



Informe

Informe de Evaluación Física y Financiera de la Ejecución del Presupuesto 2025.

Inciensa

Enero, 2026



MINISTERIO
DE HACIENDA

GOBIERNO
DE COSTA RICA



Contenido

1. INFORMACIÓN INSTITUCIONAL	3
2. APARTADO FINANCIERO	4
2.1 EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL 2025 ASOCIADO A RECURSOS INTERNOS	4
2.2 FACTORES QUE INCIDIERON EN EL NIVEL DE EJECUCIÓN	7
2.3 ACCIONES DE DIRECCIÓN, COORDINACIÓN Y VIGILANCIA SOBRE TRANSFERENCIAS A INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS Y LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS DE ESTAS.	8
2.4 PRESUPUESTO CON ENFOQUE DE GÉNERO (ESTE APARTADO ES EXCLUSIVO DEL MJP, MAG, MTSS, MEP, MIDEPLAN, MINAE Y PJ)	8
2.5 CUMPLIMIENTO DE LA NORMA DE EJECUCIÓN 20	8
3. APARTADO DE GESTIÓN: CENTRO GESTOR	9
3.1 ANÁLISIS DE LOGROS	9
3.1.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LAS UNIDADES DE MEDIDA DE LOS PRODUCTOS.	9
3.1.2 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LOS INDICADORES	16
3.1.3. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE INDICADORES DE LA LEY DE PRESUPUESTO DE LA REPÚBLICA QUE SON IGUALES A LOS INCLUIDOS EN EL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO E INVERSIÓN PÚBLICA.....	20
4. APARTADO: METODOLOGÍA QUE SE UTILIZARA PARA EVALUAR LA EFECTIVIDAD EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO Y EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS.	21



Informe de evaluación física y financiera de la ejecución del presupuesto 2025

1. INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

El Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud (Inciensa) es una Institución Pública, adscrita al Despacho del Ministro de Salud, responsable de:

- Prevenir y controlar problemas prioritarios en salud pública, mediante el desarrollo de sistemas de vigilancia epidemiológica especializada, de vigilancia basada en laboratorios y de vigilancia entomológica.
- Ejecutar investigaciones en salud pública para generar conocimiento que apoye la toma de decisiones oportunas y eficaces.
- Verificación del cumplimiento de la normativa
- Transferir el conocimiento generado mediante procesos de enseñanza y comunicación.

El Inciensa, desarrolla sus funciones, por medio de los Centros Nacionales de Referencia (CNR); el cual es una instancia especializada que cumple un rol fundamental en la salud pública, mediante el desarrollo de: diagnóstico de laboratorio especializado y de referencia, confirmación diagnóstica, tipificación y sub tipificación, determinación, análisis y transferencia de información estratégica, gestión de redes y aseguramiento de la calidad de la red de laboratorios públicos y privados, participación en la normalización técnica, investigaciones y el mejoramiento de la capacidad del recurso humano mediante acciones de enseñanza. A continuación, se describen las funciones del Inciensa:

Vigilancia Epidemiológica

Vigilancia epidemiológica basada en laboratorio: surge en respuesta a la necesidad de utilizar la información generada por el laboratorio para poder detectar y monitorear el comportamiento de eventos prioritarios en salud pública. Funciona mediante redes de laboratorio coordinadas por Centros Nacionales de Referencia (CNR).

Vigilancia epidemiológica especializada: es la vigilancia de un problema de salud en particular que ha sido considerado de prioridad nacional o internacional. Requiere de personal altamente capacitado y puede utilizar elementos de vigilancia activa o pasiva y está orientada a la detección, acción y prevención específicas.



Vigilancia Entomológica

La vigilancia entomológica surge en el Inciensa a partir del año 2018 ante la necesidad de controlar y prevenir las enfermedades de importancia para la salud pública transmitidas por insectos y otros artrópodos, entre ellos: mosquitos, pulgas y garrapatas.

La vigilancia entomológica realizada por el Inciensa comprende el monitoreo sistemático de vectores, con el propósito de conocer su distribución, abundancia y posibles impactos en las diferentes regiones del país y la determinación de la resistencia a los insecticidas.

Verificación del Cumplimiento de la Normativa

La verificación de la normativa surge en apoyo a la rectoría del Ministerio de Salud para verificar la calidad e inocuidad de los productos de interés sanitario que puedan afectar directamente la salud de las personas. Lo anterior, se logra a través de análisis de laboratorio ejecutados de conformidad con la normativa atinente.

Investigación

El Inciensa realiza investigación en temas prioritarios de salud pública en respuesta a los vacíos de información y en apoyo al diseño e implementación de políticas públicas en la materia.

Enseñanza

El Inciensa realiza enseñanza derivada de los procesos de investigación y vigilancia epidemiológica. La enseñanza impartida está dirigida, principalmente, a profesionales y técnicos de las áreas de la salud, educación, industria, y también a la comunidad.

2. APARTADO FINANCIERO

2.1 EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL 2025 ASOCIADO A RECURSOS INTERNOS

A continuación, se presenta la ejecución financiera institucional por objeto de gasto y por centro gestor de los ejercicios presupuestarios 2024 y del 2025.



Cuadro 1. Ejecución financiera institucional por clasificación objeto del gasto ¹
63600 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud

Al 31 de diciembre de 2024 y 2025
(en millones de colones)

Partida Objeto del Gasto	2024			2025			Nivel de Participación 2025		Variación del Gasto Ejecutado 2025/2024
	Presupuesto Final ^{2/}	Presupuesto Ejecutado ^{3/}	Nivel de Ejecución	Presupuesto Final ^{2/}	Presupuesto Ejecutado ^{3/}	Nivel de Ejecución	Presupuesto Final	Presupuesto Ejecutado	
TOTAL	7.907,39	7.509,97	94,97%	6.367,07	5.922,54	93,02%	100,00%	100,00%	-21,14% ▼
0 Remuneraciones	3.663,38	3.525,20	96,23%	3.943,49	3.648,05	92,51%	61,94%	61,60%	3,49% ▲
1 Servicios	1.075,48	997,17	92,72%	859,85	777,36	90,41%	13,50%	13,13%	-22,04% ▼
2 Materiales y Suministros	1.077,52	1.012,62	93,98%	976,74	930,49	95,26%	15,34%	15,71%	-8,11% ▼
3 Intereses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4 Activos Financieros	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5 Bienes Duraderos	1.914,59	1.807,38	94,40%	500,00	491,79	98,36%	7,85%	8,30%	-72,79% ▼
6 Transferencias Corrientes	176,42	167,61	95,00%	86,99	74,85	86,04%	1,37%	1,26%	-55,35% ▼
7 Transferencias de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8 Amortización	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9 Cuentas Especiales	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de la Administración Financiera (Liquidación 2024 y 2025).

1/ Corresponde a recursos de fuentes internas de financiamiento.

2/ Corresponde al presupuesto al 31 de diciembre de 2024 y 2025, que incluye las modificaciones presupuestarias realizadas durante esos períodos.

3/ Se refiere al devengado, que consiste en el reconocimiento del gasto por la recepción a conformidad, por parte del órgano respectivo, de cualquier clase de bien y servicios contratados o consumidos, durante el ejercicio económico, independientemente de cuando se efectúe el pago de la obligación.

1. Breve análisis comparativo entre 2024 y 2025.

El Inciensa en el año 2025 cumple con la ejecución mayor al 90% con un 93,02% de los recursos aprobados. Esta ejecución es inferior a la registrada en el 2024 por 1,95 puntos porcentuales, que equivale a una ejecución de ₡1.587,43 millones menos. La mayor diferencia de ejecución es en la partida de Bienes Duraderos por la suma de ₡1.315,59 millones, que obedece a la disminución de los recursos aprobados en esta partida con respecto al 2024, por la suma de ₡1.414,59 millones. Esta diferencia se explica ya que en el año 2024 se aprobaron más recursos para la compra de equipos de laboratorio donde sobresalen los recursos ejecutados a la compra de equipos para el Centro Nacional de Referencia de Bromatología. La partida Transferencias Corrientes también disminuye la cantidad de recursos con respecto al 2024, esto obedeció a que en ese año se pensionaron varios funcionarios.

2. Indicar cómo incidieron los presupuestos extraordinarios y cada una de las modificaciones legislativas y ejecutivas tramitadas, sobre el porcentaje de ejecución durante el período, enfatizando si hubo necesidad de realizar múltiples ajustes por estas vías y cómo estos ajustes provocaron o no, alejarse de la programación inicial propuesta, así como referirse a los factores que causaron esta situación y las acciones de mejora que la institución ejecutaría para evitar que se vuelva una práctica habitual.



El programa 636 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud en el periodo 2025 realizó 5 modificaciones presupuestarias las cuales no afectaron la programación inicial propuesta ya que no se vieron afectas las metas propuestas para este periodo, el total de los recursos modificados representan un 1,41% de los recursos presupuestados para el 2025.

Cuadro 2. Ejecución del presupuesto por centro gestor

2011 Ministerio de Salud

Al 31 de diciembre 2025

(en millones de colones)

Centro gestor	Presupuesto Final ^{1/}	Presupuesto Ejecutado ^{2/}	Nivel de Ejecución
211 Ministerio de Salud	357.402,65	323.953,07	90,64%
630 00 Gestión Intraintitucional	17.759,19	15.172,10	85,43%
631 01 Rectoría de la Producción Social de la Salud	46.616,77	41.612,18	89,26%
631 02 Control del Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud	7.727,47	6.411,63	82,97%
632 00 Provisión de Servicios de Salud	75.066,05	59.563,66	79,35%
635 00 Partidas no Asignables a Programas	193.362,05	185.798,78	96,09%
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud	6.367,07	5.922,54	93,02%
637 00 Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia	10.404,04	9.455,35	90,88%
638 00 Consejo Nacional de Investigación en Salud	100,00	16,82	16,82%

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de la Administración Financiera.

1/ Corresponde al presupuesto al 31 de diciembre del 2025, que incluye las modificaciones presupuestarias realizadas durante el periodo.

2/ Se refiere al devengado, que consiste en el reconocimiento del gasto por la recepción a conformidad, por parte del órgano respectivo, de cualquier clase de bien y servicios contratados o consumidos, durante el ejercicio económico, independientemente de cuando se efectúe el pago de la obligación.

El programa 636 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud alcanzó un porcentaje de ejecución de un 93,02%, porcentaje superior al 90% en las partidas de Remuneraciones con un 92,51%, Servicios con un 90,41%, Materiales y Suministros con un 96,25% y Bienes Duraderos con una ejecución de 98.36%, siendo la partida de Transferencias Corrientes la única partida que no alcanza el 90% de ejecución, ejecutando un 86,04 % de los recursos aprobados afectada por el factor 9 “Otros”.

En el siguiente cuadro se muestra la información de los compromisos no devengados por partida, generados en el 2024 que quedaron pendientes de pago para el periodo 2025.



Cuadro 3. Compromisos no devengados (CND) 2024
63600 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre de 2025
(en millones de colones y porcentajes)

Partida Objeto del Gasto ^{1/}	Monto del CND ^{2/}	CND Ejecutado	Nivel de Ejecución
TOTAL	94,20	90,35	95,91%
0 Remuneraciones	51,80	51,58	99,57%
1 Servicios	5,75	2,65	46,09%
2 Materiales y Suministros	3,67	3,55	96,85%
3 Intereses	-	-	-
4 Activos Financieros	-	-	-
5 Bienes Duraderos	29,13	28,71	98,57%
6 Transferencias Corrientes	3,85	3,85	100,00%
7 Transferencias de Capital	-	-	-
8 Amortización	-	-	-
9 Cuentas Especiales	-	-	-

Fuente: Unidad Financiero Contable

1/ Corresponde a recursos de fuentes internas de financiamiento.

2/ Corresponde al monto certificado por la Contabilidad Nacional de los compromisos no devengados (CND) del 2024.

De los compromisos no devengados correspondientes al 2024 y ejecutados en el 2025 el monto afectado en el presupuesto 2025 corresponde a 1,53% en el presupuesto ejecutado en el Programa 636 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, por lo que su impacto en la ejecución del presupuesto 2025 no afectó las metas programadas.

2.2 FACTORES QUE INCIDIERON EN EL NIVEL DE EJECUCIÓN

A continuación, se presentan los factores¹ que incidieron en la ejecución alcanzada por la institución en cada centro gestor que mostró una ejecución menor al 90,00% en el ejercicio presupuestario 2025.

¹Los factores definidos por la DGPN son los siguientes:

1. Aplicación de directrices presidenciales (especifique).
2. Lineamientos de los entes rectores de la Administración Financiera (especifique).
3. Políticas administrativas institucionales que ocasionen cambios en la ejecución de recursos y generen ahorros o mayor gasto (especifique).
4. Problemas relacionados con los procesos de contratación administrativa.
5. Variación en la estimación de recursos.
6. Liberación de cuota insuficiente.
7. Desviaciones entre lo planificado y lo ejecutado.
8. Normas de ejecución para el ejercicio presupuestario 2025 (especifique).
9. Otros (Especifique).



Cuadro 4. Factores que incidieron en la ejecución del presupuesto por centro gestor
63600 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre 2025

Centro Gestor	Factores								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	1
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud	-	-	-	-	-	-	-	-	1

Fuente: Elaboración propia con información proporcionada por los centros gestores.

El factor que incidió en la ejecución de la partida de Transferencias Corrientes la cual obtuvo una ejecución de un 86,04 % de los recursos aprobados fue el factor 9 “Otros” esto debido a la estimación realizada por la Unidad de Recursos Humanos para los pagos a realizar en la subpartida de 60103 “contribuciones estatales a la Caja Costarricense de Seguro Social” y la subpartida de 60399 “otras prestaciones” donde se pagan las incapacidades de los funcionarios fueron proyectadas según estimaciones históricas y los recursos estimados fueron superiores a los ejecutados.

2.3 ACCIONES DE DIRECCIÓN, COORDINACIÓN Y VIGILANCIA SOBRE TRANSFERENCIAS A INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS Y LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS DE ESTAS.

No aplica.

2.4 PRESUPUESTO CON ENFOQUE DE GÉNERO (ESTE APARTADO ES EXCLUSIVO DEL MJP, MAG, MTSS, MEP, MIDEPLAN, MINAE Y PJ)

No aplica

2.5 CUMPLIMIENTO DE LA NORMA DE EJECUCIÓN 20

Cuadro 6. Proyectos registrados en el Banco de Proyectos de Inversión Pública ^{/1}
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre 2025
(en millones de colones)

Código y nombre del proyecto	Monto	Resultado	Propuesta de mejora
003763 Mejora en el Sistema de Gases comprimidos del Centro Nacional de Referencia de Bromatología (CNRBRO) y del Centro Nacional de Virología (CNRV) del instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud	52,58	Satisfactorio	Ninguna
003820 Mejora del Sistemade enfriamiento de agua helada del CNR Inocuidad Microbiológica de Alimentos (CNRMA)	101,09	Satisfactorio	Ninguna



Fuente: Indicar fuente de donde se toman los datos.

1/ Corresponde a proyectos registrados en el BPIP con recursos de la ley 10.620 y sus reformas.

Datos	Director (a) Financiero (a)	Director (a) de Planificación
Nombre	Grettel Pereira Rivera	Selene Serrano Delgado
Correo electrónico	gpereira@inciensa.sa.cr	sserrano@inciensa.sa.cr
Número de teléfono	2279-9911	2279-9911
Firma Digital		

3. APARTADO DE GESTIÓN: CENTRO GESTOR

3.1 ANÁLISIS DE LOGROS

A continuación, se muestra la metodología a utilizar para la definición de los rangos de cumplimiento.

Parámetros de cumplimiento	Rango
Cumplimiento Alto (CA)	Mayor o igual a 90,00%
Cumplimiento Medio (CM)	Menor o igual a 89,99% o igual a 50,00%
Cumplimiento Bajo (CB)	Menor o igual a 49,99%

3.1.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LAS UNIDADES DE MEDIDA DE LOS PRODUCTOS.

A continuación, se presenta el cuadro con el cumplimiento de las unidades de medida al 31/12/2025.



Cuadro 7. Cumplimiento de las unidades de medida
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 30 de junio y 31 de diciembre 2025

Nombre del Producto	Descripción Unidades de Medida	Programado	Alcanzado al 30/06/2025 ¹	Porcentaje alcanzado al 30/06/2025 ¹	Alcanzado al 31/12/2025	Porcentaje alcanzado al 31/12/2025	Cumplimiento	Formato de Número	Razones
PF.01. Vigilancia epidemiológica basada en laboratorio.	Muestra humana analizada	27 000,00	16 619,00	61,55%	29 195,00	108,13%	●	Valor	Se presentó un aumento en las muestras procesadas por el Centro Nacional de Referencia de Micobacterias (CNRM) que es congruente con el aumento gradual que se ha visto posterior a la pandemia por COVID-19. Se presentó un aumento en las muestras procesadas por el Centro Nacional de Referencia de Bacteriología (CNRB) en los eventos de enfermedades febriles zoonóticas, enfermedades inmunoprevenibles y enfermedades micóticas, eventos para los que el Inciensa realiza el diagnóstico, hace diagnósticos diferenciales, aborda brotes (por ejemplo, tosferina) y en los que ha aumentado su oferta diagnóstica (por ejemplo, enfermedades micóticas).
PF.02. Verificación de normativa.	Muestra de alimento y producto de interés sanitario analizada.	2 752,00	1 794,00	65,19%	3 127,00	113,63%	●	Valor	El análisis de un mayor número de muestras del Centro de Nacional de Referencia de Inocuidad Microbiológica de Alimentos (CNRIMA) se debió a que el cliente (MS) realizó el muestreo y encontró más presentaciones, marcas y lotes de los planificados en el Plan de Control de Alimentos (PCA) 2025, para los diferentes subgrupos de alimentos. El cliente consultó la disponibilidad de insumos al CNRIMA y como era factible analizar las muestras adicionales se procedió a aceptar la solicitud. Además, Las muestras de alimentos y aguas asociadas a brotes, denuncias o decomisos dependen estrictamente de los eventos epidemiológicos estudiados durante el periodo. En este caso corresponden a los eventos en los cuales el CNRIMA participó apoyando desde el componente de laboratorio al ente rector en vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos (VETA). En el caso del Centro de Nacional de Referencia de Bromatología (CNRBRO) durante el proceso de muestreo se identificaron mas muestras de las planificadas. El MS mantuvo coordinación con el CNRBRO para coordinar la recepción y análisis de las muestras adicionales. Además, se incluyen denuncias.
PF.03. Aseguramiento de la calidad.	Participación de laboratorio clínico público y privado en los PEA.	600,00	467,00	77,83%	671,00	111,83%	●	Valor	Participación activa de una mayor cantidad de laboratorios públicos y privados pertenecientes a las redes de laboratorio que lideran los centros de referencia. El PEA de Química Clínica fue el que presentó una participación significativamente más alta de lo esperado (24 participantes adicionales).
PF.04. Investigación en salud pública.	Publicación científica realizada.	11,00	6,00	54,55%	15,00	136,36%	●	Valor	Las publicaciones reportadas para el año 2025 exceden en 4 lo planificado para ese año por dos motivos principales: La publicación interinstitucional de artículos científicos. La publicación de esos artículos estuvo coordinada e inclusive financiada por otras instituciones por lo que la planificación de la fecha de la publicación no depende del Inciensa. La publicación, en el 2025, de un artículo que corresponden a número de revista del 2024 pero que por problemas editoriales se publica en el 2025.
PF.05. Enseñanza derivada del quehacer institucional.	Actividad de enseñanza ejecutada	12,00	4,00	33,33%	13,00	108,33%	●	Valor	Se realizaron 8 cursos de malaria. Se capacitaron 5 unidades entomológicas.

Fuente: Silab-Web, PAT institucional y publicaciones.

Del cuadro anterior se observa que todas las unidades de medida presentaron cumplimientos mayores al 100% (entre 108,13% y 136,36%).

Para la unidad de medida del producto denominado Vigilancia epidemiológica basada en Laboratorio se obtuvo un cumplimiento un poco mayor al 100% (108,13%). Lo anterior debido a:

- Se presentó un aumento en las muestras procesadas por el Centro Nacional de Referencia de Micobacterias (CNRM) que es congruente con el aumento gradual que se ha visto posterior a la pandemia por COVID-19. Esto podría responder a factores como: el trabajo de concientización con miras a la eliminación de la TB realizado por la comisión interinstitucional que aborda este evento, donde se hace un llamado constante a la correcta toma de muestra y el envío respectivo a Inciensa, a actividades



de capacitación impartidas por el CNRM a laboratorios de la red nacional en el año 2025 y a la implementación del uso del BACALERT como medio de cultivo líquido en algunos establecimientos de salud de la CCSS.

- Un aumento en las muestras procesadas por el CNRB en los eventos de enfermedades febriles zoonóticas, enfermedades inmunoprevenibles y enfermedades micóticas, eventos para los que el Inciensa realiza el diagnóstico, hace diagnósticos diferenciales, aborda brotes (por ejemplo, tosferina) y en los que ha aumentado su oferta diagnóstica (por ejemplo, enfermedades micóticas).

La vigilancia epidemiológica basada en laboratorio utiliza la información generada por el mismo para poder detectar, monitorear y controlar el comportamiento de eventos prioritarios en salud pública.

Para la unidad de medida del producto denominado Verificación de normativa se obtuvo un cumplimiento un poco mayor al 100% (113,63%). Lo anterior debido a:

- El análisis de un mayor número de muestras del Centro de Nacional de Referencia de Inocuidad Microbiológica de Alimentos (CNRIMA) se debió a que el cliente (Ministerio de Salud) realizó el muestreo y encontró más presentaciones, marcas y lotes de los planificados en el Plan de Control de Alimentos (PCA) 2025. El cliente consultó la disponibilidad de insumos al CNR y como era factible analizar las muestras adicionales se procedió a aceptar la solicitud. A continuación, se detalla la información para los distintos subgrupos de alimentos:
 1. Fórmulas infantiles: 10 muestras adicionales.
 2. Pescados y mariscos: 40 muestras adicionales.
 3. Especies o condimentos: 10 muestras adicionales.
 4. Leche: 20 muestras adicionales.
 5. Frutas y vegetales: 35 muestras adicionales.
 6. Productos de cacao: 45 muestras adicionales.
 7. Cárnicos: 50 muestras adicionales.
 8. Jugos y bebidas: 5 muestras adicionales.
 9. Comidas preparadas: 85 muestras adicionales.
- Además, Las muestras de alimentos y aguas asociadas a brotes, denuncias o decomisos dependen estrictamente de los eventos epidemiológicos estudiados durante el período. En este caso corresponden



a los eventos en los cuales el CNRIMA participó apoyando desde el componente de laboratorio al ente rector en vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos (VETA).

- En el caso del Centro de Nacional de Referencia de Bromatología (CNRBRO) durante el proceso de muestreo se identificaron más muestras de las planificadas. El Ministerio de Salud mantuvo coordinación con el CNRBRO para coordinar la recepción y análisis de las muestras adicionales. Además, se incluyeron denuncias.

Sobre la unidad de medida del producto denominado investigación en salud pública, el resultado alcanzado es de 15 publicaciones científicas realizadas en el 2025; siendo la meta de 11. Así se obtuvo un cumplimiento del 136,36%.

Las publicaciones abordan temas relacionados con nutrición, patrones alimentarios y conductas de alimentación en diferentes grupos de población, con un enfoque en Costa Rica y en Latinoamérica. Entre los principales temas se encuentran el aporte energético y de sodio de alimentos según su grado de procesamiento, la adherencia a dietas saludables y la relación con el consumo de alimentos ultraprocesados, así como las percepciones y comportamientos de cuidadores respecto a la alimentación de niños y adolescentes. Además de estos enfoques nutricionales y dietéticos, otras investigaciones incluyen temas como vigilancia genómica del SARS-CoV-2 desde una perspectiva regional, zoonosis y vigilancia serológica de virus en Costa Rica, identificación genómica de *Enterobacter* resistentes a carbapenémicos y estudios sobre composición de alimentos fortificados y seropositividad de inmunidad a sarampión y rubéola.

A continuación, se detallan las 15 investigaciones publicadas en el 2025:

1. Roselló-Araya M, Núñez-Rivas HP, Blanco-Metzler A, Galicia L, Claro R, Victoria-Restrepo JE, et al. 2025. Aporte energético y de sodio de los alimentos notificados en la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos en los Hogares 2018-2019, Costa Rica, según la clasificación NOVA. Rev Panam Salud Publica.49:e73. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2025.73>
2. Núñez-Rivas HP, Roselló-Araya M, Holst-Schumacher I. 2025. Caregivers' perceptions of the health of their overweight children: a qualitative study in Costa Rica. Am J Pediatr. 11(3):179-88. doi:10.11648/j.ajp.20251103.20. <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/items/cb7c4335-ff81-47a8-b9a2-eec2393e86fb>



3. Núñez-Rivas HP, Holst-Schumacher I, Roselló-Araya M, Blanco-Metzler A. Food literacy and caregivers' perceptions related to healthy eating and salt/sodium reduction in children and adolescents: a qualitative study in Costa Rica. *Int J Nutr Food Sci.* 2025 Oct;14(5):328-41. doi:10.11648/j.ijnfs.20251405.16.
<https://www.sciencepublishinggroup.com/article/10.11648/j.ijnfs.20251405.16>
4. Núñez-Rivas HP, Holst-Schumacher I, Roselló-Araya M, Campos-Saborío N. Challenges and key factors of breastfeeding in Costa Rica listening to mothers' voices: a phenomenological analysis. *Sci J Public Health.* 2025 Oct; 13(5):269-82. doi:10.11648/j.sjph.20251305.13.
<https://www.sciencepublishinggroup.com/article/10.11648/j.sjph.20251305.13>
5. Vargas-Quesada R, Monge-Rojas R, Rodríguez-Ramírez S, Araneda-Flores J, Cacao LT, Cediel G, Gaitán-Charry D, Pizarro Quevedo T, Pinheiro Fernandes AC, Roviroso A, Sánchez-Pimienta TG, Zapata ME. 2025. Adherence to the EAT-Lancet Diet Among Urban and Rural Latin American Adolescents: Associations with Micronutrient Intake and Ultra-Processed Food Consumption. *Nutrients.* 17(12):2048. doi: 10.3390/nu17122048. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12195673/>
6. Vargas-Quesada R, Monge-Rojas R, Romero-Zúñiga JJ, Aguirre RA, Kovalskys I, Herrera-Cuenca M, et al. 2025. Adherence to the EAT-Lancet Diet and its Association with Micronutrient Intake in the Urban Population of Eight Latin American Countries. *Nutr Res*,139;136-148. doi.org/10.1016/j.nutres.2024.12.001
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0271531724001611>
7. Vargas-Quesada R, Monge-Rojas R, Romero-Zúñiga JJ, Araya-Bastias C, Kovalskys I, Herrera-Cuenca M, et al. 2025. Adherence to the EAT-Lancet Diet is Not Associated With Weight Status in a Latin American Urban Multicentric Study. *Adv Public Health*,(1):9615321.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1155/adph/9615321>
8. Mendoza K, Monge-Rojas R, Vargas-Quesada R, Mattei J. 2025. Ultra-processed food intake is associated with a displacement of the traditional diet of Costa Rican adolescents. *Nutr Res*, 136:1-14. doi: 10.1016/j.nutres.2025.02.002. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40101373/>



9. Yang Y, Flexner N, Guarnieri L, Blanco-Metzler A, Núñez-Rivas H, Roselló-Araya M, et al. 2025. Monitoring sodium content in packaged foods sold in the Americas and compliance with the updated regional sodium reduction targets. PLoS ONE 20(4): e0304922. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0304922>
10. Gutiérrez R, Elizondo-Álvarez T, Ramírez-Cardoce M, Duarte-Martínez F, Cordero-Laurent E, Segura-Retana E, Cascante-Serrano D, Walters-Mais R, Melano RG, Jiménez-Pearson MA. 2025. First identification and whole-genome characterization of human-associated *Enterobacter roggenkampii* and *Enterobacter sichuanensis* carrying bla_{IMI-4} carbapenemase in Costa Rica. J Glob Antimicrob Resist, 14;43:68-75. doi: 10.1016/j.jgar.2025.04.004. [https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213716525000797](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213716525000797?via%3Dihub)
11. Sofia Herrera Agüero, Aldo Sosa, Alexander Martínez, Ambar Moreno, César Roberto Conde Pereira, Claudia Gonzalez, Claudio Soto Garita, Daniel Ulate, Estela Cordero-Laurent, Hebleen Brenes, Isaac Miguel Sánchez, Jairo Mendez-Rico, Jessica Góndola, Jose Arturo Molina-Mora, Juliana Leite, Leticia Franco, Linda Mendoza, Lionel Gresh, Lucia De La Cruz, Mitzi Castro Paz, Monica Barahona, Naomi Iihoshi, Oris Chavarria, Priscila Born, Ruby Melany Aguillón, Ruth Carolina Vasquez Cordova, Selene Gonzalez, Sofia Carolina Alvarado Silva, Xochitl Sandoval López, Yvonne Imbert, Francisco Duarte-Martínez. 2025. Overview of SARS-CoV-2 Genomic Surveillance in Central America and the Dominican Republic from February 2020 to January 2023: The Impact of PAHO and COMISCA's Collaborative Efforts. Preprint, doi: 10.20944/preprints202505.0582.v3 <https://www.scilit.com/publications/5d6e0f452db7f89964e081bac7e96d57>
12. Bernal León, Mafalda Viana, Sabine E. Hutter, Ana I. Ruiz, M. Baldi, Annemarie Käsbohrer, C. Firth, Carlos Jiménez. 2025. Zoonotic Alphaviruses in Costa Rica: Long-Term IgM Serosurveillance in Horses from 2009–2019. Zoonoses. DOI:10.15212/zoonoses-2024-0062 <https://www.scienceopen.com/hosted-document?doi=10.15212/ZOONOSSES-2024-0062>
13. Rafael Monge-Rojas, Vanessa Smith-Castro & Rulamán Vargas-Quesada. 2025. The influence of parenting style and family meals on body esteem among Costa Rican adolescents. International Journal of



Adolescence and Youth, 30:1, 2470181, DOI:10.1080/02673843.2025.2470181.
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/02673843.2025.2470181>

14. Oscar Fernández-Sánchez, Massiel Rodríguez-Salazar, Andrea Quirós-Fallas, Luis Sánchez-Chinchilla, and Thelma Alfaro-Calvo. 2025. Innovative High-Performance Liquid Chromatography with a Diode Array Detector Method for the Simultaneous Analysis of Thiamine, Folic Acid, and Niacin in Fortified Rice for Monitoring in Fortification Programs: Development and Validation. ACS Food Science & Technology DOI: 10.1021/acsfoodscitech.4c00771
<https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acsfoodscitech.4c00771>

15. Ruiz-González, A. I., Agüero-Zumbado, A., Abarca-Gómez, L., Duron, R., Queiroz, D., Soto-Garita, C., & Rey-Benito, G. 2024. Seropositividad de IgG para los virus del sarampión y de la rubéola en la era poseliminación, Costa Rica, 2012-2023. Rev Panam Salud Pública. 48.
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.81> <https://iris.paho.org/items/3c1978da-a9c3-4468-a76a-c1ea9f83e354>

Las publicaciones reportadas para el año 2025 exceden en 4 lo planificado para ese año por dos motivos principales:

- La publicación interinstitucional de artículos científicos. La publicación de esos artículos estuvo coordinada e inclusive financiada por otras instituciones por lo que la planificación de la fecha de la publicación no depende del Inciensa.
- La publicación, en el 2025, de un artículo que corresponden a número de revista del 2024 pero que por problemas editoriales se publica en el 2025.

Sobre la unidad de medida del producto denominado enseñanza derivada del quehacer institucional, el cumplimiento alcanzado fue de 108,33%. Se ejecutaron 13 actividades de enseñanza siendo la meta de 12. A continuación, se detallan los cursos y capacitaciones realizadas:

- 8 cursos de Malaria (64 participantes)
- 5 capacitaciones a Unidades Entomológicas Regionales en las localidades de Santa Cruz de Guanacaste, Buenos Aires, Jacó de Puntarenas, Ania de Talamanca y Orotina de Puntarenas. Todas estas en colecta de huevos de mosquitos mediante el uso de ovitrampas.



Cuadro 7.1 Unidades de medida con cumplimiento menor al 45,00% al 30/06/2025 y menor al 90,00% al 31/12/2025

636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud

Al 31 de diciembre de 2025

Unidad de Medida	Factor al 30/06/2025 ^{1/}	Factor al 31/12/2025 ^{2/}	Razones ^{3/}
Actividad de enseñanza ejecutada	10		Se planificó completar las actividades de enseñanza programadas en el segundo semestre y se ejecutaron superando la meta establecida

Fuente: PAT Institucional

1/ Corresponde al número de factor indicado para el informe semestral.

3/ Se refiere a si la acción señalada en el informe semestral fue efectiva o no y las justificaciones.

Tal y como se observa en el cuadro anterior, sobre la unidad de medida del producto denominado enseñanza derivada del quehacer institucional, el resultado alcanzado al 31/12/2025 es de 13 actividades de enseñanza ejecutadas siendo la meta de 12, superando la meta.

El siguiente cuadro presenta las unidades de medida con cumplimiento mayor al 45,00% al 30/06/2025 y menor al 90,00% al 31/12/2025, las cuales no requirieron acciones correctivas para el I semestre.

Cuadro 7.2 Unidades de medida con cumplimiento mayor al 45,00% al 30/06/2025 y menor al 90,00% al 31/12/2025

636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud

Al 31 de diciembre de 2025

Unidad de Medida	Factor al 31/12/2025 ^{1/}	Razones ^{2/}
-	-	-

Fuente: SILAB WEB y PAT Institucional.

1/ Corresponde al número del factor.

2/ Se refiere a cómo los factores que se presentaron en el II semestre incidieron en el resultado obtenido.

Todas las unidades de medida presentaron un cumplimiento mayor al 90% al 31 de diciembre del 2025.

3.1.2 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LOS INDICADORES

En el siguiente cuadro se presenta el cumplimiento alcanzado de los indicadores al 31/12/2025.



Cuadro 8. Cumplimiento de indicadores
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre 2025

Nombre del Producto	Descripción del Indicador	Programado	Alcanzado al 30/06/2025 ¹	Porcentaje alcanzado al 30/06/2025 ¹	Alcanzado al 31/12/2025	Porcentaje alcanzado al 31/12/2025	Cumplimiento	Formato de Número	Razones
PF.01. Vigilancia epidemiológica basada en laboratorio.	PF.01.01. Porcentaje de cumplimiento de la meta de producción de muestras humanas analizadas.	98,00%	61,55%	62,81%	108,13%	110,34%	●	Porcentaje	Se presentó un aumento en las muestras procesadas por el Centro Nacional de Referencia de Micobacterias (CNRM) que es congruente con el aumento gradual que se ha visto posterior a la pandemia por COVID-19. Se presentó un aumento en las muestras procesadas por el Centro Nacional de Referencia de Bacteriología (CNRB) en los eventos de enfermedades febriles zoonóticas, enfermedades inmunoprevenibles y enfermedades micóticas, eventos para los que el Inciensa realiza el diagnóstico, hace diagnósticos diferenciales, aborda brotes (por ejemplo, tosferina) y en los que ha aumentado su oferta diagnóstica (por ejemplo, enfermedades micóticas).
PF.02. Verificación de normativa.	PF.02.01. Porcentaje de cumplimiento de la meta de producción de muestras de alimentos y de productos de interés sanitario analizadas.	95,00%	65,19%	68,62%	113,63%	119,61%	●	Porcentaje	El análisis de un mayor número de muestras del Centro Nacional de Referencia de Inocuidad Microbiológica de Alimentos (CNRIMA) se debió a que el cliente (MS) realizó el muestreo y encontró más presentaciones, marcas y lotes de los planificados en el Plan de Control de Alimentos (PCA) 2025, para los diferentes subgrupos de alimentos. El cliente consultó la disponibilidad de insumos al CNRIMA y como era factible analizar las muestras adicionales se procedió a aceptar la solicitud. Además Las muestras de alimentos y aguas asociadas a brotes, denuncias o decomisos dependen estrictamente de los eventos epidemiológicos estudiados durante el período. En este caso corresponden a los eventos en los cuales el CNRIMA participó apoyando desde el componente de laboratorio al ente rector en vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos (VETA). En el caso del Centro Nacional de Referencia de Bromatología (CNRBRO) durante el proceso de muestreo se identificaron mas muestras de las planificadas. El MS mantuvo coordinación con el CNRBRO para coordinar la recepción y análisis de las muestras adicionales. Además, se incluyen denuncias.
PF.03. Aseguramiento de la calidad.	PF.03.01. Porcentaje de laboratorios con participación efectiva en los programas de ensayos de aptitud (PEA) de Inciensa	94,00%	77,83%	82,80%	111,83%	118,97%	●	Porcentaje	Participación activa de una mayor cantidad de laboratorios públicos y privados pertenecientes a las redes de laboratorio que lideran los centros de referencia. El PEA de Química Clínica fue el que presentó una participación significativamente más alta de lo esperado (24 participantes adicionales).
PF.04. Investigación en salud pública.	PF.04.01. Porcentaje de cumplimiento de publicaciones indexadas.	100,00%	54,55%	54,55%	136,36%	136,36%	●	Porcentaje	Las publicaciones reportadas para el año 2025 exceden lo planificado para ese año por dos motivos principales: La publicación interinstitucional de artículos científicos. La publicación de esos artículos estuvo coordinada e inclusive financiada por otras instituciones por lo que la planificación de la fecha de la publicación no depende del Inciensa. La publicación, en el 2025, de un artículo que corresponden a número de revista del 2024 pero que por problemas editoriales se publica en el 2025.
PF.05. Enseñanza derivada del quehacer institucional.	PF.05.01. Porcentaje de participación efectiva en las actividades de enseñanza.	92,00%	92,50%	100,54%	85,94%	93,41%	●	Porcentaje	En los 8 cursos de malaria que se impartieron se presentaron 64 participantes y 55 aprobaron satisfactoriamente.

Fuente: SILAB WEB y PAT Institucional.

1/ Se deberá también incluir la producción intermedia en los casos que corresponda.

Del cuadro anterior se observa que 4 de los 5 indicadores presentaron cumplimientos mayores al 100% (entre 110,34% y 136,36%) y 1 presenta un cumplimiento mayor al 90% pero menor al 100% (93,41%).

Para el indicador del producto denominado Vigilancia epidemiológica basada en Laboratorio se obtuvo un cumplimiento un poco mayor al 100% (110,34%). Lo anterior debido a:

- Se presentó un aumento en las muestras procesadas por el Centro Nacional de Referencia de Micobacterias (CNRM) que es congruente con el aumento gradual que se ha visto posterior a la



pandemia por COVID-19. Esto podría responder a factores como: el trabajo de concientización con miras a la eliminación de la TB realizado por la comisión interinstitucional que aborda este evento, donde se hace un llamado constante a la correcta toma de muestra y el envío respectivo a Inciensa, a actividades de capacitación impartidas por el CNRM a laboratorios de la red nacional en el año 2025 y a la implementación del uso del BACALERT como medio de cultivo líquido en algunos establecimientos de salud de la CCSS.

- Un aumento en las muestras procesadas por el CNRB en los eventos de enfermedades febriles zoonóticas, enfermedades inmunoprevenibles y enfermedades micóticas, eventos para los que el Inciensa realiza el diagnóstico, hace diagnósticos diferenciales, aborda brotes (por ejemplo, tosferina) y en los que ha aumentado su oferta diagnóstica (por ejemplo, enfermedades micóticas).

Para el indicador del producto denominado Verificación de normativa se obtuvo un cumplimiento mayor al 100% (119,61%). Lo anterior debido a:

- El análisis de un mayor número de muestras del Centro de Nacional de Referencia de Inocuidad Microbiológica de Alimentos (CNRIMA) se debió a que el cliente (Ministerio de Salud) realizó el muestreo y encontró más presentaciones, marcas y lotes de los planificados en el Plan de Control de Alimentos (PCA) 2025. El cliente consultó la disponibilidad de insumos al CNR y como era factible analizar las muestras adicionales se procedió a aceptar la solicitud.
- Además, Las muestras de alimentos y aguas asociadas a brotes, denuncias o decomisos dependen estrictamente de los eventos epidemiológicos estudiados durante el período. En este caso corresponden a los eventos en los cuales el CNRIMA participó apoyando desde el componente de laboratorio al ente rector en vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos (VETA).
- En el caso del Centro de Nacional de Referencia de Bromatología (CNRBRO) durante el proceso de muestreo se identificaron más muestras de las planificadas. El Ministerio de Salud mantuvo coordinación con el CNRBRO para coordinar la recepción y análisis de las muestras adicionales. Además, se incluyeron denuncias.

Sobre el indicador del producto denominado investigación en salud pública, se obtuvo un cumplimiento mayor al 100% (136,36%).

Las publicaciones reportadas para el año 2025 exceden las planificadas para ese año por dos motivos principales:



- La publicación interinstitucional de artículos científicos. La publicación de esos artículos estuvo coordinada e inclusive financiada por otras instituciones por lo que la planificación de la fecha de la publicación no depende del Inciensa.
- La publicación, en el 2025, de un artículo que corresponden a número de revista del 2024 pero que por problemas editoriales se publica en el 2025.

Sobre el indicador del producto denominado enseñanza derivada del quehacer institucional, el cumplimiento alcanzado fue de 93,41%. En los 8 cursos de Malaria impartidos se registraron 64 participantes y aprobaron 55, obteniendo así un 85,94% de participación efectiva.

**Cuadro 8.1 Indicadores con cumplimiento menor al 45,00% al 30/06/2025
y menor al 90,00% al 31/12/2025**
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre de 2025

Indicador	Factor al 30/06/2025 ^{1/}	Factor al 31/12/2025 ^{2/}	Razones ^{3/}
-----------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------

- - - -

Fuente: SILAB WEB y PAT Institucional.

1/ Corresponde al número de factor indicado para el informe semestral.

2/ Corresponde al número de factor que afectó el resultado durante el II semestre.

3/ Se refiere a cómo los factores que se presentaron en el II semestre incidieron en el resultado obtenido.

Ninguno de los indicadores presentó un cumplimiento menor al 45% al 30/06/2025 ni menor al 90% al 31/12/2025

**Cuadro 8.2 Indicadores con cumplimiento mayor al 45,00% al 30/06/2025 y menor al 90,00% al
31/12/2025**

636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre de 2025

Indicador	Factor al 31/12/2025 ^{1/}	Razones ^{2/}
-----------	---------------------------------------	-----------------------

- - - -

Fuente: SILAB WEB y PAT Institucional.

1/ Corresponde al número del factor.

2/ Se refiere a cómo los factores que se presentaron en el II semestre incidieron en el resultado obtenido.

Todos los indicadores presentaron un cumplimiento mayor al 90% al 31 de diciembre del 2025.

Los resultados alcanzados son un reflejo de las actividades que realiza la Institución en cumplimiento de su quehacer (misión) y las instituciones de salud que están en primera línea. Las acciones de vigilancia epidemiológica que realiza el Inciensa apoyan la identificación, medición, seguimiento y tratamiento de eventos prioritarios de la salud, así como el apoyo que se brinda a la rectoría del sector salud en la verificación de



normativa en productos de interés sanitario. El conocimiento que se genera de la investigación permite la comprensión del proceso salud y constituye un insumo para la formulación de políticas y la toma de decisiones. De la investigación en salud pública y la vigilancia epidemiológica surge el proceso de enseñanza cuyo propósito es mejorar las competencias de los profesionales y técnicos del área de la salud, educación y sector industrial, entre otros. El aseguramiento de la calidad permite estandarizar metodologías, detectar fuentes de error, oportunidades de mejora y necesidades de capacitación, y respaldar la calidad y confiabilidad de la información utilizada en la vigilancia basada en laboratorio. Lo anterior se refleja en la ejecución presupuestaria de gastos del año 2025, donde la ejecución es por ₡5.922,54 millones, lo cual representa un 93,02%, de ejecución.

3.1.3. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE INDICADORES DE LA LEY DE PRESUPUESTO DE LA REPÚBLICA QUE SON IGUALES A LOS INCLUIDOS EN EL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO E INVERSIÓN PÚBLICA

La Institución no cuenta con metas en el PNDIP.

Cuadro 9. Resultados de los indicadores iguales en el PNDIP y en la Ley de Presupuesto Nacional
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre de 2025

Ley de Presupuesto Nacional 2025					Plan Nacional de Desarrollo e Inversión Pública			
Programa/Subprograma	Indicador				Indicador			
	Código	Descripción	Alcanzado al 31/12/2025	Porcentaje alcanzado al 31/12/2025	Código	Descripción	Alcanzado al 31/12/2025	Porcentaje alcanzado al 31/12/2025
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud	-	-	-	-	-	-	-	-

Datos del (la) director (a) del Centro Gestor	
Nombre	Dra. Lissette Navas Alvarado
Correo electrónico	lnavas@inciensa.sa.cr
Teléfono	2279-9911
Firma digital	



4. **APARTADO: METODOLOGÍA QUE SE UTILIZARA PARA EVALUAR LA EFECTIVIDAD EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO Y EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS.**

**Monto Presupuestado y Ejecutado en la Producción Cuantificable
En millones de colones**

Producto	Unidad de Medida	Ponderado Unidad de Medida	Presupuesto Final	Presupuesto Ejecutado
PF.01. Vigilancia epidemiológica basada en laboratorio.	Muestra humana analizada	100,00%	2 958 617 373,22	2 752 053 785,82
PF.02. Verificación de normativa.	Muestra de alimento y producto de interés sanitario analizada.	100,00%	1 650 974 898,39	1 535 707 780,44
PF.03. Aseguramiento de la calidad.	Participación de laboratorio clínico público y privado en los PEA.	100,00%	753 206 394,94	700 619 326,26
PF.04. Investigación en salud pública.	Publicación científica realizada.	100,00%	753 206 394,94	700 619 326,26
PF.05. Enseñanza derivada del quehacer institucional.	Actividad de enseñanza ejecutada	100,00%	251 068 798,31	233 539 775,42

Fuente: Silab-Web, PAT institucional, Presupuesto.

