

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS FUNCIONES DEL ESTADO

DATOS GENERALES

RUC:	1768184680001
INSTITUCIÓN:	Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada-ACCESS
FUNCIÓN A LA QUE PERTENECE	Ejecutiva
SECTOR:	Salud
NIVEL QUE RINDE CUENTAS:	Unidad Administrativa Financiera
PROVINCIA:	Pichincha
CANTÓN:	Quito
PARROQUIA:	Belisario Quevedo
DIRECCIÓN:	Avenida Lira Ñan entre Quitumbe Ñan y Amaru Ñan
EMAIL:	planificacion.aces@access.gob.ec
TELÉFONO:	23834006
PÁGINA WEB O RED SOCIAL:	http://www.aces.gob.ec/

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES DEL REPRESENTANTE:	Paola Andrea Aguirre Otero
CARGO DEL REPRESENTANTE:	Directora Ejecutiva

RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS

NOMBRES DEL RESPONSABLE:	María Piedad Bastidas Narváez
CARGO DEL RESPONSABLE:	Directora de Planificación y Gestión Estratégica
FECHA DE DESIGNACIÓN:	1/4/2025

RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS

NOMBRES DEL RESPONSABLE:	Edwin Andrés Vinuesa Minchala
CARGO DEL RESPONSABLE:	Analista de Planificación y Gestión Estratégica 2
FECHA DE DESIGNACIÓN:	1/4/2025

DATOS DEL INFORME PERIODO DE RENDICIÓN DE CUENTAS

FECHA DE INICIO:	1/1/2024
FECHA DE FIN:	31/12/2024

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/FUNCIONES O FINES

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/FUNCIONES O FINES	TIPO(OBJETIVOS ESTRATÉGICOS)
1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada	Objetivo Estratégico
2. Incrementar las asesorías y capacitaciones a los prestadores de servicios de salud para la mejora de sus servicios, y fomentar la cultura de Seguridad del Paciente.	Objetivo Estratégico

3. Fortalecer las capacidades institucionales (Objetivo homologado)	Objetivo Estraégico

COBERTURA INSTITUCIONAL(UAF)

COBERTURA	No. Unidades
UDAF	1

COBERTURA TERRITORIAL (EODS)

COBERTURA	NO. DE UNIDADES	DESCRIPCIÓN DE LA COBERTURA
Nacional	9	9 Direcciones Zonales

COBERTURA INSTITUCIONAL:UNIDADES DE ATENCIÓN

NIVEL	N° DE UNIDADES	N. USUARIOS	COBERTURA	GÉNERO			NACIONALIDADES O PUEBLOS					LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
Nacional	9	20.284	9 Direcciones Zonales a nivel nacional (Zona 1, Zona 2, Zona 3, Zona 4, Zona 5, Zona 6, Zona 7, Zona 8 y Zona 9)	MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO	
				6.714	13.567							http://www.acesse.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/Informe-de-registro-de-titulos-ACESS-2025.pdf

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 APORTA EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS INTERCULTURALES	No			
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS GENERACIONALES	No			
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE DISCAPACIDADES	Si	Ley Orgánica de Discapacidades Art. 47.- Inclusión laboral	Contratar, un mínimo de cuatro por ciento (4%) de personas con discapacidad, en labores permanentes que procurando los principios de equidad de género y diversidad de discapacidades.	Inserción laboral de personas con discapacidad
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO	No			
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE MOVILIDAD HUMANA	No			

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	NUMERO DE MECANISMOS IMPLEMENTADOS EN EL AÑO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA	No		
CONSEJOS CONSULTIVOS	No		
CONSEJOS CIUDADANOS SECTORIALES	No		
DIÁLOGOS PERIÓDICOS DE DELIBERACIÓN	No		
AGENDA PÚBLICA DE CONSULTA A LA CIUDADANÍA	No		
OTROS	No		

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		
OBSERVATORIOS CIUDADANOS	No		
DEFENSORÍAS COMUNITARIAS	No		
COMITÉS DE USUARIOS DE SERVICIOS	No		
OTROS	No		

PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

FASE	PASOS DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SI	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE LOS PASOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
FASE 0	CONFORMACIÓN DEL EQUIPO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Mediante Memorando Nro. ACCESS-ACCESS-2025-0093-M de fecha 15 de abril de 2025 la Máxima Autoridad de la institución, realizó la designación del equipo de Rendición de Cuentas - ACCESS 2024	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/05/Desginacion-de-equipo-memorando-Nro.-ACCESS-ACCESS-2025-0093-M.pdf
FASE 0	DISEÑO DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Se elaboró y diseñó la propuesta del proceso de Rendición de Cuentas 2024, en conjunto con la Unidad de Comunicación Social.	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/05/DISENO-DE-PROPUESTA-RC-ACCESS-2024.pdf
FASE 1	EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL / REDACCIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Se redactó el informe narrativo con base a la información de todas las áreas de la institución y mediante correo electrónico institucional, se solicitó a la Máxima Autoridad la revisión y aprobación del Informe de Rendición de Cuentas 2024	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/Informe_rendicion-de-cuentas_ACCESS_2024-REVF-DPGE-MAYO-27-signed-signed-.....pdf
FASE 1	LLENADO DEL FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS ESTABLECIDO POR EL CPCCS	SI	Se registró la información en el Formulario de informe de rendición de cuentas establecido por el CPCCS.	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/ACCESS-1.-FUNCIONES-DEL-ESTADO.pdf
FASE 1	SOCIALIZACIÓN INTERNA Y APROBACIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS POR PARTE DE LOS RESPONSABLES	SI	Mediante Memorando Nro. ACCESS-DPGE-2025-0115-M de fecha 10 de junio de 2025 se socializó el informe de rendición de cuentas 2024	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/ACCESS-DPGE-2025-0115-M.pdf
FASE 2	DIFUSIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DE DISTINTOS MEDIOS	SI	La información fue difundida a través de la página web institucional y a través de redes sociales	Pendiente
FASE 2	PLANIFICACIÓN DE LOS EVENTOS PARTICIPATIVOS	SI	En cumplimiento a la normativa legal vigente, la Unidad de Comunicación Social, en conjunto con las áreas involucradas, planificó el Evento de Deliberación Pública de la Rendición de Cuentas 2024 (pendiente)	Pendiente

FASE 2	REALIZACIÓN DEL EVENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA	SI	Invitación a la deliberación pública: Fecha: jueves 10 /07/ 2025. Hora: 10h00. Lugar: Plataforma Gubernamental Social (pendiente)	Pendiente
FASE 2	RINDIÓ CUENTAS A LA CIUDADANÍA EN LA PLAZO ESTABLECIDO			Pendiente
FASE 2	INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS EN EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS			Pendiente
FASE 3	ENTREGA DEL INFORME DE RENDICION DE CUENTAS AL CPCCS, A TRAVÉS DEL INGRESO DEL INFORME EN EL SISTEMA VIRTUAL			Pendiente
DESCRIBA LOS PRINCIPALES APORTES CIUDADANOS RECIBIDOS:		Pendiente deliberación pública		

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

Fecha en que se realizó la deliberación pública y evaluación ciudadana de rendición de cuentas:	N° DE USUARIOS	GÉNERO			NACIONALIDADES O PUEBLOS				
		MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO
Pendiente									

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

DESCRIBA LOS PRINCIPALES APORTES CIUDADANOS REPORTADOS EN LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PERIODO ANTERIOR	SE INCORPORÓ EL APORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL ? PONGA SI O NO	PORCENTAJE DE AVANCES DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
Comentario: "La razón de ser de la "Rendición de Cuentas", es dar a conocer lo que se realizó durante el período en mención, en este caso 2023. Para luego informar los planes y proyectos a ejecutarse en el futuro. Hubiese sido bueno informar los avances que ACESS generó en el 2023 a favor de mejora la calidad de la atención."	SI	100%	como objetivo principal dar a conocer la gestión institucional desarrollada durante dicho período. Es importante señalar que este proceso no contempla la presentación de planes o proyectos a ejecutarse en el futuro. En tal sentido, durante el evento correspondiente se informarán los avances alcanzados por ACESS en el año 2024, los cuales contribuyen de manera significativa a la mejora de la calidad de la atención en los servicios de salud.	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/Informe_rendicion-de-cuentas_ACESS_2024-REVF-DPGE-MAYO-27-signed-signed-....pdf

DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:

MEDIOS DE VERIFICACIÓN	No. DE MEDIOS	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS NACIONAL	PORCENTAJE DEL PPTO DEL PAUTAJE QUE SE DESTINO A MEDIOS INTERNACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE DE MEDIO	MONTO	MINUTOS
Radio	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a
Prensa	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a
Televisión	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a
Medios digitales	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a

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. 7 DE LA LOTAIP	Si	http://www.acess.gob.ec/transparencia/
PUBLICACIÓN EN LA PÁG. WEB DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS Y SUS MEDIOS DE VERIFICACIÓN ESTABLECIDOS EN EL LITERAL M, DEL ART. 7 DE LA LOTAIP	Si	http://www.acess.gob.ec/rendicion-de-cuentas-2024/

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 ARTICULADAS SUS POA AL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO	Si	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/01/12-ACCESS-POA-ENERO-DICIEMBRE-2024.pdf
EL POA ESTÁ ARTICULADO AL PLAN ESTRATÉGICO	Si	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2022/12/PEI_ACCESS_2021-2025-firmado.pdf

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA:

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/COMPETENCIAS EXCLUSIVAS	META POA		INDICADORES	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN POR META	DESCRIPCIÓN DE COMO APORTA EL RESULTADO ALCANZADO AL LOGRO
	NO. DE META	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada.	4.595	Controles realizados a prestadores de servicios de salud habilitados	Porcentaje de controles realizados a prestadores de servicios de salud habilitados	4.595	4.420	96%	Se cumplió con el 96% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada.	8.716	Vigilancias realizadas a prestadores de servicios de salud no habilitados	Porcentaje de vigilancias realizadas a prestadores de servicios de salud no habilitados	8.716	8.313	95%	Se cumplió con el 95% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada.	2.831	Procedimientos sancionatorios resueltos	Porcentaje de procedimientos sancionatorios resueltos	2.831	2.830	100%	Se cumplió con el 100% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada.	679	Procesos coactivos iniciados	Porcentaje de procesos coactivos iniciados	679	665	98%	Se cumplió con el 98% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada.	7	Normativa técnica entregadas para oficialización	Porcentaje de normativa técnica entregadas para oficialización	7	7	100%	Se cumplió con el 100% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.

1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada.	97	Instrumentos técnicos oficializados	Porcentaje de instrumentos técnicos oficializados	97	97	100%	Se cumplió con el 100% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada.	20.531	Solicitudes de registro de títulos de Profesionales de la salud atendidas.	Porcentaje de solicitudes de registro de títulos de Profesionales de la salud atendidas.	20.531	20.531	100%	Se cumplió con el 100% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada.	1.347	Solicitudes de permisos para el ejercicio de terapias alternativas atendidas	Porcentaje de solicitudes de permisos para el ejercicio de terapias alternativas atendidas	1.347	1.282	95%	Se cumplió con el 95% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada.	32.888	Cumplimiento en las inspecciones a permiso de funcionamiento	Porcentaje de cumplimiento en las inspecciones a permiso de funcionamiento	32.888	30.732	93%	Se cumplió con el 93% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
1. Incrementar la calidad en los servicios de salud fortaleciendo la eficacia y eficiencia en la regulación, habilitación, certificación, acreditación, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud y medicina prepagada.	316	Cumplimiento en la revisión de contratos/pólizas, planes/programas y anexos	Porcentaje de cumplimiento en la revisión de contratos / póliza, planes / programas y anexos	316	316	100%	Se cumplió con el 100% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
2. Incrementar las asesorías y capacitaciones a los prestadores de servicios de salud para la mejora de sus servicios, y fomentar la cultura de Seguridad del Paciente.	879	Asesorías impartidas	Porcentaje de asesorías impartidas	879	879	100%	Se cumplió con el 100% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
2. Incrementar las asesorías y capacitaciones a los prestadores de servicios de salud para la mejora de sus servicios, y fomentar la cultura de Seguridad del Paciente.	623	Capacitaciones impartidas	Porcentaje de capacitaciones impartidas	623	596	96%	Se cumplió con el 96% de la meta planteada	Velar por la seguridad de los pacientes y usuarios a través de la regulación y aseguramiento de la calidad.
3. Fortalecer las capacidades institucionales (Objetivo homologado)	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a	N/a

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA:

TIPO	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO PLANIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Programa	01-Administración Central	1.371.989,87	1.321.072,97	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/cp-enero-dic-2024-PGR.pdf
Programa	55-Calidad de los Servicios de Salud	3.720.885,30	3.682.202,52	

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL:

TOTAL DE PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CODIFICADO	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
5.092.875,17	5.092.875,17	5.003.275,49	0,00	0,00	98,24%

PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS:

TIPO DE CONTRATACIÓN (CATÁLOGO ELECTRÓNICO, COTIZACIÓN, ÍNFIMA CUANTÍA, MENOR CUANTÍA B Y S, PUBLICACIÓN, RÉGIMEN ESPECIAL (Todos los procesos), SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA)	ESTADO ACTUAL				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
Ínfima Cuantía	29	77.887,09	17	41.804,34	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/Infima-Cuantia-ACESS-2025.pdf
Catálogo Electrónico	7	28.626,62	7	28.626,62	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/Catalogo-unificado-ACESS-2025.pdf
Régimen Especial	2	144.183,92	0	0,00	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/Regimen-especial-unificado-ACESS-2025.pdf
Subasta Inversa Electrónica	1	29.980,00	0	0,00	http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/Subasta-inversa-electronica-ACESS-2025.pdf

ENAJENACIÓN, DONACIONES Y EXPROPIACIONES DE BIENES:

TIPO	BIEN	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
N/a	N/a	N/a	N/a

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	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

CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO.	No. DNA7-SySS-0001-2021 Examen Especial a las operaciones administrativas y financieras en la ACCESS y entidades relacionadas, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2020	S/n	Cumplimiento permanente	Recomendación 1: Dispondrá a los Responsables Administrativos Financieros, realicen los registros contables de las resoluciones sancionatorias con la documentación de respaldo; y, emitan las órdenes de cobro y títulos de crédito que permitan su recuperación, por la vía coactiva de ser el caso; y, se concluya con el trámite de cobro. (La recomendación mencionada, es de cumplimiento permanente.)	http://www.aces.gov.ec/wp-content/uploads/2025/06/Informe-observaciones-CGE-Enero-2025.pdf
		S/n	Cumplimiento permanente	Recomendación 2: Dispondrá a los Delegados Provinciales titulares y suplentes, que previo a otorgar permisos de funcionamiento a establecimientos de salud públicos, privados y comunitarios, con o sin fines de lucro, se verifique que la fecha de vencimiento del último permiso de funcionamiento no supere un año de vigencia, de ser así, solicitará la inspección y en el caso de ser necesario la emisión de la respectiva resolución sancionatoria, a fin de contar con un permiso de funcionamiento vigente que garantice la calidad de los servicios prestados. (La recomendación mencionada, es de cumplimiento permanente)	
		S/n	-	Recomendación 3: Dispondrá al Responsable Administrativo Financiero, coordine con el Técnico de activos fijos y bodega que, previo a efectuar procesos de chatarrización se cuente con el informe elaborado por el Titular de la Unidad Administrativa y la resolución de la máxima autoridad que disponga su ejecución, con la finalidad de respaldar el acto administrativo que permita realizar los ajustes correspondientes y mantener el inventario actualizado. (No se ha realizado el informe de procesos de chatarrización)	
		S/n	Cumplimiento permanente	Recomendación 4: Dispondrá al Responsable Administrativo Financiero, realice la constatación física integral de los bienes institucionales, por lo menos, una vez al año, de lo cual se suscribirá un acta de constatación física y un informe con las novedades dirigido a la máxima autoridad, a fin de determinar la existencia, estado, custodia y la detección pérdidas. (La recomendación mencionada, es de cumplimiento permanente.)	
		S/n	Cumplimiento permanente	Recomendación 5: A los miembros del Directorio: Verificarán que previo a la designación del Director Ejecutivo de la ACCESS, cumpla con los requisitos de preparación académica y demás competencias exigibles para el cargo, con la finalidad de nombrar a la autoridad idónea para la dirección de la agencia y la ejecución de las actividades inherentes a su cargo. (Esta recomendación se aplica previo al nombramiento de la máxima autoridad)	
		S/n	Cumplimiento permanente	Recomendación 6: Dispondrá a los Responsables de Talento Humano, verifiquen previo a la contratación de personal, que cumplan con los requisitos exigidos en el puesto, con la finalidad que se incorporen a personal idóneo para el cumplimiento de las actividades designadas. (La recomendación mencionada, es de cumplimiento permanente.)	
		S/n	Cumplimiento permanente	Recomendación 7: Dispondrá a los Responsables de Talento Humano, que previo a la contratación del personal verifiquen que cuenten con la documentación que respalde el cumplimiento de los requisitos establecidos para el ingreso al servicio público; de lo cual dejará constancia en un informe que incorporará al expediente de la persona a ser vinculada a la entidad. (La recomendación mencionada, es de cumplimiento permanente.)	
SUPERINTENDENCIA DE BANCOS Y SEGUROS.	No aplica				
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES.	No aplica				
SUPERINTENDENCIA DE COMUNICACIONES.	No aplica				
DEFENSORÍA DEL PUEBLO.	No aplica				
CONSEJO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL.	No aplica				
SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA.	No aplica				

SUPERINTENDENCIA DE CONTROL DEL PODER DE MERCADO.	No aplica				
CONSEJO DE REGULACIÓN Y DESARROLLO DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN.	No aplica				
PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO.	No aplica				
CONSEJO DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR	No aplica				