

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 1 de 10

Acta - 134	Día	Mes	Año
Fecha	14	09	2023

Tipo de reunión	Seguimiento y verificación del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, en el componente Atención al Ciudadano de la Oficina de Control Interno de Gestión del Departamento del Quindío con corte a 31 de agosto de 2023.				
Hora	11:30 am.	Próxima reunión	Día	Mes	Año
Lugar	Oficina de Control Interno de Gestión - Piso 18				

Asistentes			
N°	Cargo	Nombre	Dependencia
1	Jefe de Oficina	José Duvan Lizarazo Cubillos	Oficina Control Interno de Gestión
2	profesional universitario	Juan Carlós Suarez Izquierdo	Oficina de Control Interno de Gestión

Orden del día		
N°	Temática	Responsable
1	La Oficina de Control Interno de Gestión, realizo verificación al monitoreo y seguimiento a su Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano segundo cuatrimestre 2023, de acuerdo a la matriz estratégica y su componente Mapa de Riesgos de Corrupción, en el cual se establecen los principales Riesgos, metas, indicadores y responsables de implementación para la vigencia 2023, con el fin de prevenir y/o evitar los riesgos, además de facilitar el seguimiento y evaluación y poder establecer si efectivamente se han cumplido con las acciones dispuestas en el respectivo Plan Anticorrupción y Plan de Atención al ciudadano.	Juan carlós Suarez izquierdo – PU- Control Interno de Gestión.

N°	Conclusiones
1	El equipo auditor de la Oficina de Control Interno de Gestión, con el fin de hacer seguimiento y verificación a su Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano; en el componente Mapa de Riesgo de Corrupción correspondiente al corte 31 de agosto de 2023, evidencia las acciones correspondientes que soportan el cumplimiento de las acciones de los principales Riesgos, metas, indicadores y responsables de su implementación, con el fin de prevenir y/o evitarlos.
2	PAAC - MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN <u>Plan de Atención al Ciudadano PAAC:</u>

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 03 Fecha: 18/12/2012
		Página 2 de 10

N°	Conclusiones																		
	<p style="text-align: center;"><u>1COMPONENTE - GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN</u></p> <p>Subcomponente: Seguimiento y Evaluación.</p> <p>ACTIVIDAD 6: Realizar seguimiento y evaluación al Primer componente Plan del Anticorrupción y de Atención al Ciudadano PAAC: Gestión del Riesgo de Corrupción y del Mapa de Riesgos de Corrupción de la Administración Departamental, con el propósito de evaluar la efectividad de los controles establecidos en el Mapa de Riesgos de Corrupción.</p> <p>No. de seguimientos y evaluaciones realizadas 2 / No. de seguimientos y evaluaciones programadas 3*100</p> <p>AVANCE: 66.6% anual. AVANCE 2 CUATRIMESTRE 2023: 100%</p> <p>Evidencias: se encuentran plasmadas en el archivo de la oficina de Control Interno de Gestión.</p> <p>Actividad 7: Realizar socialización de los resultados de la evaluación del seguimiento al tercer Componente Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano PAAC: Gestión del Riesgo de Corrupción y del Mapa de Riesgos de Corrupción de la Administración Departamental al Comité Institucional de Gestión y Desempeño de la Administración Departamental.</p> <p>No. de socializaciones realizadas 1 / No. de socializaciones programadas 3*100</p> <p>Una ejecutada y la segunda se encuentra en desarrollo.</p> <p>AVANCE de Cumplimiento vigencia al 31 de agosto del 2023: 33.3%</p> <p>Evidencia: la socialización de los resultados del segundo cuatrimestre 2023 se encuentra en desarrollo por la Oficina de Control Interno de Gestión.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">SEMAFORO</th> <th style="text-align: center;">NIVEL DE CUMPLIMIENTO</th> <th style="text-align: center;">NUMERO de INDICADORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Verde oscuro</td> <td style="text-align: center;">80 - 100</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Verde claro</td> <td style="text-align: center;">70 - 79</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">amarillo</td> <td style="text-align: center;">60 - 69</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Naranja</td> <td style="text-align: center;">40 - 50</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Rojo</td> <td style="text-align: center;">0 - 39</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>AVANCE COMPONENTE 67%</p> <p><u>2 COMPONENTE: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES</u></p> <p>Subcomponente: Seguimiento y Evaluación.</p> <p>Actividad 8: Realizar seguimiento y evaluación al segundo componente Plan del Anticorrupción y de Atención al Ciudadano PAAC Racionalización de Trámites de la Administración Departamental, con el propósito de evaluar el cumplimiento al PAAC en este componente, a través</p>	SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES	Verde oscuro	80 - 100		Verde claro	70 - 79		amarillo	60 - 69	1	Naranja	40 - 50		Rojo	0 - 39	
SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES																	
Verde oscuro	80 - 100																		
Verde claro	70 - 79																		
amarillo	60 - 69	1																	
Naranja	40 - 50																		
Rojo	0 - 39																		

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 03 Fecha: 18/12/2012
		Página 3 de 10

N°	Conclusiones																		
	<p>del Comité Institucional de Gestión y Desempeño de la Administración Departamental</p> <p>2 seguimientos y evaluaciones realizadas/ 3 seguimientos y evaluaciones programadas</p> <p>AVANCE ANUAL: 66.6%</p> <p>AVANCE CUATRIMESTRAL: 100%</p> <p>Evidencia: el seguimiento se encuentra en el archivo de la OCIG.</p> <p>Actividad 9: Realizar socializaciones de los resultados de las evaluaciones de seguimiento y control al segundo componente Plan del Anticorrupción y de Atención al Ciudadano PAAC. Racionalización de Trámites de la Administración Departamental, al Comité Institucional de Gestión y Desempeño</p> <p>1 socialización realizada/ 3 socializaciones programadas</p> <p>Avance: 33.3% La segunda socialización se encuentra en desarrollo.</p> <p>17 Integrantes del comité de Control Interno y/o al Comité Territorial de Gestión y Desempeño con proceso de socialización / 17 total de integrantes del Comité de Control Interno y/o al Comité Territorial de Gestión y Desempeño.</p> <p>Avance: 100%</p> <p>Avance de la programación en la vigencia 2 cuatrimestre 2023: 100%</p> <p>Avance total componente anual: 78%</p> <p>La socialización del plan anticorrupción del primer cuatrimestre 2023 se encuentra en desarrollo.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">SEMAFORO</th> <th style="text-align: center;">NIVEL DE CUMPLIMIENTO</th> <th style="text-align: center;">NUMERO de INDICADORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Verde oscuro</td> <td style="text-align: center;">80 - 100</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Verde claro</td> <td style="text-align: center;">70 - 79</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">amarillo</td> <td style="text-align: center;">60 - 69</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Naranja</td> <td style="text-align: center;">40 - 50</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Rojo</td> <td style="text-align: center;">0 - 39</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><u>AVANCE COMPONENTE 2 cuatrimestre 78%</u></p> <p><u>3 COMPONENTE: RENDICIÓN DE CUENTAS</u></p>	SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES	Verde oscuro	80 - 100		Verde claro	70 - 79	1	amarillo	60 - 69		Naranja	40 - 50		Rojo	0 - 39	
SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES																	
Verde oscuro	80 - 100																		
Verde claro	70 - 79	1																	
amarillo	60 - 69																		
Naranja	40 - 50																		
Rojo	0 - 39																		

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 03 Fecha: 18/12/2012
		Página 4 de 10

N°	Conclusiones
	<p><u>Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional</u></p> <p>Actividad 8: Aplicar y analizar encuesta de evaluación proceso de Rendición de Cuentas vigencia 2022 para ser aplicada a la sociedad civil y organizada, participante de las audiencias realizadas en los doce municipios del Departamento.</p> <p>La encuesta para la rendición de la cuenta 2022, fue diseñada por parte de la OCIG y fue enviada a la Secretaria de Planeación.</p> <p>No. Encuestas diseñadas, aplicadas y analizadas 1 / No. Encuestas diseñadas, aplicadas y analizadas programados 1 *100</p> <p>AVANCE: 100%</p> <p>Actividad 9: Elaborar Informe de Evaluación y Seguimiento dentro de los cinco días siguientes a la Rendición Pública de Cuentas de la Administración Departamental por parte de la Oficina de Control Interno de Gestión.</p> <p>No. de Informes Realizados 1 / No. de Informes Programados 1 *100: 100%</p> <p>La Rendición Publica de Cuentas se ejecutó en el mes de junio día 21 del 2023.</p> <p>AVANCE: 100%</p> <p>Actividad 10: Realizar socialización de resultados del Seguimiento y Evaluación de la Rendición de Cuentas vigencia 2022, al Consejo de Gobierno de la Administración Departamental, con el propósito de generar Plan de Mejoramiento sobre las debilidades de los procesos en caso de proceder.</p> <p>No. de socializaciones de Seguimiento y evaluación realizadas 1/ No. de socializaciones programadas 1*100: 100%</p> <p>La Rendición Publica de Cuentas se ejecutó en el mes de junio día 21 del 2023.</p> <p>Avance: 100%</p> <p>Actividad 11: Presentar Informe a la Asamblea Departamental, sobre el proceso de Rendición Pública de Cuentas de la vigencia 2022, dentro de los 10 días siguientes a su realización.</p> <p>No de Informes Presentados 1/ No de Informes Programados 1*100: 100%</p> <p>La Rendición Publica de Cuentas se ejecutó en el mes de junio día 21 del 2023.</p>



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 03

Fecha: 18/12/2012

Página 5 de 10

N°

Conclusiones

Avance: 100%

Sub Componente: Evaluación y Seguimiento

Actividad 13: Realizar 3 seguimientos y evaluación al COMPONENTE DE RENDICIÓN PÚBLICA DE CUENTAS.

No. de seguimientos y evaluaciones realizadas 2 /No. de seguimientos y evaluaciones programadas.3 *100

Avance: 66.6%

La RENDICION DE LA CUENTA 2022 se ejecuto en el mes de junio día 21 del 2023.

Actividad 14: Realizar socializaciones de los resultados de las evaluaciones de seguimiento y control al Componente RENDICIÓN PÚBLICA DE CUENTAS de la Gobernación del Quindío, al Comité Institucional de Gestión y Desempeño.

No. de socializaciones realizadas 1/ No. de socializaciones programadas1 *100

Avance: 100%

La RENDICION DE LA CUENTA 2022 se ejecuto en el mes de junio día 21 del 2023.

SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES
Verde oscuro	80 - 100	1
Verde claro	70 - 79	
amarillo	60 - 69	
Naranja	40 - 50	
Rojo	0 - 39	

AVANCE COMPONENTE: 94.4%

4COMPONENTE : MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO
Fortalecimiento de los canales de atención

Actividad 18: Realizar seguimiento y evaluación al COMPONENTE DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DE LA GOBERNACIÓN DEL QUINDIO.

2 seguimiento realizados/ 3 seguimientos programados

Avance de la programación en la vigencia anual: 66.6%

Avance cuatrimestral: 100%

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 03 Fecha: 18/12/2012
		Página 6 de 10

N°	Conclusiones															
	<p>Actividad 19: Realizar socializaciones de los resultados de las evaluaciones de seguimiento y control al Componente ATENCIÓN AL CIUDADANO de la Gobernación del Quindío, al Comité de Control Interno y/o al Comité Territorial de Gestión y Desempeño.</p> <p>1 socializaciones realizadas/ 3 socializaciones programadas</p> <p>Avance: 33.3%</p> <p>La socialización al seguimiento del segundo cuatrimestre del plan anticorrupción 2023, se encuentra en desarrollo.</p> <p><u>Subcomponente Normativo y procedimental</u></p> <p>Actividad 14: Seguimiento y evaluación a la operatividad de las PQRs peticiones, quejas, reclamos y sugerencias presentadas.</p> <p>El equipo auditor de la Oficina de Control Interno de Gestión, realizo el seguimiento para el segundo cuatrimestre.</p> <p>Seguimientos y evaluaciones realizadas 2 / 4 seguimientos y evaluaciones programadas.</p> <p>Avance de la programación vigencia segundo cuatrimestre 2023: 100% Avance anual: 50%</p> <p>El informe con sus evidencias reposa en el archivo de la OCIG.</p> <p>Actividad 15: Seguimiento y control a la operatividad de los buzones de sugerencias, quejas y reclamos de las dependencias de la Administración Departamental.</p> <p>La secretaria administrativa tiene el control y la operación de los buzones. Y a través del Seguimiento que realizo el equipo auditor de la Oficina de Control Interno de gestión al informe S.A.60.136.01-02879 presentado por la secretaria administrativa, el día 11 de mayo del 2023, donde se pudo verificar la siguiente informacion:</p> <p>Durante el primer cuatrimestre de 2023 los buzones de la gobernación del Quindío se comportaron de la siguiente manera:</p> <table border="1" data-bbox="203 1486 1450 1707"> <thead> <tr> <th>DEPENDIENCIA</th> <th>PISO</th> <th>OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Secretaria de Salud</td> <td>4</td> <td>No Se encontraron documentos.</td> </tr> <tr> <td>Entrada principal CAD</td> <td>1</td> <td>No Se encontraron documentos.</td> </tr> <tr> <td>Oficina de pasaportes</td> <td>1</td> <td>No Se encontraron documentos.</td> </tr> <tr> <td>Oficina Gestión Documental</td> <td>1</td> <td>No Se encontraron documentos.</td> </tr> </tbody> </table> <p>4 buzones con procesos de seguimiento y control / 4 total de buzones de quejas y reclamos</p> <p>Evidencia: informe de los buzones segundo cuatrimestre 2023 presentado por la Secretaria Administrativa el 11 de septiembre de 2023 a través del oficio S.A60.136.01-05469; donde se realizó el seguimiento por parte de la oficina de control interno de gestión a la oficina de gestión</p>	DEPENDIENCIA	PISO	OBSERVACIONES	Secretaria de Salud	4	No Se encontraron documentos.	Entrada principal CAD	1	No Se encontraron documentos.	Oficina de pasaportes	1	No Se encontraron documentos.	Oficina Gestión Documental	1	No Se encontraron documentos.
DEPENDIENCIA	PISO	OBSERVACIONES														
Secretaria de Salud	4	No Se encontraron documentos.														
Entrada principal CAD	1	No Se encontraron documentos.														
Oficina de pasaportes	1	No Se encontraron documentos.														
Oficina Gestión Documental	1	No Se encontraron documentos.														

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 03 Fecha: 18/12/2012
		Página 7 de 10

N°	Conclusiones																		
	<p>documental, de la Secretaria Administrativa,</p> <p>Evidencias: El informe se encuentra en el archivo de la OCIG.</p> <p>AVANCE: 100%</p> <p><u>Sub Componente: Relacionamiento con el ciudadano</u></p> <p>Actividad 19: Elaborar Plan de Mejoramiento de conformidad con los resultados del Estudio de medición de satisfacción al usuario, con el propósito de mejorar la prestación del servicio a la ciudadanía.</p> <p>La Oficina de Control Interno de Gestión NO ha suscripto plan de mejoramiento a la fecha.</p> <p>AVANCE: N/A</p> <p>Actividad 20: Elaborar seguimiento al Plan de Mejoramiento de conformidad con los resultados del Estudio de medición de satisfacción al usuario, con el propósito de mejorar la prestación del servicio a la ciudadanía.</p> <p>La Oficina de Control Interno de Gestión solicita el informe de los seguimientos realizados por la Secretarías responsables, con el fin de verificar el nivel de satisfacción del usuario y si hay lugar a la suscripción del Plan de Mejoramiento se convocara una mesa de trabajo para realizar seguimiento a dicho plan de mejoramiento.</p> <p>AVANCE: N/A</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">SEMAFORO</th> <th style="text-align: center;">NIVEL DE CUMPLIMIENTO</th> <th style="text-align: center;">NUMERO de INDICADORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Verde oscuro</td> <td style="text-align: center;">80 - 100</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Verde claro</td> <td style="text-align: center;">70 - 79</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">amarillo</td> <td style="text-align: center;">60 - 69</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Naranja</td> <td style="text-align: center;">40 - 50</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Rojo</td> <td style="text-align: center;">0 - 39</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><u>AVANCE COMPONENTE primer cuatrimestre: 83.3%</u></p> <p><u>5 COMPONENTE: MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN.</u></p> <p>Subcomponente: Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información.</p> <p>Actividad 6: Realizar seguimientos y evaluación al cumplimiento de la Ley 1712 de 2014 "Por medio del cual se crea la ley de transparencia y el derecho de acceso a la información pública nacional y se dictan otras disposiciones": Transparencia Activa RESPECTO A LA ESTRUCTURA DEL SUJETO OBLIGADO. (Artículo 9° Ley 1712 de 2014):</p>	SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES	Verde oscuro	80 - 100	1	Verde claro	70 - 79		amarillo	60 - 69		Naranja	40 - 50		Rojo	0 - 39	
SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES																	
Verde oscuro	80 - 100	1																	
Verde claro	70 - 79																		
amarillo	60 - 69																		
Naranja	40 - 50																		
Rojo	0 - 39																		

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 03 Fecha: 18/12/2012
		Página 8 de 10

N°	Conclusiones
	<p>El equipo auditor logro evidenciar que La Secretaria de Planeación ha realizado el proceso de seguimiento al cumplimiento de la Ley 1712 de 2014 " Por medio del cual se crea la ley de transparencia y el derecho de acceso a la información pública nacional y se dictan otras disposiciones": Transparencia Activa RESPECTO A LA ESTRUCTURA DEL SUJETO OBLIGADO. (Artículo 9° Ley 1712 de 2014), Secot central, entes territoriales municipales a través de procesos de asistencia técnica. Evidencias: se encuentra consignada en las evidencias del seguimiento al plan anticorrupción – secretaria de Planeación, COMPONENTE: MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN. 1 cuatrimestre 2023.</p> <p>2 Seguimiento y evaluación realizado / 3 Seguimientos y evaluaciones programadas</p> <p>AVANCE de Cumplimiento en la vigencia 2 cuatrimestre: 100% Avance anual 66.6%</p> <p>Las evidencias reposan en el archivo de la OCIG.</p> <p>Actividad 8: Elaborar Informe de solicitudes de acceso a información de la Administración departamental, que contenga:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El número de solicitudes recibidas. 2. El número de solicitudes que fueron trasladadas a otra institución. 3. El tiempo de respuesta a cada solicitud. 4. El número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información. <p>El equipo auditor de la Oficina de Control Interno de Gestión, con el fin de hacer seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano en lo que respecta al Mapa de Riesgos de Corrupción con corte a agosto 31 de 2023, realiza seguimiento y evaluación cuatrimestralmente a la operatividad de la Ventanilla única Virtual y del Aplicativo SEVENET donde se monitorea el Sistema de Monitoreo de acceso a la información pública que contenga: • El número de solicitudes recibidas. • El número de solicitudes que fueron trasladadas a otra institución. • El tiempo de respuesta a cada solicitud. • El número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información. Las evidencias quedan consignadas en el archivo de la oficina de control interno de gestión. Evidencia: informe de PQRs 2 trimestre S.A. radicado en el mes de julio del año 2023. En la OCIG.– informe de los buzones 2 trimestre, radicado en el mes de septiembre de 2023 a través del oficio S.A60.136.01-05469.</p> <p>AVANCE: 100%</p> <p>Actividad 9: Realizar seguimiento y evaluación al COMPONENTE MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN.</p> <p>La oficina de control interno de gestión a través de su equipo auditor desarrollo el seguimiento para el segundo cuatrimestre 2023.</p> <p>AVANCE: 100% Las evidencias se encuentran en los seguimientos 2 cuatrimestre PACC 2023.</p>

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 03 Fecha: 18/12/2012
		Página 9 de 10

N°	Conclusiones																																				
	<p>Actividad 10: Realizar socializaciones de los resultados de las evaluaciones de seguimiento y control al COMPONENTE MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN de la Administración Departamental del Quindío, al Comité de Control Interno y/o al Comité Territorial de Gestión y Desempeño.</p> <p>1 socializaciones realizadas/ 3 socializaciones programadas</p> <p>Avance de cumplimiento programado en la vigencia segundo cuatrimestre 2023: 33.3%</p> <p>La socialización del seguimiento al segundo cuatrimestre del plan anticorrupción 2023, se encuentra en desarrollo.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">SEMAFORO</th> <th style="text-align: center;">NIVEL DE CUMPLIMIENTO</th> <th style="text-align: center;">NUMERO de INDICADORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Verde oscuro</td> <td style="text-align: center;">80 - 100</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Verde claro</td> <td style="text-align: center;">70 - 79</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">amarillo</td> <td style="text-align: center;">60 - 69</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Naranja</td> <td style="text-align: center;">40 - 59</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Rojo</td> <td style="text-align: center;">0 - 39</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><u>AVANCE COMPONENTE 2 cuatrimestre 2023: 83.3%</u></p> <p><u>MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION:</u></p> <p>RIESGO 2: Informes de auditoría y seguimientos parcializados.</p> <p>El jefe de la Oficina de control interno de gestión, semestralmente realiza la socialización del Código de Integridad, código de Ética del Auditor y Manual de Auditoría durante la vigencia 2023, a funcionarios y contratistas de la OCIG; como evidencia de ello, queda control de asistencia y contenido, archivo fotográfico.</p> <p>Indicador: 2 ejecutadas / Capacitaciones programadas 2</p> <p>2 capacitaciones realizadas 100% de avance Avance anual: 100%</p> <p>Evidencias: las evidencias de las capacitaciones reposan en el archivo de la OCIG.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">SEMAFORO</th> <th style="text-align: center;">NIVEL DE CUMPLIMIENTO</th> <th style="text-align: center;">NUMERO de INDICADORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Verde oscuro</td> <td style="text-align: center;">80 - 100</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Verde claro</td> <td style="text-align: center;">70 - 79</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">amarillo</td> <td style="text-align: center;">60 - 69</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Naranja</td> <td style="text-align: center;">40 - 50</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Rojo</td> <td style="text-align: center;">0 - 39</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>AVANCE COMPONENTE: 87%</p>	SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES	Verde oscuro	80 - 100	1	Verde claro	70 - 79		amarillo	60 - 69		Naranja	40 - 59		Rojo	0 - 39		SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES	Verde oscuro	80 - 100	1	Verde claro	70 - 79		amarillo	60 - 69		Naranja	40 - 50		Rojo	0 - 39	
SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES																																			
Verde oscuro	80 - 100	1																																			
Verde claro	70 - 79																																				
amarillo	60 - 69																																				
Naranja	40 - 59																																				
Rojo	0 - 39																																				
SEMAFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NUMERO de INDICADORES																																			
Verde oscuro	80 - 100	1																																			
Verde claro	70 - 79																																				
amarillo	60 - 69																																				
Naranja	40 - 50																																				
Rojo	0 - 39																																				



FORMATO

Código: F-CIG-03

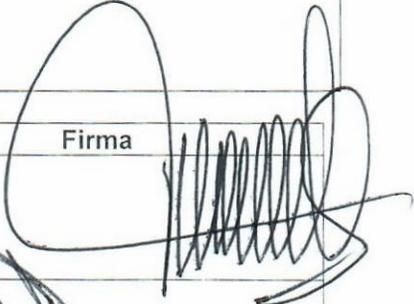
Acta de reunión

Versión: 03

Fecha: 18/12/2012

Página 10 de 10

Compromisos y tareas	Responsable de ejecutar	Fecha	Control (Ejecutada/Pendiente)	Observaciones
Dar continuidad a los procesos con el fin de cumplir con el Componente Atención al Ciudadano, del Plan Anticorrupción en toda la vigencia 2023.	José Duvan lizarazo cubillos	Vigencia 2023		

Responsable: Nombre	Cargo	Firma
José Duvan lizarazo cubillos	Jefe oficina de Control Interno de Gestión	
Juan carlós Suarez izquierdo	Profesional Universitario Oficina de Control Interno de Gestión	