JUNTA DIRECTIVA



ACUERDO DE LA JUNTA DIRECTIVA

Acuerdo 2	o Articulo Sesión 2º 41-2018		Fecha de sesión 09-08-2018		Fecha de comunicación 21-08-2018	
Unidad (es) responsable (s) de la ejecución: Gerencia General Unidad de Planificación Institucional		Unidad (es) coadyuvante (s): Comité de Planeamiento Estratégico		Consecutivo 562-2018		
	bación del info al 30 de junio d		umplimiento del Plan Op	perativo Institu	ucional 2018, con	

ACUERDO N°2:

Considerando:

Primero: Que las Circulares Nº 7246 y Nº 9469 de julio de 1987 y agosto de 1988, respectivamente, de la Contraloría General de la República, establecen los requisitos mínimos que deben contener las Liquidaciones Presupuestarias, entre las cuales se señalan "2.1 Tener el visto bueno del jerarca superior de la institución.... 2.2 Remitir una amplia explicación del grado de cumplimiento y logros alcanzados en relación con los objetivos y metas específicas...".

Segundo: Que mediante el oficio GG-ME-0670-2018, de fecha 30 de julio de 2018, la Gerencia General somete a la consideración de esta Junta Directiva el informe sobre el grado de cumplimiento del Plan Operativo Institucional correspondiente al primer semestre de 2018, elaborado por la Unidad de Planificación Institucional y el cual se anexa a la nota UPI-IN01-008-2018 de esa dependencia.

Tercero: Que conocido dicho informe por esta Junta Directiva, lo procedente es aprobarlo y autorizar a la Gerencia General para que lleve a cabo los trámites correspondientes ante la Contraloría General de la República, adicionando otras instrucciones para darle un mayor seguimiento a los resultados obtenidos.

Por tanto, se acuerda:

- 1) Aprobar el informe y las recomendaciones sobre el grado de cumplimiento del Plan Operativo Institucional 2018, correspondiente al primer semestre de 2018, de conformidad con los documentos que se adjuntan los oficios GG-ME-0670-2018 y UPI-IN01-088-2018 de la Gerencia General y la Unidad de Planificación Institucional.
- 2) Se autoriza a la Gerencia General, para que realice el trámite de presentación correspondiente de dicho informe ante la Contraloría General de la República.
- 3) Instruir a la Administración, para que gestione que las diferentes áreas responsables completen y remitan a la Unidad de Planificación Institucional, los logros, las desviaciones y las acciones correctivas de cada objetivo, explicando las razones por las cuales no están cumpliendo las metas satisfactoriamente. Esta información que deberá ser analizada por el Comité de Planeamiento Estratégico, para presentar luego a esta Junta Directiva las recomendaciones que al respecto estime pertinentes.

JUNTA DIRECTIVA



4) Instruir a la Gerencia General, para que remita a esta Junta Directiva y gestione su incorporación en la agenda de una próxima sesión, el plan de mejora de la Dirección de Supervisión de Entidades Autorizadas, presentado a este Órgano Colegiado en la sesión del pasado 7 de mayo.

Acuerdo Unánime y Firme.-

21/08/2018

X David López Pacheco

Secretario Junta Directiva

Firmado por: DAVID JOSE LOPEZ PACHECO (FIRMA)

cc. Auditoría Interna Archivos

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2018

Unidad de Planificación Institucional julio de 2018



Banco Hipotecario de la Vivienda Viviendas que construyen esperanzas



Índice

1.	INTRODUCCIÓN	
II.	ALCANCE	
III.	LIMITACIONES	
IV.	METODOLOGÍA	
V.	RESULTADOS GENERALES	4
A.	METAS DEL POI 2018	4
в.	Programa N° 1: Dirección y Administración Superior	
c.	PROGRAMA № 2: DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE OPERACIONES	7
D.	PROGRAMA № 3: DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	
Ε.	PROGRAMA N° 4: DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN GENERAL	.(
F.	PROGRAMA № 5: DIRECCIÓN SUPERVISIÓN DE ENTIDADES AUTORIZADAS	.1
G.	CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE IMPACTO AL I SEMESTRE 2018	.1
VI.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	2
ANEXO	MATRICES DE CUMPLIMIENTO POR PROGRAMA Y SUBPROGRAMA1	3

Unidad de Planificación Institucional



INFORME RESUMEN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL I SEMESTRE 2018

I. INTRODUCCIÓN

El Plan Operativo Institucional (POI) del Banco Hipotecario es un instrumento que contiene el detalle del planeamiento operativo de la entidad para el periodo 2018, y que en el marco del Plan Nacional Desarrollo 2014-2018 fue aprobado por la Contraloría General de la República mediante oficio DFOE-EC-0846 del 11/12/2017.

De conformidad con la Metodología establecida para la Formulación y Desarrollo de Planes Institucionales (UPI-ME-01-04) se ejecutó el proceso de seguimiento semestral de los 5 programas presupuestarios que posee dicho plan, a saber:

- a. Programa No. 1: Dirección y Administración Superior contempla las funciones de asesoramiento en planificación, comunicación y riesgos institucionales para una eficiente ejecución en cumplimiento de los objetivos institucionales.
- Programa No. 2: Administración Operativa contempla las funciones de desarrollo, planificación, dirección, organización, supervisión, evaluación para la administración del Fondo de Subsidio Habitacional.
- c. Programa No. 3: Administración Financiera contempla las funciones de gestión tendientes a fortalecer la competitividad y sostenibilidad financiera del Banco.
- d. Programa No. 4: Administración General propicia una eficiente gestión institucional para la ejecución y cumplimiento de los objetivos institucionales.
- e. Programa No. 5: Administración de Supervisión de E. A. contempla las funciones de supervisión y control a las Entidades Autorizadas.

El informe de resultados de este seguimiento debe ser remitido para conocimiento y aprobación de la Junta Directiva del Banco y posteriormente a la Contraloría General de la República.

II. ALCANCE

El informe que se presenta a continuación contempla la ejecución de las metas programadas para ejecutarse en el I semestre 2018, tanto las metas originales como las modificadas, notificadas en el nuestro oficio UPI-IN23-048-2018 del 22/05/2018 (Informe de Modificación al Plan Operativo Institucional 2018¹).

¹ Según lo establecido en el SIG este informe, debió ser remitido por la Gerencia General a la Junta Directiva para su conocimiento y aprobación en el mes de mayo.

Unidad de Planificación Institucional



III. LIMITACIONES

Como parte del proceso de rendición de cuentas establecido, las dependencias deben reportar en forma detallada para cada meta, la justificación de los resultados que muestran al 30 de junio (*logros, desviaciones, medidas correctivas*), lo anterior nos permite consolidar de mejor forma y bajo mejores prácticas de transparencia y rendición de cuentas, este informe de resultados.

No obstante, la información suministrada por algunas dependencias no cumplió con los requerimientos establecidos en cuanto a la claridad de las justificaciones que se emiten, deviaciones o medidas correctivas; por lo que se solicitaron las aclaraciones del caso e incluso se realizaron sesiones de trabajo adicionales para mejorar las justificaciones emitidas; aun así algunas dependencias no atendieron este requerimiento o bien la información brindada no cumplió con lo requerido.

Esta situación fue notificada a la Gerencia General mediante oficio UPI-ME-083-2018 del 18/07/2018; sin embargo, se mantuvo a la fecha de cierre del presente informe.

IV. METODOLOGÍA

El proceso de seguimiento del POI en el Banco se encuentra automatizado desde el periodo 2014 por medio de la herramienta Delphos de tal forma, y según los lineamientos definidos, cada Unidad responsable debe utilizar para brindar la rendición de cuentas sobre la ejecución de sus planes operativos.

Asimismo, se han establecido los porcentajes de cumplimiento que se vayan alcanzando en la composición de cada programa presupuestario, que serán ubicados según los siguientes parámetros o rangos de medición:

CUADRO NO. 1

RANGO DE MEDICIÓN

EXCELENTE	ACEPTABLE	NECESIDAD DE MEJORA	
>90%	89 – 75%	< 74%	

Las dependencias cuando reportan el cumplimiento de sus indicadores y metas programadas deben realizarlo desde el sistema y aportar las justificaciones del cumplimiento, segregadas en tres variables, a saber:

- Logros: descripción de cómo se obtuvieron los resultados.
- Desviaciones: descripción de los problemas que se presentaron para no cumplir con la programación de la meta.
- Medidas correctivas: descripción de las acciones que se van a realizar para poder cumplir con la meta en el periodo siguiente.

Unidad de Planificación Institucional



V. RESULTADOS GENERALES

a. METAS DEL POI 2018

El POI 2018 se conforma de 71 metas, de las cuales 24 tienen una programación para cumplirse en el II semestre del año. Las restantes 47 metas estaban programadas para cumplirse al 30 de junio 2018.

Los resultados generados, determinan una ejecución del 81%, ubicándose en el parámetro de medición Aceptable. De las 47 metas que debían estar cumplidas al 100% al primer semestre 2018 se tiene el siguiente resultado:

- 28 se cumplieron al 100%
- 6 alcanzaron un cumplimiento menor a 100% pero mayor a 90%
- 6 un cumplimiento menor a 90% pero mayor a 75%
- 4 un cumplimiento menor de 75%
- 3 metas un cumplimiento de 0%

El grado de cumplimiento de los indicadores de cada uno de los POIs por programa y subprograma presupuestario al 30 de junio 2018 se presenta más adelante en el cuadro No. 2. En el Anexo No. 1 se presentan las matrices de seguimiento del POI 2018 con el detalle por Unidad ejecutora; resultados de sus metas al primer semestre 2018, justificación del cumplimiento, desviaciones y medidas correctivas.

Cuadro No. 2
Cumplimiento Global del Plan Operativo Institucional
Al 30 de junio del 2018

Subprograma	Indicadores	Grado cumplimiento
Programa No. 1 Administración Superior	20	96%
Subprograma No. 01.01: Secretaría de Junta Directiva	1	100%
Subprograma No. 01.02: Auditoría Interna	5	100%
Subprograma No. 01.03: Gerencia General	5	71%
Subprograma No. 01.04: Asesoría Legal	3	100%
Subprograma No. 01.05: Unidad de Planificación Institucional	2	100%
Subprograma No. 01.06: Oficialía de Cumplimiento	1	100%
Subprograma No. 01.07: Unidad de Riesgos	1	100%
Subprograma No. 01.08: Unidad de Comunicaciones	1	94%
Subprograma No. 01.09: Departamento de Tecnologías de Información	1	97%
Programa No. 2 Administración de Operaciones	15	72%
Subprograma No. 02.01: Dirección FOSUVI	7	96%
Subprograma No. 02.02: Depto. Análisis y Control	4	46%
Subprograma No. 02.03: Depto. Técnico	4	73%

Unidad de Planificación Institucional



Subprograma	Indicadores	Grado cumplimiento
Programa No. 3 Administración Financiera	8	96%
Subprograma No. 2: Dirección FONAVI	3	100%
Subprograma No. 3: Departamento Financiero Contable	1	100%
Subprograma No. 4: Unidad de Tesorería	1	85%
Subprograma No. 5: Depto. de Fideicomisos	3	100%
Programa No. 4 Administración General	3	74%
Programa No. 5 Administración Supervisión de E.A.	1	64%
Total	47	81%

Tal y como se muestra en el cuadro anterior, 9 subprogramas cumplieron al 100% a saber:

- ✓ Secretaría Junta Directiva
- ✓ Auditoría Interna
- ✓ Asesoría Legal
- ✓ Unidad de Riesgos
- ✓ Unidad de Planificación Institucional
- ✓ Dirección FONAVI
- ✓ Departamento Financiero Contable
- ✓ Departamento de Fideicomisos
- ✓ Oficialía de Cumplimiento

Respecto a los subprogramas presupuestarios cuyo desempeño fue inferior al 100%, se presentan más adelante el detalle de los principales aspectos que incidieron en los resultados y sobre todo las desviaciones de sus POIs, ubicándolos en rango de medición "Necesidad de Mejora" (cumplimiento menor al 74%)

b. Programa N° 1: Dirección y Administración Superior

Este programa lo conforman 9 subprogramas con 33 metas en total; la ejecución general del programa dio como resultado un cumplimiento del 96%.

De este programa presupuestario; Gerencia General, Unidad de Comunicaciones y Departamento de Tecnología de Información presentan un cumplimiento del 71%, 94% y 97% respectivamente. Para el resto de subprogramas su ejecución fue del 100%.

- POI de la Gerencia General: 71%
- 01.03.02.01 "Recomendaciones Atendidas": 46%. Actualmente el Banco posee 426 recomendaciones emitidas por la Auditoría Interna, de las cuales solamente 148 se encuentran en estado "en proceso y programadas" y 278 se registran como Incumplidas, tal y como se muestra en el siguiente cuadro:

Unidad de Planificación Institucional



Cuadro No. 3 Recomendaciones Incumplidas

Dependencia	Acciones Incumplidas	%
Junta Directiva	4	1%
Secretaria JD	2	1%
Auditoría Interna	2	1%
Gerencia General	147	53%
Asesoría Legal	1	0%
Subgerencia Operaciones	12	4%
Dirección Administrativa	19	7%
Dirección FOSUVI	25	9%
Depto. Análisis y Control	24	9%
Depto. Técnico	30	11%
Subgerencia Financiera	11	4%
Dirección FONAVI	1	0%
Total general	278	

Los resultados que se muestran en este cuadro corresponden al Sistema de Recomendaciones de Auditoría Interna. No se obtuvo mayor detalle sobre las razones que inciden en el comportamiento de este indicador ni las medidas correctivas para asegurar su cumplimiento en el siguiente periodo. Asimismo, indicar que esta meta al estar asociada al cumplimiento del Objetivo Estratégico <u>PI-06 "Atender oportunamente las recomendaciones de los órganos de control"</u> del Plan Estratégico Institucional 2016-2019, incide en consecuencia en la ejecución de ese otro Plan.

01.03.03.04 "Plan de mejora sobre los trámites simplificados": 0%

No se obtuvo detalle ni justificaciones sobre los resultados de este indicador.

Esta meta está asociada al cumplimiento del Objetivo Estratégico PI-10 "Simplificar los trámites en el BANHVI y Entidades Autorizadas en lo relacionado al proceso de aprobación de bonos familiares de vivienda y bonos comunales", por lo que incide también en la ejecución del Plan Estratégico Institucional 2016-2019.

 01.03.03.02 "Calificación Cuantitativa del Banco" y 01.03.03.03 "Rentabilidad patrimonial" ambas presentan una ejecución del 100%. La calificación del Banco es de un 1% y la rentabilidad en promedio un 7.49%, manteniéndose niveles de normalidad según meta.

Este subprograma posee otras metas asociadas a la ejecución de los proyectos Rediseño del Sistema de Vivienda y Sistema de Apoyo a la Gestión Financiera; sin embargo, estas metas poseen indicadores de cumplimiento para el segundo semestre del 2018.

Unidad de Planificación Institucional



C. PROGRAMA № 2: DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE OPERACIONES

Este programa lo conforman 17 metas de los subprogramas Dirección FOSUVI, Departamento Análisis y Control y Departamento Técnico, el desempeño global del programa en el periodo evaluado fue de un 72% en el rango de "Necesidad de Mejora". Como se demuestra en el cuadro No. 1, solo un subprograma obtiene un desempeño mayor del 90%, estos logros son:

- 02.01.01.01 Pago de Bonos Familiares de Vivienda recursos FODESAF: 100%. Este resultado corresponde al pago de 5.569 bonos de Ordinarios y bonos individuales Artículo 59; dicho monto según indicó la dependencia, corresponde a compromisos periodo 2017 y bonos programados en el periodo 2018. No fueron aclaradas las consultas respecto a la composición de montos versus periodos.
- 02.01.01.03 Otorgar bonos en el programa RAMT: 100%. Se tramitaron 564 casos en el propósito Reparación, Ampliaciones, Mejoras y Terminación de Vivienda (RAMT).
- 02.01.01.04 Desembolsos presupuestarios: 95%. El detalle de los montos desembolsados en el siguiente cuadro:

<u>Cuadro No. 4</u> <u>Desembolsos Presupuestarios</u>

Programa	Monto		
Bono Ordinario	¢29,280.82 millones		
Bono Articulo 59	¢20,773.62 millones		
Bono Colectivo	¢671.95 millones		
Total	¢50,726,389,101.58		

Según lo indicó la Unidad ejecutora, el cumplimiento se ve afectado por el programa de Bono colectivo, debido a que hay proyectos aprobados en pre factibilidad y el giro del recurso todavía está sujeto a la aprobación final de recursos.

• 02.01.04.01 Encuesta de satisfacción de los Beneficiarios Finales: 100%. El resultado de la encuesta fue del 95%.

Se indicó al respecto que la encuesta se realizó en todo el territorio nacional, fue dirigida a hombres y mujeres residentes en todo el país, miembros de la familia cuyo Bono Familiar de Vivienda había sido formalizado y pagado en el período 01/01/2016 al 31/12/2016 y que se realizó por medio de entrevistas telefónicas, en los meses febrero y marzo de 2018.

Asimismo, que se trabajó con una muestra de n=388, con un margen de error de +/-5 puntos porcentuales a un nivel de confianza del 95%. El cuestionario se estableció con 38 preguntas (cerradas y con opción múltiple)

Unidad de Planificación Institucional



Esta meta está asociada al cumplimiento del Objetivo Estratégico G-01 "Mejorar el grado de satisfacción de los beneficiarios finales", por lo que incide también en la ejecución del Plan Estratégico Institucional 2016-2019.

Los subprogramas que presenta un rango de Necesidad de Mejora son: Depto. Análisis y Control (42%) y Depto. Técnico (73%). Los resultados que inciden en esos resultados se presentan a continuación:

• 02.02.01.01 Cantidad de bonos individuales Art. 59 aprobados en el plazo establecido (Depto. Análisis y Control) (1.67%), durante el primer semestre del 2018 se aprobaron 2 casos que ingresaron en este año, en el plazo establecido de 49 días hábiles o menos.

Al respecto, la Unidad ejecutora indicó que el bajo rendimiento de esta meta es debido al rezago existente en el las fases de revisión, análisis y presentación a Junta Directiva de casos individuales Art. 59, producto del problema de personal que presenta este Departamento (insuficiente y lento proceso para formalizar las sustituciones), esta situación es la razón principal para que en el primer semestre del año solo se revisaran casos que ingresaron en el 2017.

Asimismo, la acción correctiva que se está ejecutando a partir del mes de mayo 2018 es trabajar en tiempo extraordinario para atender el rezago en la revisión, análisis y presentación de casos individuales Artículo 59. En julio 2018 se inicia la revisión de los expedientes que ingresaron en este año.

No omito indicar que esta meta está asociada al cumplimiento del Objetivo Estratégico PI-01 <u>"Tramitar con agilidad los subsidios art. 59"</u> del Plan Estratégico Institucional, lo que incidirá en la ejecución de dicho Plan.

- 02.02.02.02 Capacitar a las entidades autorizadas en referencia a las anomalías de mayor ocurrencia en la revisión de expedientes (Depto. Análisis y Control) (0%). La atención de las actividades para el cumplimiento de esta meta se encuentra detenida debido a que se requiere generar un reporte automáticamente de cada analista por Entidad en el actual sistema de vivienda y se había programado y solicitado la corrección, según mesa de servicio #3803. Sin embargo, el requerimiento ha sido detenido por el Depto. Tecnologías de Información y sería considerado como requerimiento del proyecto Rediseño del Sistema de Vivienda (RSV).
- 02.02.03.01 Mejorar el porcentaje de aprobación de expedientes de las entidades (Depto. Análisis y Control) (58%), se recibieron 7.636 bonos para su respectiva revisión, lo cual se aprobó el 78.29% de los casos.

Esto debido a que las Entidades Autorizadas siguen presentando casos con incidencias lo que hace que no pasen la muestra, por ende el rechazo de los casos.

 02.03.01.01 Colocar el 90% del presupuesto asignado al Art. 59 para proyectos a las Entidades Autorizadas (Depto. Técnico) (27%). El presupuesto asignado fue de ¢41,608.51 millones del cual solo se ha asignado ¢10,112.05 millones, según distribución que se presenta en el siguiente cuadro: Unidad de Planificación Institucional



Cuadro No. 5 Proyectos con asignación presupuestaria

Proyecto	Monto Millones ¢
Financiamiento adicional para gastos de formalización La Viga	1.36
Financiamiento adicional El Ocaso	13.31
Financiamiento adicional Condominio Vertical San Martín	34.71
Financiamiento adicional Gastos de Formalización Fátima	2.59
Financiamiento adicional otras actividades Fátima	6.37
Financiamiento adicional Gastos de Formalización El Cacao	0.29
Financiamiento adicional Pólizas Santa Martha III	1.82
Proyecto S-002 con retención Los Lirios	258.12
Financiamiento adicional Condominio Vista Real para pólizas	2.31
7 casos adicional Santa Luisa S-002 con retención	167.68
45 casos Proyecto Indígena Bribrí-Talamanca DARQCO S.A.	407.63
Financiamiento adicional para Kilometraje proyecto Santa Luisa	7.65
79 casos Territorio Indígena Bribrí-Talamanca. SOMABACU	929.85
Financiamiento adicional La Perla	98.42
13 casos Llave en Mano proyecto Pica	186.41
Financiamiento adicional Gastos de Formalización Fátima	1.52
Financiamiento adicional Don Sergio	11.60
Financiamiento Cartagena Valle La Estrella	1,754.19
Reseda II Llave en Mano	551.46
Campo Claro	2,449.41
Tres y Tres	334.45
Kilómetro 20	1,109.36
Chorotega	352.64
Pepillo	110.38
San Pablo	307.38
Josué	1,011.14

TOTAL 10,112.05

Durante los meses de mayo y junio y debido al cambio de Gobierno y nombramiento de la nueva Junta Directiva del Banco, se mantuvieron detenidos los procesos de aprobaciones de estos proyectos por parte del Órgano de Dirección.

 02.03.01.02 Compromiso del 100% del presupuesto asignado al trámite de proyectos (Depto. Técnico) (18%). Los proyectos ingresados en el periodo son 11 de los cuales solo se han aprobado 2 (Proyecto San Pablo y Campo Claro), los demás se encuentran en análisis en la Dirección FOSUVI y Departamento Técnico.

Unidad de Planificación Institucional



Las acciones correctivas que se están proponiendo son coordinar reuniones con las entidades autorizadas para promover prácticas de revisión de planos y presupuestos para que no se ingrese la información con anomalías.

Esta meta al estar asociada al cumplimiento del Objetivo Estratégico <u>F-03 "Comprometer los montos de proyectos Artículo 59 de los recursos disponibles"</u> del Plan Estratégico Institucional 2016-2019, incide en consecuencia en la ejecución de ese otro Plan.

d. PROGRAMA № 3: DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Este programa lo conforman 15 metas de los subprogramas Dirección FONAVI, Depto. Financiero Contable, Depto. Fideicomisos y Unidad de Tesorería y Custodia, el desempeño global del programa en el periodo fue de un 96%.

Como se demuestra en el cuadro No. 1, sus subprogramas obtienen un desempeño mayor del 90%, estos logros son:

- Cumplimiento de los planes de trabajo al 100% de las dependencias, sus respectivas actividades operativas son cumplidas según la programación de cada dependencia.
- 03.01.03.01 "Rentabilidad en el proceso de intermediación" y 03.01.03.02 "Normalidad financiera en los indicadores de liquidez de calce de plazos e ICL" ambas presentan un cumplimiento del 100%.
 - El margen de intermediación en promedio es 2% y los indicadores de calce se encuentran en normalidad financiera.
- 03.04.07.01 "Recuperación de Operaciones Cartera Largo Plazo" (Depto. Fideicomisos) (100%).
 Se cumple con la meta dado que al I semestre 2018 se cancelan 2 casos, lo cual se debe a que un cliente canceló en forma anticipada.

Finalmente, las metas relacionadas con recuperación de proyectos del Depto. Fideicomisos y saldo de cartera de crédito no presentan un avance dado que su cumplimento es para Diciembre 2018.

e. Programa N° 4: Dirección y Administración General

Este programa lo conforman 4 metas a cargo de la Dirección Administrativa y el desempeño global del programa fue de un 74%, su desempeño se debe al cumplimiento y desviaciones de las siguientes metas:

- 04.01.01.01 Total de funcionarios calificados bajo el nuevo modelo de evaluación institucional (0%); actualmente una de las unidades seleccionadas para la validación del modelo no lo hizo, lo que ocasionó un importante retraso.
 - Según indica la Unidad ejecutora se va a continuar el proceso tomando en consideración únicamente las observaciones de las áreas que respondieron.

Unidad de Planificación Institucional



No se brindaron mayores detalles de las medidas correctivas para asegurar su cumplimiento en el próximo periodo.

Esta meta al estar asociada al cumplimiento del Objetivo Estratégico <u>PCO-01 "Contar con personal de alto desempeño"</u> del Plan Estratégico Institucional 2016-2019, incide en consecuencia en la ejecución de ese otro Plan.

 04.01.03.01 "Contrataciones formalizadas" (89%), se gestionaron 100 solicitudes en el SICOP, consultando directamente en el sistema indica que la última contratación adjudicada es la número 89.

Finalmente, la meta relacionada con los bienes aprovechables de la Unidad de Bienes no presentan un avance dado que su cumplimento es para Diciembre 2018.

f. PROGRAMA № 5: DIRECCIÓN SUPERVISIÓN DE ENTIDADES AUTORIZADAS

La ejecución del plan de trabajo, la cual corresponde a su única meta 05.01.01.01 contempló la programación de 25 estudios de inspección para este I semestre del periodo; sin embargo, el cumplimiento fue de un 64% alcanzando 16 inspecciones.

Las razones de esta baja ejecución obedecen a la falta de personal en la Dirección, debido a que una funcionaria estuvo incapacitada por 2 meses y hubo un atraso de un mes en la contratación de la plaza que estaba vacante de oficial 4.

Actualmente el equipo se encuentra completo por lo que se espera que en el próximo trimestre se logrará el cumplimiento del plan.

g. CUMPLIMIENTO DE LOS ÍNDICADORES DE ÍMPACTO AL I SEMESTRE 2018

Como parte de la planeación operativa 2018 se definieron indicadores de impacto cuyos resultados se presenta en el siguiente cuadro:

Cuadro No. 6 Indicadores de Impacto Cumplimiento al 30/06/2018

Indicador	Meta 2018	Resultado al 30-06-2018	% cumplimiento	Observaciones
N° de subsidios para vivienda otorgados	11 351 bonos	5 569	49%	El cumplimiento de los indicadores de
Comprometer sobre la base de emisión el total de ingresos' al FOSUVI asignado para el trámite de bonos Ordinarios, Artículo 59 y proyectos de Bono Colectivo	100%	81%	81%	Impacto al primer semestre 2018, es de acuerdo a lo programado.
Incremento de la cartera de crédito	8%	4%	50%	

Unidad de Planificación Institucional



VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

 De las 71 metas programadas para ejecutar en el periodo 2018, 47 corresponden su ejecución al I semestre 2018, cuyo resultado del 81% según los parámetros de medición se considera Aceptable.

En virtud de lo anterior, debe elevarse la aprobación del presente informe por parte de la Junta Directiva del Banco, y posteriormente notificar a la Contraloría General de la República.

- Se determinó, respecto al periodo anterior un incumplimiento reiterado en la ejecución de las siguientes metas:
 - a. 01.03.02.01 "Recomendaciones Atendidas" y 01.03.03.04 "Plan de mejora sobre tramite simplificados" del POI de la Gerencia General.
 - b. 02.02.01.01 "Cantidad de bonos individuales Art. 59 aprobados en el plazo establecido" del POI de la Dirección FOSUVI.
 - c. 04.01.01.01 "Total de Funcionarios calificados bajo nuevo modelo de evaluación institucional" del POI de la Dirección Administrativa.

Las justificaciones que emite la Dirección FOSUVI ante el incumplimiento de la meta 02.02.01.01 corresponde a las mismas razones del periodo anterior; problema de personal que presenta el Departamento Análisis y Control (insuficiente y lento proceso para formalizar las sustituciones). La acción correctiva que propuso esta dependencia y que se está ejecutando a partir del mes de mayo 2018 es trabajar en tiempo extraordinario para atender el rezago en la revisión, análisis y presentación de casos individuales Artículo 59.

Lo anterior se considera una justificación y medida correctiva razonable.

La Gerencia General (metas 01.03.02.01 y 01.03.03.04) ni la Dirección Administrativa (meta 04.01.01.01) indicaron cuáles fueron las desviaciones que se presentaron para no cumplir con la programación de las citadas metas, ni las medidas correctivas que se van a realizar para poder cumplir en el siguiente periodo.

Lo anterior implica que se incumplen con los lineamientos establecidos en la metodología para la formulación y desarrollo de planes (código MD-UPI-04), referidos al proceso de seguimiento e incumplimiento de planes, pues no consignan ni suministran la información de respaldo y justificaciones ante los incumplimientos de metas.

Asimismo, y como ha sucedido con estas dos Unidades ejecutoras y para dichas metas, son reincidentes en los incumplimientos de metas y planes de actividades del PEI y POI de manera injustificada, por lo que podrán ser sancionadas por la Gerencia General, de conformidad con el artículo 46 del Estatuto de Personal del Banco. En este caso como una de las Unidades Ejecutoras es la misma Gerencia General, será la Junta Directiva quien lo determine.

Unidad de Planificación Institucional



ANEXO MATRICES DE CUMPLIMIENTO POR PROGRAMA Y SUBPROGRAMA

Plan Anual Operativo 2018 30/06/2018 Fecha corte

2018-07-27

Programa:

01. Programa Administración Superior

96.32 %

Subprograma:

01.01 Secretaria de Junta Directiva

100.00 %

Objetivo Específico

01.01.01 Brindar información confiable y oportuna en materia de los acuerdos tomados por la Junta

Directiva

Indicador Responsable 01.01.01.01 Porcentaje Plan de Trabajo David Lopez Pacheco Período Programado % Real II 2018 40.00 50.00 100.00 Se han mantenido actualizados los mecanismos de control para procurar el acatamiento efectivo de los Logros objetivos anuales Desviaciones No se han presentado desviaciones relevantes que impidan el cumplimiento de la meta Medidas En este momento no se estima necesario tomar medidas correctivas pues el objetivo y la meta relacionada se han venido atendiendo satisfactoriamente

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Subprograma:

01.02 Auditoria Interna

100.00 %

Objetivo Específico

01.02.04 Cumplir con los tiempos establecidos en Plan Anual de Auditoría

Indicador

Responsable

01.02.04.01 Cumplir con los tiempos establecidos en Plan Anual de Auditoría

Período

Programado

Real

II 2018

38.00

38.00

100.00

Logros

De los trabajos planificados se logró tener en tiempo los siguientes informes:

- 1. Auditoría al levantamiento de los procesos del Banco Hipotecario de la Vivienda
- 2. Auditoría Operativa al control y seguimiento de los recursos desembolsados para la ejecución de bonos ordinarios y artículo 59

- 3. Denuncia sobre construcción de vivienda con bono ordinario
- 4. Denuncia Presentación de Declaración y multa
- 5. Auditoría Operativa a la Dirección de Entidades Autorizadas
- 6. Auditoría a Propiedad, Mobiliario y Equipo
- 7. Auditoría Financiera Otros Pasivos
- 8. Seguimiento de acuerdo 2, artículo 4°, sesión 01-2011 del 03-01-2011 (Fiscalización de Recursos FOSUVI por parte de las Entidades Autorizadas)
- 9. Ejecución de las Recomendaciones emitidas por la Auditoría Interna
- 10. Auditoría al Seguimiento a los Planes de Acción de las Autoevaluaciones de Control Interno y Gestión
- 11. Denuncia otorgamiento de bonos Proyecto La Zamorana
- 12. Seguimiento de Acuerdos emitidos por la Junta Directiva
- 13. Ejecución de planes de acción de Autoevaluaciones
- 14. Auditoría sobre el funcionamiento del Sistema de Vivienda en las EA

Desviaciones

No se han presentado desviaciones relevantes que impidan el cumplimiento de la meta

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Medidas

En este momento no se estima necesario tomar medidas correctivas pues el objetivo y la meta relacionada se han venido atendiendo satisfactoriamente

Objetivo Específico

01.02.05 Ejecutar las Al programadas en el Plan Anual de Auditoria

Indicador

Responsable

01.02.05.01 Ejecutar las Al programadas en el Plan Anual de

Auditoria

Período

Programado

Real

%

II 2018

50.00

58.00

100.00

Logros

De los estudios planificados se realizaron 19 estudios detallados a continuación:

- 1. Auditoría al levantamiento de los procesos del Banco Hipotecario de la Vivienda
- 2. Auditoría Operativa al control y seguimiento de los recursos desembolsados para la ejecución de bonos ordinarios y artículo 59
- 3. Denuncia sobre construcción de vivienda con bono ordinario
- Auditoría de seguimiento a las recomendaciones emitidas por las Auditorías Externas y entes de fiscalización y control
- 5. Denuncia La Hoja Dorada
- 6. Denuncia Presentación de Declaración y multa
- 7. Auditoría Operativa a la Dirección de Entidades Autorizadas
- 8. Auditoría a Propiedad, Mobiliario y Equipo
- 9. Auditoría Financiera Otros Pasivos
- 10. Seguimiento de acuerdo 2, artículo 4°, sesión 01-2011 del 03-01-2011 (Fiscalización de Recursos FOSUVI por parte de las Entidades Autorizadas)
- 11. Sobregiro de Recursos en la liquidación del Proyecto La Campiña
- 12. Ejecución de las Recomendaciones emitidas por la Auditoría Interna
- 13. Auditoría al Seguimiento a los Planes de Acción de las Autoevaluaciones de Control Interno y Gestión
- 14. Denuncia otorgamiento de bonos Proyecto La Zamorana
- 15. Seguimiento de Acuerdos emitidos por la Junta Directiva
- 16. Ejecución de planes de acción de Autoevaluaciones

Pág.

		n Anual Operativo 2018 cha corte 30/06/2018	2018-07-27
	17 Auditoría sobre el Sister	a de Expedientes de Proyectos y Art	50
		stración de la Red de Datos Institucio	
		namiento del Sistema de Vivienda en	
Desviaciones	No se han presentado desv	aciones relevantes que impidan el cur	nplimiento de la meta
Medidas	En este momento no se esti han venido atendiendo satis		as pues el objetivo y la meta relacionada se
Objetivo Especí	fico 01.02.06 Atender las d	enuncias de terceros dentro de los 10) días
Indicador		Responsable	
01.02.06.01 At días	ender las denuncias de tercero	s dentro de los 10	
Período	Programado	Real %	
II 2018	100.00	100.00 100.00	
Logros	De las denuncias interpuest	es se atendieron en tiempo el 100% de	etallado a continuación:
	Denuncia sobre construc	ión de vivienda con bono ordinario	
	2. Denuncia La Hoja Dorada		
	3. Denuncia Presentación d		
	Sobregiro de Recursos en la	liquidación del Proyecto La Campiña	
	4. Denuncia otorgamiento d	bonos Proyecto La Zamorana	
Desviaciones	No se han presentado desv	aciones relevantes que impidan el cun	nplimiento de la meta
Medidas	En este momento no se esti han venido atendiendo satis		as pues el objetivo y la meta relacionada se
Objetivo Especí	fico 01.02.08 Dar seguimie	nto a recomendaciones emitidas por la	a auditoría interna
Indicador		Responsable	
01.02.08.01 Da auditoría interna	r seguimiento a recomendacio a	es emitidas por la	
Período	Programado	Real %	

100.00 Pág. 4 / 18

II 2018

100.00

100.00

<u> </u>		an Anual Operativo 20 echa corte 30/06/2018)18	2018-07-27	
Logros	El 100% de las solicitudes de cambio en el Sistema de recomendaciones se encuentran al día.				
Desviaciones	No se han presentado desv	iaciones relevantes que	impidan el cumplimient	o de la meta	
Medidas	En este momento no se est han venido atendiendo sati		didas correctivas pues e	el objetivo y la meta relacionada se	
Objetivo Especí	fico 01.02.09 Asesorar a la	a Gerencia General y Ju	nta Directiva		
Indicador			Responsable		
01.02.09.01 As	esorar a la Gerencia General	y Junta Directiva			
Período	Programado	Real	%		
II 2018	75.00	100.00	100.00		
Logros		as cuales 2 calificaron la	satisfacción con respe	i hasta mayo del 2018, fue 4 cto a la labor de la Al con un 100%	
	Esta encuesta se realizón e	el 7 de mayo del 2018.			
Desviaciones	No se han presentado desv	riaciones relevantes que	impidan el cumplimient	o de la meta	
Medidas	En este momento no se est han venido atendiendo sati		didas correctivas pues e	el objetivo y la meta relacionada se	

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Subprograma	a: 01.03 Gerencia Ge	eneral		76.63 %		
Objetivo Específ		01.03.02 Implementar plan de mejora para gestionar la atención oportuna de las recomendaciones de organos de fiscalización				
Indicador			Responsable			
01.03.02.01 Red	comendaciones atendidas		Luis Ángel Montoya Mo	ra		
Período	Programado	Real	%			
II 2018	75.00	34.74	46.32			
Logros	No se presenta ningún log	ro.				
Desviaciones	Actualmente el sistema de INCUMPLIDO, 66 reocme	ndaciones en proceso y		ee 278 recomendaciones en estado		
Medidas	La dependencia no indica		para poder subsanar esta	a situación		
Objetivo Específ	fico 01.03.03 Gestionar a	ctividades para asegur	ar la continuidad del nego	cio		
Indicador			Responsable			
01.03.03.01 Pro que movilizan re	porción de las EA que opera ecursos del 3%	n fondos del FOSUVI	Luis Ángel Montoya Mo	ra		
Período	Programado	Real	%			
II 2018	100.00	84.00	84.00			
Logros	De las 19 entidades que o semestre, 8 canalizan al m (calculado como 8/19) que	nenos un 3% de los rec	ursos cada una, lo cual rep	alización en el transcurso del prime presenta una proporción del 42,1% esta del 50%.		
	Las 8 entidades autorizada Fundación para la Viviend y Grupo Mutual Alajuela -	a Costa Rica - Canadá,	Coopenae R. L., Coopeal	nnco de Costa Rica, Coocique R. L. lianza R. L., Coopeservidores R. L.		
Desviaciones	No se han presentado des	viaciones relevantes qu	ie impidan el cumplimiento	o de la meta		
Medidas	En este momento no se es han venido atendiendo sat		nedidas correctivas pues e	el objetivo y la meta relacionada se		
01.03.03.02 Cal	ificación cuantitativa normati	va SUGEF	Luis Ángel Montoya Mo	ra		
Período	Programado	Real	%			
II 2018	1.75	1.00	175.00			

Pág.

6 / 18

		an Anual Operativo echa corte 30/06/201		2018-07-27
Logros	La calificación cuantitativa alcanzada en todos los meses del primer semestre es de 1, lo cual es mucho mejo que la meta propuesta de 1,75.			
Desviaciones	No se han presentado desvi	aciones relevantes q	ue impidan el cump	limiento de la meta
Medidas	En este momento no se esti han venido atendiendo satis	ma necesario tomar r factoriamente	medidas correctivas	s pues el objetivo y la meta relacionada se
01.03.03.03 Re	ntabilidad patrimonial		Luis Ángel Mont	oya Mora
Período	Programado	Real	%	
II 2018	100.00	238.00	100.00	
Logros		fue de 7,49%, muy s	uperior a la meta p	ad del periodo anualizada y el patrimonio ropuesta de 3,15% (calculada como % de la meta.
Desviaciones	No se han presentado desvi	aciones relevantes q	ue impidan el cump	limiento de la meta
Medidas	En este momento no se esti han venido atendiendo satis		nedidas correctivas	s pues el objetivo y la meta relacionada se
01.03.03.04 Pla	an de mejora sobre los trámites	s simplificados	Luis Ángel Mont	oya Mora
Período	Programado	Real	%	
II 2018	100.00	0.00	0.00	
Logros				
Desviaciones				
Medidas				
01.03.03.05 Eje	ecución Plan de trabajo		Luis Ángel Mont	oya Mora
Período	Programado	Real	%	
II 2018	50.00	54.10	100.00	
Logros	El plan de actividades de ge meta propuesta del 50%.	100	•	era fue atendido en un 54%, superior a la
Desviaciones	No se han presentado desvi	•		
Medidas		ma necesario tomar r		s pues el objetivo y la meta relacionada se

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

han venido atendiendo satisfactoriamente

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Subprograma:	01.04 Asesoría Legal			100.00 %	
Objetivo Específic	on 01.04.01 Brindar aseson del Banco.	ía confiable y oportu	ina en materia legal tanto a	clientes internos como externo	
ndicador			Responsable		
	der las consultas verbales, es y externos del Banco.	critas recibidas de	Rodolfo Mora Villalobos		
Período	Programado	Real	%		
11 2018	100.00	100.00	100.00		
_ogros	las metas según el siguiente o 1 Atención de 130 abogados	desglose de atención r- notarios externos, egaciones, cancelaci antes los cuales esta con el Sistema de Vi 500 llamadas telefó	a: a quien se les brindó el visto ón de limitaciones, cancelaci Asesoría evacuó consultas y vienda, que nos realizaron lo nicas internas y externas, me	ión de hipotecas cedidas, entre y emitidos criterios sobre os diferentes usuarios del ediante las cuales se evacuan	
Desviaciones	No se han presentado desviado	ciones relevantes qu	e impidan el cumplimiento de	e la meta	
 Medidas	En este momento no se estima necesario tomar medidas correctivas pues el objetivo y la meta relacionada se han venido atendiendo satisfactoriamente				
01.04.01.02 Aten de normativa por	der propuestas de modificacior parte de la Administración Sup	nes y creaciones perior	Rodolfo Mora Villalobos		
Período	Programado	Real	%		
11 2018	100.00	100.00	100.00		
Logros	Para el cumplimiento de esta a la Asesoría legal algún tipo		e la Junta Directiva o la Adm	inistración del BANHVI, solicite	
	Para este período no hubo so	licitud			
Desviaciones	No se han presentado desviado				
Medidas	En este momento no se estima necesario tomar medidas correctivas pues el objetivo y la meta relacionada se han venido atendiendo satisfactoriamente				
	der juicios en que el BANHVI fi		Rodolfo Mora Villalobos		

Pág. 9 / 18

Real

Programado

Período

%

	Plan Anual C Fecha corte	Operativo 20 30/06/2018	18	2018-07-27
II 2018	100.00	100.00	100.00	
Logros	Durante este período se asistió a 8 aud 2. Se atendieron 12 juicios nuevos (co 3.Se emitieron 30 oficios para atender 4 Atención de 8 recursos de amparos 5. Se emitieron 137 apersonamientos a 6. Atención y seguimiento de 52 juicios	ntestación de requerimiento . juicios ejecu	demanda), s judiciales. tivos hipotecarios.	
Desviaciones	No se han presentado desviaciones rel	evantes que i	mpidan el cumplimiento d	de la meta
Medidas	En este momento no se estima necesa han venido atendiendo satisfactoriame		lidas correctivas pues el d	objetivo y la meta relacionada se

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Subprogram	a: 01.05 Unidad de F	Planificación Instituc	ional	100.00 %
Objetivo Espec	ffico 01.05.01 Analizar pro institucional.	ocesos, procedimientos	y políticas institucionales, para	a mejorar el desempeño
Indicador			Responsable	
01.05.01.01 An dependencias	álisis y levantado de proceso	s en las	Magaly Logan Moya	
Período	Programado	Real	%	
II 2018	50.00	70.00	100.00	
Logros	Se ha cumplido con el leva	antado de proceso de la	s dependencias:	
	 Dirección Administrativa Correcciones al entrega Unidad de Comunicación Unidad de Tesorería Departamento Financie 	ble 1 del FOSUVI ones (pendiente el envíd	o a la Unidad para su aprobaci	ón final).
Desviaciones	 No extensión de la cont Falta de personal en al 	runcionarios del FOSUV ratación de uno de los ro Departamento de TI que	I para la validación y aprobaci	e procedimientos vigentes.
Medidas			n replantamiento de fechas er o del recurso que se encuentr	
Objetivo Espec		tividades de planificació ación aplicable al Banco	n y control para el cumplimien o	ito de la normativa de
Indicador			Responsable	
01.05.02.01 Po	rcentaje del Plan de Trabajo		Magaly Logan Moya	
Período	Programado	Real	%	
II 2018	40.00	49.44	100.00	
ogros	Esta unidad ha cumplido o	on la presentación de ir	formes, a saber:	
	1. Se han realizado 6 segu	imientos del Sistema de	e Información Gerencial	

- 1. Se han realizado 6 seguimientos del Sistema de Información Gerencial
- 2. Se han comunicado 2 informes tecnicos sobre el comportamiento del Indicador de Oportunidad
- 3. En el proceso de Planifcación: se presento el Cumplimiento del 31-12-2017, la actualización del POI 2018 y
- el Seguimiento a la planeacion estrategica.
- 4. Se han presentado los reportes de Seguimiento de Recomendaciones de Órganos de fiscalización y control
- 5. Se han realizado dos seguimientos de los planes de Autoevaluación de la Gestión 2017.
- 6. Se realizo el seguiemiento de los planes de mejora de la Autoevaluacion del Control Interno 2017.

	Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018 2018-07-27			
	 Se realizó el Indice de Gestión de la Contraloría General de la República Se realizó la actualización del Gobierno Corporativo 			
Desviaciones	No se han presentado desviaciones relevantes que impidan el cumplimiento de la meta			
Medidas	En este momento no se estima necesario tomar medidas correctivas pues el objetivo y la meta relacionada se han venido atendiendo satisfactoriamente			

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Subprograma:

01.06 Oficialía de Cumplimiento

100.00 %

Objetivo Específico

01.06.01 Velar por el cumplimiento de las políticas y procedimientos y demás lineamientos del Manual de Cumplimiento a la Ley 8204 a efecto de prevenir el uso indebido de los servicios que presta el Banco.

		Responsable
mplimiento de Plan de Trabajo		Rita Solano Granados
Programado	Real	%
42.00	52.39	100.00
En el Plan de Trabajo, se incluye	e el detalle de las a	acciones llevadas a cabo para el cumplimiento de este plan.
No se han presentado desviacio	nes relevantes que	e impidan el cumplimiento de la meta
		edidas correctivas pues el objetivo y la meta relacionada se
	42.00 En el Plan de Trabajo, se incluye No se han presentado desviacio En este momento no se estima r	Programado Real 42.00 52.39 En el Plan de Trabajo, se incluye el detalle de las a No se han presentado desviaciones relevantes que

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Subprograma:

01.07 Unidad de Riesgos

100.00 %

Objetivo Específico

01.07.01 Ejecutar las actividades de gestión para el cumplimiento de la normativa interna y externa

aplicable a la Unidad de Riesgos.

Responsable Indicador Vilma Loria Ruiz 01.07.01.01 Ejecución del plan anual de trabajo Real Período Programado 100.00 II 2018 35.00 44.00 Se superó la meta estimada para el periodo, reflejando el resultado la atención de la mayoría de las tareas Logros programadas, relacionadas con el cumplimiento del SIG, revisiones y ejecuciones metodológicas y atención de comités de apoyo. No se presentan desviaciones respecto al cumplimiento de la meta. Desviaciones No se requieren medidas correctivas, por cuanto no se reportaron desviaciones con respecto a la meta. Medidas

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Subprograma:

01.08 Unidad de Comunicaciones

93.87 %

Objetivo Específico

La alta a al a a

01.08.01 Dotar al BANHVI de una imagen pública positiva como institución que pretende resolver el problema habitacional de las familias en pobreza y de clase media del país.

Desensable

01.08.01.02 Ejecución del Plan Anual de Comunicación 2018			Responsable		
			Ronald Espinoza Avila		
Período	Programado	Real	%		
II 2018	45.00	42.24	93.87		
Logros	Se logra un avance el 42,24 % en la ejecución de realización de la campaña de publicidad, present programado para II Semestre.		el Plan de Comunicación. Algunas de las tareas, como la an avance bajo, dado que el principal desarrollo está		
Desviaciones	No han existido desviacion	es en la ejecución de e	esta meta.		
Medidas	No se han necesitado aplic	ar medidas correctivas	s durante el I Semestre del año.		

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Subprograma:

01.09 Depto. Tecnologías de Información

96.35 %

Objetivo Específico

01.09.01 Desarrollar las actividades para Garantizar la Prestación de los Servicios Actuales y la Continuidad Operativa Institucional

Indicador				Responsable	
01.09.01.01 Porcent	taje de Avance del Plan Táctico d	de TI		Marco Tulio Méndez Contreras	
Período	Programado	Real		%	
II 2018	40.00		38.54	96.35	

Logros

Avance Esperado según Control POI = 40%

LOGROS:

El plan Táctico de TI alcanzó un 38.54% de ejecución de las actividades y metas definidas para el 2017. Se hace énfasis para el tema de logros, desviaciones y medidas correctivas, sobre aquellas actividades cuya fecha de finalización se estableció para Junio de 2018.

Muchas de las actividades cuya fecha de finalización se definió para abril 2018 o meses subsiguientes del período, pudieron iniciar y ya poseen un porcentaje de avance o de finalización superior a la meta del trimestre.

Item	Actividad/Proyecto
1.1.1.a	DTI - 2 Switches capa 3 24 puertos y Alta disponibilidad
1.3.1a.	Soporte a Productos Oracle
1.3.1.b	Soporte a Productos Cisco (SmartCare 8X5xNBD)
1.3.1.b.1	Soporte a Productos Cisco (SmartCare 8X5XNBD) 2017
1.3.1.c	Soporte Aires Acondicionado Data Mate 3 Ton
1.3.1.d.	Soporte página web Institucional
1.3.1.e.	Servicio en la NUBE Share Point On Line (Sala JD)
1.3.1.g.	Licenciam Herramienta DELPHOS-SIG (UPI
1.3.1.h.	Soporte a Equipos de Control Accesos DTI
1.3.1.i.	Soporte UPS marca Powertech Sala de Servidores
1.3.1.j.	Soporte Herramienta DELPHOS-SIG (UPI)
1.3.2.a	Soporte por Demanda según Incidente
1.3.2.b	Mejoras urgentes a sistemas en producción
1.4.1.a.	Renovación de Productos Microsoft.
1.4.1.b.	Renovación de productos Quest (2016, 2017)
1.4.1.d.	Ampliación Soporte SAN02 - EqualLogic PS4100
1.4.1.f.	Renovación de Herr.Digitalización (Vision 2020 web)
1.4.1.h.	Alquiler de 2 Licencias de Genexus
1.4.1.i.	Renovación Plataforma Wizdom RRHH
1.4.1.j.	Renovación de Licencia de Uso Software Riesgos Op.
1.4.1.1.	Licencia de Autocad
1.4.1.n.	Actualización y soporte Oracle Developer Suite
1.5.1	Soporte y Man. Sistemas desarrollados Internamente.
1.5.2.a.	Soporte y Asistencia de Sistema de Recursos Humanos
1.5.2.c	Sistema INFOSIG
1.5.2.f.	Contrato Anual de Soporte Plataforma Microsoft
1.5.2.h.	Página web institucional - mejoras

Pág. 16 / 18

Plan Anual Operativo 2018 30/06/2018 Fecha corte 2018-07-27 1.5.2.i. Ajustes al APP Mi Bono en Línea 1.6. Otros Componentes o Servicios 1.7.a 6 Meses de Alquiler Centro de Procesamiento Alterno 1.7.b Centro de Procesamiento Alterno Nuevo 2.1.1.d. Confección del Perfil Tecnológico Acuerdo SUGEF 14-17 2.1.1.e. Autoeval. TI - Acuerdos SUGEF 24-00 y SUGEF 14-17 2.2.a 5 Sesiones Ordinarias y 2 Extraordinarias Atención 1er Auditoría Externa de TI 2017 2.4.a. 2.4.b. Atención 2da Auditoría Externa de TI 2017 2.4.d. Atención a las Recomendaciones de la Auditoría Interna. 2.4.e. Atención a las Recomendaciones de la Auditoría Externa. 2.5.a. Formulación del POI y Presupuesto Ordinario Período 2019 Seguimiento del POI 2.5.b. 2.5.c. Gestión de Riesgos de TI 2.5.d. Evaluación del Desempeño Revisión y Actualización de Planes 2.5.e. 2.5.f. Revisión y Actualización de Manuales Revisión y Actualización de Metodologías 2.5.g. 2.5.h. Revisión y Actualización de Modelos de Gestión 2.5.i. Revisión y Actualización de Instructivos 3.1.3. Desarrollo del Sist. Administración de Seg. Aplicaciones Oracle 3.3.1.a. Fase 1: Confección Caso de Negocio - Solución Integrada Fase 2: Estudio de Mercado - Solución Integrada (SAGF) 3.3.1.b. 3.3.2.a Ajustes del App Mi bono en Línea - LCCH Servicios en la NUBE - Instalación del Office 365 E3 3.4.1. 3.5.1.1 Definir Planes de Acción de oportunidades identificadas Analizar necesidades para ejecución de Planes de Acción 3.5.1.2 3.5.1.3 Gestionar/Aprobar Recursos Ejecución de Planes de Acción Actualizar Plan Táctico de TI con Planes de Acción Definidos 3.5.1.4 3.5.1.5 Evaluar Avance del PTA con Planes de Acción Definidos 3.5.2.a. Establecer Mecanismo de Seguimiento de los Proyectos 4.1. Renovación de Licencias Active Roles y Change Auditor 4.2.a. Renovación Lic MacAfee Vulnerability Manager Tiempo: Las siguientes actividades no finalizaron al 30 de junio de 2018, tal y como estaba proyectado:

Desviaciones Tiemp

1.3.1.b.1	Soporte a Productos Cisco (SmartCare 8X5XNBD)
1.3.1.c.	Soporte Aires Acondicionado Data Mate 3 Ton
1.3.1.j.	Soporte Herramienta DELPHOS-SIG (UPI)
1.4.1.d.	Ampliación Soporte SAN02 - EqualLogic PS4100
1.4.1.g.	Renovación de Productos SolarWinds (ORION)
1.5.2.a.	Soporte y Asistencia de Sistema de RRHH
1.5.2.f.	Contrato Anual de Soporte Plataforma Microsoft
1.5.2.i.	Ajustes al APP Mi Bono en Línea
1.7.b	Centro de Procesamiento Alterno Nuevo
3.3.2.a.	Ajustes del App Mi bono en Línea
4.1.	Renovación Licenc Active Roles y Chan Auditor
4.2.a.	Renovación Lic MacAfee Vulnerability Manager

Pág. 17 / 18

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Costo:

Las desviaciones de Costo que se presentaron en el período evaluado son las siguientes:

- 1.3.1.b Soporte a Productos Cisco (SmartCare 8X5xNBD)
- 1.3.1.d. Soporte página web Institucional
- 1.4.1.j. Renovación de Licencia de Uso Software Riesgos Op
- 1.7.a Control de Pagos 6 Meses de Alquiler CPA
- 2.2.a 5 Sesiones Ordinarias y 2 Extraordinarias
- 3.1.3. Desarrollo del Sistema Adm. Seguridad de Aplic. Oracle
- (1) Dado el atraso del año 2017, la contratación se realizará mediante el presupuesto solicitado con la 1er Modificación Presupuestaria del DTI del 2018 (DTI-ME-0302-2017).
- (2) Presupuesto estimado en los estudios de mercado fue mayor al Presupuesto ofertado por el Adjudicatario que al final se ejecutó. Además, al momento

de hacer la compra, el fabricante se encontraba aplicando una política de descuentos adicional a los equipos adquiridos.

- (3) En el mes de febrero de 2018, se cobraron USD 1,500.00 dolares de menos por parte de ADN por fallo en la línea de comunicación al CPA.
- (4) El Contrato del Asesor Externo del Comité de TI finalizó en el mes de marzo de 2018 y el monto presentado fue lo único que cobró a junio 2018.

Medidas

Medidas Correctivas por Desviaciones de Tiempo:

- 1.3.1.b.1 Soporte a Productos Cisco (SmartCare 8X5XNBD)
- 1.3.1.c. Soporte Aires Acondicionado Data Mate 3 Ton
- 1.3.1.j. Soporte Herramienta DELPHOS-SIG (UPI)
- 1.4.1.d. Ampliación Soporte SAN02 EqualLogic PS4100
- 1.4.1.g. Renovación de Productos SolarWinds (ORION)
- 1.5.2.a. Soporte y Asistencia de Sistema de RRHH
- 1.5.2.f. Contrato Anual de Soporte Plataforma Microsoft
- 1.5.2.i. Ajustes al APP Mi Bono en Línea
- 1.7.b Centro de Procesamiento Alterno Nuevo
- 3.3.2.a. Ajustes del App Mi bono en Línea

Medidas Correctivas por Desviaciones de Tiempo:

- Renovación de Active Roles y Change Auditor Se traslada la finalización de la tarea para julio de 2018.
- 4.2:a. Renovación Lic MacAfee Vulnerability Manager Se traslada la finalización de la tarea para julio de 2018.

Plan Anual Operativo 2018 30/06/2018 Fecha corte

2018-07-27

Programa:

02. Programa Administración de Operaciones

71.70 %

Subprograma:

02.01 Dirección FOSUVI

95.67 %

Obietivo Específico

02.01.01 Procurar la eficiente asignación de los recursos destinados para el otorgamiento del Bono

Familiar de Vivienda por segmento

Indicador

Responsable

02.01.01.01 Pago de Bonos Familiares de Vivienda recursos

Larry Alvarado Ajún

FODESAF

Período II 2018 Programado

5.569.00

100.00

Logros

Acorde con lo provectado.

5,351.00

Meta impulsada principalmente por la formalización de casos que quedaron emitidos pendientes de formalizar

al cierre del 2017.

Al cierre de Junio 2018, se cuenta con 3.485 bonos emitidos pendientes de formalizar por ¢ 26,889,25

millones.

Desviaciones

No aplica.

Medidas

Se mantiene la evaluación constantemente el resultado de la meta y se el análisis del comportamiento de este

indicador en las reuniones mensuales del Comité de Calidad con las Entidades Autorizadas, para tratar de

acelerar el proceso de emisión, formalización y pago de bonos.

02.01.01.02 Cantidad de operaciones de bono - crédito clase

media y media baja

Período

Programado

Real

%

II 2018

227.00

176.00

77.53

Larry Alvarado Ajún

Logros

Se logró incrementar en 144% la ejecución del primer trimestre, llegándose a pagar 176 operaciones con

crédito.

Desviaciones

Por tratarse de un tema de política crediticia de las Entidades es poco lo que puede hacer el Banco para

incrementar la cantidad de operaciones de subsidio complementadas con un crédito.

Medidas

Al cierre de Junio 2018, se cuenta con 86 bonos emitidos pendientes de formalizar por ¢ 519,42 millones.

Se cuenta con suficientes casos emitidos pendientes de formalizar, por lo que en las reuniones mensuales del Comité de Calidad se hará énfasis en la necesidad de acelerar el proceso de formalización de estas

operaciones para el cierre del tercer trimestre.

02.01.01.03 Otorgar bonos en el programa RAMT

Larry Alvarado Ajún

Período

Programado

Real

% 100.00

II 2018

467.00

564.00 Pág.

19 / 27

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Logros Acorde con lo presupuestado.

Al cierre de Junio 2018, se cuenta con 384 bonos RAMT emitidos pendientes de formalizar por ¢ 2.278,34

millones.

Desviaciones

No aplica.

Medidas

Se continuará evaluando constantemente el resultado de la meta, así como el análisis y la necesidad de acelerar los procesos de formalización de los bonos emitidos pendientes de formalizar en las reuniones

mensuales del Comité de Calidad con las Entidades Autorizadas.

02.01.01.04 Desembolsos presupuestario

Larry Alvarado Ajún

Período

Programado

Real

%

II 2018

52,991,400,000.00

50,726,400,000.00

95.73

Logros

Acorde con lo programado. Se giraron ¢29,280.82 millones de bono ordinario, ¢20,773.62 millones de Artículo

59 y ¢671.95 millones de Bono Colectivo.

La ejecución de ¢50,726.39 millones representa un incremento de 8.4% con respecto a la ejecución del mismo

período del año anterior (¢46,814.75 millones).

Desviaciones

La sub ejecución de 4% representa ¢2.265.0 millones, monto que se considera recuperable en el segundo

semestre del año.

Medidas

Se continuará con el análisis y la necesidad de acelerar los procesos de formalización de los bonos emitidos

pendientes de formalizar, así como los desembolsos de proyectos tanto de Artículo 59 como de Bono Colectivo, en las reuniones mensuales del Comité de Calidad con las Entidades Autorizadas.

02.01.01.05 Comprometer sobre la base de emisión el total de ingresos al FOSUVI asignado para el trámite de Bonos Ordinarios

Larry Alvarado Ajún

Período

Programado

Real

%

II 2018

39.00

50.40

100.00

Logros

Logros: Acorde con lo presupuestado. Muy buen desempeño de este indicador en el primer semestre del año, Se emitieron 4.778 bonos ordinarios con una inversión de ¢31,425.3 millones, superando en prácticamente

¢10 mil millones la ejecución del mismo período en el año anterior.

Desviaciones

No aplica.

Medidas

A pesar de que se lleva una buena ejecución, se mantiene la revisión y análisis de estos indicadores en las reuniones del Comité de Calidad con las Entidades Autorizadas.

Objetivo Específico

02.01.02 Fortalecer proceso de asignación de los recursos de proyectos habitacionales para beneficio de las familias de más escasos recursos.

Indicador

Responsable

02.01.02.01 Comprometer sobre la base de emisión los recursos

Larry Alvarado Ajún

Pág.

20 / 27

	Plan And Fecha co	ual Operativo rte 30/06/201		
del FODESAF a	asignados para el trámite de proyecto	s del Articulo	-	
Período	Programado	Real	%	
II 2018	38.00	31.50	82.89	
Logros	Claro, Tres y Tres, Kilometro 20, P	robaron los pro ica, Reseda II,	llones. oyectos Cartagena Valle La Estrella, Los Lirios, Campo Chorotega, Pepillo, San Pablo, Josué, los Proyecto lamanca SOMABACU, así como 140 casos individuales.	
Desviaciones			tuales con respecto a lo programado, lo cual representa ven 1.5 PP y ¢609 millones respectivamente con respecto al	
Medidas	para tratar de acelerar el trámite de	e los mismos de r semana para	Dpto. Técnico del Banhvi y en las Entidades Autorizadas entro de las posibilidades del Banco. En el Dpto. de Análisis y la revisión de casos individuales de Artículo 59 y se aprobó ncepto.	
Objetivo Especí	fico 02.01.04 Procurar una eficier asegurar al beneficiario del s		rámites y mejores formas de atención al cliente para cional agilidad.	
Indicador			Responsable	
02.01.04.01 En	cuesta de satisfacción de los Benefic	arios Finales	Larry Alvarado Ajún	
Período	Programado	Real	%	
II 2018	95.00	95.00	100.00	
Logros	Se obtuvo un grado de 95% en la percepción general de mejora en cuanto a la Calidad de vida luego de recibi el bono			
Desviaciones			il 2018. Debido a que la conformación de la Junta Directiva se posteriormente, cuando la misma sea programada por JD.	
Medidas	No aplica.			

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Subprograma	: 02.02 Depto. Analis	is y Control	46.07	
Objetivo Específico 02.02.01 Mejorar lo para trámite de bor		s procesos internos para cumplir con los plazos establecidos en la normativos de art.59		
Indicador			Responsable	
02.02.01.01 Can el plazo establec	tidad de bonos individuales Ar ido	t. 59 aprobados en	Alexis Solano Montero	
Período	Programado	Real	%	
II 2018	60.00	1.00	1.67	
Logros	En el primer semestre del 2018 se aprobaron dos casos que ingresaron en este año, los cuales se aproba en 49 o menos días hábiles. Se debe aclarar que estos casos se tramitaron por priorización, debido a que existe un importante rezago revisión, análisis y presentación a Junta Directiva de casos individuales Artículo 59, producto de la falta de personal en el Dpto. de Análisis y Control.			
Desviaciones	Existe un rezago importante en la revisión, análisis y presentación a Junta Directiva de casos individuales Artículo 59, producto del problema de personal en el Dpto. de Análisis y Control. Este rezago provocó que en el primer semestre del año se revisaran prácticamente solo casos que ingresaron en el 2017.			
Medidas	A partir de Mayo 2018 se aprueba trabajar tiempo extraordinario para atender el rezago en la revisión, análisis y presentación de casos individuales Artículo 59. En julio 2018 se inicia la revisión de los expedientes que ingresaron en este año.			
Objetivo Específi		ndice de la eficiencia os, con el fin de tener	para mejorar los re-procesos, tiempos de formalización y procesos más eficientes y oportunos	
Indicador			Responsable	
02.02.02.01 Calif Entidades Autoria	icación de los indicadores de zadas	eficiencia de las	Alexis Solano Montero	
Período	Programado	Real	%	
II 2018	65.00	55.00	84.62	
Logros	Once entidades de un total d Cinco de las restantes 9 enti	e 20 entidades activa dades tienen Índice s	as lograron un Índice de Eficiencia igual o superior a 75. superior a 70.	
Desviaciones	Para obtener la meta del primer semestre, establecida en un 65%, se requería que 13 de las entidades obtuvieran un Índice de 75, lo cual implica que faltó 2 entidades de lograr ese puntaje.			

02.02.02.02 Capacitar a las entidades autorizadas en referncia a las anomalías de mayor ocurrencia en la revisión de expedientes

mensualmente en las reuniones del Comité de Calidad.

Medidas

Alexis Solano Montero

Uno de los factores que se evalúan y que tienen menor índice de evaluación es la presentación de casos a cobro, que tiene un promedio de 19 puntos de 30 posibles. En parte esta situación se debe a los lerdos procesos de obtención de los respectivos permisos de construcción en las diferentes municipalidades del país. No obstante, la necesidad de acelerar los procesos de formalización es un tema que se analiza y retoma

Pág. 22 / 27

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018 2018-07						
Período II 2018	Programado 60.00	Real 0.00	% 0.00			
Logros	Se solicitó la Mesa de Servicio 3803 a Tecnología de Información para generar de forma automática un informe mensual por cada analista de las Entidades Autorizadas, en el cual se detallarán las anomalías detectadas en el análisis de los expedientes, tanto de bonos ordinarios como de Artículo 59, con lo cual se lograría el propósito principal de capacitación al poder retroalimentar constantemente a los analistas para que tomen las medidas correctiva correspondientes y de esta forma lograr una mejora en los índices de eficiencia de las entidades.					
Desviaciones	Entidades, es cual se esper	Está pendiente de implementar el proceso de retroalimentación automático a todos los analistas de las Entidades, es cual se espera implementar en los próximos meses. El Dpto. de Análisis y Control no cuenta con personal suficiente para dedicar parte del tiempo a otro tipo de capacitaciones para las Entidades.				
Medidas			Dpto. de Tecnología de Informaci con los analistas de las entidades			
Objetivo Especí			aria de los recursos FOSUVI de co o y aprobación del Subsidio de vivi			
Indicador			Responsable			
02.02.03.01 Me de las entidades	jorar el porcentaje de aprobac s autorizadas	ión de expedientes	Alexis Solano Montero			
Período	Programado	Real	%			
II 2018	2.00	1.16	58.00			
Logros	Durante el primer semestre presentados a revisión, lo c	del 2018 se aprobaron ual representa una apro	7.636 bonos ordinarios de los 5.97 bación del 78.29% de los casos.	78 expedientes		
Desviaciones	La desviación es de -0,84 p	p de conformidad con la	Meta del indicador para el 1er Tri	mestre 2018 (2.00 pp,).		
Medidas	partir del segundo semestre	del 2018 el envío trime ma general por Entidad	uales del Comité de Calidad y se e stral del informe de anomalías pre Autorizada como por analista de echazo de los casos.	sentadas en la revisión		

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Subprograma:

02.03 Departamento Técnico

73.37 %

Objetivo Específico

02.03.01 Colocar el 90% del presupuesto asignado al Art. 59, para proyectos, a las entidades

autorizadas

Indicador

Responsable

02.03.01.01 Colocar el 90% del presupuesto asignado al Art. 59. para provectos, a las entidades autorizadas

Pamela Quirós Espinoza

Período

Programado Real

%

II 2018

50.00

27.00

54.00

Logros

Se avalaron los siguientes proyectos previo al mes de mayo, que culminó el periodo de la Junta Directiva:

Financiamiento adicional para gastos de formalización La Viga

¢1.36 millones

Financiamiento adicional El Ocaso

¢13.31 millones

Financiamiento adicional Condominio Vertical San Martín

¢34.71 millones ¢2.59 millones

Financiamiento adicional Gastos de Formalización Fátima Financiamiento adicional otras actividades Fátima

Financiamiento adicional Gastos de Formalización El Cacao

¢6.37 millones ¢0.29 millones

Financiamiento adicional Pólizas Santa Martha III

¢1.82 millones

Proyecto S-002 con retención Los Lirios

¢258.12 millones

Financiamiento adicional Condominio Vista Real para pólizas

¢2.31 millones

7 casos adicional Santa Luisa S-002 con retención 45 casos Proyecto Indígena Bribri-Talamanca DARQCO S.A.

¢167.68 millones

Financiamiento adicional para Kilometraje proyecto Santa Luisa

¢407.63 millones ¢7.65 millones

79 casos Territorio Indígena Bribrí-Talamanca. SOMABACU Financiamiento adicional La Perla

¢929.85 millones ¢98.42 millones

13 casos Llave en Mano proyecto Pica

¢186.41 millones

Financiamiento adicional Gastos de Formalización Fátima

¢1.52 millones

Financiamiento adicional Don Sergio

¢11.60 millones

Financiamiento Cartagena Valle La Estrella Reseda II Llave en Mano

¢1.754.19 millones

Campo Claro

¢551.46 millones ¢2,449.41 millones

Tres y Tres

Kilometro 20

¢334.45 millones ¢1,109.36 millones

Chorotega Pepillo

¢352.64 millones ¢110.38 millones

San Pablo Josué

¢307.38 millones ¢1,011.14 millones

TOTAL

¢10,112.05 millones

Desviaciones

Durante los meses de mayo y junio no se han tenido aprobaciones por el tema de Junta Directiva. Se realizaron varios informes que están pendientes de conocer por parte de la Junta Directiva.

Medidas

Estamos a la espera de los nombramientos de la JD. El presupuesto solo se avala por parte de la JD.

02.03.01.02 Compromiso del 100% de presupuesto asignado al

Pamela Quirós Espinoza

Plan Anual Operativo 2018

	Fecha c	orte 30/06/2018		2018-07-27		
tramite de proye	ctos.		9			
Período II 2018	Programado 50.00	Real 24.30	% 48.60			
Logros	Febrero 398 San Pablo Marzo 400 Campo Claro Marzo 401 Las Rosas de Abril 402 Parque Los Ma Abril 404 Acosta Activa Mayo 405 La Campiña Mayo 406 Lotificación La	I Proyecto Estado I Trámite en FOSU Aprobado e Pocosol (4to grupo) alinches Trámite en Trámite en FOSUV Trámite en FOSUV as Marías Devuelto Trámite en DT nite en DT 11 1 1	Trámite en FOSUVI n FOSUVI			
	Cantidad de proyectos aprobados 2					
	Porcentaje de proyectos aprobado	os 18,18%				
Desviaciones	Proyectos con pendientes en las e	entidades autorizadas	s, que a la fecha no es posible dictaminarl	os.		
Medidas	Reuniones y coordinaciones con las entidades, para promover practicas de revisión de planos y presupuestos, y que no se ingrese información con anomalías.					
Objetivo Especif			ización y control hacia las Entidades Auto cesos de construcción y postulación al su			
Indicador		Res	sponsable			
02.03.01.02 Cor tramite de proye	npromiso del 100% de presupuesto ctos.	asignado al Par	nela Quirós Espinoza			
Período II 2018	Programado 50.00	Real 24.30	% 48.60			
Logros	De los proyectos ingresados en 20 Mes de ingreso ID Nombre e Enero 395 Punta de Rie Febrero 398 San Pablo Marzo 400 Campo Claro Marzo 401 Las Rosas de	Proyecto Estado Trámite en FOSU Aprobado				

- <u>-</u>	Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018	2018-07-27
	Abril 402 Parque Los Malinches Trámite en FOSUVI Abril 404 Acosta Activa Trámite en FOSUVI Mayo 405 La Campiña Trámite en FOSUVI Mayo 406 Lotificación Las Marías Devuelto Junio 407 Don Sergio II Trámite en DT Junio 408 Alcalá Trámite en DT Junio 409 La Esmeralda Trámite en DT	
	Total de proyectos ingresados 11 Cantidad de proyectos devueltos 1 Cantidad de proyectos en DT 3 Cantidad de proyectos en FOSUVI 5 Cantidad de proyectos aprobados 2	
D i i	Porcentaje de proyectos aprobados 18,18%	J. 4
Desviaciones	Proyectos con pendientes en las entidades autorizadas, que a la fecha no es posible d	dictaminarios.
Medidas	Reuniones y coordinaciones con las entidades, para promover practicas de revisión de y que no se ingrese información con anomalías.	e planos y presupuestos
	rantía de la calidad sobre las especificaciones de Pamela Quirós Espinoza uesto y materiales en los proyectos del Articulo 59	
Período II 2018	Programado Real % 95.00 94.25 99.21	
Logros	En su mayoría los proyectos superan el porcentaje de calidad esperado. Tenemos dos observaciones técnicas eléctricas y civiles, en que se están aplicando medidas correc	
Desviaciones	Nombre del Proyecto Porcentaje de Calidad	
	Abril Mayo Junio Brisas de Nambí 89,85% 89,85% 90,23% Brisas de Tilarán 93,33% 93,33% 95,20% Caña Real NI 98,00% Condominio La Joya 94,98% 94,98% 94,98% Condominio San Martín 90,00% FN Condominio Vista Real 95,15% 95,15% FN El Ocaso DT DT DT El Rodeo FN Jardines del Río FN Juan Pablo II FN La Perla DT DT 94,05% Las Agujas FN Las Anas FN Las Brisas II 96,00% 97,00% 97,00% Linda Vista 98,00% 98,00% 98,00% Llanuras de Canaán 94,98% 94,98% Riojalandia 94,40% 91,83%	

Pág. 26 / 27

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Santa Luisa 94,63% 95,80% 93,93%

Sector 8 FN

Shikabá 98,58% 97,80% 96,78%

Tirrases I 90,00% 90,00% 90,00%

Tirrases II FN

Vistas del Miravalles 90,38% 90,38% FN

Promedio por mes de avance 93,87% 94,31% 94,58%

Promedio Total segundo trimestre 2018 94,25%

Siglas

NI = Proyecto sin orden de inicio

FN = Proyecto finalizado labores constructivas

DT = Proyecto detenido

Medidas

Seguimientos con las entidades autorizada. supervisión de campo

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Programa:

03. Programa Administración Financiera

96.13 %

Subprograma:

03.01 Dirección FONAVI

100.00 %

Objetivo Específico

03.01.03 Ejecutar los procesos internos fundamentales en la labor de intermediación financiera de

manera eficiente y que permitan fortalecer al Banco

Indicador

Responsable

03.01.03.01 Rentabilidad en el proceso de intermediación

Tricia Hernandez Brenes

Período

Programado

Real

II 2018

1.00

1.00

100.00

Logros

Mensualmente la tasa activa promedio de la cartera de crédito permite dar cobertura al el costo promedio de los recursos de intermediación (Recursos Captados + Costo de los Recursos Propios) y obtener un margen de intermediación positivo superior al 1%

Tasa activa promedio cartera de crédito abril 2018: 8.17% Tasa activa promedio cartera de crédito mayo 2018: 8.35% Tasa activa promedio cartera de crédito junio 2018: 8.21%

MENOS

Costo de los Recursos de Intermediación abril 2018: 6.09% Costo de los Recursos de Intermediación mayo 2018: 5.95% Costo de los Recursos de Intermediación junio 2018: 6.05%

RESULTADO:

Margen de Intermediación abril 2018 2.08% Margen de Intermediación mayo 2018 2.40% Margen de Intermediación junio 2018 2.16%

Desviaciones

Medidas

03.01.03.02 Normalidad financiera en los indicadores de liquidez

Tricia Hernandez Brenes

de calce de plazo e ICL

Período

Programado

Real

%

II 2018

6.00

6.00

100.00

Logros

Calce de plazos a 1 mes debe ser superior a 1.0 veces.

abril 6.18 mayo 1.99 junio 2.16

Pág.

28 / 33

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Calce de plazos a 3 meses debe ser superior a 0.85 veces.

abril 1.59 mayo 1.49 junio 2.41

Indicador de Cobertura de Liquidez Diario para los próximos 30 días: para el periodo 2018 debe ser superior al

90%

abril 90%

mayo 90%

junio 90%

Desviaciones

Medidas

03.01.03.03 Ejecución del Plan de Trabajo

Tricia Hernandez Brenes

Período

Programado

Real

%

II 2018

50.00

50.00

100.00

Logros

Gestiones Institucionales:

Durante el segundo se presentó la evaluación de desempeño, se asistió a los comités respectivos, se continuo con el proceso de levantamiento y revisión de procedimientos, se cancelan los reportes en el sistema institucional SIG, se atendió el 50% del programa de desembolsos que permite cumplir con la meta de crecimiento de la cartera de crédito, se han realizado las liberaciones y levantamiento de gravámenes solicitados por las Entidades Deudoras.

Informes Internos:

Se preparó los informes de:

Informe de Crédito

Informe Gestión FONAVI

Informe Gestión Fideicomisos

Informe Seguimiento Liquidez

Informe Actualización y Seguimiento Proyecciones

Informe Mensual Captaciones

Informe Seguimiento Indicadores Financieros

Informe Ejecución Presupuestaria

Informe ALCO

Informe Brechas

Informe Flujo de Caja formato SUGEF

Informe mensual de las condiciones del MB (Suba y ventanilla electrónica BNV)

Informe Ministerio de Hacienda (captaciones)

Informe Gobierno Corporativo

Informe plazo original captado (EML)

Pág. 29 / 33

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Informe Seguimiento y actualización de las proyecciones del Plan Estratégico Institucional Informes mediante Ingresadores SUGEF - SUGEVAL

XML Pasivos

XML Crediticio

XML Garantías

XML Indicador Cobertura Liquidez

Prospecto de Inversión y remisión del prospecto de inversión Informe sobre emisiones estandarizadas a la SUGEVAL

Desviaciones		

Medidas

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

	Feci	ia corte 30/06/2018		2010-07-21	
Subprograma:	grama: 03.02 Departamento Financiero Contable				
Objetivo Específico 03.02.01 - Cumplir el Plan de Trabajo del DFC					
Indicador					
03.02.01.01 Cump	limiento Plan de Trabajo		Jose Pablo Durán Rodríguez		
Período	Programado	Real	%		
II 2018	35.00	41.69	100.00		
Logros					
Desviaciones					
Medidas			-		

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

reci	na corte	30/00/2010	The state of the s	2010-07-27
03.03 Unidad de Teso	orería y C	Custodia		85.00 %
			perativa y administrativa	para el cumplimiento de la
aje del plan de trabajo			Ana Julia Fernandez Cha	avarria
Programado	Real		%	
50.00		42.50	85.00	
	••••••			
	03.03 Unidad de Tesco 03.03.01 Ejecutar las act normativa interna y extensiva del plan de trabajo Programado 50.00	03.03 Unidad de Tesorería y C 03.03.01 Ejecutar las actividades di normativa interna y externa de la U aje del plan de trabajo Programado Real 50.00	03.03 Unidad de Tesorería y Custodia 03.03.01 Ejecutar las actividades de gestión o normativa interna y externa de la Unidad. aje del plan de trabajo Programado Real 50.00 42.50	03.03 Unidad de Tesorería y Custodia 03.03.01 Ejecutar las actividades de gestión operativa y administrativa normativa interna y externa de la Unidad. Responsable aje del plan de trabajo Programado Real %

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

		i ecita conte	30/00/2010		2010 01 21
Subprograma	a: 03.04 Departame	ento de Fide	eicomisos		99.52 %
Objetivo Especí	fico 03.04.07 Recupera	r recursos por	cancelació	n de operaciones de cartera de	e crédito a largo plazo
Indicador				Responsable	
03.04.07.01 Red	cuperación de Operaciones	Cartera Large	o Plazo	Marcela Perez Valerín	
Período	Programado	Re	al	%	
II 2018	1.00		2.00	100.00	
Logros	del año 2018 (establecida	a según fecha ido a la fecha	s de vencim	Operación de Cartera de la ientos de las operaciones a ni cual se debe a que un cliente de la	ivel del sistema de vivienda),
Desviaciones	N/A				
Medidas	N/A				
03.04.07.02 Cu	ımplimiento Plan de Trabajo)		Marcela Perez Valerín	
Período	Programado	Re	al	%	
II 2018	50.00		49.72	99.44	
Logros	Se logra un 49.72% del 5 meta (revisión informe co	50% programa obro judicial a	ido para el l mar-18);per	semestre del 2018, dado la n o se considera que el avance	o ejecución solamente de una es satisfactorio.
Desviaciones	operaciones de la cartera	a de crédito", o	debido a otra	y seguimiento de los Informes as prioridades del departamen	to de fideicomisos.
Medidas		n de la meta "	Recepción,	revisión y seguimiento de los l	nformes de Cobro Judicial de

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018

2018-07-27

Programa: Subprograma: 04. Programa Administración General

73.63 %

04.01 Dirección Administrativa

73.63 %

Obietivo Específico

04.01.01 Procurar a la organización el contar con funcionarios de algo desempeño para lograr alcanzar

los objetivos planteados.

89.00

Indicador

Responsable

04.01.01.01 Total de funcionarios calificados bajo el nuevo

Margoth Campos Barrantes

modelo de evaluación institucional

Período II 2018

Programado

Real 0.00

0.00

Logros

Se ha venido trabajando junto con la administración Superior en el diseño del nuevo modelo de evaluación, el cual se encuentra desarrollado en un 80%, el mismo ha sido validado por varias jefaturas. En este momento se deben aplicar los ajustes a partir de las observaciones realizadas, para, posteriormente someterlo a la aprobación de la Junta y ponerlo en implementación.

Desviaciones

Una de las unidades seleccionadas para la validación del modelo no lo hizo, lo que ocasionó un importante retraso pues estábamos esperando sus observaciones. Finalmente se tomó la decisión de continuar el proceso tomando en consideración únicamente las observaciones de las áreas que respondieron.

Medidas

Hacer los ajustes al modelo a partir de las observaciones de las áreas que lo aplicaron, someter a aprobación de la Junta el Nuevo modelo, ponerlo en conocimiento del personal e implementarlo.

Objetivo Específico

04.01.03 Garantizar la prestación de los servicios necesarios a todas las unidades administrativas del Banco para la consecución de sus objetivos

Indicador

Responsable Margoth Campos Barrantes

Período

Programado

04.01.03.01 Contrataciones formalizadas

Real

%

II 2018

100.00

89.00

89.00

Logros

Durante el primer semestre del año se han gestionado 100 solicitudes en el SICOP, consultando directamente en el sistema indica que la última contratación adjudicada es la número 89. Las restantes se encuentran en proceso

Desviaciones

En realidad no hablaría de desviaciones, tomando en consideración que se trata de una herramienta nueva que ha conllevado un cuidadoso proceso de aprendizaje, lo que significa que ha tomado un poco más de tiempo que a lo que estábamos acostumbrados.

Medidas

Continuar en el proceso de aprendizaje y dominio de la herramienta, especialmente con las áreas usuarias para lograr una mejor respuesta en tiempo y calidad. Esto se va a lograr en la medida en los usuarios se familiaricen más con la herramienta.

04.01.03.02 Cumplimiento Plan de trabajo.

Margoth Campos Barrantes

Plan Anual Operativo 2018 Fecha corte 30/06/2018				
Período	Programado	Real	%	
II 2018	45.00	52.74	100.00	
Logros				
Desviaciones				
Medidas				

Plan Anual Operativo 2018 30/06/2018 Fecha corte

2018-07-27

Programa:

05. Programa Administración Superior de EA

64.00 %

Subprograma:

05.01 Direccion de Entidades Autorizadas

64.00 %

Objetivo Específico

05.01.01 Desarrollar procesos de fiscalización y control de los recursos FOSUVI Y FONAVI que administran las entidades autorizadas, y el cumplimiento de los procesos institucionales.

Indicador

Responsable

05.01.01.01 Plan de Trabajo

Eduardo Leon Chena

Período

Programado

Real

%

II 2018

25.00

16.00

64.00

Logros

Informes realizados durante el periodo:

NO. INFORME

ENTIDAD O UNIDAD

Coocique

Coocique

ESTUDIO

DSEA-IN-001-2018 1 DSEA-IN-002-2018 2.

Fundación CR-Canada Banco Popular

La Campiña Proyectos Art. 59 y Bono Colectivo

3. DSEA-IN-003-2018

Coocique

Evaluación Garantías Cedidas

4. DSEA-IN-004-2018 Coocique

Recursos Fosuvi

5. DSEA-IN-005-2018 Política Conozca su Cliente

6. DSEA-IN-006-2018 Proyectos Art. 59 y Bono Colectivo

7. DSEA-IN-007-2018 8. DSEA-IN-008-2018 Fundación CR-Canada

Política Conozca su Cliente

DSEA-IN-009-2018

Banco Cathay

Evaluación Garantías Cedidas

9.

Evaluación Garantías Cedidas

10. DSEA-IN-0010-2018

Coope Caja

Habitantes

Coope San Ramón

Recursos Fosuvi e investigación De Defensoría de los

DSEA-IN-0011-2018 11.

Scothiabank

Evaluación Garantías Cedidas

12. DSEA-IN-0012-2018

Mucap

Cálculo cuota del Fondo de Garantías

DSEA-IN-0013-2018 13.

Mucap

Política Conozca a su cliente

DSEA-IN-0014-2018 14.

Mucap

15. DSEA-IN20-0010-2018 Garantías Cedidas

Cumplimiento de Recomendaciones órganos de

fiscalización y control

Gerencia General

Gerencia General

Cumplimiento de Recomendaciones órganos de

DSEA-IN20-0040-2018 fiscalización y control

Desviaciones

Durante este periodo no se puedo se dejó de realizar 9 informes, lo anterior por cuanto una Funcionaria estuvo incapacitada por 2 meses y hubo un atraso de 1 mes en la contratación de la plaza que estaba vacante de oficial 4. Actualmente el equipo se encuentra completo lo que se espera que en el próximo trimeste se logré con el cumplimiento del plan.

Medidas

Actualmente se encuentran los 3 Supervisores incorporados a las labores, con lo que se espera atender lo programado en el plan, asimismo se realizará una solitud a la Gerencia para aprobar una modificación en el plan de trabajo propuesto este año, por las razones indicadas de incapacidad y atraso en la contratación de personal.