

EVALUACIÓN CUARTO TRIMESTRE POA 2024



INABVE
PAZ, RECONCILIACIÓN, REINSERCIÓN

San Salvador, 20 de enero de 2025

DIAGNÓSTICO

Para realizar el planteamiento del diagnóstico se consideran las actividades realizadas versus las actividades programadas por cada área organizativa, en el cuarto trimestre del año 2024, estos valores no están sujetos a la complejidad de cada actividad; sino más bien al 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.

Se hace consideración de la disponibilidad presupuestaria, la cual puede afectar directa o 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:

IDENTIFICACIÓN DE CRITERIOS

Criterio	Definición
Planificación deficiente	Es el fallo en la formulación de actividades, metas y 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	Corresponde 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

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	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	CUMPLIMIENTO POA T3	EVALUACIÓN DEL ÁREA T4	CAUSA PRINCIPAL T4	CUMPLIMIENTO POA T4
PRES	DMEH	Dirección de Memoria Histórica	100%	100%	100%	Existe cumplimiento de la mayoría de las actividades planificadas	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	92%
PRES	DCOM	Dirección de Comunicaciones	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
PRES	DCOP	Dirección de Cooperación Externa	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
PRES	UAIN	Unidad de Auditoría Interna		100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
PRES	UCUM	Unidad de Cumplimiento	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
PRES	UAMB	Unidad Ambiental	100%	100%	100%	Existe cumplimiento de la mayoría de las actividades planificadas	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	79%
PRES	UIGE	Unidad Institucional de Género	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
PRES	UAIP	Unidad de Acceso a la Información Pública	100%	64%	100%	Existe cumplimiento medio de las actividades planificadas	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	69%

GERENCIA GENERAL

DEPENDENCIA	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	CUMPLIMIENTO POA T3	EVALUACIÓN DEL ÁREA T4	CAUSA PRINCIPAL T4	CUMPLIMIENTO POA T4
GERG	CCPV	Comité de Créditos, Proyectos y Vivienda	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GERG	CEVA	Comité Evaluador	100%	100%	100%	Existe cumplimiento de la mayoría de las actividades planificadas	DEPENDENCIA INTERNA	77%
GERG	CEAP	Comisión Especial de Apelaciones	100%	100%	100%	Existe cumplimiento de la mayoría de las actividades planificadas	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	83%
GERG	DPLA	Dirección de Planificación	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GERG	DJUD	Dirección Jurídica	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%

GERENCIA ADMINISTRATIVA

DEPENDENCIA	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	CUMPLIMIENTO POA T3	EVALUACIÓN DEL ÁREA T4	CAUSA PRINCIPAL T4	CUMPLIMIENTO POA T4
GADM	UBIP	Unidad de Bienes Patrimoniales	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GADM	UCPU	Unidad de Compras Públicas	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GADM	UGDA	Unidad de Gestión Documental y Archivo	100%	100%	100%	Existe cumplimiento de la mayoría de las actividades planificadas	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	79%
GADM	UNIM	Unidad de Infraestructura y Mantenimiento	52%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GADM	RRHH	Unidad de Recursos Humanos	100%	91%	100%	Existe cumplimiento de la mayoría de las actividades planificadas	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	93%
GADM	USEG	Unidad de Seguridad	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GADM	USGT	Unidad de Servicios Generales y Transporte	100%	86%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GADM	TICS	Unidad de Tecnologías de la Información y Comunicaciones	100%	100%	86%	Existe cumplimiento medio de las actividades planificadas	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	64%

GERENCIA FINANCIERA

DEPENDENCIA	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	CUMPLIMIENTO POA T3	EVALUACIÓN DEL ÁREA T4	CAUSA PRINCIPAL T4	CUMPLIMIENTO POA T4
GFIN	UCON	Unidad de Contabilidad	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GFIN	UPRE	Unidad de Presupuesto	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GFIN	UTES	Unidad de Tesorería	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%

GERENCIA DE SALUD INTEGRAL Y REHABILITACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	CUMPLIMIENTO POA T3	EVALUACIÓN DEL ÁREA T4	CAUSA PRINCIPAL T4	CUMPLIMIENTO POA T4
GSIR	CEDI	Comisión Evaluadora de Discapacidades	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GSIR	DFIR	Departamento de Fisioterapia y Rehabilitación	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GSIR	DORP	Departamento de Órtesis y Prótesis	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GSIR	DSIN	Departamento de Programas de Salud Integral	80%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GSIR	DSAM	Departamento de Salud Mental	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GSIR	DSEC	Departamento de Seguimiento y Control en Salud	81%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%

GERENCIA DE BENEFICIOS E INSERCIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA

DEPENDENCIA	CÓDIGO DE ÁREA ORGANIZATIVA	NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	CUMPLIMIENTO POA T3	EVALUACIÓN DEL ÁREA T4	CAUSA PRINCIPAL T4	CUMPLIMIENTO POA T4
GBIP	DBEC	Departamento de Beneficios Económicos	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	DCCE	Departamento de Contact Center	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	DCRE	Departamento de Créditos	77%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	DPED	Departamento de Programas Educativos	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	DPIP	Departamento de Programas de Inserción Productiva	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	DTRT	Departamento de Transferencia de Tierras	100%	100%	100%			
GBIP	DVIV	Departamento de Vivienda	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	CARS	Centro de Atención y Registro San Salvador	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	CACH	Centro de Atención Chalatenango	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	CASM	Centro de Atención San Miguel	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%
GBIP	CASV	Centro de Atención San Vicente	75%	100%	100%			
GBIP	CASA	Centro de Atención Santa Ana	100%	100%	100%	Cumplimiento de sus actividades planificadas en tiempo y atestados	CUMPLIMIENTO TOTAL	100%

INFORME RESUMEN DEL DIAGNÓSTICO

CAUSAS T4	CANTIDAD	PORCENTAJE	ACUMULADO
CUMPLIMIENTO TOTAL	31	81.58%	81.58%
PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	6	15.79%	97.37%
DEPENDENCIA INTERNA	1	2.63%	100.00%
TOTAL	38	100%	

INDICES DE DESEMPEÑO

CUMPLIMIENTO TOTAL

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T1	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3	CAUSA PRINCIPAL T4	REPRESENTACIÓN
Centro de Atención Chalatenango	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	81.58%
Centro de Atención San Miguel	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Centro de Atención Santa Ana	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Centro de Atención y Registro San Salvador	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Comisión Evaluadora de Discapacidades	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Comité de Créditos, Proyectos y Vivienda	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Beneficios Económicos	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Contact Center	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Fisioterapia y Rehabilitación	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Órtesis y Prótesis	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Programas de Inserción Productiva	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Programas de Salud Integral	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Programas Educativos	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Salud Mental	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Seguimiento y Control en Salud	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Departamento de Vivienda	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Dirección de Comunicaciones	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Dirección de Cooperación Externa	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Dirección de Planificación	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Dirección Jurídica	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	

Unidad de Auditoría Interna	(en blanco)	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Bienes Patrimoniales	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Compras Públicas	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Contabilidad	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Cumplimiento	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Infraestructura y Mantenimiento	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Presupuesto	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Seguridad	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Servicios Generales y Transporte	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad de Tesorería	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	
Unidad Institucional de Género	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	

PLANIFICACIÓN DEFICIENTE

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T1	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3	CAUSA PRINCIPAL T4	REPRESENTACIÓN
Dirección de Memoria Histórica	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	15.79%
Unidad Ambiental	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Acceso a la Información Pública	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Gestión Documental y Archivo	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Recursos Humanos	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	
Unidad de Tecnologías de la Información y Comunicaciones	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	PLANIFICACIÓN DEFICIENTE	

DEPENDENCIA INTERNA

NOMBRE DEL ÁREA ORGANIZATIVA	CAUSA PRINCIPAL T1	CAUSA PRINCIPAL T2	CAUSA PRINCIPAL T3	CAUSA PRINCIPAL T4	REPRESENTACIÓN
Comité Evaluador	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	CUMPLIMIENTO TOTAL	DEPENDENCIA INTERNA	2.63%

RESULTADOS INSTITUCIONALES

DEPENDENCIAS	CUMPLIMIENTO POA T1	CUMPLIMIENTO POA T2	CUMPLIMIENTO POA T3	CUMPLIMIENTO POA T4	CUMPLIMIENTO ANUAL 2024
PRES	100%	96%	100%	93%	96%
GERG	100%	100%	100%	92%	98%
GADM	96%	96%	98%	92%	99%
GFIN	97%	100%	100%	100%	97%
GBIP	98%	100%	100%	100%	99%
GSIR	97%	100%	100%	100%	99%
INABVE	97.7%	98.5%	99.6%	95.9%	98.1%

CONCLUSIONES

1. Tras la evaluación realizada, el 81.58% de las áreas organizativas ha cumplido con las actividades planificadas para el cuarto trimestre del 2024, lo que se considera un resultado satisfactorio según la escala de cumplimiento establecida.
2. El 18.42% de las áreas evaluadas presentó dificultades en el cumplimiento de las actividades, siendo la principal causa una deficiente planificación. No obstante, estas áreas han alcanzado un nivel de cumplimiento aceptable a nivel individual, de acuerdo con la escala de evaluación.
3. Realizando la comparativa del tercer y cuarto trimestre del año 2024 el último trimestre demuestra una desmejora del 3.7%, siendo la realización y entrega de informes en el tiempo establecido una de las particularidades negativas más recurrente en las observaciones.
4. Finalizado el proceso de evaluación operativa 2024 y realizando una comparación con los resultados del 2023, se identifica que existe un incremento del 11.1% en el promedio anual de cumplimiento de las actividades planificadas que representa un mayor compromiso por parte de las áreas organizativas con el alcance de los objetivos institucionales.

RECOMENDACIONES

1. Es imprescindible que se presenten los atestados de las labores realizadas. Las actividades que no se ejecuten y carezcan de un seguimiento documentado afectarán negativamente el cumplimiento del POA, al no poder justificarse adecuadamente.
2. Para las áreas que representan el 15.79% con dificultades en la planificación, se recomienda realizar un análisis interno de los tiempos establecidos y aplicar un seguimiento continuo para mejorar la ejecución de las actividades.
3. Cada área organizativa debe presentar en tiempo y forma una justificación escrita o digital cuando no se logren cumplir en tiempo las actividades planificadas.
4. Es importante realizar un análisis exhaustivo de los procesos ejecutados, identificando oportunidades que impulsen a las áreas organizativas hacia la mejora continua, con el fin de superar los resultados obtenidos y enfrentar nuevos desafíos.