



VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es versión pública, por lo que, únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP) define como confidencial, por su carácter privado tales como datos personales de las personas naturales firmantes”.
(Artículo 24 y 30 de la LAIP para la publicación de la información oficiosa)

EVALUACIÓN TERCER TRIMESTRE POA 2023



INABVE
PAZ, RECONCILIACIÓN, REINSERCIÓN

San Salvador, 30 de octubre de 2023



DIAGNÓSTICO

Para realizar el planteamiento del diagnóstico se consideran las actividades realizadas versus las actividades programadas por cada área organizativa en el tercer trimestre del año 2023, estos valores no están sujetos a la complejidad de cada actividad sino en virtud del cumplimiento de lo programado, por lo tanto, es un dato porcentual que muestra la efectividad de proyección de cada área según lo planificado y su situación actual, lo cual está sujeto a los cambios que sufre la institución a través del tiempo.

CONSIDERACIONES

Para el presente diagnóstico se debe de tomar en cuenta de forma cualitativa las siguientes consideraciones:

- Disponibilidad presupuestaria
- Reformas a la Ley Especial
- Actividades extraordinarias solicitadas por las autoridades del INABVE

Estas consideraciones afectan directa e indirectamente el quehacer de cada área organizativa, esto permite conocer las necesidades y los resultados que puedan llegar a obtener. Para la ejecución de la evaluación se establecen criterios para identificar el causal principal del diagnóstico por área organizativa, de la siguiente manera:

Criterio	Definición
Planificación deficiente	Es el fallo en la formulación de actividades, metas y en la calendarización de estas, por lo que se vuelve imposible realizar en tiempo y forma.
Dependencia interna	Se refiere al hecho de no considerar el tiempo o forma de ejecución de una actividad, que se realiza con el apoyo de otras áreas de la institución.
Dependencia externa	Se refiere al hecho de no considerar el tiempo o forma de ejecución de una actividad, que se realiza con el apoyo de otras entidades externas a la institución.
Comunicación deficiente	Respuesta nula o tardía a solicitudes de información a través de memorándums, correos electrónicos, entre otras, que imposibilite el cumplimiento de las actividades.
Cumplimiento Total	Cumplimiento total de las actividades planificadas en tiempo y atestados.



Escala de Cumplimiento	Valoración del Cumplimiento	Descripción de la Valoración	Recomendaciones
0%	Muy Deficiente	Total incumplimiento de las actividades planificadas en tiempo y forma	Reformular los resultados esperados, acciones, actividades y metas
10%			
20%			
30%	Deficiente	Incumplimiento parcial de las actividades planificadas	Mejorar seguimiento de actividades planificadas e identificar aquellas fuera de su competencia. Proponer acciones correctivas para la consecución de actividades propuestas
40%			
50%	Intermedio	Existe cumplimiento medio de las actividades planificadas	Realizar un análisis interno de los tiempos establecidos en la planificación y dar un seguimiento continuo
60%			
70%	Aceptable	Existe cumplimiento de la mayoría de las actividades planificadas	Mejorar seguimiento a la planificación establecida
80%			
90%	Satisfactorio	Cumplimiento total de las actividades planificadas en tiempo y forma	Mantener el cumplimiento actual e implementar la mejora continua
100%			

A continuación, se muestra la matriz de diagnóstico:



PRESIDENCIA

DEPENDENCIA	CODIFICACIÓN ESTRUCTURAL	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	EVALUACIÓN DEL ÁREA T3	CAUSA PRINCIPAL T3	CUMPLIMIENTO POA T3
PRES	1.0.0.0.2	UAIN	Unidad de Auditoría Interna	100%	100%	La UAIN cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%

GERENCIA GENERAL

DEPENDENCIA	CODIFICACIÓN ESTRUCTURAL	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	EVALUACIÓN DEL ÁREA T3	CAUSA PRINCIPAL T3	CUMPLIMIENTO POA T3
GERG	1.1.0.C.0	CCPV	Comité de Créditos, Proyectos y Vivienda	100%	88%	El CCPV cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GERG	1.1.0.E.0	CEVA	Comité Evaluador	44%	100%	El CEVA cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GERG	1.1.0.1.0	DCOM	Dirección de Comunicaciones	89%	81%	La DCOM cumplió con todas sus actividades en tiempo pero no en atestados	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	90%
GERG	1.1.0.4.0	DJUD	Dirección Jurídica	100%	100%	La DJUD cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GERG	1.1.0.3.0	DPLA	Dirección de Planificación	82%	88%	La DPLA cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GERG	1.1.0.6.0	UAIP	Unidad de Acceso a la Información Pública	100%	80%	La UAIP cumplió parcialmente sus actividades salvo brindar capacitaciones en materia de Acceso a la Información Pública	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	56%
GERG	1.1.0.5.0	UAMB	Unidad Ambiental	100%	100%	La UAMB cumplió parcialmente sus actividades excepto la revisión del Manual de Procedimientos	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	75%
GERG	1.1.0.7.0	UIGE	Unidad Institucional de Género	57%	57%	La UIGE cumplió parcialmente sus actividades salvo la elaboración de la Política Institucional de Género y realización de talleres	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	56%

GERENCIA ADMINISTRATIVA

DEPENDENCIA	CODIFICACIÓN ESTRUCTURAL	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	EVALUACIÓN DEL ÁREA T3	CAUSA PRINCIPAL T3	CUMPLIMIENTO POA T3
GADM	1.1.1.0.5	RRHH	Unidad de Recursos Humanos	84%	69%	RRHH cumplió parcialmente sus actividades salvo seguimiento de acciones del CSSO y revisión de normativa interna	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	83%
GADM	1.1.1.0.8	TICS	Unidad de Tecnologías de la Información y Comunicaciones	15%	30%	TICS cumplió parcialmente sus actividades excepto la adquisición del servicio de digitalización documental, dispositivos de digitalización y almacenamiento SAN debido a los nuevos lineamientos de la LCP	DEPENDENCIA EXTERNA	44%
GADM	1.1.1.0.1	UBIP	Unidad de Bienes Patrimoniales	73%	100%	La UBIP cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GADM	1.1.1.0.2	UCPU	Unidad de Compras Públicas	73%	100%	La UCPU cumplió parcialmente sus actividades salvo la revisión del Manual de Procedimientos debido a los nuevos lineamientos de la LCP	DEPENDENCIA EXTERNA	83%
GADM	1.1.1.0.3	UGDA	Unidad de Gestión Documental y Archivo	100%	83%	La UGDA cumplió parcialmente sus actividades a excepción de las actividades programadas con los comités (CID, CISED) y la gestión de capacitación del personal	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	56%
GADM	1.1.1.0.4	UNIM	Unidad de Infraestructura y Mantenimiento	40%	100%	La UNIM cumplió parcialmente sus actividades salvo la elaboración del plan de mantenimiento de la subestación eléctrica y gestión oportuna de compra de herramientas, materiales y repuestos	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	63%
GADM	1.1.1.0.6	USEG	Unidad de Seguridad	69%	100%	La USEG cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GADM	1.1.1.0.7	USGT	Unidad de Servicios Generales y Transporte	83%	85%	La USGT cumplió parcialmente sus actividades salvo el seguimiento y documentación de supervisiones mecánicas de la flota vehicular	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	83%

GERENCIA FINANCIERA

DEPENDENCIA	CODIFICACIÓN ESTRUCTURAL	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	EVALUACIÓN DEL ÁREA T3	CAUSA PRINCIPAL T3	CUMPLIMIENTO POA T3
GFIN	1.1.2.0.1	UCON	Unidad de Contabilidad	100%	100%	La UCON cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GFIN	1.1.2.0.2	UPRE	Unidad de Presupuesto	100%	100%	La UCON cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GFIN	1.1.2.0.3	UTES	Unidad de Tesorería	100%	100%	La UTES cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%

GERENCIA DE PRESTACIONES Y REHABILITACIÓN

DEPENDENCIA	CODIFICACIÓN ESTRUCTURAL	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	EVALUACIÓN DEL ÁREA T3	CAUSA PRINCIPAL T3	CUMPLIMIENTO POA T3
GPRE	1.1.3.2.4	DSAM	Departamento de Salud Mental	54%	71%	El DSAM cumplió parcialmente sus actividades salvo el desarrollo del cineforum sobre salud mental	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	86%
GPRE	1.1.3.2.5	DSEC	Departamento de Seguimiento y Control en Salud	80%	56%	El DSEC cumplió todas sus actividades en tiempo y forma	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GPRE	1.1.3.2.3	DSIM	Departamento de Programas de Salud e Insumos Médicos	70%	100%	El DSIM cumplió todas sus actividades en tiempo y forma	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%

GERENCIA DE BENEFICIOS E INSERCIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA

DEPENDENCIA	CODIFICACIÓN ESTRUCTURAL	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	EVALUACIÓN DEL ÁREA T3	CAUSA PRINCIPAL T3	CUMPLIMIENTO POA T3
GBIP	1.1.4.0.1	DAVE	Departamento de Atención en Ventanilla para Veteranos	72%	82%	El DAVE cumplió parcialmente sus actividades salvo capacitar al personal interno	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	88%
GBIP	1.1.4.0.2	DBEC	Departamento de Beneficios Económicos	100%	91%	El DBEC cumplió parcialmente sus actividades excepto la revisión de normativa interna	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	91%
GBIP	1.1.4.0.3	DCCE	Departamento de Contact Center	71%	100%	El DCCE cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	1.1.4.0.4	DCRE	Departamento de Créditos	25%	100%	El DCRE cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	1.1.4.0.5	DPED	Departamento de Programas Educativos	60%	89%	El DPED cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	1.1.4.0.6	DPIP	Departamento de Programas de Inserción Productiva	79%	100%	El DPIP cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	1.1.4.0.7	DREG	Departamento de Registro	50%	100%	El DREG cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	1.1.4.0.8	DTRT	Departamento de Transferencia de Tierras	100%	83%	El DTRT cumplió parcialmente sus actividades salvo revisar y actualizar Manual de Procedimientos	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	80%
GBIP	1.1.4.0.9	DVIV	Departamento de Vivienda	60%	85%	El DVIV cumplió parcialmente sus actividades salvo generar acercamiento con otras Instituciones no gubernamentales y realización de visitas técnicas para recepción proyectos	DEPENDENCIA EXTERNA	85%



DIRECCIONES REGIONALES

DEPENDENCIA	CODIFICACIÓN ESTRUCTURAL	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	EVALUACIÓN DEL ÁREA T3	CAUSA PRINCIPAL T3	CUMPLIMIENTO POA T3
GERG	1.1.0.8.0	DRCH	Dirección Regional de Chalatenango	33%	100%	La DRCH cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GERG	1.1.0.11.0	DRSA	Dirección Regional de Santa Ana	44%	100%	La DRSA cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GERG	1.1.0.9.0	DRSM	Dirección Regional de San Miguel	48%	100%	La DRSM cumplió con todas sus actividades en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%

INFORME RESUMEN DEL DIAGNÓSTICO

CAUSAS	CANTIDAD	PORCENTAJE	ACUMULADO
PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	12	80.00%	80.00%
DEPENDENCIA EXTERNA	3	20.00%	100.00%
TOTAL	15	100.00%	

INDICES DE DESEMPEÑO

CUMPLIMIENTO TOTAL

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T1	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3	REPRESENTACIÓN
Comité de Créditos, Proyectos y Vivienda	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	57%
Comité Evaluador	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Contact Center	DEPENDENCIA INTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Créditos	DEPENDENCIA INTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Programas de Inserción Productiva	DEPENDENCIA INTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Programas de Salud e Insumos Médicos	DEPENDENCIA INTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Programas Educativos	DEPENDENCIA INTERNA	DEPENDENCIA INTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Registro	DEPENDENCIA EXTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Seguimiento y Control en Salud	DEPENDENCIA EXTERNA	DEPENDENCIA EXTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Dirección de Planificación	DEPENDENCIA EXTERNA	DEPENDENCIA INTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Dirección Jurídica	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Dirección Regional de Chalatenango	DEPENDENCIA INTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Dirección Regional de San Miguel	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Dirección Regional de Santa Ana	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Auditoría Interna	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Bienes Patrimoniales	DEPENDENCIA EXTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Contabilidad	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Presupuesto	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Seguridad	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Tesorería	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	



PLANIFICACIÓN DEFICIENTE

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T1	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3	REPRESENTACIÓN
Departamento de Atención en Ventanilla para Veteranos y Excombatientes	DEPENDENCIA INTERNA	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	34%
Departamento de Beneficios Económicos	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Departamento de Salud Mental	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	DEPENDENCIA INTERNA	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Departamento de Transferencia de Tierras	CUMPLIMIENTO TOTAL	DEPENDENCIA INTERNA	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Dirección de Comunicaciones	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad Ambiental	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Acceso a la Información Pública	CUMPLIMIENTO TOTAL	DEPENDENCIA INTERNA	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Gestión Documental y Archivo	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Infraestructura y Mantenimiento	DEPENDENCIA INTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Recursos Humanos	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Servicios Generales y Transporte	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad Institucional de Género	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	DEPENDENCIA EXTERNA	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	

DEPENDENCIA EXTERNA

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T1	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3	REPRESENTACIÓN
Departamento de Vivienda	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	DEPENDENCIA EXTERNA	9%
Unidad de Compras Públicas	DEPENDENCIA EXTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL	DEPENDENCIA EXTERNA	
Unidad de Tecnologías de la Información y Comunicaciones	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	DEPENDENCIA EXTERNA	



AREAS QUE MANTUVIERON SU RENDIMIENTO

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3
Comité Evaluador	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Departamento de Contact Center	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Departamento de Créditos	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Departamento de Programas de Inserción Productiva	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Departamento de Programas de Salud e Insumos Médicos	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Departamento de Registro	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Dirección Jurídica	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Dirección Regional de Chalatenango	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Dirección Regional de San Miguel	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Dirección Regional de Santa Ana	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Unidad de Auditoría Interna	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Unidad de Bienes Patrimoniales	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Unidad de Contabilidad	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Unidad de Seguridad	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Unidad de Tesorería	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL
Unidad de Presupuesto	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL

Las áreas organizativas que mantuvieron su rendimiento representan un 46%

AREAS CON EL MISMO CAUSAL

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3
Departamento de Atención en Ventanilla para Veteranos y Excombatientes	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE
Departamento de Beneficios Económicos	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE
Dirección de Comunicaciones	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE
Unidad de Gestión Documental y Archivo	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE
Unidad de Recursos Humanos	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE
Unidad de Servicios Generales y Transporte	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE

Las áreas organizativas con la misma causal representan un 17%

AREAS QUE CAMBIARON DE CAUSAL

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3
Departamento de Salud Mental	DEPENDENCIA INTERNA	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE
Departamento de Transferencia de Tierras	DEPENDENCIA INTERNA	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE
Departamento de Vivienda	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	DEPENDENCIA EXTERNA
Unidad de Acceso a la Información Pública	DEPENDENCIA INTERNA	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE
Unidad de Tecnologías de la Información y Comunicaciones	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	DEPENDENCIA EXTERNA
Unidad Institucional de Género	DEPENDENCIA EXTERNA	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE

Las áreas organizativas que cambiaron de causal representan un 17%

AREAS QUE DESMEJORARON SU RENDIMIENTO

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3
Unidad Ambiental	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE
Unidad de Compras Públicas	CUMPLIMIENTO TOTAL	DEPENDENCIA EXTERNA
Unidad de Infraestructura y Mantenimiento	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE

Las áreas organizativas que desmejoraron su rendimiento representan un 9%



AREAS QUE MEJORARON SU RENDIMIENTO

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3
Comité de Créditos, Proyectos y Vivienda	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL
Departamento de Programas Educativos	DEPENDENCIA INTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL
Departamento de Seguimiento y Control en Salud	DEPENDENCIA EXTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL
Dirección de Planificación	DEPENDENCIA INTERNA	CUMPLIMIENTO TOTAL

Las áreas organizativas que mejoraron su rendimiento representan un 11%

RESULTADOS INSTITUCIONALES

DEPENDENCIAS	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	CUMPLIMIENTO POA T3
GADM	75%	76%	82%
GBIP	75%	91%	93%
GERG	83%	88%	95%
GPRE	68%	88%	97%
GFIN	100%	100%	100%
PRES	100%	100%	100%
INABVE	79%	87%	92%

CONCLUSIONES

1. Se observa una mejora en el cumplimiento institucional del POA del tercer trimestre con un 92% de cumplimiento en comparación al 87% del segundo trimestre.
2. La presentación de atestados de las labores y gestiones realizadas es indispensable, ya que las actividades que no se realicen y no presenten atestados afectarán negativamente el cumplimiento del POA al no justificar su seguimiento interno. No obstante, se ha observado que con la metodología de calificación se ha mejorado en los cumplimientos debido a que las diferentes áreas dan mayor seguimiento a sus actividades asegurando su ejecución.
3. La planificación deficiente es la causal con mayor frecuencia con un 80%, lo cual se refleja en el incumplimiento de actividades en el tiempo programado, deficiencias en el alcance proyectado o abandono de estas.
4. Las dependencia externa es una causal que representa el 20% de las actividades que fueron afectadas debido a cambios en la normativa o lineamientos emitidos por organizaciones externas o al no contemplar los tiempos necesarios de ejecución de actividades que buscan colaboración o entendimientos externos.



RECOMENDACIONES

1. Es importante que cada área organizativa cuente con atestados de trabajo de manera ordenada, donde esté debidamente justificado el desarrollo de las actividades.
2. Es aconsejable que cada área organizativa notifique o deje por escrito una justificante del porqué no se ejecutaron las actividades planificadas como seguimiento interno.
3. Considerar la importancia de presentar un informe trimestral a las diferentes dependencias sobre el cumplimiento de actividades planteadas en el POA asegurando la mejora continua de la institución.
4. Respetar las fechas establecidas proyectadas en la planificación garantizando el cumplimiento de estas en tiempo, sino se considerará como incumplimiento.
5. Retroalimentar el cumplimiento del Plan Operativo con cada uno de los colaboradores a su cargo.
6. Que cada jefatura de seguimiento internamente a las actividades de su área al menos cada 15 días.
7. Es necesario que cada dependencia realice el debido seguimiento a las actividades de las áreas organizativas bajo su cargo de manera periódica.
8. Implementar la mejora continua en todas las áreas organizativas que mantienen cumplimiento total, focalizando la capacitación, instrumentos de desempeño y el conocimiento de las necesidades reales para la ejecución del trabajo.
9. Es pertinente que, al momento de formular las actividades del Plan Operativo Anual, estas sean consecuentes con el tiempo planificado y a la vez, analizar aquellas que dependen de las gestiones realizadas por otras áreas organizativas para evitar el incumplimiento por causa de dependencia externa.
10. Cada vez que se realice un cambio de jefatura en las áreas organizativas, es recomendable que la nueva jefatura reciba en la transición una retroalimentación de cada una de las actividades del Plan Operativo Anual y de los atestados que deberá preparar para verificar su cumplimiento a fin de dar continuidad al mismo.

