

DATOS GENERALES	
Nombre de la Unidad Administrativa Financiera o de la Entidad Operativa Desconcentrada que rinde cuentas:	DIRECCION DISTRITAL 0605 GUANO PENIPE SALUD
Referencia a qué institución:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Aderida a qué institución:	
FUNCIÓN A LA QUE PERTENECE	
Función Ejecutiva	X
Función Legislativa	
Función Judicial	
Función de Transparencia y Control Social	
Función Electoral	
GAD	
SECTOR:	
SECRETARÍAS NACIONALES	
MINISTERIOS COORDINADORES	
MINISTERIOS SECTORIALES	X
INSTITUTOS DE PROMOCIÓN Y NORMALIZACIÓN	
INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN	
CONSEJOS NACIONALES DE IGUALDAD	
EMPRESAS PÚBLICAS	
AGENCIAS DE REGULACIÓN Y CONTROL	
SECRETARÍAS TÉCNICAS	
BANCA PÚBLICA	
SERVICIOS	
INSTITUCIONES DE SEGURIDAD	
DIRECCIONES	
CORPORACIONES	
PROGRAMAS	
CONSEJOS	
OTRA INSTITUCIONALIDAD	

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

DOMICILIO	
Provincia:	CHIMBORAZO
Cantón:	RIOBAMBA
Parroquia:	VELOZ
Dirección:	ESPEJO Y 11 DE NOVIEMBRE
Correo electrónico:	gabriel.inca@0605.mspz3.gob.ec
Página web:	N/A
Teléfonos:	032961524
RUC:	066805950001

REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA:	
Nombre del o la representante legal de la institución:	LUZ MARIA PACHECO YUMICEBA
Cargo del o la representante legal de la institución:	ANALISTA DISTRITAL DE PRESUPUESTO Y ADMINISTRACION DE CUA
Fecha de designación:	13 DE JULIO DE 2013
Correo electrónico:	lu.pacheco@0605.mspz3.gob.ec
Teléfono:	032961524 EXT 104

RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA:	
Nombre del o la responsable:	GERARDO PATRICIO INCA RUIZ
Cargo:	DIRECTOR DISTRITAL
Fecha de designación:	26/09/2017
Correo electrónico:	gabriel.inca@0605.mspz3.gob.ec
Teléfono:	032961524 EXT 102

RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS:	
Nombre del o la responsable:	LUIS FERNANDO QUISHPE CHOCA
Cargo:	RESPONSABLE DE PLANIFICACIÓN
Fecha de designación:	1 de enero de 2019
Correo electrónico:	luis.quishpe@0605.mspz3.gob.ec
Teléfono:	032961524 EXT 113

RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN EL SISTEMA:	
Nombre del o la responsable:	LUIS FERNANDO QUISHPE CHOCA
Cargo:	RESPONSABLE DE PLANIFICACIÓN
Fecha de designación:	1 de enero de 2019
Correo electrónico:	luis.quishpe@0605.mspz3.gob.ec
Teléfono:	032961524 EXT 113

DATOS DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS:	
Período del cual rinde cuentas:	ENERO A DICIEMBRE DE 2018
Fecha en que se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	27 DE FEBRERO DE 2019
Lugar en donde se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	AUDITORIO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 3 SALUD

COBERTURA GEOGRÁFICA NACIONAL: UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA:	
Nacional:	N. DE UNIDADES
	N/A

COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL: ENTIDADES OPERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTEGRAN:	
Nacional:	N. DE UNIDADES
Zonal:	
Provincial:	
Distrital:	1
Cantonal:	

NIVEL	N. DE UNIDADES	COBERTURA	N. USUARIOS	GÉNERO	NACIONALIDADES O PUEBLOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Nacional						
Zonal						
Provincial						
Distrital:	21	82%	44.907	F = 27.821 (62,00%) M = 17.086 (38,00%)	ACHUAR, AWA, CHACHI, KICHWA, SECOWA, SHUAR, SHUAR	
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 de planes y políticas:	SI	Actas de conformación con CCLS y planes
Se coordina con las instancias de participación existentes en el territorio:	SI	Actas de conformación Mesa Intersectorial

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA		
Consejo Ciudadanos Sectoriales	NO	
Diálogos periódicos de deliberación	SI	Actas de Reuniones CCL: Mesa Distrital
Comités Consultivos	NO	
Agenda pública de Consulta a la ciudadanía	NO	
Audiencia pública	NO	
Otros	NO	

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD			
COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	ESPACIO EN EL QUE SE GENERO EL COMPROMISO	RESULTADOS AVANCE/CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Conformación de 21 Comités Ciudadanos Locales de Salud	Reuniones Cantonales Ciudadanas	100,00%	
Conformación del Comité Ciudadano Distrital de Salud	Reuniones de trabajo intersectoriales	100,00%	
Conformación de mesas Intersectorial	Reuniones con autoridades de los cantones Guano y Penipe	100,00%	
Certificación de Parteras de los cantones Guano y Penipe	Reuniones con actores de medicina ancestral	16 parteras certificadas	

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL			
MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL GENERADOS POR LA COMUNIDAD	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	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 LOTAIPI)	OBSERVACIONES
FASE 0	Conformación del equipo de rendición de cuentas: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención.	Se realizó la conformación del Equipo de Rendición de cuentas mediante Acta de fecha 25 de enero de 2018. Los Responsables de los procesos definieron las líneas de acción y el Director Distrital aprobó la propuesta establecida.		
	Diseño de la propuesta del proceso de rendición de Cuentas.			
FASE 1	Evaluación de la Gestión Institucional: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención.	Recopilación e levantamiento de la información, sistematización de los resultados y revisión de los medios de verificación.		
	Llenar el Formulario de informe de rendición de cuentas establecido por el CPCCS para la UDAF, EOD y Unidad de Atención.	Validada la información se procedió a llenar el Formulario establecido por el Consejo de Participación Ciudadana y Control Social.		
	Redacción del informe de rendición de cuentas.	Rendición de Cuentas entre el Director Distrital y Responsable de Rendición de Cuentas.		
FASE 2	Socialización interna y aprobación del Informe de rendición de cuentas por parte de los responsables.	El día 22 de febrero se realiza la reunión para aprobar el informe de Rendición de Cuentas por parte de los jefes departamentales.		
	Difusión del Informe de rendición de cuentas a través de diferentes medios.	Se realizó un resumen ejecutivo del informe mismo que se adjuntó a las publicaciones.		
	Planificación de los eventos participativos	De acuerdo al cronograma acordado mediante acta de fecha 25 de enero de 2018, se coordinó la disponibilidad del espacio y los medios necesarios para el evento.		
	Realización del evento de rendición de cuentas	Se inició el acto de acuerdo a lo planificado.		
FASE 3	Fecha en que se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía.	27 de febrero a las 9H00.		
	Lugar donde se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía.	Auditorio de la Coordinación Zonal 3		
	Incorporación de los aportes ciudadanos en el Informe de rendición de cuentas.	Sistematización de la información		
	Entrega del Informe de rendición de cuentas al CPCCS, a través del ingreso del Informe en el sistema virtual.	De acuerdo al cronograma acordado mediante acta de fecha 25 de enero de 2018, todavía aún no se cumple las fechas establecidas.		
FASE 4	Revisión y evaluación del Informe de Rendición de Cuentas			

Encuesta los principales aportes ciudadanos recibidos:	
MESA 1 VIGILANCIA	
Inquietud de la ciudadanía: ¿Porque no existe la atención las 24 horas los 7 días de la semana?	Respuesta: Dr. Patricia Inca: Se informó a la ciudadanía que en el primer nivel solo se atiende de lunes a viernes las 8 horas, en cambio en el segundo y tercer nivel se atiende las 24 horas y los siete días de la semana.
MESA 2 PROVISIÓN:	
Inquietud de la ciudadanía: ¿Porque no se está atendiendo con el Equipo Odontológico de EL ALTAR?	Respuesta: Dr. Patricia Inca: Informa a la ciudadanía que el equipo se encuentra averiado y que nosotros no podemos dar mantenimiento porque no es nuestro.
MESA 3 PROMOCIÓN	
Inquietud de la ciudadanía: ¿Las personas que son afiliadas al Seguro pueden ser atendidas por el Ministerio de Salud Pública?	Respuesta: Dr. Patricia Inca: Informa que no existe ningún inconveniente para atender a otras personas que sean afiliadas.

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 (Reportar particularidades que dificultaron la incorporación del aporte en la gestión institucional)	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Identificación de personas vulnerables y solicitar visitas domiciliarias	SI	Se incremento la cobertura		
Cumplir con las indicaciones brindadas en las capacitaciones y videos educacionales	SI	Disminución de la desnutrición, cero muertes maternas.		
Promover el trabajo del comité Ciudadano Local de Salud	SI	Conformación de 21 Comités Ciudadanos Locales de Salud activados.		

DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL						
LISTADO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LOS QUE PAUTARON PUBLICIDAD Y PROPAGANDA: ART. 70 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 DESTINO A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINO A MEDIOS NACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Radio:	SI	1.008,00	5 MESES DE SPOT PUBLICITARIO DE LOS ALUDOS REFERENTES AL PROGRAMA MÉDICO DEL BARRIO Y CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN	100%	100%	
Pres:	NO					
Televisión:	NO					
Medios digitales:	NO					

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y DE SU RENDICIÓN DE CUENTAS:		
MECANISMOS ADOPTADOS	PONGA SÍ O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Publicación en el sitio Web de los contenidos establecidos en el Art. 7 de la LOTAIPI.	SI	
Publicación en la pág. Web del Informe de Rendición de Cuentas y sus medios de verificación establecido en el literal m, del Art. 7 de la LOTAIPI.	SI	

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 INSTITUCIÓN
La institución tiene articulado el Plan estratégico institucional (PEI) al PNBV	SI	
La institución tiene articulado el Plan Operativo Anual (POA) al PNBV	SI	

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 DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
Políticas públicas generacionales	SI	Está implementado a Red Nacional de Laboratorios Clínicos, RENALAB, que desde el año 2018 se le ha fortalecido a través de asignar dos vehículos por semana para la recolección y transporte de las muestras al primero y segundo nivel.	Incremento de número de atenciones a mujeres embarazadas y pacientes con discapacidad	Con la aplicación de la RENALAB, hemos logrado la atención a mujeres embarazadas a pacientes con discapacidad y a muchos usuarios que por varias circunstancias no pueden acudir a los laboratorios que se encuentran ubicados en el CS Guano y Penipe
Políticas públicas generacionales	SI	La implementación del Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición del Ecuador PIANE, con la finalidad de disminuir la desnutrición crónica, el incremento de la lactancia materna y la disminución del sobrepeso y obesidad.	Capacitación y difusión del PIANE	
Políticas públicas generacionales	SI	Recuperación de costos es una de las actividades que se inició desde el año anterior, con la finalidad de valorar monetariamente los servicios de se presenta a usuarios del IESS, ISSPOL e ISSFA. Este tiempo fue de aprendizaje para enviar la información que requieren las otras instituciones y proceder a recuperar los costos de estas atenciones.	Se ha iniciado con el proceso de recuperación de costos del seguro general desde el mes de octubre, hasta el momento no hay respuesta por parte del seguro.	Ingresos financieros al ministerio de Salud
Políticas públicas generacionales	SI	La Estrategia Médico del Barrio se implementó desde el 14 de Febrero del 2018, con la finalidad de enfocar los esfuerzos la atención de grupos prioritarios y vulnerables y se han tenido los siguientes resultados.	Se ha llegado a los lugares más lejanos para la identificación de las personas que pertenecen al grupo prioritarios y vulnerables. Atenciones permanentes por parte de los profesionales a las personas que lo requieran. Mantener 0 muertes maternas con la atención continua por parte de los profesionales	Mantener la universalidad de atención médica a toda la población. Misor cobertura de la población asignada. Atención integral por parte del EAS.
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
4.2 Porcentaje de casos de Malaria Materna ocurridas en domicilio investigadas epidemiológicamente en periodo menor o igual a 5 días	100,00%
4.4 Porcentaje de casos de Malaria Materna ocurridas en establecimientos del Sistema Nacional de Salud investigadas epidemiológicamente en periodo menor o igual a 24 horas	100,00%
4.7 Nombrado de sesiones del Comité Directivo de la RPSD realizadas conforme los lineamientos Operativos del MMS y RPSD	100,00%
4.8 Porcentaje de bases escolares que cumplen con los lineamientos alimentarios y nutricionales priorizados de la normativa	100,00%
4.10 Porcentaje de establecimientos de salud del MSP 100% libres de humo de tabaco	38,10%
4.12 Porcentaje de Reportes de Generación de Desechos Sólidos que cumple con parámetros técnicos de calidad descritos en el modelo de gestión	125,00%
5.2 Porcentaje de medicamentos sin rotación por más de 3 meses, almacenados en las farmacias y botiquines del Distrito	0,00%
5.4 Porcentaje de cobertura de atención preventiva primaria en el Primer Nivel de Atención	101,46%
5.5 Concentración de control de manejo embarazadas	149,39%
5.6 Cobertura de control niño sano en menores de 5 años	209,75%
5.7 Cobertura de consultas planificación familiar	74,25%
5.8 Porcentaje de cobertura del Control Prenatal	61,04%
5.9 Porcentaje de atenciones preventivas primarias en el Primer Nivel de Atención	79,60%
5.10 Concentración de controles a personas con diabetes	555,00%
5.11 Concentración de controles de Hipertensión Arterial	683,87%
5.12 Concentración en controles del primer año de vida	71,12%
5.14 Cobertura de vacunación de la segunda dosis de sarampión a niños menores de 1 año	70,57%
5.15 Cobertura de vacunación de la tercera dosis de Pentavalente a niños menores de 1 año	71,46%
5.16 Cobertura de vacunación de segunda dosis de Neumococo en menores de 1 año	71,46%
5.18 Índice de penetración de los usuarios externos en los servicios de salud del MSP	113,76%
5.19 Porcentaje de pacientes NECPAL, CCOMS-ICOD graves que reciben atención Primaria	100,00%
5.20 Porcentaje de referencias cumplidas	115,20%
6.2 Porcentaje de información subida al Sistema SIGACSA	100,00%
6.3 FNE Porcentaje de ejecución presupuestaria	100,00%

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y PRESUPUESTARIA

ÁREAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS	DESCRIPCIÓN	INDICADOR DE LA META	BENEFICIARIOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
			TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
PROGRAMA DE REFORMA INSTITUCIONAL DE LA GESTIÓN PÚBLICA	PRESUPUESTO GENERAL DEL ESTADO	100%	4.901.401,76	4.901.401,76	100%	ESIGEF
REESTRUCTURACIÓN INTEGRAL E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD	PROYECTO SSALUD	100%	2.708,50	2.708,50	100%	ESIGEF

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
PROGRAMA DE REFORMA INSTITUCIONAL DE LA GESTIÓN PÚBLICA	288.045,00	288.045,00	100,00%	
INMUNIZACIONES DE ENFERMEDADES INMUNO PREVENIBLES POR VACUNA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	18.832,68	18.832,68	100,00%	
NUTRICIÓN POLITICA DEL IGUALDAD PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	2.599,20	2.599,20	100,00%	
MATERIADIDAD ORBITA Y PROVISIÓN Y PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	40.113,84	40.113,84	100,00%	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PRIMER NIVEL. PREVISIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	4.126.701,30	4.126.701,30	100,00%	
PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD SEGUNDO NIVEL	16.403,42	16.403,42	100,00%	
PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD PRIMER NIVEL. POLÍTICA DE IGUALDAD	884.157,82	884.157,82	100,00%	
ATENCIÓN INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD REHABILITACIÓN Y CUIDADOS ESPECIALES	21.840,00	21.840,00	100,00%	
REESTRUCTURACIÓN INTEGRAL E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD	2.708,50	2.708,50	100,00%	
TOTAL	4.901.401,76	4.901.401,76	100,00%	

TOTAL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO
4.901.401,76	4.901.401,76	4.876.853,26	24.548,50	24.548,50

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	
Infima Cuantía	214	231.592,28	214	231.592,28	Literal f del Art. 7 de la LOTAP
Publicación	0	0,00	0	0,00	
Licitación	1	15.973,46	1	15.973,46	
Subasta Inversa Electrónica	8	231.109,26	8	231.109,26	
Procesos de Declaratoria de Emergencia	0	0,00	0	0,00	
Concurso Público	0	0,00	0	0,00	
Contratación Directa	0	0,00	0	0,00	
Menor Cuantía	0	0,00	0	0,00	
Lista Cerrta	0	0,00	0	0,00	
Producción Nacional	0	0,00	0	0,00	
Terminaciones Unilateral	0	0,00	0	0,00	
Consultoría	0	0,00	0	0,00	
Régimen Especial	1	17,25	1	17,25	
Catálogo Electrónico	320	175.840,40	320	175.840,40	
Contratación	0	0,00	0	0,00	
Ferros Incluidos	0	0,00	0	0,00	
Otros	0	0,00	0	0,00	

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
N/A	N/A	N/A

INFORMACIÓN REFERENTE A EXPROPIACIONES/DONACIONES:		
EXPROPIACIONES/ DONACIONES	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
DONACIÓN BIEN INMUEBLE BAYUSHIG	1.127,74	ESCRITURA PÚBLICA

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	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 LOTAP)