

CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Dirección De Planificación Y Desarrollo

Aprobación Documental

NOMBRE DEL DOCUMENTO:

INFORME DE MONITOREO T2 2025

Las Informaciones contenidas en el siguiente documento son de carácter oficial, elaboradas y actualizadas mensualmente por la Dirección de Planificación y Desarrollo de la Gerencia General del Consejo Nacional de Seguridad Social.

	NOMBRE
ELABORADO	 Juan Gabriel Diaz Encargado de Departamento de Formulación, Monitoreo y Evaluación de Planes, Programas y Proyectos
AUTORIZADO:	 Escania Navarro Directora de Planificación y Desarrollo



PERIODO

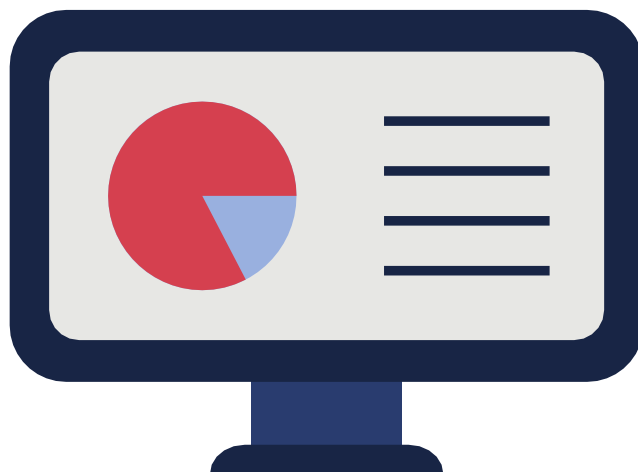
Desde	Hasta
01 de abril de 2025	30 de junio de 2025



INFORME DE MONITOREO

2do.TRIMESTRE

PLAN OPERATIVO ANUAL 2025



ELABORADO POR:

Dirección de Planificación y Desarrollo

Departamento de formulación, monitoreo y evaluación de Planes, Programas y Proyectos

Tabla de contenido

1 **Presentación**

2 **Metodología de Evaluación**

3 **Resultados Evaluación Institucional**

4 **Indicadores de procesos misionales**

5 **Desempeño Áreas Misionales**

6 **Desempeño Áreas Estratégicas**

7 **Desempeño Áreas Transversales**

8 **Conclusiones Generales**



Presentación

Plan Operativo Anual (POA) 2025 constituye la desagregación operativa del Plan Estratégico Institucional 2021-2025 aprobado mediante Resolución No. 538-02, alineado a la Estrategia Nacional de Desarrollo 2030, el Plan Nacional Plurianual del Sector Público y el Plan de Gobierno 2020-2025. Contiene los objetivos, productos, indicadores, metas, cronogramas, resultados esperados y actividades que se impulsaron al finalizar el año 2021, vinculado con el presupuesto institucional, a fin de concretar lo planificado en función de las capacidades y la disponibilidad real de los recursos.

Por lo que evaluar periódica y sistemáticamente los progresos del POA es una tarea que garantizará que las autoridades, puedan disponer de informaciones que le faciliten la toma de decisiones de forma pertinente y oportuna.

El monitoreo es el acompañamiento sistemático y periódico de la ejecución de una actividad o proceso para verificar el avance hacia la ejecución de una meta. La evaluación en cambio es el proceso sistémico y objetivo que verifica la eficacia, eficiencia y efectividad de los planes; a la luz de sus objetivos, en cada una de las dimensiones de ejecución y obtención de resultados. Este documento describe la aplicación de las acciones contenidas en el Plan de Monitoreo y Evaluación (PME) sobre la ejecución Plan Operativo Anual (POA) del Consejo Nacional de Seguridad Social .

El Sistema de Monitoreo tiene como objetivo acompañar el comportamiento del proceso de ejecución en relación a:

- La ejecución de las actividades programadas.
- La congruencia de la ejecución presupuestaria en relación a las actividades programadas.
- Nivel de calidad del entregable resultado de la ejecución trimestral.

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

El proceso de evaluación de los planes estratégicos de planificación de corto plazo (POA, PACC, PEI) se realizarán mediante indicadores de gestión, calidad y financieros. Los planes estratégicos de media plazo (PEI, PES), será evaluados mediante indicadores propios de los productos establecidos a desarrollar en los plazos correspondientes, estos detallados a continuación:

- **Indicador de cumplimiento:** Medirá el grado de ejecución de las actividades planificadas durante el plazo establecido.
- **Indicador de No cumplimiento:** Medirá el grado pendiente de ejecución de las actividades planificadas durante el plazo establecido.
- **Indicador de calidad:** Medirá el nivel de las evidencias suministradas basadas en la producción planificada en el ejercicio de planificación
- **Indicador financiero:** Medirá el nivel de ejecución de las partidas presupuestadas al área correspondiente, este proceso se alimentará de las informaciones suministradas por el área Administrativa - Financiera.
- **Indicador de gestión de insumo:** Medirá el grado de cumplimiento de los procesos administrativos al cumplimiento de la planificación, este proceso se alimentará de las informaciones suministradas por el área Administrativa.

A continuación, se presentan algunas consideraciones generales, respecto a los aspectos metodológicos empleados para el proceso evaluativo:

1. El informe solo muestra los productos con programadas para el trimestre abril - junio 2025.
2. Las metas con una ejecución superior a lo programado serán valoradas con un 100% (no se considerarán porcentajes mayores al 100%).
3. El informe incluye las actividades programadas para el período abril - junio 2025, tomando en consideración la planificación trimestral y los productos recurrentes.
4. Además, incluimos el desglose de actividades pendientes por cada área, a fin de fortalecer el proceso de ejecución operativas de las distintas dependencias.
5. Evaluación de riesgos operativos en el Manual Operativo aprobado en el Sistema de Gestión Integrado.
6. Parámetros establecidos para medición porcentual: Las valoraciones cuantificables del cumplimiento serán un promedio natural del resultado de indicadores determinados en el Mérito a la Excelencia, programa que vela con garantizar una ejecución eficiente y de calidad del ejercicio.

Merito a la Excelencia: Es un programa de a las áreas ejecutoras valoradas en el siguiente rango:

Bueno: 100-81

Medio: 80-61

Bajo: 60-0

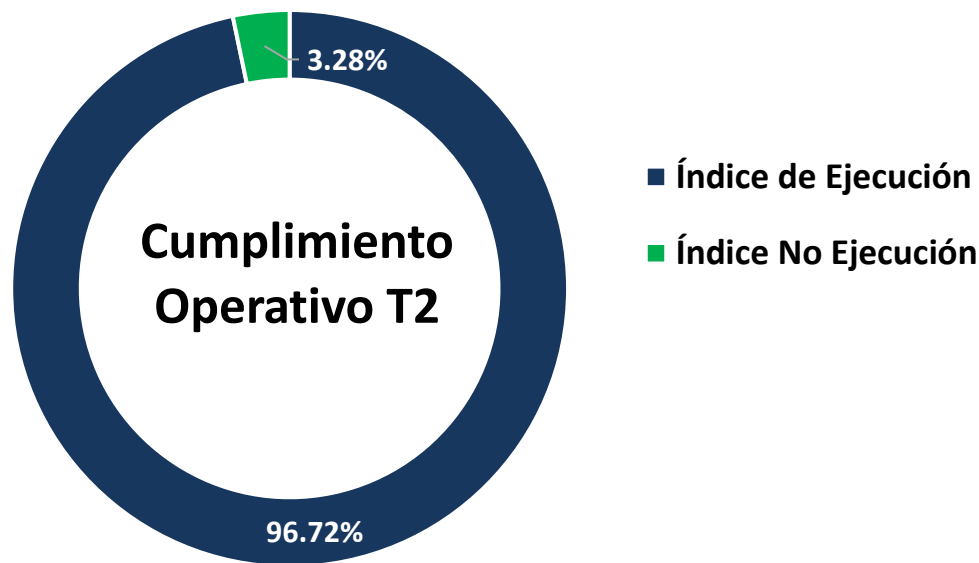
RESULTADO EVALUACIÓN INSTITUCIONAL

1. Cronograma de Evaluación

Monitoreo T2 (POA, INDICADORES, RIESGOS)					
Lugar	Áreas	Insumo Clave	Fecha	Hora	Estatus
Salón C	Dirección Jurídica	Matriz POA 2025	4/7/2025	8:30:00 a. m.	Completado
Salón C	Dirección De Recursos Humanos	Matriz POA 2025	7/7/2025	8:30:00 a. m.	Completado
Salón C	Dirección Administrativa	Matriz POA 2025	7/7/2025	10:30:00 a. m.	Completado
Salón C	Dirección Financiera	Matriz POA 2025	7/7/2025	1:15:00 a. m.	Completado
Salón C	Dirección De TIC	Matriz POA 2025	8/7/2025	9:30:00 a. m.	Completado
Salón C	Dirección De Políticas Del SVDS	Matriz POA 2025	8/7/2025	8:30:00 a. m.	Completado
Salón C	Dirección De Políticas Del SFS	Matriz POA 2025	8/7/2025	10:30:00 a. m.	Completado
Salón C	Dirección de Políticas del SRL	Matriz POA 2025	8/7/2025	1:15:00 p. m.	Completado
Salón C	Dirección De Evaluación Médica De Discapacidad	Matriz POA 2025	8/7/2025	3:00:00 p. m.	Completado
Salón C	Gerencia General, Subgerente	Matriz POA 2025	9/7/2025	10:30:00 a. m.	Completado
Salón C	Oficina De Acceso a la Información	Matriz POA 2025	9/7/2025	1:15:00 a. m.	Completado
Salón C	Departamento De Revisión De Análisis	Matriz POA 2025	9/7/2025	3:00:00 a. m.	Completado
Salón C	Dirección de Comunicaciones	Matriz POA 2025	9/7/2025	8:30:00 a. m.	Completado
Salón C	Dirección De Planificación Y Desarrollo	Matriz POA 2025	10/7/2025	10:30:00 a. m.	Completado
Salón C	Contraloría General Del CNSS	Matriz POA 2025	10/7/2025	1:15:00 a. m.	Completado

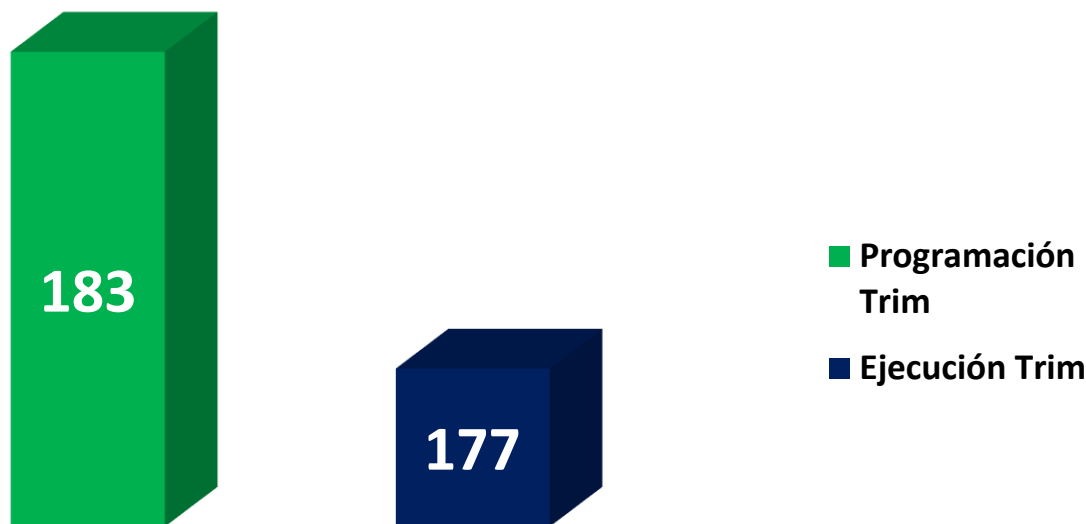
2. Resultado General de Monitoreo 2d. Trimestre.

El resultado del 2d. Trimestre corresponde a un **96.72%**, correspondiente a la verificación de **177** productos entregados durante el trimestre de **183** programados.



2.1 Producción Física 2d. Trimestre.

Producción Física



3. Resultado General de Indicadores de gestión.

Durante el período **abril - junio del 2025** se obtuvo un **96%** promedio de cumplimiento de los indicadores de gestión operativa institucional.

Área	Indicador de Cumplimiento POA	Indicador No Cumplimiento POA	Calidad Operativa	Aplicación de mejoras	Presupuesto	Compras	Indicadores de Gestión	Nivel de Riesgo	Promedio
GG	75%	25%	100%	0%	n/a	n/a	64%	Alto	80%
DPSFS	100%	0%	100%	0%	N/A	N/A	100%	Bajo	100%
DPSRL	100%	0%	100%	0%	N/a	N/a	100%	Bajo	100%
DPSVDS	100%	0%	100%	0%	N/A	N/A	100%	Bajo	100%
DEMD	100%	0%	100%	0%	100%	100%	100%	Medio	100%
DJUR	100%	0%	100%	0%	N/A	N/A	100%	Bajo	100%
DCOM	100%	0%	100%	0%	100%	100%	100%	Bajo	100%
DRRHH	90%	10%	100%	0%	89%	100%	96%	Bajo	95%
DTIC	80%	20%	100%	0%	95%	100%	85%	Medio - Alto	92%
DAMD	100%	0%	100%	0%	63%	67%	100%	Medio	86%
DF	100%	0%	100%	0%	n/a	N/A	76%	Bajo	92%
DPD	97.78%	2%	100%	0%	100%	100%	70%	Alto	94%
DRA	100%	0%	100%	0%	N/A	N/A	100%	Bajo	100%
OAI	100%	0%	100%	0%	N/A	N/A	100%	Bajo	100%
CGCSS	100%	0%	100%	0%	N/a	N/a	100%	Bajo	100%
Ponderación General	96%	4%	100%	0%	91%	95%	93%	Bajo	96%

4. Resultado General de Indicadores Operativos y calificación de riesgo institucional.

Área	Indicadores de Gestión	Nivel de Riesgo
GG	64%	Alto
DPSFS	100%	Bajo
DPSRL	100%	Bajo
DPSVDS	100%	Bajo
DEMD	100%	Medio
DJUR	100%	Bajo
DCOM	100%	Bajo
DRRHH	96%	Bajo
DTIC	85%	Medio - Alto
DAMD	100%	Medio
DF	76%	Bajo
DPD	70%	Alto
DRA	100%	Bajo
OAI	100%	Bajo
CGCSS	100%	Bajo
Ponderación General	93%	Bajo

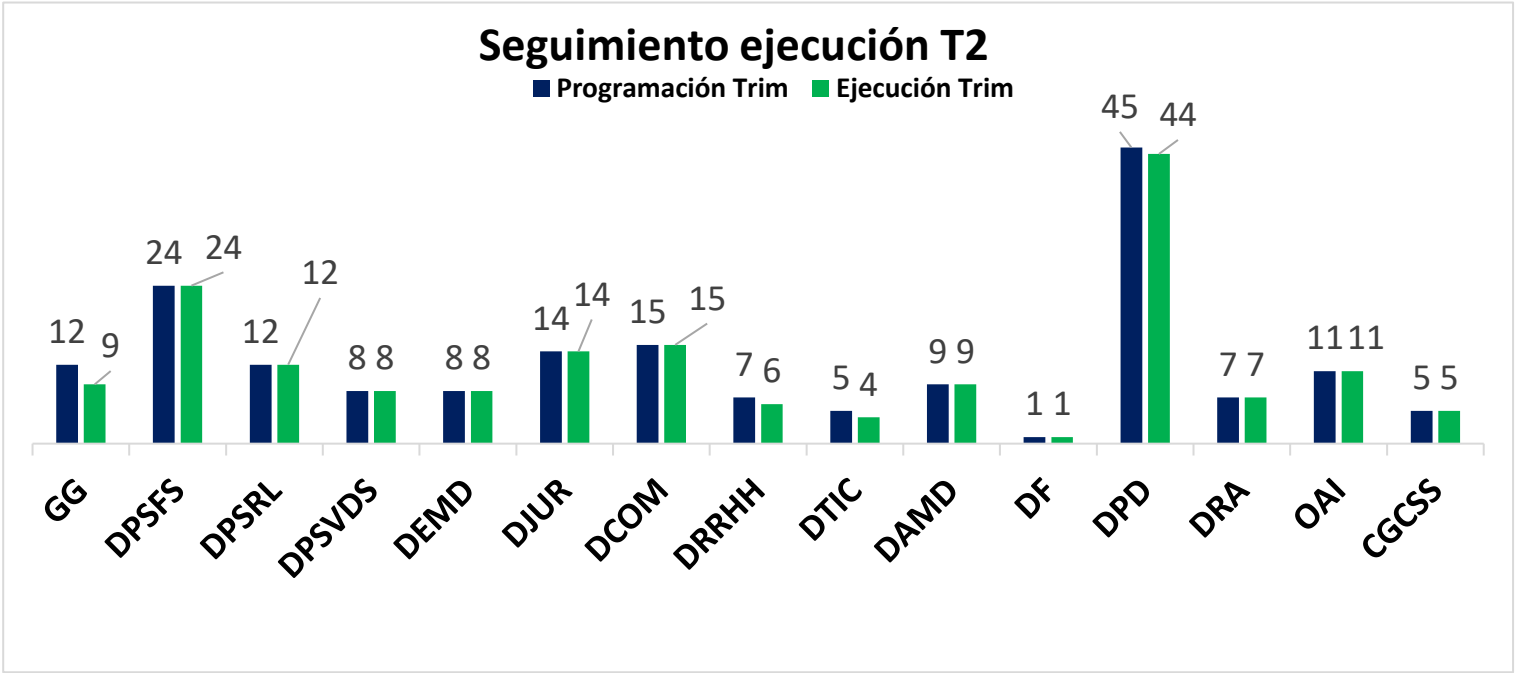
Matriz de clasificación del riesgo						
PROBABILIDAD	5 -MUY ALTO	Alto (25)	Alto (20)	Alto (15)	Medio (10)	Bajo (5)
	4 - ALTO	Alto (20)	Alto (16)	Medio (12)	Medio (8)	Bajo (4)
	3 - MEDIO	Alto (15)	Medio (12)	Medio (9)	Bajo (6)	Bajo (3)
	2 - BAJO	Medio (10)	Medio (8)	Bajo (6)	Bajo (4)	Bajo (2)
	1- MUY BAJO		Bajo (4)	Bajo (3)	Bajo (2)	Bajo (1)
		Muy Alto(5)	Alto(4)	Medio(3)	Bajo(2)	Muy Bajo(1)
IMPACTO						

5. Indicador de Cumplimiento

Se registró un cumplimiento de un **96.72%** a nivel general de lo planificado a nivel operativo:

Planificación Trimestral					
Área/Departamento	Programación Trim	Ejecución Trim	No ejecutadas	Porcentaje de ejecución	Porcentaje de No Ejecución
GG	12	9	3	75.00%	25.00%
DPSFS	24	24	0	100.00%	0.00%
DPSRL	12	12	0	100.00%	0.00%
DPSVDS	8	8	0	100.00%	0.00%
DEMD	8	8	0	100.00%	0.00%
DJUR	14	14	0	100.00%	0.00%
DCOM	15	15	0	100.00%	0.00%
DRRHH	7	6	1	90.00%	10.00%
DTIC	5	4	1	80.00%	20.00%
DAMD	9	9	0	100.00%	0.00%
DF	1	1	0	100.00%	0.00%
DPD	45	44	1	97.78%	2.22%
DRA	7	7	0	100.00%	0.00%
OAI	11	11	0	100.00%	0.00%
CGCSS	5	5	0	100.00%	0.00%
Total	183	177	-6	96.72%	3.28%

Nota: De la Dirección de Planificación y Desarrollo el Departamento de Calidad y Desarrollo institucional no aplica para la evaluación.



6. Indicador de Financiero

Área Responsable	Presupuesto Asignado	Presupuesto Ejecutado	Ejecutado No planificado	Índice de ejecución	Sub/Sobre Ejecución
DAMD	\$20,418,000.00	\$ 35,323,000.00	\$ 2,856,000.00	63%	(\$14,905,000.00)
DRRHH	\$121,000.00	\$ 236,023.00	\$ 10,919.99	54%	(\$115,023.00)
DTIC	\$ 4,036,000.00	\$ 4,410,000.00	\$ 177,600.00	95%	(\$374,000.00)
DCOM	\$3,188,000.00	\$ 3,495,000.00	\$ 794,000.00	100%	(\$307,000.00)
DPD	\$230,100.00	\$ 230,100.00		100%	
DEMD	\$281,000.00	\$ 275,000.00	\$ 35,542,500.00	100%	\$6,000.00
GG	\$936,370.00	\$ 685,664.00	\$ 468,558.00	100%	\$250,706.00
Ponderación	\$ 29,210,470.00	\$ 44,654,787.00	\$ 39,849,577.99	87.4%	

Durante el segundo trimestre del año 2025, se identificó la ejecución de al menos 32 adquisiciones de bienes y servicios que no estaban contempladas en el Plan Anual de Compras y Contrataciones (PACC) ni en el presupuesto original aprobado. Estas adquisiciones, clasificadas como “no planificadas”, representan un monto superior a los RD\$ 38 millones de pesos, lo que evidencia una alta proporción de gasto institucional ejecutado fuera del marco de planificación físico - financiera.

Entre las partidas de mayor impacto se encuentran dos procesos de arrendamiento de parqueos, con una ejecución combinada de RD\$ **1,285,551.00**. Estos contratos, correspondientes a alquileres por uno y seis meses respectivamente, no fueron contemplados en la programación inicial, se observa una importante ejecución en servicios operativos básicos, como el suministro de agua embotellada (**RD\$ 233,700.00**), servicio de conserjería (**RD\$ 63,720.00**), limpieza profunda en oficinas regionales (**RD\$ 89,999.78**) y materiales gastables de higiene (**RD\$ 203,443.80**). Aunque estos servicios son esenciales para el funcionamiento institucional, su ejecución sin planificación previa refleja una falta de previsión en el diseño de la programación trimestral inicial elaborada en el T2.

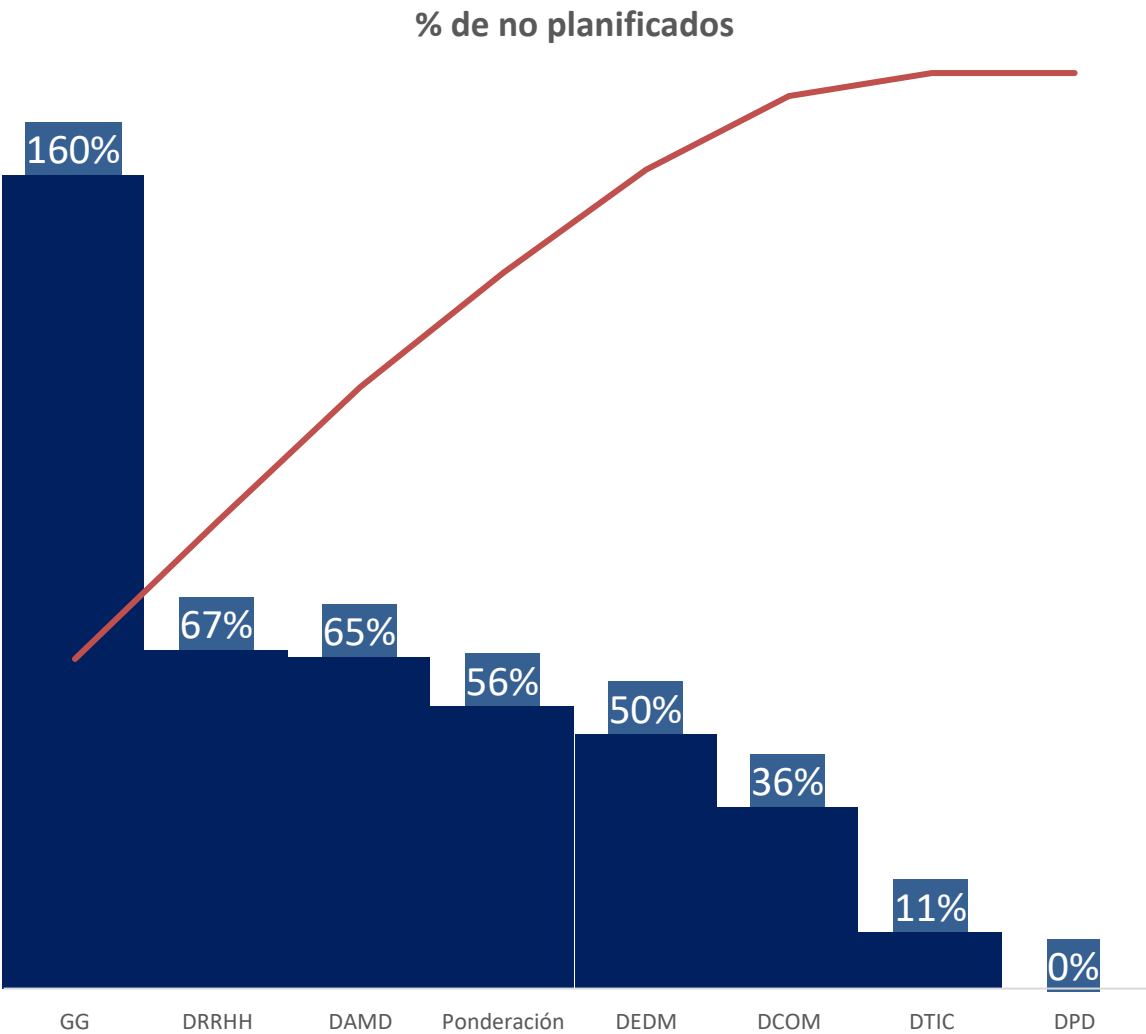
En el área de mantenimiento y reparaciones, se ejecutaron trabajos no previstos por un total de **RD\$ 769,124.00**, incluyendo la sustitución de bombas centrífugas, mantenimiento de puerta automática y paneles eléctricos, así como el reemplazo de cables de elevador. Estos servicios, en su mayoría correctivos, evidencian una falta de planificación preventiva del mantenimiento, lo que podría estar generando gastos reactivos innecesarios y afectando la disponibilidad presupuestaria de los siguientes trimestres. También se adquirieron bienes diversos sin planificación, entre ellos sillas ejecutivas (**RD\$ 117,415.90**), banderas tipo pluma (**RD\$ 75,142.40**), chalecos impermeables, y la modificación del traje institucional “Consejito”.

Nota: Este indicador mide el grado de ejecución de actividades programadas con presupuesto que requieren algún tipo de adquisición de bien o servicio para su ejecución, este porcentaje de ejecución es una ponderación de los procesos de gestión de insumos basado en su monto planificado.

7. Indicador de gestión de insumos

Área Responsable	Procesos CC Programados	Procesos CC Ejecutados	Procesos No planificados	Índice de ejecución	% de no planificados	Comentarios
DAMD	23	23	15	100%	65%	3 procesos reprogramados
GG	5	5	8	100%	160%	
DRRHH	3	3	2	100%	67%	0 cancelados
DTIC	9	9	1	100%	11%	
DEDM	2	2	1	100%	50%	0 cancelados
DCOM	14	14	5	100%	36%	0 cancelados
DPD	1	1		100%	0%	0 cancelados
Ponderación	56	56	32	100%	56%	

Nota: Este indicador mide el grado en el cual las áreas ejecutan los procesos de compras programados durante el trimestre para garantizar las ejecuciones de los productos programados presupuestables.

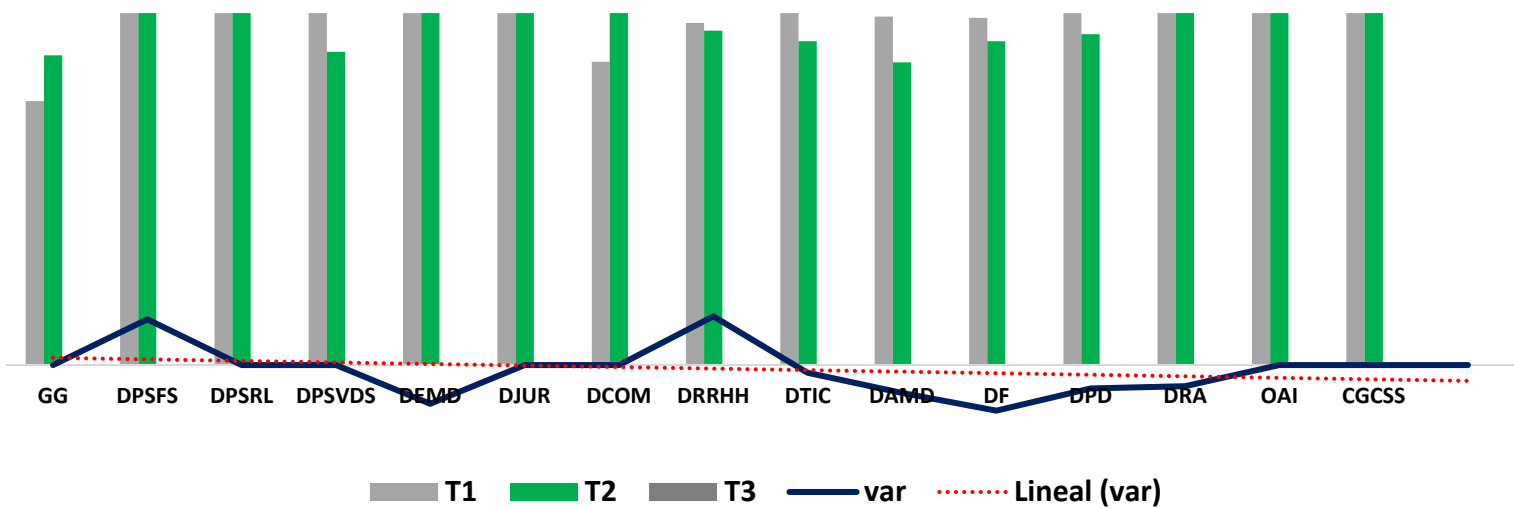


8. Variación de desempeño operativo trimestral.

Línea base T1:

Área	T1	T2	Anual	Var %
GG	75.00%	88.00%	81.50%	13.00%
DPSFS	100.00%	100.00%	100.00%	0.00%
DPSRL	100.00%	100.00%	100.00%	0.00%
DPSVDS	100.00%	100.00%	100.00%	0.00%
DEMD	100.00%	100.00%	100.00%	0.00%
DJUR	100.00%	100.00%	100.00%	0.00%
DCOM	86.18%	100.00%	93.09%	13.82%
DRRHH	97.24%	95.00%	96.12%	-2.24%
DTIC	100.00%	92.07%	96.04%	-7.93%
DAMD	99.00%	86.00%	92.50%	-13.00%
DF	98.67%	92.00%	95.33%	-6.67%
DPD	100.00%	94.00%	97.00%	-6.00%
DRA	100.00%	100.00%	100.00%	0.00%
OAI	100.00%	100.00%	100.00%	0.00%
CGCSS	100.00%	100.00%	100.00%	0.00%
Ponderación General	97%	96%	96.77%	-1%
META	95%	95%	95%	
Cumplimiento	100%	100%	100%	

Cumplimiento Trimestral 2023



RESULTADO INDICADORES MISIONALES

1. Desempeño de las sesiones del CNSS.

Sesión No.	Fecha	Cant. De Resol.	Tipo
611	24/4/2025	13	Ordinaria
612	8/5/2025	4	Ordinaria
613	22/5/2025	7	Ordinaria
614	12/6/2025	10	Ordinaria
615	26/6/2025	4	Ordinaria
TOTAL		38	

Fuente: Secretaría Administrativa del CNSS.

2. Desempeño de las Comisiones Permanentes y Especiales

Desglose de resolución por Estatus											
Estatus	CE-RA	CPFel	CPP	CPS	CPRL-CPR	CPP-CPS	CPR	CE	CNSS	Total General	%
Pendiente	5	0	1	3	0	0	2	0	1	12	32%
Cerrada	4	3	0	3	1	1	1	2	5	20	53%
En proceso	0	1	1	4	0	0	0	0	0	6	16%
Total general	9	4	2	10	1	1	3	2	6	38	100%

Fuente: Secretaria Administrativa del CNSS.

3. Evaluación del grado de Discapacidad por procesos

INDICADORES DE EVALUCION DEL GRADO DE DISCAPACIDAD 2025						
Meses	Solicitudes Recibidas	Casos Citados	Expedientes Dictaminados	Expedientes Notificados	Apelaciones Recibidas	Apelaciones Notificadas
abr-25	285	237	374	261	21	30
may-25	287	338	290	186	24	11
jun-25	307	261	404	257	14	23
TOTAL	879	836	1068	704	59	64

Fuente: Dirección de Evaluación Médica de la Discapacidad.

4. Gestión de convenios bilaterales

Durante el segundo trimestre del **2025** se recibieron un total de **840** nuevas solicitudes y se gestionar **3,732** solicitudes que se encuentran en etapa de análisis y procesamiento, de las cuales la operatividad del trimestre produjo **328** expediente concluidos, se otorgaron un total de **70 pensiones**, de las cuales **49 corresponden a Pensión por Vejez, 7 por Invalidez y 14 por Supervivencia (Viudedad y Orfandad)**, gestionadas tanto desde España como desde República Dominicana. Estas pensiones forman parte del **total de 803 atenciones específicas realizadas bajo el Convenio Multilateral de Seguridad Social.**

RESUMEN GENERAL DE EJECUCIÓN		T2
1	Introducción (I y II)	840
2	Gestiones realizadas (III y IV)	3732
3	Atención a usuarios (V)	661
4	Expedientes concluidos (VI)	328
I.	EJECUCIÓN CMISS DESDE ESPAÑA	
1	Pensión por Invalidez (incapacidad)	6
2	Pensión por Vejez (Jubilación)	36
3	Pensión por Supervivencia (Viudedad/Orfandad)	4
4	Certificación de Períodos cotizados	22
5	Reiteraciones	160
6	Depósito de documentos requeridos	86
7	Certificación de legislación aplicable (Desplazados)	435
8	TOTAL	749
II.	EJECUCIÓN CMISS DESDE DOM	
1	Pensión por Invalidez (incapacidad)	1
2	Pensión por Vejez (Jubilación)	12
3	Pensión por Supervivencia (Viudedad)	6
4	Pensión por Supervivencia (Orfandad)	5
5	Certificación de legislación aplicable (Desplazados)	4
6	Depósito de documentos requeridos	1
7	Certificaciones emitidas descentralizadas-centralizadas	8
	TOTAL	54

INDICADORES DE GESTIÓN TRIMESTRAL

RESULTADO DE MONITOREO

Área	Productos	Indicador	Tipo	Periodicidad	Unidad de medida	Línea Base	Meta Anual	Cumpl	%	T2
DPD	Proyectos Institucionales implementados y procesos instaurados	Porcentaje de ejecución de portafolio de proyecto	OPERATIVO	Trimestral	Porcentaje	0%	100%	60%	6%	60%
DCOM	Coordinación del Plan de Responsabilidad Social	Grado de ejecución del Plan de Responsabilidad Social	OPERATIVO	Trimestral	Porcentaje	20%	100%	100%	100%	100%
DPD	Implementación de un sistema de gestión de datos integrales del SDSS	Numero de reporte estadísticos cargados	OPERATIVO	Trimestral	Valor absoluto	12	12	6	50%	50%
DTIC	Normas y políticas de tecnología de la información aplicables	Grado de cumplimiento de ITGE	SIGOB	Trimestral	Porcentaje	75%	85%	59.24%	70%	59%
DRA	Fortalecimiento de los mecanismos de control administrativos-financieros	% de ejecución del plan de trabajo revisión y análisis	SIG	Trimestral	Porcentaje	0%	90%	100%	100%	100%
DRA	Implementación de las Normas Básicas de Control Interno (NOBACI)	% de cumplimiento indicador ICI	SIGOB	Trimestral	Porcentaje	80%	95%	100%	100%	100%
OAI	Subportal transparencia institucional actualizado	Grado de cumplimiento de indicador Ley 200-04	OPERATIVO	Trimestral	Porcentaje	95%	100%	100%	100%	100%
OAI	Informaciones del Sistema Nacional de atención ciudadana (Portal 311) gestionados de manera eficiente	Porcentaje de cumplimiento de respuesta	OPERATIVO	Trimestral	Porcentaje	90%	100%	100%	100%	100%
OAI	Solicitudes recibidas a través del SAIP gestionadas	Requerimiento respondido antes de los 15 días según ley 200-04	OPERATIVO	Trimestral	Porcentaje	10	15	<15	100%	100%
OAI	Solicitudes requerimientos y de información ciudadanos gestionados	Cantidad de solicitudes gestionadas según a demanda	OPERATIVO	Trimestral	Porcentaje	90%	100%	100%	100%	100%
OAI	Veeduría Cumplimiento del de procesos en comité técnicos del CNSS.	Asistencia del área en las reuniones requeridas	OPERATIVO	Trimestral	Porcentaje	5	3	3	100%	100%
DPSFS	Soporte a Cps y Ce	Cantidad de acta (minuta) realizada en un plazo menor o igual a 48 horas	SIG	Trimestral	Horas	26	48	100%	100%	100%

DPSFS	Soporte a Cps y Ce	Cantidad de informe realizados en un plazo menor o igual a 72 horas	SIG	Trimestral	Horas	60	72	100%	100%	100%
DPSFS	Monitoreo, Análisis y Opinión sobre Temas relativos al SFS	Cantidad de documentos emitidos base a demanda	OPERATIVO	Trimestral	Valor absoluto	AD	2	100%	100%	100%
DPSFS	Análisis del Sistema De Información en Salud Con Datos Actualizados y Disponibles Basado en los Procedimientos Normados	Documentos generados relativos al SFS	OPERATIVO	Trimestral	Valor absoluto	AD	10	100%	100%	100%
DJUR	Gestión Jurídica y elaboración de documentos legales del CNSS.	% grado de cumplimiento de documentos según requerimiento	OPERATIVO	Trimestral	Porcentaje	95%	100%	100%	100%	100%
DJUR	Seguimiento del cumplimiento de las obligaciones del Sistemas de Gestión de Compliance (Norma ISO 37301) y Gestión Antisoborno (Norma ISO 37300).	Grado de cumplimiento normativo basado en el inventario vigente	OPERATIVO	Trimestral	Porcentaje	95%	100%	100%	100%	100%
DRRHH	Administración del SISMAP	Calificación del SISMAP	SIGOB	Trimestral	Porcentaje	90%	95%	91.93%	97%	91.93%
DPSVDS	Soporte y Seguimiento a Comisión Permanente y Comisiones Especiales del Seguro de Vejez, Discapacidad y Sobrevivencia	Cantidad de acta (minuta) realizada en un plazo menor o igual a 48 horas	SIG	Trimestral	Horas	26	48	100%	100%	100%
DPSVDS	Monitoreo/Análisis y Opinión sobre temas relativos al SVDS	Cantidad de informe realizados en un plazo menor o igual a 72 horas	SIG	Trimestral	Horas	60	72	>72	100%	>72
DPSVDS	Soporte y Seguimiento a Comisión Permanente y Comisiones Especiales del Seguro de Vejez, Discapacidad y Sobrevivencia	% de Documentos e informe con propuesta resolución elaborados según requerimiento.	OPERATIVO	Trimestral	Porcentaje	S/D	100%	100%	100%	100%
GG	Programa de Cultura de Servicio	Nivel de cumplimiento del programa de cultura de servicio	OPERATIVO	Trimestral	Valor absoluta	sd	85%	0%	0%	0%
DEMD	Gestión de expedientes, dictaminados, revisados y notificados	Promedio de días del proceso de evaluación, calificación y notificación de una solicitud menor 60 días	SIG	Trimestral	Porcentaje	61%	x<60	19	100%	28
DEMD	Gestión de expedientes, dictaminados, revisados y notificados	Porcentaje de dictámenes devueltos por calidad medica	SIG	Trimestral	Porcentaje	s/d	50%	38%	100%	38%

DF	Presupuesto Financiero Institucional cargado y ejecutado	Nivel de cumplimiento IGP	SIGOB	Trimestral	Porcentaje	87%	90%	90%	100%	90%
DPRL	Soporte y Seguimiento a Comisión Permanente y Especial (SRL)	Cantidad de acta (minuta) realizada en un plazo menor o igual a 48 horas	SIG	Trimestral	Horas	26	48	100%	100%	100%
DADM	Procesos de compra entregados en el tiempo requerido	Indicador del uso del Sistema Nacional de Compras (SISCOMPRAS) (Indicador DGCP)	SIGOB	Trimestral	Porcentaje	96%	95%	99%	100%	97.94%
DPD	Piloto de implementación de estrategia de educación con el sector educativo dominicano	Cantidad de personas sensibilizadas	ESTRATÉGICO	Trimestral	Valor absoluto	s/d	400	174	44%	44%
DPD	Plan de Acciones formativas en Seguridad Social	Cantidad de formaciones impartidas	ESTRATÉGICO	Trimestral	Porcentaje	4	10	2	20%	20%
DPD	Plan 2025-2028 de fomento en cultura en Seguridad Social	Grado de implementación de la estrategia	ESTRATÉGICO	Trimestral	Porcentaje	s/d	90%	15%	17%	15%
DPD	Tramites de solicitudes recibidas de los convenios internacionales suscritos por la República Dominicana en materia de Seguridad Social.	Índice de gestiones realizadas de convenios internacionales	SIGOB	Trimestral	Valor absoluto	3500	4000	2201	55%	55%
DPD	Fortalecimiento de los vínculos internacionales en materia de Seguridad Social	Nivel de ejecución de la agenda internacional	OPERATIVO	Trimestral	Porcentual	s/d	90%	90%	100%	100%
DPD	Sistema de Gestión Integrado (SGI) Implementado	Nivel de avance de la implementación del SGI	ESTRATÉGICO	Trimestral	Porcentaje	40%	80%	40%	40%	40%
DPD	Gestión Documental Institucional	Nivel de cumplimiento de plan de gestión documental 2025	OPERATIVO	Trimestral	Valor absoluto	10	14	6	43%	
DPD	Gestión subindicadores SISMAP DPD	Ponderación de los subindicadores de Gestión de la calidad y servicios	SIGOB	Trimestral	Porcentaje	93%	93%	100%	100%	100%
DPD	Monitoreo a los indicadores de desempeño Institucional (SIGOB)	Nivel de cumplimiento Indicadores Gubernamentales	SIGOB	Trimestral	Porcentaje	85%	90%	89%	82%	99%
DPD	Sistema de Gestión Integrado (SGI) Implementado	Índice de riesgo institucional	ESTRATÉGICO	Trimestral	Porcentaje	s/d	10%		0%	
GG	Soporte Administrativo Pleno Consejo de Seguridad Social	Agendas elaboradas y socializadas dentro del plaza de cuatro (4) días hábiles de antelación.	OPERATIVO	Trimestral	Día	s/d	x<4	100%	100%	100%
GG	Gestionar y dar Seguimiento a Comisiones Especiales	Tres (3) días laborables antes de la Sesión siguiente	OPERATIVO	Trimestral	Día	S/D	3	3	100%	100%

y Comisiones Permanentes										100%	100%
GG	Gestionar y dar Seguimiento a Comisiones Especiales y Comisiones Permanentes	Reuniones del Pleno del CNSS canceladas	SIG	Trimestral	Porcentaje	20%	0%	100%			
GG	Gestionar y dar Seguimiento a Comisiones Especiales y Comisiones Permanentes	Índice de cierre de resoluciones emitidas	SIG	Trimestral	Porcentaje	63%	80%	36%			
GG	Representación del CNSS ante instituciones y organismos nacionales e internacionales	Cantidad de representaciones atendidas	OPERATIVO	Trimestral	Valor Absoluto	10	15	15			

Durante el segundo trimestre del año 2025, la ejecución institucional mostró un comportamiento positivo en la mayoría de los indicadores estratégicos, operativos y de gestión. Se evidenció un mayor cumplimiento de metas en áreas críticas como responsabilidad social, planificación, supervisión, fiscalización, control interno y transparencia.

Destacan logros relevantes como:

- 100% de ejecución del Plan de Responsabilidad Social (DCOM),
- Consolidación del cumplimiento de los indicadores de transparencia, control interno y normativas ISO (OAI, DRA y DJUR),
- Ejecución plena de las acciones de soporte técnico en comités, tanto en DPSFS como DPSVDS y DPRL,
- Avance sostenido en gestión documental, educación en seguridad social, fortalecimiento internacional y cumplimiento de indicadores SISMAP (DPD).
- Más de 20 indicadores institucionales alcanzaron el 100% de cumplimiento, consolidando una tendencia positiva en la gestión operativa y estratégica del CNSS.

El Segundo Trimestre muestra mejoras notables en el cumplimiento institucional, especialmente en las siguientes áreas:

- La Dirección de Comunicación (DCOM) pasó de un cumplimiento del 17% al 100% en la ejecución de su Plan de Responsabilidad Social, marcando el crecimiento más significativo del trimestre.
- La Dirección de Planificación y Desarrollo (DPD) incrementó el cumplimiento del portafolio de proyectos de 44% a 60%, y duplicó la carga de reportes estadísticos del SDSS (de 3 a 6), lo que refleja avances en los procesos de institucionalización y análisis de datos.
- La Dirección de Tecnología (DTIC) presentó una ligera disminución en el grado de cumplimiento de ITGE (de 76% a 59%), lo que sugiere la necesidad de reforzar las acciones correctivas y de seguimiento en los controles y normativas tecnológicas.
- La Dirección de Supervisión y Fiscalización (DPSFS), junto a DPSVDS y DPRL, mantuvieron su desempeño en 100% en indicadores de soporte técnico, elaboración de actas e informes en tiempo, y actividades de fortalecimiento institucional.
- Áreas como DJUR y DRA conservaron un cumplimiento íntegro de sus indicadores desde el T1, reflejando estabilidad y madurez en la gestión de control interno, auditoría, compliance y normativas antisoborno.

- En contraste, el Programa de Cultura de Servicio (GG) y algunos indicadores estratégicos del área educativa (DPD) no reportaron avances, con porcentajes de ejecución de 0%, lo que apunta a barreras operativas o retrasos en la ejecución programada.

Indicadores con cumplimiento por debajo del 70% (T2):

- DPD – Porcentaje de ejecución de portafolio de proyectos institucionales
→ Cumplimiento: **60%**
- DPD – Número de reportes estadísticos cargados del sistema de gestión de datos integrales del SDSS
→ Cumplimiento: **50%**
- DTIC – Grado de cumplimiento de ITGE (Normas y políticas de TI)
→ Cumplimiento: **59.24%**
- DPD – Cantidad de personas sensibilizadas (educación sector educativo)
→ Cumplimiento: **44%**
- DPD – Cantidad de formaciones impartidas en Seguridad Social
→ Cumplimiento: **20%**
- DPD – Grado de implementación de la estrategia del Plan 2025-2028 de Cultura de Seguridad Social
→ Cumplimiento: **15%**
- DPD – Índice de gestiones realizadas de convenios internacionales
→ Cumplimiento: **55%**
- DPD – Nivel de cumplimiento del plan de gestión documental 2025
→ Cumplimiento: **43%**
- DRA – Grado de cumplimiento de ITGE (normas básicas de control interno - ICI)
→ Cumplimiento: **59%**
- GG – Índice de cierre de resoluciones emitidas
→ Cumplimiento: **53%**
- GG – Nivel de cumplimiento del Programa de Cultura de Servicio
→ Cumplimiento: **0%**
- DEMD – Promedio de días en calificación y notificación de expedientes (meta < 60 días)
→ Cumplimiento: 28 días → Meta no alcanzada
- DEMD – Porcentaje de dictámenes devueltos por calidad médica (meta ≤ 50%)
→ Cumplimiento: **38%** → Bajo control, pero indicador negativo

CONCLUSIONES

Durante el 2do.Trimestre del 2025 se lograron ejecutar unas **177** actividades, correspondiente al **96.72%** de índice de ejecución operativa del trimestre, reflejando así un índice de pendientes de ejecución de un **3.28%**. La institución refleja un riesgo operativo Bajo y controlado con una calificación promedio de **5.7**, se destaca un avance importante en el cumplimiento de los indicadores de gestión. El período se ejecutaron compras de **32** artículos no planificados y quedaron pendientes **0** artículos planificados en el trimestre, esto arroja el indicador de gestión de insumos **99%**. **Se presenta una sobre ejecución respecto el presupuesto de compras y contrataciones para el T2.**

Detalle	Presupuesto Aprobado	Presupuesto Modificado Junio	Total Devengado	%
2.1 - REMUNERACIONES Y CONTRIBUCIONES	\$273,985,980.00	\$277,045,980.00	\$121,700,713.48	44%
2.2 - CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	\$56,508,000.00	\$116,725,993.61	\$47,916,174.76	41%
2.3 - MATERIALES Y SUMINISTROS	\$7,094,020.00	\$17,103,853.78	\$9,761,433.27	57%
2.4 - TRANSFERENCIAS CORRIENTES	\$2,700,000.00	\$2,960,000.00	\$1,790,919.88	61%
2.5 - TRANSFERENCIAS DE CAPITAL	0.00	-	-	
2.6 - BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES	0.00	\$2,480,000.00	\$343,340.00	14%
Total Gastos	\$340,288,000.00	\$416,315,827.39	\$181,512,581.39	44%

Cumplimiento de productos programáticos T2:

		Programación Trimestral		Ejecución Trimestral		Avance	Desviación	
Producto	Indicador	Física (C)	Financiera (D)	Física (E)	Financiera (F)	Física (%) G=E/C	Física (%)	Financiero (%)
6658 Resoluciones políticas, normativas y convenios	- Porcentaje de resoluciones ejecutadas durante el período	20	2,400,000.00	38	2,748,234.06	189.40%	114.51%	20
6710 Notificaciones de dictámenes sobre el grado de discapacidad	- Porcentaje de dictámenes notificados durante el período	24	5,300,000.00	34	6,902,250.00	140.80%	130.23%	24

ELABORADO	Juan Gabriel Diaz Encargado de Departamento de Formulación, Monitoreo y Evaluación de Planes, Programas y Proyectos
VALIDADO	Escania Navarro Directora de Planificación y Desarrollo