

**FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

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

| FUNCIÓN A LA QUE PERTENECE | |
|---|--|
| Función Ejecutiva | |
| Función Legislativa | |
| Función Judicial | |
| Función de Transparencia y Control Social | |
| Función Electoral | |
| GAD | |

| SECTOR: | |
|----------------------------------|---|
| SECRETARIAS NACIONALES | |
| MINISTERIOS COORDINADORES | |
| MINISTERIOS SECTORIALES | |
| NORMALIZACIÓN | |
| INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN | |
| CONSEJOS NACIONALES DE IGUALDAD | |
| EMPRESAS PUBLICAS | |
| AGENCIAS DE REGULACIÓN Y CONTROL | |
| SECRETARÍAS TÉCNICAS | |
| BANCA PÚBLICA | |
| SERVICIOS | |
| INSTITUCIONES DE SEGURIDAD | |
| DIRECCIONES | |
| CORPORACIONES | |
| PROGRAMAS | |
| CONSEJOS | |
| OTRA INSTITUCIONALIDAD | x |

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

| DOMICILIO | |
|---------------------|--|
| Provincia: | Santo Domingo de los Tsáchilas |
| Cantón: | Santo Domingo |
| Parroquia: | Chiguilpe |
| Dirección: | Av. Río Lelia número: S/N Intersección: Av. La Lorena, Referencia Ubicación: Junto a urbanización Vista Hermosa. |
| Correo electrónico: | mzumbav@iess.gob.ec |

**FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | |
|-------------|---------------|
| Página web: | |
| Teléfonos: | 023-940-800 |
| RUC: | 2360006130001 |

| | |
|---|--|
| REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA: | |
| institución: | |
| institución: | |
| Fecha de designación: | |
| Correo electrónico: | |
| Teléfonos: | |

| | |
|--|--------------------------|
| RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA: | |
| Nombre del o la responsable: | Salomé Franco Espinoza |
| Cargo: | Directora Administrativa |
| Fecha de designación: | 15 de Noviembre de 2017 |
| Correo electrónico: | sfrancoe@iess.gob.ec |
| Teléfonos: | 09-93092204 |

| | |
|---|--------------------------|
| RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS: | |
| Nombre del o la responsable: | Salomé Franco Espinoza |
| Cargo: | Directora Administrativa |
| Fecha de designación: | 15 de Noviembre de 2017 |
| Correo electrónico: | sfrancoe@iess.gob.ec |
| Teléfonos: | 09-93092204 |

| | |
|--|--|
| RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICION DE CUENTAS EN EL SISTEMA: | |
| Nombre del o la responsable: | Janeth Alexandra Castillo Paredes |
| Cargo: | Responsable de la Unidad de Planificación y Estadística |
| Fecha de designación: | 16/1/2019 |
| Correo electrónico: | jcastillop@iess.gob.ec |
| Teléfonos: | 0960999343 |

| | |
|---|-------------------------------------|
| DATOS DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS. | |
| Período del cual rinde cuentas: | 2018 |
| Fecha en que se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía: | |
| Lugar en donde se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía: | Hospital General IESS Santo Domingo |

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

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

**FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | |
|------------|---|
| Provincial | 1 |
| Distrital | |
| Circuitos | |

COBERTURA GEOGRÁFICA: UNIDADES DE ATENCIÓN O GESTIÓN QUE INTEGRA:

| NIVEL | N.- DE UNIDADES | COBERTURA | N. USUARIOS | GÉNERO | NACIONALIDADES O PUEBLOS |
|----------------------|-----------------|--|-------------|--|--|
| Nacional | | | | | |
| Zonal | | | | | |
| Regional | | | | | |
| Provincial | 1 | Manabí, Pichincha, Esmeraldas, Santo Domingo de los Tsáchilas. | 186.975 | Masculino: 103.210 Femenino: 83.765 | Mestizos, tsáchilas, afrodescendientes y chachis. |
| Distrital: | | | | | |
| Circuital | | | | | |
| Cantonal: | | | | | |
| Parroquial: | | | | | |
| Comunidad o recinto: | | | | | |

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

| PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA | PONGA SI O NO | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
|---|---------------|--|
| Se han implementado mecanismos de participación ciudadana para la formulación | NO | |
| Se coordina con las instancias de participación existentes en el territorio | NO | |

| MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA | PONGA SI O NO | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
|--|---------------|--|
| Consejo Ciudadanos Sectoriales | NO | |
| Diálogos periódicos de deliberación | NO | |
| Consejo Consultivo | NO | |
| Agenda pública de Consulta a la ciudadanía | NO | |
| Audiencia pública | NO | |
| Otros | NO | |

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD

**FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD | ESPACIO EN EL QUE SE GENERO EL COMPROMISO | RESULTADOS AVANCE/CUMPLIMIENTO | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
|---------------------------------------|---|--------------------------------|--|
| | | | |

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

| RENDICIÓN DE CUENTAS | | | | |
|---------------------------------|---------------|---|--|---------------|
| PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS | PONGA SÍ O NO | DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE ESTE MOMENTO | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (Literal m Art. 7 LOTAIP[1]) | OBSERVACIONES |
| FASE 0 | | Conformación del equipo de rendición de cuentas: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención. | Mediante memorando Nro. IESS-HG-SD-DA-2019-0141-M, se procede a designar al equipo que conformará la rendición de cuentas | |
| | | Diseño de la propuesta del proceso de rendición de Cuentas. | Mediante memorando Nro. IESS-DNPL-2019-0027-M, se recibe lineamientos para el inicio de rendición de | |
| FASE 1 | | Evaluación de la Gestión Institucional: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención. | Con memorando Nro. IESS-HG-SD-DA-2018-5886-M, se convoca a mesas de trabajo para revisión de la gestión de cada una de las áreas y servicios en la cual expusieron los | |
| | | Llenar el Formulario de informe de rendición de cuentas establecido por el CPCCS para la UDAF, EOD y Unidad de Atención. | Se adjunta matriz revisión y aprobación de la Dirección Nacional de | |
| | | Redacción del Informe de rendición de cuentas | | |

**FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | | | | |
|--------|---|--|--|--|
| | Socialización interna y aprobación del Informe de rendición de cuentas por parte de los responsables. | | | |
| FASE 2 | Difusión del Informe de rendición de cuentas a través de distintos medios. | | | |
| | Planificación de los eventos participativos | | | |
| | Realización del evento de rendición de cuentas | | | |
| | Fecha en que se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía. | | | |
| | Lugar donde se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía: | | | |
| | Incorporación de los aportes ciudadanos en el <i>Informe de rendición de cuentas</i> . | | | |
| FASE 3 | Entrega del Informe de rendición de cuentas al CPCCS, a través del ingreso del Informe en el sistema virtual. | | | |

| |
|---|
| Describe los principales aportes ciudadanos recibidos: |
| |
| |

| INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL | | | | |
|--|---|------------|--|--|
| DESCRIPCIÓN DE APORTES CIUDADANOS REPORTADOS EN LA MATRIZ DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PERÍODO ANTERIOR COMO COMPROMISO INSTITUCIONAL | ¿SE INCORPORÓ EL APORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL?(PONGA SÍ O NO) | RESULTADOS | OBSERVACIONES | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
| | | | (Reportar particularidades que dificultaron la incorporación del aporte en la gestión institucional) | |
| | | | | |
| | | | | |

| DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL | | | | | |
|---|---------------|------------------|--|---|---|
| LISTADO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LOS QUE PAUTARON PUBLICIDAD Y PROPAGANDA: ART. 7O Reglamento a la Ley Orgánica de Comunicación | | | | | |
| MEDIOS DE COMUNICACIÓN | No. DE MEDIOS | MONTO CONTRATADO | CANTIDAD DE ESPACIO PAUTADO Y/O MINUTOS PAUTADOS | PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES | PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS NACIONALES |
| Radio: | | | | | |
| Prensa: | | | | | |
| Televisión: | | | | | |
| Medios digitales: | | | | | |

| TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y DE SU RENDICIÓN DE CUENTAS: | | |
|---|---------------|---|
| MECANISMOS ADOPTADOS | PONGA SI O NO | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA |
| Publicación en el sitio Web de los contenidos establecidos en el Art. 7 de la LOTAIP. | SI | http://www.iesg.gob.ec/es/web/guest/ley-de-transparencia |

**FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | | |
|--|----|---|
| Publicación en la pág. Web del Informe de Rendición de Cuentas y sus medios de verificación establecido en el literal m, del | SI | http://www.iesse.gob.ec/es/web/guest/ley-de-transparencia |
|--|----|---|

| PLANIFICACIÓN: ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS AL PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR | | |
|---|---------------|---|
| ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS | PONGA SÍ O NO | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA |
| La institución tiene articulado el Plan Estratégico Institucional (PEI) al PNBV | SI | https://www.iesse.gob.ec/documents/10162/6590246/ARTICULACION+PLAN+ESTRATEGICO+A |
| La institución tiene articulado el Plan Operativo Anual (POA) al PNBV | SI | https://www.iesse.gob.ec/documents/10162/6590246/ARTICULACION+PLAN+ESTRATEGICO+A |

| IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD: | | | | |
|--|--------|--|--|---|
| IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD | SI /NO | DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA | DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS | EXPLIQUE COMO APORTA EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO |
| Políticas públicas interculturales | NO | | | |
| Políticas públicas generacionales | SI | a. Programa de atención educativa hospitalaria. Este programa permite a cada niño/a hospitalizado a continuar con el aprendizaje impartido en la escuela, fomentando la importancia de estudiar y superarse. b. Programa de equipo multidisciplinario de atención geriátrica. Este programa está dirigido al adulto mayor, el cual permite que el paciente se mantenga activo a | | |
| Políticas públicas de discapacidades | SI | psicoeducación a padres y pacientes neurológicos. Vinculación del paciente neurológico, búsqueda de fortalezas de apoyo y corresponsabilidad de la institución y del grupo familiar | | |
| Políticas públicas de género | NO | | | |

**FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | | | | |
|--|----|--|--|--|
| Políticas públicas de movilidad humana | NO | | | |
|--|----|--|--|--|

| ARTICULACIÓN DEL POA A LAS FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN | |
|--|---|
| FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN | VINCULAR LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL POA A LAS FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN |
| 1. Incrementar la calidad, calidez y oportunidad en el acceso y entrega de las prestaciones y servicios institucionales a nivel | Incrementar la calidad, calidez y cobertura en la prestación de los servicios de salud |
| 3. Incrementar la eficiencia del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social | Incrementar la eficiencia operacional |
| | Incrementar la calidad, calidez y cobertura en la prestación de los servicios de salud |
| 4. Incrementar el desarrollo del talento humano del Instituto Ecuatoriano de | Incrementar las capacidades técnicas y administrativas del Talento Humano |

| CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y PRESUPUESTARIA | | | | | |
|---|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| META POA | | INDICADOR DE LA META | RESULTADOS | | % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN |
| N.- | DESCRIPCIÓN | | TOTALES PLANIFICADOS | TOTALES CUMPLIDOS | |
| 1 | Mide el porcentaje de ejecución del presupuesto total del establecimiento de salud. | A24 Gasto corriente total | 26.889.398,98 | 20.766.882,87 | 0,77 |
| 2 | Mide el porcentaje de ejecución del presupuesto de gasto corriente del grupo especificado en relación al monto codificado. | A27 Gasto corriente medicinas | 1.436.933,00 | 1.174.993,00 | 0,82 |
| 3 | Mide el porcentaje de ejecución del presupuesto de gasto corriente del grupo especificado en relación al monto codificado. | A28 Gasto corriente insumos | 2.417.593,00 | 1.692.927,57 | 0,70 |

| CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA: EN CASO DE QUE NO PUEDA LLENAR LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA POR META, UTILIZAR ESTA MATRIZ | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|-----------------------|---|
| ÁREAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS | PRESUPUESTO CODIFICADO | PRESUPUESTO EJECUTADO | % CUMPLIMIENTO | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |

| TOTAL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL | GASTO CORRIENTE PLANIFICADO | GASTO CORRIENTE EJECUTADO | GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO | GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO |
|--|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 30.743.924,98 | 30.743.924,98 | 23.634.803,44 | | |

FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS

| TIPO DE CONTRATACIÓN | ESTADO ACTUAL | | | | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
|--|---------------|--------------|--------------|-------------|--|
| | Adjudicados | | Finalizados | | |
| | Número Total | Valor Total | Número Total | Valor Total | |
| Ínfima Cuantía | 124 | 287.868,34 | | | |
| Publicación | | | | | |
| Licitación | | | | | |
| Subasta Inversa Electrónica | 66 | 3.452.807,15 | 2 | 117.840,00 | |
| Procesos de Declaratoria de Emergencia | | | | | |
| Concurso Público | | | | | |
| Contratación Directa | | | | | |
| Menor Cuantía | | | | | |
| Lista corta | | | | | |
| Producción Nacional | | | | | |
| Terminación Unilateral | | | | | |
| Consultoría | | | | | |
| Régimen Especial | 21 | 1.430.058,45 | | | |
| Catálogo Electrónico | 36 | 1.611.779,31 | | | |
| Cotización | | | | | |
| Ferias Inclusivas | | | | | |
| Otras | | | | | |

INFORMACIÓN REFERENTE A LA ENAJENACIÓN DE BIENES.

| ENAJENACIÓN DE BIENES | VALOR TOTAL | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
|-----------------------|-------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

INFORMACIÓN REFERENTE A EXPROPIACIONES/DONACIONES:

| EXPROPIACIONES/ DONACIONES | VALOR TOTAL | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA |
|----------------------------|-------------|--|
| | | |
| | | |

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

FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

| ENTIDAD QUE RECOMIENDA | RECOMENDACIONES Y/O DICTÁMENES EMANADOS | INFORME EL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES | OBSERVACIONES | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (Literal h del artículo 7 de la LOTAIP) |
|------------------------|---|---|---------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |