



INFORME DE RESULTADOS EVALUACIÓN POAI II SEMESTRE 2025



ENTE COSTARRICENSE DE ACREDITACIÓN
Planificación Institucional, 2026



Tabla de contenido

I.	Presentación	5
II.	Metodología de evaluación	6
III.	Introducción	7
IV.	Resultados generales: Evaluación II Semestre	8
V.	Resultados específicos por áreas y departamentos: Evaluación POAI II Semestre 11	
1.	Secretaría de Acreditación de Laboratorios.....	11
2.	Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores	12
3.	Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección	13
4.	Departamento de Servicios de Equivalencia	14
5.	Departamento Contable.....	15
6.	Departamento de Gestoría de Calidad	16
7.	Departamento de Talento Humano.....	17
8.	Departamento de Planificación Institucional	18
9.	Departamento de Gestión de la Innovación.....	19
10.	Departamento de Logística	23
11.	Área Legal.....	24
12.	Área de Archivo Institucional.....	25
13.	Área de Proveeduría y Compras	26
14.	Área de Gestión del CEE.....	27
15.	Auditoría Interna.....	28
VI.	Evaluación Financiera.....	29
VII.	Conclusiones.....	31

Índice de Gráficos

Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, II semestre 2025	9
Gráfico 2: Porcentaje de Cumplimiento de metas II Semestre según escala de evaluación	9
Gráfico 3: Cantidad de metas POAI II Semestre, 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 Departamento Contable.....	16
Gráfico 9: Evaluación de metas Departamento de Gestoría de Calidad	17
Gráfico 10: Evaluación de metas Departamento de Talento Humano.....	18
Gráfico 11: Evaluación de metas Departamento de Planificación Institucional.....	19
Gráfico 12: Evaluación de metas Departamento de Gestión de la Innovación.....	22
Gráfico 13: Evaluación de metas Departamento Logística.....	23
Gráfico 14: Evaluación de metas Área Legal	25
Gráfico 15: Evaluación de metas Área de Archivo Institucional	26
Gráfico 16: Evaluación de metas área de Proveeduría y Compras	27
Gráfico 17: Evaluación de metas Área de Gestión del CEE	28
Gráfico 18: Evaluación de metas Auditoría Interna	29
Gráfico 19: Ejecución presupuestaria del Programa Acreditación	30

Índice de cuadros

Cuadro 1: Cumplimiento de metas según áreas y departamentos	8
Cuadro 1: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico	29
Cuadro 2: Ejecución presupuestaria por partidas.....	30

I. Presentación

El Ente Costarricense de Acreditación, presenta un análisis de la evaluación del POAI al cierre del II semestre 2025, 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, 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 2024-2028, el primer eje es la **gestión tecnológica**, engloba todo el quehacer de la organización, por consiguiente está inmerso en los demás ejes estratégicos, el eje de **posicionamiento de la acreditación a nivel nacional e internacional**, está enfocado en promover y difundir la importancia de la acreditación y de utilizar servicios de la evaluación de la conformidad, y por último el eje de **gestión integral por procesos**, abarca aspectos, de procesos de transformación, aspectos estructurales, de la gestión organizacional, y la sostenibilidad 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 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 y departamentos debieron agregar lo correspondiente a cada meta, esto según la evaluación física de la meta
4. El Departamento de Planificación Institucional revisó, estandarizó, procesó y analizó toda la información recibida en las matrices “Plan Operativo Anual Institucional”, donde en ciertos casos los datos suministrados requirieron algunos ajustes.
5. Esta información fue consolidada en el formulario “Consolidado Evaluación II Semestre 2025”, 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 involucra todas las áreas y departamentos del ECA
7. Los resultados de la evaluación se consolidaron en el documento “Informe de Resultados Evaluación POAI II Semestre 2025”.

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 2025.

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 las siguientes áreas y 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.
- Departamento Contable
- Departamento de Gestoría de Calidad.
- Departamento Talento Humano.
- Departamento Planificación Institucional.
- Departamento Gestión de la Innovación
- Departamento de Logística
- Área Legal
- Área de Archivo Institucional
- Área de Proveeduría y Compras
- Área de Gestión del CEE
- Auditoría Interna

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 y departamentos para medir el alcance de cada meta, seguidamente se detalla esta evaluación.

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

IV. Resultados generales: Evaluación II Semestre

En la evaluación semestral, se mide la ejecución de las metas en relación a su cumplimiento, el POAI 2025, 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 y departamentos, se tiene como resultado, que se obtuvo un porcentaje de cumplimiento de metas del 96%. A continuación, se presenta un cuadro donde se ejemplifica este cumplimiento:

Cuadro 1: Cumplimiento de metas según áreas y departamentos

Departamento	Cantidad metas 2025	Metas evaluadas II Semestre	Porcentaje de cumplimiento II Semestre
Secretaría de Acreditación de Laboratorios de Ensayo y Calibración	4	4	94%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores	4	4	96%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección	4	4	73%
Departamento de Servicios de Equivalencia	2	2	97%
Departamento Contable	6	6	100%
Departamento de Gestoría de Calidad	4	4	100%
Departamento de Talento Humano	3	3	91%
Departamento de Planificación Institucional	4	3	96%
Departamento de Gestión de la Innovación	6	6	98%
Área Legal	3	3	97%
Departamento de Logística	3	3	100%
Área de Archivo Institucional	3	3	100%
Área de Proveeduría y Compras	4	3	100%
Área de Gestión del CEE	2	2	92%
Auditoría Interna	3	3	100%
Total	55	53	96%

Fuente: Planificación Institucional

El porcentaje de 96%, indica que la gestión del ECA fue excelente, es decir, que la gestión organizacional estableció e integró los diferentes recursos de manera efectiva para alcanzar los objetivos planteados.

A nivel general, el cumplimiento de metas al cierre del II semestre 2025, de acuerdo a cada una de las áreas y departamentos, se visualiza de la siguiente manera:

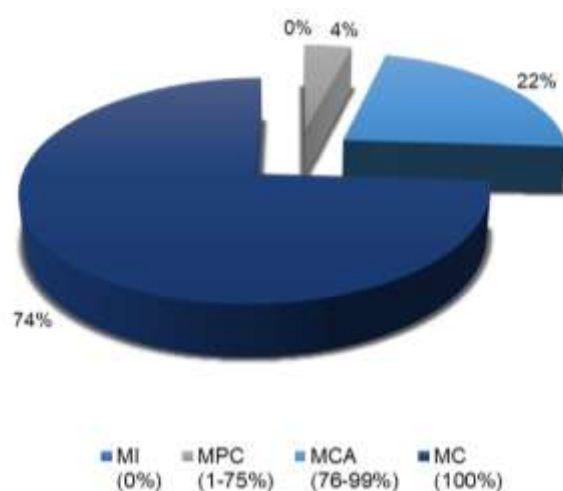
Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, II semestre 2025



Fuente: Planificación Institucional

Una vez analizados los cumplimientos individuales, se procede a analizar el cumplimiento de las metas según la escala de evaluación que dicta la Contraloría General de la República, la 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



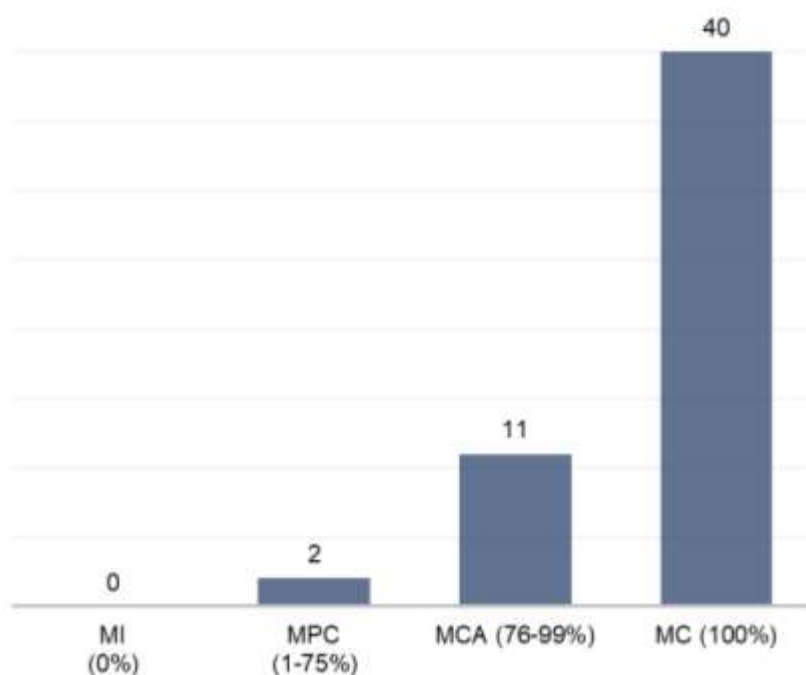
Fuente: Planificación Institucional

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

- Un **74%** de las metas fueron cumplidas al 100% (MC).
- Un **22%** de las metas tuvieron un cumplimiento aceptable (MCA), es decir situadas entre el 76-99% de cumplimiento.
- Y el **4%** restante de las metas tuvieron un cumplimiento aceptable, es decir situadas entre el 1%-75%

El total de metas evaluadas para el tercer trimestre fue de 53, 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 áreas y departamentos: Evaluación POAI II Semestre

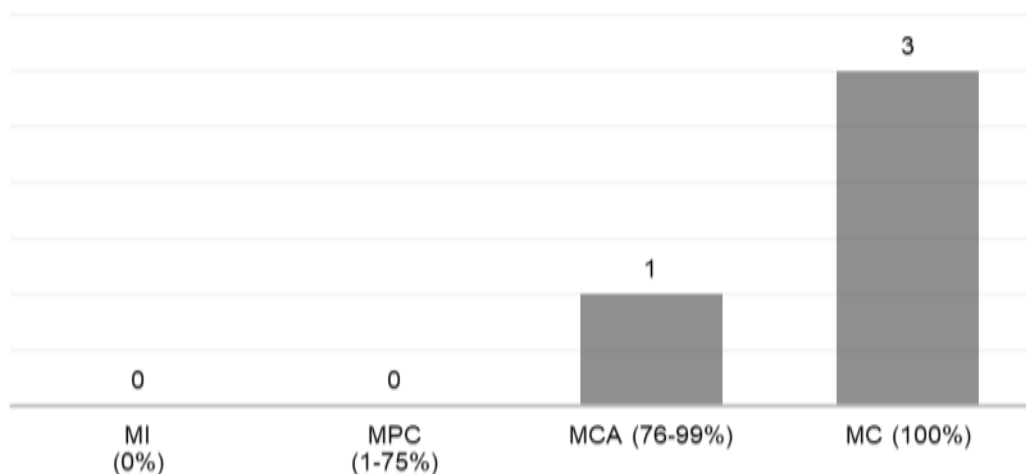
1. Secretaría de Acreditación de Laboratorios

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

- Se generaron 33 recomendaciones y todas estas fueron trasladadas o están siendo trasladadas a la Comisión de Acreditación. En cuanto a forma los 33 procesos cumplieron y en cuanto a tiempo se tienen 30 procesos en tiempo
- Se emitieron 33 confirmaciones y todas estas fueron trasladadas a los OEC correspondientes. Tanto en tiempo y forma todos los 33 procesos cumplieron con el procedimiento respectivo
- Ingresaron 17 solicitudes de las cuales 14 son de ampliación y 3 son iniciales.
- De las actividades del plan de trabajo se han cumplido manera completa. En cuanto al tiempo o dentro de tiempos establecidos, se han cumplido 14 de 18 actividades.

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

Gráfico 4: Evaluación de metas SAL



Fuente: Planificación Institucional

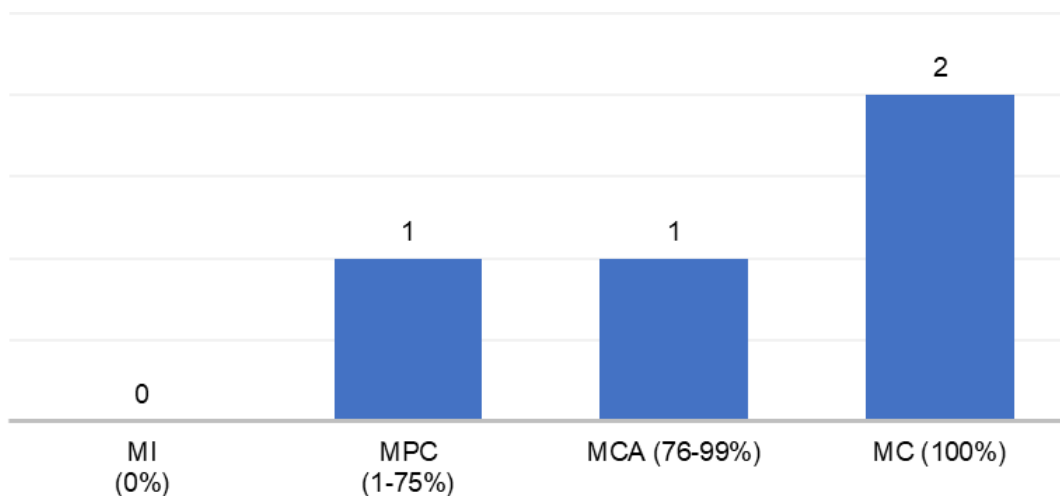
2. Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores

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

- Se han trasladado a Comisión de Acreditación 15 recomendaciones en tiempo, 3 se encuentran retrasadas, y 2 se encuentran en proceso.
- Se emitieron 17 confirmaciones en tiempo y forma.
- Se han tramitado 3 solicitudes iniciales y 3 de ampliación, para un total de 6.
- De las actividades del plan de trabajo se han cumplido manera completa. En cuanto al tiempo o dentro de tiempos establecidos, todas cumplieron en forma efectiva

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

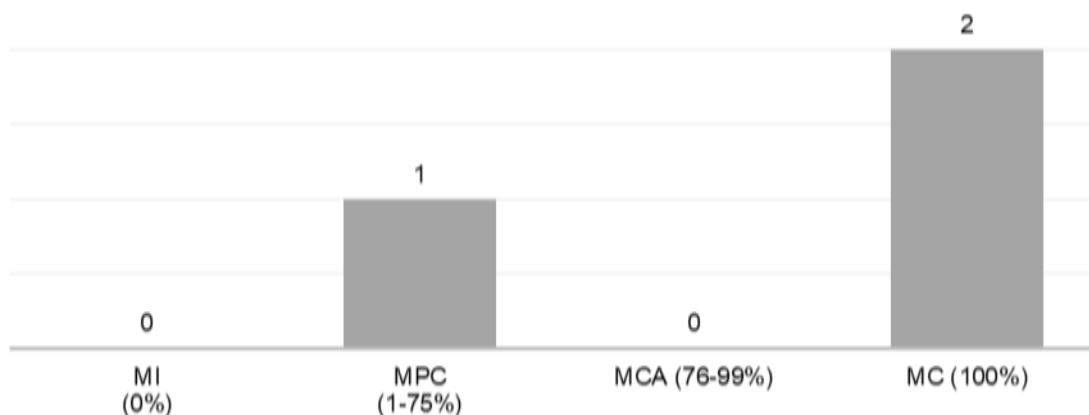
3. Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección

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

- Se dieron 3 recomendaciones y todas estas fueron trasladadas a la Comisión de Acreditación cumpliendo en tiempo y forma.
- Se emitieron 23 confirmaciones del estado de acreditación y todas estas fueron trasladadas a los OEC correspondientes. En cuanto a forma todas se cumplieron, pero relacionado con el cumplimiento del tiempo un proceso no cumplió
- Se recibió una solicitud de ampliación de alcance
- En cuanto al plan de trabajo, se han cumplido de manera completa, en cuanto a los tiempos establecidos, se han cumplido 16 de 20 actividades.

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

Gráfico 6: Evaluación de metas SAI



Fuente: Planificación Institucional

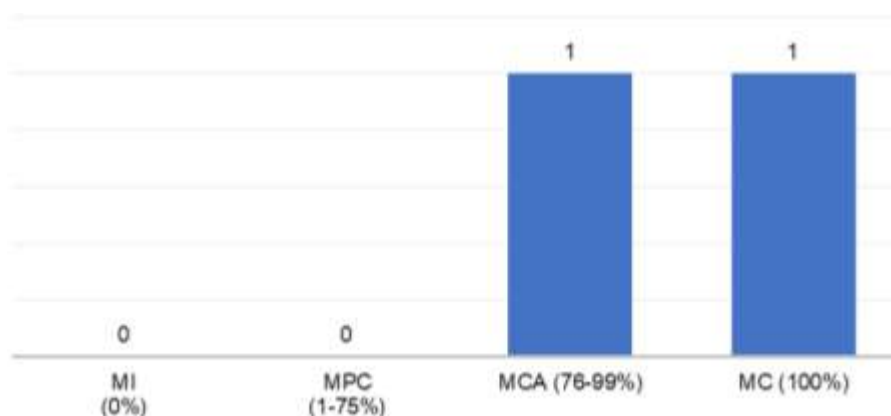
4. Departamento de Servicios de Equivalencia

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

- Se han revisados un total de 2000 trámites de SE a través del sitio web y del correo, de la cantidad prevista que se indicó 2249, representando un 90% de cumplimiento. En total de la meta anual se cumplió un 95% (4519 revisados y 4768 programados) Esta disminución en los trámites revisados se debe a que hubo una disminución en los trámites ingresados durante este semestre, principalmente en agosto y diciembre, que son meses con varios días feriados y de vacaciones.
- Las acciones ejecutadas dentro del Plan de Trabajo fueron las siguientes: se apoyó a las instituciones del Estado para la verificación de los estados de acreditación de los entes utilizados para emitir resultados de evaluación de conformidad para el cumplimiento de los lineamientos y funciones de las instituciones. Se atendieron los requerimientos de los Ministerios, autoridades reguladoras o instituciones del Estado para que incorporaron actividades de evaluaciones de conformidad acreditadas o reconocidas en los reglamentos técnicos. Se está en proceso de modificación de los procedimientos y se modificaron 4 formularios

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

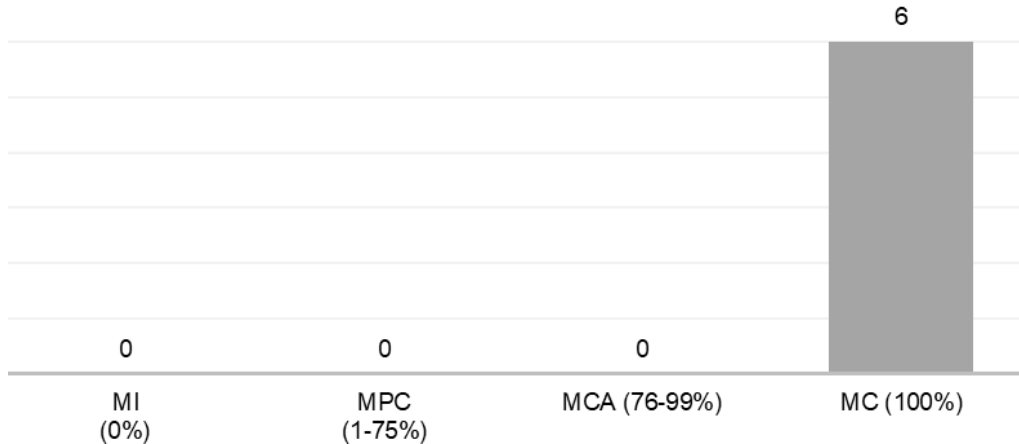
5. Departamento Contable

El Departamento Contable tiene un total de **6** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se presentaron los 12 informes de ejecución presupuestaria programados para este periodo. Los informes fueron enviados para revisión a la Auditoría Interna y a la Gerencia. La información presupuestaria ya está cargada en el SIPP para presentarla en la fecha correspondiente.
- Se presentaron los 12 informes de estados financieros para el periodo. Dichos informes fueron enviados a Auditoría Interna y a la Gerencia para su revisión y conocimiento.
- Se han realizado todas las proformas y facturas solicitadas, ya sean de acreditación o de capacitaciones y han sido enviadas a los OEC y clientes respectivos.
- Se han realizado todos los pagos fijos del ECA y los pagos a los evaluadores de manera correcta y en el plazo correspondiente.
- Se ha realizado el proceso de cobro de acuerdo al procedimiento, se han enviado correos de recordatorio y correos de seguimiento a morosos, incluso se han enviado infografías al personal informando los buenos resultados de la gestión de cobro realizada en estos meses.
- Se ha cumplido el 100% de las acciones establecidas para el cumplimiento de los proyectos asignados de los meses de enero a diciembre 2025. Dichos proyectos se han presentado ante la Junta Directiva, Gerencia y Dirección de Operaciones del ECA.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas del Departamento Contable, según la escala de evaluación.

Gráfico 8: Evaluación de metas Departamento Contable



Fuente: Planificación Institucional

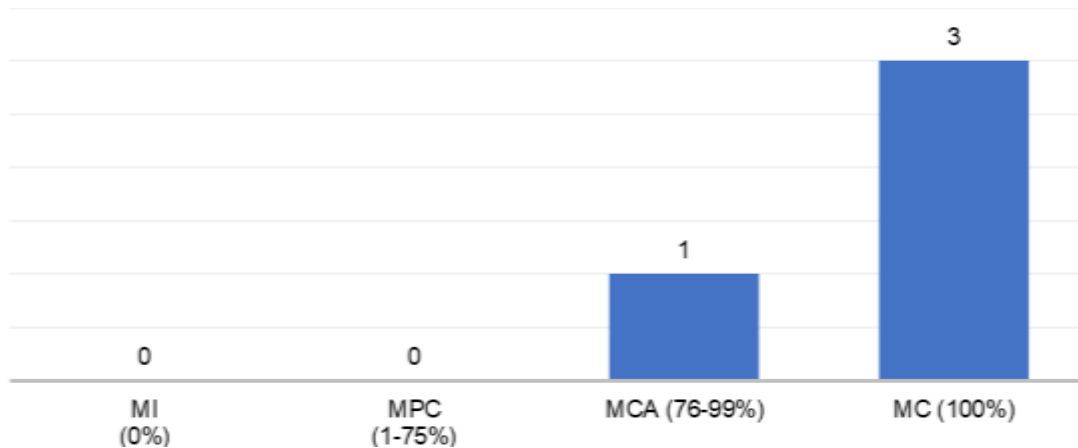
6. Departamento de Gestión de Calidad

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

- Se gestionaron las quejas, se da seguimiento a acciones correctivas, riesgos y se ejecutaron los cambios documentales para mantener actualizado el sistema de gestión documental, esto se presenta en Revisión por la Dirección
- En el tema de gestión integral por procesos, se realizaron todas las actividades correspondientes.
- En relación a la atención de clientes internos y externos, se atendieron las consultas que ingresaron por correo electrónico o por medio del sitio web, se ha actualizado la información de los OEC en el sitio web, se ha actualizado el SGC y se mantiene el comunicado de cambios actualizado
- Para el cierre del II semestre se mantienen 188 OEC con actividades acreditadas

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas del Departamento de Gestión de Calidad, según la escala de evaluación.

Gráfico 9: Evaluación de metas Departamento de Gestoría de Calidad



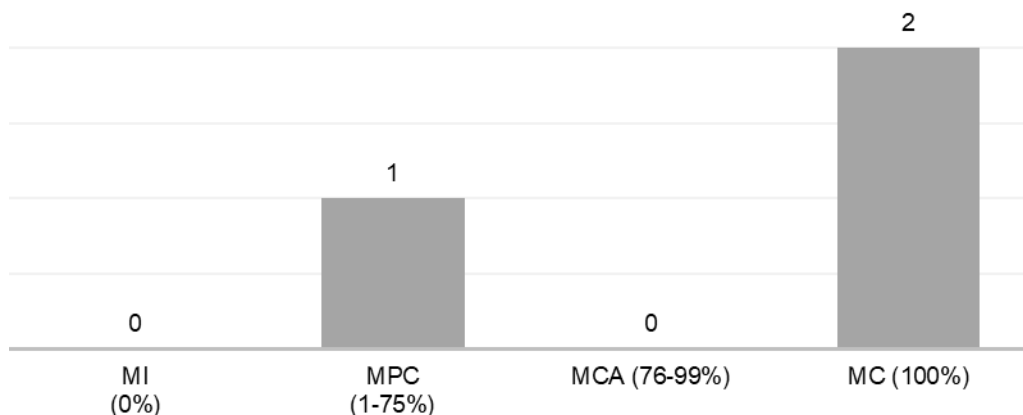
Fuente: Planificación Institucional

7. Departamento de Talento Humano

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

- De las 25 capacitaciones planificadas, se realizaron en su totalidad. En el mes de octubre 3 colaboradores lograron llevar cursos. (Claves para una proveeduría eficiente, Gestión de Cobro ante Deudores Difíciles). En el mes de noviembre 21 colaboradores lograron llevar cursos (Validación de Métodos. Charla: Herramientas de Google Works pace). Y 3 colaboradores les cancelaron 1 curso de Word camp 2025. En el mes de diciembre 1 colaboradora logro llevar curso (Estadística para Laboratorios)
- Se cuenta con la realización de 3 Evaluaciones de Desempeño de los 3 meses y 1 de los 6 meses, aplicadas a la Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores.
- En relación a las actividades del plan de trabajo, se cuenta con 26 actividades, culminadas con éxito, siendo las planificadas 36 actividades.

Gráfico 10: Evaluación de metas Departamento de Talento Humano



Fuente: Planificación Institucional

8. Departamento de Planificación Institucional

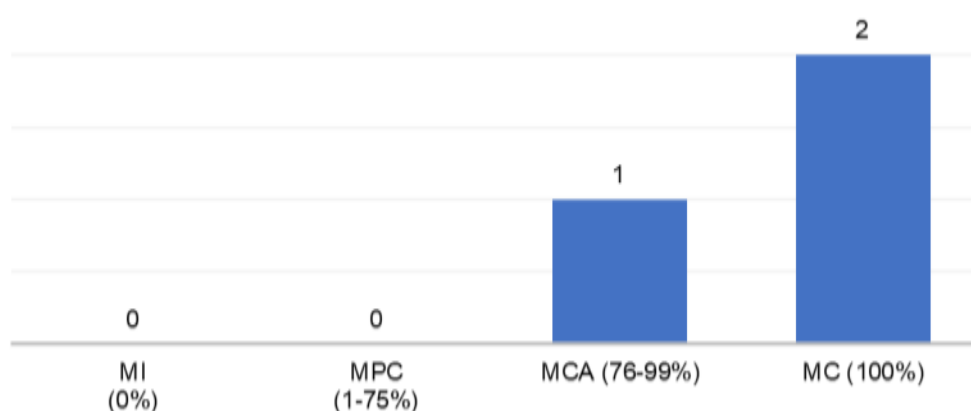
El Departamento de Planificación Institucional, tiene **3** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Respecto a la Planificación Operativa, se realizó la evaluación POAI III Trimestre 2025, y se comunicaron los resultados al personal, se solicitaron y revisaron los planes de trabajo para el año 2026. En el tema de presupuesto, se colaboró en la elaboración, revisión y análisis del informe presupuestario del III Trimestre 2025. Como parte de la actualización de los documentos, se modificó el procedimiento ECA-MC-MA-P33 Procedimiento para el Proceso Presupuestario, para los próximos meses se debe diagramar el subproceso de presupuesto que se encuentra pendiente.
- En cuanto a la coordinación interinstitucional, se realizó el oficio de No presentación del Plan de Mejora Regulatoria, se envió la información de "Registros sistemáticos" solicitada por el MICITT, se realizó el envío a la CGR de la información "Consultas sobre las prácticas, aprendizajes y desafíos del índice de capacidad financiera. Se continuó con el proyecto de difusión y promoción del ECA, se realizaron tres sesiones con el Ministerio de Comercio Exterior, el Área de proveeduría y compras de la CCSS y el Área de proveeduría de la Municipalidad de Puriscal.
- En relación al plan de trabajo se realizaron todas las actividades planificadas entre ellas: se realizaron las siguientes actividades varias: participación en las siguientes

sesiones, Revisión por la Dirección, Charla de residuos a relatos. Además, se realizaron varias sesiones con la Gerencia para elaboración de la Alineación de los Proyectos ECA con la Planificación Estratégica y se inició el proyecto "Revisión y reestructuración de políticas ECA"

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas del Departamento 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

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

- Se participó en la totalidad de actividades planificadas

ESQUEMAS EN PROCESO DE APERTURA:

1. **Etiquetado ambiental:** Actualmente la SAC SAVV se encuentra coordinando las evaluaciones de 3 OCP. Completa la parte de oficinas, en testificación aún hay pendientes de confirmación con los clientes o de definición de fechas.
2. **Certificación gestores CNE:** Solamente se encuentra pendiente confirmar con CNE disponibilidad de ET. Debe presentarse aprobación.

-
3. **Verificación carbono neutralidad 14068:** Se encuentra en implementación conforme el Plan.
 4. **Esquema de certificación de personas planificadoras financieras:** En este momento se encuentra la SAC SAVV realizando el análisis de viabilidad técnica.
 5. **Esquemas GlobalG.A. P - PrimusGFS - LPO:** Se finalizó la viabilidad técnica y queda pendiente clasificación de ETS y aprobación.
 6. **HALAL:** Se tienen retrasos en la viabilidad técnica, se tienen retrasos en la finalización de actividades. Es la única actividad que se ha presentado con retrasos.

ATENCIÓN DE SOLICITUDES NUEVOS ESQUEMAS:

1. **Esquema de Servicios autobús ARESEP:** Era un servicio de la SAI, por cambios de reglamentación ahora será una certificación de producto. Se está trabajando en el análisis preliminar del servicio y en la viabilidad técnica.
2. **Esquema de certificación de personas en trabajos de radiaciones ionizantes:** Se recibe primer interés por parte del MINSA. Se les explica el proceso y se les envía un machote para que entreguen la solicitud del servicio solicitado para que Innovación pueda realizar el análisis preliminar. Se han realizado seguimientos, pero a la fecha no han enviado la solicitud del servicio.
3. **Esquema de certificación de personas en trabajos en alturas o espacios confinados:** Se recibe primer interés por parte de la empresa ECOS, se realiza reunión con los responsables del proceso vía Google Meet. Se les explica el proceso y se les envía un machote para que entreguen la solicitud del servicio solicitado para que Innovación pueda realizar el análisis preliminar. Se han realizado seguimientos, pero a la fecha no han enviado la solicitud del servicio.

ATENCIÓN DE CTN:

1. **ACV:** El período para consulta pública de la INTE B8 ha finalizado, en la próxima sesión del CTN se atenderán las observaciones. Actualmente se está trabajando en grupos de trabajo para la creación de nuevas normas de criterios ambientales para otros productos: madera, aceros, llantas y pinturas. Nancy Madrigal y Melissa Solórzano participan en dichos grupos de trabajo.
2. **Economía Circular:** La norma INTE/ISO 59010, se encuentra en consulta pública. Actualmente se está trabajando en la revisión de la norma INTE/ISO 59032, Melissa Solórzano está participando en la revisión de dicha norma.

Próximamente se estará trabajando en un nuevo proyecto de norma internacional ISO/NP 59001 "Sistemas de Gestión de Economía Circular - Requisitos". Esto podría ser un potencial nuevo servicio para el ECA en el futuro.

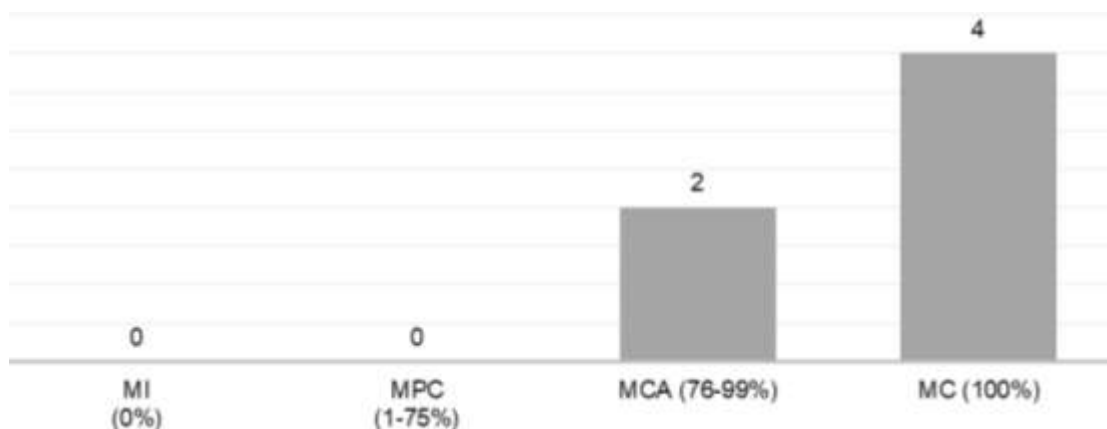
ATENCIÓN DE PROYECTOS:

1. **Ecoadvance:** El proyecto se encuentra en su última fase: evaluación y acreditación. Actualmente la SAC SAVV está coordinando las fechas de evaluación para los 3 OCP, la parte de oficinas se encuentra completa, no obstante, la parte de testificación aún está pendiente debido a falta de confirmación con clientes y definición de fechas.
- Se capacitaron a 300 personas en las diferentes actividades realizadas por el ECA y se realizaron 134 publicaciones en redes sociales
- Dentro del área de tecnologías de información, se poseen tres proyectos de mejoras tecnológicas para el presente año, de los cuales 2 se encuentran al día y 1 con retrasos, y 2 acciones críticas de mejora que atender
1. **ERP:** Se inició redacción del plan de proyecto, se espera tenerla aprobada para segundo semestre. Adicionalmente, se conformó un nuevo grupo de trabajo, por directrices de la Gerencia, con el cual ya se han validado opciones de herramientas y se ha implementado un diagnóstico de necesidades. Se logro tener el diagnóstico completo del proceso, determinación de requerimientos técnicos, y recepción y análisis de ofertas. Se logro tener un 90% del 100% esperado.
2. **E Learning:** Se inició redacción del plan de proyecto, se espera tener finalizada la propuesta para II semestre. No se presenta avance en el segundo semestre y aunque es importante, para la Gerencia tiene prioridad el proyecto de ERP.
3. **Mejora Antivirus:** Para el segundo semestre este proyecto se encuentra 100% implementado
4. **Plan continuidad:** Ya se tiene propuesta actualizada y se realizó la presentación a Grupo de Trabajo para su validación, se han realizado dos reuniones de validación y se tiene primer borrador y herramientas, 98% de cumplimiento del 100% esperado para el semestre
5. **Mejora presentación servicios página web:** Se realizó la primera reunión, se identificaron necesidades y se desarrolló el primer planteamiento de base de datos para búsqueda. Está pendiente su validación e implementación, 90% de avance del 100% esperado para el semestre.

- Adicionalmente se da prioridad a otros proyectos que se finalizan e implementan al 100%: Cambio telefonía IP
- En cuanto a la ejecución de las actividades del plan de trabajo se tiene un cumplimiento de 91%, este es un promedio de las tres áreas que componen al Departamento de Gestión de la Innovación.
- En relación al PGAI, Se participó en la totalidad de actividades programadas, elaboración de fondos de pantalla mensuales para sensibilización del personal ante efemérides ambientales, participación en charlas virtuales organizadas por DIGECA, por parte del personal ECA, se finalizó el traspaso de la coordinación del PGAI, se realizó la difusión de información sobre gestión ambiental, conversación, sostenibilidad al personal ECA, se participó en la reunión anual sobre el informe anual del PGAI para los coordinares institucionales, se coordinó y brindo la Charla PGAI: Técnicas de compostaje que podemos realizar en nuestros hogares

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

Gráfico 12: Evaluación de metas Departamento de Gestión de la Innovación



Fuente: Planificación Institucional

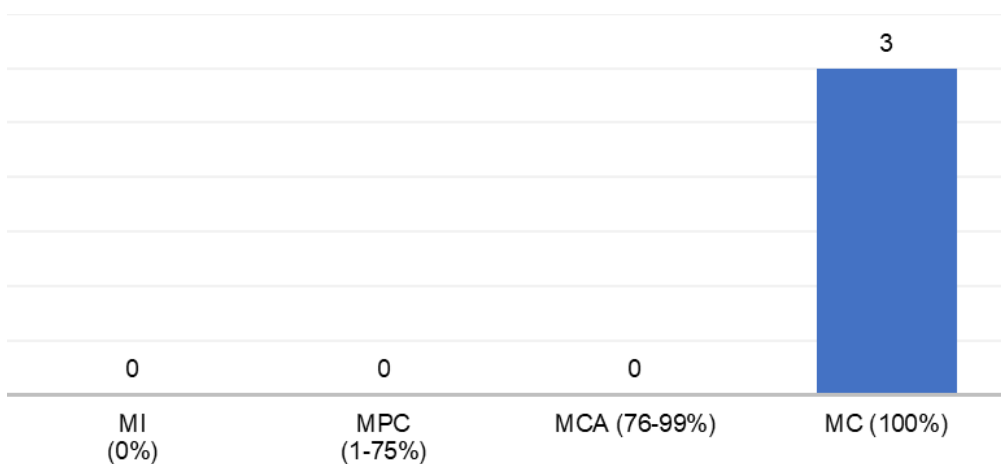
10. Departamento de Logística

El Departamento de Logística tiene un total de **3** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se ejecutaron las 30 actividades planificadas y requeridas para gestionar la coordinación de los procesos de evaluación. Dichas actividades son las descritas en el plan de trabajo: envío de programación de proceso de evaluación a los OEC, invitación a los equipos evaluadores para los procesos de evaluación, establecimiento de fechas de evaluación, gestión de permisos para miembros de los equipos evaluadores, gestión de proformas ante el Departamento Contable, 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.
- Se realizaron al menos 2 actividades de seguimiento y de actualización de control de tiempos en los programas de evaluación de las Secretarías de Acreditación.
- Se atendieron las 1018 consultas de clientes que ingresaron en el período.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas del Departamento de Logística, según la escala de evaluación.

Gráfico 13: Evaluación de metas Departamento Logística



Fuente: Planificación Institucional

11. Área Legal

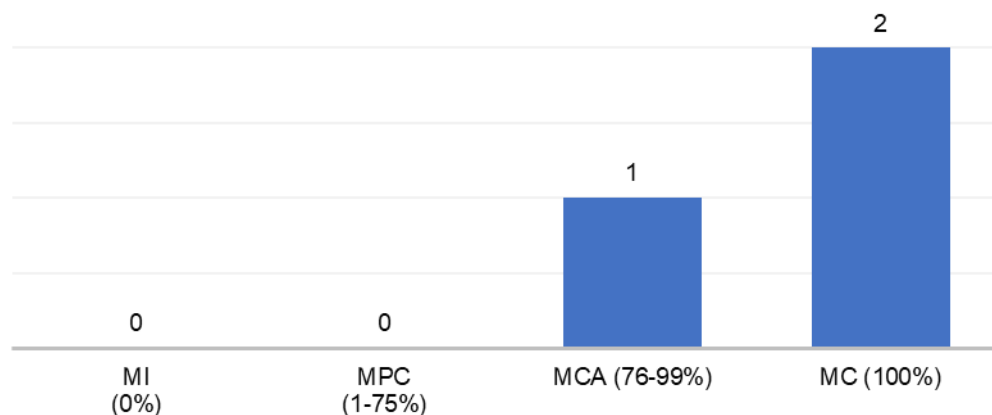
El Área Legal tiene un total de **3** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se atendieron la totalidad de reuniones programadas, entre ellas, reuniones con Junta Directiva, con OECs y la Gerencia, así como reuniones internas del Área Legal. Se realizaron 25 oficios legales con los requerimientos de los diferentes departamentos, OEC y Gerencia. De los 8 procesos judiciales, ya solo quedan 7, los cuales se encuentran gestionados. Se ha trabajado en la modificación de procedimientos y revisión de reglamentos, de los cuales ya se cuenta con el Reglamento de Junta Directiva aprobado y el de Auditoría Interna revisado por la CGR y en espera de aprobación, el de Estructura Interna y Funcionamiento del ECA ya está a un 100% (se está a la espera de la contratación del abogado de la JD para que proceda con la revisión y poder pasarlo a aprobación de la JD). Se ha brindado asesoría legal a los departamentos cada vez que ha sido necesario. En la carpeta de legal en Público ECA, se mantienen todos los resúmenes gacetarios diarios y se cuenta a partir del 16 de septiembre con un asistente administrativo-legal.
- Durante este semestre no se han logrado analizar todos los puntos llevados para conocimiento de la Junta Directiva, se han realizado 7 sesiones ordinarias y 5 sesiones extraordinarias. La Junta Directiva se encuentra al día con las actas, las transcripciones y los traslados de acuerdo. En este semestre se aprobó el Reglamento de la Junta Directiva. La Gerencia se encuentra trabajando los acuerdos pendientes de la Gerencia Protempore y se están llevando a la Junta para su conocimiento y toma de decisión de ser necesario. Durante este semestre no se recibió ningún Recurso de Apelación. Desde el 16 de septiembre se cuenta con una asistente operativa para la Junta Directiva.
- En la Comisión de Acreditación se logró el 100% de su meta, se llevaron a cabo 19 sesiones ordinaria, con las cuales se han visto todos los puntos que fueron presentados cubriendo la totalidad de sus temas. Los procesos sancionatorios se encuentran al día, hay solo uno aperturado y con traslado de cargos. Se recibió una denuncia que fue admitida y trasladada a la secretaria correspondiente; este proceso está activo. La Comisión de Acreditación se encuentra al día con todas sus

gestiones, las actas, las transcripciones, los traslados de cargos, las firmas y los oficios. No se recibió ningún Recurso de Revocatoria. Desde el 16 de septiembre se cuenta con una asistente operativa para la Comisión de Acreditación.

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

Gráfico 14: Evaluación de metas Área Legal



Fuente: Planificación Institucional

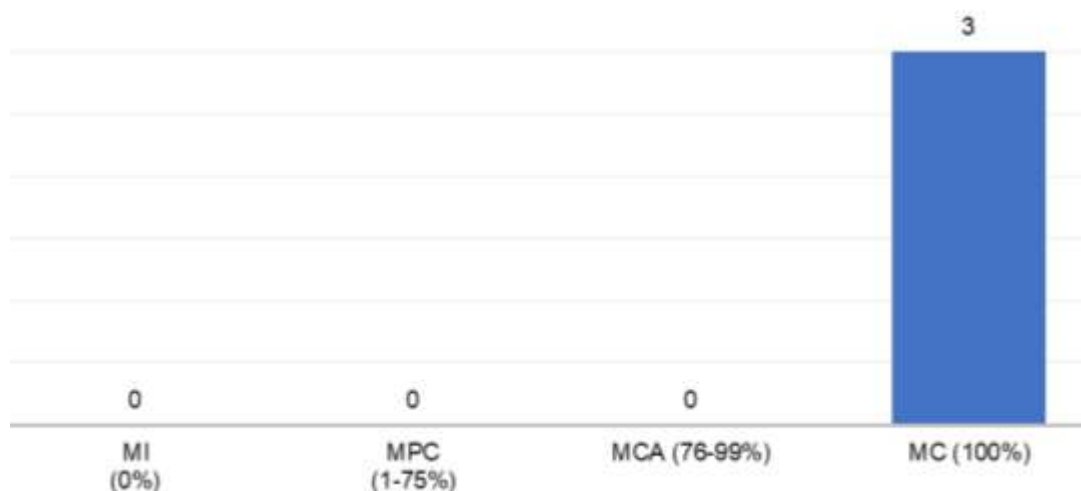
12. Área de Archivo Institucional

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

- En el tema de tratamiento archivístico se trabajaron 53 expedientes del Departamento de Servicios de Equivalencia, se digitalizaron 52 expedientes de OEC, 56 expedientes de la Secretaría de Acreditación de Laboratorios de Ensayo y Calibración, 12 expedientes de la Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección, 16 expedientes del Departamento de Talento Humano, se inventarea toda la documentación que será trasladada, un total de 197 cajas aproximadamente.
- Se realizaron las auditorías de archivos digitales a 20 departamentos
- En el tema de la elaboración de las tablas de plazo, se identificaron 19 departamentos, incluyendo Junta Directiva y Comisión de Acreditación.

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

Gráfico 15: Evaluación de metas Área de Archivo Institucional



Fuente: Planificación Institucional

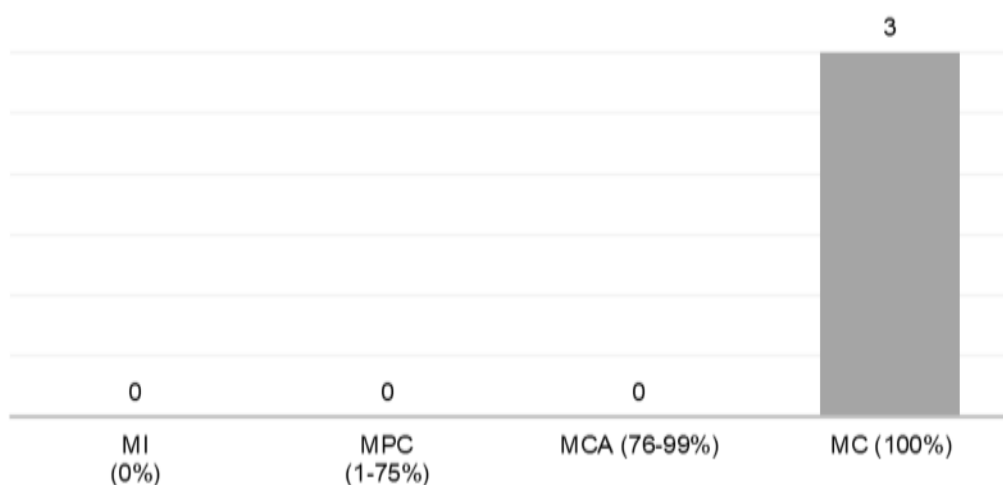
13. Área de Proveeduría y Compras

El Área de Proveeduría y Compras tiene un total de **3** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Durante el II semestre se gestionó el total de convenios / contratos solicitados.
- ECA presentó 16 ofertas para participar como proveedor en procesos de contratación, 9 de ellas corresponden a capacitación y los 7 restantes son de acreditación.
- No se tramitó ningún proceso de contratación. Se aclara que esta meta en este trimestre no se incluye ya que esto no depende del área.
- Se gestionaron un total de 24 compras menores, durante el II semestre

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas de Área de Proveeduría y Compras, según la escala de evaluación.

Gráfico 16: Evaluación de metas área de Proveduría y Compras



Fuente: Planificación Institucional

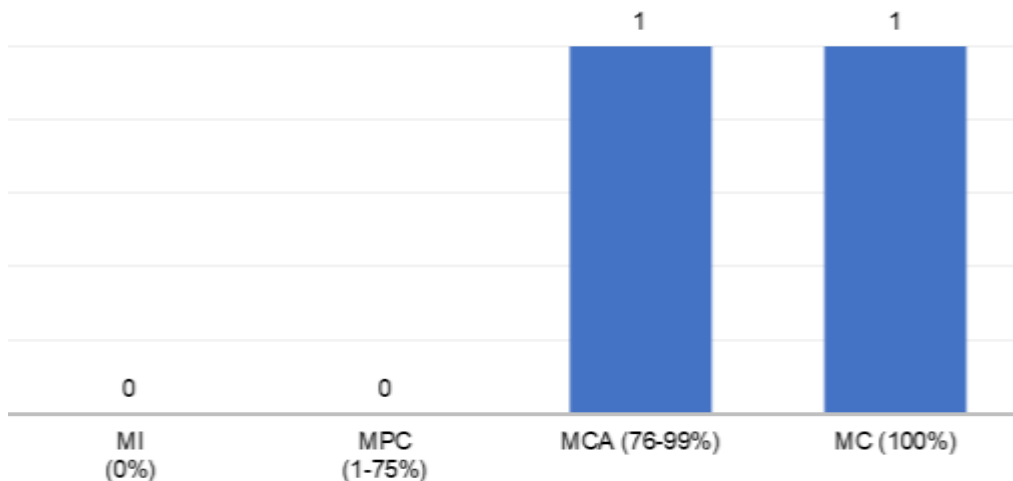
14. Área de Gestión del CEE

El Área de Gestión del CEE tiene un total de **2** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- La Gestión del CEE, durante este periodo, ha realizado actividades relacionadas con las metas propuestas, tales como ordenamiento y actualización de expedientes, gestión de incorporaciones y ampliaciones de áreas de competencia técnica de los integrantes del CEE.
- Se han realizado actividades relacionadas con las metas propuestas, tales como seguimiento a la competencia, coordinación de jornadas técnicas y comunicados masivos, relacionados al mantenimiento y mejora de la competencia y desempeño de los integrantes del CEE. No obstante, de las tres jornadas técnicas previstas para realizarse durante el 2025, solo dos fueron ejecutadas en el primer trimestre del año.

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

Gráfico 17: Evaluación de metas Área de Gestión del CEE



Fuente: Planificación Institucional

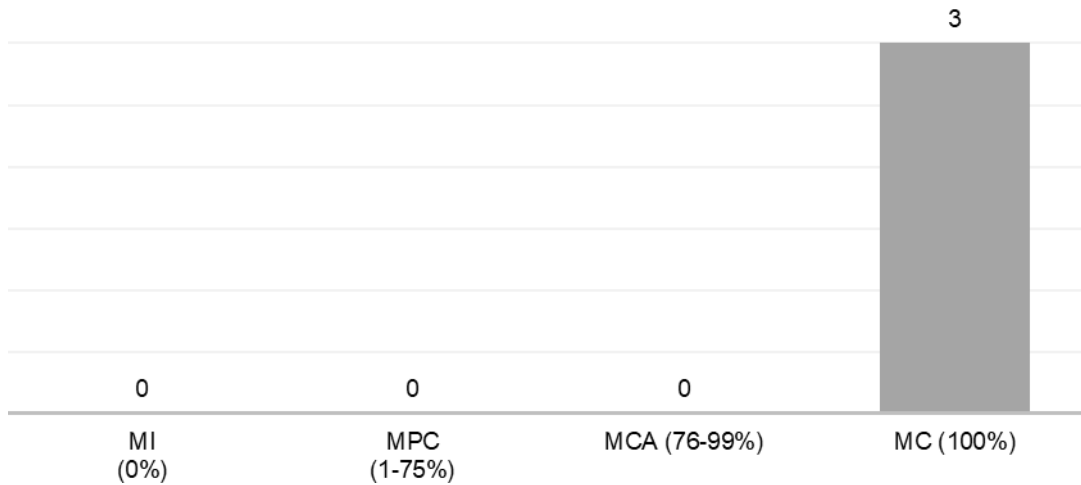
15. Auditoría Interna

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

- Se realizó el seguimiento de hallazgos mediante el informe No. 95
- Se realizaron 17 informes, se sobrepasó la meta por requerimientos de la CGR y Gerencia, informe 86-87 liquidaciones laborales, informes, planillas ECA 69-75-77-82-85-90, informe 83 aguinaldo, informes ROFAI-CGR 73-76-84-88-89, informes Control Interno 66-67-68
- Se realizaron 9 informes relacionados con la revisión de la información contable y presupuestaria según lo planificado por la Auditoría Interna.

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

Gráfico 18: Evaluación de metas Auditoría Interna



Fuente: Planificación Institucional

VI. Evaluación Financiera

El Plan Estratégico, considera tres ejes, sobre los cuales la institución cumple los objetivos planteados, estos son: gestión tecnológica, posicionamiento de la acreditación a nivel nacional e internacional y gestión integral por procesos. Con base en el monto institucionalmente asignado, se realiza la evaluación de la ejecución presupuestaria durante el tercer trimestre del 2025 según estos ejes.

Cuadro 2: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico

Eje estratégico	Al 31 de diciembre		
	Programado	Alcanzado	Porcentaje
Posicionamiento de la acreditación a nivel nacional e internacional	₡ 359 021 224,80	₡ 341 761 702,34	95%
Gestión Integral por procesos	₡ 689 038 712,20	₡ 609 910 041,55	89%
Total	₡ 1 048 059 937,00	₡ 951 671 743,89	91%

Fuente: Planificación Institucional

Según el cuadro anterior, al 31 de diciembre del 2025, se ejecutaron ₡951.671.743 millones de colones, lo que representa un 91% del presupuesto asignado para el periodo.

Anteriormente se mostró la ejecución en relación a lo asignado para el semestre, 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.

Gráfico 19: Ejecución presupuestaria del Programa Acreditación



Fuente: Planificación Institucional

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

Cuadro 3: Ejecución presupuestaria por partidas

Código	Partida	Total del Presupuesto	Ejecutado al 31 de diciembre	%
0	Remuneraciones	₡ 672 733 366,20	₡ 607 172 155,86	90%
1	Servicios	₡ 321 155 679,16	₡ 322 596 895,89	100%
2	Materiales y suministros	₡ 10 856 287,40	₡ 1 711 838,63	16%
5	Bienes duraderos	₡ 10 265 257,50	₡ 6 399 534,40	62%
6	Transferencias corrientes	₡ 18 049 346,74	₡ 13 791 319,11	76%
9	Cuentas especiales	₡ 15 000 000,00	-	0%
Total de egresos		₡ 1 048 059 937,00	₡ 951 671 743,89	91%

Fuente: Planificación Institucional

El cuadro anterior muestra, la ejecución al 31 de diciembre en relación al total presupuestado para el año 2025, de un total de ₡1.048.059.937 millones de colones, se ejecutaron ₡951.671.743 millones de colones, lo que representa porcentualmente un 91% del presupuesto total.

VII. Conclusiones

La evaluación periódica de los planes anuales es un componente esencial de la gestión estratégica. Permite a la organización identificar desviaciones, medir el progreso y tomar decisiones informadas para optimizar el desempeño. En un entorno organizacional cada vez más complejo y volátil, la capacidad de adaptarse a los cambios es fundamental para el éxito sostenible. Es decir, permite identificar áreas de mejora y tomar decisiones informadas para optimizar los recursos de la organización, de esta manera, se asegura que la estrategia siga siendo relevante y permita alcanzar el éxito a largo plazo, incluso ante cambios inesperados en el mercado.

La evaluación anual del POAI 2025 revela un cumplimiento de metas del 97%, lo cual evidencia un progreso sustancial en el seguimiento de las acciones correctivas y un alineamiento estratégico con los objetivos organizacionales. Estos resultados son un reflejo del compromiso y la dedicación de todos los miembros de la organización.

Respecto a la evaluación financiera, se evidencia una ejecución presupuestaria al cierre II Semestre 2025 del 91%, es decir se ejecutaron un total de ₡951.671.743 millones de colones, de ₡1.048.059.937 millones de colones presupuestados, que a nivel general representa una ejecución aceptable para el periodo 2025.