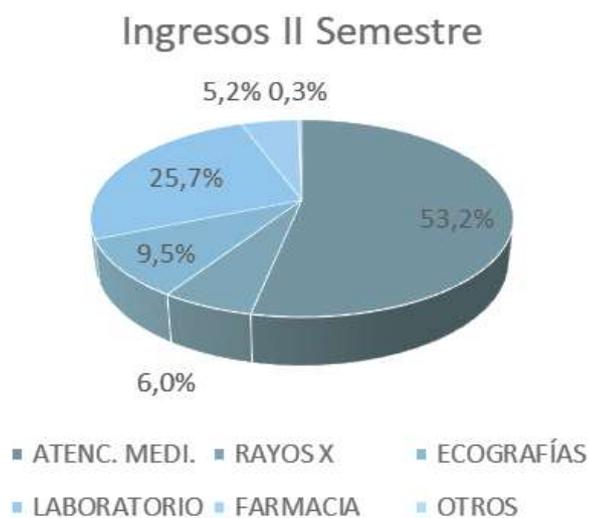
**Figura 11**  
Ingresos del primer semestre



En cuanto a los ingresos del primer semestre, en la Figura 9 se encontró que las atenciones médicas ocuparon el 60.5% de la totalidad de las ventas, de esta misma forma el 4.3% lo tuvieron las ventas por rayos X, el 9.1% las ecografías, el 22.8% los servicios de laboratorio, el 2.9% las ventas por farmacias y el 0.5% otros; esto suma el 100% de los ingresos de este semestre.

Así mismo se realizó el cálculo de los ingresos totales del segundo semestre de estudio, el cual es representado en la Figura 10.

**Figura 12**  
Ingresos del segundo semestre



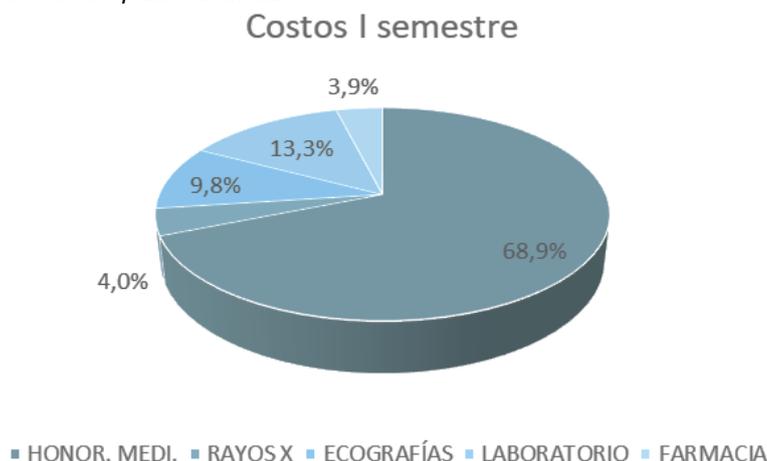
En el segundo semestre del período estudiado, los ingresos se encontraron expresados con un 53.2% de la totalidad de los ingresos para las atenciones

médicas, un 6% del total para rayos X, el 9.5% para ecografías, un 25.7% para servicios de laboratorio, el 5.2% para ventas de farmacia y un 0.3% para la venta de otros.

En ambos períodos no se presentaron variaciones relevantes, dado que para los dos casos el que tuvo mayor participación en los ingresos fueron las atenciones médicas y un ligero aumento en las ventas por farmacias en el segundo semestre.

Se realizó el mismo análisis comparativo con los costos del estado de pérdidas y ganancias los cuales se clasifican en costos por honorarios médicos, rayos X, ecografías, servicio de laboratorio y farmacia y se obtuvo la Figura 13.

**Figura 13**  
*Costos del primer semestre*



Los costos del primer semestre se encontraron divididos de la siguiente manera en comparación a la totalidad de los mismos: un 68.9% los honorarios médicos, en un 4% rayos X, en un 9.8% ecografías, en un 13.3% laboratorio y en un 3.9% farmacia.

También se realizó el mismo estudio porcentual para crear la comparativa con el segundo semestre del período de estudio y se obtuvo la Figura 12.

**Figura 14**  
Costos del segundo semestre



Al igual que en el primer semestre, los costos por honorarios médicos tuvieron el mayor porcentaje, pero con una leve disminución teniendo un 53.8% de los costos totales un 4.7% por rayos X, un 11% por ecografías, ítems en los cuales no hubo variación relevante.

Por el contrario, los costos de laboratorio tuvieron un aumento al 19.8% de los costos totales y farmacia que ha sido el más significativo a comparación con el período anterior, con un 10.7% de los costos totales.

Finalmente se realizó la representación de los gastos en ambos períodos de los cuales se obtuvo la Tabla 8.

**Tabla 8**  
Gastos del primer y segundo semestre

CUENTAS	PRIMER SEMESTRE		SEGUNDO SEMESTRE	
	\$		\$	
<b>GASTOS</b>	<b>107.297,03</b>	<b>100%</b>	<b>106.993,62</b>	<b>100%</b>
ADMINISTRAT.	\$ 30.297,10	28,2%	\$ 35.904,31	33,6%
OPERATIVOS	\$ 25.572,20	23,8%	\$ 34.486,20	32,2%
DEPREC.	\$ 4.733,39	4,4%	\$ 3.884,31	3,6%
PUBLICI/VTA	\$ 9.163,40	8,5%	\$ 282,00	0,3%
MICELANEOS	\$ 6.589,31	6,1%	\$ 5.719,44	5,3%
HONOR. Y SERV.	\$ 24.678,86	23,0%	\$ 25.997,15	24,3%
MANTENIM.	\$ 4.285,76	4,0%	\$ 408,85	0,4%
IMP/OTROS GAS.	\$ 1.977,01	1,8%	\$ 311,36	0,3%

Entre los gastos, las cuentas que más tuvieron participación fueron los administrativos, operativos y los honorarios y servicios; en ambos períodos fueron los que presentaron mayor porcentaje a razón del total de gastos teniendo un aumento de los administrativos y operativos del primer al segundo semestre, pero

una disminución en los gastos por honorarios y servicios en los mismos períodos. Una vez expresada la información en la Tabla 8, se procedió a realizar el análisis horizontal y vertical del estado de pérdidas y ganancias.

### **Análisis horizontal del estado de pérdidas y ganancias**

Al realizar el análisis horizontal del estado de pérdidas y ganancias comparando el primer y segundo semestre de la información que proporcionó el centro médico integral, de la cual se pudieron recabar los resultados que se muestran en la Tabla 9.

**Tabla 9**  
*Análisis horizontal del estado de pérdidas y ganancias*

<b>CUENTAS</b>	<b>PRIMER SEM ESTRE</b>	<b>SEGUNDO SEM ESTRE</b>	<b>VARIACIÓN ABSOLUTA</b>	<b>VARIACIÓN RELATIVA</b>
<b>INGRESOS</b>	<b>\$ 223.821,84</b>	<b>\$ 246.711,85</b>	<b>\$ 22.890,01</b>	<b>10,2%</b>
ATENC. MEDI.	\$ 135.324,27	\$ 131.312,30	\$ -4.011,97	-3,0%
RAYOS X	\$ 9.588,43	\$ 14.719,26	\$ 5.130,83	53,5%
ECOGRAFIAS	\$ 20.265,60	\$ 23.494,77	\$ 3.229,17	15,9%
LABORATORIO	\$ 51.010,36	\$ 63.472,54	\$ 12.462,18	24,4%
FARMACIA	\$ 6.559,04	\$ 12.852,02	\$ 6.292,98	95,9%
OTROS	\$ 1.074,14	\$ 860,96	\$ -213,18	-19,8%
<b>COSTOS</b>	<b>\$ 128.624,22</b>	<b>\$ 101.744,37</b>	<b>\$ -26.879,85</b>	<b>-20,9%</b>
HONOR. MEDI.	\$ 88.581,46	\$ 54.694,09	\$ -33.887,37	-38,3%
RAYOS X	\$ 5.187,00	\$ 4.740,00	\$ -447,00	-8,6%
ECOGRAFIAS	\$ 12.634,68	\$ 11.233,32	\$ -1.401,36	-11,1%
LABORATORIO	\$ 17.163,48	\$ 20.152,74	\$ 2.989,26	17,4%
FARMACIA	\$ 5.057,60	\$ 10.924,22	\$ 5.866,62	116,0%
<b>GASTOS</b>	<b>\$ 107.297,03</b>	<b>\$ 106.993,62</b>	<b>\$ -303,41</b>	<b>-0,3%</b>
ADMINISTRAT.	\$ 30.297,10	\$ 35.904,31	\$ 5.607,21	18,5%
OPERATIVOS	\$ 25.572,20	\$ 34.486,20	\$ 8.914,00	34,9%
DEPREC.	\$ 4.733,39	\$ 3.884,31	\$ -849,08	-17,9%
PUBLICI/VTA	\$ 9.163,40	\$ 282,00	\$ -8.881,40	-96,9%
MICELANEOS	\$ 6.589,31	\$ 5.719,44	\$ -869,87	-13,2%
HONOR. Y SERV.	\$ 24.678,86	\$ 25.997,15	\$ 1.318,29	5,3%
MANTENIM.	\$ 4.285,76	\$ 408,85	\$ -3.876,91	-90,5%
IMP/OTROS GAS.	\$ 1.977,01	\$ 311,36	\$ -1.665,65	-84,3%
<b>UTIL/ PERD.</b>	<b>\$ -12.099,41</b>	<b>\$ 37.973,86</b>	<b>\$ 50.073,27</b>	<b>413,8%</b>

Los ingresos totales variaron en un 10,2% de manera positiva para el nuevo período semestral; esto quiere decir que hubo un aumento de \$22,890.01 en ventas en comparación del semestre anterior, ya que durante el mes de enero y febrero del año 2022 hubo una creciente demanda por el aumento de casos por COVID-19 en el país.

En cuanto a las variaciones más relevantes de las cuentas de ingresos, se conoció que la productividad de los rayos X aumentó de una manera muy significativa, obteniendo así un 53,5% más en el nuevo período semestral, eso debido a la alta demanda de tomas de rayos X por problemas derivados a las enfermedades provocadas por la COVID-19, aumentó \$5,130.83 comparados al primer semestre.

Otro de los ítems que tuvo mayor variación y que su aumento de demanda en el nuevo período fue del 95,9% fue las ventas por farmacia, debido a que se planearon y ejecutaron estrategias internas para promover las ventas de medicinas en la farmacia a finales del año 2021 y a inicios del año 2022, las cuales tuvieron un aumento de \$6,292.98 en ventas de un año a otro.

Por otra parte, entre las cuentas con mayor variación en los costos se tiene a los producidos por consultas médicas, con un decremento del 38,3% comparados al semestre anterior, debido a que a finales de 2021 se realizó un estudio previo de los estados financieros y se llegó a la conclusión de que los convenios de pagos a doctores por consultas médicas y procedimientos debían cambiar.

A causa de estos cambios realizados, los resultados fueron favorables al disminuir de manera exitosa los costos para este rubro, teniendo en cantidad un decremento de \$33,887.37 para el semestre actual.

Debido al aumento en las ventas de un 95,9% en la farmacia, de la misma forma hubo un incremento del 116% en los costos de las mismas, ya que al haber crecimiento en ventas también lo hubo, casi proporcional, en sus costos lo cual representa \$5,866.62.

Finalmente se contemplaron las variaciones que tuvieron las cuentas de gastos, entre las más representativas están las de gastos operativos con un aumento del 34,9% del primer a segundo semestre.

Se tuvo una disminución más que relevante en cuanto a los gastos de publicidad y venta, contando con el 96,9% menos que el primer semestre, ya que se prefirió realizar campañas internas para la promoción de los servicios del centro

médico, las cuales consistían en que la empresa principal, en este caso la empresa principal hacía campañas de los servicios varios que ofrecían los centros médicos y así se promocionaba los servicios de la sucursal en Babahoyo que es el centro médico integral y así los gastos recaían en los estados de la empresa principal.

Otra de las cuentas que tuvo una disminución bastante notable fue la de mantenimiento, ya que durante el primer semestre se dedicó la empresa a realizar todos los arreglos referentes al edificio y mantenimientos del mismo, para que al inicio del siguiente año y por ende en el segundo semestre, no haya problemas con la emisión de los permisos varios que se solicitan para el correcto funcionamiento del establecimiento.

Entre las distintas variaciones de ingresos, costos y gastos al final se pudo apreciar que hubo un aumento del 413,8% de la utilidad operativa en ambos semestres, ya que durante el primer semestre se incurrió en una pérdida de \$12,099.41 y en el segundo semestre ya se pudo obtener una utilidad de \$37,973.86, gracias a los diversos correctivos generados en un estudio previo de los estados financieros.

### **Análisis vertical del estado de pérdidas y ganancias**

Para una mejor visión de cómo se encontraba estructurado el estado de pérdidas y ganancias del centro médico integral de la ciudad de Babahoyo durante los dos semestres considerados como períodos de estudio, se procedió a realizar un análisis vertical de los mismos con los cuales se tuvo las siguientes observaciones.

**Tabla 10**

*Análisis vertical del estado de pérdidas y ganancias*

<b>CUENTAS</b>	<b>PRIMER SEMESTRE</b>	<b>ANALISIS VERTICAL</b>	<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>	<b>ANALISIS VERTICAL</b>
<b>INGRESOS</b>	<b>\$ 223.821,84</b>	<b>100%</b>	<b>\$ 246.711,85</b>	<b>100%</b>
ATENC. MEDI.	\$ 135.324,27	60,5%	\$ 131.312,30	53,2%
RAYOS X	\$ 9.588,43	4,3%	\$ 14.719,26	6,0%
ECOGRAFÍAS	\$ 20.265,60	9,1%	\$ 23.494,77	9,5%
LABORATORIO	\$ 51.010,36	22,8%	\$ 63.472,54	25,7%
FARMACIA	\$ 6.559,04	2,9%	\$ 12.852,02	5,2%
OTROS	\$ 1.074,14	0,5%	\$ 860,96	0,3%
<b>COSTOS</b>	<b>\$ 128.624,22</b>	<b>57,5%</b>	<b>\$ 101.744,37</b>	<b>41,2%</b>
HONOR. MEDI.	\$ 88.581,46	39,6%	\$ 54.694,09	22,2%
RAYOS X	\$ 5.187,00	2,3%	\$ 4.740,00	1,9%
ECOGRAFÍAS	\$ 12.634,68	5,6%	\$ 11.233,32	4,6%
LABORATORIO	\$ 17.163,48	7,7%	\$ 20.152,74	8,2%
FARMACIA	\$ 5.057,60	2,3%	\$ 10.924,22	4,4%
<b>GASTOS</b>	<b>\$ 107.297,03</b>	<b>47,9%</b>	<b>\$ 106.993,62</b>	<b>43,4%</b>
ADMINISTRAT.	\$ 30.297,10	13,5%	\$ 35.904,31	14,6%
OPERATIVOS	\$ 25.572,20	11,4%	\$ 34.486,20	14,0%
DEPREC.	\$ 4.733,39	2,1%	\$ 3.884,31	1,6%
PUBLICI/VTA	\$ 9.163,40	4,1%	\$ 282,00	0,1%
MICELANEOS	\$ 6.589,31	2,9%	\$ 5.719,44	2,3%
HONOR. Y SERV.	\$ 24.678,86	11,0%	\$ 25.997,15	10,5%
MANTENIM.	\$ 4.285,76	1,9%	\$ 408,85	0,2%
IMP/ OTROS GAS.	\$ 1.977,01	0,9%	\$ 311,36	0,1%
<b>UTIL/ PERD.</b>	<b>\$ -12.099,41</b>	<b>-5,4%</b>	<b>\$ 37.973,86</b>	<b>15,4%</b>

Para el análisis vertical se tomaron en cuenta el total de las ventas como referencia del 100% y así poder determinar el porcentaje de participación de cada una de las cuentas que integraron el estado de pérdidas y ganancias. Los resultados se muestran en los párrafos a continuación.

En los ingresos, la cuenta con mayor participación en porcentaje fue la de atención médica en ambos períodos semestrales; en el primer semestre se contó con un 60,5% y un total de \$135,324.27 y en el segundo semestre cuenta con un 53,2% con un total de \$131,312.30, notando que durante el segundo semestre hubo una pequeña disminución en los ingresos en esta cuenta ya que en el segundo

período hubo otros servicios que tuvieron mayor relevancia a causa de las diferentes olas de contagio por COVID-19 durante ese tiempo.

La cuenta de ingresos por servicios de laboratorio y por rayos X fueron las que tuvieron un incremento en el segundo período, teniendo un porcentaje del 4,3% y un 22,8%, en servicios de laboratorio durante el primer semestre y en el segundo contaron con un 6% en rayos X y un 25,7% en servicios de laboratorio, notando así el aumento en estos servicios durante el segundo semestre que mencionado anteriormente, y esto se debe a que a principios de 2022 hubo una fuerte ola de contagios por COVID-19 y eso elevó la demanda de los servicios de laboratorio y la toma de rayos X.

Durante el primer semestre los ingresos totales dieron un valor de \$223,821.84, de estos, los costos totales tuvieron el 57,5% de participación en el PyG (pérdidas y ganancias) que son \$128,624.22. Por otro lado, los gastos tuvieron un 47,9% ocupados del total de ingresos considerados en un valor de \$107,297.03, dando una pérdida del -5,4% que expresado en dólares representa un total de \$12,099.41.

De la misma forma estuvo la división del estado de pérdidas y ganancias partiendo de los ingresos totales en el segundo semestre que fueron de \$246,711.85; de este valor el porcentaje que ocupó el total de los costos fue del 41,2% con un valor de \$101,744.37 que, a comparación con el semestre anterior, hubo una disminución bastante notoria del 20,9% lo cual fue muy favorable para la entidad, y este cambio fue debido a las mejoras que se realizaron en los convenios de pago por honorarios médicos, a las revisiones de las tarifas de costos a los prestadores externos, entre otros.

También se tuvo un pequeño decremento en el total de los gastos, ya que en el segundo semestre se tuvo un 43,4% del total de los ingresos que en dólares fue un valor de \$103,993.62, por ende, disminuyó un 0,3% a comparación del primer semestre, esta pequeña variación se dio ya que los gastos de publicidad y mantenimiento se redujeron de manera considerable ya que se empezó a promover campañas internas de ventas de los servicios de ese centro médico.

Todos los cambios que se generaron para efectos del segundo semestre del período de estudio, provocaron que al final se tuviera una utilidad de \$37,973.86 que en comparación con el total de ingresos fue del 15,4%.

Continuando con los análisis de los estados financieros, se tiene la información proporcionada por la empresa, con la cual se realizó un acumulado de los reportes mensuales a manera de semestres para los análisis respectivos. Los balances generales que se encuentran en la Tabla 11 tienen información que coincide y se valida con la presentada en el estado de resultado; en este caso se habla de las pérdidas y ganancias generadas en dichos períodos.

**Tabla 11**  
*Balance general por semestres*

CUENTAS	PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE
<b>1 ACTIVO</b>	<b>\$ 218.584,25</b>	<b>\$ 272.690,07</b>
<b>ACTIVO CORRIENTE</b>	<b>\$ 167.454,64</b>	<b>\$ 225.444,77</b>
CAJA	\$ 1.640,64	\$ 2.323,39
BANCOS	\$ 32.404,04	\$ 55.681,54
INVERSIONES	\$ 40.683,73	\$ 37.744,85
CLIENTES	\$ 10.058,94	\$ 14.068,58
EMPLEADOS	\$ 50,83	\$ 104,00
ACCIONISTAS	\$ 50.490,67	\$ 71.220,21
IMPUESTOS POR COBRAR	\$ 2.078,52	\$ 1.502,96
DEPOSITOS EN GARANTIA	\$ 3.000,00	\$ 3.000,00
ANTICIPO PROVEEDORES LOCALES	\$ -	\$ 58,97
PROVISION DE CUENTAS INCOBRABLES	\$ -300,99	\$ -300,99
INVENTARIO AL COSTO	\$ 27.348,26	\$ 40.041,26
<b>PROPIEDAD. PLANTA Y EQUIPO</b>	<b>\$ 51.129,61</b>	<b>\$ 47.245,30</b>
MUEBLES Y ENSERES MATRIZ	\$ 13.644,25	\$ 13.644,25
MAQUINARIA,EQUIPO E INSTALACIONES MATRIZ	\$ 46.051,13	\$ 46.051,13
EQUIPO DE COMPUTACION Y SOFTWARE MATRIZ	\$ 10.956,40	\$ 10.956,40
OTROS ACTIVOS MATRIZ	\$ 13.044,22	\$ 13.044,22
DEPRECIACION ACUM. MUEBLES Y ENSERES	\$ -6.021,70	\$ -6.894,54
DEPRECIACION ACUM MAQUINARIA, EQUIPO E INSTAL.	\$ -12.358,16	\$ -14.293,80
DEPRECIACION ACUMULADA EQUIPOS DE COMPUTAC.	\$ -8.598,95	\$ -9.024,80
DEPRECIACION ACUM. OTROS ACTIVOS	\$ -5.587,58	\$ -6.237,56
<b>2 PASIVO</b>	<b>\$ 85.296,96</b>	<b>\$ 90.362,21</b>
CUENTAS POR PAGAR TERCEROS	\$ 57.613,77	\$ 65.742,45
DOCUMENTOS POR PAGAR	\$ 12,00	\$ 95,34
BENEFICIOS SOCIALES	\$ 11.085,87	\$ 9.227,28
IMPUESTOS POR PAGAR	\$ 7.045,32	\$ 4.564,64
PROVISIONES LOCALES	\$ 9.540,00	\$ 10.732,50
<b>3 PATRIMONIO</b>	<b>\$ 133.287,29</b>	<b>\$ 182.327,86</b>
CAPITAL SOCIAL	\$ 104.800,00	\$ 104.800,00
UTILIDAD ACUMULADA AÑOS ANTERIORES	\$ 40.586,70	\$ 39.554,00
UTILIDAD O PERDIDA DEL EJERCICIO	\$ -12.099,41	\$ 37.973,86
<b>PASIVO + PATRIMONIO</b>	<b>\$ 218.584,25</b>	<b>\$ 272.690,07</b>

Una vez realizado los análisis horizontal y vertical de los estados de pérdidas y ganancias se procedió a realizar los mismos análisis en los balances generales acumulados en dos períodos semestrales, para mejor visión y comprensión, presentados en los párrafos siguientes.

### **Análisis horizontal del balance general**

Se procedió a realizar el análisis horizontal del balance general de la empresa haciendo la comparación con períodos semestrales, comprendidos entre junio a diciembre de 2021 como primer semestre y de enero a junio de 2022 como segundo semestre, presentando los siguientes resultados de la Tabla 12.

**Tabla 12**  
*Análisis horizontal del balance general*

<b>CUENTAS</b>	<b>PRIMER SEMESTRE</b>	<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>	<b>VARIACIÓN ABSOLUTA</b>	<b>VARIACIÓN RELATIVA</b>
<b>1 ACTIVO</b>	<b>\$ 218.584,25</b>	<b>\$ 272.690,07</b>	<b>\$ 54.105,82</b>	<b>24,8%</b>
<b>ACTIVO CORRIENTE</b>	<b>\$ 167.454,64</b>	<b>\$ 225.444,77</b>	<b>\$ 57.990,13</b>	<b>34,6%</b>
CAJA	\$ 1.640,64	\$ 2.323,39	\$ 682,75	41,6%
BANCOS	\$ 32.404,04	\$ 55.681,54	\$ 23.277,50	71,8%
INVERSIONES	\$ 40.683,73	\$ 37.744,85	\$ -2.938,88	-7,2%
CLIENTES	\$ 10.058,94	\$ 14.068,58	\$ 4.009,64	39,9%
EMPLEADOS	\$ 50,83	\$ 104,00	\$ 53,17	104,6%
ACCIONISTAS	\$ 50.490,67	\$ 71.220,21	\$ 20.729,54	41,1%
IMPUESTOS POR COBRAR	\$ 2.078,52	\$ 1.502,96	\$ -575,56	-27,7%
DEPOSITOS EN GARANTIA	\$ 3.000,00	\$ 3.000,00	\$ -	0,0%
ANTICIPO PROVEEDORES LOCALES	\$ -	\$ 58,97	\$ 58,97	0,0%
PROVISION DE CUENTAS INCOBRABLES	\$ -300,99	\$ -300,99	\$ -	0,0%
INVENTARIO AL COSTO	\$ 27.348,26	\$ 40.041,26	\$ 12.693,00	46,4%
<b>PROPIEDAD. PLANTA Y EQUIPO</b>	<b>\$ 51.129,61</b>	<b>\$ 47.245,30</b>	<b>\$ -3.884,31</b>	<b>-7,6%</b>
MUEBLES Y ENSERES MATRIZ	\$ 13.644,25	\$ 13.644,25	\$ -	0,0%
MAQUINARIA,EQUIPO E INSTALACIONES	\$ 46.051,13	\$ 46.051,13	\$ -	0,0%
EQUIPO DE COMPUTACION Y SOFTWARE	\$ 10.956,40	\$ 10.956,40	\$ -	0,0%
OTROS ACTIVOS MATRIZ	\$ 13.044,22	\$ 13.044,22	\$ -	0,0%
DEPRECIACION ACUM. MUEBLES Y ENSERES	\$ -6.021,70	\$ -6.894,54	\$ -872,84	14,5%
DEPRECIACION ACUM MAQUINARIA, EQUIPO	\$ -12.358,16	\$ -14.293,80	\$ -1.935,64	15,7%
DEPRECIACION ACUM. EQUIPOS DE COMPUTACION	\$ -8.598,95	\$ -9.024,80	\$ -425,85	5,0%
DEPRECIACION ACUM. OTROS ACTIVOS	\$ -5.587,58	\$ -6.237,56	\$ -649,98	11,6%
<b>2 PASIVO</b>	<b>\$ 85.296,96</b>	<b>\$ 90.362,21</b>	<b>\$ 5.065,25</b>	<b>5,9%</b>
CUENTAS POR PAGAR TERCEROS	\$ 57.613,77	\$ 65.742,45	\$ 8.128,68	14,1%
DOCUMENTOS POR PAGAR	\$ 12,00	\$ 95,34	\$ 83,34	694,5%
BENEFICIOS SOCIALES	\$ 11.085,87	\$ 9.227,28	\$ -1.858,59	-16,8%
IMPUESTOS POR PAGAR	\$ 7.045,32	\$ 4.564,64	\$ -2.480,68	-35,2%
PROVISIONES LOCALES	\$ 9.540,00	\$ 10.732,50	\$ 1.192,50	12,5%
<b>3 PATRIMONIO</b>	<b>\$ 133.287,29</b>	<b>\$ 182.327,86</b>	<b>\$ 49.040,57</b>	<b>36,8%</b>
CAPITAL SOCIAL	\$ 104.800,00	\$ 104.800,00	\$ -	0,0%
UTILIDAD ACUMULADA AÑOS ANTERIORES	\$ 40.586,70	\$ 39.554,00	\$ -1.032,70	-2,5%
UTILIDAD O PERDIDA DEL EJERCICIO	\$ -12.099,41	\$ 37.973,86	\$ 50.073,27	413,8%
<b>PASIVO + PATRIMONIO</b>	<b>\$ 218.584,25</b>	<b>\$ 272.690,07</b>	<b>\$ 54.105,82</b>	<b>24,8%</b>

Del primero al segundo semestre hubo un aumento del 34,6% en el activo corriente, de los cuales las cuentas que tuvieron mayor relevancia de estudio y variaciones fueron la cuenta caja, que tuvo una variación positiva de un semestre a otro del 41,6%, lo que representó un aumento de \$682.75, debido a que para el segundo semestre se tuvo mayor saldo de cajas en efectivo por ser depositadas a la cuenta bancaria antes de cerrar este período lo cual no fue tan beneficioso para la empresa.

Otras de las cuentas que tuvo mayor incidencia fueron banco y clientes; la cuenta banco tuvo un aumento del 71,8% lo que correspondió a \$23,277.50 de variación, esto se debió a que la empresa posee una cuenta bancaria destinada al ahorro y que mensualmente va en aumento; aparte de eso las ventas con mayor relevancia en el centro médico integral se realizaron al contado ya que el 60,35% de sus usuarios no poseen un seguro médico privado; por ende los valores fueron cancelados en su totalidad al contado al momento de tomar los servicios que se ofrecían.

Por otro lado, la cuenta clientes tuvo un pequeño aumento del 39,9% que en total fue \$4,009.64, puesto que al haber aumento en las ventas de todos los servicios, la cartera de la empresa tuvo esta leve elevación en esta cuenta contable.

La cuenta por cobrar a empleados se elevó en un 104,6%, la que se utilizó para registrar los descuentos del personal por errores de cobro o consumos internos.

Por último, el inventario al costo incrementó su valor en un 46,4% lo cual representó \$12,693.00, esto debido a que las ventas por farmacia tuvieron un aumento puesto que se empezaron a realizar campañas internas para la promoción de las ventas de la farmacia interna y se procedió a tener un mayor stock.

Con los activos no corrientes se presentó una disminución, esto debido a la cuenta de depreciaciones acumuladas, las cuales rebajan los valores totales de la propiedad, planta y equipo, ya que para el segundo semestre no hubo compras nuevas de activos fijos, por ende, no hubo variaciones en la misma.

En el pasivo hubo un aumento muy leve de los valores, el cual se vio representado en un 5,9%, debido a que las cuentas por pagar a terceros se elevaron en un 14,1% en el segundo semestre, esto dado que las compras de insumos y suministros tuvieron mayor relevancia por el equitativo aumento de las ventas, entre más ventas de servicios mayor será la compra de suministros a usar.

Entre las cuentas que tuvieron disminución fueron las de beneficios sociales con un 16,8% y las de impuestos por pagar con un 35,2%.

En cuanto al patrimonio, se evidenció un incremento del 36,8%, no hubo ningún cambio en la cuenta de capital social, que se mantuvo sin variación; la cuenta de utilidades acumuladas tuvo una pequeña disminución de un año a otro dado a una repartición de dividendos que se realizó.

La variación más significativa se evidenció en la cuenta de utilidad o pérdida del ejercicio, ya que durante el primer semestre el balance registró una pérdida de \$12,099.41, pero en el segundo semestre presentó una utilidad de \$37,973.83, lo cual representa un crecimiento del 413,8% en comparación a los dos períodos, esto debido a los cambios antes ya mencionados.

### **Análisis vertical del balance general**

Para poder seguir obteniendo resultados de los estados financieros de la empresa la cual se está procediendo a analizar, la cual es el centro médico integral ubicado en la ciudad de Babahoyo se procedió a realizar el análisis vertical de los balances generales los cuales están divididos en dos períodos de estudio por semestres.

El resultado se lo puede visualizar en la Tabla 13.

**Tabla 13**  
*Análisis vertical del balance general*

CUENTAS	PRIMER SEMESTRE	ANÁLISIS VERTICAL	SEGUNDO SEMESTRE	ANÁLISIS VERTICAL
<b>1 ACTIVO</b>	<b>\$ 218.584,25</b>	<b>100%</b>	<b>\$ 272.690,07</b>	<b>100%</b>
<b>ACTIVO CORRIENTE</b>	<b>\$ 167.454,64</b>	<b>76,6%</b>	<b>\$ 225.444,77</b>	<b>82,7%</b>
CAJA	\$ 1.640,64	0,8%	\$ 2.323,39	0,9%
BANCOS	\$ 32.404,04	14,8%	\$ 55.681,54	20,4%
INVERSIONES	\$ 40.683,73	18,6%	\$ 37.744,85	13,8%
CLIENTES	\$ 10.058,94	4,6%	\$ 14.068,58	5,2%
EMPLEADOS	\$ 50,83	0,0%	\$ 104,00	0,0%
ACCIONISTAS	\$ 50.490,67	23,1%	\$ 71.220,21	26,1%
IMPUESTOS POR COBRAR	\$ 2.078,52	1,0%	\$ 1.502,96	0,6%
DEPOSITOS EN GARANTIA	\$ 3.000,00	1,4%	\$ 3.000,00	1,1%
ANTICIPO PROVEEDORES LOCALES	\$ -	0,0%	\$ 58,97	0,0%
PROVISION DE CUENTAS INCOBRABLES	\$ -300,99	-0,1%	\$ -300,99	-0,1%
INVENTARIO AL COSTO	\$ 27.348,26	12,5%	\$ 40.041,26	14,7%
<b>PROPIEDAD. PLANTA Y EQUIPO</b>	<b>\$ 51.129,61</b>	<b>23,4%</b>	<b>\$ 47.245,30</b>	<b>17,3%</b>
MUEBLES Y ENSERES MATRIZ	\$ 13.644,25	6,2%	\$ 13.644,25	5,0%
MAQUINARIA,EQUIPO E INSTALACIONES	\$ 46.051,13	21,1%	\$ 46.051,13	16,9%
EQUIPO DE COMPUTACION Y SOFTWARE	\$ 10.956,40	5,0%	\$ 10.956,40	4,0%
OTROS ACTIVOS MATRIZ	\$ 13.044,22	6,0%	\$ 13.044,22	4,8%
DEPRECIACION ACUM. MUEBLES Y ENSERES	\$ -6.021,70	-2,8%	\$ -6.894,54	-2,5%
DEPRECIACION ACUM MAQUINARIA, EQUIPO	\$ -12.358,16	-5,7%	\$ -14.293,80	-5,2%
DEPRECIACION ACUM. EQUIPOS DE COMPUTACION	\$ -8.598,95	-3,9%	\$ -9.024,80	-3,3%
DEPRECIACION ACUM. OTROS ACTIVOS	\$ -5.587,58	-2,6%	\$ -6.237,56	-2,3%
<b>2 PASIVO</b>	<b>\$ 85.296,96</b>	<b>39,0%</b>	<b>\$ 90.362,21</b>	<b>33,1%</b>
CUENTAS POR PAGAR TERCEROS	\$ 57.613,77	26,4%	\$ 65.742,45	24,1%
DOCUMENTOS POR PAGAR	\$ 12,00	0,01%	\$ 95,34	0,03%
BENEFICIOS SOCIALES	\$ 11.085,87	5,1%	\$ 9.227,28	3,4%
IMPUESTOS POR PAGAR	\$ 7.045,32	3,2%	\$ 4.564,64	1,7%
PROVISIONES LOCALES	\$ 9.540,00	4,4%	\$ 10.732,50	3,9%
<b>3 PATRIMONIO</b>	<b>\$ 133.287,29</b>	<b>61,0%</b>	<b>\$ 182.327,86</b>	<b>66,9%</b>
CAPITAL SOCIAL	\$ 104.800,00	47,9%	\$ 104.800,00	38,4%
UTILIDAD ACUMULADA AÑOS ANTERIORES	\$ 40.586,70	18,6%	\$ 39.554,00	14,5%
UTILIDAD O PERDIDA DEL EJERCICIO	\$ -12.099,41	-5,5%	\$ 37.973,86	13,9%
<b>PASIVO + PATRIMONIO</b>	<b>\$ 218.584,25</b>	<b>100%</b>	<b>\$ 272.690,07</b>	<b>100%</b>

En el primer semestre, el activo corriente ocupó un 76,6% de total de los activos con un valor de \$167,454.64, de los cuales la cuenta caja conformó un 0,8% con un total de \$1,640.64 y la cuenta banco un 14,8% con un total de \$32,404.04. Esto quiere decir que del activo corriente el 15,6% es dinero disponible para la empresa, por ende, cuenta con muy buena liquidez.

Por otra parte, la cuenta Inversiones tuvo un 18,6% del total de activos con un valor de \$40,6823.73; en esta cuenta se encontraron las inversiones realizadas a los fideicomisos para las provisiones de beneficios sociales, pagos a accionistas,

y otras. La cuenta clientes tuvo una participación porcentual del 4,6% con un total de \$10,058.94 estando muy por debajo del porcentaje de la cuenta banco, ya que como se explicó en párrafos anteriores, poco más del 60% de los usuarios del centro médico no cuenta con un seguro médico privado y los pagos se realizaron al contado cuando se adquiría algún servicio; es por eso que la cartera total del activo corriente no llegó ni al 5% del total de activos.

En cuanto a los activos no corrientes ocuparon un 23,4% del total de los activos con una suma que ascendió a los \$51,129.61, estos estuvieron divididos en cada uno de los activos fijos que clasifica la empresa: muebles y enseres, maquinarias y equipos (donde se incluyen los equipos médicos), equipos de computación y otros activos. Estos valores mensualmente se disminuyeron en la cuenta mayor de propiedad, planta y equipo a causa de las cuentas de depreciación acumulada.

El pasivo tuvo una participación total del 39% que se encontraba valorado en \$85,296.96, dentro de la cual tenía su cuenta más importante que es la de cuentas por pagar a terceros y tuvo un porcentaje del 26,4% con un total de \$57,613.77; aquí es donde se registraron todas las cuentas por pagar a proveedores internos y externos. Otras de las cuentas que conformaron el pasivo fueron la de beneficios sociales con un 5,1% y la de provisiones locales con un 4,4% de participación porcentual.

Finalizando con el primer semestre se tiene el patrimonio que generó un 61% del total de los activos con un valor total de \$133,287.29. En este grupo solo existieron tres cuentas, de las cuales el capital social contó con un 47,9%, las utilidades acumuladas un 18,6% y la utilidad o pérdida un -5,5%; en el caso de este período se incurrió en pérdida, por esa razón contó con un valor expresado en negativo que representó en total la pérdida de \$12,099.41.

Durante el segundo semestre el activo corriente ocupó mayor proporción en comparación del semestre anterior, contando con un 82,7% con un total de \$225,444.77; en este grupo la cuenta caja ocupó un 0,9% con un valor de \$2,323.39 y la cuenta banco con un 20,4% y un valor de \$55,681.54.

En este nuevo período las cuentas que otorgaron liquidez a la empresa se encontraron tomando mayor proporción en el activo corriente, ya que como antes se mencionó la compañía posee una cuenta bancaria para ahorro, la cual mensualmente va en aumento; por tanto, se tuvo el 21,3% de activo corriente en

cuentas de liquidez. Por otra parte, la cuenta de inversiones bajó su porcentaje a 13,8% a diferencia del período pasado con un valor de \$37,744.85, esto debido a que en los meses de diciembre y marzo se procedió a realizar la repartición de los décimo tercero y cuarto sueldos y, como se mencionó en párrafos anteriores, en esta cuenta se encontraban todas las inversiones realizadas a fideicomisos generados por las diferentes provisiones que realiza la compañía mensualmente.

La cuenta clientes aumentó a un 5,2% con un valor de \$14,068.58 gracias al aumento progresivo de las ventas en el segundo semestre y a la promoción de la venta de servicio a más usuarios con seguros médicos privados. Por otra parte, el activo no corriente ocupó un 17,3% ya que las depreciaciones acumuladas realizadas mensualmente disminuyeron su valor, revelando un pequeño descenso en comparación al período anterior.

El pasivo ocupó un 33,1% con un valor de \$90,362.21, teniendo en consideración que la cuenta por pagar a terceros es la que tuvo mayor ocupación en el mismo con un porcentaje de 24,1% y un valor de \$65,742.45; el aumento del valor monetario se debió a que durante el segundo semestre hubo un aumento en ventas, por ende, el crecimiento en compra de insumos fue relativamente proporcional. Las cuentas del pasivo que también tuvieron una pequeña participación porcentual fueron las de beneficios sociales con un 3,4% y provisiones locales con un 3,9%.

Al final se desglosaron las cuentas de patrimonio que ocuparon un 66,9% con un valor de \$182,327.86, considerando que la cuenta capital social tuvo un 38,4% y utilidad acumulada un 14,5%, pero a diferencia del período anterior, en el actual la compañía registró una utilidad operativa del 13,9% con un valor de \$37,973.86 y por esa razón las cuentas de patrimonio tuvieron mayor porcentaje de participación que el período anterior.

### **Indicadores financieros**

Para dar mayor veracidad a los resultados obtenidos con los análisis horizontal y vertical del estado de pérdidas y ganancias y el balance general, se procedió a realizar el análisis de los principales indicadores financieros para poder concluir con el objetivo principal del presente estudio y saber si el centro médico integral ha sido sostenible en el período determinado.

### **Indicadores de liquidez**

Entre los indicadores de liquidez que se utilizaron para el estudio del segundo semestre de estudio fueron la razón corriente y la prueba ácida.

#### **Razón corriente**

$$\text{Razón corriente} = \frac{\text{Activo Corriente}}{\text{Pasivo Corriente}}$$

$$\text{Razón corriente} = \frac{225,444.77}{90,362.21}$$

$$\text{Razón corriente} = 2.49$$

Aplicando la fórmula de razón corriente al segundo semestre de los períodos analizados, en la cual intervienen las cuentas de activo corriente dividido para el pasivo corriente, se tuvo un total de 2.49, la cual sugiere que por cada \$1 que tiene la empresa, existen \$2.49 para afrontar las deudas corrientes.

#### **Prueba Ácida**

$$\text{Prueba Ácida} = \frac{\text{Activo Corriente} - \text{Inventario}}{\text{Pasivo Corriente}}$$

$$\text{Prueba Ácida} = \frac{225,444.77 - 40,041.26}{90,362.21}$$

$$\text{Prueba Ácida} = 2.05$$

Se aplicó la fórmula de la prueba ácida al segundo período, en esta fórmula intervienen el activo corriente, el cual se resta de los inventarios y se divide para el pasivo corriente. En esta ocasión se obtuvo un resultado de 2.05, interpretándose que por cada \$1 de deuda que posea la empresa, se cuenta con \$2.05 para afrontar dicha deuda sin necesidad de contar con sus inventarios.

En ambos casos se determinó que el centro médico integral durante el segundo semestre analizado ha contado con una excelente liquidez para afrontar sus deudas sin necesidad de préstamos a terceros.

### ***Indicadores de endeudamiento***

Los indicadores de endeudamiento que se emplearon para el estudio del segundo semestre analizado fueron endeudamiento del activo, endeudamiento del patrimonio y endeudamiento del activo fijo.

#### **Endeudamiento del Activo**

$$\textit{Endeudamiento del activo} = \frac{\textit{Pasivo total}}{\textit{Activo total}}$$

$$\textit{Endeudamiento del activo} = \frac{90,362.21}{272,690.07}$$

$$\textit{Endeudamiento del activo} = 0.33$$

Al aplicar la fórmula del endeudamiento del activo, en la cual intervienen las cuentas de pasivo total dividido para el activo total, se tuvo un resultado del 0.33, este índice se expresa en porcentajes, por ende el resultado final sería del 33%; con este índice se pudo determinar la autonomía de la compañía, concluyendo que con el bajo porcentaje que dio como resultado, la empresa no depende de terceros para afrontar sus deudas y tiene una muy buena capacidad de endeudamiento, su estructura financiera no es arriesgada.

#### **Endeudamiento del Patrimonio**

$$\textit{Endeudamiento del patrimonio} = \frac{\textit{Pasivo total}}{\textit{Patrimonio}}$$

$$\textit{Endeudamiento del patrimonio} = \frac{90,362.21}{182,327.86}$$

$$\textit{Endeudamiento del patrimonio} = 0.495$$

Se aplicó la fórmula del endeudamiento en el patrimonio donde se utilizan las cuentas de pasivo total y se divide para la cuenta patrimonio, el resultado dio un total de 0.495; al igual que el índice anterior, éste debe ser expresado en porcentaje, lo que dio un resultado final de 49.5% y permitió llegar a la conclusión que el 49.5% del patrimonio perteneciente a los accionistas se encuentra comprometido en deuda sobre el pasivo.

### **Endeudamiento del activo fijo**

$$\text{Endeudamiento del activo fijo} = \frac{\text{Patrimonio}}{\text{Activo fijo}}$$

$$\text{Endeudamiento del activo fijo} = \frac{182,327.86}{47,245.30}$$

$$\text{Endeudamiento del activo fijo} = 3.86$$

La siguiente fórmula que se procedió a aplicar fue la del endeudamiento del activo fijo, que consiste en dividir la cuenta patrimonio para la del activo fijo. Una vez realizado este procedimiento el resultado final fue de 3.86, por lo que se puede interpretar que por cada \$1 invertido en compras de activos fijos la empresa cuenta con \$3.86 para financiar la deuda de esa inversión con su patrimonio, es decir que no se necesita préstamos de terceros de ser el caso.

### **Indicadores de rentabilidad**

Los indicadores de rentabilidad que se aplicaron para continuar el presente estudio fueron rentabilidad bruta, rentabilidad operativa, rentabilidad operativa sobre patrimonio y rentabilidad operativa sobre activo.

### **Rentabilidad bruta**

$$\text{Rentabilidad bruta} = \frac{\text{Utilidad bruta}}{\text{Ventas}}$$

$$\text{Rentabilidad bruta} = \frac{144,967.48}{246,711.85}$$

$$\text{Rentabilidad bruta} = 58.76$$

Después de haber empleado la fórmula de la rentabilidad bruta, donde se requiere que intervengan las ventas de utilidad bruta dividida para el total de ventas, arrojó un resultado de 58.76 determinado que, de las ventas totales, el 58.76% de ellas se convirtieron en margen bruto para la empresa. Por ende, después de descontar los costos de venta se obtuvo un margen bruto del 58.76% o, en otras palabras, por cada \$100 de ventas que la empresa obtuvo \$58.76 se convirtieron al final en margen bruto.

#### **Rentabilidad operativa**

$$\text{Rentabilidad operativa} = \frac{\text{Utilidad operativa}}{\text{Ventas}}$$

$$\text{Rentabilidad operativa} = \frac{37,973.86}{246,711.85}$$

$$\text{Rentabilidad operativa} = 15.39$$

Luego de la aplicación de la fórmula de rentabilidad bruta se aplicó la siguiente fórmula que en este caso es la de rentabilidad operativa, la que procedió a dividir la utilidad operativa que consiste en la utilidad menos los gastos administrativos y de ventas; se divide para las ventas totales y dio un resultado del 15.39% lo cual lleva a la conclusión de que después de haber restado los costos de ventas y los gastos administrativos y de ventas la empresa obtiene un 15.39% de utilidad operativa o que por cada \$100 en ventas que la empresa llegó a obtener \$15.39 se convirtieron en utilidad operativa.

#### **Rentabilidad operativa sobre patrimonio**

$$\text{Rentabilidad operativa sobre patrimonio} = \frac{\text{Utilidad operativa}}{\text{Patrimonio}}$$

$$\text{Rentabilidad operativa sobre patrimonio} = \frac{37,973.86}{182,327.86}$$

$$\text{Rentabilidad operativa sobre patrimonio} = 20.82$$

Para la fórmula de la rentabilidad operativa sobre el patrimonio se utilizó la utilidad operativa y se la dividió para el total de patrimonio, esta operación arrojó un resultado del 20.82% con lo cual se pudo definir que los inversionistas obtuvieron una rentabilidad del 20.82% por sus inversiones, entonces, por cada \$100 invertidos de los accionistas \$20.82 se convirtió para ellos en rentabilidad operativa.

### **Rentabilidad operativa sobre activo**

$$\text{Rentabilidad operativa sobre activo} = \frac{\text{Utilidad operativa}}{\text{Activo total}}$$

$$\text{Rentabilidad operativa sobre activo} = \frac{37,973.86}{272,690.07}$$

$$\text{Rentabilidad operativa sobre activo} = 13.92$$

Por último, entre las fórmulas de rentabilidad, la que se aplicó al final fue la de rentabilidad operativa sobre activos, la misma en la que se utiliza la utilidad operativa y se divide para los activos totales, la que presentó un resultado de 13.92, lo que se traduce en que por cada activo invertido la empresa produjo una rentabilidad operativa del 13.92%. Por ende, por cada \$100 invertido en activos, la empresa pudo obtener \$13.92 de rentabilidad operativa.

### **Indicadores de Rotación**

Para concluir con los indicadores de rotación se aplicaron los de rotación de cartera, rotación de proveedores, rotación de inventario y al de ciclo de conversión de efectivo.

#### **Rotación de cartera**

$$\text{Rotación de cartera} = \frac{\text{Ventas}}{\text{Clientes}}$$

$$\text{Rotación de cartera} = \frac{246,711.85}{14,068.58}$$

$$\text{Rotación de cartera} = 17.54 \text{ veces}$$

$$\text{Rotación de cartera} = \frac{360}{17.54}$$

$$\text{Rotación de cartera} = 20.52 \text{ días}$$

Para la fórmula de rotación de cartera se ocupó la cuenta de ventas totales y se la dividió para la cuenta clientes, la cual tuvo un resultado de 17.54 que para términos del estudio se traduce en la cantidad de veces. Para determinar los días, se procedió a dividir el valor resultando para 360 y dio un resultado de 20.52; con estos resultados se puede concluir que lo empresa tuvo una rotación de cartera de 17.54 veces al año, es la cantidad de veces que su cartera de cliente rotó en el lapso de un año; por ende, su recuperación total de cartera se dio en un período de cada 20.52 días.

#### **Rotación de proveedores**

$$\text{Rotación de proveedores} = \frac{\text{Compras}}{\text{Proveedores locales}}$$

$$\text{Rotación de proveedores} = \frac{142,640.80}{13,104.23}$$

$$\text{Rotación de proveedores} = 10.89 \text{ veces}$$

$$\text{Rotación de proveedores} = \frac{360}{10.89}$$

$$\text{Rotación de proveedores} = 33.05 \text{ días}$$

En cuanto a la rotación de proveedores se tomó la cuenta de compras totales y se dividió para el total de la cuenta de proveedores locales, lo que arrojó un resultado de 10.89 veces. Para su conversión en días, se procedió a dividir el resultado para 360 y dio un resultado de 33.05 días; se concluyó que la rotación de

proveedores que presentó la empresa en este período es de 10.89 veces al año, lo que quiere decir que el pago total de sus proveedores se dio cada 33.05 días.

### **Rotación de inventario**

$$\text{Rotación de inventario} = \frac{\text{Costo de venta}}{\text{Inventario al costo}}$$

$$\text{Rotación de inventario} = \frac{10,924.22}{40,041.26}$$

$$\text{Rotación de inventario} = 0.2728 \text{ veces}$$

$$\text{Rotación de inventario} = \frac{360}{0.2728}$$

$$\text{Rotación de inventario} = 1319 \text{ días}$$

En la rotación de inventario se tomaron en cuenta las cuentas que intervenían solo en las ventas de inventario de farmacia, ya que al ser una empresa de servicio no cuenta con inventario pero si tiene su apartado para la venta de medicinas; por esto se tomó la cuenta de costo de venta y se dividió para el inventario al costo, lo que dio como resultado 0.2728 veces, el valor se dividió para 360 y dio un resultado de 1319 días, entonces el inventario de la farmacia dio una rotación de 0.2728 veces al año.

Por ende, el inventario de la empresa se vendió en su totalidad en 1319 días, debido a que el registro de los inventarios al costo tiene un valor demasiado elevado a comparación de las ventas total realizadas en el mismo período, no cuenta con una buena rotación de inventario y tiene demasiada medicina en stock.

### **Ciclo de conversión del efectivo**

$$\text{CCE} = \text{Rotación de cuentas por cobrar} + \text{Rotación de inventario} \\ - \text{Rotación de cuentas por pagar}$$

$$\text{CCE} = 17.54 + 0.2728 - 10.89$$

$$CCE = 6.922 \text{ veces}$$

$$CCE = \frac{360}{6.922}$$

$$CCE = 52.01 \text{ días}$$

Finalmente se tomó la fórmula del ciclo de conversión del efectivo, para la que se emplearon los resultados ya obtenidos en los índices anteriores. Para la rotación de cuentas por cobrar se suma a la rotación de inventario y se resta para la rotación de cuentas por pagar, dando un resultado de 6.922 veces al año y 52.01 días, por ende, el centro médico integral recupera su efectivo por gestiones operativas 6.922 veces al año, quiere decir que cada 52.01 días la entidad recupera su efectivo por dichas gestiones.

Con el análisis horizontal y vertical realizado a los estados financieros otorgados por el centro médico integral ubicado en la ciudad de Babahoyo a través de la aplicación de las fórmulas de las principales ratios financieros y poder tener un mejor panorama de la situación financiera de la empresa se pudo conocer que, evidentemente, la empresa tuvo dos períodos semestrales bastante diferentes.

En el primer semestre estudiado, los costos y gastos de la empresa fueron muy elevados, lo que provocó que por pedido de los accionistas se elaborara un estudio interno y empezaron a mejorar la estructura de costos, los convenios de pago con los proveedores y organizar mejor los gastos para evitar el peso de esos rubros en el estado de pérdidas y ganancias; también se comenzaron a administrar las cuentas bancarias, teniendo una cuenta para gastos corrientes y una para ahorros y así estar preparados para un nuevo evento externo que pueda dificultar las operaciones diarias de la empresa.

Las ventas subieron en el segundo período, lo que no provocó un aumento en los costos ya que se mejoró la estructura de los mismos; la liquidez de la empresa mejoró por las ventas al contado por los usuarios que no poseen seguro médico privado. Además, la cuenta clientes tuvo un pequeño aumento también a causa del aumento progresivo de las ventas.

Hay un stock muy elevado de las existencias en el balance general en comparación a las ventas incurridas por medicinas, las compras de insumos para la

atención médica subieron de manera proporcional a las ventas; su nivel de endeudamiento se encontraba en buen estado, su nivel de rentabilidad se encontraba atractivo para los accionistas. Se puede decir que el centro médico integral era sostenible en el período de tiempo el cual se delimitó para el estudio.

### **Entrevista**

Para poder terminar el estudio de los resultados obtenidos durante la aplicación de los diferentes ratios y métodos de análisis expresados en los párrafos anteriores, se tienen los resultados de la entrevista realizada a cinco personas, las cuales comprenden tres asistentes financieras, la contadora y la supervisora del centro médico.

En cuanto a la primera pregunta, sobre cuál fue la modalidad en que se desarrollaron las actividades durante la emergencia sanitaria en el centro médico integral, las cinco personas entrevistadas estuvieron de acuerdo con que durante la emergencia sanitaria se tuvieron dos modalidades de trabajo, para el área administrativa se trabajó con modalidad virtual, pero para el área de servicio al usuario se trabajó de manera presencial.

A la segunda pregunta referente a los planes o proyectos que pueda tener el centro médico integral. como contingencia para eventos externos que la afecten financieramente, dos de los entrevistados dijeron que no tenían conocimiento de si la empresa contaba con tal plan, tres de ellos manifestaron que si cuentan con uno y entre los planes se menciona el plan de ahorro en una cuenta bancaria para afrontar algún evento desfavorable.

La tercera pregunta, en relación con la afectación económica a causa de la cuarentena en la empresa, uno de los entrevistados respondió que no vio ninguna afectación en la parte económica de la empresa, cuatro indicaron que a pesar de que se abrieron nuevos canales de atención de manera virtual, si hubo pequeñas afectaciones sobre todo en la liquidez de la empresa.

Sobre la cuarta pregunta, en cuanto al comportamiento de la recuperación de cartera en el centro médico integral durante el período post COVID-19, las cinco personas coincidieron que la cartera de la empresa no posee gran participación en los estados financieros ya que la mayoría de sus usuarios pagan al contado los valores de los servicios, pero que en la pequeña cartera que posee tuvo una buena recuperación, aunque ciertos clientes alargaron los períodos de crédito.

Con relación a la quinta interrogante, en donde se preguntó sobre la rentabilidad del centro médico integral a pesar de la emergencia sanitaria los entrevistados, todos por unanimidad, dijeron que muy a pesar de los momentos difíciles que pasó el país a causa de la emergencia sanitaria la empresa sigue siendo una empresa rentable.

Por último, a la pregunta seis, sobre el punto de vista que tuvieron los entrevistados en cuanto al nivel de crecimiento del centro médico integral durante 2021, las cinco personas llegaron a la conclusión de que tuvo un pequeño crecimiento durante el año 2021 a comparación del 2020 que fue el tiempo que duró la emergencia sanitaria.

## DISCUSIÓN

Después de haber revisado los antecedentes de toda la problemática que se desarrolló a raíz de la COVID-19, se buscaron estudios que tengan similares características a este en el ámbito local, en donde se analicen los estados financieros de empresas vinculadas a servicios de salud, encontrándose que ninguno de los consultados tuvo los parámetros para poder realizar una comparación. Por esa razón se discuten si las herramientas e instrumentos financieros utilizados en esta investigación, ha servido para llegar a cumplir el objetivo de este estudio.

Se ha dejado en claro todos los efectos que la crisis sanitaria provocó, tanto en la salud de la población como en el ámbito económico. Es bastante notable que no solamente la población en general fue la que vivió las consecuencias de esta emergencia, sino que también las empresas de todo tipo y en todos los países del mundo, se vieron forzadas a tomar medidas radicales para evitar llegar al colapso total, entendiéndose que algunas lo lograron y otras no.

Uno de los sectores económicos más polémicos afectados por la emergencia sanitaria fue el sector de la salud y los servicios a éste asociados ya que, como se ha mencionado a lo largo de este trabajo, las consecuencias que trajo consigo el manejo de la crisis (controles en fronteras, aislamiento social, cuarentena, cercos epidemiológicos, aislamiento de poblados enteros) (Araujo-Banchon et al., 2020) trajeron consigo consecuencias devastadoras para unas y beneficiosas para otras, entre éstas, las empresas dedicadas a los servicios médicos. Por tal motivo, la realización de este estudio se concentró en el estudio del status financiero y sostenibilidad financiera del centro médico integral en tiempos post COVID-19.

Se planteó realizar un análisis horizontal y vertical a sus estados financieros, estado de pérdidas y ganancias y balance general, creyendo conveniente limitarlos a un determinado período tiempo, que comprendió desde junio de 2021 a junio de 2022, los mismos que se dividieron en dos semestres para que los resultados sean más veraces y entendibles; también se escogieron varios ratios financieros para corroborar los resultados que se obtuvieran mediante el análisis transversal propuesto para el proyecto.

Al final se puede aseverar que, si bien es cierto que a lo largo del presente trabajo se deja claro cómo fue afectado cada sector económico y sus participantes

en el tiempo de COVID-19, el área de la salud también se vio tocada por esta crisis en mayor medida pero a pesar de eso hubieron empresas de ese sector que se mantuvieron con buen panorama, puesto que los análisis escogidos para plantearlos en los estados financieros de la empresa ha dado un resultado que se pudo interpretar con facilidad y mantenerse en la postura final de que dicha empresa fue sostenible financieramente en el período de estudio delimitado.

## CONCLUSIONES

- Luego de finalizado este proyecto se pudo conocer que la aplicación del análisis financiero al centro médico integral fueron apropiados para determinar si la empresa tuvo sostenibilidad financiera durante el período post COVID-19. La información proporcionada por la empresa fue organizada, analizada e interpretada de forma correcta, demostrando cifras positivas en el período de estudio, el cual fue delimitado desde junio de 2021 a junio de 2022.
- Se analizaron los estados financieros de manera horizontal y vertical y se evidenciaron las principales variaciones en los períodos estudiados y a pesar de que hubo etapas en las que económicamente hubo falencias, la empresa pudo asumir sus actividades operativas sin mayor inconveniente financiero.
- Así mismo, después de hacer la comparativa entre los dos períodos estudiados en los que se dividió el lapso de tiempo principal, se pudo revisar cuáles fueron los puntos de quiebre con mayor relevancia al momento de realizar las actividades operativas de la empresa, de los cuales el más representativo fue la mala administración de los costos y gastos, se empezaron a realizar cambios en los convenios de pagos a doctores y proveedores externos, se revisaron los costos de los proveedores de rayos X y laboratorio y fue lo que hizo que se mejoren esas estructuras y disminuyan los costos y gastos para los períodos siguientes.
- Finalmente, entre los tantos puntos de variaciones entre un semestre y otro y en conjunto con las decisiones tomadas gracias al estudio previo que realizó la empresa de sus estados financieros se pudo determinar varias recomendaciones para que la empresa siga siendo sostenible y sea cada vez más rentable.

## **RECOMENDACIONES**

Para finalizar el presente proyecto de investigación se sugieren algunas recomendaciones luego de haber realizado los análisis respectivos y en base a los resultados obtenidos.

El centro médico integral debería seguir con las revisiones constantes de la estructura de costo y de los tarifarios para proveedores internos y externos, de los proveedores de servicios de rayos x, laboratorio y procedimientos médicos.

Así mismo, se sugiere mantener los convenios de pago con los doctores en la modalidad de pago por paciente atendido y no por hora como se tenía en el primer período de estudio.

Por otra parte, también se indica implementar una política de mantenimiento preventivo para maquinarias y edificio y así evitar las cargas masivas de valores en los gastos en los períodos.

Se pide el no mantener tanto stock de productos farmacéuticos ya que, según los resultados obtenidos, la empresa no cuenta con tanta rotación de existencias como se espera y los productos podrían llegar a caducarse

La empresa debería poner los fondos que se tienen en la cuenta de ahorro en pólizas de acumulación a corto plazo para recibir rendimientos de ese dinero estático en el banco y poder obtener un ingreso extra.

## REFERENCIAS

- Altamirano, D. (2020). La economía de las emoresas del Ecuador en el contexto de la pandemia. *Polo del Conocimiento*, 2.
- Angaitán, R. E. (2020). *Análisis financiero y de gestión*. Bogotá: Ecoe ediciones.
- Arias, F. (2016). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica* (Séptima ed.). Caracas: El Pasillo. Retrieved 2022.
- Asociación Nacional de Clínicas & Hospitales Privados del Ecuador. (2022). <https://achpe.org.ec/el-sector-privado-de-salud-es-un-socio-estrategico-en-el-sistema-nacional-salud-ecuatoriano/>
- Avilés Santana, O. A. (2022). *Efecto de la pandemia COVID-19 en las Consultas, Motivos y Servicios Prestados*. Retrieved 2022, from [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78559/Avil%c3%a9s\\_SOA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78559/Avil%c3%a9s_SOA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bachas, P., Brockmeyer, A., Garriga, P., y Semelet, C. (2020). El Impacto del COVID-19 En las Empresas Formales de. *World Bank Group - Macroeconomics, Trade & Investment*.
- Baena Paz, G. (2017). *Metodología de la investigación* (Tercera ed.). México: Grupo Editorial Patria, S.A. de C.V. Retrieved 2022, from [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
- Banco Central del Ecuador. (2020).
- Banco Mundial. (2020). *La COVID-19 (coronavirus) hunde a la economía mundial en la peor recesión desde la Segunda Guerra Mundial*. Retrieved 2022, from <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2020/06/08/covid-19-to-plunge-global-economy-into-worst-recession-since-world-war-ii>
- Barbosa, W. J., y Martínez, G. M. (2014). Las relaciones entre los actores de una red de salud. . *Cienc Tenol Salud Vis Ocul*.

Bernal Torres, C. (2016). *Metodología de la investigación* (Cuarta ed.). Bogotá D.C.: Pearson Educación de Colombia S.A.S. Retrieved 2022.

Castro Millán, E. (Julio de 2020). *Impacto económico en el sector empresarial durante la pandemia del COVID-19 en la actualidad*. Retrieved 2022, from [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/66174716/Impacto\\_en\\_el\\_sector\\_economico-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1659064986&Signature=F~WC35H-nUwrWWBGcJjBI2ue6WfSFfhZSHjGTyIGeDJeVT9SnElgNt1sFD-igR91Oi2iIPNdXrOf7AITOzD6jkXs~8DnNMbzCCnHOQzx7UPeNmRKwwpoZ~0n7oHWA](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/66174716/Impacto_en_el_sector_economico-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1659064986&Signature=F~WC35H-nUwrWWBGcJjBI2ue6WfSFfhZSHjGTyIGeDJeVT9SnElgNt1sFD-igR91Oi2iIPNdXrOf7AITOzD6jkXs~8DnNMbzCCnHOQzx7UPeNmRKwwpoZ~0n7oHWA)

Cázares, G. N., Araiza, J. G., Bradford, J., Randolph, W., y Stephen, R. (2018). *Fundamentos de Finanzas Corporativas*. McGraw Hill México.

Coelho, F. (2022). *Significados*. Retrieved 2022, from <https://www.significados.com/metodologia-de-la-investigacion/>

Comisión Económica para América Latina y El Caribe (CEPAL). (2021). *Las empresas frente el COVID: emergencia y reactivación*.

Comité de Operaciones de emergencia Nacional. (11 de Marzo de 2020). *Gestión de riesgos*. Quito: Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias. Retrieved 2022, from <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/Informe-de-Situaci%C3%B3n-No008-Casos-Coronavirus-Ecuador-16032020-20h00.pdf>

Cordoba, C. B., y Escobar, N. A. (2022). *Contabilidad y análisis financiero en la empresa "Textiles Jhonatex" de Ambato en tiempos de pandemia Tesis*. Ambato.

Dihigo, J. G. (2016). *Metodología de la Investigación para Administradores*. Bogotá: Ediciones de la U.

El Hospital. (2020). Contrastes en el impacto del COVID-19 en el sector salud. *El Hospital*. Retrieved 2022, from <https://www.elhospital.com/temas/Contrastes-en-el-impacto-del-COVID-19-en-el-sector-salud+134668>

- Enríquez, A., y Sáenz, C. (2021). *Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países del SICA*. México: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Retrieved 2022, from [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/S2100201\\_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/S2100201_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Escudero, X., Guarner, J., Galindo-Fraga, A., Escudero-Salamanca, M., Alcocer-Gamba, M., y Del-Río, C. (2020). La pandemia de Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19): Situación actual e implicaciones para México. *Archivos de Cardiología de México*, 90. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.24875/ACM.M20000064>
- Filgueira, F., Galindo, L. M., Giambruno, C., y Blofield, M. (2020). *América Latina ante la crisis del COVID 19: Vulnerabilidad Socioeconómica y Respuesta Social*. Retrieved 2022, from [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46484/S2000718\\_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46484/S2000718_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- García-Madurga, M., Grilló-Méndez, A., y Morte-Nadal, T. (2021). La adaptación de las empresas a la realidad COVID: una revisión sistemática. *Retos. Revista de Ciencias de la Administración y Economía*, 11(21), 55-70. <https://doi.org/https://doi.org/10.17163/ret.n21.2021.04>
- Gobierno del Ecuador. (2020). *Evaluación Socioeconómica PDNA COVID-19 Ecuador*.
- Heredia, X. M. (2021). *Análisis del Impacto Financiero producido por la Pandemia COVID 19 en las PYMES de Guayaquil durante el periodo marzo - noviembre 2020 Tesis*. Guayaquil.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta ed.). México D.F, México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Retrieved 2022, from <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández Sampieri, R., y Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México:

McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V. Retrieved 2018.

Jumbo Ordóñez, D., Campuzano Vásquez, J., Vega Jaramillo, F., y Luna Romero, Á. (2020). Crisis económicas y Covid-19 en Ecuador: impacto en las exportaciones. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(6), 103-110. Retrieved 2022, from <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n6/2218-3620-rus-12-06-103.pdf>

Lustig, N., y Tommasi, M. (2020). El COVID-19 y la protección social de los grupos pobres y vulnerables en América Latina: Un marco conceptual. *Revista CEPAL*, 5.

Manrique, M. G. (2020). *Desempeño Financiero De Una Empresa de Camarón De La Ciudad De Machala En Tiempos de COVID: Liquidez, Endeudamiento y Rentabilidad Tesis*. Machala.

Martinez, M. (2018). *Conceptos de Salud Pública y estrategias preventivas*. Barcelona: Gea Consultoria Editorial S.L.

Ministerio de Salud Pública. (2021). *Situación Epidemiológica Nacional COVID 19, eCUADOR*.

Mira, S. A. (2018). *Contratación de Servicios de Salud entre las Entidades Responsables de Pago y las Instituciones de Servicios de Salud*. Medellín: Facultad Nacional de Salud Pública "Héctor Abad Gómez".

Molina, L., Oña, J., y Tipán, M. &. (2018). Análisis financiero en las empresas comerciales de Ecuador. *REVISTA DE INVESTIGACIÓN SIGMA*, 8-28. Retrieved 2022, from <https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/Sigma/article/view/1202>

Moreno Fernández , J. (2018). *Prontuario de Finanzas Empresariales*. México: Grupo editorial Patria. [https://books.google.com.ec/books?id=d0JqDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=](https://books.google.com.ec/books?id=d0JqDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=)

Nava Rosillón, M. (2009). Análisis Financiero: una herramienta clave para una gestión financiera eficiente. *Revista Venezolana de Gerencia*, 606.

[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-99842009000400009](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-99842009000400009)

*Normas Internacional de Contabilidad NIC 1.* (2018). IFRS Foundation.

OIT. (2021). *El sistema de salud ecuatoriano y la COVID-19.* Retrieved 2022, from [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---sro-lima/documents/publication/wcms\\_799790.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---sro-lima/documents/publication/wcms_799790.pdf)

OMS, O. M. (2020). <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>

Organización Mundial de la Salud. (27 de abril de 2020). *COVID-19: cronología de la actuación de la OMS.* <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

Organización Mundial de la Salud. (2022). <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Recomendaciones para adaptar y fortalecer la capacidad resolutive del primer nivel de atención durante la pandemia de.* Organización Panamericana de la Salud.

Penagos, K. T. (2021). *Análisis Del Impacto Financiero Generado Por El COVID 19 En Las Aseguradoras Del Sector Bancario Colombiano. Una Caso De Estudio Tesis.* Bogotá.

Ramón, L. A. (2018). *Análisis Financiero Aplicado A La Empresa "Comercial Carlitos" En La Ciudad De Saraguro, Periodo Contable 2016 - 2017 Tesis.* Loja.

Revista Ekos. (2019). TOP 30: Brokers de Seguro. *Revista EKOS negocios.*

Sacoto, F. (2020). Reflexiones sobre el COVID-19 en Ecuador: la salud pública y el Sistema Nacional de Salud. *Revista Latinoamericana de Políticas y Acción Pública*, 57-64. file:///C:/Users/Contable/Downloads/4849-Texto-del-articulo-22038-1-10-20210529%20(1).pdf

- Sánchez Flores, F. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación Universitaria RIDU*, 13(1).  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Significados.com. (2022). *Significados*. <https://www.significados.com/convenio/>
- STATISTA. (2020). *Statista*. <https://es.statista.com/>
- Tomasi, S. (2020). *Historia de las pandemias mundiales y la economía*.
- Valencia, H. H. (2005). *Manual de Técnicas de Investigación*. Perú: IPLADEES.
- Vera, J., Vera, A., y Parrales, M. (2020). Crisis económica del ecuador: una mirada al sector microempresarial post COVID-19. *UNESUM-Ciencias: Revista Científica Multidisciplinaria* .



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Genovezzi Tumbaco Hannia Paulova**, con C.C: **0951547066** autora del trabajo de titulación: **“Análisis de la sostenibilidad financiera de un centro médico integral de la ciudad de Babahoyo en el período post Covid a partir de junio 2021 a junio 2022”**, previo a la obtención del título de Magister en Contabilidad y Finanzas, en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizamos a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 30 de septiembre del 2022.

f. \_\_\_\_\_  
Genovezzi Tumbaco, Hannia Paulova  
C.I. 0951547066



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cozzarelli Jiménez Joselin Stefanía** con C.C: # **1250111166** autora del trabajo de titulación: **“Análisis de la sostenibilidad financiera de un centro médico integral de la ciudad de Babahoyo en el período post Covid a partir de junio 2021 a junio 2022”** previo a la obtención del título de Magister en Contabilidad y Finanzas, en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizamos a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 30 de septiembre del 2022.

f. \_\_\_\_\_

Cozzarelli Jiménez Joselin Stefanía

C.I 1250111166



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Análisis de la sostenibilidad financiera de un centro médico integral de la ciudad de Babahoyo en el período post Covid a partir de junio 2021 a junio 2022.		
<b>AUTORAS:</b>	Hannia Paulova Genovezzi Tumbaco y Joselin Stefanía Cozzarelli Jiménez		
<b>TUTOR:</b>	Yong Amaya, Linda Evelyn		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.		
<b>UNIDAD/FACULTAD:</b>	Sistema de Posgrado		
<b>MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:</b>	Maestría en Contabilidad y Finanzas		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Magister en Contabilidad y Finanzas		
<b>FECHA PUBLICACIÓN:</b>	30 de septiembre del 2022.	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	83
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Finanzas, Contabilidad, Administración		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	COVID-19, sostenibilidad financiera, centro médico, análisis vertical, análisis horizontal		

#### RESUMEN:

Este estudio fue diseñado con el propósito de conocer el estado de la situación financiera del centro médico integral de la ciudad de Babahoyo en el período comprendido entre junio de 2021 a junio de 2022 post COVID-19. Para lograr lo propuesto se determinó que fue una investigación con enfoque cualitativo, aplicando la entrevista y análisis documental como herramientas de recolección de información. Del levantamiento de los datos se conoció que la empresa tuvo dos períodos bastante diferentes, siendo el primero con costos y gastos elevados, obligando a los directivos a mejorar la estructura de costos, mientras que el segundo se incrementaron las ventas. Por lo tanto, luego de estos resultados se concluyó que el análisis horizontal y vertical realizado evidenció las principales variaciones en los períodos estudiados y a pesar de presentarse falencias, la empresa pudo asumir sus actividades operativas sin mayores inconvenientes; la comparación de los dos períodos determinó los puntos de quiebre más relevantes: mala administración de costos y gastos, se realizaron cambios en los convenios de pago, se revisaron los costos de los proveedores para mejorar esas estructuras y disminuyan los costos y gastos para los períodos siguientes, determinando recomendaciones para la sostenibilidad de la empresa.

<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>CONTACTO CON AUTOR:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-939991422	<b>E-mail:</b> hannia.pgt@gmail.com; jscozzarelli@hotmail.com
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):</b>	<b>Nombre:</b> Linda Evelyn Yong Amaya	
	<b>Teléfono:</b> +593-4- 3804600	
	<b>E-mail:</b> linda.yong@cu.ucsg.edu.ec	

#### SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>	
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>	
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>	