

|                                                                                  |                                                                                        |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  | INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL                                              | CÓDIGO : GP-P03-S01-F02 |
|                                                                                  | DIRECCIÓN GENERAL<br>EQUIPO 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: 2022 |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO DE SEGUIMIENTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |           |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|
| ÓRGANO DE CONTROL:                                                        | Contraloría General del Estado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |           |
| NOMBRE DEL EXÁMEN ESPECIAL:                                               | Examen especial a los gastos en personal, bienes y servicios de consumo; retención de pagos; y, a las fases preparatoria, precontractual, contractual, ejecución, liquidación, pago, registro, destino y uso de los bienes y servicios relacionados con los procesos de contratación: SIE-CELL-2019-015, SIE-CELL-2019-027, SIE-CELL-2020-002, SIE-CELL-2020-006, SIE-CELL-015-2020, SIE-CELL-018-2020, SIE-CELL-2020-003, SIE-CELL-006-2021, SIE-CELL-009-2021, SIE-CELL-011-2021, SIE-CELL-015-2021, SIE-CELL-003-2022, SIE-CELL-015-2022, SIE-RE-CELL-020-2022, SIE-CELL-015-2023 y SIE-RE-CELL-013-2023; y a la presentación del informe de rendición de cuentas correspondiente al periodo 2021, en el CENTRO DE ESPECIALIDADES - LA LIBERTAD, por el periodo comprendido entre el 1 de julio de 2019 y el 30 de junio de 2024 |                                          |           |
| NRO. DE OFICIO O INFORME APROBADO:                                        | DPSE-0002-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA DE APROBACIÓN DE INFORME:          | 17/1/2025 |
| NRO. DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS:                                   | 0000121-DPSE-AE-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS: | 7/2/2025  |
| EXPEDIENTE:                                                               | C-2025-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NRO. DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN    | 15        |
| RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN:                                            | Al Director Administrativo<br><br>15. Dispondrá y realizará el control, al Director Médico y al Responsable de Farmacia, que, al momento de efectuar los términos de referencia para la adquisición de medicamentos, se considere la presentación comercial y farmacéutica establecida en el consolidado de precios techos, expedido por el Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso y Consumo Humano de la Secretaría Técnica de Fijación de Precios de Medicamentos, con la finalidad de que no exista variación al momento de su entrega.                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |           |
| RESPONSABLE DIRECTO DEL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: | Director Administrativo del Centro de Especialidades - La Libertad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |           |
| CORRESPONSABLES DE APLICACIÓN:                                            | RESPONSABLE DE FARMACIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |           |

| INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN E IMPLEMENTACION DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: |                                                             |               |                                                                                                   |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| NRO. MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN:                      | IESS-DG-2025-0415-M                                         |               | FECHA DE MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN:                 | 17/2/2025         |
| FECHA DE INICIO DEL PROCESO DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN                                    | 29/7/2025                                                   |               | FECHA DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN O FECHA DE FIN DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN O DISPOSICIÓN: |                   |
| ACTA DE VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN :                                          | GP-P03-S01-F04 Acta de validación de cumplimiento único R15 | RESPONSABLES: | Mgs. Doris Lisseth Mazzini Illescas                                                               | FECHAS: 6/10/2025 |
| CORRESPONSABLES PARA LA APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN:                               |                                                             |               |                                                                                                   |                   |

| PLANIFICACIÓN |                                                                                                                        |                                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                                               | EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nro.          | ACTIVIDADES Y ACCIONES RELEVANTES QUE GENERAN VALOR AGREGADO                                                           | PLAZO<br>(establecer el plazo de acuerdo a la necesidad institucional o del órgano de control) | FECHA<br>(De Operatividad) | RESPONSABLE OPERATIVO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES Y ACCIONES RELEVANTES                                                                                                                                       | MEDIOS DE VERIFICACIÓN<br>(Documentos generados en virtud de las actividades y acciones relevantes realizadas; y, que a través de su aplicación e implementación, evidencien el cumplimiento de la recomendación y/o disposición) | OBSERVACIONES DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES RELEVANTES QUE GENERAN VALOR AGREGADO<br>(explícitamente lo necesario) | PORCENTAJE DE AVANCE EN LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES RELEVANTES REALIZADAS PARA LA APLICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN<br>(Determinación desde la disposición de inicio a fin) |
| 1             | Designar al servidor responsable del cumplimiento de la recomendación 15 del informe DPSE-0002-2025, Exp Int C-2025-01 | 112 Dias                                                                                       | 29/07/2025                 | Nombre: Mgs. Doris Mazzini Illescas<br>Cargo: Directora Administrativa Encargada<br>Dependencia: Centro de Especialidades La Libertad                                                                         | IESS-CE-LL-DA-2025-2645-M                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                              | 100%                                                                                                                                                                                                     |
| 2             | Elaborar y suscribir el informe del proceso de adquisicion de medicamento de acuerdo a las normativas.                 | 48 Dias                                                                                        | 06/10/2025                 | Nombre: Dr. José Zambrano León<br>Cargo: Director Médico<br>Dependencia: Dirección Médica<br>Nombre: Q.F. Daniel Muñoz<br>Cargo: Responsable de Farmacia<br>Dependencia: Centro de Especialidades La Libertad | INFORME TECNICO RECOMENDACIÓN 15 DEL INFORME DPSE-0002-2025, EXP INT C-2025-01-FAR-001                                                                                                                                            |                                                                                                                              | 100%                                                                                                                                                                                                     |
| 3             | Suscribir el Acta de validacion de Cumplimiento Continuo                                                               | 1 Dia                                                                                          | 06/10/2025                 | Nombre: Mgs. Doris Mazzini Illescas<br>Cargo: Directora Administrativa Encargada<br>Dependencia: Centro de Especialidades La Libertad                                                                         | GP-P03-S01-F04 Acta de validación de cumplimiento único R15                                                                                                                                                                       |                                                                                                                              | 100%                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                  |                                                                                        |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  | INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL                                              | CÓDIGO : GP-P03-S01-F02 |
|                                                                                  | DIRECCIÓN GENERAL<br>EQUIPO 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: 2022 |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO DE SEGUIMIENTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|
| ÓRGANO DE CONTROL: Contraloría General del Estado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |           |
| NOMBRE DEL EXÁMEN ESPECIAL: Examen especial a los gastos en personal, bienes y servicios de consumo; retención de pagos; y, a las fases preparatoria, precontractual, contractual, ejecución, liquidación, pago, registro, destino y uso de los bienes y servicios relacionados con los procesos de contratación: SIE-CELL-2019-015, SIE-CELL-2019-027, SIE-CELL-2020-002, SIE-CELL-2020-006, SIE-CELL-015-2020, SIE-CELL-018-2020, SIE-CELL-2020-003, SIE-CELL-006-2021, SIE-CELL-009-2021, SIE-CELL-011-2021, SIE-CELL-015-2021, SIE-CELL-003-2022, SIE-CELL-015-2022, SIE-RE-CELL-020-2022, SIE-CELL-015-2023 y SIE-RE-CELL-013-2023; y a la presentación del informe de rendición de cuentas correspondiente al periodo 2021, en el CENTRO DE ESPECIALIDADES - LA LIBERTAD, por el período comprendido entre el 1 de julio de 2019 y el 30 de junio de 2024 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |           |
| NRO. DE OFICIO O INFORME APROBADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DPSE-0002-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE APROBACIÓN DE INFORME:          | 17/1/2025 |
| NRO. DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0000121-DPSE-AE-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE OFICIO DE COMUNICACIÓN AL IESS: | 7/2/2025  |
| EXPEDIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C-2025-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NRO. DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN    | 15        |
| RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Al Director Administrativo<br><br>15. Dispondrá y realizará el control, al Director Médico y al Responsable de Farmacia, que, al momento de efectuar los términos de referencia para la adquisición de medicamentos, se considere la presentación comercial y farmacéutica establecida en el consolidado de precios techos, expedido por el Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso y Consumo Humano de la Secretaría Técnica de Fijación de Precios de Medicamentos, con la finalidad de que no exista variación al momento de su entrega. |                                          |           |
| RESPONSABLE DIRECTO DEL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Director Administrativo del Centro de Especialidades - La Libertad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |           |
| CORRESPONSABLES DE APLICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESPONSABLE DE FARMACIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |           |

| INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN E IMPLEMENTACION DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN: |                                                             |               |                                                                                                   |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| NRO. MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN:                      | IESS-DG-2025-0415-M                                         |               | FECHA DE MEMORANDO DE DISPOSICIÓN DE APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN:                 | 17/2/2025         |
| FECHA DE INICIO DEL PROCESO DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN                                    | 29/7/2025                                                   |               | FECHA DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN O FECHA DE FIN DE CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN O DISPOSICIÓN: |                   |
| ACTA DE VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIÓN :                                          | GP-P03-S01-F04 Acta de validación de cumplimiento único R15 | RESPONSABLES: | Mgs. Doris Lisseth Mazzini Illescas                                                               | FECHAS: 6/10/2025 |
| CORRESPONSABLES PARA LA APLICACIÓN DE RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN:                               |                                                             |               |                                                                                                   |                   |

| PLANIFICACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                   | EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nro.          | ACTIVIDADES Y ACCIONES RELEVANTES QUE GENERAN VALOR AGREGADO                                                                                                                                                                                           | PLAZO<br>(establecer el plazo de acuerdo a la necesidad institucional o del órgano de control) | FECHA<br>(De Operatividad) | RESPONSABLE OPERATIVO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES Y ACCIONES RELEVANTES                                                                                                                                                                           | MEDIOS DE VERIFICACIÓN<br>(Documentos generados en virtud de las actividades y acciones relevantes realizadas; y, que a través de su aplicación e implementación, evidencien el cumplimiento de la recomendación y/o disposición) | OBSERVACIONES DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES RELEVANTES QUE GENERAN VALOR AGREGADO<br>(explícitamente lo necesario) | PORCENTAJE DE AVANCE EN LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES RELEVANTES REALIZADAS PARA LA APLICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN Y/O DISPOSICIÓN<br>(Determinación desde la disposición de inicio a fin) |
| 4             | Remitir el informe tecnico de la recomendación 15 suscrito a la maxima autoridad institucional.                                                                                                                                                        | 1 Día                                                                                          | 07/10/2025                 | Nombre: Q.F. Daniel Muñoz<br>Cargo: Responsable de Farmacia<br>Dependencia: Centro de Especialidades La Libertad<br>Mgs. Doris Mazzini Illescas<br>Cargo: Directora Administrativa Encargada<br>Dependencia: Centro de Especialidades La Libertad | Nombre:                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              | 0%                                                                                                                                                                                                       |
| 5             | Socializar al Area Financiera el Informe Tecnico de la Recomendación N°15 respecto a los terminos de referencia, precios techos fijacion y revision de precios, entre otros.                                                                           | 1 Día                                                                                          | 08/10/2025                 | Nombre: Q.F. Daniel Muñoz<br>Cargo: Responsable de Farmacia<br>Dependencia: Centro de Especialidades La Libertad<br>Ing. Alvaro Gonzalez<br>Cargo: Responsable Financiero<br>Dependencia: Centro de Especialidades La Libertad                    | Nombre:                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              | 0%                                                                                                                                                                                                       |
| 6             | Elaborar memorando con los terminos de referencia donde se encuentra detallado cuales son los procesos de Adquisicion que requieren el analisis de precios de los medicamentos según la planificacion del cuatrimestre dirigido a la maxima Autoridad. | 1 Día                                                                                          | 09/10/2025                 | Nombre: Q.F. Daniel Muñoz<br>Cargo: Responsable de Farmacia<br>Dependencia: Centro de Especialidades La Libertad<br>Mgs. Doris Mazzini Illescas<br>Cargo: Directora Administrativa Encargada<br>Dependencia: Centro de Especialidades La Libertad | Nombre:                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              | 0%                                                                                                                                                                                                       |
| 7             |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |
| 8             |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |

|                |                                     |  |
|----------------|-------------------------------------|--|
| Aprobado por:  | Nombre: MGS. DORIS MAZZINI ILLESCAS |  |
|                | Cargo: DIRECTORA ADMINISTRATIVA     |  |
| Revisado por:  | Nombre: MGS. DORIS MAZZINI ILLESCAS |  |
|                | Cargo: DIRECTORA ADMINISTRATIVA     |  |
| Elaborado por: | Nombre: Q.F. DANIEL MUÑOZ           |  |
|                | Cargo: RESPONSABLE DE FARMACIA      |  |

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.

COMP, 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.