

INFORME DE SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PUBLICA



INSTITUTO DE DESARROLLO
DE ARAUCA
NIT: 834.000.764-6

FECHA: 30-09-25 HORA: 5:00
RECIBIDO POR: JHOANA GOMEZ RIAÑO
VENTANILLA UNICA

PERIODO: II CUATRIMESTRE 2025

**Gerencia
Control Interno**
Arauca, septiembre de 2025

 idear <small>OPORTUNIDADES PARA TODOS</small>	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INFORME SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO	CODIGO: R-196 VERSIÓN: 01 FECHA: Enero - 2023 PAGINA: 2 DE 13
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

GENERALIDADES

En cumplimiento de lo dispuesto en el **Decreto 1122 de 2024**, por medio del cual se adopta el Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP) como herramienta de gestión obligatoria dentro del MIPG, se presenta el presente informe técnico de avance y evaluación. El documento recoge las acciones adelantadas por la entidad para promover la cultura de la legalidad, prevenir riesgos de corrupción, y fortalecer la integridad institucional.

2. MARCO NORMATIVO Y CONCEPTUAL

El Programa de Transparencia y Ética Pública se enmarca en:

- Decreto 1081 de 2015 – MIPG.
- Decreto 612 de 2018 – Directrices de Gestión del Riesgo.
- Decreto 1122 de 2024 – Lineamientos del PTEP.
- Ley 1474 de 2011 – Estatuto Anticorrupción.
- Ley 1712 de 2014 – Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

3. Qué busca el PTEP?

Cultura de legalidad e integridad:

Fomentar una cultura organizacional basada en la honestidad, la ética y la legalidad.

Gestión de riesgos de corrupción:

Identificar, medir, controlar y monitorear los riesgos de corrupción en la misión institucional de la entidad.

Transparencia y acceso a la información:

Garantizar que la información pública sea accesible y de calidad, y que los trámites y servicios sean ágiles.

Rendición de cuentas:

Establecer lineamientos para que las entidades rindan cuentas de su gestión de forma transparente y se abran espacios de diálogo con la ciudadanía.

Participación ciudadana:

Generar espacios para que los ciudadanos participen y vigilen la gestión pública, promoviendo una corresponsabilidad en la lucha contra la corrupción.

Fortalecimiento institucional:

Mejorar los mecanismos de control interno y la atención al ciudadano, aumentando la confianza pública.

4. COMPONENTES DEL PTEP

El PTEP se estructura en torno a cinco componentes estratégicos:

1. MEDIDAS DE DEBIDA DILIGENCIA Y PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS

 idear <small>OPORTUNIDADES PARA TODOS</small>	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INFORME SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO	CODIGO: R-196 VERSIÓN: 01 FECHA: Enero - 2023 PAGINA: 3 DE 13
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

2. PREVENCION, GESTION Y ADMINISTRACION DE RIESGOS DE LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACION DEL TERRORISMO Y PROLIFERACION DE ARMAS DE DESTRUCCION MASIVA Y RIESGOS DE CORRUPCION
3. REDES INTERINSTITUCIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE PREVENCION DE ACTOS DE CORRUPCION, TRANSPARENCIA Y LEGALIDAD
4. COMPONENTE 4: CANALES DE DENCUNCIA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 76 DE LA LEY 1474 DE 2011
5. ESTRATEGIAS DE TRANSPARENCIA, ESTADO ABIERTO, ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y CULTURA DE LEGALIDAD

Objetivo General:

Efectuar seguimiento a la implementación del Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP) del Idear, para la vigencia 2025, en atención a la continuidad de la estrategia de transparencia adelantada por la entidad, en lineamiento con lo establecido en las Leyes 2195 de 2022, 1474 de 2011 y 1712 de 2014, Anexo técnico del Decreto 1122 del 2024. El programa de Transparencia y Ética Pública.

Objetivos Específicos:

- Verificar el avance en la implementación del Programa de Transparencia y Ética Pública del Idear para el segundo cuatrimestre 2025.
- Establecer las recomendaciones pertinentes de acuerdo con lo evidenciado.

Alcance:

Aplica para el seguimiento al avance en la implementación y ejecución del Programa de Transparencia y Ética del Idear, concerniente al periodo comprendido entre el 01 de mayo y el 30 de agosto de 2025.

Metodología Aplicada:

La verificación y evaluación se desarrolla con los informes de seguimiento realizados cuatrimestralmente y con el informe final consolidado por el Profesional Universitario responsable del proceso de Planeación, al igual que la verificación de evidencias.

DESARROLLO

Para el desarrollo del presente informe, se tomó como insumo la información reportada por la Oficina Asesora de Planeación, como segunda línea de defensa.



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS
INFORME SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO

CODIGO: R-196

VERSIÓN: 01

FECHA: Enero - 2023

PAGINA: 4 DE 13

COMPONENTE 1: MEDIDAS DE DEBIDA DILIGENCIA Y PREVENCION DE LAVADO DE ACTIVOS						% DE AVANCE
ACTIVIDAD	ENTREGABLE	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	
Actualización del formulario de medidas de debida diligencia.	Formulario de medidas de debida diligencia actualizado y aprobado	Gestión de Riesgos	1/02/2025	31/05/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Socialización del formulario de medidas de debida diligencia.	Socialización del formulario de medidas de debida diligencia.	Gestión de Riesgos	1/06/2025	30/06/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Aplicación del formulario de debida diligencia en los procesos de contratación de la entidad.	Formulario aplicado.	Gestión de Riesgos y Gestión Jurídica	30/06/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Revisar los antecedentes del personal contratado por la entidad.	100% del personal vinculado con revisión	Gestión Talento Humano/Gestión jurídica	1/02/2025	31/12/2025	En la entidad se tiene establecido una lista de chequeo para todo tipo de contrato, sea personal natural o jurídica donde se pide adjuntar certificados antecedentes judiciales, fiscales, disciplinarios y medidas correctivas., con fecha de expedición no mayor a 30 días, Sin embargo se tomo de manera aleatoria una muestra de 4 carpetas en el área de jurídica y se verifico que efectivamente tuviesen los antecedentes vigentes	100%
Realizar una campaña de divulgación del manual para la administración del riesgo LA/FT	Listas de asistencia, presentación del tema y publicación en medios	Gestión de Riesgos	1/02/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Presentación de la Declaración de renta, bienes y conflicto de intereses	100% de las hojas de vida del personal vinculado con la presentación de la declaración de renta, bienes y conflicto de intereses	Gestión Talento Humano	1/01/2025	31/12/2025	En la entidad se tiene establecido una lista de chequeo donde se pide adjuntar formato proactiva declaración bienes y rentas y registro conflicto de intereses debidamente diligenciado y firmado - (ley 2013 de 2019, ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019). Sin embargo se tomo de manera aleatoria una muestra de 4 carpetas en el área de jurídica y se verifico que tuviese anexada la declaración de bienes y rentas, así mismo desde el área de talento humano se lideró la presentación para los funcionarios vinculados a la planta de personal	50%



**MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS
INFORME SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO**

CODIGO: R-196

VERSIÓN: 01

FECHA: Enero - 2023

PAGINA: 5 DE 13

Verificación de Persona Expuesta Políticamente (PEP)	100% del registro del PEP para los funcionarios que aplica	Gestión Talento Humano	1/01/2025	31/12/2025	En la entidad esta establecido esta revision cuando el contratista presenta su declaracion de bienes y renta	100%
Curso Riesgo de Corrupción y Lavado de Activos de la UIAF.	100% servidores y contratistas con el curso de Riesgo de Corrupción y Lavado de Activos.	Gestión Talento Humano	1/01/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Curso de integridad, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción.	100% servidores y contratistas con el urs de integridad, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción	Gestión Talento Humano	1/01/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%

COMPONENTE 2: PREVENCION, GESTION Y ADMINISTRACION DE RIESGOS DE LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACION DEL TERRORISMO Y PROLIFERACION DE ARMAS DE DESTRUCCION MASIVA Y RIESGOS DE CORRUPCION					ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE
ACTIVIDAD	ENTREGABLE	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL		
Publicar mapa de riesgos de corrupción en el micrositio de transparencia de la página web del Instituto.	Publicación disponible en la página web del Instituto.	Líder Gestión de Riesgos / Líder Gestión TI	1/01/2025	30/04/2025	Publicación del mapa de riesgos de corrupción en el micrositio de transparencia de la página web del Instituto. No se evidencia avance en la actividad	100%
Formularizar política antifraude y anticorrupción	Acto administrativo de aprobación	Líder Gestión de Riesgos	1/01/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Revisar y actualizar el manual SARLAFT por lo menos una vez al año	Acta de Comité (revisión) y/o Acuerdo de Consejo Directivo (Actualización)	Líder Gestión de Riesgos	1/01/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Revisión de los mapas de riesgos operativos para identificar los riesgos de corrupción de cada proceso.	Evaluación Mapas de Riesgo de corrupción.	Líder Gestión de Riesgos	1/01/2025	30/06/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Consolidar el mapa de riesgos de corrupción del Instituto.	Mapa de Riesgo de Corrupción actualizado.	Líder Gestión de Riesgos	1/01/2025	30/04/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Realizar una actividad de capacitación sobre riesgos.	Registro de personas capacitadas.	Líder Gestión de Riesgos	1/01/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Divulgar cada trimestre a través de los medios internos del Instituto, información de SARO incluyendo riesgos de corrupción.	Registro de publicación en medios internos.	Líder Gestión de Riesgos	1/01/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
COMPONENTE 3: REDES INTERINSTITUCIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE PREVENCION DE ACTOS DE CORRUPCION, TRANSPARENCIA Y LEGALIDAD					ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE
ACTIVIDAD	ENTREGABLE	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL		
Realizar informe Trimestral de PQRSDF y publicarlo en la página web	Informe	Líder Gestión Comunicaciones	1/01/2025	31/12/2025	Informe Trimestral de PQRSDF realizado y publicarlo en la página web	100%
Presentar de manera semestral los seguimientos de los resultados de la atención a las pqrsd incluyendo denuncias de corrupción y conflicto de intereses.	Informe	Líder Control y Seguimiento	1/01/2025	31/12/2025	Informe realizado y presentado a la Gerencia en el mes de julio	100%
Publicar los resultados del informe de seguimiento de la atención a las PQRSDF, incluyendo denuncias de corrupción y conflicto de intereses tal como lo indica la ley 1755 de 2015.	publicación en la página web	Líder Gestión TI-Gestión comunicaciones	1/01/2025	31/12/2025	Informe Trimestral de PQRSDF realizado y publicarlo en la página web	100%
COMPONENTE 4: CANALES DE DENUNCIA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 76 DE LA LEY 1474 DE 2011					ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE
ACTIVIDAD	ENTREGABLE	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL		
Campaña de sensibilización por redes sociales de las estrategias institucionales de la lucha contra la corrupción	campaña realizada	Líder Gestión Comunicaciones	1/01/2025	31/12/2025	Campaña realizada	0%



**MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS
INFORME SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO**

CODIGO: R-196
VERSIÓN: 01
FECHA: Enero - 2023
PAGINA: 6 DE 13

Realizar una pieza informativa presentando los principales canales de denuncia presentes en el IDEAR	Pieza informativa	Lider Gestion Comunicaciones	1/01/2025	31/12/2025	Pieza Informativa realizada	100%
Publicar en las redes sociales la pieza informativa con los principales canales de denuncia.	Publicación	Lider Gestion Comunicaciones	1/01/2025	31/12/2025	Publicacion Realizada	100%
COMPONENTE 6: ESTRATEGIAS DE TRANSPARENCIA, ESTADO ABIERTO, ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA Y CULTURA DE LEGALIDAD						
ACTIVIDAD	ENTREGABLE	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE
Fortalecer las capacidades de los líderes de proceso en el manejo de la Plataforma SUIT, brindando claridad sobre los roles y responsabilidades que deben asumir en el marco de la Estrategia de Racionalización de Trámites.	capacitación plataforma SUIT- registro fotográfico y lista de asistencia	gestión planeación, Líderes de proceso	1/02/2025	30/04/2025	NA	NA
Realizar la estrategia de racionalización de trámites para la vigencia	Estrategia presentada en comité de Institucional de Gestión y Desempeño	gestión planeación, Líderes de proceso	1/05/2025	31/12/2025	NA	NA
Revisar y actualizar conjunto de datos abiertos e inventario de activos en cumplimiento de la ley de transparencia y el derecho de acceso a la información pública	Registro de Evidencias en página web institucional, Transparencia.	Gestion TI	1/02/2025	31/12/2025	Datos abierto publicado en la pagina web	50%
Revisar y actualizar conjunto de datos abiertos sobre información estratégica en el marco de la misionalidad del Instituto	Registro de Evidencias en página web institucional, Transparencia.	Gestion Planeacion/Gestion TI	1/02/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Realizar publicación de forma trimestral de la información Presupuestal y Estados Financieros en la sección transparencia de la página web del Instituto	Registro de Evidencias en página web institucional, Transparencia.	Gestion Financiera	1/02/2025	31/12/2025	Ejecuciones presupuestales y Estados Financieros publicados en la sección transparencia	100%
Divulgar en la página web del Instituto los seguimientos trimestrales a los planes de acción del Instituto y Plan Institucional	Registro de Evidencias en página web institucional	Gestion Planeacion	1/02/2025	31/12/2025	Seguimientos publicados en la pagina web Institucional	100%
Elaborar la Estrategia de Rendición de Cuentas, conforme el MURC	Estrategia de Rendición de Cuentas elaborada, presentada a comité Institucional de Gestión y Desempeño y publicada en pagina web	Gestion Planeacion	1/02/2025	30/04/2025	NA	NA
Realizar audiencia publica Virtual o Presencial	Audiencia Publica	Direccionamiento Estrategico/Gestion Planeacion	1/10/2025	31/01/2026	NA	NA
Consolidar el informe sobre la Estrategia de Rendición de Cuentas con sus respectivos soportes y publicar en página web en el micrositio de Rendición de Cuentas	Registro de Evidencias en página web institucional, Transparencia.	Gestion Planeacion	1/12/2025	31/01/2026	NA	NA
Informe de seguimiento a la Rendición de Cuentas	Registro de Evidencias en página web institucional, Transparencia.	Asesora de Control Interno	1/12/2025	31/01/2026	NA	NA
Fortalecer un punto de atención al usuario con mecanismos de lenguaje inclusivo	Señalizaciones con Lenguaje Inclusivo	Gestion Administrativa	1/02/2025	31/12/2025		0%
Rendir mensualmente (Primeros 05 días de cada mes) en la plataforma SIA OBSERVA los Contratos Celebrados en el Instituto	100% de los contratos celebrados registrados en el SECOP	Gestion Juridica	1/01/2025	31/12/2025	Redicion de Contratos	100%
Generar espacios de diálogo con la comunidad de manera mensual a través de medios radiales, en donde se informe sobre la gestión de la Entidad y se resuelvan inquietudes.	Publicacion en la pagina web, redes y registro fotográfico	Direccionamiento Estrategico / Gestion Comunicaciones	1/01/2025	31/12/2025	Informe de Comunicaciones	100%



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS
INFORME SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO

CODIGO: R-196
VERSIÓN: 01
FECHA: Enero - 2023
PAGINA: 7 DE 13

COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES					ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE
ACTIVIDAD	ENTREGABLE	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL		
Desarrollo de canales confidenciales para denuncias	Canales socializados (Correo, sensibilizaciones- Creación Denuncie aquí en la página web)	Gestion TI- Subgerencia Administrativa	1/02/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%
Fomentar la ética y los valores institucionales mediante capacitaciones y dinámicas internas.	Listas de asistencia/Registro Fotográfico	Gestion talento Humano	1/02/2025	31/12/2025	No se evidencia avance en la actividad	0%

1. Contexto

El análisis corresponde al seguimiento del PTEP para el segundo cuatrimestre de 2025, evidenciando avances parciales, incumplimientos críticos y riesgos derivados del no cumplimiento oportuno. La Oficina de Control Interno emite el presente informe con el fin de identificar debilidades, riesgos institucionales y proponer medidas correctivas.

2. Análisis de Avance por Componente

Avance por Componente – PTEP IDEAR (II Cuatrimestre 2025)

- **Componente 1 – Medidas de Debida Diligencia y Prevención LA/FT: 28%**
- **Componente 2 – Prevención y gestión de riesgos LA/FT y Corrupción: 14%**
- **Componente 3 – Redes interinstitucionales: 100%**
- **Componente 4 – Canales de denuncia (Ley 1474/2011): 67%**
- **Componente 5 – Estrategias de transparencia, acceso a información pública y cultura de legalidad: 64%**
- **Componente 6 – Iniciativas adicionales: 0%**

Componente	% Avance II Cuartimestre	Observaciones
1. Medidas de Debida Diligencia y Prevención 28 % de LA/FT		Persisten actividades sin iniciar (formulario de debida diligencia, socialización, aplicación y campañas de divulgación). La verificación de antecedentes y PEP se cumple al 100%, pero cursos obligatorios (UIAF, integridad y transparencia) no han tenido avance. Presentación de declaración de bienes y rentas solo al 50%.
2. Prevención, gestión y administración de riesgos 14 % de LA/FT, FT y corrupción		Solo se publicó el mapa de riesgos de corrupción en la web. No hay avances en actualización SARLAFT, política antifraude, revisión de mapas de riesgo ni capacitaciones en riesgos.
3. Redes interinstitucionales	100 %	Cumplimiento total de informes PQRSDF y publicaciones relacionadas. Se evidencia articulación institucional efectiva.
4. Canales de denuncia (Ley 1474/2011)	67 %	Se ejecutó la publicación de pieza informativa y divulgación en redes, pero la campaña de



Componente	% Avance II Cuatrimestre	Observaciones
5. Estrategias de transparencia, acceso a información pública y cultura de legalidad	64 %	sensibilización en redes sociales no se evidencia (0%). Avances en publicación de datos abiertos, estados financieros, seguimientos a planes y rendición de cuentas. Pendiente: capacitación SUIT a líderes, fortalecimiento de lenguaje inclusivo y actualización de datos estratégicos.
6. Iniciativas adicionales	0 %	No se implementaron canales confidenciales de denuncia ni capacitaciones en valores institucionales.

Componente	% Avance	Semáforo
Debida Diligencia y Prevención LA/FT	28%	Rojo
Riesgos LA/FT y Corrupción	14%	Rojo
Redes interinstitucionales	100%	Verde
Canales de denuncia	67%	Amarillo
Transparencia y acceso a información	64%	Amarillo
Comp. 6: Iniciativas adicionales	0%	Rojo

3. Riesgos Identificados

 <p>idear OPORTUNIDADES PARA TODOS</p>	<p>MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INFORME SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO</p>	<p>CODIGO: R-196 VERSIÓN: 01 FECHA: Enero - 2023 PAGINA: 10 DE 13</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

1. Riesgo Legal y Normativo

- Incumplimiento de la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) y la Ley 2013 de 2019 sobre declaraciones de bienes y rentas.
- Riesgo de sanciones disciplinarias por no actualizar SARLAFT ni implementar la política antifraude.

2. Riesgo Reputacional

- La falta de avances en actividades de debida diligencia y transparencia debilita la confianza de los entes de control y la ciudadanía.

3. Riesgo de Corrupción y Fraude

- La ausencia de capacitaciones, controles de debida diligencia y mecanismos confidenciales de denuncia aumenta la vulnerabilidad institucional ante prácticas indebidas.

4. Riesgo Operativo

- La no actualización de datos abiertos estratégicos y la ausencia de herramientas tecnológicas afecta la transparencia activa y el cumplimiento de obligaciones de acceso a la información.

4. Conclusiones

- **Componente 1 y 2 presentan rezago estructural**, lo que compromete la gestión de riesgos de corrupción y LA/FT.
- **Componentes 3 y 4 muestran avances importantes**, aunque el 67 % en canales de denuncia refleja que aún no se ha completado la estrategia de sensibilización.
- **El promedio general evidencia una ejecución desigual**, con fortalezas en transparencia pasiva (publicaciones) pero falencias en la implementación activa de controles y cultura organizacional.
- **La reincidencia en incumplimientos respecto al cuatrimestre anterior** (especialmente en SARLAFT y capacitaciones) demuestra debilidades de planeación y seguimiento.

5. Recomendaciones de Control Interno

1. Plan de Acción Inmediato

- Establecer responsables con metas trimestrales para actividades críticas: actualización SARLAFT, política antifraude, capacitaciones obligatorias y canales de denuncia confidenciales.

2. Gestión del Talento Humano

- Garantizar al 100 % la presentación de declaraciones de bienes y rentas y la verificación de PEP.
- Implementar de forma obligatoria los cursos de integridad, riesgos de corrupción y LA/FT.

3. Fortalecimiento Tecnológico

 idear <small>OPORTUNIDADES PARA TODOS</small>	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INFORME SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO	CODIGO: R-196 VERSIÓN: 01 FECHA: Enero - 2023 PAGINA: 11 DE 13
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

- Desarrollar los canales confidenciales de denuncia ("Denuncie aquí") y garantizar su socialización con protocolos de reserva y protección al denunciante.

4. Monitoreo Permanente

- Reuniones mensuales del Comité Institucional de Control Interno para verificar avances.
- Reporte quincenal de las áreas críticas a la Gerencia.

5. Cultura de Transparencia

- Diseñar campañas internas de valores éticos y buenas prácticas.
- Fortalecer actividades de lenguaje inclusivo y participación ciudadana.

Plan de Acción – Estrategias para Mejorar Cumplimiento PTEP (II Cuatrimestre 2025)

Componente	Actividad Crítica	Estrategia / Acción Correctiva	Responsable	Plazo Propuesto	Meta Esperada
1. Medidas de Debida Diligencia y Prevención LA/FT	Actualización, socialización y aplicación del formulario de debida diligencia	Aprobar formulario por acto administrativo; talleres de socialización; requisito en procesos contractuales	Gestión de Riesgos y Jurídica	Octubre 2025	100% de contratos con debida diligencia aplicada
1. Medidas de Debida Diligencia y Prevención LA/FT	Declaración de bienes y rentas	Revisión de expedientes; exigir anexos como requisito de contratación	Talento Humano	Octubre 2025	100% funcionarios y contratistas con declaración vigente
1. Medidas de Debida Diligencia y Prevención LA/FT	Cursos UIAF e Integridad	Incluir en inducción/reinducción; exigir certificado como requisito de permanencia	Talento Humano	Noviembre 2025	100% con cursos certificados

2. Gestión de Riesgos LA/FT y Corrupción	Política antifraude y actualización SARLAFT	Elaborar documento, someter a comité y aprobar vía resolución	Gestión de Riesgos	Octubre – Noviembre 2025	Manual SARLAFT actualizado y política antifraude publicada
2. Gestión de Riesgos LA/FT y Corrupción	Mapas de riesgo y capacidades	Revisión de mapas en cada proceso; capacitación masiva en riesgos	Gestión de Riesgos	Noviembre 2025	100% de líderes de procesos capacitados
3. Redes interinstitucionales	Mantenimiento cumplimiento 100% PQRSDF	Continuar con informes semestrales y publicaciones	Comunicaciones y Control y Seguimiento	Permanente	Mantener cumplimiento ≥95%
4. Canales de Denuncia	Campaña de sensibilización (pendiente)	Lanzamiento en medios locales, intranet y carteleras internas	Comunicaciones	Octubre 2025	100% población interna y ciudadanía informada
4. Canales de Denuncia	Canal confidencial de denuncias	Implementar 'Denuncie Aquí' en web + correo institucional seguro	TI / Subgerencia Administrativa	Noviembre 2025	Canal habilitado y socializado
5. Transparencia y Acceso a la Información	Datos abiertos y lenguaje inclusivo	Responsable TIC para actualización mensual; diseñar señalética inclusiva	TI / Planeación / Administrativa	Octubre – Diciembre 2025	Publicación mensual actualizada y señalización instalada
5. Transparencia y Acceso a la Información	Publicaciones presupuestales y seguimientos	Consolidar calendario de publicaciones y divulgarlo en intranet	Administrativa / Planeación	Permanente (trimestral)	Cumplimiento 100% publicaciones
6. Iniciativas Adicionales	Capacitaciones en ética y valores	Microcápsulas virtuales y jornadas	Talento Humano	Noviembre – Diciembre 2025	≥80% funcionarios



		presenciales cortas			capacitados
6. Iniciativas Adicionales	Espacios de cultura ética ('Café de la transparencia')	Reuniones mensuales breves con funcionarios para reflexionar sobre transparencia	Gerencia / Talento Humano	Desde octubre 2025	1 espacio mensual documentado

Cordialmente,


MIRYAM VELASQUEZ FRANCO
Asesora de Control Interno.