



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS

INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN OPERATIVO ANUAL 2023 AL MES DE FEBRERO

MARZO 2023



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO.....	3
INTRODUCCIÓN	9
1. Dirección del Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas (DRPRH)	12
2. Dirección del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional (DIGCN)	14
3. Dirección del Registro de Comercio (DRC).....	16
4. Dirección del Registro de la Propiedad Intelectual (DRPI).....	18
5. Dirección del Registro de Garantías Mobiliarias (DRGM).....	20
6. Dirección de Tecnología de la Información (DTI).....	21
7. Dirección de Desarrollo Humano y Administración (DDHA)	22
8. Dirección de Innovación y Proyectos Estratégicos (DIPE)	24
9. Gerencia de Comunicaciones (GC).....	26
10. Gerencia Técnica (GT)	27
11. Gerencia de Relaciones internacionales Cooperación y Convenios (GRICC)	29
12. Unidad Financiera Institucional (UFI)	30
13. Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)	32
14. Unidad Jurídica (UJ).....	33
15. Unidad de Inspectoría (UI)	34
16. Unidad de Auditoría Interna (UAI).....	36
17. Unidad de Acceso a la Información Pública (UAIP)	37
18. Unidad de Seguridad Institucional (USI)	38



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

RESUMEN EJECUTIVO

El Centro Nacional de Registros (CNR), ha estructurado su trabajo y esfuerzos sobre la base de herramientas de gestión, que le permiten materializar y cuantificar su propuesta de valor hacia los usuarios, por medio del Plan Estratégico Institucional (PEI) 2019-2024, el Plan Operativo Anual 2023, y los Planes de Acción para el tratamiento de los riesgos. Todos los instrumentos formulados están alineados y guardan una relación de causa y efecto entre ellos.

Para alcanzar las metas programadas en el PEI 2019-2024, año con año durante el quinquenio, se van formulando las porciones anuales que se deberán alcanzar, las que corresponden al presente año, han quedado consignadas en el Plan Operativo Anual 2023.

Sobre la base de los objetivos, también se identificaron los riesgos que podrían impactar en el proceso de cada unidad. Estos riesgos se analizaron conforme a su probabilidad de ocurrencia e impacto que podrían generar en caso de materializarse. También se evaluaron los controles que existen para gestionar los riesgos identificados, determinándose con ello el riesgo residual de cada uno, habiéndose formulado planes de acción para aquellos riesgos que tienen una valoración alta, ya sea porque sus controles necesitan fortalecerse o diseñarse.

Para dar seguimiento al cumplimiento de los objetivos estratégicos y operativos institucionales, a continuación, se informa sobre los resultados obtenidos en el Plan Operativo Anual 2023 al mes de febrero.

En cuanto a la Gestión de Riesgos, es oportuno indicar, que en atención al “Convenio Marco de Cooperación Interinstitucional” celebrado entre la Secretaria de Auditoria de la Presidencia de la República y el Centro Nacional de Registros, la metodología para la gestión de los riesgos experimentó cambios. La metodología consiste en identificar y valorar los riesgos del proceso, según la probabilidad de ocurrencia e impacto, así como también identificar, valorar y caracterizar controles, todo ello para determinar los riesgos residuales.

Dado que la nueva metodología se aplicó en el mes de diciembre, durante la formulación del POA 2023, el instrumento para realizar el seguimiento a los mismos, se encuentra en proceso de ajuste y validación, por lo que, se tendrán resultados sobre el comportamiento de los riesgos en el próximo informe que al mes de marzo corresponde.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

1. Desempeño mensual del Plan Operativo Anual 2023, durante el mes de febrero

El gráfico siguiente, muestra el desempeño promedio institucional que se alcanzó al mes de febrero de 2023 en lo relacionado a:

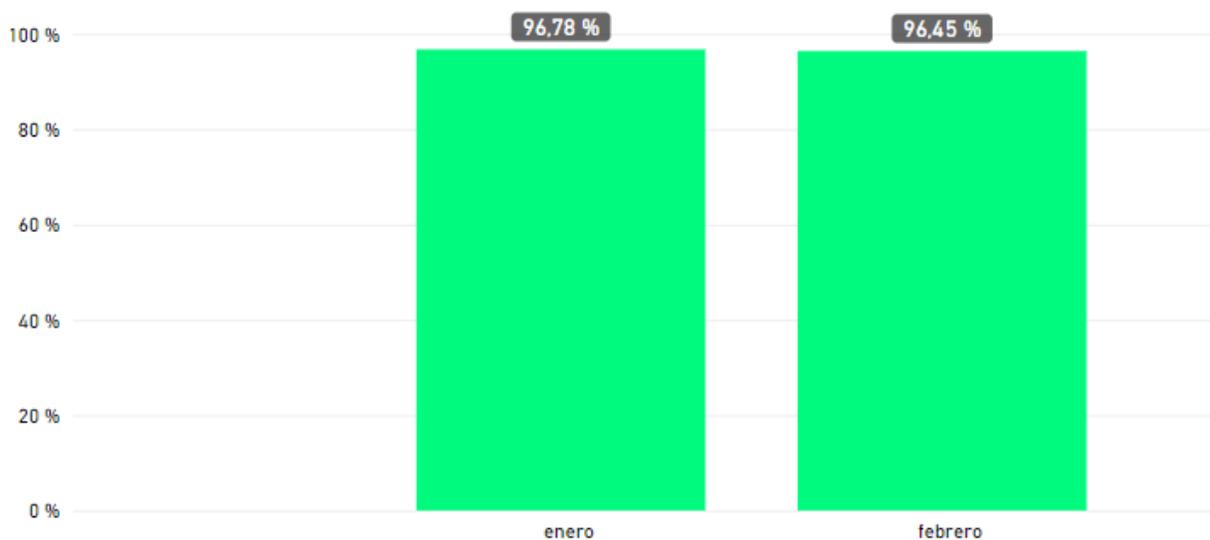
- Desempeño institucional, cuyo dato se obtiene promediando el resultado obtenido en Objetivos, Indicadores y Metas Institucionales, así como de los planes de acción para el cumplimiento de los anteriores.
- Cumplimiento de Objetivos, Indicadores y Metas Institucionales.
- Cumplimiento de planes de acción, formulados con el propósito de contribuir al logro de los objetivos e indicadores.

Gráfico No. 1
Desempeño Institucional



El desempeño institucional al mes de febrero del año 2023 es aceptable, ya que alcanzó el 96.45%, 0.33 puntos menos respecto al periodo anterior. No obstante, en términos generales, según lo reportado por las unidades organizativas, la mayoría de los objetivos e indicadores y planes de acción alcanzaron lo previsto para el mes de febrero del año 2023.

Gráfico No. 2
Desempeño comparativo institucional

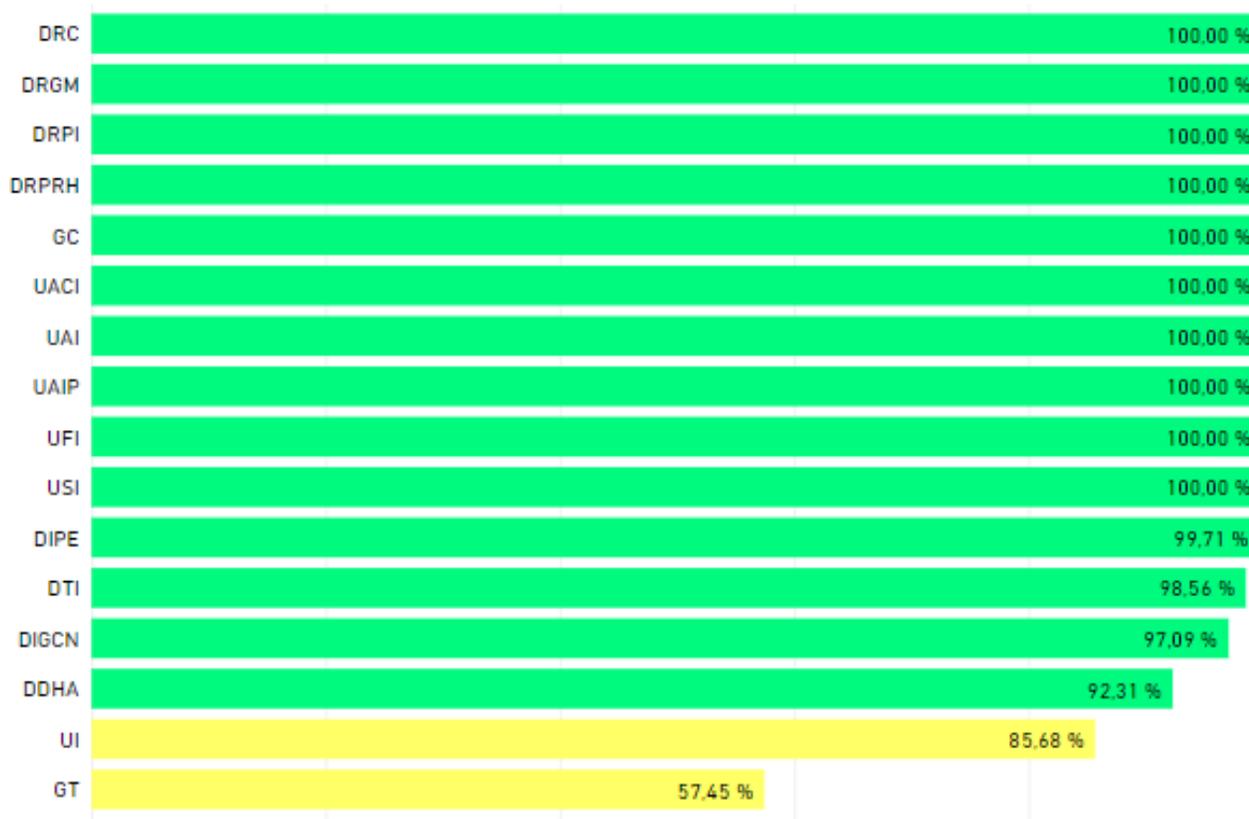




CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

A continuación, se muestra el desempeño de cada unidad organizativa, cuyo valor se obtiene al promediar el resultado que se logra en las metas de los objetivos e indicadores al mes de febrero, con el resultado del desempeño de los planes de acción vinculados a los mismos. Cabe mencionar que, de las 18 unidades organizativas, solamente 16 muestran resultados, debido a que la Gerencia de Relaciones Internacionales Cooperación y Convenios (GRICC) y la Unidad Jurídica no tienen objetivos, indicadores y planes de acción aplicables para este periodo que se informa.

Gráfico No. 3
Desempeño a nivel de unidad organizativa según POA 2023



Del gráfico anterior, se puede identificar que 14 unidades organizativas presentan un desempeño aceptable ya que alcanzaron un desempeño arriba del 90.0%. Por otro lado, la Unidad de Inspectoría (UI), y la Gerencia Técnica, tienen desempeño en el rango de cumplimiento que se ubica entre el 50% y 90%, considerándose esto como un nivel de ejecución bajo.

Al analizar los resultados de dichas unidades se observa:

- 1) El desempeño de la Unidad de Inspectoría (UI), se ve afectado por el resultado del indicador “Porcentaje de casos resueltos”, vinculado al objetivo “Investigar supuestas irregularidades denunciadas por usuarios internos y externos”.

Esta unidad inicio el año con 5 casos que corresponden al año 2022, y durante los dos primeros meses del año 2023, se reporta el ingreso de 21 casos, haciendo un total de 26 hasta febrero. De la citada cantidad



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

de expedientes, solamente se han resuelto 10, los demás se encuentran en proceso. Ante esta situación, la UI expresa que este resultado, obedece a la baja en la planta de personal que se experimentó durante el mes de enero y febrero, dado que se trasladó de manera interina a un inspector, hacia la Oficina Regional de Chalatenango, quedando la unidad con 4 de los 5 inspectores que se tienen. También, se ha gestionado requerimiento de información ante la Sección de Notariados y a la Sección de Investigación Profesional de la Corte Suprema de Justicia, y el Instituto Salvadoreño del Seguro Social de Santa Ana y la información solicitada, demora alrededor de 15 a 30 días, y por ende, la investigación y entrega del expediente se atrasa. Estos factores que se han presentado en este periodo, impactaron directamente el resultado del indicador y por consiguiente el desempeño de la unidad.

- 2) El bajo desempeño de la Gerencia Técnica, obedece al atraso que se tiene en el objetivo “Mejorar la infraestructura institucional con el fin de generar espacios funcionales y modernos.”, específicamente en las acciones 1-) “Fase I: Remodelación de inmueble para archivo CNR San Salvador (Urbano Exprés): Actualizar términos de referencia y Elaborar requerimiento”; y la acción 2-) “Ampliación, mejoramiento y equipamiento de las oficinas del CNR, municipio y departamento de San Salvador: Elaborar requerimiento de servicio de supervisión”.

La Gerencia Técnica justificó en el POA, que las situaciones que han impactado en el bajo desempeño son: para la acción 1), cambio en las prioridades de los proyectos, así como la modificación del alcance de los mismos, y para la acción 2), el tiempo que han llevado las gestiones para formalizar que el Módulo I pase a nombre del CNR.

Considerando, que la afectación al desempeño en el POA de la UI y GT obedece a factores que no están bajo el control de estas unidades, se recomienda lo siguiente:

- Instruir a las unidades UI y GT, a realizar en el corto plazo, todas las acciones que sean necesarias para completar los planes de acción que presentan atraso, a fin de mejorar el desempeño de las mismas.
- Que ambas unidades analicen si las acciones que no se han ejecutado a la fecha, requieren mayor tiempo para su culminación, y de ser así, revisen si es posible modificar el plazo de implementación de esos planes de acción con base a lo establecido en el Manual del Sistema de Planificación Participativa.

2. Gestión de Riesgos

A nivel institucional, se han identificado 120 riesgos, 93 de ellos tienen un valor residual “Bajo”, en 21 la valoración es “Medio” y en 6 el valor residual es “Alto”.

Para los riesgos cuya valoración residual es “Medio” y “Bajo”, las unidades organizativas estiman que los controles actuales para gestionarlos, son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.

Para los riesgos cuya valoración residual es “Alta”, la Dirección del Registro de la Propiedad Intelectual, la Dirección de Tecnología de la Información y la Dirección de Desarrollo Humano y Administración, formularon los respectivos planes de acción para gestionarlos, los cuales al mes de febrero, tienen un cumplimiento del 100.0%.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

El cuadro No. 1, detalla la cantidad de riesgos residuales identificados y gestionados por cada unidad organizativa:

Cuadro No. 1
Identificación de riesgos por Unidad Organizativa (año 2023)

Unidad	Cantidad de riesgos residuales			Total	Exposición al Riesgos del Proceso
	Bajo	Medio	Alto		
Dirección del Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas		9		9	Media
Dirección del Registro de Comercio	3	1		4	Baja
Dirección del Registro de la Propiedad Intelectual	6		2	8	Baja
Dirección del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional	11			11	Baja
Dirección del Registro de Garantías Mobiliarias	5			5	Baja
Dirección de Tecnología de la Información	4		2	6	Baja
Dirección de Desarrollo Humano y Administración (ABSS)	4	1		5	Baja
Dirección de Desarrollo Humano y Administración (GTH)	11	1	2	14	Baja
Dirección de Innovación y Proyectos Estratégicos	9	2		11	Baja
Gerencia de Comunicaciones	3			3	Baja
Gerencia de Relaciones Internacionales, Cooperación y Convenios	1	2		3	Media
Gerencia Técnica	8	3		11	Baja
Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional	3			3	Baja
Unidad Financiera Institucional	3	1		4	Baja
Unidad de Inspectoría	3			3	Baja
Unidad de Seguridad	11			11	Baja
Unidad de Acceso a la Información Pública	2			2	Baja
Unidad de Auditoría Interna	4	1		5	Baja
Unidad Jurídica	2			2	Baja
Totales.....	93	21	6	120	

Únicamente las unidades organizativas siguientes han identificado y establecido en la Matriz de Riesgos Integral 2023, el tipo riesgo referido a fraude y corrupción: Dirección del Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas, Dirección del Registro de Comercio, Dirección del Registro de la Propiedad Intelectual, Dirección de Garantías Mobiliarias, y la Dirección de Desarrollo Humano y Administración.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Cuadro No. 2
Detalle de riesgos asociados a fraude y corrupción

Proceso/Unidad	Tipo de Riesgo	Categoría de riesgo	Valor Residual
Registro Inmobiliario DRPRH	Manipulación de documentos	Fraude	Medio
Registro Mercantil-DRC	Inscripción de documentos falsos	Corrupción	Medio
Registro de Garantías Mobiliarias -DRGM	Esquemas de Ingresos fraudulentos	Fraude	Bajo
Registro de la Propiedad Intelectual -DRPI	Abuso de información privilegiada	Corrupción	Bajo
Gestión del Talento Humano-DDHA	Manipulación de documentos presentados por parte del candidato	Fraude	Bajo
Gestión del Talento Humano-DDHA	Negociación fraudulenta para la contratación de servicios de formación de partes involucradas en el proceso de compra	Corrupción	Media
Gestión del Talento Humano-DDHA	Que se ingrese en el registro académico a personal que no ha participado en capacitaciones	Corrupción	Bajo

3. Materialización de los riesgos identificados al 2023

El mecanismo de evaluación para determinar la materialización de los riesgos identificados ha sido implementado en la primera semana del mes de marzo, iniciando a modo de pruebas con datos del mes de febrero, y para ello, en coordinación con la Secretaria de Cumplimiento y Mejora Continua de la Presidencia de la República, se impartió capacitación el 09 de marzo de 2023, dirigida a los enlaces de las 18 unidades organizativas del CNR.

Dado que el mecanismo (matriz) de seguimiento ha sido implementado al inicio del mes de marzo, para este periodo, no se tienen recomendaciones sobre la Gestión de Riesgos, sin embargo, se aclara que el seguimiento con el nuevo mecanismo, será reportado con los datos del análisis de los riesgos de marzo.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

INTRODUCCIÓN

El Informe de Seguimiento al Plan Operativo Anual 2023 tiene como propósito, comunicar a la Dirección Ejecutiva la ejecución del Plan Operativo Anual 2023 institucional al cierre de cada mes, así como el seguimiento a los planes de acción definidos para el tratamiento de los riesgos.

BASE LEGAL

- Normas Técnicas de Control Interno Especificas del CNR, Artículo 16, titulado Planificación Participativa, que expresa: “El nivel ejecutivo formulará, divulgará, ejecutará y realizará, el seguimiento del Plan Anual Operativo, el cual deberá ser aprobado por el Consejo Directivo”.
- Manual del Sistema de Planificación Participativa, Fase II Seguimiento, Romano III “Participación de los titulares de las áreas en el seguimiento al Plan Operativo Anual”, numeral 9 de las responsabilidades de la Gerencia de Planificación, el cual expresa: “Elaborar y presentar a la Dirección Ejecutiva, el informe mensual de seguimiento al Plan Operativo Anual”.

ESTRUCTURA DEL INFORME

De manera general, la estructura del informe es la siguiente:

Resumen Ejecutivo, que presenta la síntesis de los resultados institucionales y por unidad organizativa del Plan Operativo Anual y de los Planes de Acción para el tratamiento de riesgos de la siguiente manera:

1. Desempeño acumulado mensual del Plan Operativo Anual durante 2023 (para el período de febrero a diciembre).
2. Desempeño mensual Plan Operativo Anual 2023 durante el mes que se informa.
 - Desempeño institucional, que resulta del promedio de los desempeños de las unidades organizativas respecto de los objetivos, indicadores y metas al mes reportado, así como de la ejecución de los Planes de Acción diseñados para el cumplimiento de estos objetivos al cierre del mismo mes.
 - Desempeño por Unidad Organizativa: Síntesis del desempeño de cada unidad organizativa, que resulta del promedio del desempeño de los objetivos, indicadores y metas al mes reportado y de la ejecución de los Planes de Acción diseñados para el cumplimiento de estos objetivos por Unidad Organizativa al mismo mes.
3. Gestión de Riesgos. Síntesis de los resultados por unidad organizativa de la ejecución al mes reportado, de los Planes de Acción diseñados para el tratamiento de los riesgos identificados, que afectan el cumplimiento de los objetivos, indicadores y metas.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

4. Materialización de los riesgos identificados al mes que se reporta del 2023. Resultados obtenidos en el análisis de la materialización de los riesgos en cada una de las unidades organizativas, que podrían afectar el logro de los objetivos e indicadores estratégicos, así como el seguimiento de los nuevos planes de acción o medidas orientadas a solventar los efectos o situaciones que se podrían haber generado a partir de esta materialización.

Sobre la base de los resultados obtenidos y la información registrada por las Unidades Organizativas, se presentarán a consideración de la Dirección Ejecutiva, conclusiones y recomendaciones para el incremento o mejora de los desempeños de las unidades organizativas y, por ende, institucionales.

Introducción, que presenta las generalidades del informe: propósito, base legal, estructura y colorimetría utilizada.

Resultados del seguimiento al Plan Operativo Anual y de los Planes de Acción definidos para el Tratamiento de Riesgos, en el que se presenta el detalle de los resultados por unidad organizativa al mes reportado, indicando el desempeño global de la unidad, el detalle de los indicadores programados para el mes reportado y su resultado, el detalle de los planes de acción para el cumplimiento de objetivos, indicadores y metas, así como para el tratamiento de riesgos, indicando su porcentaje de cumplimiento y las justificaciones para los casos en que no se alcanzó al menos el 90%.

COLORIMETRÍA UTILIZADA

Con el propósito de facilitar la interpretación y toma de decisiones sobre los resultados que muestran los gráficos y cuadros que detallan los porcentajes de avance alcanzados, se utilizan distintos colores, que corresponden al nivel de cumplimiento y las alertas sobre las acciones a realizar, a fin de obtener un grado de cumplimiento aceptable.

Los colores y su significado se detallan a continuación:

Color	Desempeño	Valores
	Aceptable	100% - 90%
	Bajo	89.99% - 50.00%
	Crítico	49.99% - 0.0%



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

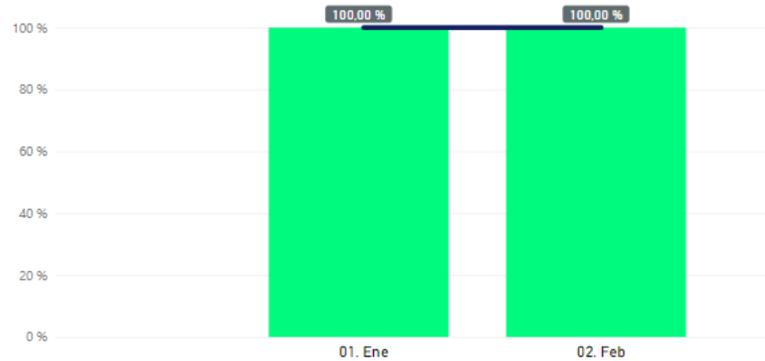
Resultados del seguimiento al Plan Operativo Anual y Gestión de Riesgos al mes de febrero de 2023



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

1. Dirección del Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas (DRPRH)

- a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la DRPRH durante los meses de enero y febrero.



- b) Resultados. Al mes de febrero, la DRPRH alcanzó un desempeño del 100.00%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



- c) Detalle del cumplimiento de los objetivos, indicadores y metas. El desempeño de los objetivos e indicadores sujetos de seguimiento al mes de febrero de 2023 tienen un cumplimiento del 100.00%.

Objetivo	Indicador	Programado	Avance	Resultado
Depurar Inscripciones de Folio Personal del Registro de San Salvador, La Paz y La Libertad para su migración a SIRyC	Cantidad de informes de producción mensuales	2,00	2,00	100,00 %
Volver más eficiente los procesos mediante la innovación constante.	Porcentaje de cumplimiento del tiempo de respuesta	90,00	99,57	100,00 %

- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción sujetos de seguimiento al mes de febrero, reportan un desempeño del 100%.

Cumplimiento de planes de acción

● A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

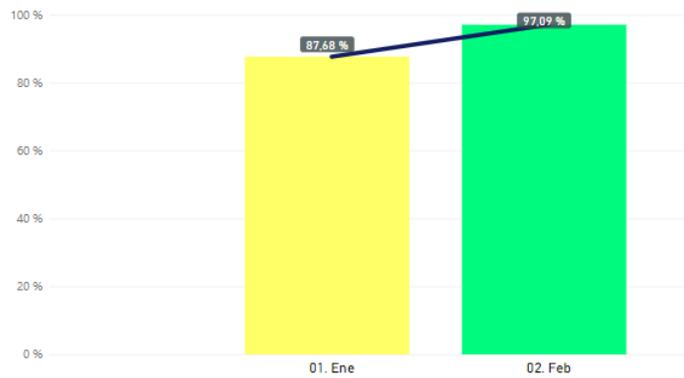
- e) Gestión de riesgos. Esta dirección ha identificado 9 riesgos, cuyo valor residual es “Medio”, estimándose con ello que los controles actuales para gestionarlos, son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

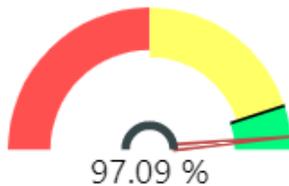
2. Dirección del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional (DIGCN)

a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la DIGCN en cada mes.

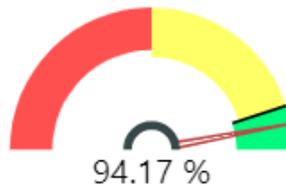


b) Resultados. Al mes de febrero, la DIGCN alcanzó un desempeño del 97.09%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.

Desempeño de la unidad



Objetivos, indicadores y metas



Planes de acción



c) Detalle del cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. El desempeño de los cuatro objetivos e indicadores sujetos de seguimiento al mes de febrero, muestran en el siguiente desempeño:

Objetivo	Indicador	Programado	Avance	Resultado
Cumplir con el Decreto Legislativo 465 en lo referente a la delimitación municipal	Nº de Estudios técnicos realizados a nivel nacional	6,00	12,00	100,00 %
Realizar mantenimiento unilateral de las fronteras nacionales, entre "El Salvador - Honduras" y "El Salvador - Guatemala"	Nº de hitos fronterizos con mantenimiento finalizado	120,00	121,00	100,00 %
Realizar la vinculación de las bases de datos del Registro y Catastro del departamento de San Salvador	Número de municipios finalizados en fase I	17,00	16,00	94,12 %
Volver más eficiente los procesos mediante la innovación constante.	Porcentaje de cumplimiento del tiempo de respuesta	89,00	73,49	82,57 %



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. En lo referido a los planes de acción previstos por la DIGCN al mes de febrero de 2023, se reporta un cumplimiento del 100.0%.

Cumplimiento de planes de acción

● A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%

7

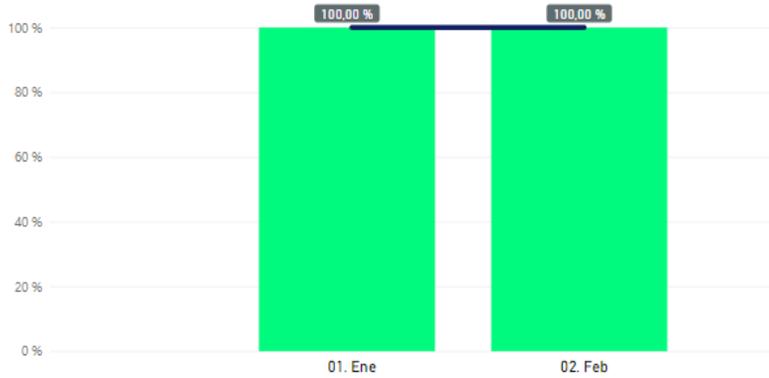
- e) Gestión de Riesgos. Esta dirección ha identificado 11 riesgos, cuyo valor residual es “bajo”, estimándose con ello que los controles actuales para gestionarlos, son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

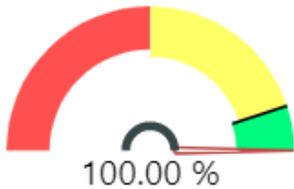
3. Dirección del Registro de Comercio (DRC)

a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la DRC en cada mes.

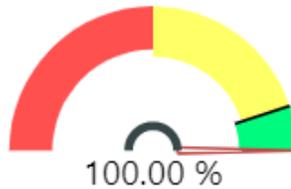


b) Resultados. Al mes de febrero, la DRC alcanzó un desempeño del 100.00%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.

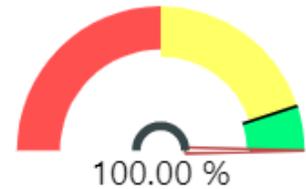
Desempeño de la unidad



Objetivos, indicadores y metas



Planes de acción



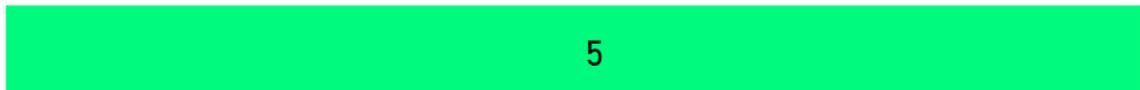
c) Detalle de cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. El objetivo e indicador sujeto de seguimiento al mes de febrero, tiene un desempeño del 100%.

Objetivo	Indicador	Programado	Avance	Resultado
Volver más eficiente los procesos mediante la innovación constante.	Porcentaje de cumplimiento del tiempo de respuesta	95,50	99,30	100,00 %

d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Al mes de febrero, los planes de acción sujetos de seguimiento, tienen un desempeño del 100%.

Cumplimiento de planes de acción

● A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

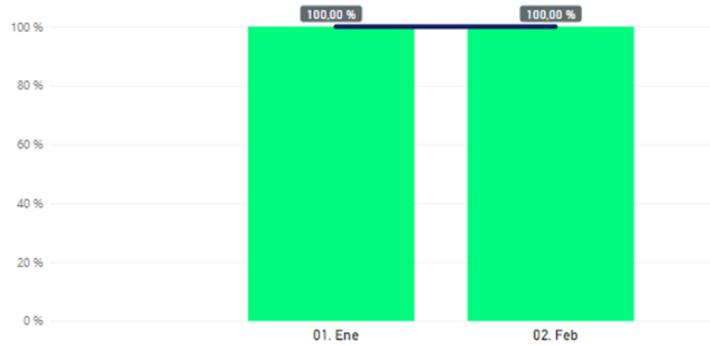
- e) Gestión de Riesgos. Esta dirección ha identificado 4 riesgos, tres de ellos tienen un valor residual “Bajo” y en uno es “Medio”, infiriéndose con ello, que los controles actuales son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

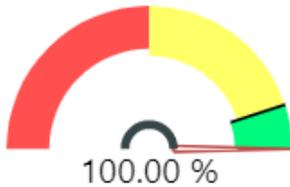
4. Dirección del Registro de la Propiedad Intelectual (DRPI)

- a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la DRPI en cada mes.

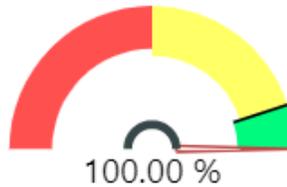


- b) Resultados. Al mes de febrero, la DRPI alcanzó un desempeño del 100.00%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.

Desempeño de la unidad



Objetivos, indicadores y metas



Planes de acción



- c) Detalle de cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. El objetivo e indicador sujeto de seguimiento al mes de febrero, tiene un desempeño del 100%.

Objetivo	Indicador	Programado	Avance	Resultado
Volver más eficiente los procesos mediante la innovación constante.	Porcentaje de cumplimiento del tiempo de respuesta	91,00	97,51	100,00 %

- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción sujetos de seguimiento al mes de febrero tienen un desempeño del 100%.

Cumplimiento de planes de acción

- A. Menor a 50%
- B. Entre 50% y 90%
- C. Entre 90% y 100%

2



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

- e) Gestión de Riesgos. Esta dirección ha identificado 8 riesgos, 6 de ellos tienen un valor residual “Bajo” y 2 tienen una valoración residual “Alta”.

Para los riesgos cuya valoración residual es “Bajo”, se infiere que los controles actuales son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.

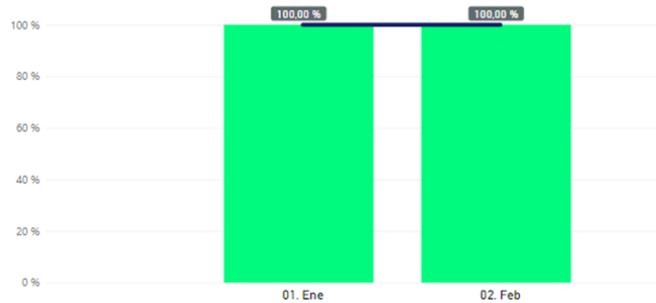
Para los riesgos cuya valoración residual es alta, la DRPI formuló los respectivos planes de acción para su tratamiento. Uno de ellos finalizó su ejecución en enero, y el otro, durante este periodo que se evalúa, reportándose un desempeño del 100.0%.



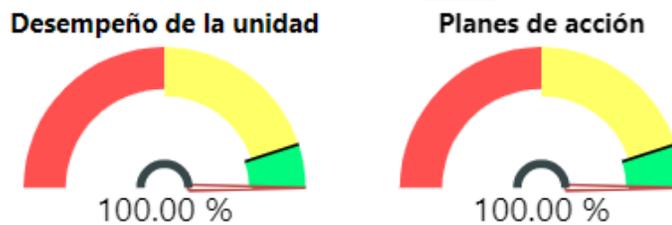
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

5. Dirección del Registro de Garantías Mobiliarias (DRGM)

- a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la DRGM en cada mes.



- b) Resultado del mes. Al mes de febrero, la DRGM alcanzó un desempeño del 100.00%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



- c) Detalle del cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Al mes de febrero, la DRGM no tiene objetivos e indicadores sujetos de seguimiento.
- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción sujetos de seguimiento al mes de febrero, reportan un desempeño del 100%.

Cumplimiento de planes de acción

- A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%

2

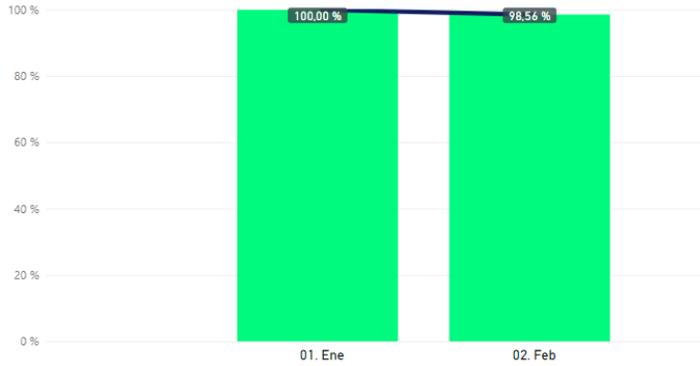
- e) Gestión de Riesgos. Esta dirección ha identificado 5 riesgos, los cuales tienen un valor residual “Bajo”, estimándose con ello, que los controles actuales son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



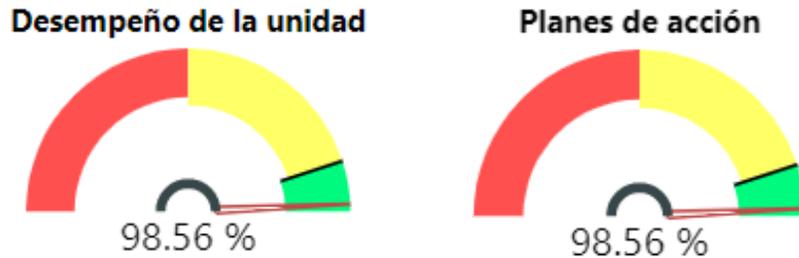
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

6. Dirección de Tecnología de la Información (DTI)

- a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la DTI en cada mes.



- b) Resultados. Al mes de febrero, la DTI alcanzó un desempeño del 98.56%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



- c) Detalle de cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Al mes de febrero, la DTI no tiene objetivos e indicadores sujetos de seguimiento.
- d) Detalle del Cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción sujetos de seguimiento al mes de febrero de 2023, quedan en un rango de cumplimiento entre el 90.0% y 100%.

Cumplimiento de planes de acción

- A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%

5

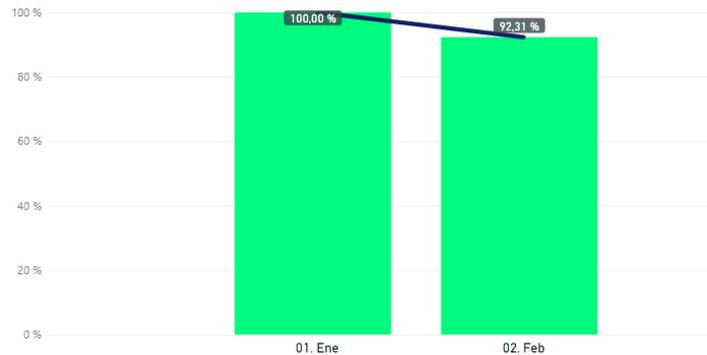
- e) Gestión de Riesgos. Esta dirección ha identificado 6 riesgos, 4 de ellos tienen un valor residual “Bajo”, estimándose con ello, que los controles actuales para gestionar estos riesgos, son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos. Para los 2 riesgos cuya valoración residual es “Alta”, la DTI formuló los respectivos planes de acción para su tratamiento, y para este periodo, ninguno de ellos es sujeto de seguimiento.



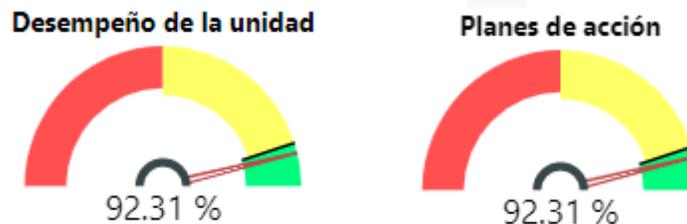
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

7. Dirección de Desarrollo Humano y Administración (DDHA)

- a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la DDHA en cada mes.



- b) Resultados. Al mes de febrero, la DDHA alcanzó un desempeño de 92.31%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



- c) Detalle de cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Al mes de febrero, la DDHA no tiene objetivos e indicadores sujetos de seguimiento.
- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. En atención a su rango de cumplimiento, los planes de acción quedan distribuidos de la manera siguiente:

Cumplimiento de planes de acción

● A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%



Para el plan de acción, cuyo desempeño tiene un nivel de alerta color rojo, la DDHA presentó la siguiente justificación:



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Plan de acción	% de cumplimiento	Justificación
Plan de acción para el objetivo 11 “Impulsar la simplificación de los procesos de descargo de bienes de activo fijo, que contribuya al dinamismo y mejora de los resultados del proceso”.	0.0	No se logró avanzar en esta acción, debido a que se han orientado esfuerzos a las actividades realizadas en bodega de almacén de equipo usado, en donde fue necesario apoyar en horas laborales y extemporáneas, con el ordenamiento para generar espacio y poder recibir los bienes que quedaron en desuso en el Registro de Comercio, como consecuencia de su remodelación, el desalojo de los bienes de la galera del parqueo Dominos, para uso de la UGDA y las actividades cotidianas que se realizan en nuestro Departamento.
ABSS: Impulsar la simplificación de los procesos de descargo de bienes de activo fijo, que contribuya al dinamismo y mejora de los resultados del proceso: Realizar un diagnóstico de la situación actual del proceso para identificar puntos críticos dentro del mismo que contribuya a la propuesta de acciones de mejora.		

- e) Gestión de Riesgos. Esta dirección ha identificado 19 riesgos, 15 de ellos tienen un valor residual “Bajo”, en 2 es “Medio” y en 2 es alto.

Para los riesgos residuales que tienen una valoración baja y media, se infiere que los controles actuales son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.

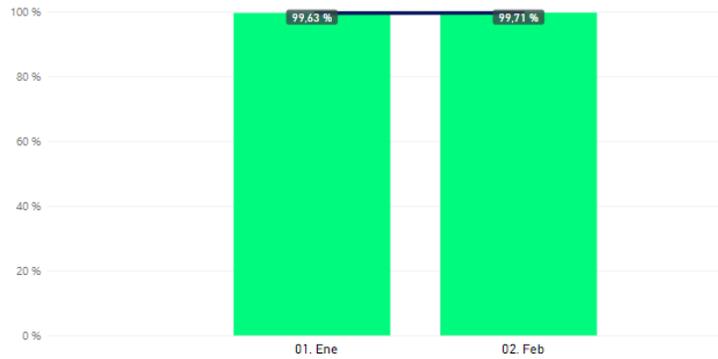
Para los riesgos que tienen una valoración residual “Alta”, la DDHA diseñó los respectivos planes de acción para su tratamiento, y para el mes de febrero, solamente uno de ellos es sujeto de seguimiento, reportándose un 100.0% de cumplimiento.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

8. Dirección de Innovación y Proyectos Estratégicos (DIPE)

a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la DIPE en cada mes.



b) Resultados. Al mes de febrero, la DIPE alcanzó un desempeño del 99.71%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



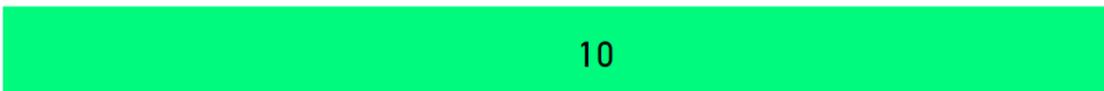
c) Detalle del cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Los objetivos e indicadores sujetos de seguimiento al mes de febrero, presentan un desempeño del 100%.

Objetivo	Indicador	Programado	Avance	Resultado
Dar seguimiento a la ejecución del proyecto "Desarrollo de Sistema de Información Geográfica para levantamiento y actualización del Catastro Nacional".	Número de informes de seguimiento del proyecto emitidos	8,00	8,00	100,00 %
Formular estudios e informes de la gestión institucional.	Número de estudios e informes formulados oportunamente	5,00	5,00	100,00 %
Fortalecer la gestión del Centro de Contactos	Índice de Eficacia de operación del centro de contactos	80,00	82,94	100,00 %

d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción sujetos de seguimiento al mes de febrero, muestran un cumplimiento superior al 90.0%.

Cumplimiento de planes de acción

- A. Menor a 50%
- B. Entre 50% y 90%
- C. Entre 90% y 100%





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

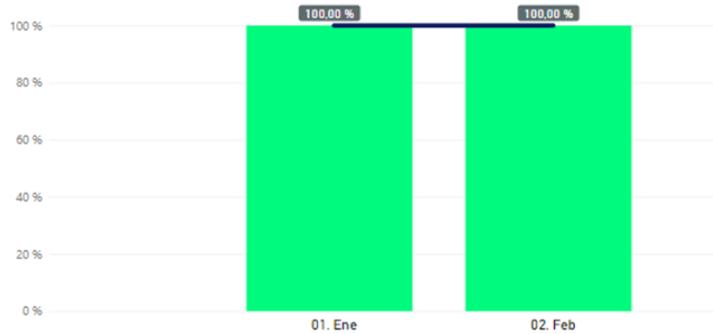
- e) Gestión de Riesgos. Gestión de Riesgos. Esta dirección ha identificado 11 riesgos, 9 de ellos tienen un valor residual “Bajo” y en 2 es “Medio”. Para estos riesgos se infiere que los controles actuales son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



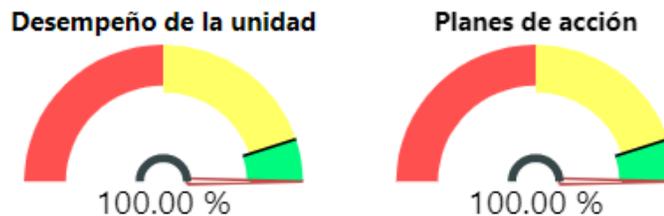
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

9. Gerencia de Comunicaciones (GC)

- a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la GC en cada mes.



- b) Resultados. Al mes de febrero, la GC alcanzó un desempeño del 100.00%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



- c) Detalle de cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Al mes de febrero, la GC no tiene objetivos e indicadores aplicables al mes de febrero.
- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción, sujetos de seguimiento al mes de febrero, muestra un cumplimiento del 100%.

Cumplimiento de planes de acción

● A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%

4

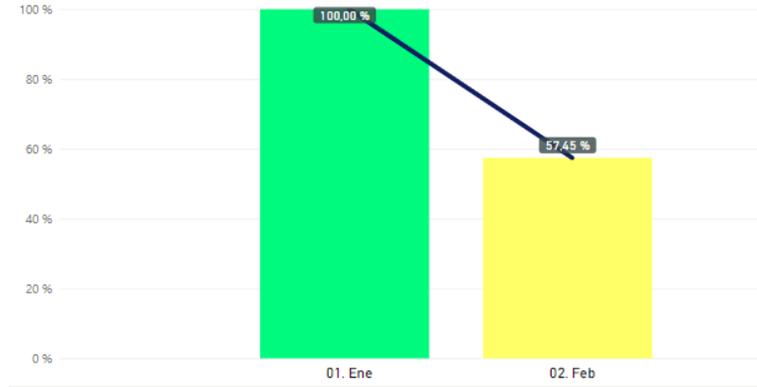
- e) Gestión de Riesgos. Esta gerencia ha identificado 3 riesgos cuyo valor residual es “Bajo”, dado que se estima que los controles actuales son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



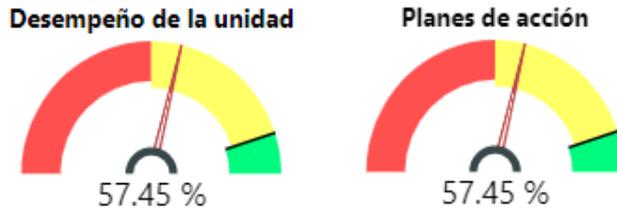
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

10. Gerencia Técnica (GT)

a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la GT en cada mes.

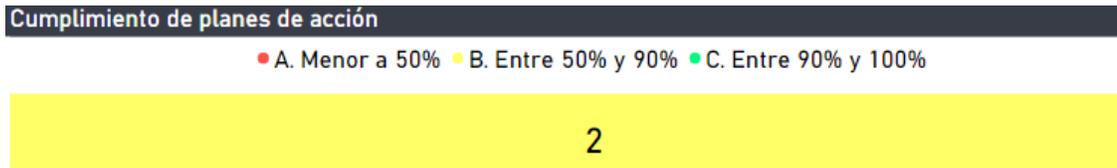


b) Resultados. Al mes de febrero, la GT alcanzó un desempeño del 57.45%, condición que se indica en la sección color amarillo del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



c) Detalle del cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Para el mes de febrero, la GT no tiene objetivos e indicadores sujetos de seguimiento al mes de febrero.

d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción sujetos de seguimiento al mes de febrero de 2023, quedan en un rango de cumplimiento entre el 50.0% y 90.0%.





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Para los planes de acción, cuyo nivel de alerta es color amarillo, la GT presentó la siguiente justificación:

	Plan de acción	% de cumplimiento	Justificación
	Plan de acción para el objetivo “Mejorar la infraestructura institucional con el fin de generar espacios funcionales y modernos.”	51.9	Esta acción no se realizó, debido al cambio de prioridades de los proyectos y modificación del alcance de este proyecto, por parte de la Dirección Ejecutiva.
	Fase I: Remodelación de inmueble para archivo CNR San Salvador (Urbano Exprés): Actualizar términos de referencia y Elaborar requerimiento.		
	Ampliación, mejoramiento y equipamiento de las oficinas del CNR, municipio y departamento de San Salvador: Elaborar requerimiento de servicio de supervisión		

- e) Gestión de Riesgos. Esta Gerencia ha identificado 11 riesgos, 8 de ellos tienen un valor residual “Bajo”, mientras que en 3, la valoración es “Media”. Para estos riesgos se estima que los controles actuales son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

11. Gerencia de Relaciones internacionales Cooperación y Convenios (GRICC)

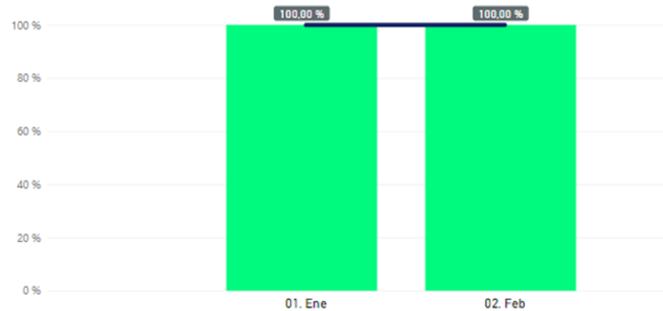
- a) Desempeño comparativo. Para el mes de enero y febrero, la GRICC no muestra desempeño, dado que no programó indicadores y planes de acción para los meses que se indican.
- b) Resultados. Al mes de febrero, la GRICC no tiene componentes del POA 2023 sujetos de seguimiento.
- a) Detalle del cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Al mes de febrero, la GRICC no tiene objetivos e indicadores sujetos de seguimiento.
- b) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Al mes de febrero, la GRICC no tiene planes de acción sujetos de seguimiento.
- c) Gestión de Riesgos. Esta gerencia ha identificado 3 riesgos, en 1 se tiene una valoración residual “Baja”, mientras que en los otros 2 es “Medio”. Para estos riesgos, se estima que los controles actuales son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

12. Unidad Financiera Institucional (UFI)

- a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la UFI en cada mes.



- b) Resultados del mes. Al mes de febrero, la UFI alcanzó un desempeño del 100.00%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



- c) Detalle del cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Los objetivos e indicadores sujetos de seguimiento al mes de febrero, muestran un desempeño del 100%.

Objetivo	Indicador	Programado	Avance	Resultado
Apoyar la gestión de los recursos financieros Institucionales	Porcentaje de Requerimientos atendidos	90,00	100,00	100,00 %
Apoyar la gestión de los recursos institucionales	Número de informes presentados	4,00	4,00	100,00 %

- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción, aplicables al mes de febrero, presentan un desempeño del 100%.

Cumplimiento de planes de acción

● A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%

4



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

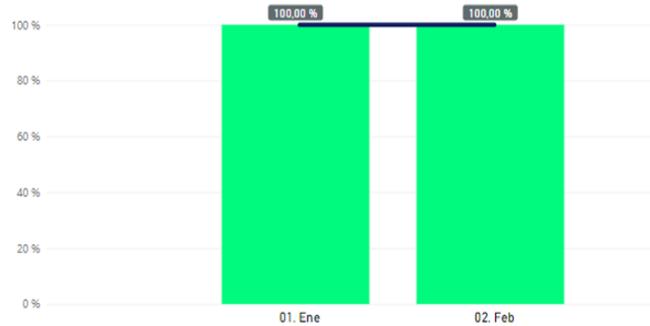
- e) Gestión de Riesgos. Esta unidad ha identificado 4 riesgos, en 3 de ellos la valoración residual es “Baja”, mientras que para 1 es “Medio”. Se estima que los controles actuales son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

13. Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la UACI en cada mes.



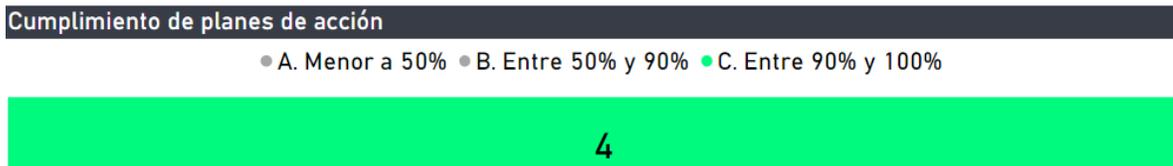
b) Resultados. Al mes de febrero, la UACI alcanzó un desempeño del 100.00%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



c) Detalle del cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Al mes de febrero, el objetivo e indicador sujeto de seguimiento muestra un desempeño del 100.0%.

Objetivo	Indicador	Programado	Avance	Resultado
Alcanzar el nivel de cumplimiento de los tiempos efectivos de respuesta en los procesos de compra, en sus diferentes modalidades	Porcentaje de cumplimiento del tiempo de respuesta	78,00	78,00	100,00 %

d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción sujetos de seguimiento al mes de febrero, presentan un desempeño del 100.00%.



e) Gestión de Riesgos. Esta unidad ha identificado 3 riesgos, cuya valoración residual es “Bajo”. Se estima que los controles actuales son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

14. Unidad Jurídica (UJ)

- a) Desempeño comparativo. Para enero y febrero de este año, la UJ no muestra desempeño, dado que no programó indicadores como tampoco planes de acción.
- b) Resultados. Al mes de febrero, la UJ no tiene componentes del POA 2023 sujetos de seguimiento, motivo por el cual no se muestra el desempeño de la unidad.
- c) Detalle del cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Al mes de febrero, la UJ no tiene objetivos e indicadores sujetos de seguimiento.
- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Al mes de febrero, la UJ no tiene planes de acción sujetos de seguimiento.
- e) Gestión de Riesgos. Esta unidad ha identificado 2 riesgos, cuya valoración residual es “Baja” y para los cuales se estima que los controles actuales para gestionarlos, son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.

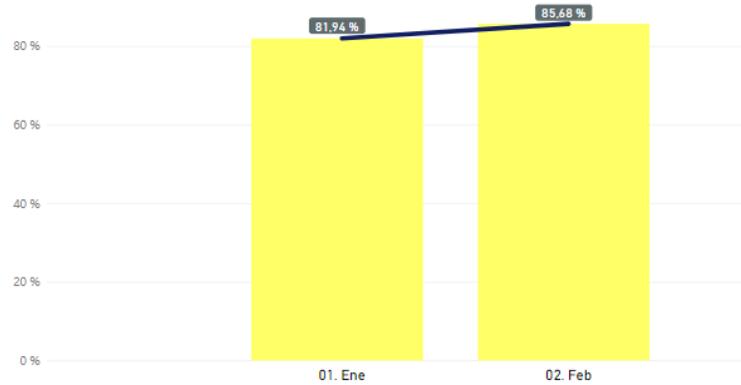
-



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

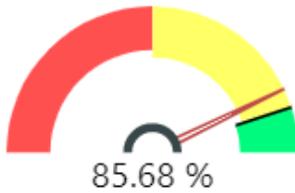
15. Unidad de Inspectoría (UI)

a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la UI en enero y febrero de este año.

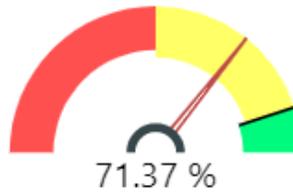


b) Resultados. Al mes de febrero, la UI alcanzó un desempeño del 85.68%, condición que se indica en la sección color amarillo del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.

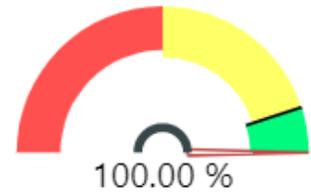
Desempeño de la unidad



Objetivos, indicadores y metas



Planes de acción



c) Cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. El cuadro siguiente muestra el estado de los objetivos e indicadores sujetos de seguimiento al mes de febrero de 2023, en donde se observa que solamente en el indicador “Porcentaje de casos resueltos”, no logró la meta prevista.

Objetivo	Indicador	Programado	Avance	Resultado
Brindar asesorías a usuarios internos y externos	Porcentaje de asesorías brindadas	16,67	16,67	100,00 %
Investigar supuestas irregularidades denunciadas por usuarios internos y externos	Porcentaje de casos resueltos	90,00	38,46	42,74 %

Respecto al desempeño, y según los registros en POA, la UI, inicio el año con 5 casos que corresponden al año 2022 y durante los dos primeros meses del año 2023, se reporta el ingreso de 21 casos, haciendo un total de 26 hasta febrero.

De la citada cantidad de expedientes, solamente se han resuelto 10, los demás se encuentran en proceso, y las principales razones son las siguientes:

1. Dado que el 70.0% de los casos recibidos han sido por documentos falsos, se ha solicitado información sobre los notarios, a la Sección de Notariados y a la Sección de Investigación



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Profesional de la Corte Suprema de Justicia, para poder confirmar la información relacionada en las denuncias. Cabe mencionar, que sobre estos casos, se han remitido avisos a la Fiscalía General de la República.

2. Con relación a denuncias por supuestas incapacidades falsas, se ha requerido información al ISSS de Santa Ana, para poder determinar si existe responsabilidad por parte del empleado. La información solicitada a las instancias que se indican anteriormente, demora alrededor de 15 a 30 días. En consecuencia la investigación se atrasa en la entrega y por ende la entrega del expediente.
 3. Durante el mes de enero y febrero, se experimentó bajas en la planta de personal, dado que un inspector, se trasladó de manera interina a la Oficina Regional de Chalatenango.
- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción sujetos de seguimiento, muestran un desempeño del 100.0%.

Cumplimiento de planes de acción

● A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%

4

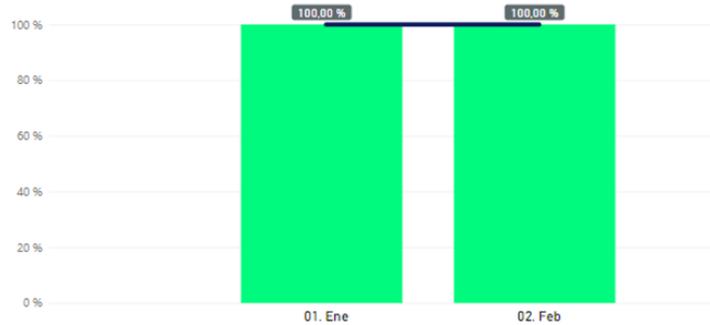
- e) Gestión de Riesgos. Esta unidad identificó 3 riesgos para su proceso, cuyo valor residual es “Bajo”. Se estima que los controles actuales para gestionarlos, son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



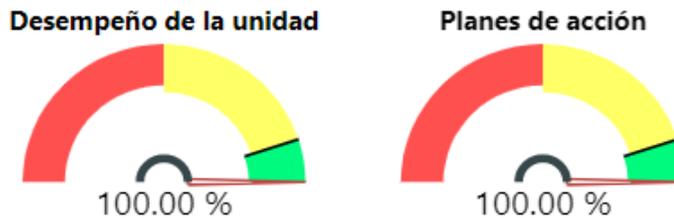
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

16. Unidad de Auditoría Interna (UAI)

- a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la UI en cada mes.



- b) Al mes de febrero, la UAI alcanzó un desempeño del 100.00%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



- c) Detalle del cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Al mes de febrero, la UAI no tiene objetivos e indicadores sujetos de seguimiento.
- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción sujetos de seguimiento al mes de febrero tienen un cumplimiento del 100%.

Cumplimiento de planes de acción

- A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%

5

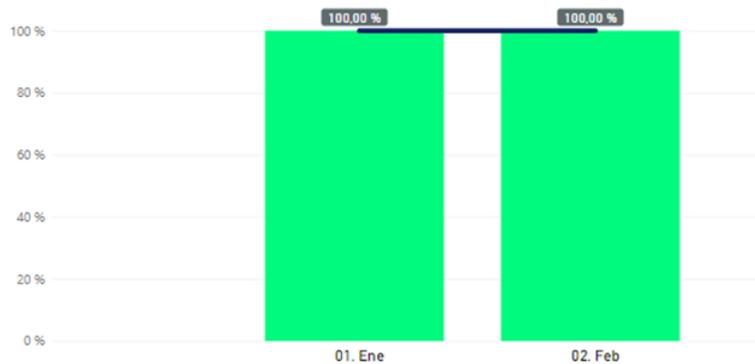
- e) Gestión de Riesgos. La UAI ha identificado 5 riesgos para su proceso, cuya valoración residual es “baja” en cuatro de ellos, y en uno es “Medio”. Para estos riesgos, se infiere que los controles actuales para gestionarlos son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



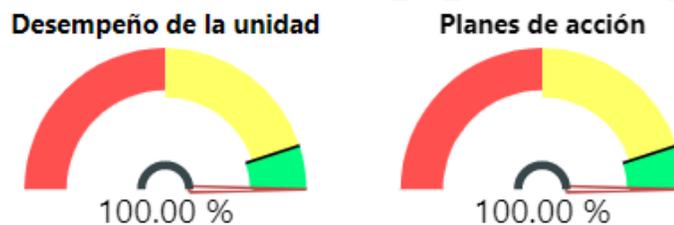
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

17. Unidad de Acceso a la Información Pública (UAIP)

- a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la UAIP en cada mes



- b) Resultados. Al mes de febrero, la UAIP alcanzó un desempeño del 100.00%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.



- c) Detalle del Cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Al mes de febrero, la UAIP no tiene objetivos e indicadores sujetos de seguimiento.
- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción sujetos de seguimiento al mes de febrero, muestran un cumplimiento del 100%.

Cumplimiento de planes de acción

- A. Menor a 50% ● B. Entre 50% y 90% ● C. Entre 90% y 100%

4

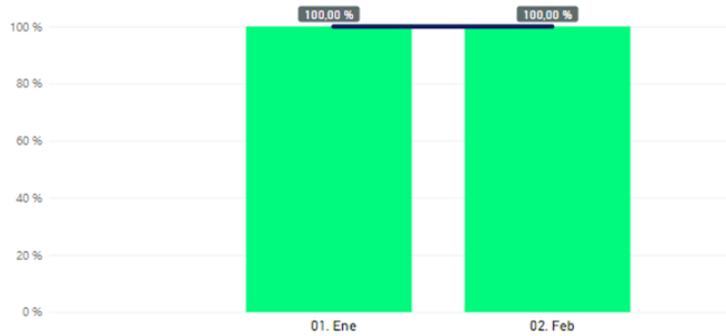
- e) Gestión de Riesgos. Esta unidad ha identificado 2 riesgos, cuya valoración residual es “Bajo”. Para estos riesgos se infiere que los controles actuales para gestionarlos, son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

18. Unidad de Seguridad Institucional (USI)

- a) Desempeño comparativo. El gráfico siguiente ilustra el desempeño alcanzado por la USI en cada mes.

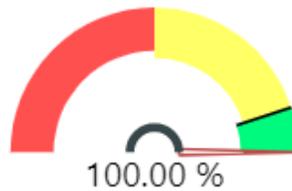


- b) Al mes de febrero, la USI alcanzó un desempeño del 100.00%, condición que se indica en la sección color verde del gráfico titulado “Desempeño de la unidad”.

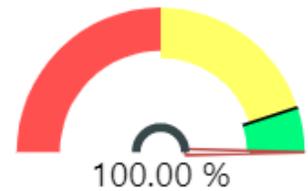
Desempeño de la unidad



Objetivos, indicadores y metas



Planes de acción



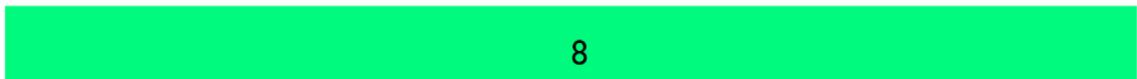
- c) Detalle del cumplimiento de objetivos, indicadores y metas. Los objetivos e indicadores aplicables al mes de febrero, presentan un desempeño del 100%.

Objetivo	Indicador	Programado	Avance	Resultado
Implementar la Gestión Ambiental como aspecto transversal en el quehacer Institucional.	Porcentaje de cumplimiento de plan de acción ambiental	100,00	100,00	100,00 %
Verificar el cumplimiento del contrato del servicio de seguridad para las personas y bienes institucionales del CNR a través de una administración eficaz.	Porcentaje de cumplimiento del contrato de seguridad privada	16,50	16,50	100,00 %

- d) Detalle del cumplimiento de Planes de Acción. Los planes de acción aplicables al mes de febrero, presentan un cumplimiento del 100%.

Cumplimiento de planes de acción

- A. Menor a 50%
- B. Entre 50% y 90%
- C. Entre 90% y 100%





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

- e) Gestión de Riesgos. Esta unidad identificó 11 riesgos para su proceso, cuya valoración residual es “Baja”. Para estos riesgos se estima que los controles actuales para gestionarlos son efectivos para evitar y/o mitigar el riesgo, y por tanto, no se requieren controles o planes de acción adicionales a los que ya se tienen establecidos.