



INFORME DE RESULTADOS EVALUACIÓN POAI I SEMESTRE 2026



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 I Semestre	8
V.	Resultados específicos por áreas y departamentos: Evaluación POAI I 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.....	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 de Logística	21
11.	Área Legal.....	22
12.	Área de Archivo Institucional	22
13.	Área de Proveeduría y Compras.....	22
14.	Área de Gestión del CEE.....	23
15.	Auditoría Interna.....	23
16.	Comisión de Acreditación	24
VI.	Evaluación Financiera.....	24
VII.	Evaluación Física y Financiera Programa Presupuestario	25
VIII.	Conclusiones	29

Índice de Gráficos

Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, I Semestre 2026	9
Gráfico 2: Porcentaje de Cumplimiento de metas I semestre según escala de evaluación ..	9
Gráfico 3: Cantidad de metas POAI I 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 Gestoría de Calidad	15
Gráfico 8: Evaluación de metas Departamento de Talento Humano	16
Gráfico 9: Evaluación de metas Departamento de Planificación Institucional	18
Gráfico 10: Evaluación de metas Departamento de Gestión de la Innovación.....	21

Índice de cuadros

Cuadro 1: Cumplimiento de metas según áreas y departamentos	8
Cuadro 2: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico	24
Cuadro 3: Ejecución presupuestaria por partidas.....	25
Cuadro 4: Evaluación física grupos presupuestarios Capacitación y Acreditación.....	26
Cuadro 5: Evaluación física grupos presupuestarios Innovación, servicios de Equivalencia y Gerencia y Asesoría	27
Cuadro 6: Evaluación física grupos presupuestarios Gestión Operativa y Estratégica y Partidas Presupuestarias	28
Cuadro 7: Evaluación física y financiera programa presupuestario I semestre.....	29

I. Presentación

El Ente Costarricense de Acreditación, presenta un análisis de la evaluación del POAI al cierre del I semestre 2026, 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 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 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 I Semestre 2026”, 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 I Semestre 2026”.

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 I semestre 2026.

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
- Comisión de Acreditación

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 I semestre, en concordancia con la ejecución de las metas establecidas.

IV. Resultados generales: Evaluación I Semestre

En la evaluación semestral, se mide la ejecución de las metas en relación a su cumplimiento, el POAI 2026, 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 92%. A continuación, se presenta un cuadro donde se ejemplifica este cumplimiento:

Cuadro 1: Cumplimiento de metas según áreas y departamentos

Departamento	Cantidad metas 2026	Cantidad de metas evaluadas I Semestre	Porcentaje de cumplimiento I Semestre
Secretaría de Acreditación de Laboratorios de Ensayo y Calibración	4	4	80%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores	4	4	50%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección	4	4	83%
Departamento de Servicios de Equivalencia	2	2	98%
Departamento Contable	5	2	100%
Departamento de Gestoría de Calidad	4	4	80%
Departamento de Talento Humano	3	3	97%
Departamento de Planificación Institucional	4	4	98%
Departamento de Gestión de la Innovación	6	6	98%
Departamento Legal	2	1	100%
Departamento de Logística	3	3	100%
Área de Archivo Institucional	4	2	58%
Área de Proveeduría y Compras	4	4	100%
Área de Gestión del CEE	2	2	100%
Auditoría Interna	3	3	100%
Comisión de Acreditación	1	1	100%
Total	55	49	90%

Fuente: Planificación Institucional

El porcentaje de 90%, 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 I Semestre, de acuerdo a cada una de las áreas y departamentos, se visualiza de la siguiente manera:

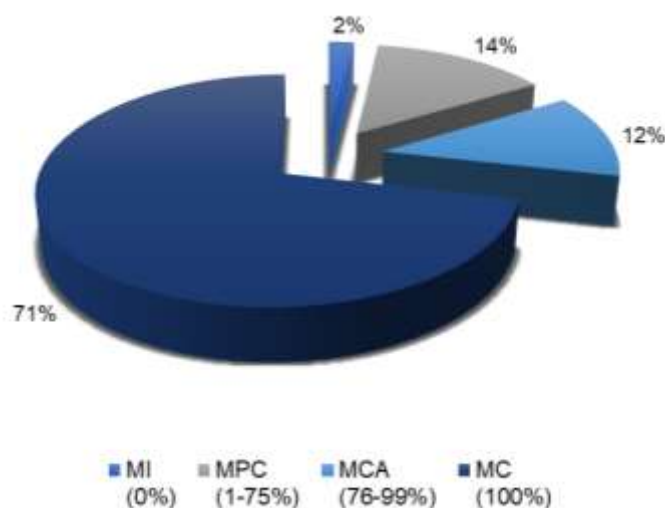
Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, I Semestre 2026



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 I semestre según escala de evaluación



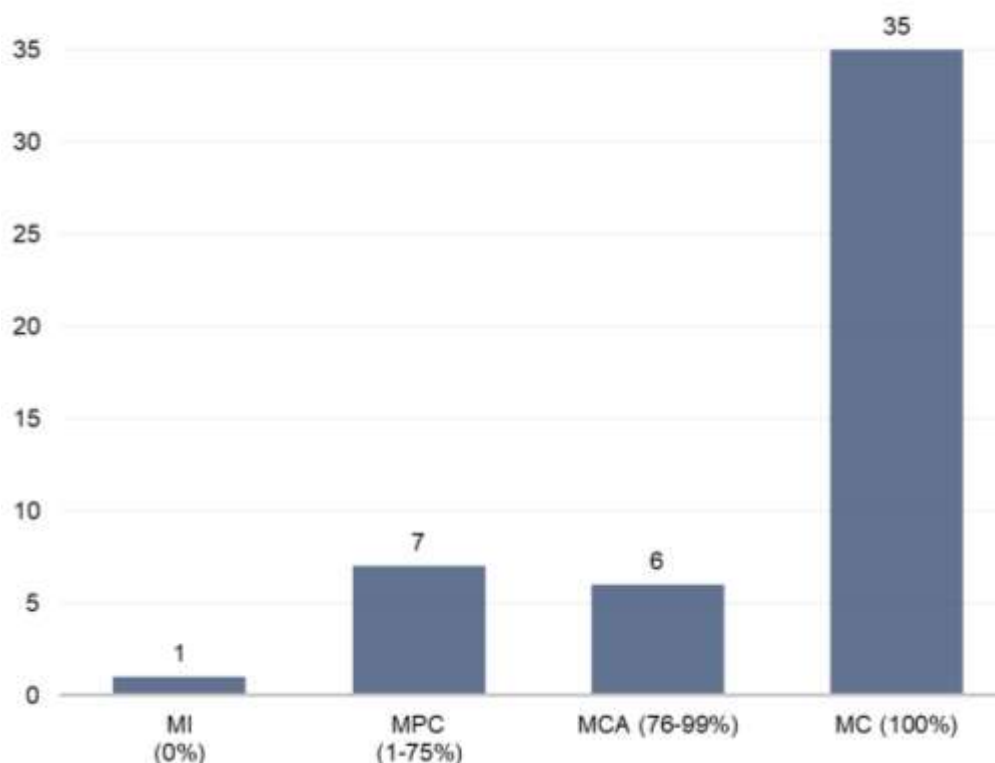
Fuente: Planificación Institucional

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

- Un **71%** de las metas fueron cumplidas al 100% (MC).
- Un **14%** de las metas tuvieron un cumplimiento aceptable (MCA), es decir situadas entre el 76-99% de cumplimiento.
- Un **12%** de las metas fueron parcialmente cumplidas (MPC), es decir situadas entre el 1%-75% de cumplimiento.
- Y el restante 2% de las metas fueron insuficientes (MI), es decir que no obtuvieron porcentaje de cumplimiento.

El total de metas evaluadas para el primer semestre fue de 49, 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 I semestre, según escala de evaluación



Fuente: Planificación Institucional

V. Resultados específicos por áreas y departamentos: Evaluación POAI I Semestre

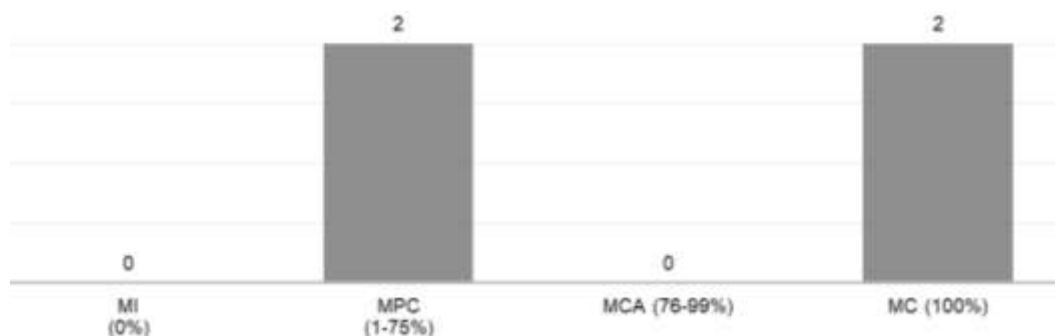
1. Secretaría de Acreditación de Laboratorios

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

- Se generaron 42 recomendaciones y todas estas fueron trasladadas o están siendo trasladadas a la Comisión de Acreditación. En cuanto a tiempo y forma todos los procesos cumplieron correctamente.
- Se emitieron 35 confirmaciones y todas estas fueron trasladadas a los OEC correspondientes. Tanto en tiempo y forma todos los 35 procesos cumplieron con el procedimiento respectivo.
- Ingresaron 5 solicitudes de ampliación.
- De las actividades del plan de trabajo, se han ejecutado en este primer semestre, 6 se realizaron en tiempo y forma de acuerdo al procedimiento y en el caso de 2 actividades las mismas se realizaron en forma de acuerdo a los procedimientos establecidos, pero no en todos los casos se realizaron dentro de los tiempos establecidos.

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

Gráfico 4: Evaluación de metas SAL



Fuente: Planificación Institucional

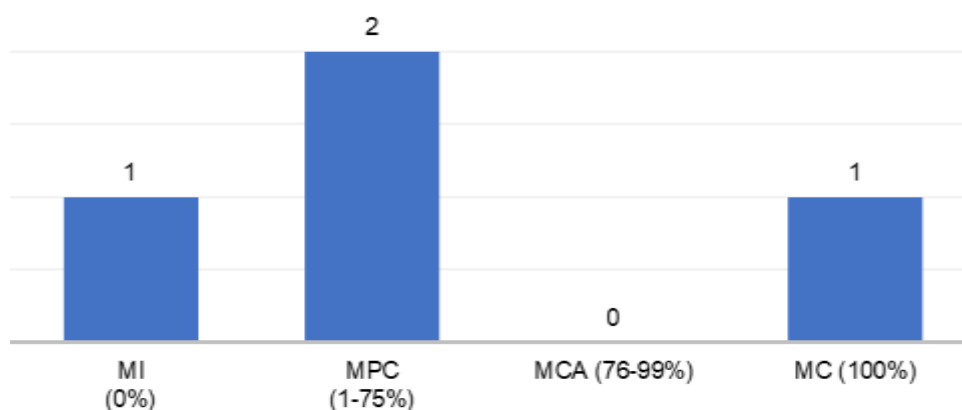
2. Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores

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

- Se han trasladado 3 recomendaciones en tiempo, 1 se encontraba retrasado en tiempo, pero finalizó, 1 se encuentra retrasada y 1 se encuentra en proceso de 6 procesos finalizados.
- Se han tramitado 1 solicitud inicial y 2 de ampliación
- 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

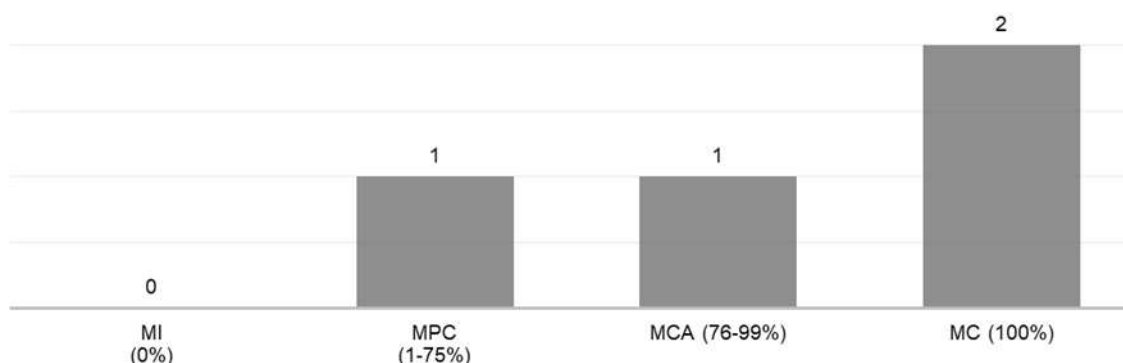
3. Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección

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

- Se dieron 10 recomendaciones y todas estas fueron trasladadas a la Comisión de Acreditación cumpliendo en tiempo y forma.
- Se emitieron 12 confirmaciones del estado de acreditación y todas estas fueron trasladadas a los OEC correspondientes. En cuanto a tiempo y forma todas cumplieron.
- Se recibieron 2 solicitudes, una correspondiente a una ampliación de alcance y la otra una acreditación inicial
- En cuanto al plan de trabajo, se ha cumplido de manera completa, el 100% de las actividades. En cuanto a tiempo o dentro de tiempos establecidos, se han cumplido 9 de 11 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 revisado 2712 trámites, por lo que no se alcanza la cantidad de 2826 propuesto.
- 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. En el semestre se ha realizado 1 VAC y 1 evaluación. Se está en proceso de modificación de los procedimientos.

5. Departamento Contable

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

- Se presentaron los 6 informes de ejecución presupuestaria programados para este mismo periodo. Los informes fueron enviados a 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 6 informes de estados financieros para este mismo periodo. Dichos informes fueron enviados a Auditoría Interna y a la gerencia para su revisión y conocimiento.

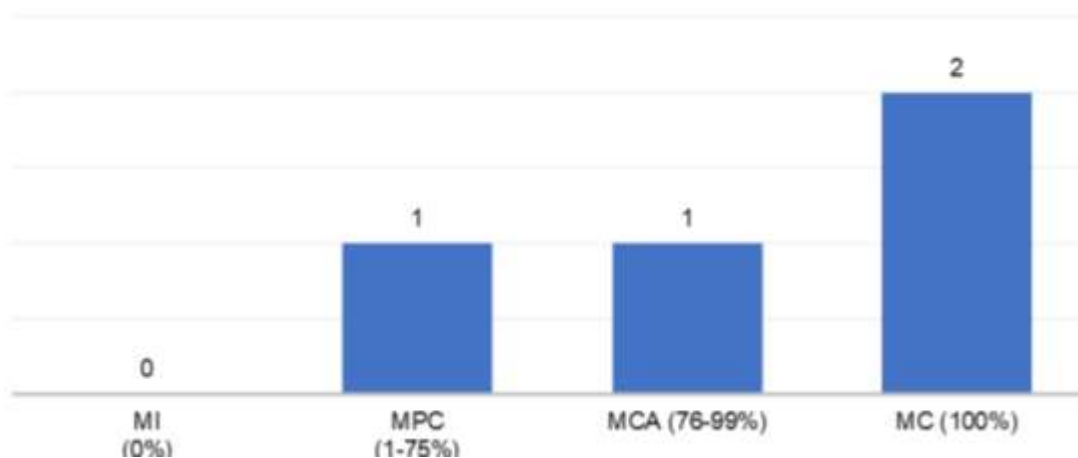
6. Departamento de Gestoría de Calidad

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

- Se gestionan las quejas, se da seguimiento a acciones correctivas, riesgos y se gestionan los cambios documentales para mantener el sistema de gestión documental, esto se presenta en Revisión por la Dirección.
- El tema de gestión integral por procesos, se encuentra suspendido por el momento, en decir, se tienen las fichas de los procesos, el mapa de procesos y aunque se realizan cambios documentales de acuerdo a esta nueva visión de procesos, no se ha avanzado más de lo ya alcanzado para el 2025.
- Se han atendido las consultas que ingresan por correo 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 I semestre se mantienen 190 OEC con actividades acreditadas.

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

Gráfico 7: Evaluación de metas Departamento de Gestoría de Calidad



Fuente: Planificación Institucional

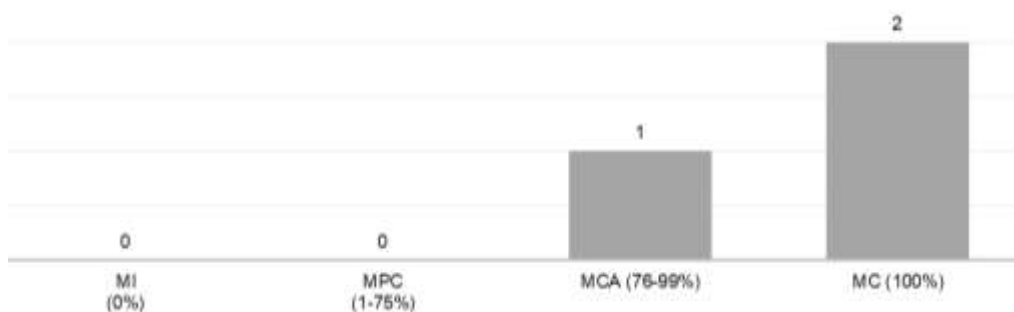
7. Departamento de Talento Humano

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

- De las 30 capacitaciones planificadas, se realizaron 50 durante este semestre
- De las 6 evaluaciones planificadas, se lograron realizar junto con las 2 que estaban pendientes por temas de licencia por maternidad y la otra colaboradora esta sin jefatura en el área.
- Se cuenta con 38 actividades para ejecutar este I semestre, siendo las mismas culminadas con éxito 35 y evidenciadas en el plan de trabajo correspondiente.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas del Departamento de Talento Humano, según la escala de evaluación:

Gráfico 8: Evaluación de metas Departamento de Talento Humano



Fuente: Planificación Institucional

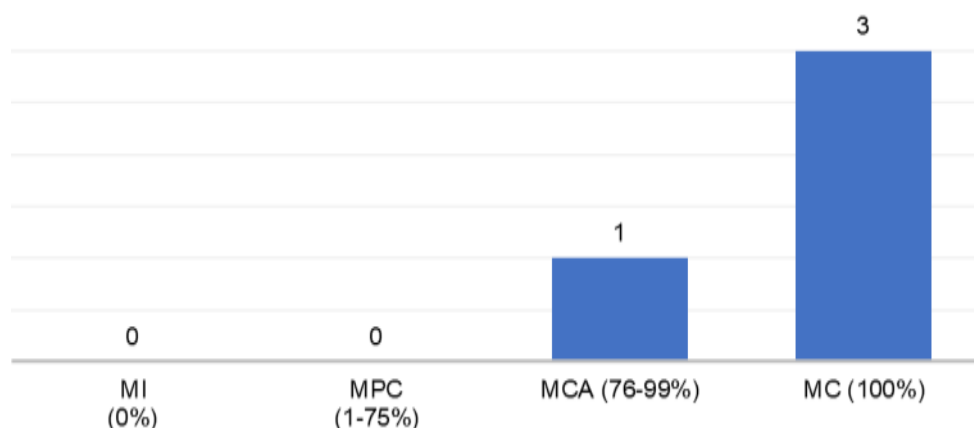
8. Departamento de Planificación Institucional

El Departamento de Planificación Institucional, tiene **4** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Respecto a la Planificación Operativa, se realizó la evaluación POAI I trimestre 2026 y se comunicaron los resultados al personal. En cuanto Planificación Estratégica, se consolidó la integración de la Planificación Estratégica con el Plan de acción de la Gerencia. En temas de presupuesto se colaboró activamente en la revisión del Informe de ejecución presupuestaria del primer trimestre 2026, se elaboró el cronograma para la formulación del presupuesto 2027 y se solicitó los egresos 2027
- En cuanto a las actividades del Sistema de Control Interno, se participó en el grupo de trabajo de riesgos, se realizó el siguiente a las acciones establecidas de control interno y, además, se aplicó la herramienta de autoevaluación del SCI
- Dentro de las actividades de coordinación institucional, se participó en capacitación sobre Actividades Científicas y Tecnológicas (ACT) impartida por el MICITT. Se ejecutó la revisión de los resultados obtenidos en el Índice de Capacidad de Gestión Financiera. Se participó en la capacitación del Índice de Transformación Digital (ITD) de la Contraloría General de la República. Se revisó el formulario del ITD, se asignaron los responsables y se distribuyó a los departamentos y áreas correspondientes.
- En cuanto a las actividades del plan de trabajo se realizaron las siguientes actividades varias: Se participó en las sesiones programadas del Plan de Continuidad, se trabajó en la elaboración y el seguimiento al proyecto de "Políticas ECA" como parte de la SACP 005-2026, se ejecutaron sesiones de trabajo con la Dirección de Operaciones para el desarrollo del proyecto de "Organigrama", se asistió a la sesión de trabajo convocada por el MEIC, se realizaron dos sesiones formales con la Gerencia para la revisión de temas varios.

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

Gráfico 9: 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. **Verificación carbono neutralidad 14068:** Se encuentra en implementación conforme el Plan. Se completa calificación de personal requerido. Pendiente lanzamiento oficial (en espera de hacerlo con el PPCN).
2. **Esquema de certificación de personas planificadoras financieras:** En este momento se encuentra la SAC SAVV realizando el análisis de viabilidad técnica. Se reactivo proceso.
3. **Esquemas GlobalG.A. P:** Se avanza en análisis técnico, pendiente finalizar análisis financiero para la aprobación.
4. **PrimusGFS:** Se completa finalización de viabilidades y aprobación. En proceso de cambios SG, calificación y lanzamiento
5. **LPO:** Se completa finalización de viabilidades y aprobación. En proceso de cambios SG, calificación y lanzamiento

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.

7. **ESQUEMA DE LA AAA:** Se finaliza y se da apertura, en proceso cambios de SG y calificación.

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. KTC Fortalecimiento capacidades acreditación

2. Ecoadvance: Finalizado

- Se capacitaron a 168 personas en las diferentes actividades realizadas por el ECA y se realizaron 144 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 con la redacción del plan de proyecto, se espera tener finalizada la propuesta para el segundo semestre. Adicionalmente se conformó 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 diagnostico completo del proceso, determinación de requerimientos técnicos, y recepción y análisis de ofertas. Se logro tener un 100% del 100% esperado.

2. E Learning: Se inició con la redacción del plan de proyecto, se espera tener finalizada la propuesta para segundo semestre, se obtuvo un 10% de cumplimiento de 25% esperado para el trimestre.

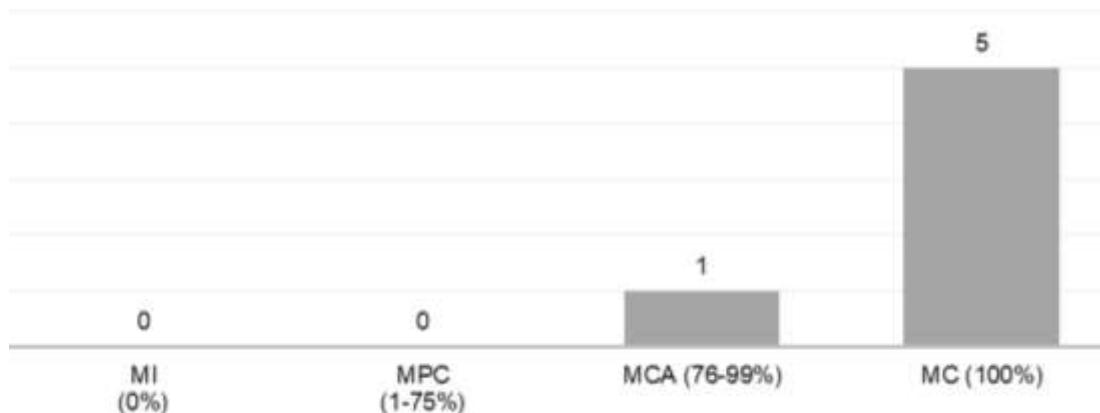
3. Plan continuidad: Ya se tiene propuesta actualizada y se realizó presentación a Grupo de Trabajo para su validación, se han realizado dos reuniones de validación y se tiene el primer borrador y herramientas. Se espera finalizar documento en II semestre 2026, e implementar para semestre. Se obtuvo un 100% de cumplimiento de 100% esperado.

4. Mejora presentación servicios página web: Se realizó la primera reunión, se identificaron necesidades y se desarrolló primer planteamiento de base de datos para búsqueda. Está pendiente su validación e implementación.

- En cuanto a la ejecución de las actividades del plan de trabajo se tiene un cumplimiento de 100%, este es un promedio de las tres áreas que componen al Departamento de Gestión de la Innovación.
- En relación al PGAI, se actualizó el programa de gestión de PGAI, se realizó la disposición adecuada de los sellos ECA con gestor autorizado, se elaboraron los fondos de pantalla mensuales (abril, mayo y junio), para sensibilizar al personal ante efemérides ambientales, se participó en charlas virtuales y se culminó el curso Gestión Ambiental del INA, por parte de los miembros de la comisión.

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

Gráfico 10: 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 6 actividades de seguimiento y de actualización de control de tiempos en los programas de evaluación de las Secretarías de Acreditación
- Se atendieron las 609 consultas de clientes que ingresaron en el periodo.

11. Área Legal

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

- Se ha brindado asistencia operativa a la Junta Directiva en 5 sesiones ordinarias, adicionalmente se brindó asistencia en 4 sesiones extraordinarias llevadas a cabo durante el primer semestre.

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:

- Se trabajó en la elaboración de las tablas de plazos para la eliminación de documentos de Junta Directiva
- Se realizó la modificación del procedimiento de Archivo ECA-MC-P03 y se realizó capacitación al personal sobre los cambios establecidos.

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:

- Se gestionó el total de convenios / contratos solicitados.
- ECA presentó 12 ofertas para participar como proveedor en procesos de contratación
- Se tramitaron 2 procesos de contratación.
- Se gestionaron un total de 37 compras menores, durante el I semestre 2026

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 la revisión de 100 expedientes de integrantes del CEE activos, con el fin de verificar el cumplimiento de requisitos prioritarios para la unidad, tales como la vigencia del compromiso de imparcialidad y confidencialidad, la claridad y coherencia de las fechas de autorización con respecto al directorio, el uso de formatos actualizados y la integridad de los índices de archivo.
- Se han ejecutado actividades alineadas con los objetivos propuestos, tales como el seguimiento a la competencia, la emisión de comunicados masivos sobre el mantenimiento y la mejora de la competencia y el desempeño de sus integrantes, así como la realización de jornadas técnicas.

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. 57
- Se realizaron 20 informes se sobrepasó la meta por requerimientos de JD y Gerencia y Auditoría Interna, informe No. 37 liquidación laboral, informes planillas ECA Nos.31-37.1-40-47-51-55 , informe solicitud recurso AI No. 30-38. , informe No.29 requerimiento JD, informe No.32 libros contables, informe No.33 incumplimiento requisito, informe No.39 Control Interno TI, informes Nos.45-46 seguimiento actas JD y CA, informe No.48 salarios mínimos, informes No.49 legalidad salarios mínimos, informe No.50 Alvione, informe No.56 preaviso, informe No.57 recomendaciones.
- Se realizaron 9 informes relacionados con la revisión de la información contable y presupuestaria según lo planificado por la Auditoría Interna.

16. Comisión de Acreditación

La Comisión de Acreditación tiene **1** meta evaluada, cuyo cumplimiento a nivel general hacen referencia a lo siguiente:

- Se han emitido y enviado a los clientes o personas correspondientes, tanto en tiempo como en forma, un total de 128 acuerdos, todos en su respectiva resolución. Se han emitido y enviado un total de 125 resoluciones desde la ECA-CA-2026-001 a la ECA-CA-2026-124

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 I Semestre del 2026 según estos ejes.

Cuadro 2: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico

Eje estratégico	I Semestre		
	Programado	Alcanzado	Porcentaje
Posicionamiento de la acreditación a nivel nacional e internacional	₡ 202 850 010,99	₡ 175 510 475,99	87%
Gestión Integral por procesos	₡ 329 326 262,73	₡ 253 231 139,38	77%
Total	₡ 532 176 273,72	₡ 428 741 615,37	81%

Fuente: Planificación Institucional

Según el cuadro anterior, al 30 de junio del 2026, se ejecutaron ₡428.741.615,37 millones de colones, lo que representa un 81% del presupuesto asignado para el periodo.

Seguidamente, se detalla la ejecución por partidas presupuestarias en concordancia con el presupuesto total asignado para cada partida presupuestaria

Cuadro 3: Ejecución presupuestaria por partidas

Código	Partida	Total del Presupuesto	I Semestre	%
0	Remuneraciones	₡ 653 693 863,57	₡ 298 220 833,74	46%
1	Servicios	₡ 375 362 446,74	₡ 110 972 663,29	30%
2	Materiales y suministros	₡ 7 409 359,74	₡ 1 358 730,47	18%
5	Bienes duraderos	₡ 53 929 131,50	₡ 2 288 841,59	4%
6	Transferencias corrientes	₡ 20 285 000,00	₡ 15 900 546,19	78%
9	Cuentas especiales	₡ -	₡ -	0%
Total		₡ 1 110 679 801,55	₡ 428 741 615,29	39%

Fuente: Planificación Institucional

El cuadro anterior muestra, la ejecución al 30 de junio en relación al total presupuestado para el año 2026, de un total de ₡1.110.679.801,55 millones de colones, se ejecutaron ₡428.741.615,29 millones de colones, lo que representa porcentualmente un 39% del presupuesto total.

VII. Evaluación Física y Financiera Programa Presupuestario

Para poder establecer una adecuada evaluación física y financiera, a nivel de programa presupuestario, se estructuraron siete grandes grupos, que incluyen cada una de las áreas y departamentos que conforman el ECA:

- Capacitación
- Acreditación
- Gestión de la Innovación
- Servicios de Equivalencia
- Asesoría y Gerencia
- Gestión Operativa y Estratégica
- Partidas presupuestarias

A continuación, se presenta la evaluación física y financiera del programa presupuestario, donde se muestra el porcentaje de cumplimiento de las metas de cada uno de estos grupos y su ejecución para el I semestre 2026:

Cuadro 4: Evaluación física grupos presupuestarios Capacitación y Acreditación

Grupo	Porcentaje de cumplimiento	Comentarios I Semestre	Medidas Correctivas I Semestre
Capacitación	94%	Al cierre de I semestre el cumplimiento de la meta es del 91%. Se capacitaron a 168 personas en las diferentes actividades realizadas por el ECA, 17 personas por debajo de la meta establecida para el semestre	No se establecen medidas correctivas porque se puede equiparar el cumplimiento en el total anual
Acreditación	88%	Departamento de Logística: Se realizaron todas las tareas planificadas entre ellas, actividades para gestionar la coordinación de los procesos de evaluación, brindar información a las SA, atención al cliente interno y externo. Área de Gestión del CEE: Revisión del 100% de expedientes del CEE, seguimiento a la competencia, la emisión de comunicados masivos sobre el mantenimiento y la mejora de la competencia y el desempeño de sus integrantes, así como la realización de jornadas técnicas. Secretarías de Acreditación: Han emitido un total de 55 recomendaciones que fueron trasladadas a la Comisión de Acreditación, se dieron 17 confirmaciones de Acreditación a los OEC correspondientes e ingresaron un total de 10 solicitudes de acreditación, siendo 8 de ampliación de alcance y 2 iniciales Comisión de Acreditación: Se han emitido y enviado a los clientes o personas correspondientes, tanto en tiempo como en forma, un total de 128 acuerdos, todos en su respectiva resolución. Se han emitido y enviado un total de 125 resoluciones desde la ECA-CA-2026-001 a la ECA-CA-2026-124	Secretarías de Acreditación: Coordinar de mejor manera los temas de vacaciones de fin e inicio del año del personal para que siempre haya personal disponible en estas épocas. Se han realizado reuniones con otras Secretarías para analizar la conveniencia de cambios en el procedimiento y se ha concluido que no es conveniente.

Fuente: Planificación Institucional

Cuadro 5: Evaluación física grupos presupuestarios Innovación, servicios de Equivalencia y Gerencia y Asesoría

Grupo	Porcentaje de cumplimiento	Comentarios I Semestre	Medidas Correctivas I Semestre
Gestión de la Innovación	97%	Se ejecutan todas las acciones establecidas para habilitar posibles nuevos esquemas, se ha trabajado en los siguientes esquemas: Verificación carbono neutralidad 14068, Esquemas GlobalG.A. P, PrimusGFS, LPO, BPL, HALAL, ESQUEMA DE LA AAA	Se espera para el II semestre 2026 poder habilitar los esquemas de Verificación carbono neutralidad 14068, PrimusGFS, LPO, HALAL y ESQUEMA DE LA AAA
Servicios de Equivalencia	94%	Para el primer semestre no se cumple con el 100% del meta, pues se revisan 2666 trámites y no 2826 trámites como estaba propuesto	No se establecen medidas correctivas debido a que el ingreso de trámites no depende del departamento
Gerencia y Asesoría	93%	Auditoría Interna: seguimiento de hallazgos mediante el informe No. 57, se ejecutaron 20 auditorías planificadas, se revisó la información contable y presupuestaria según lo planificado, Departamento Legal: se generaron 3 criterios legales y se brindó asesoría y apoyo a todas las reuniones ordinarias y extraordinarias de Junta Directiva.	No se establecen medidas correctivas, debido a que la meta no se ha alcanzado por aspectos coyunturales de la institución, ajenos al Departamento Legal, que es el departamento con actividades pendientes durante este semestre

Fuente: Planificación Institucional

Cuadro 6: Evaluación física grupos presupuestarios Gestión Operativa y Estratégica y Partidas Presupuestarias

Grupo	Porcentaje de cumplimiento	Comentarios I Semestre	Medidas Correctivas I Semestre
Gestión Operativa y Estratégica	92%	Departamento Contable: informes de ejecución presupuestaria, estados financieros y seguimiento a la utilidad operativa. Departamento de Talento Humano: se realizaron 50 capacitaciones al personal, 6 evaluaciones del desempeño, y se ejecutaron 35 de las 38 actividades planificadas dentro del plan de trabajo. Departamento de Planificación Institucional: todas las actividades relacionadas con planificación operativa, planificación estratégica, control interno y coordinación interinstitucional fueron ejecutadas, solo está pendiente dentro del tema de presupuesto está pendiente diagramar el subproceso de presupuesto Área de Archivo Institucional: Se trabajó en las tablas de plazos para la eliminación de documentos de Junta Directiva y se realizó la modificación del procedimiento de Archivo. Área de Proveeduría y Compras: Se gestionó la totalidad de convenios, se presentaron 12 ofertas para participar como proveedor en procesos de contratación, se tramitaron dos procesos de contratación y se gestionaron un total de 37 compras menores. Departamento de Gestoría de Calidad: Se gestionaron las quejas, se da seguimiento a acciones correctivas, riesgos y se gestionan los cambios documentales para mantener el sistema de gestión documental, esto se presenta en Revisión por la Dirección Área de Tecnologías de la Información: Se poseen tres proyectos de mejoras tecnológicas para el presente año de los cuales 2 s encuentran al día y 1 con retrasos, y 2 acciones críticas de mejora que atender. Estos proyectos son ERP, E Learning y plan de continuidad, además se ha trabajado en la mejora de la presentación de los servicios en la página web.	Departamento de Talento Humano: Establecer una calendarización automatizada para el envío de recordatorios mensuales a las jefaturas y colaboradores sobre el procedimiento de capacitación. Designar los viernes en la agenda semanal para la actualización del "Informe de Gestión ECA". Todo esto a partir del mes de Julio 2026. Departamento de Planificación Institucional: Respecto a diagramar el subproceso de presupuesto se presente realizar en el II semestre. Departamento de Gestoría de Calidad: Previa autorización por parte de la Gerencia, se va a retomar la gestión de procesos para el segundo semestre del 2026
Partidas presupuestarias	100%	Durante este semestre se realizaron todas las actividades correspondientes para gestionar de manera eficiente todas las partidas presupuestarias de gastos generales	N/A

Fuente: Planificación Institucional

Con lo que respecta la evaluación financiera, se muestra el siguiente cuadro, que contiene un resumen de la evaluación física, más la evaluación financiera, contrastando el presupuesto ejecutado, contra el presupuestado para el I semestre, de cada grupo presupuestario:

Cuadro 7: Evaluación física y financiera programa presupuestario I semestre

Grupo	Evaluación física	Evaluación Financiera		
		Presupuestado	Ejecutado	%
Capacitación	94%	₡ 28 759 555,89	₡ 14 851 325,42	52%
Acreditación	88%	₡ 141 203 594,10	₡ 124 088 077,07	88%
Gestión de la Innovación	97%	₡ 13 568 364,60	₡ 14 664 083,77	108%
Servicios de Equivalencia	94%	₡ 19 318 496,40	₡ 21 906 989,73	113%
Gerencia y Asesoría	93%	₡ 50 592 287,28	₡ 43 594 616,56	86%
Gestión Operativa y Estratégica	92%	₡ 91 207 309,20	₡ 84 326 867,39	92%
Partidas presupuestarias	100%	₡ 187 526 666,25	₡ 125 309 655,43	67%
TOTAL	94%	₡ 532 176 273,72	₡ 428 741 615,37	81%

Fuente: Planificación Institucional

VIII. 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 del POAI del primer semestre 2026, revela un cumplimiento de metas del 90%, y el cumplimiento del programa presupuestario un 94%, 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 todo el personal de la organización.

Respecto a la evaluación financiera, se evidencia una ejecución presupuestaria al cierre I Semestre 2026 del 81%, es decir se ejecutaron un total de ₡428.741.615,37 millones de colones, de ₡532.176.273,72 millones de colones presupuestados, que a nivel general representa una ejecución aceptable para este periodo.