INFORME DE RESULTADOS EVALUACIÓN POAI III TRIMESTRE

ENTE COSTARRICENSE DE ACREDITACIÓN

Planificación Estratégica, 2026


ECA.
ENTE COSTARRICENSE
DE ACREDITACIÓN

Tabla de contenido

I. Presentación 5

II. Metodología de evaluación 6

III. Introducción 7

IV. Resultados generales: Evaluación III Trimestre 8

V. Resultados específicos por unidades y departamentos: Evaluación POAI III 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 13

5. Departamento Contable Financiero 14

6. Departamento de Gestión de Calidad 15

7. Departamento de Talento Humano 16

8. Departamento de Planificación Estratégica 16

9. Departamento de Gestión de Innovación 18

10. Departamento de Logística 20

11. Unidad de Asesoría Legal 21

12. Unidad de Archivo Institucional 22

13. Unidad de Proveeduría y Compras 23

14. Unidad de Gestión del CEE 23

15. Auditoría Interna 23

16. Comisión de Acreditación 24

VI. Evaluación financiera y financiera Programa Presupuestario 24

VIII. Conclusiones 27

Índice de Gráficos

Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, III Trimestre 2026..... 9
Gráfico 2: Porcentaje de Cumplimiento de metas III Trimestre según escala de evaluación 9
Gráfico 3: Cantidad de metas POAI III 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 Departamento de Servicios de Equivalencia..... 14
Gráfico 7: Evaluación de metas Departamento de Gestión de Calidad 15
Gráfico 8: Evaluación de metas Departamento de Planificación Estratégica..... 17
Gráfico 9: Evaluación de metas Unidad de Asesoría Legal 21
Gráfico 10: Evaluación de metas Unidad de Archivo Institucional 22

Índice de cuadros

Cuadro 1: Cumplimiento de metas según unidades y departamentos 8
Cuadro 2: Evaluación del estado financiero acumulado al III trimestre..... 25
Cuadro 3: Evaluación física y financiera programa presupuestario III trimestre 26
Cuadro 4: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico..... 27

I. Presentación

El Ente Costarricense de Acreditación, presenta un análisis de la evaluación del POAI al cierre del III 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 periodo2024-2028, 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 Estratégica, envió antes del periodo asignado para tal efecto, las matrices para la evaluación del Plan Operativo Anual Institucional de cada unidad y departamento, con los objetivos y metas correspondientes.
2. Cada responsable de las diferentes unidades y departamentos completó el formulario de acuerdo con las instrucciones y la asesoría del Departamento de Planificación Estratégica.
3. En las casillas de “Comentarios adicionales”, las unidades y departamentos debieron agregar lo correspondiente a cada meta, esto según la evaluación física de la meta
4. El Departamento de Planificación Estratégica 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 III Trimestre 2026”, que muestra los datos analizados mediante gráficos.
6. El análisis de la información se realiza de forma integral dentro del programa Acreditación que involucra todas las unidades y departamentos del ECA.
7. Los resultados de la evaluación se consolidaron en el documento “Informe de Resultados Evaluación POAI III Trimestre 2026”.

III. Introducción

Este documento, a cargo del Departamento de Planificación Estratégica, expone los resultados del avance de cumplimiento del Plan Operativo Anual Institucional (POAI), definido en el Ente Costarricense de Acreditación, al cierre del III trimestre 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 unidades 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 Financiero
- Departamento de Gestión de Calidad.
- Departamento de Talento Humano.
- Departamento de Planificación Estratégica.
- Departamento de Gestión de Innovación
- Departamento de Logística
- Unidad de Asesoría Legal
- Unidad de Archivo Institucional
- Unidad de Proveeduría y Compras
- Unidad 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 unidades 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 III trimestre, en concordancia con la ejecución de las metas establecidas.

IV. Resultados generales: Evaluación III Trimestre

En la evaluación trimestral, 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 unidades y departamentos, se tiene como resultado, que se obtuvo un porcentaje de cumplimiento de metas del 91%. A continuación, se presenta un cuadro donde se ejemplifica este cumplimiento:

Cuadro 1: Cumplimiento de metas según unidades y departamentos

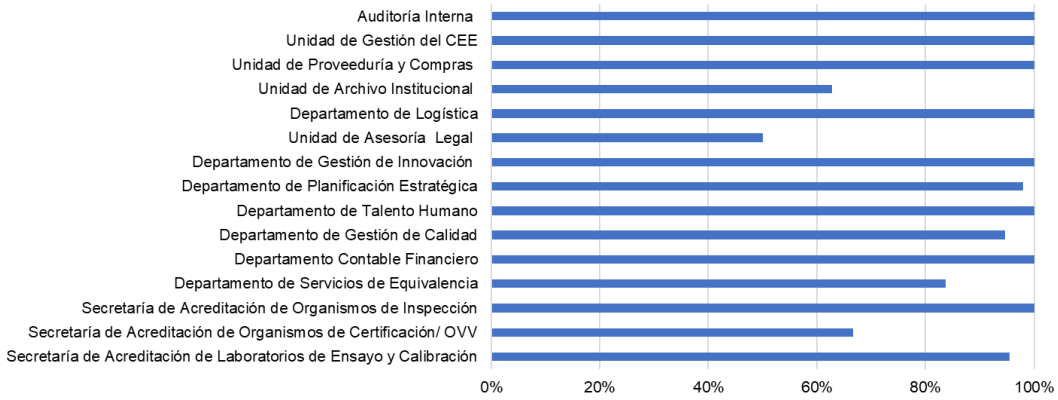
Departamento	Cantidad metas 2026	Cantidad de metas evaluadas III Trimestre	Porcentaje de cumplimiento III Trimestre
Secretaría de Acreditación de Laboratorios de Ensayo y Calibración	4	4	95%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación/ OVV	4	4	67%
Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección	4	4	100%
Departamento de Servicios de Equivalencia	2	2	84%
Departamento Contable Financiero	5	4	100%
Departamento de Gestión de Calidad	4	4	95%
Departamento de Talento Humano	3	3	100%
Departamento de Planificación Estratégica	4	4	98%
Departamento de Gestión de Innovación	6	6	100%
Unidad de Asesoría Legal	2	2	50%
Departamento de Logística	3	3	100%
Unidad de Archivo Institucional	4	3	63%
Unidad de Proveeduría y Compras	4	3	100%
Unidad de Gestión del CEE	2	2	100%
Auditoría Interna	3	3	100%
Comisión de Acreditación	1	1	100%
Total	**55**	**52**	**91%**

Fuente: Planificación Estratégica

El porcentaje de 91%, 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 III trimestre, de acuerdo a cada una de las unidades y departamentos, se visualiza de la siguiente manera:

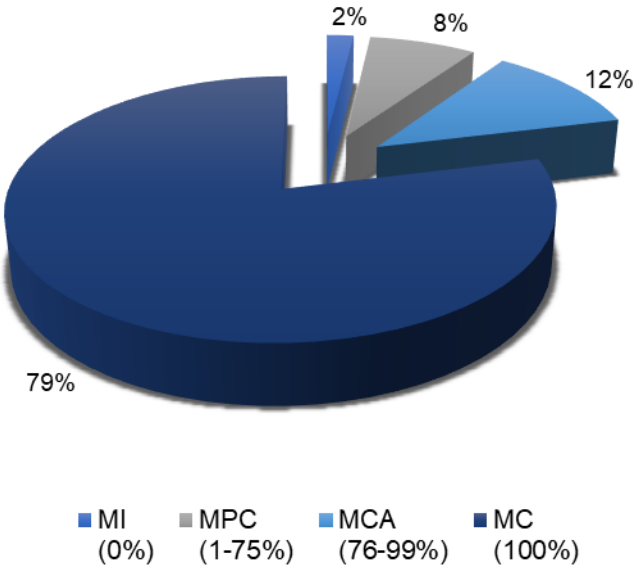
Gráfico 1: Porcentaje de cumplimiento programa Acreditación, III Trimestre 2026



Fuente: Planificación Estratégica

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 III Trimestre según escala de evaluación



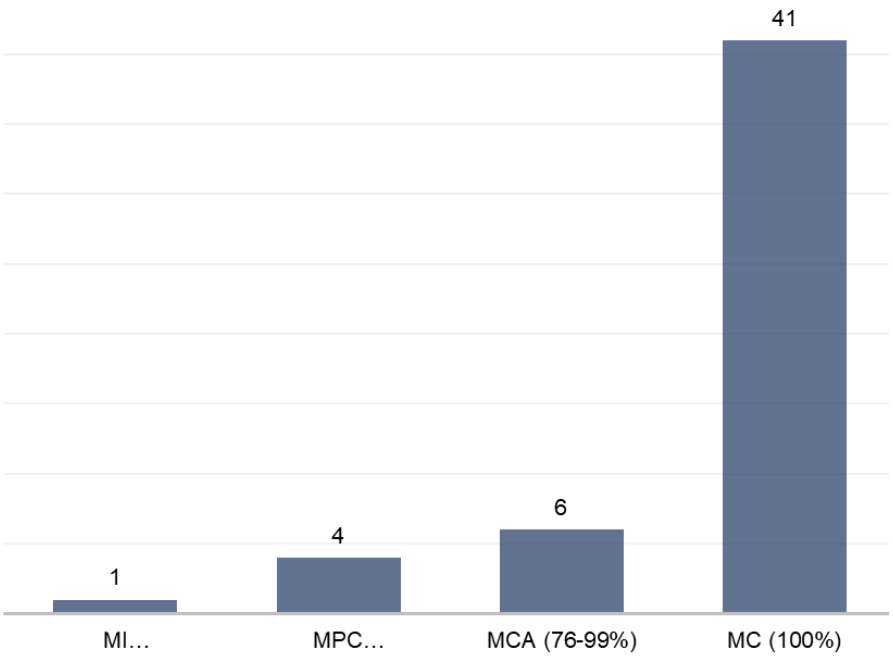
Fuente: Planificación Estratégica

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

- Un **79%** de las metas fueron cumplidas al 100% (MC).
- Un **12%** de las metas tuvieron un cumplimiento aceptable (MCA), es decir situadas entre el 76-99% de cumplimiento.
- Un **8%** 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 III trimestre fue de 52, para evidenciar de mejor manera, el cumplimiento de las metas según la escala de evaluación, se presenta el siguiente gráfico.

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



Fuente: Planificación Estratégica

V. Resultados específicos por unidades y departamentos: Evaluación POAI III Trimestre

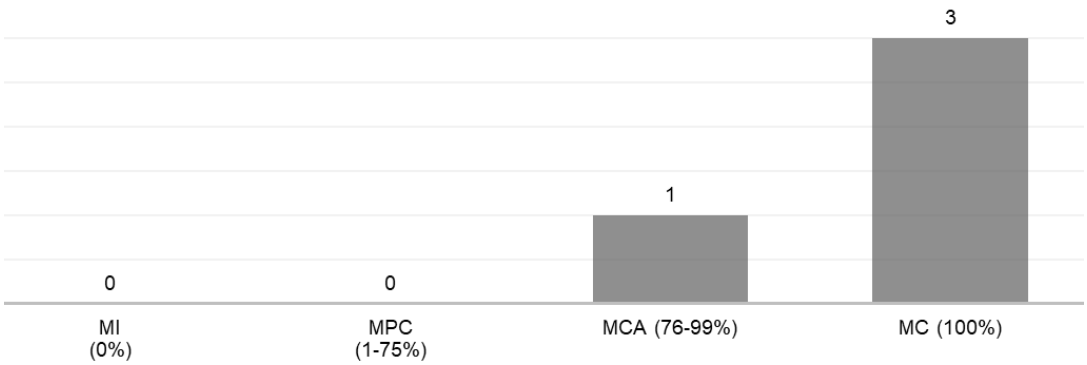
1. Secretaría de Acreditación de Laboratorios

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

- Se generaron 19 recomendaciones y todas estas fueron trasladadas o están siendo trasladadas a la Comisión de Acreditación. En cuanto a forma los 19 procesos cumplieron y en cuanto a tiempo se tuvo cumplimiento de 16 de los 19 procesos para un 84 % de cumplimiento con el tiempo establecido para estas actividades.
- Se emitieron 17 confirmaciones y todas estas fueron trasladadas a los OEC correspondientes. Tanto en tiempo y forma todos los 17 procesos cumplieron con el procedimiento respectivo.
- Ingresaron 8 solicitudes de ampliación.
- De las 13 actividades del plan de trabajo, se han ejecutado 11, ya que no se han presentado ni visitas preliminares ni planes de transición en este tercer trimestre por lo que estas no se toman en cuenta. De las 11 actividades que se han ejecutado en este trimestre, 9 se realizaron en tiempo y forma de acuerdo al procedimiento.

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

Gráfico 4: Evaluación de metas SAL



Fuente: Planificación Estratégica

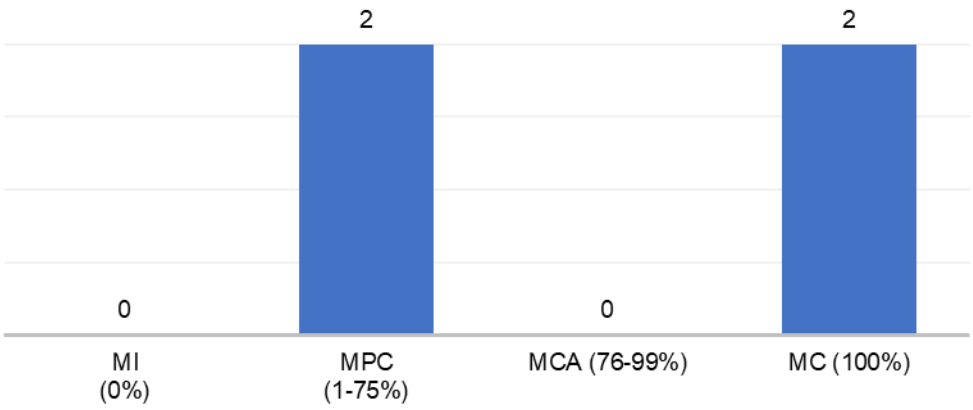
2. Secretaría de Acreditación de Organismos de Certificación y Organismos Validadores/Verificadores

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

- Se han trasladado 6 recomendaciones en total: 2 en tiempo y 4 se encontraban retrasadas en tiempo, pero finalizaron.
- Se han realizado 4 confirmaciones
- No se han tramitado solicitudes iniciales o de ampliación, pero se presentaron 2 solicitudes por ampliación de alcance flexible.
- De las actividades del plan de trabajo se han cumplido de 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 Estratégica

3. Secretaría de Acreditación de Organismos de Inspección

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

- Se dieron se 2 recomendaciones y todas estas fueron trasladas a la Comisión de Acreditación. Se cumplieron en tiempo y forma, aunque hay un proceso que se recibió en el III trimestre aún está en tiempo, entonces se tomará en cuenta en el último trimestre.
- Se emitieron 8 confirmaciones del estado de acreditación y todas estas fueron trasladadas a los OEC correspondientes. En cuanto a tiempo y forma todas cumplieron.
- Se recibieron 3 solicitudes de acreditación, una correspondiente a una ampliación de alcance y 2 para acreditación inicial.
- En cuanto al plan de trabajo, se ha cumplido de manera completa, el 100% de las actividades.

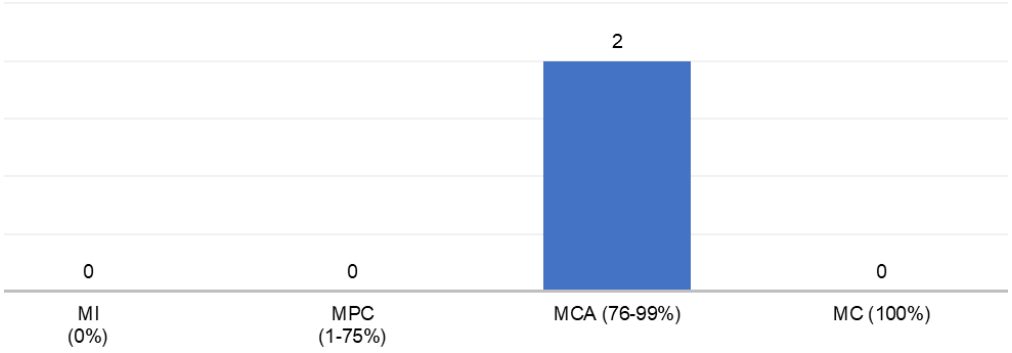
4. Departamento de Servicios de Equivalencia

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

- Se han revisado 2218 trámites, de los 1450 trámites planificados.
- 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 incorporaren actividades de evaluaciones de conformidad acreditadas o reconocidas en los reglamentos técnicos. En el trimestre se ha realizado 1 evaluación de laboratorios, y se completó el proceso de modificación de los procedimientos.

Seguidamente se detalla, el cumplimiento de metas del Departamento de Servicios de Equivalencia, según la escala de evaluación:

Gráfico 6: Evaluación de metas Departamento de Servicios de Equivalencia



Fuente: Planificación Estratégica

5. Departamento Contable Financiero

El Departamento Contable Financiero tiene un total de **4** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hace referencia a lo siguiente:

- Se presentaron los 3 informes de ejecución presupuestaria programados para este trimestre. 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.
- La utilidad operativa es de ¢51.096.895 y los ingresos suman ₡763.070.264. Esto arroja una utilidad del 7%.
- Se cumplió con la revisión de 10 documentos de procedimientos contables financieros, de los cuales, están en proceso de actualización los siguientes:
  ECA-MC-MA-P03 se revisó y está en proceso de actualización.
  ECA-MC-MA-P26 se revisó y está en proceso de actualización.
  ECA-MC-MA-P26-F01 se revisó y está en proceso de actualización.

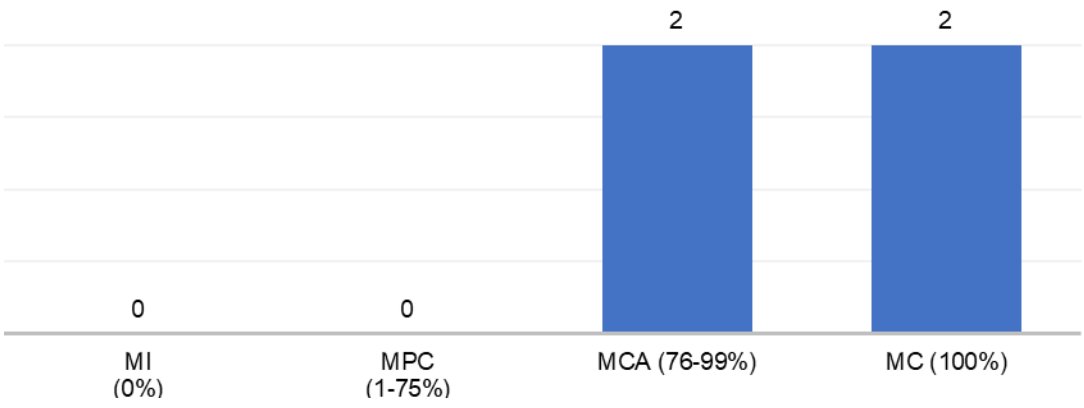
6. Departamento de Gestión de Calidad

El Departamento de Gestión de Calidad, tiene un total de **4** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hace 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.
- La gestión de procesos se ejecuta con la implementación del procedimiento ECA-MG-P02 de Gestión documental, se está reestructurando el SGC del ECA de acuerdo al mapa de procesos documentado en dicho procedimiento.
- 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 trimestre se mantienen 195 OEC con actividades acreditadas.

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

Gráfico 7: Evaluación de metas Departamento de Gestión de Calidad



Fuente: Planificación Estratégica

7. Departamento de Talento Humano

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

- De las 30 personas planificadas a capacitar, se capacitaron 72.
- De las 3 evaluaciones de desempeño planificadas, se realizaron su totalidad
- Se cuenta con 29 actividades para ejecutar III trimestre, siendo las mismas culminadas con éxito.

8. Departamento de Planificación Estratégica

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

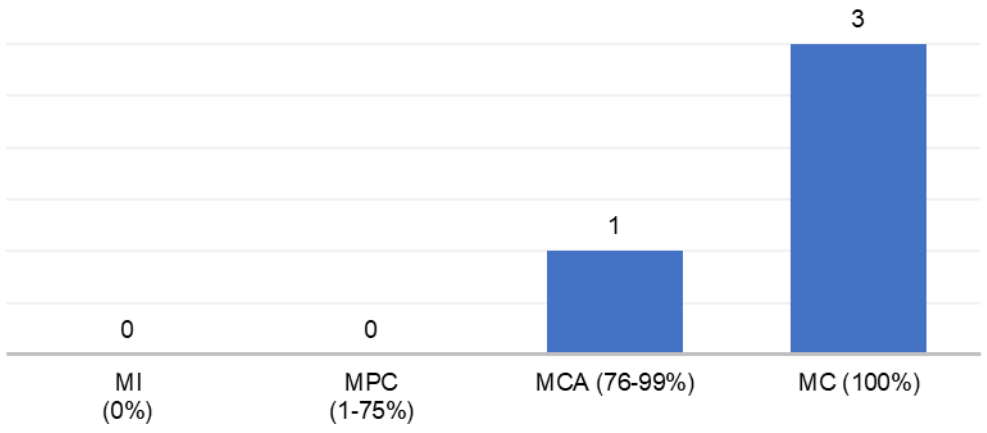
- Respecto a la Planificación Operativa, se evaluó el POAI correspondiente al I Semestre 2026, se ingresaron los datos al SIPP, se comunicaron los resultados al personal y se envió a TI el informe para ingreso a la web. Se enviaron recordatorios para el llenado del Informe de Gestión Anual. Se colaboró en el análisis y la elaboración del Informe de Ejecución Presupuestaria del I Semestre. Se realizaron las reuniones con las unidades y departamentos para la elaboración del POAI 2027, se elaboró el documento del POAI 2027 y se presentó ante la Junta Directiva. Se realizó la digitación del POAI 2027 en el SIPP de la CGR. Se analizó y elaboró el documento del Presupuesto Ordinario 2027. Solo queda pendiente, diagramar el subproceso de presupuesto.
- Se comunicaron los resultados de la autoevaluación de Control Interno a las partes interesadas. Asimismo, se remitieron dichos resultados al grupo de Control Interno para su correspondiente revisión y trámite. Finalmente, se envió el informe final de autoevaluación al departamento de TI con el propósito de gestionar su publicación en la página web institucional.
- Dentro de las actividades de coordinación institucional, se actualizaron los datos de la Comisión PMR y los datos institucionales. Además, se participó en la capacitación de la Directriz N° 004-MP-MEIC "Le dejamos trabajar" y se envió el seguimiento del

I Semestre correspondiente al PNCTI (MICITT). Asimismo, se remitió el seguimiento anual de las Actividades Científicas y Tecnológicas (ACT) del MICITT. Por último, se asistió a la capacitación del Índice de Transformación Digital de la CGR y se envió el formulario completado del Índice de Capacidad de Gestión (ICG) de la CGR.

- En cuanto a las actividades del plan de trabajo se realizaron las siguientes actividades varias: se participó en las sesiones de trabajo y se brindó realimentación de documentos al Grupo de Desarrollo Informático. Asimismo, se formó parte de la Revisión por la Dirección correspondiente al III trimestre 2026. Por otra parte, se ejecutó el proyecto de actualización de la página web. También se sostuvieron reuniones con la Gerencia para abordar temas específicos y dar seguimiento a los proyectos, y se efectuó la revisión y observaciones de los procedimientos de riesgos y del plan de continuidad del Grupo de Riesgos. Finalmente, se envió el recordatorio para el seguimiento de proyectos, se participó en la capacitación sobre aspectos laborales y se dio seguimiento al proyecto de "Políticas ECA" como parte de la SACP 005-2026.

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

Gráfico 8: Evaluación de metas Departamento de Planificación Estratégica



Fuente: Planificación Estratégica

9. Departamento de Gestión de Innovación

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

- Se participó en la totalidad de actividades planificadas

  ESQUEMAS EN PROCESO DE APERTURA:

  1. **Verificación carbono neutralidad 14068:** 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 reactivó proceso
  3. **Esquemas GlobalG.A.P:** Se encuentra aprobado, pendiente la capacitación y act sistema gestión.
  4. **PrimusGFS:** Se encuentra aprobado, pendiente act calificación competencias y sistema de gestión.
  5. **LPO:** Se encuentra aprobado, pendiente act calificación competencias y sistema de gestión.
  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 tienen retrasos en la viabilidad técnica, se tienen retrasos en la finalización de actividades.

  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 periodo 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 267 personas en las diferentes actividades realizadas por el ECA y se realizaron 148 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 finaliza redacción de anteproyecto, pendiente la aprobación. Se logro tener un 100% del 100% esperado.

  2. E Learning: Se inicio redacción del plan de proyecto, se espera tener finalizada la propuesta para 2 semestre. 10% de 25% esperado para el trimestre. No se presenta avance en el segundo trimestre y aunque es importante para la gerencia tiene prioridad durante el tercer trimestre el proyecto de ERP.

3. Plan continuidad: Se finalizó propuesta y se trasladó a riesgos para su finalización y oficialización. 100% de 100% esperado para el trimestre ya que se definieron responsabilidades y se validó propuesta.

4. Mejora presentación servicios página web: Se realizó 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 unidades que componen el Departamento de Gestión de Innovación.
- En relación al PGAI, se elaboraron los fondos de pantalla mensuales para sensibilización del personal ante efemérides ambientales, se participó en charlas virtuales y se realizó la actividad de Julio sin plástico

10. Departamento de Logística

El Departamento de Logística tiene un total de **3** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hace 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 Financiero, 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 306 consultas de clientes que ingresaron en el periodo.

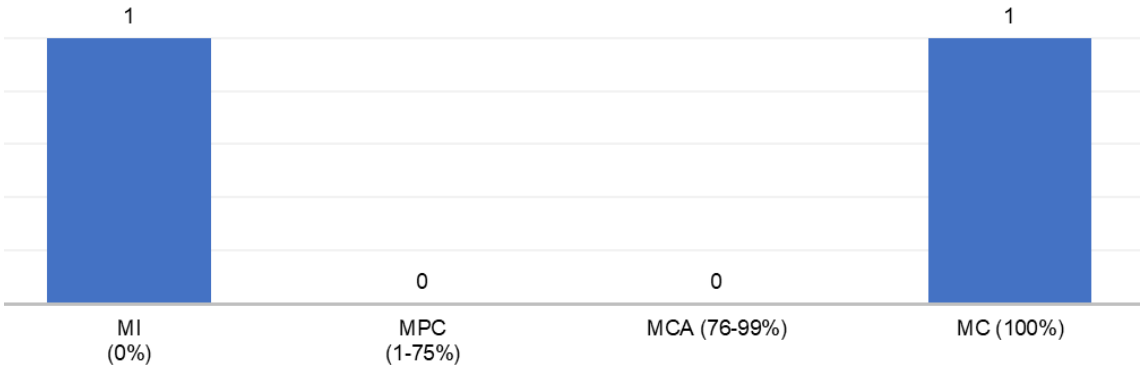
11. Unidad de Asesoría Legal

La Unidad de Asesoría Legal tiene un total de **2** meta evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hace referencia a lo siguiente:

- Debido a la coyuntura actual de la Unidad, todos los 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. En virtud de lo anterior, no se emitieron criterios durante el III trimestre 2026.
- Durante este trimestre se ha brindado asistencia operativa a la Junta Directiva en 4 sesiones ordinarias y 2 sesiones extraordinarias. 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 de la Unidad de Asesoría Legal, según la escala de evaluación.

Gráfico 9: Evaluación de metas Unidad de Asesoría Legal



Fuente: Planificación Estratégica

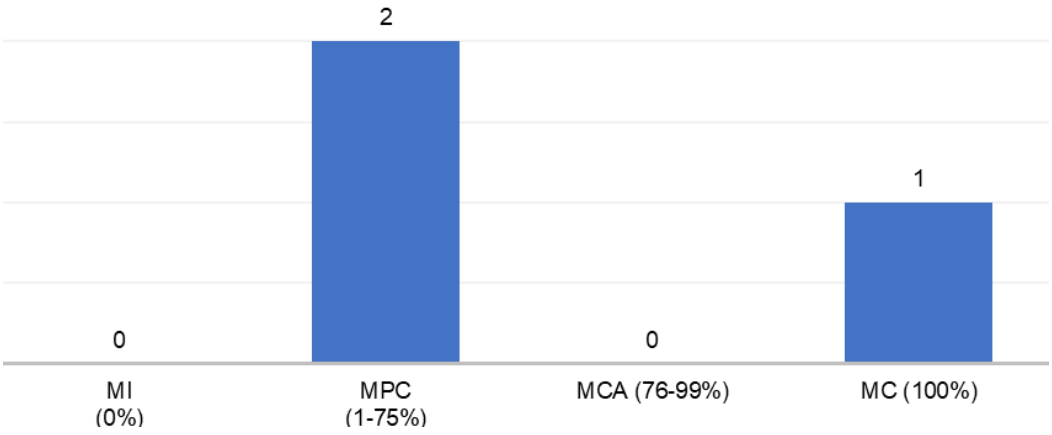
12. Unidad de Archivo Institucional

La Unidad de Archivo Institucional tiene un total de **2** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hace referencia a lo siguiente:

- Se realizaron las auditorías de archivo a 11 departamentos: Departamento Contable Financiero, Departamento de Gestión de Calidad, Departamento de Planificación Estratégica, Departamento de Logística, Unidad de Proveeduría y Compras, Secretarías de Acreditación, Departamento de Servicios de Equivalencia, Comisión de Acreditación y Gerencia.
- Se trabajó en la elaboración de las tablas de plazos para la eliminación de documentos de Auditoría Interna y Comisión de Acreditación
- Se trabajaron 2 proyectos: Guía de conformación Expedientes del Departamento de Talento Humano y Pasantía LACOMET.

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

Gráfico 10: Evaluación de metas Unidad de Archivo Institucional



Fuente: Planificación Estratégica

13. Unidad de Proveeduría y Compras

La Unidad de Proveeduría y Compras tiene un total de **3** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hace referencia a lo siguiente:

- Se gestionó el total de convenios / contratos solicitados, 8 en total
- ECA presentó 5 ofertas para participar como proveedor en procesos de contratación
- Se gestionaron un total de 16 compras menores, durante el III trimestre

14. Unidad de Gestión del CEE

La Unidad de Gestión del CEE tiene un total de **2** metas evaluadas, cuyo cumplimiento a nivel general hace referencia a lo siguiente:

- Gestión del CEE, durante este periodo, ha realizado la revisión de 61 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 hace referencia a lo siguiente:

- Se realizó el seguimiento de hallazgos mediante el informe No. 76
- Se realizaron 18 informes por requerimientos de JD- Gerencia y Auditoría Interna: informe No. 69 liquidación laboral, informes de planillas ECA Nos.58-62-63-68-70-75, informe presupuesto No. 67, informe No.76 recomendaciones.

- Se realizaron informes, No. 59 Financieros junio, No. 60 Punto Equilibrio, No. 61 ejecución Presupuestaria, No. 64 Financieros julio, No. 65 Punto Equilibrio, No. 66 Ejecución Presupuestaria, No. 71 Financieros agosto, No. 72 Punto Equilibrio y No. 73 Ejecución Presupuestaria.

16. Comisión de Acreditación

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

- Se han emitido y enviado a los clientes o personas correspondientes, tanto en tiempo como en forma, un total de 58 acuerdos, todos en su respectiva resolución. Se han emitido y enviado un total de 57 resoluciones desde la ECA-CA-2026-125 a la ECA-CA-2026-180.

VI. Evaluación financiera y financiera Programa Presupuestario.

A continuación, se presenta el estado consolidado de la ejecución presupuestaria del Programa de Acreditación correspondiente a los tres primeros trimestres del ejercicio fiscal, la estructura financiera global cuenta con un presupuesto total asignado de ₡1 110 679 801,55, distribuido en seis partidas operativas.

La siguiente matriz detalla el comportamiento del gasto y los porcentajes de avance relativo para el I, II y III Trimestre, permitiendo identificar la evolución del gasto de recursos y el balance de las asignaciones antes de entrar al cierre del año.

Cuadro 2: Evaluación del estado financiero acumulado al III trimestre

Presupuesto			Ejecución Programa Acreditación					
Código	**Partida**	**Total del Presupuesto**	**I Trimestre**	**%**	**II Trimestre**	**%**	**III Trimestre**	**%**
0	Remuneraciones	₡ 653 693 863,57	₡148 233 470,81	23%	₡ 149 987 362,94	23%	₡ 148 926 948,46	23%
1	Servicios	₡ 375 362 446,74	₡ 53 713 121,69	14%	₡ 57 259 541,60	15%	₡ 61 003 686,92	16%
2	Materiales y suministros	₡ 7 409 359,74	₡ 849 967,92	11%	₡ 508 762,55	7%	₡ 1 120 142,23	15%
5	Bienes duraderos	₡ 53 929 131,50	₡ 1 947 202,28	4%	₡ 341 639,31	1%	₡ 2 042 055,77	4%
6	Transferencias corrientes	₡ 20 285 000,00	₡ 14 378 723,93	71%	₡ 1 521 822,26	8%	₡ 474 504,88	2%
9	Cuentas especiales	₡ -	₡ -	0%	₡ -	0%	₡ -	0%
Total		**₡ 1 110 679 801,55**	**₡ 219 122 486,63**	**20%**	**₡ 209 619 128,66**	**19%**	**₡ 213 567 338,26**	**19%**

Fuente: Planificación Estratégica

El Programa de Acreditación presenta una ejecución financiera acumulada del 57.86% al cierre del tercer trimestre, con un gasto total ejecutado de ₡642 308 953,54 de un presupuesto global asignado de ₡1,110,679,801.55, esto representa un saldo disponible de ₡468,370,848.01 para el último trimestre del año.

El gasto se ha mantenido lineal y controlado en torno al 19%-20% general por trimestre, lo que acumula casi el 58% de avance. Con un trimestre restante, el programa se encamina a una subejecución moderada a menos que existan gastos fuertes planificados para el cierre del año.

A nivel de programa presupuestario, se estructuraron siete grandes grupos, que incluyen cada una de las unidades 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 III trimestre 2026.

Cuadro 3: Evaluación física y financiera programa presupuestario III trimestre

Grupo	Evaluación fisica	Evauación Financiera		
		Presupuestado	Ejecutado	%
Capacitación	100%	₡ 16 756 684,40	₡ 7 009 828,79	42%
Acreditación	94%	₡ 70 601 797,05	₡ 61 915 883,26	88%
Gestión de la Innovación	N/A	₡ 6 784 182,30	₡ 7 216 226,19	106%
Servicios de Equivalencia	84%	₡ 9 659 248,20	₡ 11 657 550,00	121%
Gerencia y Asesoría	75%	₡ 25 296 143,64	₡ 21 425 993,01	85%
Gestión Operativa y Estratégica	94%	₡ 45 603 654,60	₡ 41 804 988,00	92%
Partidas presupuestarias	100%	₡ 118 800 768,56	₡ 62 536 869,01	92%
TOTAL	**91%**	**₡ 293 502 478,75**	**₡ 213 567 338,26**	**73%**

Fuente: Planificación Estratégica

Durante el tercer trimestre, el Programa de Acreditación demostró una sólida consistencia operativa al alcanzar un 91% de cumplimiento en sus metas físicas frente a una ejecución financiera general del 73%, lo que equivale a la inversión de ₡213 567 338,26 de los ₡293 502 478,75 proyectados.

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 según lo programado presupuestariamente para el III trimestre del 2026.

Cuadro 4: Ejecución presupuestaria por Eje Estratégico

Eje estratégico	III Trimestre		
	Programado	Alcanzado	Porcentaje
Posicionamiento de la acreditación a nivel nacional e internacional	₡ 103 801 911,95	₡ 87 799 488,24	85%
Gestión Integral por procesos	₡ 189 700 566,80	₡125 767 850,02	66%
Total	**₡ 293 502 478,75**	**₡213 567 338,26**	73%

Fuente: Planificación Estratégica

Durante el tercer trimestre, el comportamiento del gasto refleja claramente la dinámica operativa de la estrategia del programa. En el eje de Gestión Integral por Procesos, que es el pilar encargado de sostener la operación interna y el día a día institucional, se concentró la mayor parte del presupuesto, alcanzando un 66% de ejecución (₡125 767 850,02), lo que demuestra un avance constante y adaptado al ritmo normal de los trámites de la organización. Por otra parte, en el eje de Posicionamiento de la acreditación se avanzó con mayor fuerza y rapidez, logrando un 85% de gasto (₡87 799 488,24), lo que evidencia una gestión sumamente ágil en las actividades orientadas a la proyección nacional e internacional.

VIII. Conclusiones

La evaluación periódica de los planes anuales es un componente esencial de la gestión estratégica que permite a la organización identificar desviaciones, medir el progreso y tomar decisiones informadas para optimizar el desempeño. En un entorno organizacional complejo y volátil, la capacidad de adaptarse a los cambios es fundamental para el éxito sostenible; este ejercicio permite identificar áreas de mejora y optimizar los recursos para asegurar que la estrategia siga siendo relevante a largo plazo.

Bajo este enfoque, la evaluación del POAI al tercer trimestre revela un cumplimiento de metas físicas del 91%, coincidiendo con el porcentaje de cumplimiento del programa presupuestario. Este resultado evidencia un progreso sustancial en el seguimiento de las

acciones correctivas y un alineamiento estratégico sólido con los objetivos organizacionales, reflejando el compromiso y dedicación de todo el personal.

En la dimensión financiera, el trimestre cerró con una ejecución presupuestaria del 73%, equivalente a la inversión real de ₡213 567 338,26 de los ₡293 502 478,75 programados. A nivel general, esto representa un desempeño aceptable y equilibrado que se traduce en una alta eficiencia operativa: se logró la gran mayoría de los objetivos optimizando el uso de los recursos institucionales.

Al integrar la perspectiva global y acumulada de los primeros nueve meses del año, se consolida un avance financiero general del 57.86% (₡642 309 153,55 ejecutados de un presupuesto anual de ₡1 110 679 801,55). Este gasto acumulado muestra un ritmo lineal e institucionalmente controlado que ronda el 19% o 20% por trimestre.

Finalmente, el análisis detallado por componentes demuestra que la inversión se ejecutó en estricta correspondencia con la naturaleza de los ejes estratégicos del plan. Por un lado, el eje de Gestión Integral por Procesos operó con éxito como la base de sostenimiento interno de la organización, concentrando el mayor volumen de recursos con un 66% de ejecución. Por el otro, el pilar de Posicionamiento de la acreditación avanzó con notable dinamismo y rapidez, alcanzando un 85% de gasto orientado a la proyección externa. La combinación de estos resultados confirma un balance ideal para la organización: se garantizó la continuidad de la operación y el día a día institucional al mismo tiempo que se impulsó con fuerza la presencia y visibilidad de la acreditación a nivel nacional e internacional de cara al cierre del ejercicio fiscal.