

POLITICA DE GESTIÓN- MIPG:				Política seguimiento y evaluación del desempeño institucional							SEGUIMIENTO A SEPTIEMBRE 30 DE 2025 -III					30-sep-25		Evaluación control interno a 01/12/2025	
DIMENSIÓN No.:				Dimensión 4: Evaluación y Resultados															
ITEM	PESO DE LA ACCIÓN	ACCIÓN	PESO POR ACTIVIDAD	ACTIVIDADES	META	PRODUCTO ESPERADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	DEPENDENCIA LIDER	DEPENDENCIA(S) APOYO	EVIDENCIA	ANÁLISIS CUALITATIVO (AUTOEVALUACIÓN)	VALIDACIÓN OAP (Espacio exclusivo OAP)	% Avance real acumulado de la acción	% Avance real acumulado de la actividad	% Avance esperado de la actividad (Espacio exclusivo OAP)	Nivel de cumplimiento sobre avance esperado	Evaluación - validación soportes	Observaciones
1	16.67%	Promover ejercicios de evaluación en las dependencias como parte del proceso de mejora continua de la entidad	33.33%	1.1. Enviar mensualmente los memorandos de avance a la ejecución física y financiera a todas las dependencias	12	Memorandos mensuales de avance	20-ene-25	31-dic-25	Oficina Asesora de Planeación	N/A	E3. Junio Estas evidencia se encuentra en esa carpeta: <a href="https://ania.sharepoint.com/:f:/s/OAP/Em6E_9a4WMBMiqzLv8xM_oBVhp5QAGHJV3wv6tkuhrV6w?e=jHkxVY">https://ania.sharepoint.com/:f:/s/OAP/Em6E_9a4WMBMiqzLv8xM_oBVhp5QAGHJV3wv6tkuhrV6w?e=jHkxVY</a> E4. Julio Estas evidencia se encuentra en esa carpeta: <a href="https://ania.sharepoint.com/:f:/s/OAP/EvOm8x85qbN AHc2gGlmvZlBx_Gn16FIZRACf5d81B5Txw?e=FPkIbQ">https://ania.sharepoint.com/:f:/s/OAP/EvOm8x85qbN AHc2gGlmvZlBx_Gn16FIZRACf5d81B5Txw?e=FPkIbQ</a> E5. Agosto Estas evidencia se encuentra en esa carpeta: <a href="https://ania.sharepoint.com/:f:/s/OAP/EnXHnJG7pqtAu c2Xmo-DhEBIG-KPPQN2lg2mp09QCa_Ng?e=epY3Kw2">https://ania.sharepoint.com/:f:/s/OAP/EnXHnJG7pqtAu c2Xmo-DhEBIG-KPPQN2lg2mp09QCa_Ng?e=epY3Kw2</a>	Se realizó el envío de los memorandos correspondientes a los periodos de junio, julio y agosto. Los memorandos comprenden un informe que especifica el detalle de avance con la ejecución física y financiera de cada dependencia.	Se revisaron los memorandos correspondientes a los meses de junio, julio y agosto, dando cumplimiento a las evidencias establecidas.	70.96%	66.67%	73.33%	Nivel de cumplimiento alto: La actividad presenta un cumplimiento adecuado según lo esperado y cuenta con evidencias verificables. No obstante, se documentan observaciones técnicas relevantes para la trazabilidad del proceso. Durante la revisión del primer seguimiento, no fue posible acceder a los enlaces proporcionados por la dependencia, lo cual impidió verificar directamente los memorandos de ese periodo. Esta situación fue posteriormente corregida con el cargue consolidado de todas las evidencias en el tercer seguimiento. Para el segundo seguimiento, se comprobaron los soportes correspondientes a los envíos de marzo, abril y mayo, verificándose que en cada caso se remitió el memorando con el informe mensual de avance a las 12 dependencias de la ANLA. En el tercer seguimiento, aunque en la validación de la OAP solo se reportaron envíos de evidencias hasta agosto, en la revisión realizada por la OCI se observó que, se encuentran cargados en el share point todos los soportes desde enero hasta septiembre, cada una con el memorando mensual y el informe de avance remitido a las 12 dependencias de la ANLA. En consecuencia, dadas las nuevas evidencias hasta septiembre, la actividad presenta un avance real del 75%, superior al avance esperado del 73,33%, lo que refleja un cumplimiento continuo y oportuno. Por lo anterior, la actividad se clasifica con un nivel de cumplimiento alto, al contar con soportes alineados con la meta programada.	Se recomienda asegurar el cumplimiento del producto esperado.	
			33.34%	1.2. Realizar seguimiento al desempeño de los indicadores a través de reuniones mensuales entre los jefes, coordinadores, líderes o subdirectores con su equipo	11	Actas y listados de asistencia	20-ene-25	31-dic-25	Todas las dependencias	Oficina Asesora de Planeación	E1.2.1 Actas de socialización PAI dependencias E1.2.2 Seguimiento actas dependencias	Se llevaron a cabo las socializaciones correspondientes al avance de los indicadores, por parte de las dependencias para el tercer seguimiento. Las acciones están respaldadas por las actas (E1.2.1) y el conteo de estas, utilizado para el cálculo del avance (E1.2.2), queda pendiente que la SAF envíe la formalización de la socialización de julio y SIPTA de mayo.	Se revisaron las actas de socialización del avance de los indicadores de las dependencias, correspondientes al periodo de mayo a julio, dando cumplimiento a las evidencias establecidas. Adicionalmente OTI y SSLA enviaron las actas correspondientes a agosto		71.21%	73.33%			Nivel de cumplimiento alto: La actividad presenta un avance adecuado y cuenta con soportes suficientes para verificar la realización de las reuniones mensuales de seguimiento a los indicadores del Plan de Acción Institucional (PAI) por parte de las dependencias de la ANLA. Durante el primer seguimiento, solo fue posible verificar actas y listados de asistencia correspondientes a 11 dependencias, lo que evidencian un cumplimiento parcial. Sin embargo, con las evidencias aportadas en el segundo seguimiento se subsanó esta situación, pues se verificó que las 12 dependencias sí realizaron las reuniones correspondientes a los meses de enero, febrero, marzo y abril, y que los soportes estaban completos y en los formatos requeridos. Para el tercer seguimiento, la OCI revisó las actas correspondientes a los meses de mayo, junio, julio y agosto de 2025. En algunos casos no se observan actas o listados de asistencia, aunque se observan informes y correos que evidencian seguimiento al desempeño de los indicadores de las dependencias. Dada la revisión efectuada, se validó el avance reportado de 71,21%, frente a un esperado de 73,33%, lo que representa un nivel de cumplimiento alto.
			33.33%	1.3. Publicar trimestralmente el avance del Plan de Acción Institucional para consulta de los grupos valor	4	Resultados PAI publicados trimestralmente	20-ene-25	31-dic-25	Oficina Asesora de Planeación	N/A	E1.3.1. Seg PAI II Trimestre 2025 E1.3.2. Pub PAI - Pág Web E1.3.3. Correo notificación Comunicaciones	El 15 de agosto de 2025, se realizó la publicación del Informe del Plan de Acción Institucional del segundo trimestre de 2025 en la página Web: <a href="https://www.ania.gov.co/images/documentos/planes/pai/2025-08-15-ania-seguimiento-pai-segundo-trimestre-2025.pdf">https://www.ania.gov.co/images/documentos/planes/pai/2025-08-15-ania-seguimiento-pai-segundo-trimestre-2025.pdf</a> . Falta reportar el tercer seguimiento ya que no sobrepasa la vigencia 2025.	Se revisa la publicación del Plan de Acción Institucional del segundo trimestre del 2025 se da cumplimiento a las evidencias.		75.00%	73.33%			Nivel de cumplimiento alto: La actividad presenta un nivel de cumplimiento adecuado, respaldado por la verificación de las publicaciones realizadas en la página web institucional durante los tres primeros trimestres del año 2025. Durante el primer seguimiento, la OCI verificó que en el primer trimestre de 2025 se realizó oportunamente la publicación del informe de seguimiento al PAI del cuarto trimestre de 2024, así como del Plan de Acción Institucional proyectado para 2025, ambos disponibles en la sección oficial de la Oficina Asesora de Planeación en la página web de la ANLA. En el segundo seguimiento, se confirmó que fue publicado el informe de seguimiento del PAI del primer trimestre de 2025, encontrándose activo y accesible en el portal institucional. La revisión incluyó el enlace público, así como el correo de notificación remitido por comunicaciones el 28 de mayo de 2025 sobre la publicación en la página web. Para el tercer seguimiento, la OCI verificó que el 15 de agosto de 2025 fue publicada la versión oficial del informe de seguimiento del PAI del segundo trimestre de 2025 en la página web institucional, conforme al correo del Grupo de Comunicaciones de la ANLA. Con esta publicación, la actividad cumple con los tres hitos de reporte trimestral correspondientes al periodo evaluado (enero-septiembre de 2025). La revisión confirma que los productos publicados coinciden con los entregables requeridos: informes trimestrales accesibles y publicados en la página web institucional, evidencias que aseguran el acceso a consulta por parte de los grupos de valor. El avance real registrado para la actividad es 75%, frente a un avance esperado de 73,33%, lo que refleja un cumplimiento superior al programado. En consecuencia, la actividad se encuentra en un nivel de cumplimiento alto, con soportes suficientes y verificables.
2	16.67%	Utilizar la información proveniente de los ejercicios de seguimiento y evaluación para identificar los aspectos donde se puede mejorar	50.00%	2.1. Analizar los resultados del seguimiento del Plan Estratégico Institucional	2	Memorandos semestrales con seguimiento PEI	20-ene-25	31-jul-25	Oficina Asesora de Planeación	N/A	E2.1.1 Memorandos PEI	Se realizó el análisis de los resultados alcanzados en el I seguimiento semestral a indicadores PEI de la vigencia 2025, emitiendo memorandos el 31 de julio con los principales hallazgos y conclusiones a cada una de las dependencias mediante memorando interno. De esta forma, se completa el 100% de los seguimientos y análisis correspondientes a la vigencia 2025. Es importante recordar que el primer seguimiento de la vigencia se realizó en enero, y corresponde los resultados del segundo semestre de 2024, y el segundo seguimiento se realizó en el mes de julio y corresponde a los resultados del primer semestre de 2025.	Se revisa reporte y da cumplimiento a las evidencias, reporte cualitativo y cuantitativo. Dando cumplimiento al 100% de la actividad.	93.33%	100.00%	100.00%	Nivel de cumplimiento alto: La actividad presenta, según lo reportado, un avance general satisfactorio, en el cual se puede evidenciar en el primero y tercer seguimiento la ejecución de la actividad. Se revisaron los memorandos emitidos el 13 de marzo y el 31 de julio de 2025, correspondientes a los resultados del semestre de la vigencia 2025, evidenciándose que el análisis técnico fue remitido por ORFEO a 11 dependencias de la ANLA, consolidando los avances y conclusiones semestrales relacionados con la gestión de la dependencia, a partir de los resultados obtenidos en el seguimiento al Plan Estratégico Institucional. Se clasifica con nivel de cumplimiento alto, dado que el seguimiento semestral de julio está plenamente acreditado.		
			25.00%	2.2. Mesas de trabajo para identificar posibles ajustes a los indicadores de medición del avance de las líneas y objetivos del Plan Estratégico Institucional en las cuales, si aplica, se redefinirán las apuestas del PEI 2030 y apuestas al 2025	2	Listado de asistencia Presentaciones Insumos	20-ene-25	31-dic-25	Oficina Asesora de Planeación	Todas las dependencias	E1. Carpeta insumos PEI E2. Correo envío insumos E3. Asistencia	Teniendo en cuenta que las mesas de trabajo para el ajuste de la medición del PEI se alinearon con el ejercicio de planeación 2026, durante el tercer trimestre del 2025, se realizó la socialización de insumos con los enlaces, jefes y subdirectores de las dependencias, compartiendo los insumos alineados con las líneas estratégicas del Plan Estratégico Institucional el día 29/08/2025.	Se revisa reporte y da cumplimiento a las evidencias, reporte cualitativo y cuantitativo.		73.33%	73.33%	Nivel de cumplimiento alto: Primer seguimiento: avance verificado con insumos técnicos (presentaciones utilizadas y los insumos metodológicos remitidos por línea estratégica del PEI), y listados de asistencia de las reuniones que se llevaron a cabo según líneas estratégicas y objetivos del PEI 2025-2030. También se compartió el cronograma completo de trabajo del PEI y los correos electrónicos que contienen la grabación y los insumos técnicos proporcionados a las dependencias. Tercer seguimiento: continuidad del proceso con socialización formal, verificando un avance sustantivo, el 29 de agosto de 2025 se realizó una mesa de trabajo con enlaces, jefes de oficina y subdirectores, en la cual se socializaron insumos actualizados y alineados con las líneas estratégicas del PEI. Se evidencian las presentaciones usadas en la socialización, Insumos metodológicos actualizados, correos de envío y coordinación y listado de asistencia, pudiendo verificar la realización de la mesa de trabajo. En conclusión, la actividad presenta un alto nivel de cumplimiento, alcanzando el 73,33%, correspondiente al porcentaje esperado para el tercer seguimiento.		

			25.00%	2.3. Publicar semestralmente el avance del Plan Estratégico Institucional para la consulta de la ciudadanía	2	Documentos PEI publicados semestralmente	20-ene-25	31-jul-25	Oficina Asesora de Planeación	N/A	E3.1.1. Solicitud Publicación PEI 2025-I	El 29 de julio se realizó la solicitud y publicación del avance del PEI correspondiente al seguimiento del primer semestre de la vigencia 2025, la publicación se puede consultar en el enlace <a href="https://www.anla.gov.co/oficina-de-planeacion/plan-estrategico-institucional/vigencias-pei">https://www.anla.gov.co/oficina-de-planeacion/plan-estrategico-institucional/vigencias-pei</a> con el nombre Seguimiento PEI - Primer Semestre 2025 (XLSX)	Se revisa reporte y da cumplimiento a las evidencias, reporte cualitativo y cuantitativo.  De esta manera se da cumplimiento al 100% de la actividad		100.00%	100.00%		<b>Nivel de cumplimiento alto:</b> La actividad presenta un cumplimiento satisfactorio y acorde con el cronograma institucional. Para el primer seguimiento, se verificó la publicación en enero de 2025 del informe correspondiente al avance del Plan Estratégico Institucional del segundo semestre de 2024, disponible en la página web de la entidad/oficina de Planeación/ Plan estratégico institucional/ Vigencias PEI. Para el tercer seguimiento se verificó la publicación del avance del PEI correspondiente al primer semestre de 2025, realizada el 29 de julio de 2025, soportada mediante la solicitud formal de publicación y su incorporación efectiva en la página institucional. Los documentos revisados confirman que el informe semestral está disponible para consulta pública y que los procesos de carga y notificación a Comunicaciones se ejecutaron conforme a los lineamientos establecidos. Con la publicación de los dos informes semestrales exigidos por la meta, y al encontrarse verificables en la página web de la entidad, la actividad se considera cumplida al 100%. El cumplimiento es consistente, oportuno y soportado plenamente en las evidencias revisadas, por lo que la actividad se clasifica con un nivel de cumplimiento alto, sin observaciones pendientes.	
3	16.66%	Revisar y ajustar la información documentada relacionada a la Planeación Estratégica Institucional	100.00%	3.1. Actualizar información documentada relacionada a Plan de Estratégico Institucional	100%	Documentos PEI Publicados en GESPRO y socializados	20-ene-25	31-jul-25	Oficina Asesora de Planeación	Todas las dependencias	E1. Procedimiento PEI E2. Socialización PEI	Durante el tercer trimestre del 2025, se actualizó el procedimiento "FORMULACIÓN O ACTUALIZACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL" (DPI-PR-03) en GESPRO el 1 de julio del 2025.  Asimismo, mediante el correo de comunicaciones enviado el 21 de julio del 2025, se realiza la divulgación de su actualización y los principales cambios.	Se revisa reporte y da cumplimiento a las evidencias, reporte cualitativo y cuantitativo. De esta manera se da por finalizada la actividad	100.00%	100.00%	100.00%		<b>Nivel de cumplimiento alto:</b> La actividad presenta un proceso documentado, que culmina con la actualización y publicación del procedimiento institucional del Plan Estratégico Institucional - PEI. Durante el primer seguimiento, la entidad reportó el desarrollo de insumos técnicos iniciales, incluyendo la construcción del modelo Business Process Model and Notation (BPMN) del procedimiento del PEI y una propuesta de modificación del procedimiento, estructurada en la plataforma MIRO. En el segundo seguimiento se constató un avance significativo: se finalizaron las mesas de trabajo destinadas a actualizar el procedimiento "Formulación o actualización, implementación y seguimiento del Plan Estratégico Institucional" (DPI-PR-03), al tiempo que se iniciaron las solicitudes formales para la actualización del formato "Hoja de Vida del Indicador" (DPI-FO-27) y la eliminación del formato "Seguimiento Plan Estratégico Institucional" (DPI-FO-20). Durante el tercer seguimiento se verificó el cumplimiento total de la actividad. El procedimiento actualizado fue publicado en GESPRO el 2 de julio de 2025, quedando disponible para las dependencias de la entidad conforme a los lineamientos establecidos. Posteriormente, el 21 de julio de 2025, se realizó la socialización oficial mediante correo institucional enviado por el grupo de Comunicaciones, en el que se divulgaron los principales ajustes. En consecuencia, la actividad se considera cumplida al 100%.	
4	16.67%	Adelantar el seguimiento a la gestión del riesgo en la entidad de acuerdo con los lineamientos establecidos en la Política de Administración de Riesgos	50.00%	4.1. Coordinar el reporte del monitoreo y seguimiento cuatrimestral de las acciones de los riesgos de gestión y corrupción reportados por las dependencias	3	Soporte de reporte monitoreo de los riesgos en GESRIESGOS	01-abr-25	31-dic-25	Oficina Asesora de Planeación	Todas las dependencias	E1. Correo Monitoreo E2. Pantallazo monitoreo E3. Monitoreo riesgos OAP	Se preparó correo con los lineamientos para realizar el monitoreo de los controles y acciones de los riesgos de corrupción, gestión y fiscales, con corte a agosto de 2025, el cual fue enviado a las dependencias el 19/08/2025 por el jefe de la OAP, este monitoreo fue revisado por el equipo de calidad y posteriormente por la OCI.  Se adjunta pantallazo monitoreo riesgos reportado por todos los procesos. Link: <a href="https://gesriesgos.anla.gov.co:8444/avances-monitoreo">https://gesriesgos.anla.gov.co:8444/avances-monitoreo</a>	Se da cumplimiento a la entrega de evidencias conforme a los lineamientos establecidos para el monitoreo de riesgos, con corte a agosto de 2025.	58.34%	66.67%	66.42%		<b>Nivel de cumplimiento alto:</b> Durante el primer seguimiento no se reportaron avances, dado que la actividad iniciaba en abril de 2025. Sin embargo, en el segundo seguimiento se evidenció el envío del correo del 23 de abril de 2025, mediante el cual la Jefatura de la OAP remitió a todas las dependencias las instrucciones para realizar el monitoreo correspondiente al corte de abril de 2025. Este ciclo incluyó la revisión de la totalidad de los riesgos de corrupción, así como los riesgos de gestión y fiscales clasificados en zona alta y extrema. Asimismo, se verificó el pantallazo del módulo de avances en GESRIESGOS, que demuestra la carga de información en relación a los procesos con corte a abril de 2025. En el tercer seguimiento se constató la solicitud por parte de la OAP a las dependencias mediante correo del 19 de agosto de 2025 del reporte de monitoreo de riesgos correspondiente al II cuatrimestre de 2025. Se verificó el pantallazo del módulo de avances en GESRIESGOS, que demuestra la carga de información en relación a los procesos con corte a agosto de 2025. En consecuencia, la actividad presenta un nivel de cumplimiento alto, con un avance acorde con la programación anual.	
			50.00%	4.2. Coordinar el reporte del monitoreo y seguimiento cuatrimestral de las acciones de los riesgos de seguridad de la información	2	Reporte monitoreo de los riesgos a través del instrumento definido por el líder de seguridad de la información y evidencias	01-abr-25	31-dic-25	Oficina de Tecnologías de la Información	Oficina Tecnologías de la Información	E.4.2.1 Monitoreo cuatrimestral y evidencias del monitoreo E.4.2.2 Matriz de riesgos del SGSI	Se ejecutó el primer monitoreo cuatrimestral con el seguimiento de las actividades de control establecidas para la matriz de riesgos de seguridad de la información. Durante este ciclo se recopiló y organizaron las evidencias correspondientes. El 50% faltante corresponde al segundo monitoreo	Se revisaron las evidencias altsoramente del primer monitoreo cuatrimestral realizado a los controles de los riesgos de seguridad de la información	50.00%	66.42%		<b>Nivel de cumplimiento medio:</b> La actividad presenta un avance progresivo para el cumplimiento del monitoreo de los riesgos de seguridad de la información, aunque con un nivel de avance inferior a lo esperado. En el segundo seguimiento se constató que durante los meses previos se adelantaron mesas de trabajo con los procesos afectados, en las que se revisaron los riesgos y las actividades de control, y se definieron los productos que serían objeto de seguimiento en el monitoreo que iniciaría en agosto de 2025. Para el tercer seguimiento se verificó la ejecución del primer monitoreo cuatrimestral, el cual incluyó la evaluación de la eficacia de los controles definidos en la matriz de riesgos del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información - SGSI. Las evidencias aportadas, incluyendo la matriz de riesgos actualizada y los soportes del monitoreo, permitieron confirmar que las dependencias realizaron la verificación de las actividades de control y cargaron los soportes correspondientes. Dado que aún resta un segundo ciclo de monitoreo para completar el 100% del periodo anual, el avance corresponde al 50% de la meta, inferior al 66.42% de avance esperado para este seguimiento. No obstante, el seguimiento ejecutado hasta la fecha es completo y verificable, por lo que la actividad presenta un nivel de cumplimiento medio pero se encuentra en ruta adecuada para su finalización en el siguiente ciclo.		
5	16.66%	Revisar metodología anual para mejorar la identificación y actualización de los riesgos de la entidad por parte de los diferentes procesos	100.00%	5.1 Realizar propuesta metodológica para la identificación y actualización de los riesgos institucionales con el liderazgo de los Subdirectores y Jefes de dependencias	1	Propuesta metodológica	02-mar-25	30-abr-25	Oficina Asesora de Planeación	N/A	N/A actividad finalizada en el segundo trimestre	Actividad finalizada en el segundo trimestre de 2025 con un cumplimiento del 100%	No se revisa reporte, teniendo en cuenta que la actividad cumplió al 100% en el segundo seguimiento.	100.00%	100.00%	100.00%		<b>Nivel de cumplimiento alto:</b> La actividad fue finalizada en el segundo trimestre de 2025 y presenta un cumplimiento del 100%. Durante el primer seguimiento se evidenció el avance en la elaboración de la propuesta metodológica para la identificación y actualización de los riesgos institucionales, la cual fue revisada con la Jefe de la OAP el 27 de febrero de 2025. En esta sesión se incorporaron observaciones sustantivas relacionadas con la necesidad de delimitar el alcance metodológico, clarificar el rol de las líneas de defensa –incluyendo la segunda línea–, y detallar de manera más precisa los roles y momentos de cada fase del proceso de identificación y actualización de riesgos. En el segundo seguimiento, las evidencias reportadas permitieron comprobar que dichas observaciones fueron atendidas y que la propuesta metodológica alcanzó su versión final. El 18 de junio de 2025 se llevó a cabo la reunión de revisión y aprobación final con la Jefe de la OAP, confirmándose que el documento cumplía con los requisitos técnicos establecidos y estaba listo para su adopción institucional. No obstante, es importante notar que esta validación es posterior a la fecha de finalización esperada de la actividad que era el 30 de abril. Con esta validación, la actividad alcanzó el 100% de ejecución. Las evidencias aportadas, incluyendo el documento final y los listados de asistencia de la metodología de riesgos con el liderazgo de los Jefes de Oficina y Subdirectores, resultan suficientes y pertinentes para acreditar el cumplimiento íntegro de la actividad y del producto esperado.	Se recomienda ajustar los procesos de planeación para asegurar que las actividades se realicen en el tiempo estimado y no en fechas posteriores.

6	16.67%	Verificar la ejecución y cumplimiento de las acciones para el mejoramiento continuo de los procesos de la Entidad.	100.00%	6.2. Generar alertas mensuales a las acciones del plan de mejoramiento interno y contraloría (cuando aplique) reportadas por la Oficina de Control Interno.	11	Alertas a las acciones del plan de mejoramiento	20-ene-25	31-dic-25	Oficina Asesora de Planeación	N/A	E6.2.2 Correos Alertas PM	En el marco del componente de actividades de monitoreo del Sistema de Control Interno, la Oficina Asesora de Planeación, actuando como segunda línea de defensa, envió a las dependencias correos electrónicos con alertas mensuales de las acciones correctivas con fechas de vencimiento en los meses de julio, agosto y septiembre de 2025, de los planes de mejoramiento internos y de la Contraloría General de la República (CGR). Se adjuntan correos electrónicos como soportes.	Se da cumplimiento a las evidencias correspondientes a los correos electrónicos enviados a las dependencias, en los cuales se remitieron las alertas mensuales de los meses de julio, agosto y septiembre.	73.33%	73.33%	73.33%	<p><b>Nivel de cumplimiento alto:</b></p> <p>La actividad presenta un avance sostenido y verificable, acorde con el ciclo mensual establecido para la emisión de alertas sobre las acciones del Plan de Mejoramiento Interno (PMI) y del Plan de Mejoramiento de la Contraloría General de la República (CGR). Durante el primer trimestre (enero-marzo de 2025), se verificaron alertas remitidas a las dependencias para los tres meses, soportadas en los correos electrónicos enviados y en los consolidados internos de seguimiento. Estas evidencias permitieron confirmar que se activaron los mecanismos de vigilancia oportuna sobre las acciones correctivas reportadas por la Oficina de Control Interno, alineadas a los compromisos del PMI y del plan de mejoramiento de la CGR.</p> <p>En el segundo trimestre (abril-junio de 2025), se continuó con el mismo proceso, evidenciándose la remisión mensual de alertas a través de los correos institucionales correspondientes. Dichos envíos fueron verificados mediante los soportes aportados, confirmando la periodicidad establecida y la consistencia del seguimiento efectuado desde la OAP.</p> <p>De igual forma, para el tercer trimestre (julio-septiembre de 2025), se adjuntaron los correos electrónicos que demuestran la emisión mensual de las alertas, manteniendo el mismo nivel de cumplimiento en términos de oportunidad, alcance y destinatarios. Las evidencias verificadas corroboran el diligenciamiento de las alertas para los meses de julio, agosto y septiembre.</p> <p>La revisión realizada permite concluir que la actividad mantiene un nivel de cumplimiento del 73,33%, igual al cumplimiento esperado, dado que los soportes coinciden en todos los trimestres con el envío regular de alertas a las dependencias, conforme a las fechas de vencimiento de las acciones. Se cuenta con evidencias pertinentes y consistentes para validar el cumplimiento esperado.</p>	
100.00%													TOTAL PARA EL PERIODO			82.66%	82.66%	84.40%

Seguimiento OCI  
Fecha: 01/12/2025

Rango de evaluación

0 a 74.9
75 a 89.9
90 a 100

Elaboró: Kelly J. Betancourt Castillo  
Revisó: Luz Dary Amaya Peña  
Aprobó: Elias Alfonso Nule Rhenals