

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CÓDIGO: DG-DG-GDE-P01-S01-F02 DIRECCIÓN GENERAL VERSIÓN: 1.0

COMISIÓN DE SEGUIMIENTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL

PLAN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIONES Y/O DISPOSICIONES DE ÓRGANOS DE CONTROL PARDOC

FECHA DE VIGENCIA: Noviembre 2019

| | INFORMACIÓN DE LA COMISIÓN DE SEGUIMIENTO DE LA DIR | ECCIÓN GENERAL: | | | | | |
|--|---|---|------------|--|--|--|--|
| ÓRGANO DE CONTROL: | Contraloría General del Estado | ontraloría General del Estado | | | | | |
| | | xamen especial a los procesos de contratación efectuados para la adquisición de medicamentos, dispositivos médicos e insumos; y, al desembolso de cursos reconocidos bajo convenios de pago en el CENTRO DE ESPECIALIDADES –OTAVALO, por el periodo comprendido entre el 02 de enero de 015 al 30 de junio de 2020. | | | | | |
| NRO. DE OFICIO O INFORME APROBADO: | Informe DPI-0014-2021 | forme DPI-0014-2021 FECHA DE APROBACIÓN DE INFORME: | | | | | |
| NRO. DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS: | IESS-SDG-2021-1000-M | FECHA DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS: | 19/10/2021 | | | | |
| NRO. DE OFICIO DE COMUNICACION AL IESS: | IESS-SDG-2021-1058-M | FECHA DE OFICIO DE COMUNICACION AL IESS: | 10/11/2021 | | | | |
| EXPEDIENTE: | C-2021-16 | NRO. DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN | NRO. 6 | | | | |
| RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | documentación que respalda los parámetros y especificaciones técnicas co para uso del registro sanitario por parte del titular o fabricante del produc prácticas de distribución, almacenamiento y transporte, permiso de funcionam | Dispondrá a los servidores que conforman las Comisiones Técnicas, verifiquen los requisitos mínimos establecidos en los pliegos, así como se adjunte la locumentación que respalda los parámetros y especificaciones técnicas como. registro sanitario, certificación de distribuidor autorizado o autorización ara uso del registro sanitario por parte del titular o fabricante del producto, certificado de buenas prácticas de manufactura, certificado de buenas rácticas de distribución, almacenamiento y transporte, permiso de funcionamiento emitido por el ARSCA, con el propósito de disponer en forma integra y ompleta el expediente único de contratación y respalde la decisión de calificación y habilitación de las ofertas que se presenten en los procesos de ontratación pública | | | | | |
| RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN SEGÚN INFORME DE ÓRGANO DE CONTROL: | Directora Administrativa Centro de Especialidades Otavalo | | | | | | |
| CORRESPONSABLES DE APLICACIÓN: | omisiones Técnicas del Centro de Especialidades Otavalo | | | | | | |

| INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE APLICACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | | | | | | |
|---|--------------------------|---|--|---|------------|--|
| NRO. MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | | | | FECHA DE MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | | |
| FECHA DE INICIO DEL PROCESO DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN | 26 de abri de 2021 | | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN O FECHA DE FIN DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN O DISPOSICIÓN: | Permanente | |
| ACTA DE VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN : | | RESPONSABLES: | | FECHAS: | | |
| CORRESPONSABLES PARA LA APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | Directora Administrativa | as del Centro de Especialidades Otavalo | | | | |

| | PLANIFICACIÓN | | | | | EJECUCIÓN | | |
|------|--|---------------------------------------|----------------------------|--|--|---|---|--|
| Nro. | GUÍA DE ACCIÓN O PROCESO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN (No actividades) | PLAZO (CGE 90 DÍAS SB 180 DÍAS) | FECHA (De Operatividad) | RESPONSABLE OPERATIVO DE EJECUCIÓN DE LAS GUÍAS DE ACCIÓN O PROCESOS | MEDIOS DE VERIFICACIÓN (Documento que evidencie el cumplimiento del inicio y culminación del proceso o guía de acción) | | PORCENTAJE DE AVANCE POR GUÍA DE ACCIÓN O PROCESO (Determinación desde la disposición de inicio a fin) | |
| 1 | Disposición de cumplimiento de la recomendación | 10/05/2021 | 26/04/2021 | Nombre: Servidores Centro de Especialidades Otavalo Cargo: Comisión Técnica Centro de Especialidades Otavalo Dependencia: Dirección Provincial de Imbabura | Circular Nro. IESS-CEO-DA-2021-004-C-FDC de fecha 26 de abril de 2021 | Disposición General de cumplimiento de la Recomendación | 100% | |
| 2 | Memorando de Supervisión de Seguimiento a cumplimiento de la recomendación | 12/11/2021 | 10/11/2021 | Nombre: Ing. Marianela Jacqueline Ruiz Quiranza Cargo: Responsable de Compras Públicas del Centro de Especialidades Otavalo Dependencia: Centro de Especialidades Otavalo | Memorando Nro. IESS-CE-OT-2021-5304-M, de fecha 10 de noviembre 2021 | Supervisión cumplimiento recomendación NRO. 5 INFORME DPI-0014-2021 | 100% | |
| 3 | Memorando de respuesta a la Supervisión del cumplimiento de la recomendación | 12/11/2021 | 11/11/2021 | Nombre:Lic Evelyn Fernanda Vinueza Paredes Cargo: Miembro de la Comisión Técnica del Centro de Especialidades Otavalo Dependencia: Centro de Especialidades Otavalo | Memorando Nro. IESS-CE-OT-2021-5336-M, de fecha 11 de noviembre 2021 | Anexo: ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PROCESO RE-PU-CE-OT-002-2021 Anexo: ACTA DE CALIFICACION DE OFERTAS RE-PU-CE-OT-002-2021 Anexo: FICHA DE CALIFICACION HORMONAS RE-PU-CE-OT-002-2021 Anexo: INFORME DE RECOMENDACION RE-PU-CE-OT-002-2021 | 100% | |
| 4 | Memorando de respuesta a la Supervisión del cumplimiento de la recomendación | 12/11/2021 | 11/11/2021 | Nombre:Dr. Roberto Carlos Narváez Prado Cargo: Miembro de la Comisión Técnica del Centro de Especialidades Otavalo Dependencia: Centro de Especialidades Otavalo Página 1 de 4 | Memorando Nro. IESS-CE-OT-2021-5338-M, de fecha 11 de noviembre 2021 | Anexo: ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PROCESO RE-PU-CE-OT-002-2021 Anexo: ACTA DE CALIFICACION DE OFERTAS RE-PU- CE-OT-002-2021 Anexo: FICHA DE CALIFICACION HORMONAS RE-PU- CE-OT-002-2021 Anexo: INFORME DE RECOMENDACION RE-PU-CE-OT- 002-2021 | 100% 15/11/202 | |



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CÓDIGO : DG-DG-GDE-P01-S01-F02 DIRECCIÓN GENERAL COMISIÓN DE SEGUIMIENTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL VERSIÓN: 1.0

PLAN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIONES Y/O DISPOSICIONES DE ÓRGANOS DE CONTROL PARDOC

FECHA DE VIGENCIA: Noviembre 2019

| | INFORMACIÓN DE LA COMISIÓN DE SEGUIMIENTO DE LA DIR | ECCIÓN GENERAL: | | | | | |
|--|---|---|------------|--|--|--|--|
| | :Contraloría General del Estado | | | | | | |
| NOMBRE DEL EXÁMEN ESPECIAL: | vamen especial a los procesos de contratación efectuados para la adquisición de medicamentos, dispositivos médicos e insumos; y, al desembolso de cursos reconocidos bajo convenios de pago en el CENTRO DE ESPECIALIDADES -OTAVALO, por el periodo comprendido entre el 02 de enero de 115 al 30 de junio de 2020. | | | | | | |
| NRO. DE OFICIO O INFORME APROBADO: | Informe DPI-0014-2021 | forme DPI-0014-2021 FECHA DE APROBACIÓN DE INFORME: 2 | | | | | |
| NRO. DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS: | IESS-SDG-2021-1000-M | FECHA DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS: | 19/10/2021 | | | | |
| | IESS-SDG-2021-1058-M | FECHA DE OFICIO DE COMUNICACION AL IESS: | 10/11/2021 | | | | |
| EXPEDIENTE: | C-2021-16 | NRO. DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN | NRO. 6 | | | | |
| RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | documentación que respalda los parámetros y especificaciones técnicas co para uso del registro sanitario por parte del titular o fabricante del produc prácticas de distribución, almacenamiento y transporte, permiso de funcionam | Dispondrá a los servidores que conforman las Comisiones Técnicas, verifiquen los requisitos mínimos establecidos en los pliegos, así como se adjunte la documentación que respalda los parámetros y especificaciones técnicas como. registro sanitario, certificación de distribuidor autorizado o autorización para uso del registro sanitario por parte del titular o fabricante del producto, certificado de buenas prácticas de manufactura, certificado de buenas prácticas de manufactura, certificado de buenas prácticas de distribución, almacenamiento y transporte, permiso de funcionamiento emitido por el ARSCA, con el propósito de disponer en forma integra y completa el expediente único de contratación y respalde la decisión de calificación y habilitación de las ofertas que se presenten en los procesos de contratación pública | | | | | |
| RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN SEGÚN INFORME DE ÓRGANO DE CONTROL: | Directora Administrativa Centro de Especialidades Otavalo | | | | | | |
| CORRESPONSABLES DE APLICACIÓN: | Comisiones Técnicas del Centro de Especialidades Otavalo | | | | | | |

| INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE APLICACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | | | | | | |
|---|--|--|--|---|------------|--|
| NRO. MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | ESS-SDG-2021-1000-M ESS-SDG-2021-1058-M | | | FECHA DE MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | | |
| FECHA DE INICIO DEL PROCESO DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN | 26 de abri de 2021 | | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN O FECHA DE FIN DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN O DISPOSICIÓN: | Permanente | |
| ACTA DE VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN : | | RESPONSABLES: | | FECHAS: | | |
| CORRESPONSABLES PARA LA APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | Directora Administrativa | ras del Centro de Especialidades Otavalo | | | | |

| PLANIFICACIÓN | | | | | EJECUCIÓN | | |
|---------------|--|---------------------------------------|----------------------------|---|---|---|---|
| Nro. | GUÍA DE ACCIÓN O PROCESO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN (No actividades) | PLAZO (CGE 90 DÍAS SB 180 DÍAS) | FECHA (De Operatividad) | RESPONSABLE OPERATIVO DE EJECUCIÓN DE LAS GUÍAS DE ACCIÓN O PROCESOS | MEDIOS DE VERIFICACIÓN (Documento que evidencie el cumplimiento del inicio y culminación del proceso o guía de acción) | OBSERVACIONES DE ACUERDO A LA GUIA DE | PORCENTAJE DE AVANCE POR GUÍA DE ACCIÓN O PROCESO (Determinación desde la disposición de inicio a fin) |
| 5 | Memorando de respuesta a la Supervisión del cumplimiento de la recomendación | 12/11/2021 | 11/11/2021 | Nombre: Lcda. Maritza Alexandra Andrade Andrade Cargo: Miembro de la Comisión Técnica del Centro de Especialidades Otavalo Dependencia: Centro de Especialidades Otavalo | Memorando Nro. IESS-CE-OT-2021-5348-M, de fecha 11 de noviembre 2021 | Anexo: ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PROCESO RE-PU-CE-OT-002-2021 Anexo: ACTA DE CALIFICACION DE OFERTAS RE-PU- CE-OT-002-2021 Anexo: FICHA DE CALIFICACION HORMONAS RE-PU- CE-OT-002-2021 Anexo: INFORME DE RECOMENDACION RE-PU-CE-OT- 002-2021 | 100% |
| 6 | Memorando de respuesta a la Supervisión del cumplimiento de la recomendación | 12/11/2021 | 12/11/2021 | Nombre: Mgs. Marcia Yolanda Manguay Freire Cargo: Miembro de la Comisión Técnica del Centro de Especialidades Otavalo Dependencia: Centro de Especialidades Otavalo | Memorando Nro. IESS-CE-OT-2021-5349-M, de fecha 12 de noviembre 2021 | Anexo: ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PROCESO SIE-CE-OT-001-2021 Anexo: ACTA DE CALIFICACION DE OFERTAS SIE-CE- OT-001-2021 Anexo: FICHA DE CALIFICACION HORMONAS SIE-CE- OT-001-2021 Anexo: INFORME DE RECOMENDACION SIE-CE-OT-001 2021 | 100% |

Página 2 de 4 15/11/2021



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CÓDIGO : DG-DG-GDE-P01-S01-F02 DIRECCIÓN GENERAL VERSIÓN: 1.0

COMISIÓN DE SEGUIMIENTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL

PLAN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIONES Y/O DISPOSICIONES DE ÓRGANOS DE CONTROL PARDOC

FECHA DE VIGENCIA: Noviembre 2019

| | , , , | , | | | | | |
|--|---|---|------------|--|--|--|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMISIÓN DE SEGUIMIENTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL: | | | | | | | |
| ÓRGANO DE CONTROL: | Contraloría General del Estado | ontraloría General del Estado | | | | | |
| | | ramen especial a los procesos de contratación efectuados para la adquisición de medicamentos, dispositivos médicos e insumos; y, al desembolso de cursos reconocidos bajo convenios de pago en el CENTRO DE ESPECIALIDADES –OTAVALO, por el periodo comprendido entre el 02 de enero de 115 al 30 de junio de 2020. | | | | | |
| NRO. DE OFICIO O INFORME APROBADO: | Informe DPI-0014-2021 | forme DPI-0014-2021 FECHA DE APROBACIÓN DE INFORME: 2 | | | | | |
| NRO. DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS: | IESS-SDG-2021-1000-M | FECHA DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS: | 19/10/2021 | | | | |
| NRO. DE OFICIO DE COMUNICACION AL IESS: | IESS-SDG-2021-1058-M | FECHA DE OFICIO DE COMONICACION AL 1ESS: | 10/11/2021 | | | | |
| EXPEDIENTE: | C-2021-16 | NRO. DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN | NRO. 6 | | | | |
| | documentación que respalda los parámetros y especificaciones técnicas co para uso del registro sanitario por parte del titular o fabricante del produc prácticas de distribución, almacenamiento y transporte, permiso de funcionam | Dispondrá a los servidores que conforman las Comisiones Técnicas, verifiquen los requisitos mínimos establecidos en los pliegos, así como se adjunte la documentación que respalda los parámetros y especificaciones técnicas como. registro sanitario, certificación de distribuidor autorizado o autorización para uso del registro sanitario por parte del titular o fabricante del producto, certificado de buenas prácticas de manufactura, certificado de buenas prácticas de manufactura, certificado de buenas orácticas de distribución, almacenamiento y transporte, permiso de funcionamiento emitido por el ARSCA, con el propósito de disponer en forma (ntegra) completa el expediente único de contratación y respalde la decisión de calificación y habilitación de las ofertas que se presenten en los procesos de contratación pública | | | | | |
| RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN SEGÚN INFORME DE ÓRGANO DE CONTROL: | Directora Administrativa Centro de Especialidades Otavalo | | | | | | |
| CORRESPONSABLES DE APLICACIÓN: | Comisiones Técnicas del Centro de Especialidades Otavalo | | | | | | |

| INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE APLICACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|--|
| NRO. MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | ESS-SDG-2021-1000-M ESS-SDG-2021-1058-M | | | FECHA DE MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | | |
| FECHA DE INICIO DEL PROCESO DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN | 26 de abri de 2021 | | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN O FECHA DE FIN DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN O DISPOSICIÓN: | | |
| ACTA DE VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN : | | RESPONSABLES: | | FECHAS: | | |
| CORRESPONSABLES PARA LA APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | Directora Administrativa | as del Centro de Especialidades Otavalo | | | | |

| | | PLANIFIC | CACIÓN | EJECUCIÓN | | | |
|-----|--|---------------------------------------|----------------------------|--|---|--|---|
| Nro | GUÍA DE ACCIÓN O PROCESO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN (No actividades) | PLAZO (CGE 90 DÍAS SB 180 DÍAS) | FECHA (De Operatividad) | RESPONSABLE OPERATIVO DE EJECUCIÓN DE LAS GUÍAS DE ACCIÓN O PROCESOS | MEDIOS DE VERIFICACIÓN (Documento que evidencie el cumplimiento del inicio y culminación del proceso o guía de acción) | OBSERVACIONES DE ACUERDO A LA GUIA DE | PORCENTAJE DE AVANCE POR GUÍA DE ACCIÓN O PROCESO (Determinación desde la disposición de inicio a fin) |
| 7 | Memorando de respuesta a la Supervisión del cumplimiento de la recomendación | 12/11/2021 | 15/11/2021 | Nombre:BQ. Tayron Bladimir Tamayo Torres Cargo: Miembro de la Comisión Técnica del Centro de Especialidades Otavalo Dependencia: Centro de Especialidades Otavalo | Memorando Nro. IESS-CE-OT-2021-5377-M, de fecha 15 de noviembre 2021 | Anexo: ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PROCESO SIE-CE-OT-001-2021 Anexo: ACTA DE CALIFICACION DE OFERTAS SIE-CE-OT-001-2021 Anexo: FICHA DE CALIFICACION HORMONAS SIE-CE-OT-001-2021 Anexo: INFORME DE RECOMENDACION SIE-CE-OT-001 | 100% |
| 8 | Informe de cumplimiento Integral de la recomendación | 30/08/2021 | 30/08/2021 | Nombre: Dra. Martha Rocío Yepez Terán Cargo: Directora Administrativa del Centro de Especialidades Otavalo Dependencia: Centro de Especialidades Otavalo | Oficio Nro. 3840000000-050-2021 CE OTAVALO de fecha 31 de agosto de 2021 Informe Nro. DPI-0014-2021 | Oficio de entrega de cumplimiento de recomendaciones Informe de cumplimiento de recomendaciones | 100% 100% |

| | Nombre: | Mgs. Martha Rocio Yépez Terán |
|---------------|---------|--|
| Aprobado por: | Cargo: | DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES OTAVALO |
| | Nombre: | Mgs. Pamela Alexandra Debuire Enríquez |
| Revisado por: | Cargo: | RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES IMBABURA |

LOGCE, Art. 92.- Recomendaciones de auditoría.- Las recomendaciones de auditoría, una vez comunicadas a las instituciones del Estado y a sus servidores, deben ser aplicadas de manera inmediata y con el carácter de obligatorio; serán objeto de seguimiento y su inobservancia será sancionada por la Contraloría General del Estado.

COMF, Art. 71, tercer inciso prevé, que los actos de control de la Superintendencia de Bancos gozan de la presunción de legalidad, tendrán fuerza obligatoria y empezarán a regir desde la fecha de su notificación.

Página 3 de 4 15/11/2021



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CÓDIGO : DG-DG-GDE-P01-S01-F02 DIRECCIÓN GENERAL COMISIÓN DE SEGUIMIENTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL VERSIÓN: 1.0

PLAN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIONES Y/O DISPOSICIONES DE ÓRGANOS DE CONTROL PARDOC

FECHA DE VIGENCIA: Noviembre 2019

| | INFORMACIÓN DE LA COMISIÓN DE SEGUIMIENTO DE LA DIR | ECCIÓN GENERAL: | | | | |
|--|---|--|------------|--|--|--|
| ÓRGANO DE CONTROL: | ontraloría General del Estado | | | | | |
| NOMBRE DEL EXÁMEN ESPECIAL: | xamen especial a los procesos de contratación efectuados para la adquisición de medicamentos, dispositivos médicos e insumos; y, al desembolso de cursos reconocidos bajo convenios de pago en el CENTRO DE ESPECIALIDADES –OTAVALO, por el periodo comprendido entre el 02 de enero de 215 al 30 de junio de 2020. | | | | | |
| NRO. DE OFICIO O INFORME APROBADO: | Informe DPI-0014-2021 | orme DPI-0014-2021 FECHA DE APROBACIÓN DE INFORME: 21/04 | | | | |
| | IESS-SDG-2021-1000-M | | 19/10/2021 | | | |
| NRO. DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS: | IESS-SDG-2021-1058-M | FECHA DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS: | 10/11/2021 | | | |
| EXPEDIENTE: | C-2021-16 | NRO. DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN | NRO. 6 | | | |
| RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | documentación que respalda los parámetros y especificaciones técnicas cor para uso del registro sanitario por parte del titular o fabricante del produci prácticas de distribución, almacenamiento y transporte, permiso de funcionam | Dispondrá a los servidores que conforman las Comisiones Técnicas, verifiquen los requisitos mínimos establecidos en los pliegos, así como se adjunte documentación que respalda los parámetros y especificaciones técnicas como. registro sanitario, certificación de distribuidor autorizado o autorizacionar uso del registro sanitario por parte del titular o fabricante del producto, certificado de buenas prácticas de manufactura, certificado de buen prácticas de distribución, almacenamiento y transporte, permiso de funcionamiento emitido por el ARSCA, con el propósito de disponer en forma integracional de la comita de contratación y respalde la decisión de calificación y habilitación de las ofertas que se presenten en los procesos contratación pública | | | | |
| RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN SEGÚN INFORME DE ÓRGANO DE CONTROL: | Directora Administrativa Centro de Especialidades Otavalo | | | | | |
| CORRESPONSABLES DE APLICACIÓN: | Comisiones Técnicas del Centro de Especialidades Otavalo | | | | | |

| INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE APLICACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | | | | | | |
|---|--|---------------|--|---|------------|--|
| NRO. MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | ESS-SDG-2021-1000-M ESS-SDG-2021-1058-M | | | FECHA DE MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | | |
| FECHA DE INICIO DEL PROCESO DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN | 26 de abri de 2021 | | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN O FECHA DE FIN DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN O DISPOSICIÓN: | Permanente | |
| ACTA DE VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN : | | RESPONSABLES: | | FECHAS: | | |
| CORRESPONSABLES PARA LA APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | Directora Administrativa Centro de Especialidades Otavalo/Comisiones Técnicas del Centro de Especialidades Otavalo | | | | | |

OFICINISTA

Cargo:

| | PLANIFICACIÓN | | | | | EJECUCIÓN | | |
|-----|--|---------|---------------------------------------|----------------------------|--|---|---------------------------------------|---|
| Nro | GUÍA DE ACCIÓN O PROCESO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN (No actividades) | | PLAZO (CGE 90 DÍAS SB 180 DÍAS) | FECHA (De Operatividad) | | MEDIOS DE VERIFICACIÓN (Documento que evidencie el cumplimiento del inicio y culminación del proceso o guía de acción) | OBSERVACIONES DE ACUERDO A LA GUIA DE | PORCENTAJE DE AVANCE POR GUÍA DE ACCIÓN O PROCESO (Determinación desde la disposición de inicio a fin) |
| , | Elaborado por: | Nombre: | Ing. Viviana Aguirre Almeida | | | | | |
| | | | | | | | | |

Página 4 de 4 15/11/2021