

FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS

DATOS GENERALES	
Nombre de la Unidad Administrativa Financiera o de la Entidad Operativa Desconcentrada que rinde cuentas:	Hospital General - Sur de Quito
Pertenece a qué institución:	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
Adscrita a qué institución:	2019

FUNCIÓN A LA QUE PERTENECE	
Función Ejecutiva	
Función Legislativa	
Función Judicial	
Función de Transparencia y Control Social	
Función Electoral	
GAD	
Otra institucionalidad del Estado	X

NIVEL QUE RINDE CUENTAS:	MARQUE CON UNA X
Unidad de Administración Financiera - UDAF:	
Entidad Operativa Desconcentrada - EOD:	X
Unidad de Atención o Gestión - UA-G:	

DOMICILIO	
Provincia:	Pichincha
Cantón:	Quito
Parroquia:	La Magdalena
Dirección:	Calle Pinllopata SN intersección Moraspungo
Correo electrónico:	N/A
Página web:	N/A
Teléfonos:	023983200
RUC:	1768189800001

REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA:	
Nombre del o la representante legal de la institución:	Alvaro Vinicio Gaibor Moyano
Cargo del o la representante legal de la institución:	Director Técnico Financiero
Fecha de designación:	4-sep-20
Correo electrónico:	alvarogaibor@iess.gob.ec
Teléfonos:	023983200 ext: 219825

RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA:	
Nombre del o la responsable:	Manual Danilo Caderon Zambrano
Cargo:	Gerente General
Fecha de designación:	7-jun-19
Correo electrónico:	manuelcalderon@iess.gob.ec
Teléfonos:	023983200 ext: 219825

RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS:	
Nombre del o la responsable:	Mgs. Julio Ramiro Aguinaga Ramos
Cargo:	Subdirector de Planificación y Planificación

Fecha de designación:	8-jul-19
Correo electrónico:	julio.aguinaga@iess.gob.ec
Teléfonos:	023983200 ext:219623

RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICION DE CUENTAS EN EL SISTEMA:	
Nombre del o la responsable:	Ing. Belen Bonilla
Cargo:	Auxiliar de contabilidad
Fecha de designación:	7-nov-17
Correo electrónico:	andrea.bonilla@iess.gob.ec
Teléfonos:	023983200 ext:219623

COBERTURA GEOGRÁFICA NACIONAL: UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA:	
COBERTURA	N.- DE UNIDADES
Nacional	

COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL: ENTIDADES OPERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTEGRA:	
COBERTURA	N.- DE UNIDADES
Zonal	
Regional	
Provincial	
Distrital	
Circuitos	

COBERTURA GEOGRÁFICA: UNIDADES DE ATENCIÓN O GESTIÓN QUE INTEGRA:						
NIVEL	N.- DE UNIDADES	COBERTURA	N. USUARIOS	GÉNERO	NACIONALIDADES O PUEBLOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Nacional						https://www.iess.gob.ec/documents/10162/c9b2f844-0486-41e0-bc74-fb487985334c
Zonal						
Regional						
Provincial						
Distrital:						
Circuital						
Cantonal:	1	Eloy Alfaro Quitumbe Los Chilllos Centro Manuela Saenz	229.637	Masculino: 106.141 Femenino: 123.496	No aplica, debido a que el sistema no proporciona ese tipo de información.	
Parroquial:						
Comunidad o recinto:						

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Audiencia pública		
Otros	SI	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/adb9a1b5-dedd-40dd-a6fa-055fda0a0e6c

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD			
COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	ESPACIO EN EL QUE SE GENERO EL COMPROMISO	RESULTADOS AVANCE/CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
NO			

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL			
MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL GENERADOS POR LA COMUNIDAD	PONGA SÍ O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES
Veedurías ciudadanas	NO		
Observatorios ciudadanos	NO		
Comités de usuarios	NO		
Defensorías comunitarias	NO		
Otros	NO		

RENDICIÓN DE CUENTAS				
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SÍ O NO	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE ESTE MOMENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (Literal m Art. 7 LOTAIP[1])	OBSERVACIONES
FASE 0	Conformación del equipo de rendición de cuentas: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención.	Se ha designado al equipo de rendición de cuentas por parte de la Dirección Administrativa del HGSQ, de acuerdo al MEMO IESS-HG-SQ-SPE-2020-0091-M , con fecha 13 de enero de 2020.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/1b9a2d3d-8005-4771-8797-2bab617a8b73	
	Diseño de la propuesta del proceso de rendición de Cuentas.	Se acoge los lineamiento de la Dirección Nacional de Planificación del IESS, de acuerdo al Memorando IESS-DNPL-2020-0219-M , con fecha 11 de enero de 2020.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/469968cf-43e1-46a4-b94f-39fbd507f58	
FASE 1	Evaluación de la Gestión Institucional: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención.	1. Se solicitó el informe de gestión por áreas administrativas y médicas del HGSQ, a través del MEMO IESS-HG-SQ-SPE-2020-0094-M 23 de enero 2020. 2. Se recabó toda la información de las áreas involucradas, insumos necesarios para el levantamiento del informe de Rendición de Cuentas 2019	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/1ffeb271-9587-4726-bd49-37bf8f3f3a50	
	Llenar el Formulario de informe de rendición de cuentas establecido por el CPCCS para la UDAF, EOD y Unidad de Atención.	Con la información enviada de las unidades administrativas y médicas del HGSQ se procedió a llenar el formulario según las disposiciones establecidas en el memorando Nro. IESS-DNPL-2020-0219-M de 08 de enero de 2020 de la Dirección Nacional de Planificación	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/da8f6a61-aa1e-4179-9388-2e5d40881066	
	Redacción del Informe de rendición de cuentas	Se realizó el informe en base a los insumos de las partes involucradas.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/0303aaa3-4e3b-4aae-8034-b2023382bb54	
	Socialización interna y aprobación del Informe de rendición de cuentas por parte de los responsables.	Se ha dispuesto la información a consideración de la Autoridad máxima de la Institución.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/620cfe48-fdf6-4914-9e13-068bf9bf2a9f	
FASE 2	Difusión del Informe de rendición de cuentas a través de distintos medios.	De acuerdo a los lineamientos de la Dirección Nacional de Planificación, se publicó y se puso a disposición de la ciudadanía el Informe de Rendición de cuentas 2019, a través de una transmisión en vivo (Plataforma virtual ZOOM)	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/0746b693-e762-4020-90d0-e42b19b46ae0	
	Planificación de los eventos participativos	De acuerdo a los lineamientos emitidos por la Dirección Nacional de Planificación, se dispuso que la Rendición de Cuentas de las Unidades médicas, se realicen en la semana del 09 al 13 de marzo del 2020.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/91b0ec04-d76c-4eb1-a2c8-49d2a97927eb	
	Realización del evento de rendición de cuentas	Se puso a disposición de la ciudadanía el Informe de Rendición de Cuentas 2019 del HGS, en el auditorio . De igual forma se recogió todas las inquietudes, sugerencias y comentarios en el buzón uac.hgsq@iess.gob.ec	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/55ee516a-66ee-49a4-8245-3c1b2ce1ebab	
	Fecha en que se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía.	8 de septiembre del 2020	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/095427c3-a959-432f-a2a1-7839f7853b78	
	Lugar donde se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía:	Auditorio del Hospital vía zoom	N/A	
	Incorporación de los aportes ciudadanos en el Informe de rendición de cuentas.	Luego de la recolección de sugerencias y comentarios de la ciudadanía, se procedió a incorporar los en el informe de Rendición de cuentas 2019.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/34b39532-036b-4749-a042-f618661b4fe1	
FASE 3	Entrega del Informe de rendición de cuentas al CPCCS, a través del ingreso del Informe en el sistema virtual.			

Describe los principales aportes ciudadanos recibidos:
Qué otro proyecto a parte de las Bailoterapias se piensa incrementar para pacientes crónicos metabólicos?
Puede el hospital socializar o compartir a la comunidad cuando uno debe ir a emergencia, porque luego nos quejamos que esperamos horas de horas?

INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL		
CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	RESULTADOS AVANCE/CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Agendar los turnos los días sábados, ya que en las instituciones donde se trabaja no se puede salir entre semana.	Se implementó cirugías los días sábados y domingos.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/7df25765-de3e-4eab-922f-7137cb3a3ad3
Muy lejanos los turnos para atenderse, pongan más turnos.	La demanda determina el tiempo para la atención; sin embargo se implementó las citas subsecuentes que le permite al especialista agendar al paciente de manera consecutiva.	
Verifiquen la medicación para el colesterol, no eh teneidio mejora con la medicación, y no compren medicamentos genericos.	Los medicamentos que se entregan corresponden a los establecidos por los parámetros del ARCSA y los lineamientos de compra por parte del IESS Nacional en lo que respecta fármacos.	
¿Por qué no hay turnos de urología ?	Se implementó las citas subsecuentes, con el objetivo de que cada especialista agende la siguiente cita al paciente de así requerirlo para el chequeo del paciente.	
Que las citas no sean tan largas.	La demanda determina el tiempo para la atención; sin embargo se implementó las citas subsecuentes que le permite al especialista agendar al paciente de manera consecutiva.	
¿Por qué no llaman cuando hay reagendamento o eliminación de citas?	Las llamadas de reagendamento las realiza el call center, para incrementar el nivel de efectividad de llamadas para contactar a los usuarios, se implementó la opción de actualización de datos en el Historia Clínica cada vez que un paciente es atendido en esta casa de salud.	
Que los médicos llamen a la hora indicada, porque llaman a una hora y nos atienden después.	La atención brindada es a la hora indicada, sin embargo para el caso de citas de pacientes post quirurgicos o turnos extras se debe intercalar la agenda.	
Es necesario que en los baños se intale los cambiadores de pañal, ya que en el HQSUR no hay ninguno y es muy necesario.	Se instaló un cambiador en emergencias pediátricas.	
Que los turnos para agendar no sean tan largos	Los turnos para agendamento se generan en función de la demanda, adicional se ha implementado las citas subsecuentes que permiten agendar la siguiente cita con el mismo especialista para brindar continuidad.	
Mejor atención hacia los pacientes. Debería haber más medicos.	Debido a la emergencia sanitaria, se ha realizado la contratación de más médicos que solventen la atención a todos nuestros pacientes y afiliados.	
¿Por qué no atienden los días sabados?	Se implementó cirugías los días sábados y domingos.	
¿Por qué no usan el lugar del parqueadero para ampliar el hospital?. Deberían mejorar el servicio de nutrición?	El hospital se encuentra en un proceso de entrega por lo que la Contraloria General del Estado le impide realizar ampliaciones ni adecuaciones hasta su entrega definitiva.	
Que no cambien las citas médicas.	Se considera la sugerencia, sin embargo y debido a la rotación de médicos las citas se reagendan con anticipación a través del call center del IESS.	
¿Cómo hacer para uqe tengan rehabilitación los niños hiperactivos?	Solicitar una cita con pediatría para que el profesional a su vez realice una interconsulta a la especialidad de Psicología o Psiquiatría este a su vez determinará si su niño es hiperactivo o no, de serlo se genera una secuencia de terapias.	

Que haya coordinación entre las citas y los exámenes médicos.	Se implementó la atención en laboratorio a libre demanda.
Mejor señáletica de información	Se ha colocado más señáletica en pasillos y ascensores que permitan mantener informado al usuario.
Más médicos	Debido a la emergencia sanitaria, se ha realizado la contratación de más médicos que solventen la atención a todos nuestros pacientes y afiliados.
Se necesita más chalecos para que ayuden a los pacientes	El área de atención al usuario ha sido reforzada a través de la contratación de más anfitriones.
Más médicos en ginecología porque como es posible que el Dr. Herrera no atiende y los otros solo le dan cremas	Hay 4 médicos en consultorio externa y 4 médicos en emergencia que realizan la atención a pacientes y se ha efectuado una mejor distribución.
Más sillas de ruedas	A través de la gestión realizada se incrementan las sillas de ruedas en consulta externa y emergencia.
Que los turnos sean más pronto	Se implementó las citas subsecuentes, con el objetivo de que cada especialista agende la siguiente cita al paciente se así requerirlo para el chequeo del paciente.
Mayor información en las entradas	En el ingreso principal a nuestra casa de salud se encuentra el área de información con tres ventanillas habilitadas para solventar inquietudes.
La atención debe ser más ágil y rápida para para pacientes que necesiten de una emergencia.	La prioridad de la atención en el área de emergencia está determinada por el triage de manchester.
Jubilado espera mucho tiempo	Se implementan los turnos preferenciales para personas de la tercera edad.
Que hay prioridad en atención a los niños	Se implementaron turnos preferenciales aplican para niños, mujeres embarazadas y personas de tercera edad en el área de emergencia y consulta externa. Se manejan áreas diferenciadas adicionalmente se implementó una sala de juegos en la torre 3 piso 3 para los niños hospitalizados y en el área de consulta externa un área lúdica.
Agradecer por la buena operación realizada	El hospital agradeció las felicitaciones y ratificó su compromiso de mejorar.
Trabajar, con amabilidad, cortesía, siempre agilizando la atención al paciente.	Se ejecutaron capacitaciones al personal en este tema.

DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL						
LISTADO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LOS QUE PAUTARON PUBLICIDAD Y PROPAGANDA: ART. 70 Reglamento a la Ley Orgánica de Comunicación						
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	No. DE MEDIOS	MONTO CONTRATADO	CANTIDAD DE ESPACIO PAUTADO Y/O MINUTOS PAUTADOS	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS NACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Radio:	No Aplica					
Prensa:	No Aplica					
Televisión:	No Aplica					
Medios digitales:	No Aplica					

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y DE SU RENDICIÓN DE CUENTAS:

MECANISMOS ADOPTADOS	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Publicación en el sitio Web de los contenidos establecidos en el Art. 7 de la LOTAIP.	SI	http://www.iess.gob.ec/es/web/guest/ley-de-transparencia
Publicación en la pág. Web del Informe de Rendición de Cuentas y sus medios de verificación establecido en el literal m, del Art. 7 de la LOTAIP.	SI	https://www.iess.gob.ec/es/web/guest/rendicion-de-cuentas-2019

PLANIFICACIÓN: ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS AL PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR		
ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	PONGA SÍ O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
La institución tiene articulado el Plan Estratégico Institucional (PEI) al PNBV	SI	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/1a964134-78c7-49be-9c03-d64379e221d8
La institución tiene articulado el Plan Operativo Anual (POA) al PNBV	SI	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/6438951/Resumen+del+Acta+No.+C.D.+673.pdf

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD:				
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	SI /NO	DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	EXPLIQUE COMO APORTA EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
Políticas públicas interculturales	SI	Fortalecer la atención ambulatoria en promoción, prevención, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de la enfermedad, rehabilitación y limitación de la discapacidad, incluyendo cuidados paliativos, que garanticen la eficiencia y reorientación en la atención de salud al asegurado y en Red.	El hospital atendió a un total de 3.171 del Seguro Campesino obteniendo un porcentaje del 1%,	Servicios de salud con enfoque de equidad territorial y pertinencia cultural a través de un ordenamiento del territorio que asegure a todos las mismas condiciones de acceso, sin discriminación ni distinción de ninguna clase.
Políticas públicas generacionales	SI	Promover los esfuerzos necesarios para poner en marcha la operación y prestación de servicios de salud a fin de beneficiar a la población objetivo	De 0-17 años, 52.64; de 18-64 años, 90.380; de 65-Más años, 26.701 Total de 170.045 pacientes efectivamente atendidos en distinto género	En relación al tipo de afiliado, la mayor parte de atenciones se brindaron a usuarios pertenecientes al seguro general, siendo el 43% afiliados atendidos, seguido del 28% de atenciones a beneficiarios; el 17% de atenciones se realizaron a jubilados, y el 12% corresponde a otro tipo de afiliados considerando a montepío, seguro voluntario, campesinos, becarios, convenios internacionales, no afiliados y otros seguros públicos como ISSFA, ISSPOL, MSP.
Políticas públicas de discapacidades	SI	Elaboración de contratos de servicios ocasionales garantizando la inclusión de las personas con discapacidad y grupos de atención prioritaria Actualización de la información de la base de datos del personal con discapacidad	El hospital cuenta con 26 servidores que se encuentran con algún tipo de discapacidad mediante el cual se garantiza el derecho de Inclusión a las personas con discapacidad y grupos de atención prioritaria a la institución.	Al contar con este personal estamos respetando los derechos de inclusión y están ubicados en diferentes áreas y cumplen al 100% sus actividades.

Políticas públicas de género	SI	Promover los esfuerzos necesarios para poner en marcha la operación y prestación de servicios de salud a fin de beneficiar a la población objetivo	De 0-17 años, 52.64; de 18-64 años, 90.380; de 65-Más años, 26.701 Total de 170.045 pacientes efectivamente atendidos en distinto género	En relación al tipo de afiliado, la mayor parte de atenciones se brindaron a usuarios pertenecientes al seguro general, siendo el 43% afiliados atendidos, seguido del 28% de atenciones a beneficiarios; el 17% de atenciones se realizaron a jubilados, y el 12% corresponde a otro tipo de afiliados considerando a montepío, seguro voluntario, campesinos, becarios, convenios internacionales, no afiliados y otros seguros públicos como ISSFA, ISSPOL, MSP.
Políticas públicas de movilidad humana	NO	N/A	N/A	N/A

ARTICULACIÓN DEL POA A LAS FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN	
FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN	VINCULAR LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL POA A LAS FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN
v Incrementar la eficiencia en la gestión de procesos administrativos y financieros.	Al ser un hospital medianamente nuevo, las compras se vienen realizando de acuerdo a la demanda de cada servicio, se está trabajando en la implementación de procedimientos, estrategias para obtener un sistema de control eficiente, para lograr una planificación equilibrada de adquisiciones con stock disponibles y consumos reales.
v Incrementar la eficiencia en la gestión de los procesos de planificación y estadística.	El hospital cuenta con el 70% de ocupación de camas reduciendo los derroches en la atención a los pacientes durante su hospitalización, con el fin de garantizar la distribución de los pacientes en cada servicio. Así también se realiza evaluaciones de los procesos clave y el flujo de pacientes en la institución, lo que permite identificar procesos que presenten inconvenientes.
Incrementar la calidad, calidez y eficiencia de los servicios de salud.	El hospital implementó en enero del 2018 el manual de seguridad del paciente con 17 practicas, entre las principales tenemos: <ul style="list-style-type: none"> Identificación de pacientes biomédicos Mantenimiento preventivo de equipos Practicas quirúrgicas seguras Manejo de lavados de manos, etc. Como instrumento de medición contamos con indicadores que nos brinda información cuantitativa de la eficiencia de los servicios que brinda el hospital.

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y PRESUPUESTARIA									
META POA		INDICADOR DE LA META	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	PRESUPUESTO CODIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO DEL PRESUPUESTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
N.-	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS					
1	Ejecución presupuestaria - Gasto Corriente - INSUMOS	Porcentaje de ejecución presupuestaria - Gasto Corriente - INSUMOS	20.207.160,75	14.657.050,03	72,53%	16.916.526,21	14.597.206,57	86,29%	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/57034a7c-7330-41fe-830d-48e4a5c4eb59
2	Ejecución presupuestaria - Gasto Corriente - MEDICINAS	Porcentaje de ejecución presupuestaria - Gasto Corriente - MEDICINAS	4.532.466,30	2.973.423,45	65,60%	2.919.219,03	2.606.911,26	89,30%	
3	Ejecución presupuestaria - Gasto Corriente - TOTAL	Porcentaje de ejecución presupuestaria - Gasto Corriente - TOTAL	34.122.824,37	24.958.866,38	73,14%	67.871.823,31	63.893.287,59	94,14%	

SEGURO SOCIAL CAMPESINO							
TOTAL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	INGRESOS					PRESUPUESTO CODIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO
	CONTRIBUCIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	CONTRIBUCIÓN DE LOS TRABAJADORES (0.35%)	CONTRIBUCIÓN DE LOS PATRONOS (0.35%)	CONTRIBUCIÓN DEL ESTADO (0.30%)	CONTRIBUCIÓN DE LAS EMPRESAS DE SEGUROS PRIVADOS (0.5%)		

PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS

TIPO DE CONTRATACIÓN	ESTADO ACTUAL				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
	Adjudicados		Finalizados		
	Número Total	Valor Total	Número Total	Valor Total	
Ínfima Cuantía	313	1.304.902,59	250	1.039.289,29	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/22030485-55ae-42fc-aa06-55257a54d121
Publicación					
Licitación					
Subasta Inversa Electrónica	84	13.715.993,57	3	652.336,56	
Procesos de Declaratoria de Emergencia					
Concurso Público					
Contratación Directa					
Menor Cuantía					
Lista corta					
Producción Nacional					
Terminación Unilateral					
Consultoría					
Régimen Especial	14	1.841.121,31	1	48.820	
Catálogo Electrónico	347	9.623.086,40	100	2.767.089,79	
Cotización					
Ferías Inclusivas					
Otras					

INFORMACIÓN REFERENTE A LA ENAJENACIÓN DE BIENES.		
ENAJENACIÓN DE BIENES	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
No Aplica		

INFORMACIÓN REFERENTE A EXPROPIACIONES/DONACIONES:

EXPROPIACIONES/ DONACIONES	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
No Aplica		

INCORPORACIÓN DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE LA FUNCIÓN DE TRANSPARENCIA Y CONTROL SOCIAL, Y LA PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO				
ENTIDAD QUE RECOMIENDA	RECOMENDACIONES Y/O DICTÁMENES EMANADOS	INFORME EL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES	OBSERVACIONES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (Literal h del artículo 7 de la LOTAIP)
No Aplica				