

INFORME DE RESULTADOS EVALUACIÓN POAI II SEMESTRE 2023

ENTE COSTARRICENSE DE ACREDITACIÓN
Planificación Institucional, 2024



Tabla de contenido

I.	Presentación	4
II.	Metodología de evaluación	5
III.	Introducción.....	6
IV.	Resultados generales: Evaluación II Semestre 2023.....	7
V.	Resultados específicos por subprograma: Evaluación POAI II Semestre 2023	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.....	12
4.	Departamento de Servicios de Equivalencia	13
5.	Dirección Administrativa y Financiera.....	14
6.	Departamento de Gestoría de Calidad.....	15
7.	Departamento de Talento Humano.....	16
8.	Departamento de Planificación Institucional.....	17
9.	Departamento de Gestión de la Innovación.....	18
10.	Departamento Legal.....	19
11.	Departamento de Logística	20
12.	Archivo Institucional.....	22
13.	Área de Proveduría y Compras	23
VI.	Evaluación Financiera.....	24
VII.	Conclusiones.....	26

Índice de Gráficos

Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, II semestre 2023	8
Gráfico 2: Porcentaje de Cumplimiento de metas II semestre según escala de evaluación 8	
Gráfico 3: Cantidad de metas POAI II Semestre, según escala de evaluación.....	9
Gráfico 4: Evaluación de metas SAL.....	10
Gráfico 5: Evaluación de metas SAC-SAVV.....	11
Gráfico 6: Evaluación de metas SAI	12
Gráfico 7: Evaluación de metas Departamento de Servicios de Equivalencia	13
Gráfico 8: Evaluación de metas DAF.....	14
Gráfico 9: Evaluación de metas Departamento de Gestoría de Calidad	15
Gráfico 10: Evaluación de metas Departamento de Talento Humano.....	16
Gráfico 11: Evaluación de metas Departamento de Planificación Institucional.....	18
Gráfico 12: Evaluación de metas Gestión de la Innovación	19
Gráfico 13: Evaluación de metas Departamento Legal.....	20
Gráfico 14: Evaluación de metas Departamento Logística.....	21
Gráfico 15: Evaluación de metas Área de Archivo Institucional	22
Gráfico 16: Evaluación de metas área de Proveduría y Compras	23
Gráfico 17: Ejecución presupuestaria del Programa Acreditación	25

Índice de tablas

Tabla 1: Cumplimiento de metas según departamento o área	7
--	---

Índice de cuadros

Cuadro 1: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico	24
Cuadro 2: Ejecución presupuestaria por partidas.....	25

I. Presentación

El Ente Costarricense de Acreditación, presenta un análisis de la evaluación al cierre del II semestre 2023, 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 semestral, 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 semestre, 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 ECA-MP-P14-F03 Plan Anual Operativo Institucional V02, para la evaluación del POAI de cada área y departamento, con los objetivos y metas correspondientes.
2. Cada responsable de las diferentes áreas y departamentos, completó el formulario de acuerdo con las instrucciones y la asesoría del departamento 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 “ECA-MP-P14-F03 Plan Anual Operativo Institucional V02, (nombre del departamento o área)”, donde en ciertos casos los datos suministrados requirieron algunos ajustes e indicaciones.
5. Esta información fue consolidada en el formulario “ECA-MP-P14-F06 Consolidado Evaluación POAI V01”, 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 se consolidaron en el “Informe de Resultados Evaluación POAI II Semestre 2023”.

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 II semestre 2023.

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 departamento y áreas

- 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
- Área de Archivo Institucional
- Área de Proveduría y Compras

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, y seguidamente se detalla la evaluación.

Además, se agrega un apartado en donde se explica la evaluación financiera al cierre del II semestre en concordancia con la ejecución de las metas establecidas.

IV. Resultados generales: Evaluación II Semestre 2023

En la evaluación semestral, se mide la ejecución de las metas en relación a su cumplimiento, el POAI 2023, 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 las áreas, se tiene como resultado, que se obtuvo un porcentaje de cumplimiento de metas del 94%. A continuación, se presenta un cuadro donde se ejemplifica el cumplimiento según subprograma

Tabla 1: Cumplimiento de metas según departamento o área

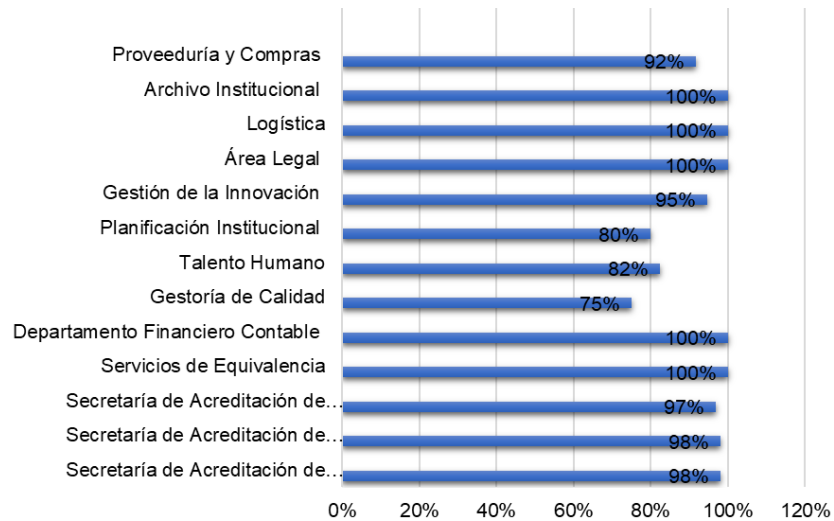
Departamento	Cantidad metas 2023	Metas II Semestre 2023	Cumplimiento Metas II Semestre (% promedio)
Secretaría de Acreditación de Laboratorios de Ensayo y Calibración	4	4	98%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores	4	4	98%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección	4	4	97%
Servicios de Equivalencia	2	2	100%
Departamento Financiero Contable	3	3	100%
Gestoría de Calidad	4	4	75%
Talento Humano	3	3	82%
Planificación Institucional	1	1	80%
Gestión de la Innovación	6	6	95%
Área Legal	1	1	100%
Logística	4	4	100%
Archivo Institucional	2	2	100%
Proveeduría y Compras	4	4	92%
Total	42	42	94%

Fuente: Planificación Institucional

Este porcentaje, 94% indica que la gestión del ECA fue efectiva, es decir, que la gestión organizacional estableció e integró los diferentes recursos de manera efectiva y eficiente, para alcanzar los objetivos que se buscaban. Durante el II semestre, 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 II semestre 2023, por departamentos y áreas, se visualiza de la siguiente manera:

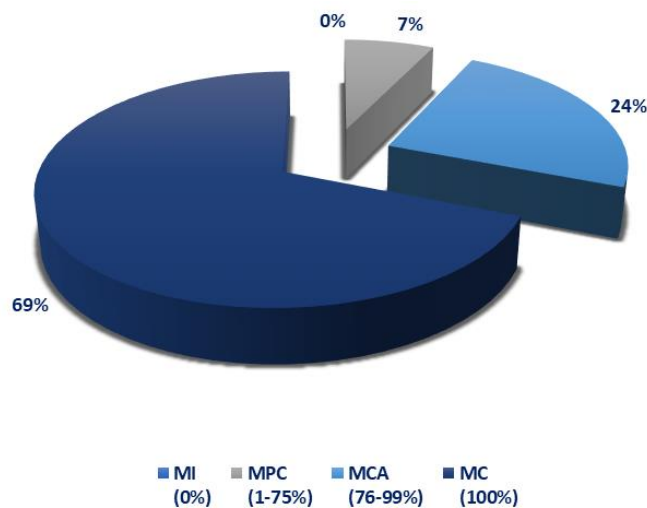
Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, II semestre 2023



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 II semestre según escala de evaluación



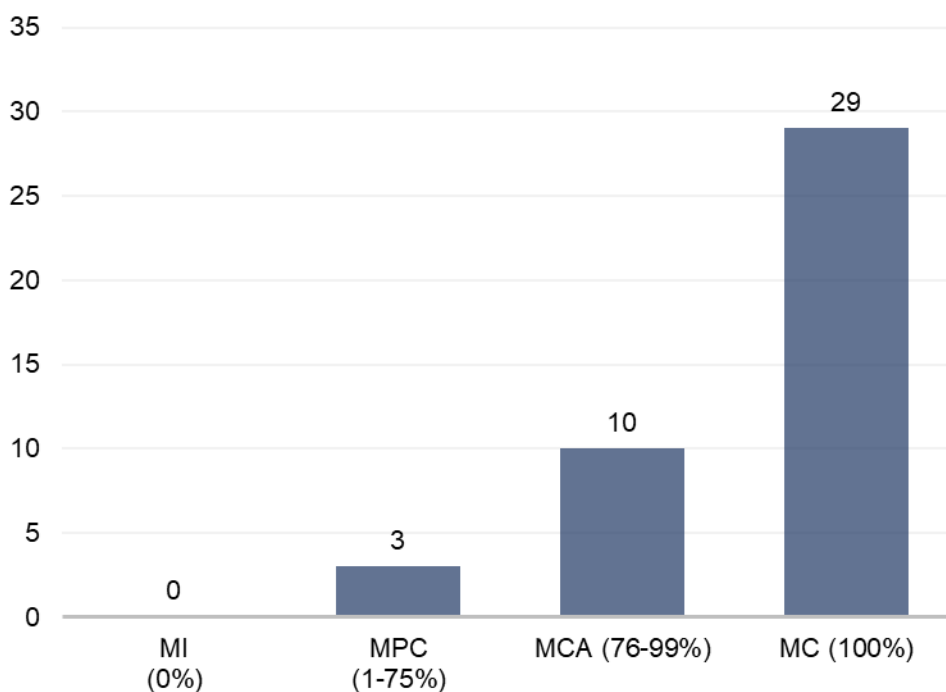
Fuente: Planificación Institucional

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 **69%** de las metas fueron cumplidas al 100% (MC).
2. Un **24%** de las metas tuvieron un cumplimiento aceptable (MCA), es decir situadas entre el 76-99%.
3. El **7%** 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 II semestre fue de 42, 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 II Semestre, según escala de evaluación



Fuente: Planificación Institucional

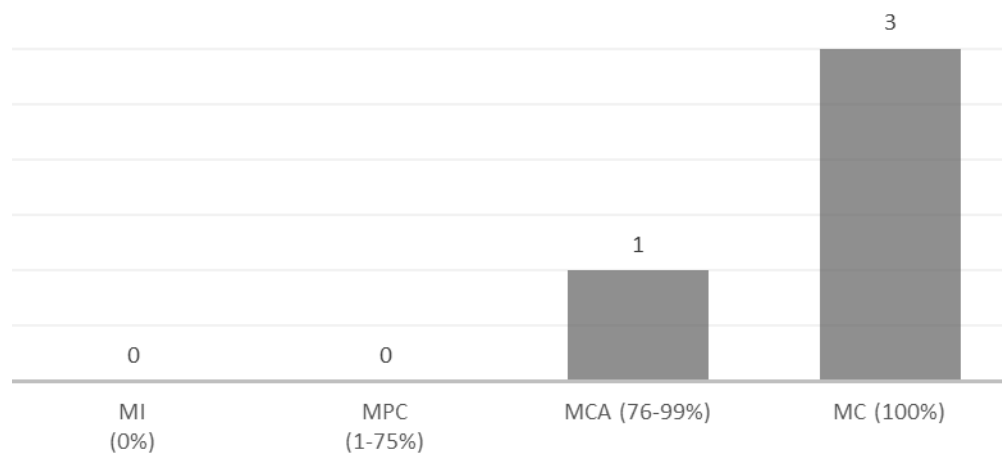
V. Resultados específicos por subprograma: Evaluación POAI II Semestre 2023

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 49 recomendaciones y todas estas fueron trasladadas o están siendo trasladadas a la Comisión de Acreditación. En cuanto a forma los 49 procesos cumplieron y en cuanto a tiempo se tienen 47 procesos en tiempo y 2 procesos fuera de los tiempos establecidos, para un 96 % de cumplimiento en cuanto a tiempo de procedimiento.
- Se dieron 25 confirmaciones y todas estas fueron trasladadas a los OEC correspondientes. Tanto en tiempo y forma todos los 25 procesos cumplieron con el procedimiento respectivo.
- Se recibieron 14 solicitudes de las cuales 10 son de ampliación y 4 son iniciales.
- De las actividades del plan de trabajo se han cumplido de manera completa el 100%, esto en cuanto a forma. En cuanto a tiempo o dentro de tiempos establecidos, se han cumplido 47 de 51 actividades, lo que representa un 92 % de cumplimiento. Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de la SAL, según la escala de evaluación.

Gráfico 4: Evaluación de metas SAL



Fuente: Planificación Institucional

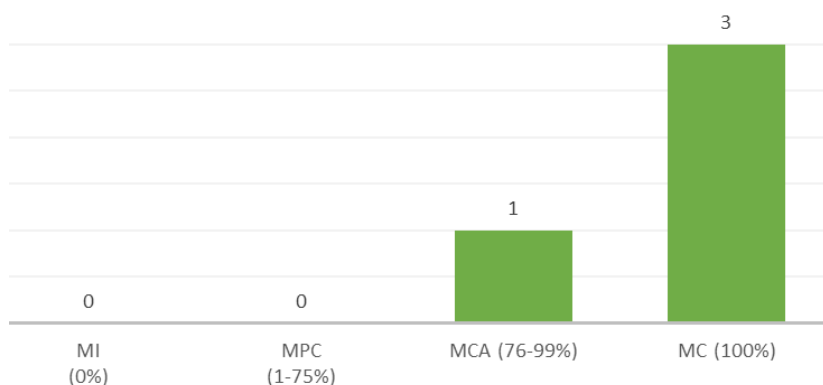
2. Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores

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

- Se trasladaron 14 recomendaciones a Comisión: CTG AMPLIACIÓN, UL MÉXICO TRANSICIÓN, PCS INICIAL, PRIMUS REEVALUACIÓN, INTECO AMPLIACIÓN 45001, INICIAL PACIFIC, INTECO OVV, ACI SEG, ANCE REEVAL, MINA LU INICIAL, CSA AMPLIACION INTECO TRANSICION, GTF Transición, UL
- Se realizaron 14 confirmaciones, UL SEG 3, CTG Seguimiento 2, PRIMUS testificación caminos del sol, testificación trading blue mountain primus, CADERH SE 2, ECOLOGICA SEG 3, OCP INTECO SEG 2; OVV INTECO SEG 2; LSQA SEG 2, OCSG INTECO TEST ZEPOL, ACI SEG I, OCSG TEST FORMUQUISA, OVV INTECO TECNOAMBIENTE, OCP INTECO SEG 3.
- Se recibieron 6 solicitudes de ampliación: OCP CSA AIRES Y OCSG INTECO Sectores calidad, ambiente y SST, INTECO SECTOR 39 Y 24; 1 Solicitud INICIAL NARGALLO. ALCANCE FLEXIBLE OCP 015 OCSG 001 Y OVV 04.
- En relación con el plan de trabajo se ha cumplido con el 93%. No se cumple con los planes de transición, tiempo de admisibilidad y grupo de trabajo.

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

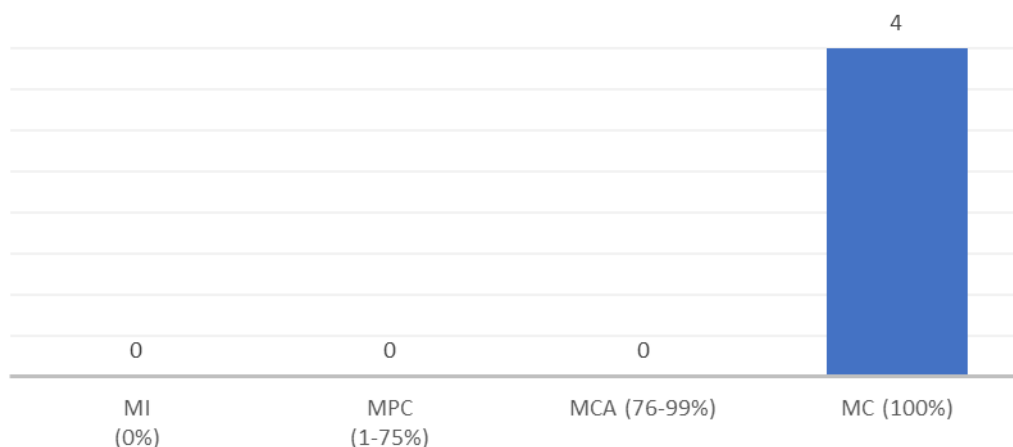
3. Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección

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

- Se trasladaron a la Comisión de Acreditación las siguientes recomendaciones: Enero: 2: OI-025 (reevaluación) y OI-058 (ampliación). Febrero: Ninguna. Marzo: 1: OI-059 (Inicial) Abril 1: OI-042, Mayo 1: OI-034, Junio 2: OI-068 y OI-006, Julio 1: OI-031 (ampliación), Agosto: Ninguna, Setiembre 1: OI-015 (ampliación), Octubre: 2: OI-007, OI-014, Noviembre: 1: OI-050 y Diciembre: 3: OI-056, OI-067, OI-028
- Se emitieron 21 confirmaciones del estado de acreditación distribuidas por mes de la siguiente manera: Enero: 2: OI-047 Seg. 1 y OI-047 Extraordinaria, Febrero: 1: OI-007, Marzo: 2: OI-033 Seg.3 y OI-053 Seg. Abril: Ninguna, Mayo: Ninguna. Junio: 2: OI-052 y OI-043. Julio: 1: OI-061, Agosto: Ninguna y Setiembre: 5: OI-20, OI-023, OI-019, OI-057, OI-014, Octubre: 4 OI-010, OI-011, OI-017, OI-044 y noviembre y diciembre no se emitieron confirmaciones
- Se recibieron 11 solicitudes: nueve de ampliación y dos iniciales
- En cuanto al plan de trabajo, se cumplieron las 42 de 48 actividades planificadas en tiempo y forma.

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

Gráfico 6: Evaluación de metas SAI



Fuente: Planificación Institucional

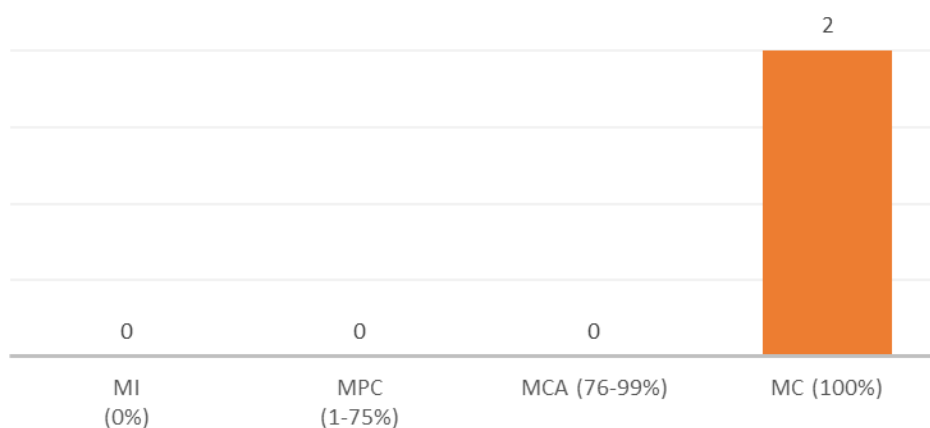
4. Departamento de Servicios de Equivalencia

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

- Se revisaron 1968 trámites de servicios de equivalencia, se habían proyectado una cantidad de 1160 trámites, por lo que se sobrepasó la meta alcanzada
- Dentro del plan de trabajo las acciones ejecutadas fueron las siguientes: participación en los comités de reglamentación técnica, se logró la participación del 100% en las sesiones de los comités convocados, atención continua a las consultas de los clientes y de los Entes Nacionales Competentes, participación en procesos de evaluación según lo programado por las SA, se recibieron las capacitaciones programadas para cumplir con el plan de trabajo individual.

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

Gráfico 7: Evaluación de metas Departamento de Servicios de Equivalencia



Fuente: Planificación Institucional

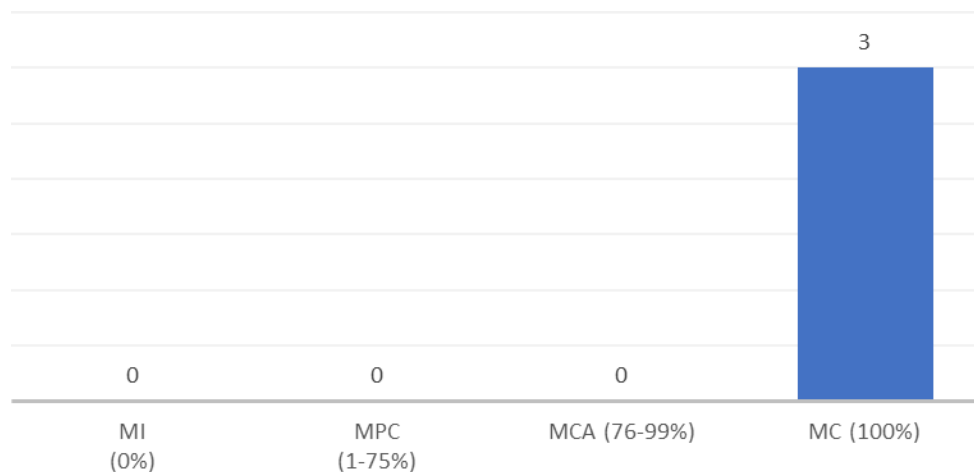
5. Dirección Administrativa y Financiera

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

- Se presentaron los 12 informes de ejecución presupuestaria programados para este mismo periodo.
- Se entregaron los 12 informes de estados financieros para este mismo periodo.
- Se ejecutaron todas las acciones mapeadas en el Plan de Trabajo: seguimiento de crédito y cobro, facturación de ventas, pago de proveedores y gastos fijos, libros legales

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

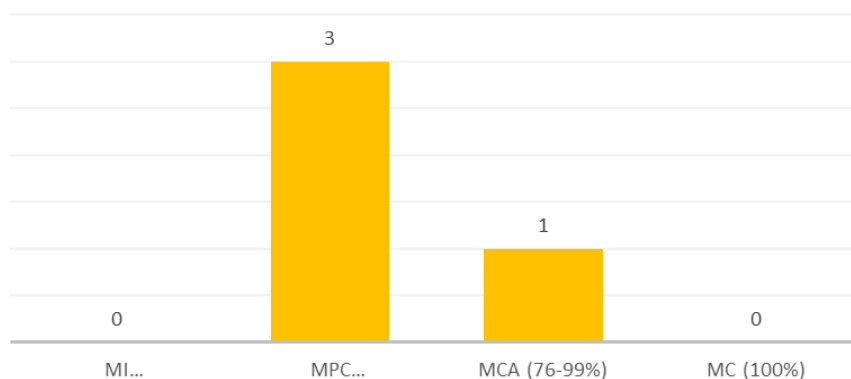
6. Departamento de Gestoría de Calidad

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

- De actividades relacionadas con el cumplimiento de los requisitos del sistema de gestión, no se cumplieron en su totalidad debido a la falta dar seguimiento a las actividades para la gestión de riesgos y procesos, en este último punto, para el siguiente plan estratégico ya se tiene como objetivo estandarizar cada uno de los 44 procesos identificados. Se harán grupos de trabajo para riesgos y procesos en coordinación con la Gerencia del ECA, se propone involucrar a una persona de cada área técnica (SA, SE, LOG, PI y GI y por supuesto, de Gestoría de Calidad)
- En cuanto a la gestión integral por procesos, tampoco se cumplió con las actividades, debido a que, si bien ya se han identificado los procesos del ECA, falta realizar la revisión e iniciar con la estandarización, la cual está programada para iniciar el próximo año debido a los cambios en del departamento de gestoría de calidad.
- No se continuó con el programa ECA te escucha por reorganización de las actividades en el departamento, la aplicación de la encuesta de satisfacción se realizará en el mes de octubre.
-

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

Gráfico 9: Evaluación de metas Departamento de Gestoría de Calidad



Fuente: Planificación Institucional

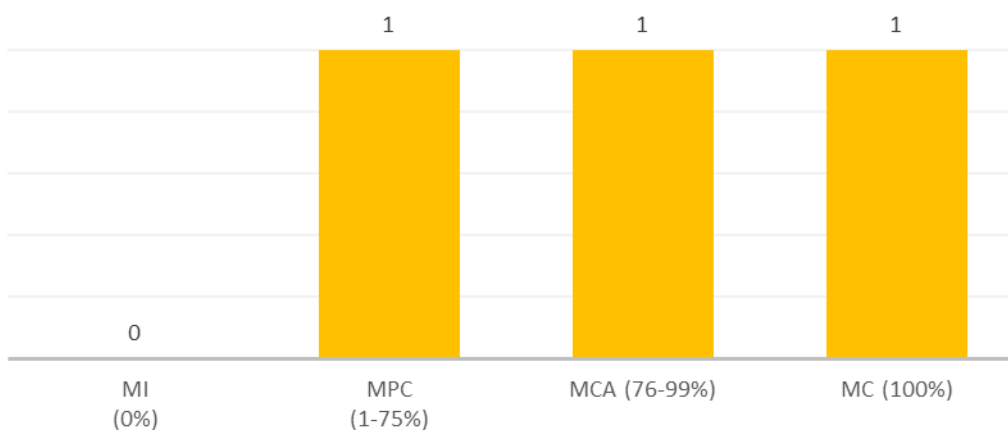
7. Departamento de Talento Humano

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

- De las 25 capacitaciones planificadas, se realizaron 14, lo anterior debido al cierre de año, los departamentos no tramitaron capacitaciones para el personal, fundamentado en procesos de renuncias, contrataciones y evaluaciones que debían de realizar las áreas
- Sobre la evaluación del desempeño, de las 5 que se debían de aplicar por 3 y 6 meses, se realizaron en su totalidad.
- De las 33 actividades planificadas del plan de trabajo, se realizaron de forma total 30 en su totalidad. El no cumplimiento se generó por la cantidad de contrataciones que el departamento tuvo que abordar por motivo de las 14 renuncias presentadas en el año.

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

Gráfico 10: Evaluación de metas Departamento de Talento Humano



Fuente: Planificación Institucional

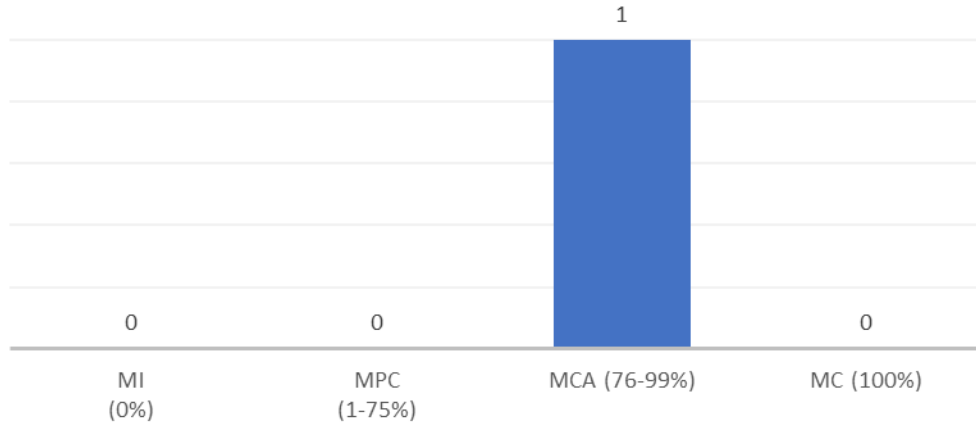
8. Departamento de Planificación Institucional

Planificación Institucional, tiene un total de 1 meta, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- En cuanto a gestionar la planificación estratégica y operativa se realizó, a nivel de planificación operativa, se realizó el seguimiento y evaluación del POAI del III Trimestre 2023, el ingreso de la información de evaluación POAI III Trimestre al módulo de planificación del SIPP, y comunicación de dichos resultados al personal, envío de ECA en cifras (octubre, noviembre y diciembre).
- En cuanto presupuesto, se realizó la colaboración para elaboración del documento de Ejecución Presupuestaria III Trimestre, se envió el informe de Ejecución Presupuestaria al STAP, además el envío de Presupuesto 2024 a la STAP, y se realizó la consulta oficio MH-STAP-CIR-1311-2023, sobre la aplicación de las excepciones de RF (ECA).
- En entregables del Estado, se elaboró el Índice de Capacidad de Gestión ICG 2023, elaboración del oficio de No presentación del PMR 2024, participación en la comunicación de los resultados del Índice de Capacidad de Gestión de Recursos Humanos por parte de la CGR.
- En cuanto a Control Interno, se realizó una reunión para el establecimiento de un nuevo método para el seguimiento del Control Interno en el ECA, y se envió de infografía referente a este tema a todo el personal.
- Respecto a las actividades varias del Plan de Trabajo, se participó en el grupo de Estrategias Informáticas, se participó en el Encuentro de OEC'S, se realizó inducción al personal nuevo sobre el Departamento de Planificación Institucional, Revisiones por la Dirección, se realizó el Programa de sensibilización de la documentación del Sistema de Gestión, además, se participó en el Programa Especializado de Control Interno y gestión de riesgos, dicha especialización concluye en el mes de marzo.

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

Gráfico 11: Evaluación de metas Departamento de Planificación Institucional



Fuente: Planificación Institucional

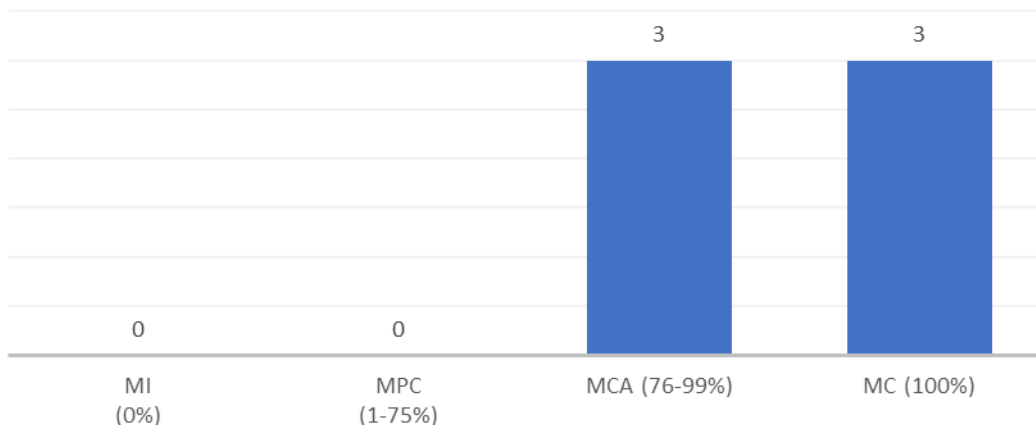
9. Departamento de Gestión de la Innovación

Gestión de la Innovación, tiene un total de **6** metas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Durante el último semestre se toman varios retos nuevos entre ellos presentar un proyecto de cooperación con Corea del Sur con Mideplan, se realiza una evaluación par, 7 presentaciones sobre el ECA y sus servicios, seguimiento a 2 proyectos: Economía Circular y Ecodvance. Seguimiento a proyectos de TI y mercadeo.
- Se lanzó el esquema de la norma 27001 en noviembre, no se lanzó el esquema Halal, sin embargo, este quedará para el 2024.
- Se capacitaron externamente, un total 153 personas en este semestre
- Dentro del área de tecnologías de información, durante el último semestre se cumplió con lo establecido en el plan de trabajo a excepción de dos tareas: los respaldos automatizados en la unidad NAS (los discos de 7 TB fueron recibidos uno en diciembre y el segundo en enero de 2024), por lo cual fue imposible implementar dichos respaldos y los temas de COBIT, que no se pudieron realizar por petición de la Gerencia por solicitudes de emergencia solicitadas.
- Se saca un promedio del cumplimiento trimestral de los 3 planes de trabajo de las 3 personas que conformamos este departamento: 95% Mercadeo, Ventas y Difusión, 86% TI, 93% Innovación, con un promedio de 83%

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

Gráfico 12: Evaluación de metas Gestión de la Innovación



Fuente: Planificación Institucional

10. Departamento Legal

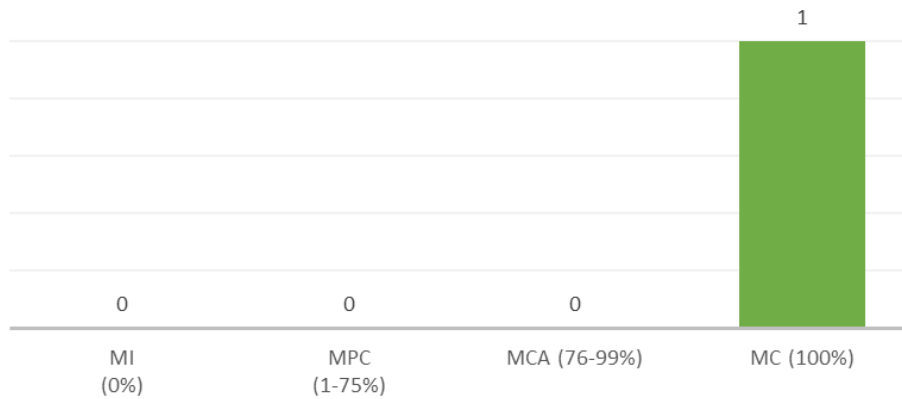
El área legal tiene 1 meta aplicable, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se atendieron la totalidad de reuniones programadas, entre ellas, reuniones con representantes de sectores de Junta Directiva, capacitaciones, reuniones con Dirección Administrativa y Gerencia
- Se realizaron dos oficios legales, tres de Junta Directiva y 37 oficios desde gerencia
- Se contabilizan cinco procesos sancionatorios los cuales ya pasaron etapa de audiencia, hay ocho procesos judiciales activos.
- El archivo drive y el físico están completamente ordenados con toda la información que entra y sale del departamento.
- La junta directiva se encuentra casi al día, las actas, las transcripciones, los traslados, las firmas, los oficios, están al día. Falta empastar las actas correspondientes al 2022 así como la aprobación del acta seis.
- Se han realizado las respectivas revisiones de contratos GC, OEC y CEE, así como revisión de documentación de OECs

- Se ha trabajado en la creación de nuevos procedimientos y revisión de reglamentos y se ha brindado asesoría en los aspectos que han sido necesarios

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

Gráfico 13: Evaluación de metas Departamento Legal



Fuente: Planificación Institucional

11. Departamento de Logística

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

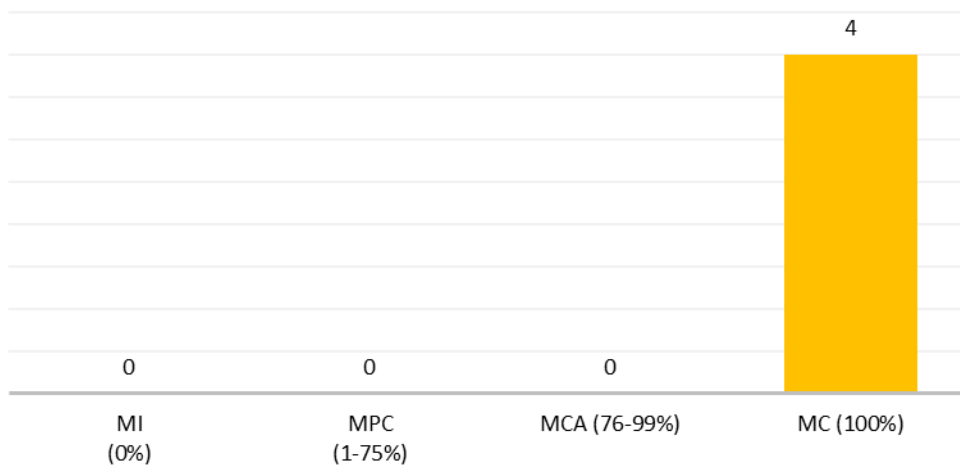
- Se ejecutaron 14 actividades de las 14 planificadas que son requeridas para gestionar la coordinación de los procesos de evaluación. Dichas actividades son las descritas en el plan de trabajo LG: envío de programación de proceso de evaluación a los organismos de evaluación de conformidad, invitación a los equipos evaluadores para los procesos de evaluación, establecimiento de fechas de evaluación, gestión de permisos para miembros de los equipos evaluadores cuando aplique, gestión de proformas ante DAF para los procesos de evaluación, traslado de planes de evaluación a los OEC, traslado de informes de evaluación in situ a las Secretarías, traslado de planes de acciones correctivas entre equipo evaluador y OEC, establecimiento de fechas para ejecución de verificación de acciones correctivas y comunicación a las Secretarías de Acreditación y a cada OEC acerca de la finalización de las actividades de evaluación de conformidad. Incluye también

el archivo de la información de cada etapa en los expedientes de los OEC respectivos.

- Se establece que el dato de OEC acreditados a la fecha es de 177. El dato contempla los OEC con acreditación vigente y, por lo tanto, sin suspensión total de alcance.
- Se recibieron un total de 256 comunicaciones de cambios significativos de los OEC y todos ellos fueron trasladados a las Secretarías de Acreditación, mediante correo electrónico. El personal del Departamento de Logística realizó 39 actividades de seguimiento a programas de evaluación donde se actualizó el contenido de los mismos de acuerdo con la información disponible. La evidencia la conforman los programas de evaluación actualizados a la fecha en la que se hizo cada actividad. Se realizaron 13 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 14: Evaluación de metas Departamento Logística



Fuente: Planificación Institucional

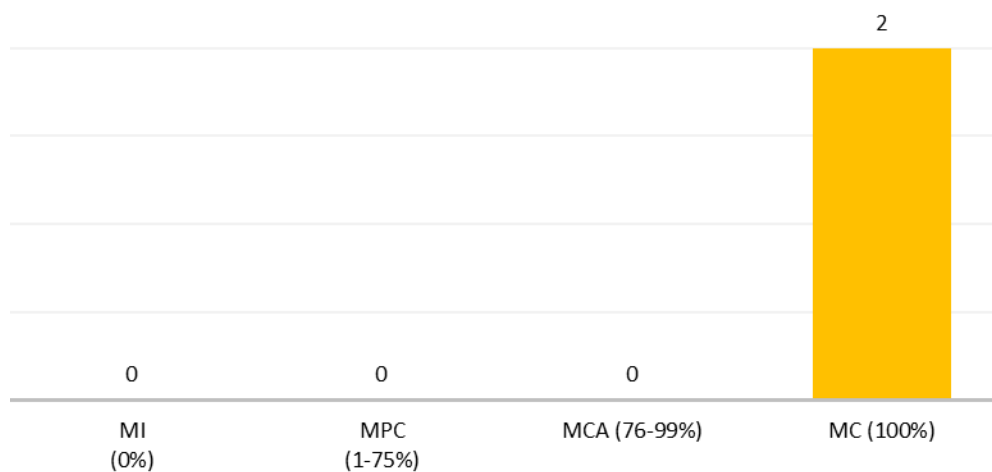
12. Archivo Institucional

El área de Archivo Institucional tiene un total de **2** metas aplicables, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se trataron los últimos 11 Exp de OEC: SGS PANAMA, QSI, INTECO, ECOLOGICA, COMER LIBRE, PRIMUS, UL MÉXICO, KIWA, CODOCAFE, INTECO, PSC LATINOAMERICA. Además, se digitalizaron 113 exp y se da continuación al apoyo al CEE con el tratamiento de 23 expedientes del CEE
- Se cumple con las 6 auditorías planificadas: Proveeduría, C.A., S.E., Capacitación, GEI y TH.

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

Gráfico 15: Evaluación de metas Área de Archivo Institucional



Fuente: Planificación Institucional

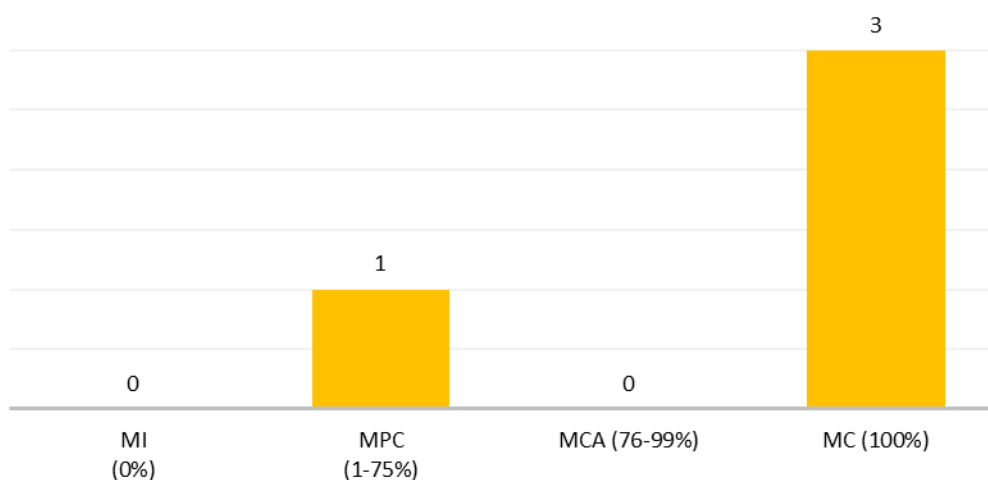
13. Área de Proveduría y Compras

El área de Proveduría y Compras tiene un total de 4 metas aplicables, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se gestionaron una adenda a contrato, un contrato y un convenio, para un total de tres gestiones que se solicitaron durante este periodo.
- Se recibieron 13 invitaciones para participar en contrataciones, una de ellas gestionada directamente con la GIZ para la acreditación del LEE del ICE como OI, 11 de ellas por medio de SICOP y una directamente a través del ICAFE. Las 13 ofertas fueron presentadas.
- Se tramitaron dos procesos de contratación y la cantidad establecida en el plan de compras para este periodo era de tres.
- De las 51 compras menores solicitadas por varios departamentos del ECA, se gestionaron las 51 en su totalidad, cumpliendo así con el 100% de esta meta para el II Semestre 2023.

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

Gráfico 16: Evaluación de metas área de Proveduría y Compras



Fuente: Planificación Institucional

VI. Evaluación Financiera

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 al II semestre 2023 según estos ejes.

Cuadro 1: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico

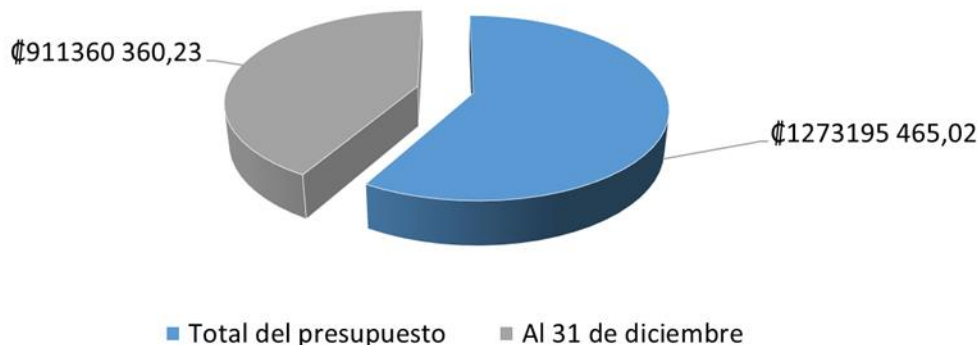
PROGRAMA ACREDITACIÓN			
Eje estratégico	Al 31 de diciembre		
	Programado	Alcanzado	Porcentaje
Arquitectura de la calidad	₡ 261 675 525,30	₡ 233 078 136,39	89%
Posicionamiento de la acreditación a nivel nacional e internacional	₡ 330 918 225,23	₡ 327 094 161,45	99%
Crecimiento, eficiencia y sostenibilidad financiera	₡ 680 601 714,49	₡ 351 188 062,39	52%
Total	₡ 1 273 195 465,02	₡ 911 360 360,23	71,58%

Fuente: Planificación Institucional

Según el cuadro anterior, al cierre del II semestre se ejecutaron ₡911.360.360,23 millones de colones, lo que representa un 71,58% del presupuesto asignado para este año

A continuación, se muestra la ejecución del programa acreditación en comparación con el presupuesto total asignado para el año 2023. 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 17: 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 31 de diciembre	%
0	Remuneraciones	₡ 668 088 204,96	₡ 623 888 454,87	93%
1	Servicios	₡ 510 636 462,12	₡ 260 920 855,77	51%
2	Materiales y suministros	₡ 9 527 004,00	₡ 3 291 786,19	35%
5	Bienes duraderos	₡ 25 129 400,00	₡ 11 191 408,46	45%
6	Transferencias corrientes	₡ 15 915 812,70	₡ 12 067 854,94	76%
9	Cuentas especiales	₡ 43 898 581,24	₡ -	0%
Total de egresos		₡ 1 273 195 465,02	₡ 911 360 360,23	71,58%

Fuente: Planificación Institucional

El cuadro anterior muestra, la ejecución al II semestre en relación al total presupuestado asignado para el año 2023, de un total de ₡1 273 195 465,02 millones de colones, se ejecutaron ₡911.360.360,23 millones de colones, lo que representa porcentualmente un 71,58%.

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 II semestre del POAI 2023, mostró un cumplimiento promedio de metas del 94% en relación a las 42 metas planificadas. Un cumplimiento aceptable considerando que de parte de dos departamentos no se obtuvo la información necesaria.

Respecto a la evaluación financiera, se evidencia una ejecución presupuestaria al II semestre de 71,58%, es decir se ejecutaron un total de ₡911.360.360,23 millones de colones, de ₡1 273 195 465,02 millones de colones presupuestados para todo el periodo 2023, a nivel general la ejecución del II semestre del periodo estuvo aceptable, esto considerando que el Ente Costarricense de Acreditación está controlando el gasto para efectos del cumplimiento de la Regla Fiscal.

