

INFORME DE RESULTADOS EVALUACIÓN POAI III TRIMESTRE 2022

ENTE COSTARRICENSE DE ACREDITACIÓN
Planificación Institucional, 2022



Tabla de contenido

I.	Presentación	4
II.	Metodología de evaluación	5
III.	Introducción.....	6
IV.	Resultados generales: Evaluación III Trimestre 2022	7
V.	Resultados específicos por departamento: Evaluación POAI III Trimestre 2022	10
1.	Secretaría de Acreditación de Laboratorios.....	10
2.	Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores	11
3.	Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección.....	13
4.	Departamento de Servicios de Equivalencia	14
5.	Dirección Administrativa y Financiera.....	15
6.	Departamento de Gestoría de Calidad.....	15
7.	Departamento de Planificación Institucional.....	16
8.	Departamento de Gestión de la Innovación.....	18
9.	Departamento Legal.....	19
10.	Departamento de Logística	20
VI.	Evaluación Financiera.....	21
VII.	Conclusiones.....	24

Índice de Gráficos

Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, III Trimestre 2022	8
Gráfico 2: Porcentaje de Cumplimiento de metas III Trimestre según escala de evaluación	9
Gráfico 3: Cantidad de metas POAI I Trimestre, según escala de evaluación	10
Gráfico 4: Evaluación de metas SAL	11
Gráfico 5: Evaluación de metas SAC-SAVV	12
Gráfico 6: Evaluación de metas SAI	13
Gráfico 7: Evaluación de metas Departamento de Servicios de Equivalencia	14
Gráfico 8: Evaluación de metas DAF	15
Gráfico 9: Evaluación de metas Departamento de Gestoría de Calidad	16
Gráfico 10: Evaluación de metas Departamento de Planificación Institucional	18
Gráfico 11: Evaluación de metas Gestión de la Innovación	19
Gráfico 12: Evaluación de metas Departamento Legal	20
Gráfico 13: Evaluación de metas Departamento Logística	21
Gráfico 12: Ejecución presupuestaria del Programa Acreditación	23

Índice de tablas

Tabla 1: Cumplimiento de metas según departamentos	7
--	---

Índice de cuadros

Cuadro 1: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico	22
Cuadro 2: Ejecución presupuestaria por partidas	23

I. Presentación

El Ente Costarricense de Acreditación, presenta un análisis de la evaluación al cierre del tercer trimestre 2022, este documento es un mecanismo orientador y articulador del accionar institucional, tiene como objetivo brindar información y análisis sobre la gestión institucional del ECA, con el propósito de contribuir al proceso de toma de decisiones, control y rendición de cuentas

Con respecto a la evaluación trimestral, el monitoreo de las metas y objetivos institucionales, es una labor que debe ser realizada de forma permanente, con el objetivo de poder tomar decisiones y realizar correcciones en forma oportuna en caso de detectarse desviaciones. Este documento, es de interés del ECA y del ciudadano, ya que hace transparente el avance en los resultados anuales de la gestión, permite estar informado sobre ellos y eventualmente pedir cuentas también de forma oportuna.

El proceso de seguimiento hace evidente las modificaciones o lecciones aprendidas en la consecución de los productos, los efectos y los resultados programados durante el trimestre, de manera que, se identifiquen los factores propicios y negativos que permiten los ajustes y las mejoras que se requieren en un entorno dinámico, complejo y en evolución.

El informe de resultados se organiza de acuerdo con los ejes estratégicos establecidos para el período 2020-2023, el **posicionamiento de la acreditación a nivel nacional e internacional** cuyo objetivo es promover y difundir la importancia de la acreditación y de utilizar servicios de la evaluación de la conformidad. Además, pretende posicionar al ECA, por medio de la investigación, desarrollo e innovación. La **arquitectura de la calidad**, abarca aspectos, de procesos de transformación, aspectos estructurales y de la gestión organizacional, para brindar calidad en los servicios y productos y, por último, **crecimiento, eficiencia y sostenibilidad financiera**, refiere a la correcta gestión financiera, la cual debe garantizar el crecimiento de toda organización, y el crecimiento sostenido de la misma.

II. Metodología de evaluación

1. El departamento de Planificación Institucional, envió antes del periodo asignado para tal efecto, las matrices para la evaluación del Plan Operativo Anual Institucional de cada área, con los objetivos y metas correspondientes.
2. Cada responsable de las diferentes áreas completó el formulario de acuerdo con las instrucciones y la asesoría del área de Planificación Institucional.
3. En las casillas de “Comentarios adicionales”, las áreas debieron agregar lo correspondiente a cada meta, esto según la evaluación física de la meta (casillas j y k).
4. El departamento de Planificación Institucional revisó, estandarizó, procesó y analizó toda la información recibida en los formularios “Evaluación POAI 2022”, donde en ciertos casos los datos suministrados requirieron algunos ajustes e indicaciones.
5. Esta información fue consolidada en el formulario “Consolidado Evaluación III Trimestre 2022”, que muestra los datos analizados mediante tablas y gráficos.
6. El análisis de la información se realiza de forma integral dentro del programa Acreditación que integra todas las áreas y departamento del ECA
7. Los resultados de la evaluación anual se consolidaron en el “Informe de Resultados Evaluación POAI III Trimestre 2022”.

III. Introducción

Este documento, a cargo del departamento de Planificación Institucional, expone los resultados del avance de cumplimiento del Plan Operativo Anual Institucional (POAI) definido en el Ente Costarricense de Acreditación, al cierre del III trimestre 2022.

Para efectos de esta evaluación y en aras de lograr una mayor eficacia con respecto a la comunicación del cumplimiento de las metas, para una mayor comprensión, la estructura está compuesta por un solo programa llamado Acreditación, en el cual se encuentran los siguientes departamentos:

- Secretarías de Acreditación: Laboratorios de Ensayo y Calibración, Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores, y de Organismos de Inspección.
- Departamento de Servicios de Equivalencia.
- Dirección Administrativa y Financiera.
- Departamento de Gestoría de Calidad.
- Departamento Talento Humano.
- Departamento Planificación Institucional.
- Departamento Gestión de la Innovación
- Departamento Legal
- Departamento de Logística

Como parte de un proceso mejora continua, para llevar a cabo la evaluación, se revisaron los avances en la gestión de cada una de las áreas para medir el alcance de cada meta, seguidamente se detalla la evaluación.

Además, se agrega un apartado en donde se explica la ejecución presupuestaria al cierre del III trimestre en concordancia con la ejecución de las metas establecidas.

IV. Resultados generales: Evaluación III Trimestre 2022

En la evaluación trimestral, se mide la ejecución de las metas en relación a su cumplimiento, el POAI 2022, hace referencia a la eficacia de lo planteado para ese mismo año, cada meta tiene una importancia relativa al quehacer del Ente Costarricense de Acreditación.

A nivel general, una vez recopilada y analizada la información suministrada por los departamentos, se tiene como resultado, que se obtuvo un porcentaje de cumplimiento de metas del 87%, para un total de 30 metas evaluadas este trimestre. A continuación, se presenta un cuadro donde se ejemplifica el cumplimiento según subprograma.

Tabla 1: Cumplimiento de metas según departamentos

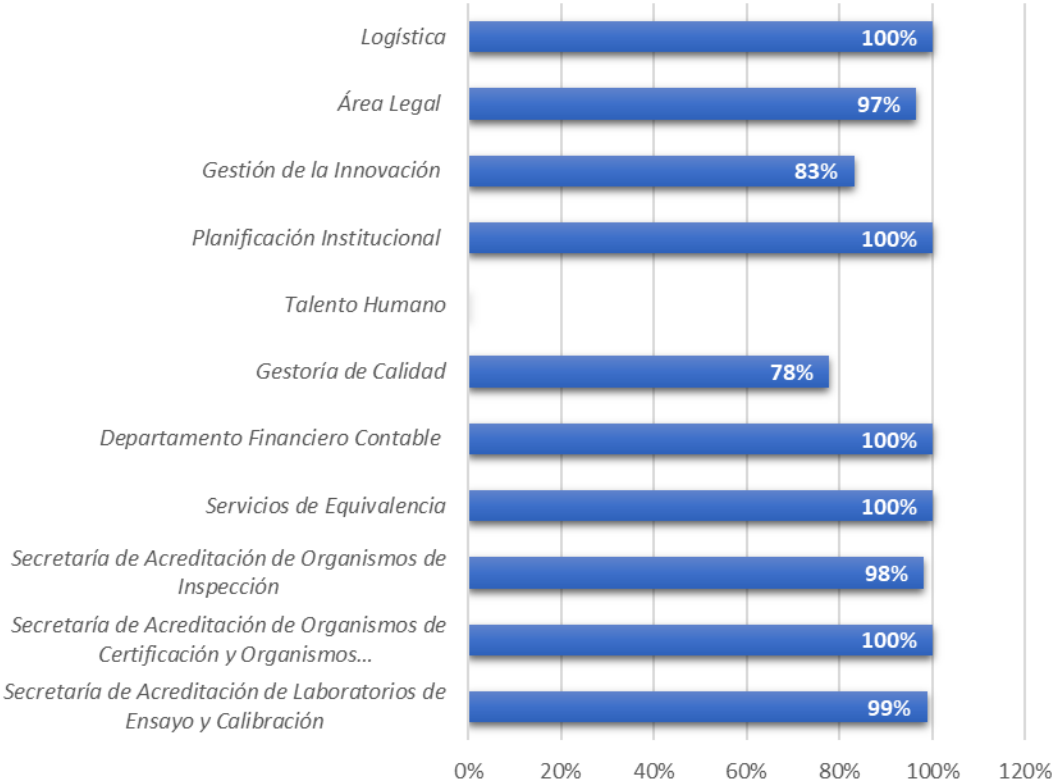
Departamento	Cantidad metas 2022	Metas III Trimestre 2022	Cumplimiento Metas III TRIMESTRE (% promedio)
Secretaría de Acreditación de Laboratorios de Ensayo y Calibración	4	4	99%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores	4	4	100%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección	4	4	98%
Servicios de Equivalencia	2	2	100%
Departamento Financiero Contable	3	3	100%
Gestoría de Calidad	2	2	78%
Talento Humano	2	0	0%
Planificación Institucional	2	2	100%
Gestión de la Innovación	4	4	83%
Área Legal	1	1	97%
Logística	4	4	100%
Total	32	30	87%

Fuente: Planificación Institucional

Este porcentaje, 87%, indica que la gestión del ECA fue muy buena, es decir, que la organización estableció e integró los diferentes recursos de manera efectiva para alcanzar los objetivos que se buscaban. Durante el III Trimestre POAI 2022, el Ente Costarricense de Acreditación, dirigió los esfuerzos de los equipos de trabajo hacia el cumplimiento de estas metas predeterminadas.

A nivel general, el cumplimiento de metas al III Trimestre 2022, por departamento, se visualiza de la siguiente manera:

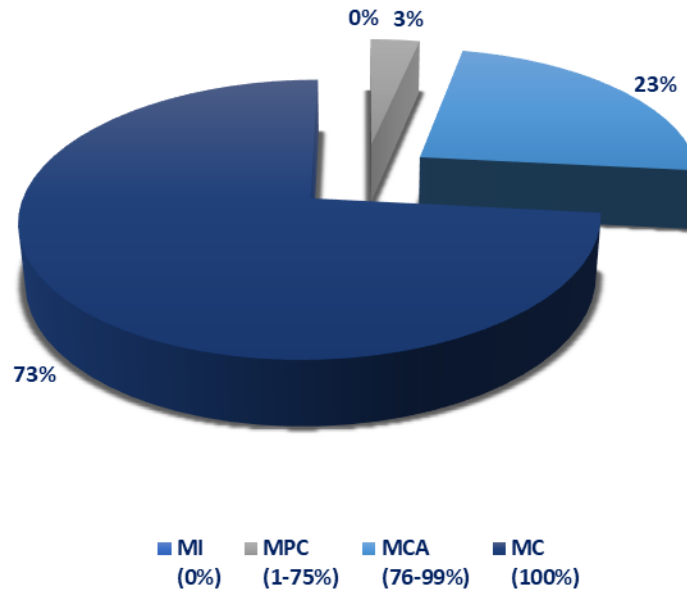
Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, III Trimestre 2022



Fuente: Planificación Institucional

Una vez analizados los cumplimientos de cada área, se procede a analizar las metas con la escala de evaluación que dicta la Contraloría General de la República, el cual permite una visión más clara del cumplimiento que obtuvo el ECA.

Gráfico 2: Porcentaje de Cumplimiento de metas III Trimestre según escala de evaluación



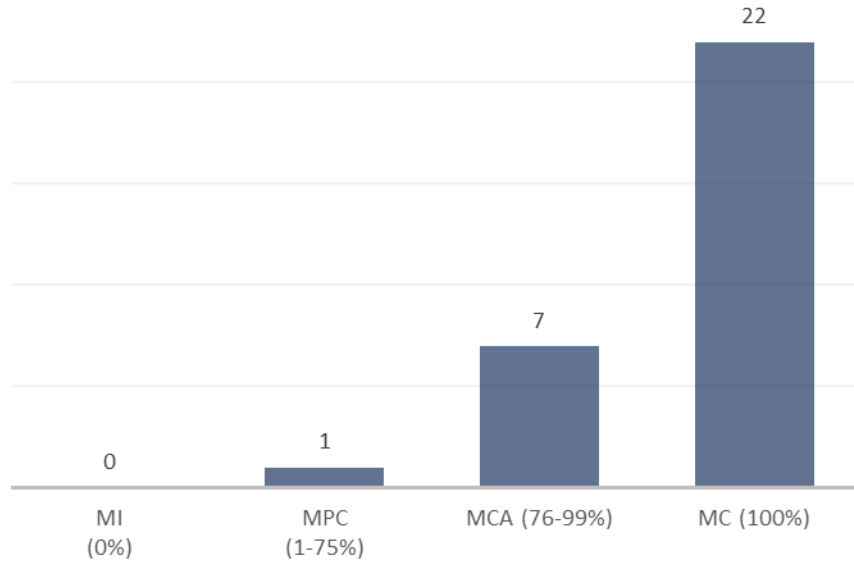
Fuente: Planificación Institucional

Tal cual se aprecia en el gráfico anterior y de acuerdo a la escala de valoración de las metas evaluadas, se obtiene que:

1. Un **73%** de las metas fueron cumplidas al 100% (MC).
2. Un **23%** de las metas tuvieron un cumplimiento aceptable (MCA), es decir situadas entre el 76-99%.
3. El **3%** de las metas fueron parcialmente cumplidas (MPC), ubicadas entre 1-75%.
4. Por último, un **0%** de las metas fueron insuficientes (MI) en sus cumplimientos, es decir con una ejecución de 0%.

El total de metas evaluadas para el III trimestre fue de 30, para evidenciar de mejor manera, el cumplimiento de las metas según la escala de evaluación, se presenta el siguiente gráfico.

Gráfico 3: Cantidad de metas POAI III Trimestre, según escala de evaluación



Fuente: Planificación Institucional

V. Resultados específicos por departamento: Evaluación POAI III Trimestre 2022

1. Secretaría de Acreditación de Laboratorios

La SAL tiene un total de 4 metas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

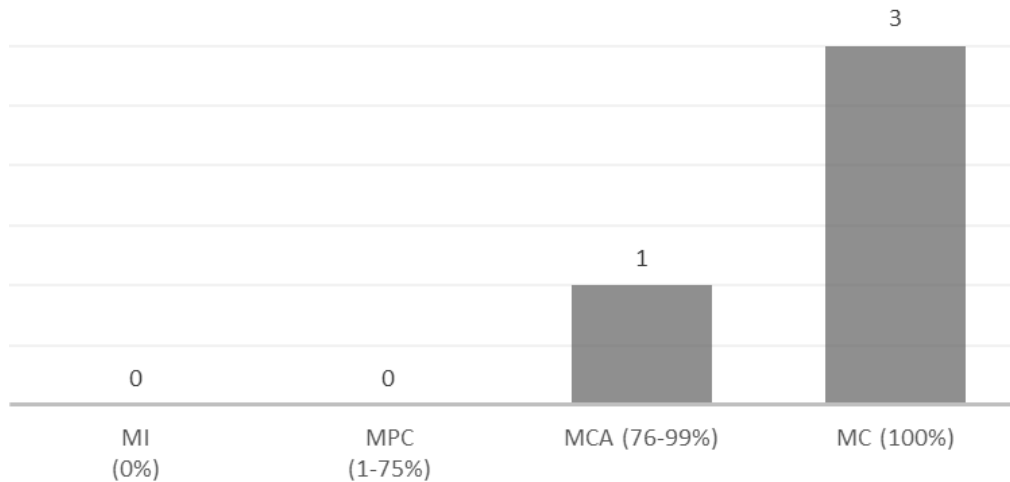
- Se dieron 21 recomendaciones y todas estas fueron trasladadas o están siendo trasladadas a la Comisión de Acreditación. En cuanto a tiempo y forma los 21 procesos cumplieron con lo establecido en procedimientos ECA
- Se dieron 13 confirmaciones y todas estas fueron trasladadas a los OEC correspondientes. Tanto en tiempo y forma todos los 13 procesos cumplieron con el procedimiento respectivo
- Se tienen 10 solicitudes entre iniciales y de ampliación, de estas 9 solicitudes, 7 corresponden a procesos de ampliación y 3 a procesos iniciales. Como la meta es de 20 solicitudes anuales, entonces consideré en la evaluación las 10 solicitudes que ingresaron en el tercer trimestre de 2022 y las 12 solicitudes que habían ingresado para el primer semestre del 2022, para un total de 22 solicitudes entre

enero y septiembre de 2022. De las 22 solicitudes totales, 17 son de ampliación y 5 son iniciales. La meta anual es 20 solicitudes en total, por tanto, entre enero y septiembre de 2022 sin considerar los últimos 3 meses del año, ya se superó toda la meta.

- De las actividades del plan de trabajo que tienen frecuencia de ejecución mensual o trimestral, se han cumplido en forma de manera completa, al 100 %. En cuanto a tiempo o dentro de tiempos establecidos, se han cumplido 21 de 22 actividades, lo que representa un 95 % de cumplimiento ya que para 1 actividad no todos los procesos que conforman dicha actividad cumplieron con los plazos establecidos en los procedimientos.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de la SAL, según la escala de evaluación.

Gráfico 4: Evaluación de metas SAL



Fuente: Planificación Institucional

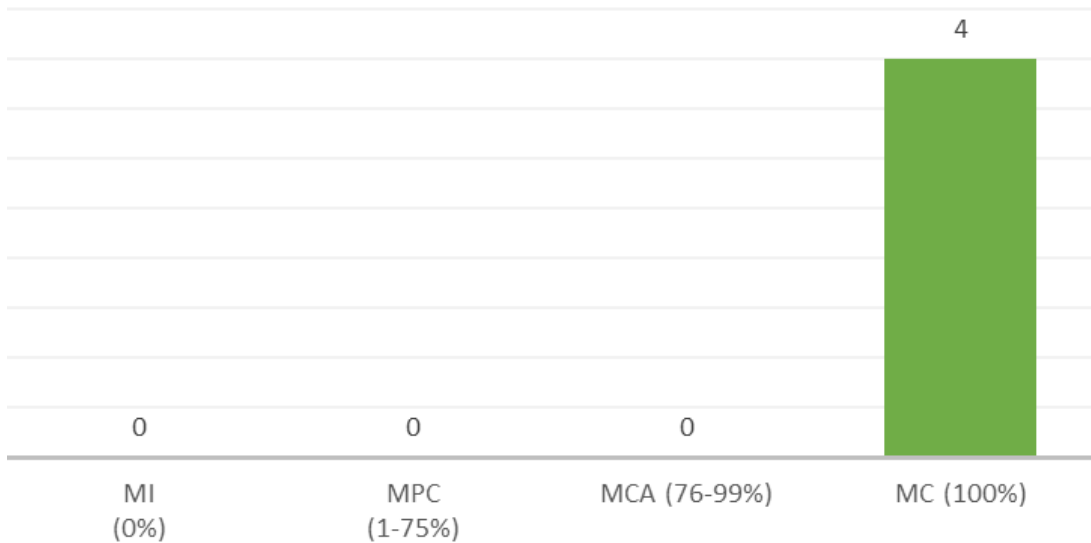
2. Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores

La SAC-SAVV tiene un total de 4 metas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se han trasladado 10 recomendaciones a la Comisión de Acreditación, OCH XKEMAS, OCP KIWA, OVV CTG, OVV INTECO, OVV LSQA, OCP CSA, INTECO OCSG.
- Se ha confirmado 5 procesos OCP Pmus, OCP INTECO, Testificación INTECO CEMEX OVV, Seguimiento UL, CADERH Seguimiento, INTECO OCSG
En relación con el plan de trabajo se han cumplido todas las metas establecidas para este trimestre.
- Se han gestionado 9 solicitudes 3 inicial y 6 ampliaciones: OCP CSA, AMPLIACION INTECO SECTOR 28 Y SECTOR 25, INICIAL OCP PCS, OCSG INTECO 37001, OVV INTECO HUELLAS, OCH PROCAME INICIAL, AMPLIACIÓN CTG, OCP INTECO AMPLIACIÓN, ANCE AMPLIACIÓN.
- Se han cumplido todas las metas del plan de trabajo, un total de 22 actividades

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de la SAC-SAVV, según la escala de evaluación.

Gráfico 5: Evaluación de metas SAC-SAVV



Fuente: Planificación Institucional

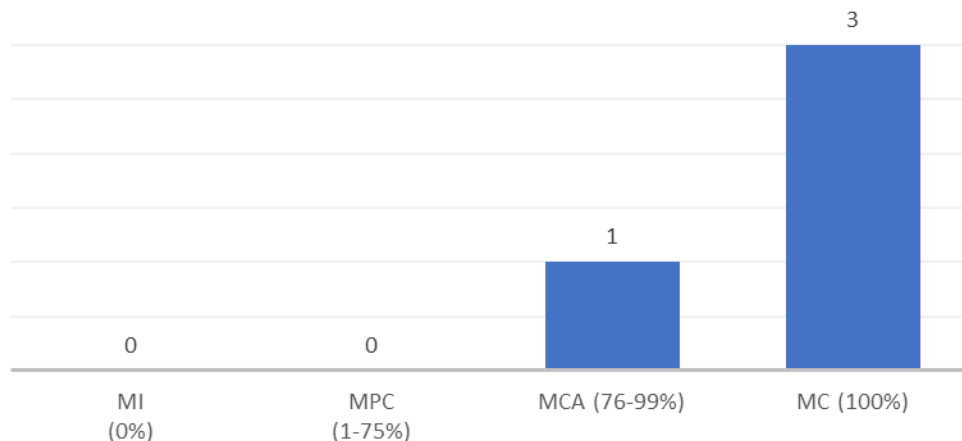
3. Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección

La SAI tiene un total de **3** metas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Al cierre del III trimestre 2022, se trasladaron recomendaciones a la Comisión de Acreditación: Julio: 3, Agosto: 3, Setiembre: 2.
- Se emitieron 4 confirmaciones: Julio: 1, Agosto: 2, Setiembre: 1
- Se han recibido 3 solicitudes (2 iniciales y una de ampliación). La meta anual es 6 solicitudes en total, a la fecha ya se sobrepasó la meta, porque se han recibido en total 7 solicitudes.
- De las actividades del plan de trabajo, se han cumplido en forma de manera completa, al 100 %. En cuanto a tiempo o dentro de tiempos establecidos, se han cumplido 20 de 22 actividades, lo que representa un 90 % de cumplimiento ya que para 2 actividades no todos los procesos que conforman dichas actividades cumplieron con los plazos establecidos en los procedimientos.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de la SAI, según la escala de evaluación.

Gráfico 6: Evaluación de metas SAI



Fuente: Planificación Institucional

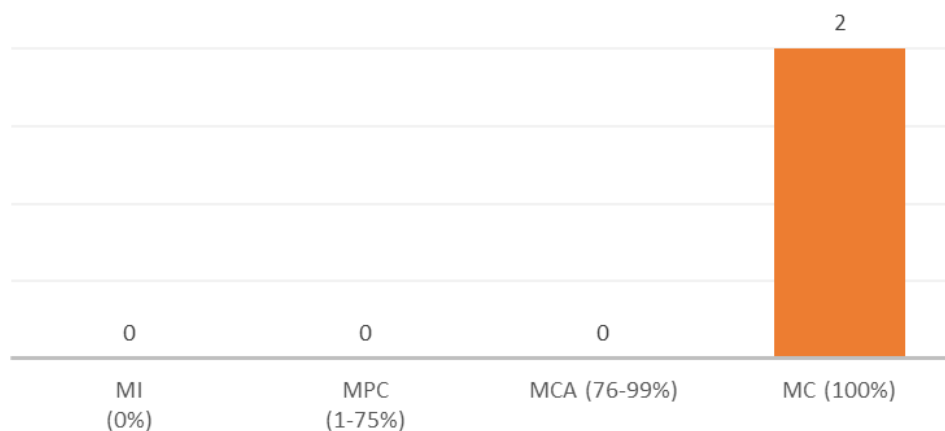
4. Departamento de Servicios de Equivalencia

La unidad de Servicios de Equivalencia tiene un total de **2** metas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se sobrepasó la meta propuesta, pues se recibieron y gestionaron 811 trámites, lo que se habían proyectado era una cantidad de 783.
- a nivel general las acciones ejecutadas del plan de trabajo fueron las siguientes: Gestión del 100% de los trámites de servicios de equivalencia. Participación en los comités de reglamentación técnica tanto nacionales como a nivel centroamericano, Se atiende de forma continua las consultas de los clientes y de los Entes Nacionales Competentes. Se participa en procesos de evaluación según lo programado por las SA. Se reciben las capacitaciones programadas para cumplir con el plan de trabajo individual. Se logró impartir 2 charlas a las comisiones encargadas de las compras a la Fuerza Pública y de la CCSS. Además, se tuvieron reuniones de seguimiento y aclaración de requisitos de cartel con la Fuerza Pública y la Comisión de compras de dispositivos de Ortopedia de la CCSS. Se tuvo reunión con los encargados de compra de medidores de AyA para aclarar dudas sobre el cartel de licitación.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de la unidad de Servicios de Equivalencia, según la escala de evaluación.

Gráfico 7: Evaluación de metas Departamento de Servicios de Equivalencia



Fuente: Planificación Institucional

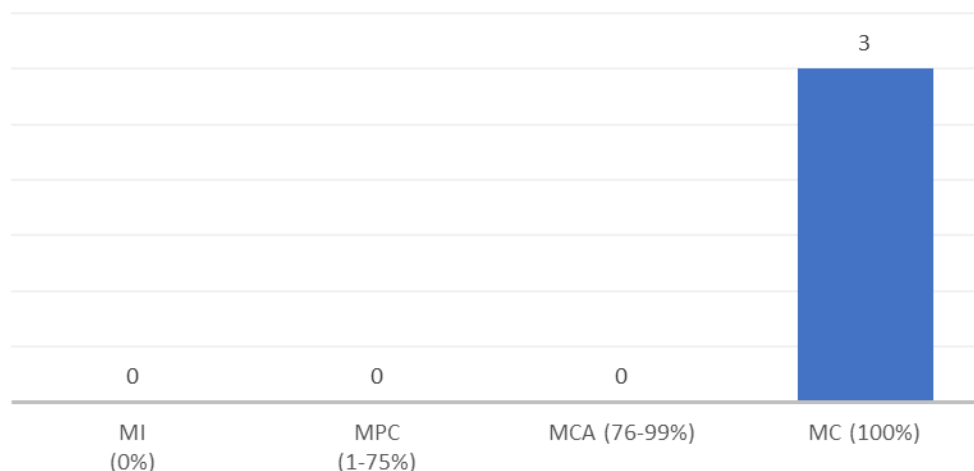
5. Dirección Administrativa y Financiera

La Dirección Administrativa y Financiera tiene un total de **3** metas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se han entregado tres informes de ejecución presupuestario cumpliendo con la fecha de entrega (5 día hábil del mes siguiente) de los meses de julio, agosto y setiembre 2022.
- Se han entregado tres juegos completos de estados financieros cumpliendo con la fecha de entrega (5 día hábil del mes siguiente) de los meses de julio, agosto y setiembre 2022.
- Se han cumplido todas las actividades programas en el plan de trabajo para el III trimestre del periodo 2022.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de la Dirección Administrativa y Financiera, según la escala de evaluación.

Gráfico 8: Evaluación de metas DAF



Fuente: Planificación Institucional

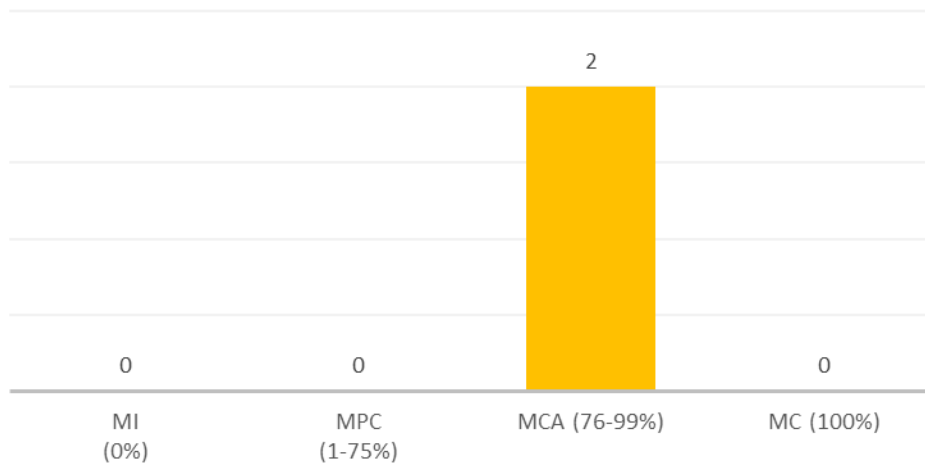
6. Departamento de Gestoría de Calidad

La Gestoría de Calidad, tiene un total de **2** metas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- No se pudieron ejecutar en su totalidad las actividades establecidas, esto debido a que la Gestoría de Calidad, ha sufrido diversos cambios durante el presente año, lo que significa un proceso de acoplamiento de equipo de trabajo, por ende, un no cumplimiento a cabalidad de lo establecido para este periodo, dentro de las actividades que quedan pendientes están la actualización de la matriz de riesgos y la modificación documental.
- Las acciones pendientes dentro del plan de trabajo son: el manejo del CEE, atención a las oportunidades de mejora, seguimiento de quejas.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de la Gestoría de Calidad, según la escala de evaluación.

Gráfico 9: Evaluación de metas Departamento de Gestoría de Calidad



Fuente: Planificación Institucional

7. Departamento de Planificación Institucional

Planificación Institucional, tiene un total de **2** metas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

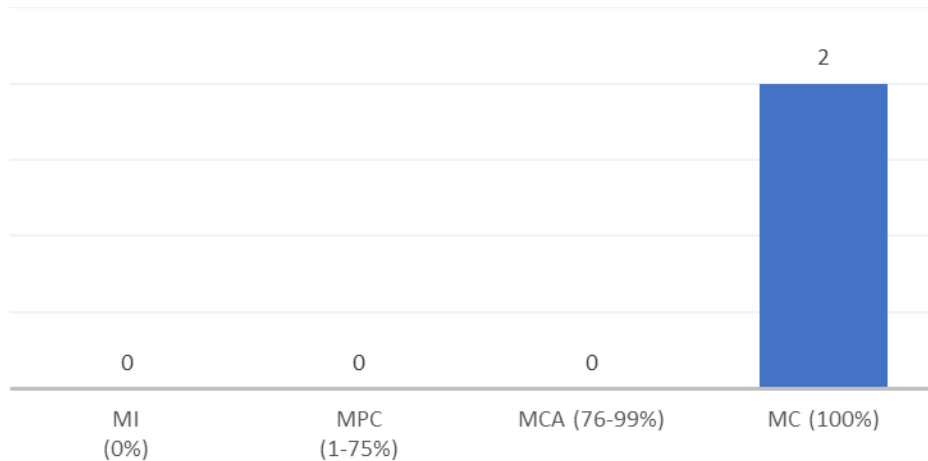
- En cuanto a Planificación Estratégica: Reuniones periódicas para la elaboración del POAI 2023, vinculación plan-presupuesto, elaboración del documento formal del POAI 2023, colaboración con el documento de presupuesto 2023, envío del

presupuesto 2023 a la STAP, ingreso la información de planificación-presupuesto al SIPP 2023, envió ECA en cifras (julio, agosto, setiembre). Respecto a la rendición de cuentas al Estado: Se presentó el III Avance PMR 2022, participación en el taller Construcción del Plan de Mejora Regulatoria 2023, asistencia Presentación PND, actualización de datos para el área de Fiscalización de Desarrollo para la Gobernanza de la CGR, sesión de la Red de Comisiones Institucionales sobre Discapacidad (CIAD), Índice Practicas de Seguridad de la Información CGR, participación en Comités Ejecutores SNCTI, asistencia a reuniones del CONAC , envió del Seguimiento PNCTI (MICITT). En cuanto a Control Interno: Participación en el grupo de trabajo de identificación de riesgos ECA, traslado de acciones Control Interno, seguimiento de acciones Control Interno, informe de resultados SCI I Semestre 2022, Comunicación sobre resultados de SCI I Semestre 2022, reuniones con el grupo de trabajo CI. En cuanto a Gobierno Corporativo y otras actividades: Reuniones con el grupo de Gobierno Corporativo, traslado de acciones GC, seguimiento de acciones GC, elaboración y comunicación de informe GC I Semestre 2022, capacitación Gobierno Corporativo. Asistencia al curso de liderazgo (continuo), y asistencia curso 17011.

- En cuanto al cumplimiento del Plan de Trabajo de Archivo Institucional, 1-Tratamiento Exp. OEC: Se trataron los siguientes: Julio (Roading, COGUSA, LEITON, DEDAL, IRSSA), Agosto (CCOCIMO, MAUCA), Setiembre (Poligonal, DICCOC). Tratamiento Documentación GC: Para documentación de GC se trabajaron los años 2008 al 2014 queda pendiente a tratar documentación 2017 a 2020. Tratamiento Expedientes TH: Para expedientes de TH de los expedientes activos solamente 12 faltan por ser tratados, el resto se encuentra a la espera para ser digitalizados, en cuanto a los inactivos se encuentran en proceso de creación de índice. Publicaciones página web (los 3 meses). Participación Reuniones Grupo discapacidad CONAPDIS-ECA. Participación reuniones Grupo Protección Datos.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de Planificación Institucional, según la escala de evaluación.

Gráfico 10: Evaluación de metas Departamento de Planificación Institucional



Fuente: Planificación Institucional

8. Departamento de Gestión de la Innovación

Gestión de la Innovación, tiene un total de **4** metas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

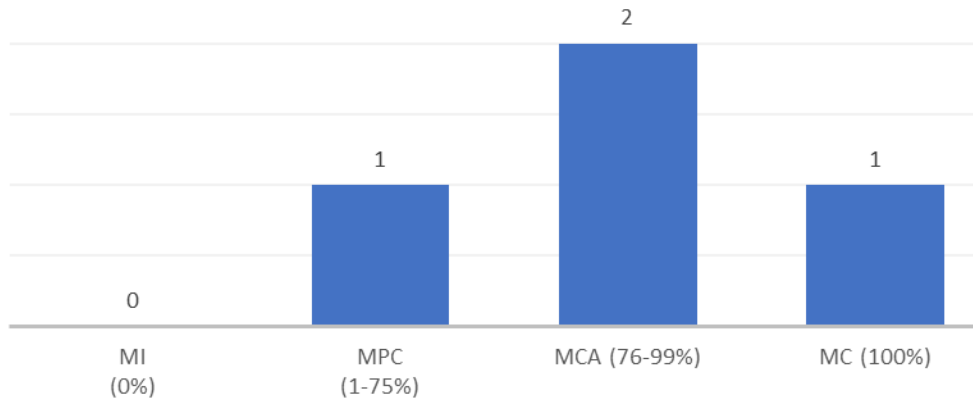
- Se tenían 14 grandes actividades planificadas, que, a su vez, algunas de ellas tienen subtareas y se cumplieron. Además, se realizaron tareas adicionales de la gerencia, se dió seguimiento a 2 proyectos con PTB de Alemania, donde se dieron múltiples tareas este trimestre. Cabe destacar que este trimestre se asumieron varias evaluaciones como líder, a pesar de esto se logró trabajar en todas las actividades.
- En el tema de capacitación se proyectó una asistencia de 188 personas, pero solo se alcanzaron 138 personas, ya que varios cursos debieron suspenderse por baja matrícula. Se cumplieron con todas las actividades generales para promover la venta de capacitación, seguimiento a clientes, arte de los cursos, envío a facturación, evaluación del desempeño entre otros, para todos los cursos abiertos.
- Dentro del área de tecnologías de información no se cumplió con: No se cumplió con: Evaluar los procesos a automatizar con equipo de trabajo asignado Esto corresponde a una actividad de "Reconocer, evaluar y planificar desarrollo de software para la automatización de los procesos del ECA", esto es conjunto con Gestoría de la Calidad y el Grupo existente de Procesos, se sostuvo reunión con

GC de parte de la jefa del área, ya que sin los insumos de esa área no se puede seguir con esta tarea.

- En cuanto al plan de trabajo, se tenían planificadas 43 actividades entre las 3 personas para este trimestre, para lo cual se realizaron 39 actividades. Este trimestre se realizó mucho trabajo en proyectos individuales pendientes que se tenían, se logró avanzar con muchas actividades. En capacitación, el mes de setiembre

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de Gestión de la Innovación según la escala de evaluación

Gráfico 11: Evaluación de metas Gestión de la Innovación



Fuente: Planificación Institucional

9. Departamento Legal

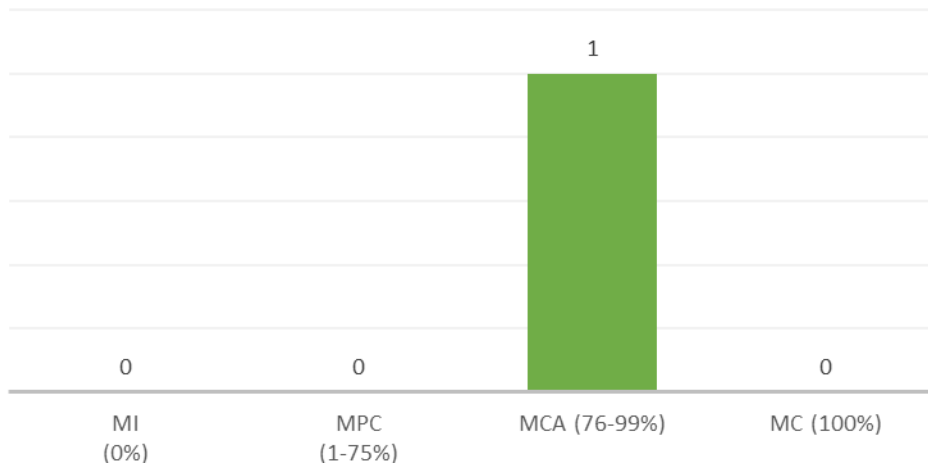
El Área Legal, tiene un total de **1 meta**, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se realizaron 50 reuniones de asesoría, atención a clientes y trabajo en equipo. Se emitieron 5 documentos de respuestas a consultas con criterio técnico. Se dio revisión al Convenio con el Colegio de Químicos. Se realizaron reuniones semanales de distribución del trabajo. La Asesoría legal inició su reestructuración y cuenta con más personal, en estos tres meses se logró avanzar más rápidamente con los contratos, se dio más control y visibilidad de las actividades mediante Excel

y la labor del asistente legal. Se dio más formalidad a las solicitudes internas. Existe revisión casi diaria de los casos judiciales de manera sistemática. Se retomó las audiencias presenciales con dos de ellas. Se agregó en la gestión de procedimientos sancionatorios la plantilla de acta de audiencia.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas del Área Legal, según la escala de evaluación.

Gráfico 12: Evaluación de metas Departamento Legal



Fuente: Planificación Institucional

10. Departamento de Logística

La Unidad de Logística tiene un total de **4** metas aplicables, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

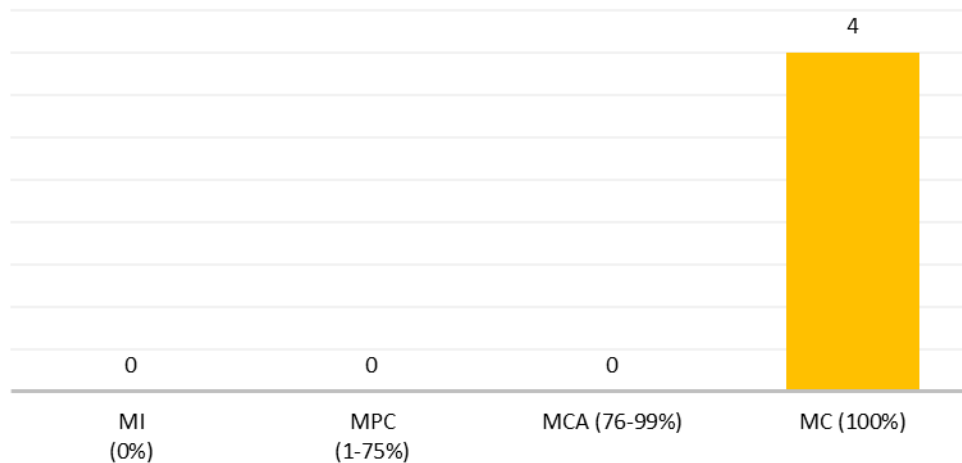
- Se ejecutaron 14 actividades de las 14 planificadas que son requeridas para gestionar la coordinación de los procesos de evaluación.
- Se establece que el dato de OEC acreditados a la fecha es de 169. El dato contempla los OEC con acreditación vigente y, por lo tanto, sin suspensión total de alcance.
- Se recibieron un total de 168 comunicaciones de cambios significativos de los OEC y todos ellos fueron trasladados a las Secretarías de Acreditación, mediante correo electrónico. Se realizaron 29 actividades de seguimiento a programas de evaluación

donde se actualizó el contenido de los mismos de acuerdo con la información disponible. Se realizaron 14 actividades de actualización de control de tiempos en los programas de evaluación de las Secretarías de Acreditación.

- Se ejecutaron 3 de los 3 objetivos operativos del Departamento de acuerdo con el plan de trabajo.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de logística, según la escala de evaluación.

Gráfico 13: Evaluación de metas Departamento Logística



Fuente: Planificación Institucional

VI. Evaluación Financiera al III Trimestre 2022

El Plan Estratégico, considera tres ejes, sobre los cuales la institución cumple los objetivos planteados, estos son: arquitectura de la calidad, posicionamiento de la acreditación a nivel nacional e internacional y crecimiento, eficiencia y sostenibilidad financiera. Con base en el monto institucionalmente asignado, se realiza la evaluación de la ejecución presupuestaria durante el tercer trimestre del 2022 según estos ejes.

Cuadro 1: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico

Eje estratégico	III Trimestre		
	Programado	Alcanzado	Porcentaje
Arquitectura de la calidad	₡ 59 051 713,57	₡ 54 209 654,89	92%
Posicionamiento de la acreditación a nivel nacional e internacional	₡ 92 424 151,86	₡ 81 257 175,01	88%
Crecimiento, eficiencia y sostenibilidad financiera	₡ 179 281 311,67	₡ 120 775 178,00	67%
Total	₡ 330 757 177,10	₡ 256 242 007,90	77%

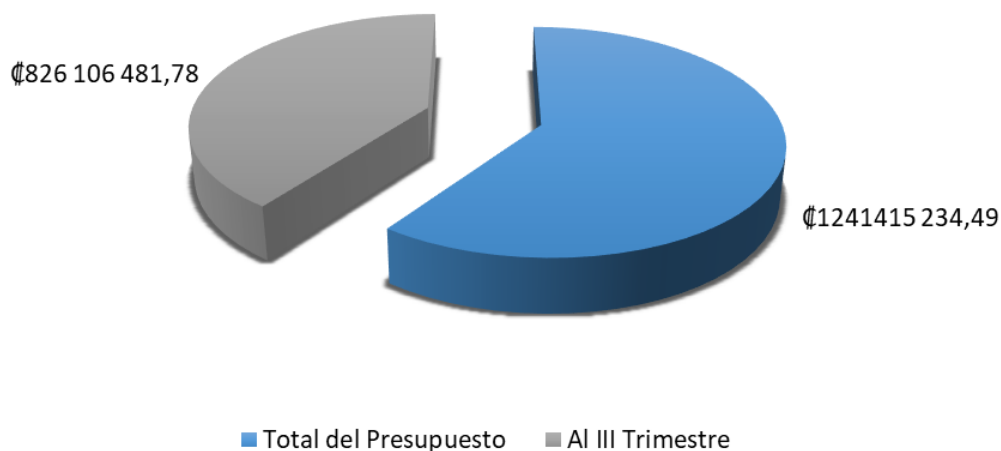
Fuente: Planificación Institucional

Según el cuadro anterior, en el III trimestre, se ejecutaron ₡256.242.007,90 millones de colones, lo que representa un 77% del presupuesto asignado para el trimestre.

Anteriormente se mostró la ejecución en relación a lo asignado trimestralmente, sin embargo, institucionalmente se realiza la evaluación en concordancia a lo programado inicialmente en el presupuesto.

A continuación, se muestra la ejecución del programa acreditación en comparación con el presupuesto total asignado para el año 2022, este programa, como se mencionó anteriormente, es la actividad sustantiva del Ente Costarricense de Acreditación, la cual es responsable de otorgar y emitir las acreditaciones en el país, contribuyendo a mejorar la calidad y la productividad de empresas e instituciones en sus productos, bienes y servicios.

Gráfico 10: Ejecución presupuestaria del Programa Acreditación



Fuente: Planificación Institucional

Seguidamente, para una mejor comprensión, se detalla la ejecución por partidas presupuestarias.

Cuadro 2: Ejecución presupuestaria por partidas

Código	Partida	Total del Presupuesto	Al III Trimestre	%
0	Remuneraciones	₡ 652 497 898,40	₡ 465 887 626,57	71%
1	Servicios	₡ 496 861 405,94	₡ 341 306 054,85	69%
2	Materiales y suministros	₡ 5 778 132,52	₡ 2 129 707,09	37%
5	Bienes duraderos	₡ 59 083 797,64	₡ 8 258 091,92	14%
6	Transferencias corrientes	₡ 15 194 000,00	₡ 8 525 001,35	56%
9	Cuentas especiales	₡ 12 000 000,00	₡ -	0%
Total de egresos		₡ 1 241 415 234,49	₡ 826 106 481,78	67%

Fuente: Planificación Institucional

El cuadro anterior muestra, la ejecución al III Trimestre en relación al total presupuestado para el año 2022, de ₡1 241 415 234,49 millones de colones, se ejecutaron ₡826.106.481,78 millones de colones, lo que representa porcentualmente un 67% del presupuesto total para este año.

VII. Conclusiones

El proceso de seguimiento es una oportunidad para tomar las decisiones pertinentes en el momento más oportuno, realizando los ajustes o correcciones, que permitan a la institución, al final del período, alcanzar los resultados esperados; asimismo, es un medio por el cual, se informa a la ciudadanía sobre el quehacer institucional. Es importante continuar recalcando el deber institucional de evaluación del desempeño y la rendición de cuentas.

La evaluación del III Trimestre del Plan Operativo 2022, mostró un cumplimiento promedio de metas del 87% en relación a las 30 metas planificadas. Se observa una mejora en el cumplimiento de las metas en comparación con III Trimestre del año 2021.

Respecto a la evaluación financiera, se evidencia una ejecución presupuestaria al III trimestre 2022 del 67%, es decir se ejecutaron un total de ₡826.106.481,78 millones de colones, de ₡1.241.415.234,49 millones de colones presupuestados, a nivel general la ejecución del tercer trimestre del periodo estuvo aceptable, esto considerando que el Ente Costarricense de Acreditación está controlando el gasto para efectos del cumplimiento de la Regla Fiscal.

