

NUEVA CLINICA INTERNACIONAL

INFORME DE PRESIDENCIA EJECUTIVA

Econ. Patricio Ávila Rivas

Período: enero a diciembre del 2009

Ejemplar No.02



INDICE

PRESENTACIÓN

I GESTION MÉDICA

II GESTION FINANCIERA

III GERENCIA ADMINISTRATIVA

IV AREAS GENERALES

V GESTION EJECUTIVA

AGRADECIMIENTO

ANEXOS



P R E S E N T A C I Ó N

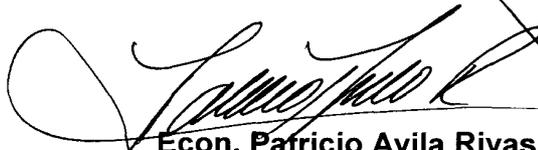
Señores Accionistas, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley de Compañías y en el Estatuto de Sociedad Nueva Clínica Internacional, presento a consideración de ustedes, el informe anual de las operaciones gerenciales, médicas, financieras y administrativas; desarrolladas en la Nueva Clínica Internacional durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2009.

Durante el transcurso del 2009, se continuó con la elaboración e implementación de protocolos, normativas, procedimientos y directivas; que permitieron reglamentar las actividades médicas, financieras, administrativas y operacionales; con el fin de mejorar el funcionamiento y control de las diferentes áreas.

Hasta finales del 2008, se encontraba en funcionamiento el 50% de las habitaciones ubicadas en la torre I. A partir de febrero del 2009, se fueron habilitando en forma paulatina los servicios ubicados en la torre II. En febrero se inauguraron 16 habitaciones más, en junio se habilitaron los servicios de Hospital del Día y Endoscopia, en agosto atendieron en sus instalaciones definitivas los servicios de Terapia Intensiva y Neonatología; finalmente en octubre se habilitaron las 6 habitaciones restantes. A finales de octubre la Clínica Internacional contaba con el 100% de su capacidad instalada en pleno funcionamiento:

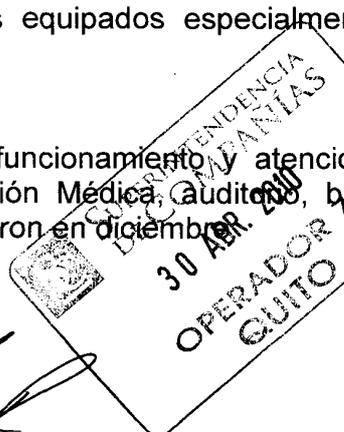
- 54 suites y medias suites para hospitalización.
- 7 medias y mini suites para hospital del día
- 6 camas en Terapia Intensiva
- 4 quirófanos y dos salas de parto
- Servicio de Neonatología con espacios equipados especialmente para cuidados intermedios e intensivos.
- Servicio de Endoscopia.

Así como, las áreas administrativas para el funcionamiento y atención de la Presidencia Ejecutiva, Dirección y Subdirección Médica, Auditorio, biblioteca, sala de Internet, cafetería, capilla, etc., concluyeron en diciembre.



Econ. Patricio Avila Rivas

PRESIDENTE EJECUTIVO DE CLINICA INTERNACIONAL



CAPITULO I

GESTION MEDICA

Durante el año 2009, la Dirección y Subdirección Médica de Clínica Internacional coordinaron importantes actividades, encaminadas a desarrollar el trabajo de las unidades médicas en forma técnica y profesional, orientada a brindar un mejor servicio para nuestros pacientes y clientes.

La Dirección Médica coordinó y dirigió las sesiones de Consejo Médico de Clínica Internacional, en las mismas que se trataron y conocieron todos los asuntos relacionados con la normatividad médica, auditoría médica, casos científicos, educación y capacitación médica, organización y administración médica. Las sesiones se realizaron en forma periódica, informando de las resoluciones adoptadas a la Presidencia Ejecutiva, para su conocimiento y resolución final.

La Dirección y Subdirección Médica, coordinaron reuniones del Comité de Gerencia convocados para tratar temas de orden Médico y Administrativo.

La Subdirección Médica, participó en forma activa y directa en la elaboración de Manuales y Procedimientos del área Médica, aportando significativamente a la implementación de la Historia Clínica Única en los formatos dispuestos por el Ministerio de Salud Pública.

La Subdirección Médica realiza supervisión en las áreas de: Emergencia y Cirugía, también participa en la revisión de los requerimientos de orden médico efectuados por los pacientes.

En el 2009 la Auditoría Médica colaboró en el control de la facturación en cuanto a la aplicación correcta de los códigos del tarifario médico McGraw Hill, por parte de los médicos tratantes, así como, con la revisión de las objeciones presentadas en el cobro de facturas de pacientes SOAT, a futuro deberá incorporar a sus actividades la valoración técnica del cumplimiento y aplicación de protocolos y normativas, en el desarrollo de tratamientos clínicos y quirúrgicos.

I.I INDICADORES DE GESTION HOSPITALARIA

En el siguiente cuadro se muestran los principales indicadores de gestión hospitalaria, promediados de enero a diciembre del 2009.

Los indicadores son los establecidos por la OMS y la OPS para medir en forma estandarizada el comportamiento de las entidades de salud a nivel mundial, los más importantes son:

- Índice de ocupación de camas
- Días de estada
- Índice de mortalidad

En los tres indicadores descritos anteriormente, la Clínica Internacional se ubica dentro de los estándares internacionales establecidos por las organizaciones de control.

INDICADOR	PROMEDIO MENSUAL DEL 2009
% DE OCUPACION DE HOSPITALIZACION	72%
% DE OCUPACION DE TERAPIA INTENSIVA	15%
% OCUP. NEONATOS INTERMEDIOS/INTENSIVOS	14%
% DE OCUPACION DE HOSPITAL DEL DIA	16%
% DE OCUPACION DE QUIROFANOS	12%
% DE OCUPACION SOAT EN HOSPITALIZACION	4%
No. PACIENTES ATENDIDOS EN HOSPITALIZACION	443
No. PACIENTES SOAT (HOSPITALIZ. + EMERGENCIA)	20
No. PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA	2.064
% PACIENTES POR TRATAMIENTO CLINICO	54%
% PACIENTES POR TRATAMIENTO QUIRURGICO	46%
% PACIENTES DE ECUASANITAS HOSPITALIZADOS	83%
% PACIENTES PARTICULARES HOSPITALIZADOS	17%
DIAS DE ESTADA	3,38
ROTAC. DIARIA PACIENTES X CUB. EMERGENCIA	5,58
TASA DE MORTALIDAD	0,48
CIRUGIAS REALIZADAS AL MES	298
PROMEDIO DIARIO CIRUGIAS	9,82
TRANSFERENCIAS MENSUALES A CLINICAS DE CONVENIO	18

I.II ESTADISTICAS DE PACIENTES

I.II.I HOSPITALIZACION

A finales del 2009, la Clínica Internacional contó con 61 habitaciones para hospitalización de pacientes.

Se atendieron **5.314** pacientes hospitalizados (excluyendo los que fueron atendidos en hospital del día), de los cuales: 4.411 fueron pacientes afiliados a Ecuasanitas, que representaron el 83% y 903 pacientes particulares, que representaron el 17% restante.

A continuación se presenta la estadística de pacientes hospitalizados desde el año 2007:

AÑO	PACIENTES ECUASANITAS	PACIENTES PARTICULARES	TOTAL DE PACIENTES
2007	3.786	694	4.480
2008	3.916	656	4.572
2009	4.411	903	5.314

Como se observa el número de pacientes atendidos en el 2009, fue superior al 2008 en 742, que representa un incremento del 16%, gracias a la visión proactiva de la Administración para habilitar la torre II por pisos.

I.II.II EMERGENCIA

Durante el 2009, la Clínica contó con 12 cubículos de Emergencia y una sala de yesos, debido a la demanda de pacientes, el quirófano de emergencia funciona como un cubículo más.

En el 2009 se atendieron **24.773** pacientes, en relación al año 2008 se registra un incremento de 4.078 pacientes, que equivale a un 20% más.

Del total de pacientes atendidos en este servicio, 21.092 equivalente al 85% fueron pacientes afiliados a Ecuasanitas, el resto fueron pacientes particulares y del SOAT.

AÑO	PACIENTES ECUASANITAS	PACIENTES PARTICULARES	PACIENTES SOAT	TOTAL DE PACIENTES
2007	16.372	2.614		18.986
2008	17.985	2.652	58	20.695
2009	21.092	3.447	234	24.773

El servicio de Emergencia tiene un crecimiento sostenido, la Clínica se ha convertido en una clínica de trauma por la ubicación de las vías de acceso.

I.II.III LABORATORIO

El servicio de Laboratorio está equipado con la tecnología más moderna y confiable, la Clínica Internacional mantiene el contrato de concesionamiento con Abbott del Ecuador, quien nos provee de equipos de amplia capacidad y velocidad en el procesamiento de pruebas en los campos: Hematológico, hormonal, inmuno enzimático, screening de drogas, marcador tumoral, citobacteriológico e histopatológico.

En el servicio de Laboratorio se realizaron **207.299 estudios**, de los cuales el 87% corresponden a pacientes afiliados a Ecuasanitas y el 13% restante a pacientes particulares. El número de pruebas realizadas por el Laboratorio en el 2009 fue ligeramente inferior respecto del 2008.

AÑO	No. DE ESTUDIOS EFECTUADOS A PACIENTES ECUASANITAS	No. ESTUDIOS EFECTUADOS A PACIENTES PARTICULARES	TOTAL DE ESTUDIOS REALIZADOS
2007	135.772	31.848	167.620
2008	184.955	23.921	208.876
2009	180.408	26.891	207.299

I.II.IV QUIROFANOS

Los seis quirófanos de la Clínica Internacional cuentan con equipos de última tecnología de fabricación alemana y americana, entre los que podemos citar los siguientes: mesas quirúrgicas, máquinas de anestesia, lámparas cielíticas, sistema de flujo laminar, etc.

En el servicio de Quirófanos se realizaron **3.577** cirugías en el 2009.

Del total de cirugías efectuadas en el 2009, el 89% corresponde a pacientes afiliados a Ecuasanitas, el 11% a pacientes particulares.

AÑO	PACIENTES ECUASANITAS	PACIENTES PARTICULARES	TOTAL DE PACIENTES
2007	3.303	428	3.731
2008	3.351	361	3.712
2009	3.183	394	3.577

Las 10 cirugías más frecuentes que se realizaron en Clínica Internacional fueron:

- Cesárea
- Legrado
- Colecistectomía
- Extirpación
- Apendicectomía
- Septumplastia
- Colocación/retiro de material de osteosíntesis
- Cistoscopia
- Histerectomía
- Parto normal

I.II.V IMAGEN

En el servicio de Rayos x, durante el 2009 se procesaron **19.652** exámenes; respecto del 2008 esta cantidad se mantiene a la par.

Del total de exámenes realizados en Imágenes, el 80% corresponden a pacientes afiliados a Ecuasanitas y el 20 % a particulares.

AÑO	PACIENTES ECUASANITAS	PACIENTES PARTICULARES	TOTAL DE PACIENTES
2007	13.476	4.194	17.670
2008	16.132	3.736	19.868
2009	15.804	3.848	19.652

Adicionalmente, se realizaron **5.105 tomografías** en el 2009, registrándose un incremento de 1.210 (31%) respecto del año anterior. El 87% corresponde a pacientes afiliados a Ecuasanitas y el 13% restante a particulares.

También durante el 2009, se realizaron **1.131 estudios de Intervencionismo**, respecto del 2008 se han incrementado en 719.

I.II.VI ECOGRAFÍA

Durante el 2009 se realizaron **13.404** ecografías. El 91% de ecografías fueron efectuadas a pacientes afiliados a Ecuasanitas, el 9% a pacientes particulares.

AÑO	PACIENTES ECUASANITAS	PACIENTES PARTICULARES	TOTAL DE PACIENTES
2007	12.541	1.004	13.545
2008	13.727	962	14.689
2009	12.174	1.230	13.404

I.II.VII ENDOSCOPIAS

En el 2009 se realizaron 747 endoscopías, de las cuales el 93% son de pacientes afiliados a Ecuasanitas, el 7% de particulares.

CAPITULO II

GERENCIA FINANCIERA

La Gerencia Financiera, tiene como finalidad mantener un adecuado registro y control contable, asegurar el correcto manejo de políticas y procedimientos del área financiera, así como el desarrollo de información gerencial necesaria para la toma de decisiones de la Presidencia Ejecutiva.

La Gerencia Financiera, forma parte de los comités de Gerencia y Adquisiciones, por lo cual participa en las decisiones de ambos organismos.

Previa autorización de la Presidencia Ejecutiva y en cumplimiento a la política presupuestaria aprobada para el 2009, en mayo del mismo año se procedió a revisar y actualizar las tarifas de los diferentes servicios de la Clínica, tanto para pacientes afiliados a Ecuasanitas como particulares.

De igual forma se revisó y actualizó el Tarifario Médico McGraw Hill, el mismo que permite reglamentar en forma técnica el cobro de honorarios médicos a pacientes particulares.

El estricto cumplimiento de las políticas y procedimientos de Admisión y Facturación, permitieron que durante el 2009 no se registren pérdidas financieras, por planillas de pacientes no canceladas. Además, se realizó una efectiva cobranza de deudas, por lo cual al 31 de diciembre no existe cartera por cobrar de más de 91 días, tanto de pacientes del SOAT como de convenios con aseguradoras.

Al 2009 la Clínica cuenta con un sistema confiable para registrar: ingresos, salidas, transferencias y bajas de activos; perfeccionando con diferentes opciones de control y reportes que permiten realizar un seguimiento adecuado de su ubicación.

La Gerencia Financiera informó de manera semanal, mensual y anual a la Presidencia Ejecutiva sobre la recepción, tabulación y resumen de las 419 sugerencias y reclamos; presentados por los pacientes, durante el transcurso del 2009.

Mensualmente esta Gerencia presenta informes estadísticos a la Presidencia Ejecutiva, sobre los indicadores de gestión hospitalaria establecidos por la OMS y la OPS, que permiten conocer el desempeño técnico-administrativo, durante el 2009 la Clínica se ha mantenido dentro de los estándares internacionales en los índices más importantes.

I SITUACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA

I.I ESTADO DE SITUACION

I.I.I ACTIVOS

Al 31 de diciembre del 2009, el activo total de la Clínica Internacional alcanzó la suma de \$ **9.808.930**, comparado con el 2008 se registra un incremento de \$496.645 que equivale al 5%.

La composición del activo total es la siguiente:

Activo corriente	789.636	8,1%
Activo fijo	9.004.125	91,8%
Otros activos	15.169	0,2%
TOTAL DE ACTIVOS	9.808.930	100%

En el siguiente cuadro se puede ver la composición del activo y las variaciones presentadas al comprar los años 2008 y 2009.

VARIACION DEL ACTIVO		
	2008	2009
ACTIVO DISPONIBLE	22.098	-106.478
ACTIVO EXIGIBLE	727.589	650.985
ACTIVO REALIZABLE	253.115	245.129
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	1.002.802	789.636
Equipo Médico	1.168.227	1.198.199
Equipo de Cocina	7.996	21.414
Equipo de Computación	35.033	32.242
Equipo de Lavandería	12.733	25.048
Muebles y Enseres	461.090	582.430
Instalaciones	2.095	1.489
Programas de Computación	34.860	20.938
Instrumental	25.783	18.876
Edificio	3.784.137	3.574.244
Mejoras y Adecuaciones		0,00
Adecuaciones en Ejecución	1.749.883	2.907.620
Terrenos	621.625	621.625
TOTAL ACTIVO FIJO	7.903.463	9.004.125
OTROS ACTIVOS	406.019	15.169
ACTIVO TOTAL	9.312.285	9.808.930

La cuenta Adecuaciones en Ejecución, corresponde a la construcción de la torre II, por lo cual el incremento de valores del 2008 al 2009 es muy importante. Al 31 de diciembre del 2009, quedaron por liquidarse ciertos contratos de proveedores de la construcción.

I.I.II PASIVOS

El pasivo total al 31 de diciembre del 2009, alcanzó la suma de \$ **1.817.582**, que al compararse con el 2008, presenta una disminución de \$323.777, valor equivalente al 15%, esto significa que la Clínica tiene menos cuentas por pagar que el año anterior.

La composición del pasivo total es la siguiente:

Pasivo corriente	1.378.125	76%
Pasivo a largo plazo	439.457	24%
TOTAL PASIVOS	1.817.582	100%

Cuadro comparativo del pasivo en el 2008 y 2009.

VARIACION DEL PASIVO

	2008	2009
ACREEDORES VARIOS	389.221	523.840
HONORARIOS POR PAGAR	41.833	61.756
PROVISION BENEFICIO SOCIALES	89.902	142.672
ACREEDORES BANCARIOS	553.727	587.894
FISCALES	23.939	24.423
IESS POR PAGAR	91.565	37.542
TOTAL PASIVO CORRIENTE	1.190.186	1.378.125
JUBILACION PATRONAL	121.210	191.548
PRESTAMOS BANCARIOS	829.963	247.909
TOTAL PASIVO LARGO PLAZO	951.173	439.457
PASIVO TOTAL	2.141.359	1.817.582

I.I.III PATRIMONIO

Al cierre del ejercicio económico del 2009, el patrimonio ascendió a la suma de \$**7.991.348**, siendo superior al del año 2008 en el 11%.

En el siguiente cuadro se registra la evolución que han tenido las principales cuentas del Balance General en los años: 2007, 2008 y 2009:

	2007	2008	2009
ACTIVO	8.447.368	9.312.285	9.808.930
PASIVO	1.984.471	2.141.359	1.817.582
PATRIMONIO	6.462.898	7.170.926	7.991.348

II ESTADO DE RESULTADOS

II.I INGRESOS

Al 31 de diciembre del 2009 los ingresos de Clínica Internacional alcanzaron la suma de **\$ 7.793.583**, siendo superiores a los ingresos registrados en el 2008 en \$1.285.688.

Ingresos operacionales	7.433.063	95%
Ingresos no operacionales	360.521	5%
Ingreso Total	7.793.583	100%

En el siguiente cuadro estadístico, se puede observar la evolución que han tenido los ingresos en los 3 últimos años:

	2007	2008	2009
INGRESOS OPERACIONALES	4.726.157	6.189.907	7.433.063
INGRESOS NO OPERACIONALES	250.897	317.988	360.521
INGRESO TOTAL	4.977.054	6.507.895	7.793.583

La tasa de crecimiento del 2008 al 2009 fue del 20%.

II.II GASTOS

Los gastos al 31 de diciembre del 2009 ascendieron a la suma de **\$7.091.173**, el gasto en relación al año 2008 se ha incrementado en el 17% debido a que tiene relación directa con el incremento de atenciones. Si se considera que el ingreso se incrementó en el 20%, es natural el incremento del gasto. Adicionalmente se debe considerar la contratación de personal para la atención de ambas torres.

II.III UTILIDAD DEL EJERCICIO

Con los valores de ingresos y gastos se deduce que al 31 de diciembre del 2009, la Clínica Internacional presenta una utilidad antes de impuestos de: **\$702.410**.

Por lo indicado, la utilidad o beneficio líquido para socios se deduce así:

CALCULO DEL BENEFICIO PARA SOCIOS

	INGRESOS OPERACIONALES	7.433.063
	INGRESOS NO OPERACIONALES	360.521
(+)	TOTAL INGRESO	7.793.583
	GASTOS OPERACIONALES	4.531.044
	GASTOS ADMINISTRATIVOS	1.130.078
	COSTO DE VENTAS	1.077.334
	OTROS GASTOS	344.365
	DESCUENTOS	8.351
(-)	TOTAL EGRESOS	7.091.173
(=)	UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS	702.410
	(-)15% Trabajadores	105.362
	(=)Base Imponible	597.049
	(-) Imp. Renta	103.507
	(-) Reserva Legal	49.354
	(=)Beneficio para Socios	444.188

La utilidad líquida para socios conseguida en el 2009 fue superior a la del año anterior en 50% y es la mejor utilidad conseguida por Clínica Internacional.

	2008	2009
UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS	425.791	702.410

III INDICADORES FINANCIEROS

Indice de Liquidez

Activo corriente/ pasivo corriente = 0,57

La empresa cuenta con cincuenta y siete centavos para pagar cada dólar de deuda a corto plazo.

Indice de apalancamiento financiero

Pasivo total/activo total = 19%

El 19% de los activos de la empresa se ha obtenido con endeudamiento a terceros, lo cual indica que la empresa está trabajando con capital propio o inversión de accionistas.

Indice de solidez

Activo total/pasivo total = 5,40

La empresa cuenta con 5,4 dólares de activo por cada dólar de pasivo, este indicador demuestra la solidez de la compañía.

CAPITULO III

GERENCIA ADMINISTRATIVA

La Gerencia Administrativa participa en las reuniones convocadas por el Comité de Adquisiciones y por el Comité de Gerencia, en sus diferentes resoluciones para atender todos los asuntos relacionados con el manejo del Recurso Humano y Administrativo de la Clínica. Por delegación de la Presidencia Ejecutiva, se desempeña como secretario Ad-hoc de las Juntas Generales de Accionistas y del Directorio de la compañía.

La Gerencia Administrativa de conformidad con las regulaciones de la Dirección Metropolitana del Medio Ambiente, conoce y participa en las lecturas de las Auditorías Ambientales, además de asistir a las audiencias convocadas.

Para llevar un mejor registro del mantenimiento de las instalaciones y los activos de la Clínica, a partir de septiembre del 2009 se incorporó a la institución la Unida de Supervisión de Mantenimiento.

I RECURSOS HUMANOS

Esta área coordinó la ejecución y asistencia del personal a cursos y seminarios, tanto para el personal de Enfermería, Laboratorio y Recursos Humanos.

En virtud de la apertura de la torre II, Recursos Humanos procedió a la selección y contratación de 62 nuevos empleados, previo conocimiento y aprobación de Presidencia Ejecutiva.

En la elaboración de normativas, participan directamente la Gerente Financiero, Subdirector Médico y Jefe de Recursos Humanos; quienes a través de ésta área publican los cambios y modificaciones realizadas a los procedimientos y normativas de la compañía, previo conocimiento y autorización del Presidente Ejecutivo. Durante al año 2009 se realizaron entre creaciones y actualizaciones:

82	Directivas
38	Procedimientos
3	Instructivos
2	Reglamentos.

II NUTRICION

Uno de los objetivos de la actual administración, es brindar servicios de salud con la categoría del sistema hotelero, a partir de octubre del 2009 se implementó un nuevo plan de alimentación, mediante el cual el paciente elige lo que desea servirse en el día, conservando las condiciones dieto- terapéuticas, establecidas por la Nutricionista de la Clínica.

CAPITULO IV

AREAS GENERALES

I SISTEMAS

A partir de octubre del 2007, se reestructuró en forma total el área de Sistemas, se contrató personal profesional que cumpla los perfiles técnicos requeridos para el desempeño eficiente de las funciones de esta área, se crearon procedimientos para los diferentes actividades del área, se organizaron tres grupos de ejecución: Jefatura (supervisión y control); Programación/desarrollo; y Soporte.

Durante el año 2009, el departamento de Sistemas impartió capacitación al personal de Cirugía, con la finalidad de bajar el alto número de errores presentados en el ingreso de cargos al sistema, se efectuó un amplio entrenamiento sobre el uso adecuado de paquetes. También proporcionó adiestramiento sobre el manejo de computadoras e impresoras, para reducir el número de llamadas para asistencia técnica por falta de conocimiento.

La regulación de accesos al sistema y la creación de perfiles de acuerdo a las funciones, ha limitado la manipulación de las opciones y la información de los diferentes módulos, permitiendo un manejo más seguro de las aplicaciones del sistema y por ende menor número de errores y menor riesgo.

Durante el año, el departamento de Sistemas brindó 872 asistencias técnicas a las diferentes áreas de la Clínica. También atendió 137 requerimientos de programación, el tiempo de respuesta disminuyó de 3 días (en el 2008) a un 1.9 días en el 2009, debido a que se ha logrado conocer el funcionamiento y configuración tanto del sistema como de la base de datos.

En el 2009 Sistemas procedió a depurar la base de información de cirugías, eliminando miles de nombres inexistentes y repetidos que creaban confusión.

Se creó una opción automática para emitir las estadísticas al INEC proceso que anteriormente era manual.

III AUDITORIA INTERNA

Como resultados de los exámenes realizados en las diferentes áreas se emitieron los siguientes documentos:

- 11 Cartas a la Gerencia
- 7 Planes de Acción Correctiva
- 16 Planes de Acción Proactiva
- 23 Actas (diferentes áreas)
- 1 Informe de Auditoria Interna

CAPITULO V

GESTION EJECUTIVA

I FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO DE CONSTRUCCION Y EQUIPAMIENTO DE LA NUEVA CLINICA INTERNACIONAL

La Junta General Ordinaria de Accionistas de Clínica Internacional, reunida el 30 de marzo del 2007, resolvió un aumento de capital de \$ 1.800.000, de los cuales \$1.592.621 debían ser aporte en numerario efectuado por los socios en uso de su derecho preferente y \$205.379 correspondientes a reinversión de utilidades; el aporte de capital indicado se cumplió en 10 meses y concluyó en enero del 2008.

Esta convocatoria dejó al 30 de enero del 2008 un valor de capital insoluto de \$259.307 equivalente al 14% del valor total del aumento de capital (sin considerar el aporte efectuado para conformar el cuadro de llamada).

Para buscar otra fuente de financiamiento, la Presidencia Ejecutiva de Clínica Internacional modificó el Reglamento de Médicos de Llamada, mediante el cual los médicos accionistas debían cumplir capitales accionarios mínimos, para tener derecho a ser considerados como Médicos de Llamada, esto permitió a la clínica recaudar al 30 de enero del 2008, un valor adicional de \$230.336 por aumento de capital.

El aumento de capital indicado resuelto por la Junta del 30 de marzo del 2007, se destinó para terminar de financiar la primera torre e iniciar la remodelación, ampliación y equipamiento de la segunda torre de la clínica.

Con el fin de continuar con la remodelación de la segunda torre, la Presidencia Ejecutiva en coordinación con la Gerencia Financiera, tramitó y consiguió un segundo crédito de \$ 750.000, desembolsado por el Banco Internacional en septiembre del 2008.

La Junta General Extraordinaria de Accionistas celebrada el 31 de octubre del 2008, aprobó un aumento de capital por \$700.000 en numerario a realizarse en 6 pagos. De dicho valor se logró recaudar \$ 408.982, quedando un capital insoluto de \$291.218, equivalente al 42% del aumento de capital aprobado por la Junta.

Esto ocasionó que la Clínica continuara con déficit de fondos para concluir la construcción y remodelación de la segunda torre, la empresa no contó con fondos para afrontar las obligaciones adquiridas con los contratistas de la construcción, tampoco para el equipamiento de la torre II. En virtud de lo indicado, el Directorio celebrado el 2 de junio del 2009, resuelve vender las acciones de Ecuasanitas en poder de Clínica Internacional por el valor de \$458.985, lo que inyectó liquidez a la compañía permitiendo cubrir pagos y obligaciones retrazadas.

El proyecto de construcción y remodelación del edificio de la Nueva Clínica Internacional, así como, del equipamiento y amoblamiento de de todas sus instalaciones y servicios, inició con la construcción de la primera etapa el 30 de enero del 2006 y concluyó el 14 de junio del 2007, con la realización de una casa abierta. La inversión total de esta primera fase alcanzó la suma de **\$6.008.289**, los servicios médicos y administrativos inaugurados en la torre I, fueron los siguientes: hospitalización (32 habitaciones); Emergencia (10 cubículos); Cirugía (4 quirófanos); Unidad de Recuperación; Rayos x; Laboratorio Clínico; 4 subsuelos de parqueaderos; provisionalmente funcionó: Hospital del Día, Terapia Intensiva, Neonatología y algunas oficinas administrativas para atención al público.

La segunda etapa que contempló la remodelación y ampliación del edificio antiguo, inició el 9 de julio del 2007, la misma que se concluyó e inauguró oficialmente el 11 de diciembre del 2009. En esta segunda fase se inauguraron los siguientes servicios médicos y oficinas administrativas: 22 habitaciones más para Hospitalización; 7 medias suites de Hospital del Día; dos quirófanos (salas de parto) para Cirugía; 2 cubículos más para Emergencia; Ecografía; Densitometría; Mamografía; Endoscopia; se abrieron sus instalaciones definitivas: Terapia Intensiva y Neonatología; así como las siguientes oficinas administrativas: Presidencia Ejecutiva, Gerencias, Dirección y Subdirección Médica, Admisión, Cajas, oficina de Ecuasanitas, Contabilidad, Recursos Humanos, etc.; otros servicios como: Auditorio, Farmacia, Cafetería, Capilla, Biblioteca, Sala de Internet, etc. El costo de la inversión de la segunda fase alcanzó a \$. **3.511.420**

El proyecto total de construcción y remodelación del edificio de la Nueva Clínica Internacional, comprende un área total de **10.600m²**. El valor de la inversión en obra civil alcanzó a \$ 7.608.798 (incluido el valor del terreno), el equipamiento de las áreas médicas y administrativas alcanzó a \$1.910.911.

En resumen, la inversión total que demandó la construcción, remodelación y ampliación del edificio integral de la nueva Clínica Internacional, con el equipamiento médico y amoblamiento respectivo, registró un valor total del **\$9.519.709**. El valor del m² constituido con equipamiento médico total y amoblamiento administrativo alcanzó a US\$ 898.09 por metro 2.

II PROCESO DE IMPLEMENTACION DE NIIF

El 4 de septiembre del 2006, mediante R.O. No. 348, se publicó la Resolución No. 06. Q. ICI- 004, que resuelve en su artículo 2 disponer que la Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF), sean de aplicación obligatoria por parte de las entidades sujetas al control y vigilancia de la Superintendencia de Compañías, para el registro, preparación y presentación de los estados financieros a partir del 1 de enero del 2009.

La convergencia de los estados financieros a la normativa internacional, busca homologar los estados financieros de las compañías con la normativa local.

En noviembre del 2008, la Superintendencia de Compañías establece el cronograma de aplicación obligatoria, dicha implementación tendrá al menos lo siguiente:

- Un plan de capacitación
- El respectivo plan de implementación
- La fecha de diagnóstico de los principales impactos.

La información que determine los ajustes del patrimonio será conocida y aprobada por la Junta General Extraordinaria de Accionistas.

La Clínica Internacional, de manera proactiva se adelantó un año al cronograma obligatorio y contrató a la empresa BDO Stern, para que brinde capacitación y asesoría al personal. En sesión celebrada el 2 de junio, el Directorio conoció y aprobó el Plan de Capacitación e Implementación. Seguidamente en septiembre, se puso a consideración la Junta General Extraordinaria de Accionistas, los principales impactos en el patrimonio que ocasionaría la convergencia a NIIF, aprobándose por dicho organismo.

Al 31 de diciembre del 2009, se cumplió el cronograma en un 90%, quedando pendiente únicamente las tareas asignadas al Contador de la compañía, en cuanto a la preparación y presentación de estados financieros se refiere.

Cabe anotar que ha sido una ardua tarea llevar a cabo este proceso, que ha demandado muchas horas de trabajo adicional para el personal directamente relacionado, así como su total compromiso y preparación.

AGRADECIMIENTO

Como Presidente Ejecutivo de Clínica Internacional, expreso un especial agradecimiento al Directorio de la empresa, Ejecutivos de la Institución, Médicos, Enfermeras, Personal Administrativo y de Servicio por la magnífica colaboración prestada durante la gestión ejecutiva del 2009.


ECON. PATRICIO AVILA RIVAS
PRESIDENTE EJECUTIVO CLINICA INTERNACIONAL


SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS
30 ABR. 2010
QUITO

NOTA: SE ADJUNTA EL INFORME DEL COMISARIO Y BALANCES DE SITUACION Y RESULTADOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2009