



INFORME DE RESULTADOS EVALUACIÓN POAI I TRIMESTRE 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 Trimestre	8
V.	Resultados específicos por áreas y departamentos: Evaluación POAI I Trimestre	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 Proveeduría y Compras	23
13.	Área de Gestión del CEE.....	23
14.	Auditoría Interna.....	23
15.	Comisión de Acreditación	24
VI.	Evaluación Financiera.....	24
VII.	Evaluación Física y Financiera Programa Presupuestario	25
VIII.	Conclusiones	26

Índice de Gráficos

Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, I Trimestre 2026	9
Gráfico 2: Porcentaje de Cumplimiento de metas I Trimestre según escala de evaluación .9	
Gráfico 3: Cantidad de metas POAI I Trimestre, según escala de evaluación	10
Gráfico 4: Evaluación de metas SAL	11
Gráfico 5: Evaluación de metas SAC-SAVV.....	12
Gráfico 6: Evaluación de metas SAI	13
Gráfico 7: Evaluación de metas Departamento de 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
Gráfico 11: Evaluación de metas Área Legal	22

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 y financiera del programa presupuestario	26

I. Presentación

El Ente Costarricense de Acreditación, presenta un análisis de la evaluación del POAI al cierre del I trimestre 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 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 I Trimestre 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 Trimestre 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 trimestre 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 trimestre, en concordancia con la ejecución de las metas establecidas.

IV. Resultados generales: Evaluación I Trimestre

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 Trimestre	Porcentaje de cumplimiento I Trimestre
Secretaría de Acreditación de Laboratorios de Ensayo y Calibración	4	4	81%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores	4	4	78%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección	4	4	85%
Departamento de Servicios de Equivalencia	2	2	100%
Departamento Contable	5	2	100%
Departamento de Gestión de Calidad	4	4	80%
Departamento de Talento Humano	3	3	95%
Departamento de Planificación Institucional	4	4	94%
Departamento de Gestión de la Innovación	6	6	97%
Departamento Legal	2	2	72%
Departamento de Logística	3	3	100%
Área de Archivo Institucional	3	0	N/A
Área de Proveeduría y Compras	4	3	100%
Área de Gestión del CEE	2	2	100%
Auditoría Interna	3	3	100%
Comisión de Acreditación	1	1	100%
Total	54	47	92%

Fuente: Planificación Institucional

El porcentaje de 92%, 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.

Es importante señalar que para este I trimestre no se evaluó al Área de Archivo Institucional, debido a que la persona encargada se encontraba en licencia de maternidad y no se ejecutaron las metas establecidas para esta Área.

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

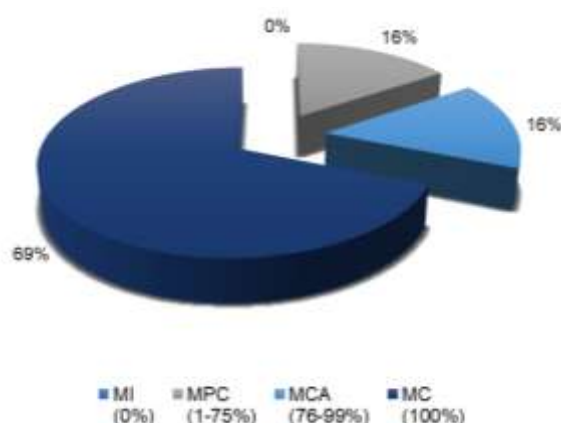
Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, I Trimestre 2026



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 Trimestre según escala de evaluación



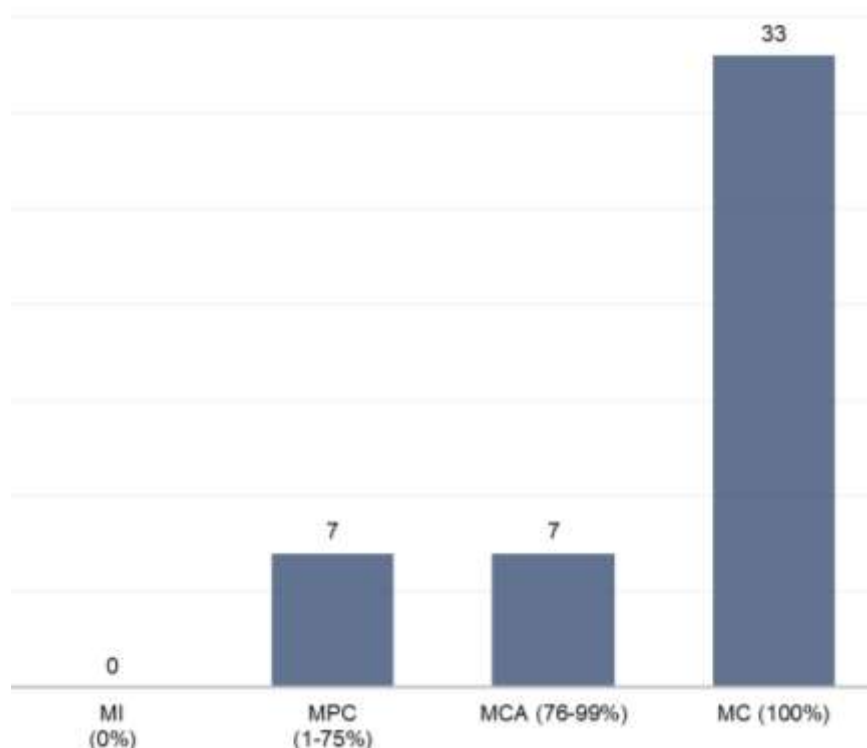
Fuente: Planificación Institucional

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

- Un **69%** de las metas fueron cumplidas al 100% (MC).
- Un **16%** de las metas tuvieron un cumplimiento aceptable (MCA), es decir situadas entre el 76-99% de cumplimiento.
- Y el **16%** restante de las metas fueron parcialmente cumplidas (MPC), es decir situadas entre el 1%-75% de cumplimiento.

El total de metas evaluadas para el primer trimestre fue de 47, 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 Trimestre, según escala de evaluación



Fuente: Planificación Institucional

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

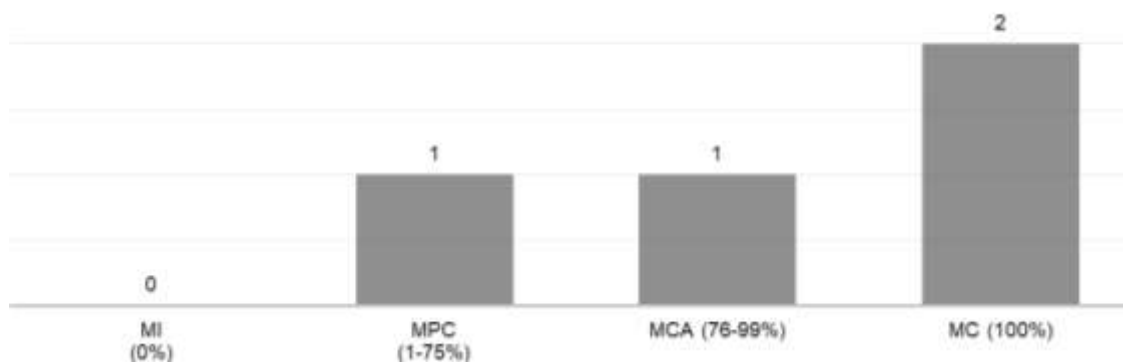
1. Secretaría de Acreditación de Laboratorios

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

- Se generaron 20 recomendaciones y todas estas fueron trasladadas o están siendo trasladadas a la Comisión de Acreditación. En cuanto a tiempo y forma los 20 procesos cumplieron correctamente.
- Se emitieron 20 confirmaciones y todas estas fueron trasladadas a los OEC correspondientes. Tanto en tiempo y forma todos los 20 procesos cumplieron con el procedimiento respectivo.
- Ingresaron 3 solicitudes de ampliación.
- De las actividades del plan de trabajo, de las 11 actividades que se han ejecutado, 8 se realizaron en tiempo y forma de acuerdo al procedimiento y en el caso de 3 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

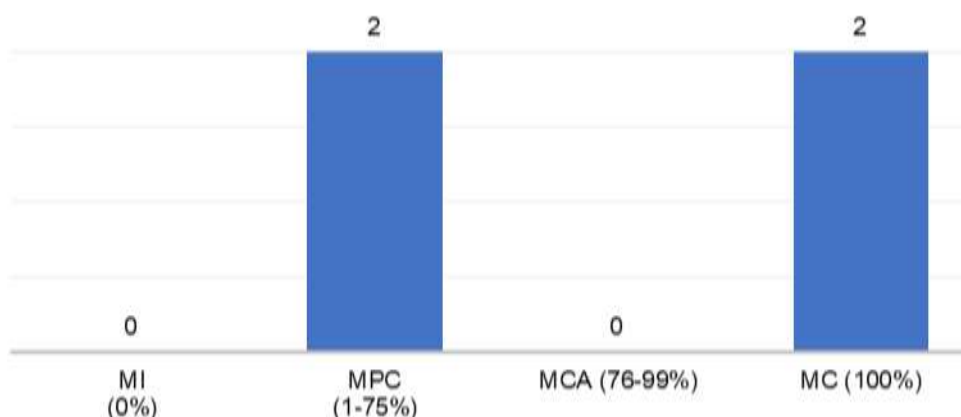
2. Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores

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

- Se han trasladado a Comisión de Acreditación 5 recomendaciones en tiempo, 2 se encuentran retrasadas, y 1 se encuentra en proceso, de 8 procesos finalizados.
- Se emitieron 4 confirmaciones en tiempo de 5 procesos finalizados, para 1 de ellos no se emitió confirmación, pero sí se realizó revisión en tiempo.
- Se han tramitado 1 solicitud inicial 1 de ampliación y 1 por alcance flexible, para un total de 3.
- 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

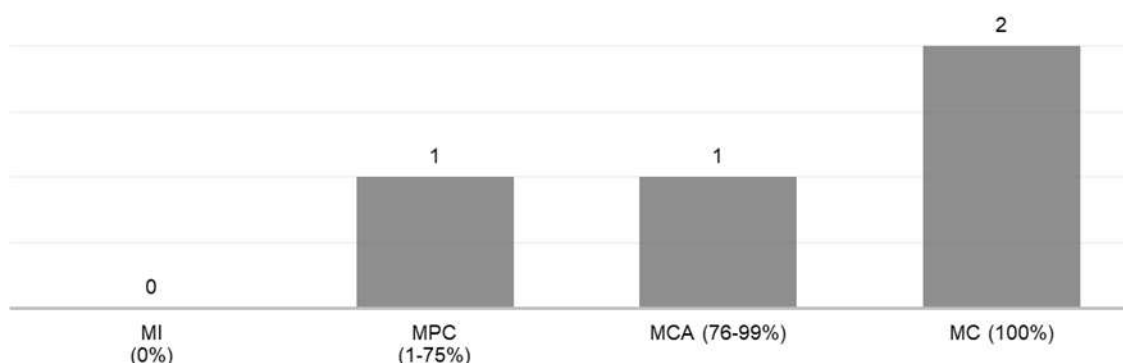
3. Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección

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

- Se dieron 5 recomendaciones y todas estas fueron trasladadas a la Comisión de Acreditación cumpliendo en tiempo y forma.
- Se emitieron 7 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 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 el 100% de las actividades de manera completa, en cuanto a tiempo o dentro de tiempos establecidos, se han cumplido 10 de 11 actividades, lo que representa un 91 % de cumplimiento.

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 se 1435, por lo que se sobrepasa la cantidad de 1390 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 trimestre se han realizado 1 VAC, se está en proceso de modificación de los procedimientos a cargo.

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 3 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 3 informes de estados financieros para este mismo periodo. Dichos informes fueron enviados a Auditoría Interna y a la gerencia para su revisión y conocimiento.

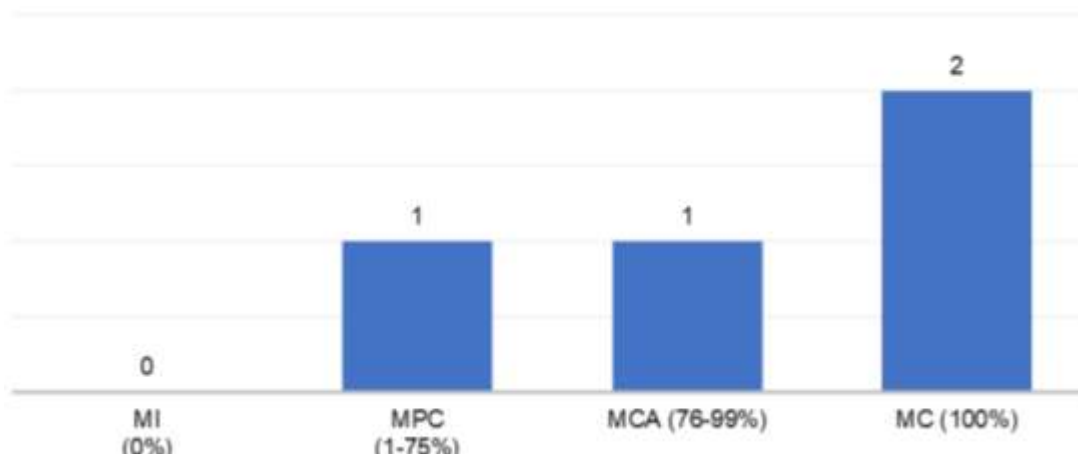
6. Departamento de Gestoría de Calidad

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 trimestre se mantienen 192 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

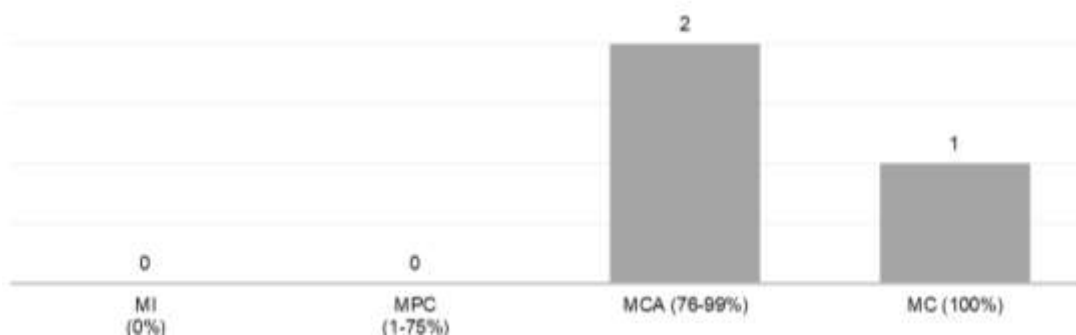
7. Departamento de Talento Humano

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

- De las 45 capacitaciones planificadas, se realizaron 47. Lo anterior a pesar que el plan de capacitaciones no se encuentra aún aprobado, muchos cursos se cancelaron y otros por ciertos requerimientos como licencias no se aprobaron. Muchos cursos internos fueron cancelados porque no cumplían la cantidad de personas para impartirlo.
- De las 31 evaluaciones del desempeño planificadas, 2 de ellas no se pudieron realizar, por temas de que una colaboradora estaba en licencia por maternidad y la otra colaboradora está sin jefatura en el área. Ambas quedan para el mes de abril ya que la Gerencia las estará aplicando.
- Se cuenta con 39 actividades para ejecutar este I trimestre, siendo las mismas culminadas con éxito 36 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

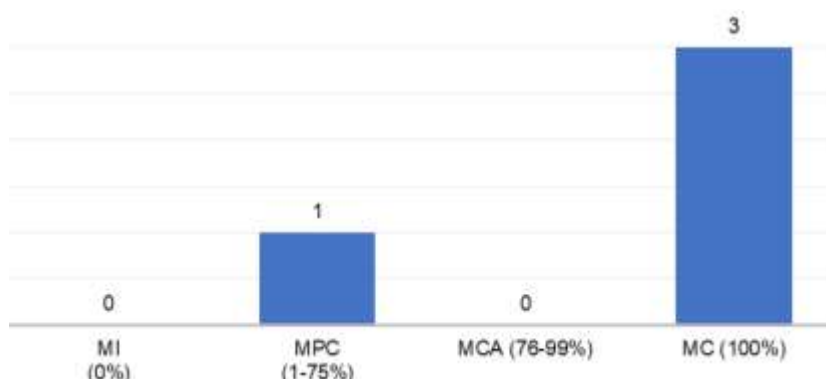
8. Departamento de Planificación Institucional

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 II Semestre 2025, se ingresó la información al SIPP, y se comunicaron los resultados al personal. Se llevó a cabo el seguimiento de las medidas correctivas correspondiente al II Semestre 2025. En cuanto Planificación Estratégica, se realizó una revisión preliminar del procedimiento ECA-MP-P14, se realizaron sesiones con Gerencia para Planificar de Taller Estratégico de Junta Directiva, el mismo se llevó a cabo en el mes de enero. En el tema de presupuesto, se colaboró en la elaboración, revisión y análisis del informe presupuestario del II Semestre 2025.
- En cuanto a las actividades del Sistema de Control Interno, se participó en el grupo de trabajo de riesgos y se revisó el procedimiento de Control Interno ECA-MP-P13, como parte de una acción por ejecutar de la gestión de riesgos.
- Dentro de las actividades de coordinación institucional se realizó el seguimiento del PNCTI del II Semestre 2025 y se envió actualización de datos a la Contraloría General de la República; es importante indicar que esta meta, se realiza conforme entre las solicitudes.
- En cuanto a las actividades del plan de trabajo se realizaron las siguientes actividades varias: Se revisaron de perfiles del departamento de planificación, participación capacitación trabajo en equipo, reunión con la Gerencia para analizar los requerimientos del Departamento de Planificación, reunión para proyecto Calendario ECA, participación en las actividades del ECA e IACC en el marco de la conmemoración del día Internacional de la Mujer.

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. **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:** Ya se aprobó apertura y calificación, solamente pendiente lanzamiento oficial en espera de alinearlos con lanzamiento del DE.
3. **Verificación carbono neutralidad 14068:** Se encuentra en implementación conforme el Plan. Pendiente lanzamiento oficial.
4. **Esquema de certificación de personas planificadoras financieras:** En este momento se encuentra la SAC SAVV realizando el análisis de viabilidad técnica. Sin embargo, la contraparte a pausado el proceso.
5. **Esquemas GlobalG.A. P - PrimusGFS - LPO:** En proceso de calificación de ET, pendiente aprobación 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.

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 100 personas en las diferentes actividades realizadas por el ECA y se realizaron 135 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 primer semestre y aprobada para 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 I semestre 2026, e implementar para semestre. Se obtuvo un 100% de cumplimiento de 100% esperado.

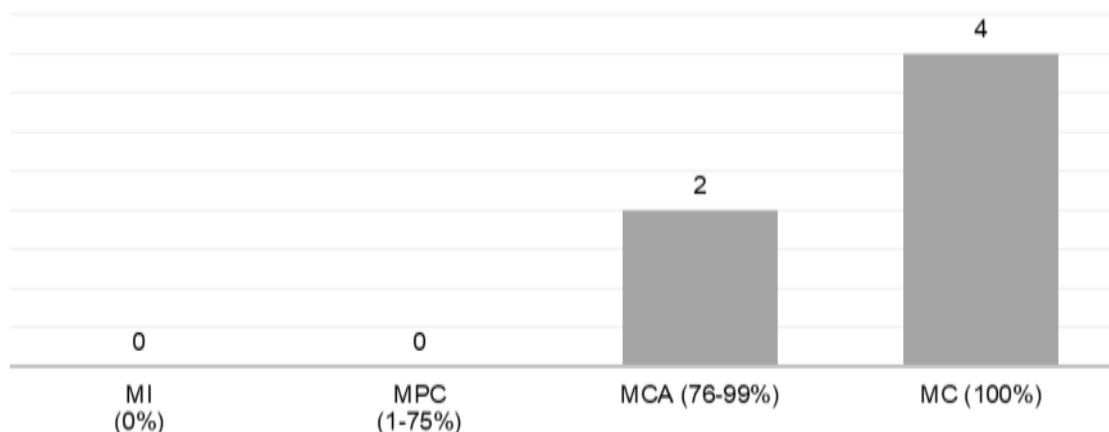
4. Mejora presentación servicios página web: Se realizó la primera reunión, se identificaron necesidades y se desarrolló primer planteamiento de base de datos para búsqueda. Está pendiente su validación e implementación.

- En cuanto a la ejecución de las actividades del plan de trabajo se tiene un cumplimiento de 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, reuniones de la comisión, entrega Informe anual PGAI 2025, está pendiente la retroalimentación por parte de DIGECA, elaboración de fondos de pantalla mensuales para sensibilización del personal ante efemérides ambientales, notificación de traslado de edificio a DIGECA, notificación de nueva coordinación y

miembros de comisión, participación en charlas virtual e inscripción en el curso de Gestión Ambiental del INA, por 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 322 consultas de clientes que ingresaron en el periodo.

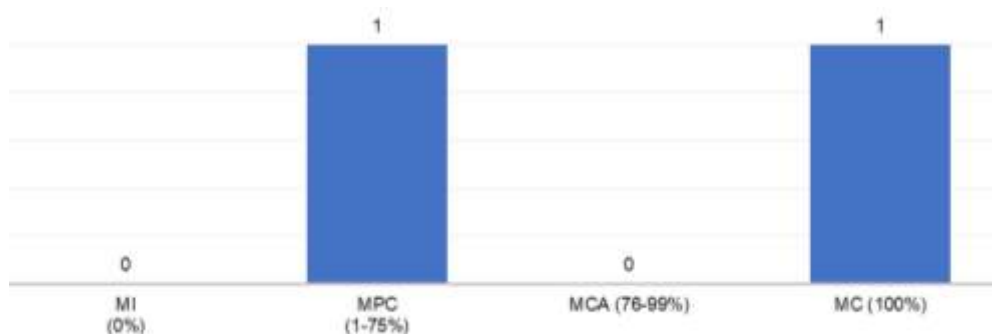
11. Área Legal

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

- Debido a la coyuntura actual del Área Legal, la mayoría de criterios legales están siendo elaborados por abogados o firmas externas; dentro de estos se encuentran criterios laborales, administrativos para la Comisión de Acreditación y Junta Directiva, revisión de contratos y procesos sancionatorios.
- Se ha brindado asistencia operativa a la Junta Directiva en 3 sesiones ordinarias, adicionalmente se brindó asistencia en 3 sesiones extraordinarias llevadas a cabo durante el primer trimestre. La asesoría legal de la Junta Directiva, para asuntos tales como criterios y consultas en diversos ámbitos legales, está siendo atendida por abogados o firmas externas.

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

Gráfico 11: Evaluación de metas Área Legal



Fuente: Planificación Institucional

12. 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 5 ofertas para participar como proveedor en procesos de contratación
- Se gestionaron un total de 22 compras menores, durante el I trimestre 2026.

13. 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 55 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.

14. Auditoría Interna

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

- Se realizaron 17 informes, se sobrepasó la meta por requerimientos de JD y Gerencia, informe No. 01 liquidación laboral, informes de planillas ECA Nos.2-7-15-19-22-26, informe No. 4 aumentos salariales, informe No. 3 labores AI, informe No.5 requerimiento JD, informe No.11 impuesto CNE, informe No.12 liquidación

presupuestaria, informe No. 13 Bienes y Servicios, informe No.14 pasantes, informes Nos. 20-21-27 libros legales.

- 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.

15. Comisión de Acreditación

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

- Durante este primer trimestre se han emitido y enviado a los clientes o personas correspondientes, tanto en tiempo como en forma, un total de 67 resoluciones, desde la ECA-CA-2026-001 a la ECA-CA-2026-066.

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 2026 según estos ejes.

Cuadro 2: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico

Eje estratégico	I Trimestre		
	Programado	Alcanzado	Porcentaje
Posicionamiento de la acreditación a nivel nacional e internacional	₡ 99 582 728,80	₡ 86 893 103,40	87%
Gestión Integral por procesos	₡ 145 257 284,00	₡ 132 229 383,23	91%
Total	₡ 244 840 012,80	₡ 219 122 486,63	89%

Fuente: Planificación Institucional

Según el cuadro anterior, al 31 de enero del 2026, se ejecutaron ₡219.122.486,63 millones de colones, lo que representa un 89% 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 Trimestre	%
0	Remuneraciones	₡ 653 693 863,57	₡ 148 233 470,81	23%
1	Servicios	₡ 375 362 446,74	₡ 53 713 121,69	14%
2	Materiales y suministros	₡ 7 409 359,74	₡ 849 967,92	11%
5	Bienes duraderos	₡ 53 929 131,50	₡ 1 947 202,28	4%
6	Transferencias corrientes	₡ 20 285 000,00	₡ 14 378 723,93	71%
9	Cuentas especiales	₡ -	₡ -	0%
Total		₡ 1 110 679 801,55	₡ 219 122 486,63	20%

Fuente: Planificación Institucional

El cuadro anterior muestra, la ejecución al 31 de marzo en relación al total presupuestado para el año 2026, de un total de ₡1.110.679.801,55 millones de colones, se ejecutaron ₡219.122.486,63 millones de colones, lo que representa porcentualmente un 20% 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 presupuestaria para el I trimestre 2026:

Cuadro 4: Evaluación física y financiera del programa presupuestario

Grupo	Evaluación física	Evaluación Financiera		
		Presupuestado	Ejecutado	%
Capacitación	100%	₡ 12 537 501,25	₡ 5 962 671,08	48%
Acreditación	91%	₡ 70 601 797,05	₡ 62 877 676,68	89%
Gestión de la Innovación	97%	₡ 6 784 182,30	₡ 7 409 690,91	109%
Servicios de Equivalencia	100%	₡ 9 659 248,20	₡ 10 643 064,73	110%
Gerencia y Asesoría	86%	₡ 25 296 143,64	₡ 21 774 998,55	86%
Gestión Operativa y Estratégica	93%	₡ 45 603 654,60	₡ 40 775 981,96	89%
Partidas presupuestarias	100%	₡ 74 357 485,76	₡ 69 678 402,72	94%
TOTAL	92%	₡ 244 840 012,80	₡ 219 122 486,63	89%

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 trimestre 2026, revela un cumplimiento de metas del 92%, 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 todas las personas de la organización.

Respecto a la evaluación financiera, se evidencia una ejecución presupuestaria al cierre I Trimestre 2026 del 89%, es decir se ejecutaron un total de ₡219.122.486,63 millones de colones, de ₡244.840.012 millones de colones presupuestados, que a nivel general representa una ejecución aceptable para este periodo.