

| DATOS GENERALES | |
|---|--|
| Nombre de la Unidad Administrativa Financiera o de la Entidad Operativa Desconcentrada que rinde cuentas: | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES GUAYAQUIL DR. ABEL GILBERT PONTON |
| Entidad a la que presta servicios: | MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA |
| Adscripción a qué institución: | |

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

| SECTOR: | |
|---|---|
| SECRETARÍAS NACIONALES | |
| MINISTERIOS COORDINACIONES | |
| 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 | |
| COORDINACIONES | |
| PROGRAMAS | |
| CONSEJOS | |
| OTRA INSTITUCIONALIDAD | |

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

| DOMICILIO | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Provincia: | GUAYAS |
| Cantón: | GUAYAQUIL |
| Parroquia: | FERRÉS CORONERO |
| Dirección: | CALLE 29 Y GALAPAGOS |
| Correo electrónico: | información@hospitalguayaquil.gob.ec |
| Página web: | www.hspa.gob.ec |
| Teléfono: | (04) 2 597400 |
| RUC: | 0968503870001 |

| REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA: | |
|--|--|
| Nombre del o la representante legal de la institución: | |
| Cargo del o la representante legal de la institución: | |
| Fecha de designación: | |
| Correo electrónico: | |
| Teléfono: | |

| RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA: | |
|---|--|
| Nombre del o la responsable: | Francisco Xavier Ceballos Orlandó |
| Cargo: | Gerente Hospitalario |
| Fecha de designación: | 15 de Febrero del 2018 |
| Correo electrónico: | francisco.ceb@hospitalguayaquil.gob.ec |
| Teléfono: | (04) 2 597400 |

| RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS: | |
|--|---|
| Nombre del o la responsable: | Lissette Lirio Asencio |
| Cargo: | Coordinadora de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión |
| Fecha de designación: | 16 de Enero del 2019 |
| Correo electrónico: | lissette.lirio@hospitalguayaquil.gob.ec |
| Teléfono: | (04) 2 597400 ext 3445 |

| RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN EL SISTEMA: | |
|---|---|
| Nombre del o la responsable: | Mariuxi Castro Sánchez |
| Cargo: | Analista de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión |
| Fecha de designación: | 1 de Agosto 2017 |
| Correo electrónico: | mariuxi.castro@hospitalguayaquil.gob.ec |
| Teléfono: | (04) 2 597400 ext 3445 |

| 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: | 22 de Febrero 2019 |
| Lugar en donde se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía: | Auditorio del Hospital de Especialidades Abel Gilbert Ponton |

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

| COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL: ENTIDADES OPERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTEGRAN: | |
|--|----------------|
| COBERTURA | N. DE UNIDADES |
| Zonal | 1 |
| Regional | |
| Provincial | |
| Oriental | |
| Circuito | |

| COBERTURA GEOGRÁFICA: UNIDADES DE ATENCIÓN O GESTIÓN QUE INTEGRAN: | | | | | | |
|--|----------------|---------------------------|-------------|--|---|---|
| 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 | 1 | REFERENCIA NIVEL NACIONAL | 207198 | MASCULINOS 88.524 FEMENINOS 11.8674 | INDÍGENAS, AFROECUATORIANOS, AFRODESCENDIENTES, MESTIZO BLANCO, ESTRANEROS: COLOMBIANOS, PERUANOS, CUBANOS, VENEZOLANOS OTROS | http://www.hspa.gob.ec/rendiciod/index.php/9b3E11ZhuWV |
| Zonal | | | | | | |
| Regional | | | | | | |
| Provincial | | | | | | |
| Oriental | | | | | | |
| Circuito | | | | | | |
| 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 | https://drive.google.com/file/d/17S0BuzgWU2Im2AurHtFQotrEb1r9-A/view |
| 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 Ciudadano Sectorial | NO | |
| Calles y parques de deliberación | NO | |
| Consejo Consultivo | SI | https://drive.google.com/file/d/17S0BuzgWU2Im2AurHtFQotrEb1r9-A/view |
| Agencia 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 |
| Capacitar al personal Asistencial para que preste una mejor atención en el trato a los usuarios. | Rendición de Cuentas | 50% | https://drive.google.com/file/d/17S0BuzgWU2Im2AurHtFQotrEb1r9-A/view |
| Socializar la cartera de servicios y los temas relacionados al calendario mundial de la salud y demás actividades como habitacional para la, servicios religiosos, capilla, casas de acogida para adultos mayores y abandonados. | Rendición de Cuentas | 100% | http://www.hspa.gob.ec/rendiciod/index.php/9b3E11ZhuWV |
| Comité de usuario realizara levantamiento de necesidades, para luego plasmar en un informe el cual se entregará a la Gerencia, para la búsqueda de soluciones. | Reuniones mensuales con el comité | 100% | https://drive.google.com/file/d/17S0BuzgWU2Im2AurHtFQotrEb1r9-A/view |
| MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DEL SERVICIO DE LIMPIEZA EN EL AREA DE HOSPITALIZACIÓN | REUNIONES MENSUALES CON EL COMITÉ DE USUARIOS | 100% | https://drive.google.com/file/d/17S0BuzgWU2Im2AurHtFQotrEb1r9-A/view |

| 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 |
| Venturías ciudadanas | NO | | |
| Observatorios ciudadanos | NO | | |
| Comités de usuarios | SI | http://owncloud.hospitaibucayacuqil.gov.ec/owncloud/index.php/?SECCION=7&ID=154 | |
| Defensorías comunitarias | NO | | |
| Otros | NO | | |

| RENDICIÓN DE CUENTAS | | | | |
|---------------------------------|---|--|--|---------------|
| PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS | PONGA SI 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 LOTAP[1]) | OBSERVACIONES |
| FASE 0 | Conformación del equipo de rendición de cuentas: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención. | Se convocó a reunión de trabajo de acuerdo a la metodología para realizar la conformación del comité | Mediante memorando MSP-CZBS-HAGP-2018-0285-M la gerencia dispone de acuerdo a las normativas vigentes la conformación para la Rendición de cuentas. | |
| | Diseño de la propuesta del proceso de rendición de Cuentas. | Diseño de la propuesta del proceso de rendición de Cuentas. | Mediante memorando MSP-CZBS-HAGP-2018-0285-M, se dispone reunión de trabajo para la planificación del proceso de rendición de cuentas. Se define el cronograma del proceso y se establecen compromisos y responsabilidades | |
| FASE 1 | Evaluación de la Gestión Institucional: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención. | Evaluación de la Gestión Institucional: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención. | La Unidad de Planificación, mediante memorando MSP-CZBS-HAGP-PL-2018-0328-M solicita la información requerida a las diferentes unidades de gestión para el llenado del Formulario de informe de rendición de cuentas. Análisis y evalúa y sistematiza la información obtenida. | |
| | Llenar el Formulario de informe de rendición de cuentas estableciendo por el CPCCS para la UDAF, EOD y Unidad de Atención. | Llenar el Formulario de informe de rendición de cuentas estableciendo por el CPCCS para la UDAF, EOD y Unidad de Atención. | Se procede a la elaboración del Formulario de Rendición de cuentas, en coordinación con las diferentes Unidades de gestión. | |
| | Redacción del informe de rendición de cuentas | Redacción del informe de rendición de cuentas | Una vez recibida la información por parte de las diferentes áreas del Hospital y luego de mantener reuniones de trabajo con los coordinadores de las áreas, se redactó el informe de rendición de cuentas 2018. | |
| FASE 2 | Socialización interna y aprobación del informe de rendición de cuentas por parte de los responsables. | Socialización interna y aprobación del informe de rendición de cuentas por parte de los responsables. | Una vez realizado el informe de rendición de cuentas fue socializado en reunión de trabajo mantenida con los coordinadores de área. Posteriormente fue enviado a gerencia para su aprobación. | |
| | Difusión del informe de rendición de cuentas a través de distintos medios. | Difusión del informe de rendición de cuentas a través de distintos medios. | El área de Comunicación Social fue la encargada de publicar el informe de Rendición de Cuentas en la Página Web del Hospital. | |
| FASE 3 | Planificación de los eventos participativos | Planificación de los eventos participativos | Se entregó el material físico a los miembros del equipo de rendición de cuentas el programa para el evento de rendición de cuentas 2018, con los responsables y los recursos necesarios. | |
| | Realización del evento de rendición de cuentas | Realización del evento de rendición de cuentas | De acuerdo a la planificación se estableció como fecha 22 de Febrero 2019 la realización del evento "Rendición de Cuentas 2018" | |
| | Fecha en que se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía. | Fecha en que se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía. | 22 de Febrero 2019 | |
| | Lugar donde se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía. | Lugar donde se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía. | Auditorio del HAGP | |
| FASE 3 | Incorporación de los aportes ciudadanos en el informe de rendición de cuentas. | Incorporación de los aportes ciudadanos en el informe de rendición de cuentas. | Se realizó la sistematización del trabajo realizado en el taller de rendición de cuentas 2018 y se incluye a continuación. | |
| | Entrega del informe de rendición de cuentas al CPCCS, a través del ingreso del informe en el sistema virtual. | Entrega del informe de rendición de cuentas al CPCCS, a través del ingreso del informe en el sistema virtual. | Luego de la revisión final del Formulario se ingresa al sistema virtual del CPCCS | |

| Describe los principales aportes ciudadanos recibidos: | |
|--|--|
| Que se permita el ingreso de dos familiares por cada personal con discapacidad | |
| Que exista más relaciones humanas por parte del personal que está en la puerta de control de ingreso | |
| Que exista un mejor trato por parte de enfermería en el área de Trago | |

| 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 PERIODO ANTERIOR COMO COMPROMISO INSTITUCIONAL | ¿SE INCORPORÓ EL APORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL? (PONGA SI 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 |
| Biblioterapia para el paciente | SI | 100% | Ninguno | https://drive.google.com/file/d/1T5Q8zWU2m2AnHzQjatrE9sr9/view |

| DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL | | | | | | |
|---|---------------|------------------|--|--|--|--|
| LISTADO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LOS QUE FALTARON 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 PAUTAE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES | PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS NACIONALES | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
| Radio: | 85 | 0 | 2550 | 0 | 0 | www.hago.gob.ec |
| Prensa: | 14 | 0 | 420 | 0 | 0 | www.hago.gob.ec |
| Televisión: | 22 | 0 | 660 | 0 | 0 | www.hago.gob.ec |
| Medios digitales: | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | www.hago.gob.ec |

| 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 PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
| Publicación en el sitio Web de los contenidos establecidos en el Art. 7º de la LOTAP | SI | www.hago.gob.ec/index.php/fe-hospital/organograma |
| Publicación en la pag. Web del informe de Rendición de Cuentas y sus medios de verificación establecido en el literal m, del Art. 7º de la LOTAP. | SI | http://www.hago.gob.ec/ |

| PLANIFICACIÓN: ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS AL PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR | | |
|---|---------------|---|
| ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS | PONGA SI 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 | NO | |
| La institución tiene articulado el Plan Operativo Anual (POA) al PNBV | SI | http://owncloud.hospitaibucayacuqil.gov.ec/owncloud/index.php/apps/files/?dir=/PAPP%202018%20Comunicación%20Sembreros&file=1-15-1966 |

| 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 interculturales | SI | Promover el derecho a la salud y erradicar toda forma de discriminación en la prestación de los servicios de salud de que brinda el HAGP | 1. En el 2018 se atendió por consulta externa, emergencia y hospitalización a 2629 Afrocuatorianos, 894 Mestizos, 688 Indígenas, 181101 Mestizos y 1544 blancos. Capacitaciones continuas al personal de atención al usuario, en temas relacionados al abordaje de los usuarios aplicando el enfoque intercultural | Se garantiza el derecho a recibir una atención integral, sin discriminación por su etnia |
| Políticas públicas generacionales | SI | Se promueve la atención por Emergencia a todos los usuarios sin excluir el grupo etario al que pertenece. | En el 2018 se atendieron en Emergencia a 201 niños, 14754 jóvenes y 27435 adultos, así mismo se atendió en consulta externa a 30697 jóvenes y 134229 adultos. | Con los resultados obtenidos estamos garantizando el derecho a recibir una atención integral de salud, sin ningún tipo de exclusión por generaciones |
| Políticas públicas de discapacidades | SI | Atención integral de salud a la población con algún tipo de discapacidad, como prioridad de acuerdo a lo que establecen los derechos. | Se realizó durante el 2018, 9821 en atenciones por consulta externa a personas con discapacidad. | Con las acciones realizadas se ha garantizado el acceso oportuno a la atención integral de salud a las personas con discapacidad. |
| | | Asegurar la inclusión laboral de personas con discapacidad de acuerdo al o establecido en la normativa vigente. | Actualmente el hospital tiene en nómina 49 personas con discapacidad. El número de servidores y trabajadores permanentes es de 521, por lo que se cumple con el 4% que estipula la Ley. | Con la inserción laboral de personas con discapacidad se cumple con el principio de no discriminación, asegurando las condiciones de igualdad de oportunidades en la integración laboral, dotando de los implementos y demás medios necesarios para el ejercicio de las actividades correspondientes. |
| Políticas públicas de género | SI | Atención oportuna en los servicios de salud hospitalarios con calidad y con igualdad de género | 1. Implementación del comité de seguridad del paciente. 2. Elaboración de indicadores de seguridad del paciente. 3. Aplicación de protocolos en área de emergencia de atención integral a víctimas de violencia de género. 4. Aplicación de protocolos en área de emergencia para la atención de embarazadas de alto riesgo. 5. Asignación y adecuación de consultorio de ginecología para la atención de embarazadas de alto riesgo. | Con los resultados obtenidos se contribuye a garantizar la atención de salud integral y de calidad a hombres, mujeres y grupos GLBTI. |
| Políticas públicas de movilidad humana | SI | Propiciar el ejercicio efectivo del derecho a la salud a la población en situación de movilidad | Se realizó durante el 2018, atenciones a ciudadanos extranjeros residentes en el país. | Con las acciones realizadas se ha garantizado el acceso oportuno a servicios de salud a las personas en situación de movilidad. |
| | | Fortalecer el derecho al trabajo digno de las personas en situación de movilidad humana con capacitación y experiencia laboral adquiridas en el exterior, reconociendo formalmente las competencias adquiridas. | Durante el 2018 trabajaron 88 personas de otras nacionalidades, incluido de esta manera la movilidad humana | Con la inserción laboral de personas en situación de movilidad, además de promover el acceso al trabajo digno, se incorporan a los procesos que se ejecutan en el hospital, su formación, experiencia y competencias adquiridas en beneficio de nuestros usuarios. |

| 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 |
| Incrementar la accesibilidad a los servicios hospitalarios con equidad y calidad | 100% |
| Incrementar la eficiencia institucional en el Hospital | 100% |
| Incrementar el desarrollo del talento humano | 100% |
| Incrementar el uso eficiente del presupuesto en el Hospital. | 100% |

| CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y PRESUPUESTARIA | | | | | | | | | |
|--|-------------|----------------------|----------------------|-------------------|------------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------------|--|
| META POA | | INDICADOR DE LA META | RESULTADOS | | % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN | PRESUPUESTO CODIFICADO | PRESUPUESTO O EJECUTADO | % CUMPLIMIENTO DEL PRESUPUESTO | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
| N.- | DESCRIPCIÓN | | TOTALES PLANIFICADOS | TOTALES CUMPLIDOS | | | | | |
| | | | | | | | | | Literal 6 del Art. 7 de la LOTAP |

| 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 |
| 01-00-05 ADMINISTRACIÓN CENTRAL - PROGRAMA DE REFORMA INSTITUCIONAL DE LA GESTIÓN PÚBLICA - PROGRAMA DE REFORMA INSTITUCIONAL DE LA GESTIÓN PÚBLICA | 2.284.379,82 | 2.284.379,82 | 100% | https://www.hagp.gob.ec/index.php/transparencia/ndc84-12-diciembre |
| 85-00-001 - FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD - INFRAESTRUCTURA FÍSICA - EQUIPAMIENTO - MANTENIMIENTO - ESTUDIOS Y FISCALIZACIÓN EN SALUD - | 1.026.901,56 | 181.976,87 | 17,72% | https://www.hagp.gob.ec/index.php/transparencia/ndc84-12-diciembre |
| 90-00-000 - PROVISIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - SIN PROYECTO | 87.093.177,34 | 87.067.851,15 | 99,97% | https://www.hagp.gob.ec/index.php/transparencia/ndc84-12-diciembre |
| 90-00-002 - PROVISIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADORA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD REHABILITACIÓN Y CUIDADOS ESPECIALES EN SALUD A NIVEL NACIONAL | 1.049.632,74 | 1.049.632,74 | 100% | https://www.hagp.gob.ec/index.php/transparencia/ndc84-12-diciembre |
| 90-00-006 - PROVISIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - REESTRUCTURACIÓN INTEGRAL E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD | 9.012,91 | 9.012,91 | 100% | https://www.hagp.gob.ec/index.php/transparencia/ndc84-12-diciembre |
| TOTAL | 91.463.104,37 | 181.185.796,98 | 99,95% | https://www.hagp.gob.ec/index.php/transparencia/ndc84-12-diciembre |

| TOTAL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL | GASTO CORRIENTE PLANIFICADO | GASTO CORRIENTE EJECUTADO | GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO | GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 91.463.104,37 | | 89.352.230,97 | | 1.240.622,52 |

| PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---------------|------------------|---------------|------------------|--|
| TIPO DE CONTRATACIÓN | ESTADO ACTUAL | | ESTADO ACTUAL | | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
| | Adjudicados | Finalizados | Adjudicados | Finalizados | |
| | Número Total | Valor Total | Número Total | Valor Total | |
| Índex Cuarta | | | | | |
| Publicación | 249 | \$ 1.677.388,10 | 249 | \$ 1.677.388,10 | |
| Licitación | | | | | |
| Subasta Inversa Electrónica | 104 | \$ 19.792.899,03 | 33 | \$ 2.930.629,64 | |
| Proceso de Declaratoria de Emergencia | | | | | |
| Concurso Público | | | | | |
| Contratación Directa | | | | | |
| Menor Cuantía | | | | | |
| Licitación | | | | | |
| Producción Nacional | | | | | |
| Terminación Unilateral | | | | | http://www.hagp.gob.ec |
| Consultoría | | | | | |
| Alquiler Especial | 21 | \$ 1.939.176,34 | 5 | \$ 835.943,86 | |
| Contrato Electrónico | 712 | \$ 10.178.898,57 | 712 | \$ 10.178.898,57 | |
| Contratación | | | | | |
| Ferías Inclusivas | | | | | |
| Otros | | | | | |

| 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 | | |
| N/A | | |

| INFORMACIÓN REFERENTE A EXPROPIACIONES/DONACIONES. | | |
|--|-------------|--|
| EXPROPIACIONES/ DONACIONES | VALOR TOTAL | LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN |
| 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 | 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 LOTIAIP) |
| NO | NO | NO | NO | NO |
| | | | | |
| | | | | |