



Unidad responsable:		División de Calidad en la Gestión											IIBI																				
No.	Eje	Objetivo Estratégico (OE)	Objetivo de Calidad (OD)	Producto	Actividades relacionadas al producto	Indicador (Medición del producto)	Metas	Logro Cantidad	Avance (%)	Medio de verificación	Recursos Necesarios	Riesgos Asociados al producto	Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sept			Oct-Dic											
													1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3									
1	3.El Valor Agregado en el centro de la Cultura Organizacional	3.1: Impulsar la creación de capacidades para el cumplimiento sistemático de la misión y alcance de la visión institucional, apoyados en la innovación, tecnología, transparencia y la ética.	3.1.4: Preparar para la postulación de ensayos acreditados y servicios certificados.	Preparados los ensayos de laboratorios acreditación ISO /IEC 17025:2017	1- Levantamiento de los requerimientos de los ensayos a preparar y el nivel cumplimiento de los requisitos requeridos. 2.Revisión de los protocolo de Validación. 3- Elaboración de los Certificados de Validación. 4- Revisión de los procedimientos. 5- Realizar el levantamiento del personal que testificará en los diferentes laboratorios. 6- Revisar todos los documentos requeridos para el envío de la solicitud de postulación.	Expediente firmado	3	0	0%	Expediente firmado	\$ -	Errores documentales, no contar con la documentación a tiempo, fallos en equipos, falta de personal. Retraso en la llegada de Materiales de Referencias certificados.																					
2	3.El Valor Agregado en el centro de la Cultura Organizacional	3.1: Impulsar la creación de capacidades para el cumplimiento sistemático de la misión y alcance de la visión institucional, apoyados en la innovación, tecnología, transparencia y la ética.	3.1.2: Fortalecer la cantidad de documentación del sistema	Autodiagnóstico Institucional CAF 2025	1- Comunicación a las Areas solicitando la remisión de sus Autodiagnósticos a Calidad. 2- Revisión y actualización del CAF General. 3- Realizar el Informe final del CAF. 4- Remitir el Autodiagnóstico Institucional CAF al Analista del MAP	Autodiagnóstico Institucional CAF ejecutado	1	1	100%	Autodiagnóstico cargado en el sistema (SISMAP)	\$ -	Errores documentales, comunicación ineficaz entre las áreas, envío de documentación a destiempo																					
8	3.El Valor Agregado en el centro de la Cultura Organizacional	1.1: Proveer asistencia técnica, transferencia de tecnología y servicios de análisis de laboratorios acreditados a los sectores públicos y privados con los más altos estándares éticos, científicos y de calidad.	1.1.2 Fortalecer la asistencia técnica, las transferencias de tecnología y los servicios de laboratorio	Encuesta de satisfacción a usuarios realizada	1-Recopilación de datos por el área de Servicios al Cliente 2- Revisión y tabulación de datos 3-Remisión de informe	Encuesta elaborada	1	1	100%		\$ -	1. Falta de personal capacitado																					
9	3.El Valor Agregado en el centro de la Cultura Organizacional	3.1: Impulsar la creación de capacidades para el cumplimiento sistemático de la misión y alcance de la visión institucional, apoyados en la innovación, tecnología, transparencia y la ética.	3.1.3: Ampliar el alcance interno del sistema de calidad	Incorporación de nuevas áreas al Sistema de Calidad	2- Identificación de necesidad de creación de documentos 3- Revisión de documentos nuevos 4- Socialización de documentos. 5- Modificación de documentos y manuales para modificar el alcance. 6-Participación de las nuevas áreas en la auditoría interna.	Cantidad de áreas incorporadas/ total de áreas planificadas	9	0	0%	Informe de auditorias/revisión del sistema	\$ -	Errores documentales, levantamiento inoportuno, falta de capacitación																					
10	3.El Valor Agregado en el centro de la Cultura Organizacional	3.1: Impulsar la creación de capacidades para el cumplimiento sistemático de la misión y alcance de la visión institucional, apoyados en la innovación, tecnología, transparencia y la ética.	3.1.2: Fortalecer la cantidad de documentación del sistema	Asistencia y seguimiento a la implementación de la norma de control interno NOBACI en la Institución	1-Remisión de los requerimientos por área (informaciones puntuales) con fecha de entrega 2-Realizar inducción/asistencia para el cumplimiento de los requerimientos 3-Revisión por el área de calidad a fines de aprobación. 5- Difundir el cumplimiento del requerimiento (política/procedimiento) 6- Cargar en el portal NOBACI	Número de requerimientos implementados (NOBACI)	9	3	33%	Cantidad de requerimientos cumplidos	\$ -	Falta de conocimiento por parte del personal para el cumplimiento de los requisitos normativos y reglamentarios.																					
	3.El Valor Agregado en el centro de la Cultura Organizacional	3.1: Impulsar la creación de capacidades para el cumplimiento sistemático de la misión y alcance de la visión institucional, apoyados en la innovación, tecnología, transparencia y la ética.	3.1.3: Ampliar el alcance interno del sistema de calidad			Indicador NOBACI (%)	90%	85%	29%	Indicador trimestral Nobaci	\$ -																						
	3.El Valor Agregado en el centro de la Cultura Organizacional	3.1: Impulsar la creación de capacidades para el cumplimiento sistemático de la misión y alcance de la visión institucional, apoyados en la innovación, tecnología, transparencia y la ética.	3.1.2: Fortalecer la cantidad de documentación del sistema				Cantidad de monitoreos (113 propuestos, 100 (90%))	90%	26%	29%	Informes de monitoreos	\$ -																					
3.El Valor Agregado en el centro de la Cultura Organizacional	3.1: Impulsar la creación de capacidades para el cumplimiento sistemático de la misión y alcance de la visión institucional, apoyados en la innovación, tecnología, transparencia y la ética.	3.1.3: Ampliar el alcance interno del sistema de calidad		Revisión al sistema de calidad bajo las normas	1-Monitoreo de los procesos 2-Coordinar la realización de la auditoría interna	Auditoría realizada	1	1	100%	Informe de auditoría interna	\$ -	Falta de persona en el área de																					

