

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	1 de 13

**PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PÚBLICA 2024**

**JUAN CARLOS COTAZO URREA**

**Gerente(e)**

**EDITH ADRIANA MUÑOZ TORRES**

**Jefe Oficina de Control Interno**

**PERIODO EVALUADO:**

**SEGUNDO CUATRIMESTRE 2024**

**POPAYÁN SEPTIEMBRE 2024**

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	2 de 13

## INFORME DE SEGUIMIENTO PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PÚBLICA 2024

### SEGUNDO CUATRIMESTRE – VIGENCIA 2024

La Empresa Social Del Estado ESE Popayán orientada a prestar servicios de salud centrados en el usuario y en el marco del mejoramiento continuo dentro de su planeación estratégica incorpora herramientas de participación ciudadana, transparencia y eficiencia en el uso de los recursos físicos, financieros, tecnológicos y del talento humano, generando confianza en sus usuarios, colaboradores y ciudadanía en general.

#### INTRODUCCIÓN

En desarrollo de las funciones que le competen a la oficina de Control Interno, en especial las consagradas en la Ley 87 de 1993, se llevó a cabo seguimiento al PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PÚBLICA segundo cuatrimestre de la vigencia 2024.

#### OBJETIVO

Realizar seguimiento a los avances correspondientes a los ítems señalados en el PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PÚBLICA correspondiente al segundo cuatrimestre de la vigencia 2024.

#### ALCANCE

El presente informe hace mención al cumplimiento de los ítems del PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PÚBLICA 2024 en el periodo que corresponde desde el 1 de Mayo de 2024 hasta el 31 de Agosto de 2024

Se menciona Componente 1: Medidas de debida diligencia y prevención de lavado de activos, Gestión del Riesgos Corrupción, Redes institucionales, Canales de denuncia de presuntos actos de corrupción, Estrategias de transparencia, Estado abierto, acceso a la información pública y cultura de legalidad, Iniciativas Adicionales.

#### MARCO NORMATIVO

Ley 87 de 1993: “Por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del Estado y se dictan otras disposiciones”

Directiva presidencial 09 e 1999: “Lineamientos para la implementación de la política de lucha contra la corrupción”.

Ley 1474 de 2011 “Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanación de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública”. En este marco, los Programas de Transparencia y Ética Publica se deben formular para promover la cultura de la legalidad e identificar, medir, controlar y monitorear constantemente el riesgo de corrupción en el desarrollo de la misionalidad institucional. El programa es un instrumento preventivo, que se ha formulado con el objetivo de afianzar los niveles de confianza y legitimidad en el que hacer institucional, y contiene las estrategias dirigidas a combatir la corrupción y a fortalecer los mecanismos que facilitan su prevención, control y seguimiento.

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	3 de 13

Componente 1: Medidas de debida diligencia y prevención de lavado de activos							SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE 2024				
Actividades / Acción	Producto	Meta	Indicador	Responsable	Fecha inicio	Fecha finalización	No Actividades Programadas	No Actividades Realizadas	% Cumplimiento	Observaciones	
1, 1	Socializar política de gestión del riesgo.	5	Socialización ejecutada /Total capacitaciones programadas (5)*100	Oficina de Planeación	31/01/2024	26/04/2024	5	5	100%	Se cuenta con Acta de socialización en los diferentes puntos de atención, donde se socializa la política de administración del riesgo.	
1, 2	Divulgación mapa de riesgos de corrupción	1	cumplimiento divulgación	Grupo de Planeación - Sistemas de Información y Estadística	29/01/2024	31/01/2024	1	1	100%	Se hace divulgación en la página institucional a través del siguiente link: <a href="https://esepopayan.gov.co/EsePopayan/2024/transparencia/4-3%20Plan-de-Accion/MAPA-RIESGOS-CORRUPCION2024.pdf">https://esepopayan.gov.co/EsePopayan/2024/transparencia/4-3%20Plan-de-Accion/MAPA-RIESGOS-CORRUPCION2024.pdf</a> No se cuenta con acta de mapa de riesgos de corrupción actualizado	
1, 3	Realizar reunión con líderes de proceso para revisar y/o actualizar en la presente vigencia mapa de riesgos institucional (gestión - corrupción)	16	Numero de mapas de riesgos actualizados / Total de procesos (16)* 100	Oficina de Planeación - Lideres de proceso	01/06/2024	30/08/2024	16	0	0	Se recomienda iniciar con la ejecución de esta actividad, de acuerdo a los plazos de programación se encuentra vencidos	
	Actas de Reunión	16	Numero de reuniones realizadas / total reuniones programadas (16)*100	Oficina de Planeación - Lideres de proceso	01/06/2024	30/08/2024	16	0	0	Se recomienda iniciar con la ejecución de esta actividad, de acuerdo a los plazos de programación se encuentra vencidos	
1, 4	Realizar monitoreo	3	Numero de seguimientos	Planeación - Lideres	06/05/2024-05-09-2024		3	0	0	Actividad Sin ejecutar, se recomienda a la oficina de planeación realizar el monitoreo	

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	4 de 13

	cuatrimestral del mapa de riesgos Institucional	cuatrimestral al mapa de Riesgos Institucional con los líderes de proceso y coordinadores de punto		ejecutados/T otal seguimientos programados (3)*100	de Proceso	06-01-2025					cuatrimestral.
1, 5	Monitorear y revisar el mapa de riesgos de corrupción.	Seguimiento al mapa de Riesgos de corrupción.	3	Numero de monitoreos ejecutados/T otal monitoreos programados (3)*100	Líderes de proceso - oficina de control Interno	06/05/2024 05-09-2024 06-01-2025	3	2	67%	Por medio del oficio OCCI N°054 -2024 se solicitó a los líderes de proceso los resultados de las actividades realizadas por parte de su equipo de trabajo, y el resultado del permanente monitoreo correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de Mayo al 31 de Agosto de 2024	
1, 6	Generar alertas tempranas según monitoreo cuatrimestral al mapa de riesgos de corrupción	Acta de alertas tempranas conforme resultado de monitoreo	3	Numero de actas realizadas/ Total actas programadas (3)*100	Oficina de Control Interno	06/05/2024 05-09-2024 23/12/2024	3	2	67%	Por medio del oficio OCCI No 059-2024 se socializó a los líderes de proceso los avances surtidos a 31 de Agosto de 2024 en cuanto al monitoreo del Mapa de Riesgos de corrupción	
1, 7	Socialización alertas tempranas según monitoreo cuatrimestral al mapa de riesgos de corrupción	Acta Comité coordinador de control interno	3	Numero de socializaciones realizadas/ Total socializaciones programadas *100	Oficina de Control Interno	14/05/2024 12/09/2024 31/12/2024	3	2	67%	Se cuenta con Acta de Comité Institucional de Control Interno, donde Socializa alertas tempranas según monitoreo cuatrimestral mapa de riesgos de corrupción	
1, 8	Seguimiento a la implementación del subsistema de administración del riesgo de	Informe de seguimiento a la implementación del subsistema de administración del	1	Informe de implementación del subsistema de administración del riesgo de corrupción la opacidad y	Oficina de control interno	01/11/2024 30/11/2024	1	0	0	Actividad en ejecución y se reportará en el siguiente cuatrimestre	



	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	6 de 13

	de espera de la E.S.E Popayán.										
2.4	Realizar reportes de operaciones sospechosas a la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF	Numero de reportes periódicos efectuados a la UIAF	12	Numero de reportes efectuados/Total reportes programados (12)*100	Área administrativa y financiera	01/02/2024	31/12/2024	12	8	67%	se cuenta con reportes Operaciones Sospechosas Procedimientos (CE009) Proveedores (CE009) hasta el mes de agosto

### Componente 3. Redes interinstitucionales para el fortalecimiento de prevención de actos de corrupción, transparencia y legalidad

Actividades / Acción	Producto	Meta	Indicador	Responsable	Fecha inicio	Fecha finalización	No Actividad Programadas	No Actividades Realizadas	% Cumplimiento	Observaciones
3.1 Realizar seguimiento al cumplimiento de los informes de ley	seguimiento mensual	12	Numero de seguimientos ejecutados/Total de seguimientos programados(12)*100	Control Interno	02/01/2024	31/12/2024	12	8	67%	Se socializó el seguimiento a los planes requeridos por los entes de control y su cumplimiento por parte de los procesos hasta el mes de Agosto
3.2 Realizar una Rendición de Cuentas de Audiencia Pública	Informe Rendición de cuentas de audiencia pública	1	Acta Rendición de cuentas	Gerencia, Área Asistencial Administrativa, Planeación y Calidad, Coordinadores de Punto	01/02/2024	30/06/2024	1	1	100%	Se anexa Acta de Rendición de cuentas vigencia 2023 el cual se puede verificar a través del siguiente link: <a href="https://esepopayan.gov.co/EsePopayan/2024/rendicion2023/ACTA-RENDICION-CUENTAS-VIGENCIA-2023.pdf">https://esepopayan.gov.co/EsePopayan/2024/rendicion2023/ACTA-RENDICION-CUENTAS-VIGENCIA-2023.pdf</a>

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	7 de 13

3.3	Publicación Informe de implementación de estrategias de Rendición de cuentas	Acta rendición de cuentas	1	Soporte de cargue de publicación	Planeación	30/06/2024	15/07/2024	1	1	100%	Se anexa Informe Rendición de cuentas vigencia 2023 el cual se puede verificar a través del siguiente link: <a href="https://esepopayan.gov.co/EsePopayan/2024/rendicion2023/informerendicion2023.pdf">https://esepopayan.gov.co/EsePopayan/2024/rendicion2023/informerendicion2023.pdf</a>
3.4	Rendición de cuentas Asamblea Departamental del Cauca.	Informe de gestión Rendición de cuentas presentada.	1	Rendición de cuentas presentada.	Gerencia, Área Asistencial Administrativa, Planeación y Calidad, Coordinadores de Punto	01/03/2024	15/04/2024	1	1	100%	Se soporta informe, presentación y correo de radicado ante asamblea departamental del 12 de julio del 2024.
3.5	Desarrollar actividades de participación y capacitación a liga de usuarios.	Actas de reuniones mensuales	12	Numero de reuniones realizadas/ Total reuniones programadas (12)* 100	SIAU	02/01/2024	29/12/2024	12	8	67%	Se realizaron actas en donde se evidencia la participación y capacitación a usuarios mensual
3.6	Diligenciamiento Formulario Único de Reporte de Avance a la Gestión - FURAG en la plataforma definida por D.A.F.P	2 Certificaciones e Informes Reporte FURAG emitido por Función Pública	2	2 Certificaciones e Informes Formulario Único de Reporte de Avance a la Gestión - FURAG	Planeación	01/03/2024	31/12/2024	2	2	100%	Se cuenta con Certificado de diligenciamiento por parte de la oficina de Planeación y control interno

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	8 de 13

### Componente 4. Canales de denuncia de presuntos actos de corrupción

Actividades / Acción	Producto	Meta	Indicador	Responsable	Fecha inicio	Fecha finalización	No Actividades Programadas	No Actividades Realizadas	% Cumplimiento	Observaciones
4.1 Gestionar las PQRSF dentro de los términos establecidos por la normatividad	Informe Trimestral de Gestión de Respuesta a PQRSF de acuerdo a lo establecido por el manual de atención al usuario y normatividad vigente	4	Numero de informes realizados / Total informes programados (4) *100	SIAU	02/01/2024	31/12/2024	4	2	50%	Se presenta Informe corresponde a las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones (PQRSDF) recibidas y atendidas por el área SIAU del segundo Trimestre 2024 publicado en la pagina institucional <a href="https://esepopayan.gov.co/transparencia2/informes-pqr">https://esepopayan.gov.co/transparencia2/informes-pqr</a>
4.2 Socialización de Informes PQRSF ante comité de Ética.	Acta de socialización de Informe mensual	12	Numero de informes socializados / Total informes programadas (12)* 100	SIAU	02/01/2024	31/12/2024	12	8	67%	Se realizó comité de ética acerca de las PQRSF mensualmente con la respectiva Acta de socialización.
4.3 Desarrollar actividades de divulgación sobre portafolios de servicios, derechos y deberes de los usuarios y	Acta de socializaciones realizadas mensualmente	12	No de socializaciones realizadas/ Total socializaciones programadas (12)	SIAU	01/02/2024	31/12/2024	12	8	67%	Se elabora acta de los comités de ética realizados.

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	9 de 13

	temas relacionados con la salud en salas de espera											
4.4	Realizar ayudas comunicativas, boletines y/o comunicados concernientes a la ejecución de actividades comunitarias y tips de salud.	Informe trimestral de actividades realizadas	4	Numero de informes realizados / Total informes programados (4) *100	Comunicaciones	01/02/2024	31/12/2024	4	2	50%	Se elabora y entrega informe trimestral de actividades desarrolladas concernientes a la ejecución de actividades comunitarias y tips de salud.	
4.5	Fortalecer las competencias del personal de la Entidad en humanización de los servicios	Informe Semestral Ejecución del programa de humanización	2	Numero de informes realizados / Total informes programados (2) *100	Calidad	01/03/2024	31/12/2024	2	0,5	25%	Se cuenta con informe de Humanización del las unidades de atención en salud Santa Leticia y purace.	
4.6	Realizar informes sobre la percepción global de satisfacción al usuario a través de aplicación de	Informe Trimestral de encuestas de satisfacción	4	Numero de informes realizados / Total informes programados (4) *100	SIAU	02/01/2024	31/12/2024	4	2	50%	Se elabora y entrega informe trimestral de actividades desarrolladas referente a encuestas de satisfacción	

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	10 de 13

encuestas												
4, 7	crear en la página Institucional el link de denuncia	Cumplimiento a creación de link de denuncia en la página institucional	1	Link creado y operativo en pagina web	Sistemas SIAU	01/02/2024	26/04/2024	1	1	100%	Se anexa link de denuncia en la pagina institucional <a href="http://pqrdf.esepopayan.gov.co/">http://pqrdf.esepopayan.gov.co/</a>	
4, 8	Actualización de portafolio de servicios y divulgación en los diferentes canales de atención	Una actualización o según necesidad si presenta modificaciones los servicios.	1 - A necesidad	Actualización y Divulgación portafolio de servicios	Planeación y Calidad	01/02/2024	30/11/2024	1	0	0%	Actividad en ejecución se recomienda iniciar	
4, 9	Reunión mensual con liga de usuarios	Actas de reunión mensuales	12	Numero de reuniones realizadas/ Total reuniones programadas (12)* 100	SIAU	02/01/2024	31/12/2024	12	8	33%	Se realizaron 4 reuniones mensuales con la liga de usuarios, en donde se evidencia con 4 actas. Enero - Abril	

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	11 de 13

### Componente 5. Estrategias de transparencia, Estado abierto, acceso a la información pública y cultura de legalidad.

Actividades / Acción	Producto	Meta	Indicador	Responsable	Fecha inicio	Fecha finalización	No Actividades Programadas	No Actividades Realizadas	% Cumplimiento	Observaciones	
5.1	Incluir y ejecutar en el plan institucional de capacitación temas de Ley de Transparencia y acceso a la información, Ley 1712 de 2014	Acta Socialización de Ley de Transparencia y acceso a la información	1	Socialización Capacitación Transparencia	Sistemas de información y estadística	02/05/2024	28/06/2024	1	1	100%	Se cuenta con Acta de seguimiento 015 del 27 de junio, con su debido pre y post test
5.2	Adecuada gestión de las solicitudes de información.	Informe mensual de solicitudes y respuesta entregadas de comunicaciones oficiales	12	Numero de informes realizados / Total informes programados (12) *100	Todos los Procesos - Ventanilla Única	02/01/2024	31/12/2024	12	7	58%	Se cuenta con informe de seguimiento a las respuestas de oficios tramitados por la ventanilla hasta el mes de julio con un % de pendientes del 33%
5.3	Capacitación sobre la adopción de las Tablas de Retención Documental - TRD	Acta Socialización sobre la adopción de las Tablas de Retención Documental - TRD	2	Socialización ejecutada /Total capacitaciones programadas (2) *100	Gestión Documental - Lideres de proceso	01/06/2024	30/11/2024	2	0	0%	Se recomienda iniciar con la ejecución de esta actividad, para lograr el cumplimiento en las fechas acordadas.

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	12 de 13

5.4	Divulgar información en lenguaje claro y sencillo y	Certificación Trimestral de divulgaciones realizadas en lenguaje claro y sencillo	4	Numero de certificaciones realizados / Total divulgaciones programados (4) *100	comunicaciones	01/02/2024	31/12/2024	4	2	50%	Hace entrega de certificado de divulgaciones realizadas en lenguaje claro y sencillo, en donde se evidencia las acciones realizadas por mes de Enero a Marzo
5.5	Realizar seguimiento al cumplimiento de publicación de información de acuerdo al Índice de Transparencia y Acceso a la información - ITA	Seguimiento al cargue de información Matriz Índice de Transparencia y Acceso a la Información	1	Seguimiento Matriz ITA	Planeación	01/03/2024	30/06/2024	1	1	100%	Se cuenta con reporte correspondiente de acuerdo a los tiempos establecido por la Circular de procuraduría general.

Componente 6. Iniciativas Adicionales											
Actividades / Acción	Producto	Meta	Indicador	Responsable	Fecha inicio	Fecha finalización	No Actividades Programadas	No Actividades Realizadas	% Cumplimiento	Observaciones	
6.1	Elaboración e Implementación Plan de Acción Política de Integridad	Informe Implementación Plan de acción políticas de integridad vigencia 2024	100%	No de actividades ejecutadas / Total actividades programadas plan de acción política de integridad*100	Talento Humano	01/02/2024	31/12/2024	100%	1	20%	Actividad en ejecución, ser presenta informe al final de implementación.

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	13 de 13

6.2	Elaborar el procedimiento para la declaración de conflictos de intereses	Procedimiento para la declaración de conflictos de intereses elaborado y aprobado	1	Documento elaborado y aprobado	Planeación- Talento Humano	01/02/2024	26/04/2024	1	1	100%	Se cuenta con documento aprobado GTH-GETH-PRO-01
6.3	Realizar socialización del procedimiento para la declaración de conflictos de intereses	Acta Socialización del procedimiento para la declaración de conflictos de intereses	1	Acta Socialización	Talento Humano	02/05/2024	31/07/2024	1	0	0%	Se recomienda empezar con su ejecución, actividad atrasada. De acuerdo al cronograma

Contando con un avance de ejecución de 49% al segundo cuatrimestre de la vigencia 2024

### Firmado en original

EDITH ADRIANA MUÑOZ TORRES

Jefe de Control Interno.

Empresa Social del Estado Popayán E.S.E.

Revisó: Edith Adriana Muñoz Torres– Control Interno

Proyectó: Edith Adriana Muñoz Torres– Control Interno