

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS No 19161 PERIODO 2025



DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	IESS SEGURO DE SALUD CENTRO AA. SUR VALDIVIA
RUC:	0968565200001
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS JULIO TIXE PERALTA
FUNCIÓN:	OTRAS INSTITUCIONES DEL ESTADO
TIPO:	EOD
PERTENECE A:	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL -IESS

COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL EODS:

COBERTURA	NO. DE UNIDADES	DESCIPCIÓN DE LA COBERTURA
PROVINCIAL	1	GUAYAQUIL

COBERTURA GEOGRÁFICA INSTITUCIONAL: UNIDADES DE ATENCIÓN

Nivel	N° DE UNIDADES	N° DE USUARIOS	COBERTURA	GÉNERO			NACIONALIDADES O PUEBLOS					LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
GUAYAQUIL	1	383002	PROVINCIA	MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO	https://www.iesg.gov.ec/documents/10162/9c9f2773-5654-423c-9002-4ef9b4f9942b
				182097	200905	0	0	383002	0	0	0	

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD:

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	PONGA SI O NO	DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	EXPLIQUE CÓMO APORTAR EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE DISCAPACIDADES	SI	EL CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA - SUR VALDIVIA BRINDO CHARLAS SOBRE EL DÍA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CHARLA SOBRE EL DÍA INTERNACIONAL DE SÍNDROME DE DOWN.	EL CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA - SUR VALDIVIA BRINDO CHARLAS SOBRE EL DÍA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CHARLA SOBRE EL DÍA INTERNACIONAL DE SÍNDROME DE DOWN.	EL CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA - SUR VALDIVIA BRINDO CHARLAS SOBRE EL DÍA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CHARLA SOBRE EL DÍA INTERNACIONAL DE SÍNDROME DE DOWN.
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO	SI	ATENCIÓN TANTO A HOMBRES COMO MUJERES, TENIENDO EN CUENTA LA IGUALDAD DE DERECHOS.	"182097 MASCULINO 200905 FEMENINO"	TANTO EL GÉNERO FEMENINO COMO MASCULINO ES TRATADO CON EL MISMO DERECHO EN LA RECEPCIÓN DE SUS ATENCIONES.
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE MOVILIDAD HUMANA	SI	ESTA UNIDAD MÉDICA NO APLICÓ POLÍTICAS DE MOVILIDAD HUMANA.	ESTA UNIDAD MÉDICA NO APLICÓ POLÍTICAS DE MOVILIDAD HUMANA.	ESTA UNIDAD MÉDICA NO APLICÓ POLÍTICAS DE MOVILIDAD HUMANA.
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS GENERACIONALES	SI	REALIZACIÓN DE CASAS ABIERTAS CON LA FINALIDAD DE BRINDAR UNA ATENCIÓN OPORTUNA PARA LA DETECCIÓN DE ENFERMEDADES, REALIZANDO PROGRAMAS DE FOMENTO Y PREVENCIÓN PARA LOS DIFERENTES GRUPOS ETARIOS.	33252 ATENCIONES A HIJOS DE AFILIADOS Y 55003 PERSONAS ADULTAS MAYORES.	CONTAMOS CON AFLUENCIA DE HIJOS DE AFILIADO O BENEFICIARIOS, ASÍ COMO LOS ADULTOS MAYORES.
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS INTERCULTURALES	SI	ATENCIÓN OPORTUNA AL SEGURO SOCIAL CAMPESINO	2811 ATENCIONES BRINDADAS AL SSC	EL CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA SUR VALDIVIA DURANTE EL AÑO 2025 HA BRINDADO ATENCIÓN A LOS AFILIADOS O BENEFICIARIOS DEL SSC.

PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA:

PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
SE HAN IMPLEMENTADO MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS Y PLANES INSTITUCIONALES	NO	
SE COORDINA CON LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EXISTENTES EN EL TERRITORIO	NO	

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA:

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	PONGA SI O NO	NÚMERO DE MECANISMOS IMPLEMENTADOS EN EL AÑO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA	NO	0	NO APLICA
CONSEJOS CONSULTIVOS	NO	0	NO APLICA
CONSEJOS CIUDADANOS SECTORIALES	NO	0	NO APLICA
DIÁLOGOS PERIÓDICOS DE DELIBERACIÓN	NO	0	NO APLICA
AGENDA PÚBLICA DE CONSULTA A LA CIUDADANÍA	NO	0	NO APLICA
CONSEJO EDITORIAL (EN CASO DE SER EMPRESAS PÚBLICAS DE COMUNICACIÓN)	NO	0	NO APLICA
OTROS	NO	0	NO APLICA

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL:

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL GENERADOS POR LA COMUNIDAD	PONGA SI o NO	NÚMERO DE MECANISMOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
VEEDURÍAS CIUDADANAS	NO	0	NO APLICA
OBSERVATORIOS CIUDADANOS	NO	0	NO APLICA
DEFENSORÍAS COMUNITARIAS	NO	0	NO APLICA
COMITÉS DE USUARIOS DE SERVICIOS	NO	0	NO APLICA
OTROS	NO	0	NO APLICA

PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

FASE	PASOS DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SI o NO	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE LOS PASOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
FASE 1	CONFORMACIÓN DEL EQUIPO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Mediante Memorando Nro.IESS-HD-SV-2026-1231-M de fecha 03 de Marzo de 2026, se procedió a conformar el equipo de rendición de cuentas	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/037cdbe1-9979-4dfe-8bac-eba006a536a7
FASE 1	DISEÑO DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Mediante Memorando Nro. IESS-DNPL-2026-0162-M se dieron las Directrices Técnicas proceso de Rendición de Cuentas 2025 - Establecimientos de Salud	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/f26b0d32-3339-4ac4-8cf5-71e1f42388b7
FASE 2	EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:	SI	"Informe de gestión Anual - Plan Anual terminado 2025 "	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/92b7720e-1190-4d96-9cf8-6c3bbb2e9532
FASE 2	LLENADO DEL FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS ESTABLECIDO POR EL CPCCS	SI	Se remitió via mail a los responsables de áreas la información para el llenado de información del formulario	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/193c1f59-0ea9-426f-8b6a-5200b8dbf967
FASE 2	ELABORACION DEL INFORME NARRATIVO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Se anexa narrativa	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/cdea5591-54fd-407d-8e6a-cbebe45f29cb
FASE 2	SOCIALIZACIÓN INTERNA Y APROBACIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS POR PARTE DE LOS RESPONSABLES	SI	Se remitió vía Mail a los responsables de áreas el Informe de Rendición de Cuentas	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/dec1741e-588b-481e-a258-05ce5c3ed6b8
FASE 3	DIFUSIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DE DISTINTOS MEDIOS	SI	-	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/785fb338-b491-438f-834d-c68894b31300
FASE 3	PLANIFICACIÓN DEL ESPACIO DELIBERATIVO PARA REVISIÓN	SI	Mediante memorando Nro. IESS-DNCS-2026-0189-M, dieron a conocer las actividades a desarrollarse para le Rendición de Cuentas 2025	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/bb486b7b-ade1-42eb-8c6a-52619d205d86
FASE 3	REALIZACIÓN DEL EVENTO DE DELIBERACIÓN PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA	SI	Se realizó en las instalaciones del CCQA HD SUR VALDIVIA	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/785fb338-b491-438f-834d-c68894b31300
FASE 3	INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS EN EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Dando cumplimiento a la normativa legal vigente y poniendo a consideración la Rendición de Cuentas a la ciudadanía, no se ha generado aportes ciudadanos.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/d618f95d-1aff-46db-b562-8f8e047e1d65
FASE 4	ENTREGA DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS AL CPCCS, A TRAVÉS DEL SISTEMA INFORMÁTICO	NO	S/N	NO APLICA
DESCRIBA LOS PRINCIPALES APORTES CIUDADANOS RECIBIDOS:		NO TUVIMOS APORTES CIUDADANOS		

DATOS DE LA DELIBERACIÓN PÚBLICA Y EVALUACIÓN CIUDADANA DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

FECHA EN QUE SE REALIZÓ LA RENDICIÓN DE CUENTAS ANTE LA CIUDADANÍA:	N° DE USUARIOS	NO. DE USUARIOS POR GÉNERO			NO. DE USUARIOS POR PUEBLOS Y NACIONALIDADES				
		MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO
15/04/2026	10	1	9	0	0	0	0	0	0

INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:

DESCRIBA LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	SE INCORPORÓ EL APOORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL? (PONGA SI O NO)	PORCENTAJE DE AVANCES DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
-	NO	0		NO APLICA

DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:

MEDIOS DE VERIFICACIÓN	No. DE MEDIOS	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAIE QUE SE DESTINO A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAIE QUE SE DESTINO A MEDIOS NACIONAL	PORCENTAJE DEL PPTO DEL PAUTAIE QUE SE DESTINO A MEDIOS INTERNACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE DE LA RADIO	MONTO	MINUTOS
Radio	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			
Prensa	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			
Televisión	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			
Medios digitales	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			

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

MECANISMOS ADOPTADOS	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
PUBLICACIÓN EN LA PÁG. WEB DE LOS CONTENIDOS ESTABLECIDOS EN EL ART. 19 DE LA LOTAIP	SI	https://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 ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 12 DEL ART. 19 DE LA LOTAIP.	SI	https://www.iess.gob.ec/es/web/guest/ley-de-transparencia

PLANIFICACIÓN: Se refiere a la articulación de políticas públicas:

LA INSTITUCIÓN TIENE ARTICULADO EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN TIENE ARTICULADO SU PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL AL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO	SI	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/60a9c3ea-c013-4327-888b-a0f0b9a100da
EL POA ESTÁ ARTICULADO AL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	SI	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/c8f1a4e4-6d6c-458d-8e64-d33ffd125e60

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA:

OBJETIVOS ESTRATEGICOS/COMPETENCIAS EXCLUSIVAS	META POA		INDICADOR DE LA META	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTION	DESCRIPCION DE LA GESTION POR META
- Objetivo Estratégico N°1. Incrementar la sostenibilidad de los fondos de los seguros especializados - Objetivo Estratégico N°2 Incrementar la eficiencia en el uso de recursos financieros - Objetivo Estratégico N°3. Incrementar la efectividad de la afiliación a la seguridad social - Objetivo Estratégico N°4. Incrementar la calidad, calidez y oportunidad en el acceso y entrega de las prestaciones y servicios - Objetivo Estratégico N°5 Incrementar la eficiencia operacional de la gestión de los procesos - Objetivo Estratégico N°6. Incrementar el desarrollo profesional de los servidores de la institución - Objetivo Estratégico N°7. Incrementar el grado de innovación en la gestión institucional	NO. DE META	DESCRIPCION		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
	91	MIDE LA RECUPERACIÓN DE LOS VALORES POR CONCEPTO DE LAS PRESTACIONES MEDICAS BRINDADAS A PACIENTES CON COBERTURA DE LA RPIS Y SPPAT EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED INTERNA DEL IESS, CON RESPECTO AL MONTO FACTURADO PRESENTADO A CADA FINANCIADOR.	PORCENTAJE DE RECUPERACION DE VALORES DE LOS FINANCIADORES RPIS Y SPPAT	0,30	0,00	0,00 %	INCREMENTAR LA EFICIENCIA EN LA GESTION FINANCIERA MEDIANTE EL CONTROL AL CUMPLIMIENTO DE NORMATIVAS VIGENTES Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE COMPROMISOS FINANCIEROS
- Objetivo Estratégico N°1. Incrementar la sostenibilidad de los fondos de los seguros especializados - Objetivo Estratégico N°2 Incrementar la eficiencia en el uso de recursos financieros - Objetivo Estratégico N°3. Incrementar la efectividad de la afiliación a la seguridad social - Objetivo Estratégico N°4. Incrementar la calidad, calidez y oportunidad en el acceso y entrega de las prestaciones y servicios - Objetivo Estratégico N°5 Incrementar la eficiencia operacional de la gestión de los procesos - Objetivo Estratégico N°6. Incrementar el desarrollo profesional de los servidores de la institución - Objetivo Estratégico N°7. Incrementar el grado de innovación en la gestión institucional	NO. DE META	DESCRIPCION		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
	80	MIDE EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIÓN (PAC) ACUMULADO DEL IESS Y SE ALIMENTA DE LA EJECUCION MENSUAL ACUMULADA EFECTUADA POR CADA CENTRO DE RESPONSABILIDAD PRESUPUESTARIA (CRP).	PORCENTAJE DE EJECUCION DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACION - ESTABLECIMIENTOS DE SALUD - CONSOLIDADO	1,00	0,95	95,00 %	INCREMENTAR LA EFICIENCIA EN LA GESTION ADMINISTRATIVA Y EN LAS COMPETENCIAS DE LOS SERVIDORES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MEDIANTE EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ADQUISICIONES, UNA ADECUADA PROVISION DE SERVICIOS GENERALES; ELABORACION Y EJECUCION DE LOS PLANES DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA MEDICA Y PARQUE AUTOMOTOR, PLAN DE CAPACITACION Y MEJORAMIENTO DE LA EVALUACION DE LAS COMPETENCIAS DE LOS SERVIDORES
- Objetivo Estratégico N°1. Incrementar la sostenibilidad de los fondos de los seguros especializados - Objetivo Estratégico N°2 Incrementar la eficiencia en el uso de recursos financieros - Objetivo Estratégico N°3. Incrementar la efectividad de la afiliación a la seguridad social - Objetivo Estratégico N°4. Incrementar la calidad, calidez y oportunidad en el acceso y entrega de las prestaciones y servicios - Objetivo Estratégico N°5 Incrementar la eficiencia operacional de la gestión de los procesos - Objetivo Estratégico N°6. Incrementar el desarrollo profesional de los servidores de la institución - Objetivo Estratégico N°7. Incrementar el grado de innovación en la gestión institucional	NO. DE META	DESCRIPCION		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
	51	MIDE EL PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN CADA ESTABLECIMIENTO DE SALUD MEDIANTE LA INFORMACION REGISTRADA EN EL VISOR WEB DE MEDICAMENTOS.	PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS	0,80	0,39	48,75 %	INCREMENTAR LA EFICIENCIA Y EFICACIA EN LA ATENCION DE LA UNIDAD MEDICA CON EL ABASTECIMIENTO OPTIMO DE MEDICAMENTOS Y DE DISPOSITIVOS MEDICOS MEDIANTE UNA CORRECTA Y OPORTUNA EJECUCION DE LOS PROCESOS DE ADQUISICION DEL PAC
- Objetivo Estratégico N°1. Incrementar la sostenibilidad de los fondos de los seguros especializados - Objetivo Estratégico N°2 Incrementar la eficiencia en el uso de recursos financieros - Objetivo Estratégico N°3. Incrementar la efectividad de la afiliación a la seguridad social - Objetivo Estratégico N°4. Incrementar la calidad, calidez y oportunidad en el acceso y entrega de las prestaciones y servicios - Objetivo Estratégico N°5 Incrementar la eficiencia operacional de la gestión de los procesos - Objetivo Estratégico N°6. Incrementar el desarrollo profesional de los servidores de la institución - Objetivo Estratégico N°7. Incrementar el grado de innovación en la gestión institucional	NO. DE META	DESCRIPCION		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
	52	MIDE EL PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS CON STOCK MAYOR AL MINIMO CON RESPECTO AL TOTAL DE DISPOSITIVOS MEDICOS SELECCIONADOS POR EL COMITE TECNICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS DE CADA ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS	0,80	0,69	86,25 %	INCREMENTAR LA EFICIENCIA Y EFICACIA EN LA ATENCION DE LA UNIDAD MEDICA CON EL ABASTECIMIENTO OPTIMO DE MEDICAMENTOS Y DE DISPOSITIVOS MEDICOS MEDIANTE UNA CORRECTA Y OPORTUNA EJECUCION DE LOS PROCESOS DE ADQUISICION DEL PAC
- Objetivo Estratégico N°1. Incrementar la sostenibilidad de los fondos de los seguros especializados - Objetivo Estratégico N°2 Incrementar la eficiencia en el uso de recursos financieros - Objetivo Estratégico N°3. Incrementar la efectividad de la afiliación a la seguridad social - Objetivo Estratégico N°4. Incrementar la calidad, calidez y oportunidad en el acceso y entrega de las prestaciones y servicios - Objetivo Estratégico N°5 Incrementar la eficiencia operacional de la gestión de los procesos - Objetivo Estratégico N°6. Incrementar el desarrollo profesional de los servidores de la institución - Objetivo Estratégico N°7. Incrementar el grado de innovación en la gestión institucional	NO. DE META	DESCRIPCION		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
	59	MIDE EN PORCENTAJE LOS SERVIDORES Y TRABAJADORES CAPACITADOS CON RELACION AL TOTAL DE SERVIDORES DE LA DEPENDENCIA, SEGUN CORRESPONDA LA RESPONSABILIDAD DE LA EJECUCION DEL PLAN DE CAPACITACION DEFINIDO EN EL "INSTRUCTIVO PARA EL PROCEDIMIENTO DE FORMACION Y CAPACITACION".	PORCENTAJE DE PERSONAL CAPACITADO EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1,00	0,96	96,00 %	INCREMENTAR LA EFICIENCIA EN LA GESTION ADMINISTRATIVA Y EN LAS COMPETENCIAS DE LOS SERVIDORES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MEDIANTE EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ADQUISICIONES, UNA ADECUADA PROVISION DE SERVICIOS GENERALES; ELABORACION Y EJECUCION DE LOS PLANES DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA MEDICA Y PARQUE AUTOMOTOR, PLAN DE CAPACITACION Y MEJORAMIENTO DE LA EVALUACION DE LAS COMPETENCIAS DE LOS SERVIDORES
			TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN:			65,20 %	

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA:

TIPO	DESCRIPCION	PRESUPUESTO PLANIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO DE LA GESTION	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
PROGRAMA Y/O PROYECTO	Mide la ejecución del presupuesto gasto corriente, inversion y capital del Establecimiento de Salud. Considera el monto devengado acumulado de todos los grupos de gasto sobre el monto codificado de todos los grupos de gasto.	\$15.908.271,42	\$14.970.111,97	94,10 %	https://www.iesgob.ec/documents/10162/1e9f8eeb-6422-43e1-8414-03f0e7572160
Total	TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN:	\$15.908.271,42	\$14.970.111,97	94,10 %	

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL:

TOTAL DE PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CODIFICADO	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
\$15.908.271,42	\$15.908.271,42	\$14.970.111,97	\$0,00	\$0,00	94,10 %

PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS:

TIPO DE CONTRATACIÓN	ESTADO ACTUAL				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
CATÁLOGO ELECTRÓNICO	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
	8	\$370.533,17	0	\$0,00	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/f1f62973-ca8e-405f-8b3b-f0b2260095d1
ÍNFIMA CUANTÍA	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
	1	\$7.199,00	44	\$307.810,98	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/f1f62973-ca8e-405f-8b3b-f0b2260095d1
SUBASTA INVERSA	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
	40	\$6.522.482,85	2	\$465.836,01	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/f1f62973-ca8e-405f-8b3b-f0b2260095d1

ENAJENACIÓN, DONACIONES Y EXPROPIACIONES DE BIENES:

TIPO	BIEN	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
NINGUNA	NO APLICA	\$0,00	NO APLICA

INCORPORACIÓN DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE LA FUNCIÓN DE TRANSPARENCIA Y CONTROL SOCIAL Y LA PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO:

ENTIDAD QUE RECOMIENDA	Nº. DE INFORME DE LA ENTIDAD QUE RECOMIENDA	Nº. DE INFORME DE CUMPLIMIENTO	% DE CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES	OBSERVACIONES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
NO HE RECIBIDO OBSERVACIONES NI DICTÁMENES EN EL AÑO ANTERIOR	S/N	S/N	0,00 %	S/N	NO APLICA