

	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 15

PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PÚBLICA 2025

JUAN CARLOS COTAZO URREA

Gerente

EDITH ADRIANA MUÑOZ TORRES

Jefe Oficina de Control Interno

PERIODO EVALUADO:

SEGUNDO CUATRIMESTRE 2025

POPAYÁN SEPTIEMBRE 2025

	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 15

INFORME DE SEGUIMIENTO PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PÚBLICA 2025

SEGUNDO CUATRIMESTRE – VIGENCIA 2025

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 2025.

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 2025.

ALCANCE

El presente informe hace mención al cumplimiento de los ítems del PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PÚBLICA 2025 en el periodo que corresponde desde el 1 de Mayo de 2025 hasta el 31 de AGOSTO de 2025

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 15

Componente 1: Medidas de debida diligencia y prevención de lavado de activos								SEGUIMIENTO				
Actividades / Acción		Producto	Me ta	Indicador	Respons able	Fecha inicio	Fecha finaliza ción	No Activida des Program adas	No Activida des Realiza das I TRIM	ACUMULA TIVO	% Cumplimi ento	Observaciones
1, 1	Socializar política de gestión del riesgo.	Acta Socializaci ón Política de gestión del riesgo	5	Socializacio n ejecutada /Total capacitacion es programada (5)*100	Proceso de Planeaci ón	31/01/2 025	30/11/2 025	5	1	1	20%	Se cuenta con acta de socializacion del 30/04/2025 , para el punto de atencion de popayan .
1, 2	Divulgació n mapa de riesgos de corrupción vigencia 2025	Mapa de riesgos de corrupción actualizad o y divulgado en página institucional	1	cumplimient o divulgacion	Proceso de Planeaci ón y Subproce so de Sistemas de Informaci on y Estadistic a	29/01/2 025	31/01/2 025	1	1	1	100%	Se encuentra publicado en la Pagina Institucional https://esepopayan.gov.co/transparencia2/Plan-de-accion desde el 31 de Enero de 2025
1, 3	Realizar reunión con líderes de proceso para revisar y/o actualizar en la presente	Mapa de riesgos institucional actualizad o vigencia 2026	16	Numero de mapas de riesgos actualizados / Total de procesos (16)* 100	Proceso de Planeaci ón - Lideres de los procesos y/o Subproce sos	01/04/2 025	30/11/2 025	16	0	0	0%	Actividad programada, por ejecutar.

	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 15

	vigencia mapa de riesgos institucion al (gestion - corrupción) para la vigencia 2026	Actas de Reunion	16	Numero de reuniones realizadas / total reuniones programadas (16)*100	Proceso de Planeación - Líderes de los procesos y/o Subprocesos	01/05/2025	30/11/2025	16	0	0	0%	Actividad programada, por ejecutar.
1, 4	Realizar monitoreo cuatrimestral del mapa de riesgos Institucion al vigencia 2025	Seguimiento cuatrimestral al mapa de Riesgos Institucion al con los líderes de proceso y coordinadores de punto	3	Numero de seguimientos ejecutados/ Total seguimientos programados (3)*100	Proceso de Planeación - Líderes de los procesos y/o Subprocesos	07/05/2025 05-09-2025 08-01-2026	3	2	2	67%	se recomienda generar las alertas	
1, 5	Monitorear y revisar el mapa de riesgos de corrupción vigencia 2025	Seguimiento al mapa de Riesgos de corrupción	3	Numero de monitoreos ejecutados/ Total monitoreos programados (3)*100	Proceso de Planeación - Líderes de los procesos y/o Subprocesos	07/05/2025 05-09-2025 08-01-2026	3	2	2	67%	Se cuenta con monitoreo cuatrimestral	
1, 6	Generar alertas tempranas según monitoreo cuatrimestral mapa de riesgos de corrupción	Acta de alertas tempranas conforme resultado de monitoreo	3	Numero de actas realizadas/ Total actas programadas (3)*100	Proceso de Control Interno	07/05/2025 05-09-2025 08-01-2026	3	2	2	67%	Se cuenta con resultado de monitoreo	

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	5 de 15

	vigencia 2025										
1, 7	Socialización alertas tempranas según monitoreo cuatrimestral mapa de riesgos de corrupción vigencia 2025	Acta socialización de control interno	3	Numero de socializaciones realizadas/ Total socializaciones programadas*100	Proceso de Control Interno	07/05/2025 05-09-2025 08-01-2026	3	2	2	67%	Se sociliza mediante oficio, remitido los diferentes proceso.
1, 8	Seguimiento a la implementación del subsistema de administración del riesgo de corrupción la opacidad y el fraude	Informe de seguimiento a la implementación del subsistema de administración del riesgo de corrupción la opacidad y el fraude	1	Informe de implementación del subsistema de administración del riesgo de corrupción la opacidad y el fraude	Proceso de Control Interno	01/11/2025 30/11/2025	1	0	0	0	se efectuara en el mes de noviembre de 2025

	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 15

Componente 2: Prevención, gestión y administración de riesgos de lavado de activos, financiación del terrorismo y proliferación de armas y riesgos de corrupción, incluidos los reportes de operaciones sospechosas a la UIAF, consultas en las listas restrictivas y otras medidas específicas que defina el Gobierno Nacional dentro del año siguiente a la expedición de esta norma

Actividades / Acción		Producto	Meta	Indicador	Responsable	Fecha inicio	Fecha finalización	No Actividades Programadas	No Actividades Realizadas I TRIM	ACUMALATIVO	% Cumplimiento	Observaciones
2.1	Capacitación del manual de administración del riesgo con base a los lineamientos de SARLAFT	Acta de capacitación manual de administración del riesgo.	5	Socialización ejecutada /Total programada (5) *100	Oficina de Planeación	01/04/2025	31/10/2025	5	1	1	20%	Se cuenta con cat correspondiente del 30 e abril del 2025 del punto de atención Popayan.
2.2	Realizar publicidad y campañas de difusión y apropiación de los tramites en redes sociales y proyectarlo en las salas de espera de la E.S.E Popayán.	Realizar una actividad de publicidad y divulgación por cada tramite inscrito en plataforma SUIT	6	Soporte de cargue de publicacion	Lideres de los Procesos y/o Subprocesos a cargo de los Tramites - Proceso de Planeación - Subproceso de Comunicaciones	01/04/2025	30/12/2025	6	0	0	0%	Actividad por ejecutar, para el sgte trimestre
2.3	Realizar reportes de operaciones	Numero de reportes periódicos efectuados	12	Numero de reportes efectuados/T otal reportes	Proceso Coordinación administrativa y financiera	01/02/2025	30/12/2025	12	8	8	67%	Se cuenta con reporte del segundo trimestre.

	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 15

sospechosas a la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF	a la UIAF		programados (12)*100								
---	-----------	--	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

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 Actividades Programadas	No Actividades Realizadas I TRIM	ACUMULATIVO	% Cumplimiento	Obseraciones
3.1	Realizar seguimiento al cumplimiento de los informes de ley	seguimiento mensual	12	Numero de seguimientos ejecutados/Total de seguimientos programados(12)*100	Proceso Control Interno	02/01/2025	30/12/2025	12	8	8	67%	Se cuenta oficina de seguimiento mensual, correspondiente a los informes de Ley
3.2	Realizar una Rendición de Cuentas de Audiencia Pública	Informe Rendición de cuentas de audiencia pública	1	Acta Rendición de cuentas	Proceso Gerencia, Coordinación Área Administrativa y Financiera, Planeación y Gestión de Calidad, Coordinadores de los 5 Punto de	01/02/2025	30/06/2025	1	1	1	100%	Se cuenta con la publicación y estrategia de la rendición de cuentas de la vigencia 2025 en la página institucional https://esepopayan.gov.co/Rendicion-de-Cuentas/2024

	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 15

					atención							
3.3	Publicación Informe de implementación de estrategias de Rendición de cuentas	Acta rendición de cuentas	1	Soporte de cargue de publicación	Proceso de Planeación	30/06/2025	31/07/2025	1	1	1	100%	Se cuenta con la publicación y estrategia de la rendición de cuentas de la vigencia 2025 en la página institucional https://esepopayan.gov.co/Rendicion-de-Cuentas/2024
3.4	Rendición de cuentas Asamblea Departamental del Cauca.	Informe de gestión Rendición de cuentas presentada.	1	Rendición de cuentas presentada.	Proceso Gerencia, Coordinación Área Administrativa y Financiera, Planeación y Gestión de Calidad, Coordinadores de los 5 Puntos de atención	01/02/2025	31/08/2025	1	1	1	100%	No se cuenta con fecha programa por la asamblea departamental para socialización, pero se cuenta con informe enviado.
3.5	Desarrollar actividades de participación y capacitación a liga de usuarios.	Actas de reunión mensuales	12	Numero de reuniones realizadas/ Total reuniones programadas (12)* 100	Proceso Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU)	02/01/2025	30/12/2025	12	8	8	67%	Se cuenta con las Actas correspondientes a cada una de las reuniones realizadas mensualmente

	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 15

3.6	Diligenciamiento Formulario Único de Reporte de Avance a la Gestión - FURAG en la plataforma definida por D.A.F.P	Certificaciones e Informes Reporte FURAG emitido por Función Pública	2	Certificaciones e Informes Formulario Único de Reporte de Avance a la Gestión - FURAG	Proceso de Planeación	01/03/2025	30/12/2025	2	2	2	100%	Se reporto y se dio cumplimiento, se anexa soporte
-----	--	--	---	---	-----------------------	------------	------------	---	---	---	------	--

Componente 4. Canales de denuncia de presuntos actos de corrupción

Actividades / Acción		Producto	Meta	Indicador	Responsa ble	Fecha inicio	Fecha finalizac ión	No Activida des Program adas	No Activida des Realiza das I TRIM	% Cumplimi ento	Obseraciones
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	4	Numero de informes realizados / Total informes programados (4) *100	Proceso Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU)	02/01/2025	31/12/2025	4	2	50%	Se cuenta con el Informe PQRSF correspondiente al trimestre publicado en la pagina https://esepopayan.gov.co/transparencia2/informes-pqr

	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 15

		vigente									
4.2	Socialización de Informes PQRSF ante comité de Ética.	Acta de socialización de Informe mensual	12	Numero de informes socializados / Total informes programados (12)* 100	Proceso Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU)	02/01/2025	30/12/2025	12	8	67%	Se cuenta con las actas correspondientes a cada informe mensual
4.3	Desarrollar actividades de divulgación sobre portafolios de servicios, derechos y deberes de los usuarios y temas relacionados con la salud en salas de espera	Acta de socializaciones realizadas mensualmente	12	No de socializaciones realizadas/ Total socializaciones programadas(12)	Proceso Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU)	01/02/2025	30/12/2025	12	8	67%	Se cuenta con las actas correspondientes a cada socialización mensual
4.4	Realizar ayudas comunicativas, boletines y/o comunicados concernie	Informe trimestral de actividades realizadas	4	Numero de informes realizados / Total informes programados (4) *100	Subproceso Comunicaciones	01/02/2025	30/12/2025	4	2	50%	Se cuenta con el Informe trimestral correspondiente a las actividades realizadas por el proceso de comunicaciones

	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 15

	antes a la ejecución de actividades comunitarias y tipos 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	Proceso Gestión de Calidad	01/03/2025	30/12/2025	2	1	50%	Esta actividad se ejecuta
4.6	Realizar informes sobre la percepción global de satisfacción al usuario a través de aplicación de encuestas	Informe Trimestral de encuestas de satisfacción	4	Numero de informes realizados / Total informes programados (4) *100	Proceso Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU)	02/01/2025	30/12/2025	4	2	50%	Se cuenta con el informe trimestral correspondiente
4.7	crear en la página Institución al el link de denuncia	Cumplimiento a creación link de denuncia en la pagina institucion al	1	Link creado y operativo en pagina web	Proceso Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU) y Subproceso de Sistemas	01/02/2025	31/05/2025	1	1	100%	http://pqrdf.esepopayan.gov.co/

	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 15

					de Información y Estadísticas						
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	Proceso Gestión de Calidad y Subprocesos o Sistemas de Información y Estadísticas	01/02/2025	30/11/2025	1	0	0%	Actividad aun no realizada
4, 9	Reunión mensual con liga de usuarios	Actas de reunión mensuales	12	Numero de reuniones realizadas/ Total reuniones programadas (12)* 100	Proceso Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU)	02/01/2025	30/12/2025	12	8	67%	Se cuenta con las actas correspondientes a cada reunión mensual

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

Actividades / Acción		Producto	Met a	Indicador	Responsable	Fecha inicio	Fecha finalizació n	No Actividades Programada s	No Actividade s Realizadas I TRIM	% Cumplimient o	Obseraciones
5. 1	Incluir y ejecutar en el plan institucional de capacitación	Acta Socialización Ley de Transparencia y acceso a la información	1	Socializacion Capacitacion Transparenci a	Sistemas de información y estadística	01/04/202 5	30/04/2025	1	1	100%	Se cuenta con acta correspodneinet e al 24/04/2025

	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 15

	temas de Ley de Transparencia y acceso a la información, Ley 1712 de 2014										
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 - Subproceso Gestión Documental (Ventanilla Única)	02/01/2025	30/12/2025	12	6	50%	se cuenta con informe correspondiente de maera mensual
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	Socializacion ejecutada /Total capacitacione s programadas (2) *100	Gestión Documental - Lideres de proceso	01/04/2025	30/11/2025	2	0	0%	Actividades programadas para el siguiente cuatrimestre
5.4	Divulgar información en lenguaje claro y sencillo	Certificación Trimestral de divulgaciones realizadas en lenguaje claro y sencillo	4	Numero de certificacione s realizados / Total divulgaciones programados (4) *100	Subproceso comunicacione s	01/02/2025	30/12/2025	4	2	50%	Contamos con el Informe Trimestral correspondiente
5.5	Realizar seguimiento al cumplimiento de publicación de información de acuerdo al Índice de Transparencia y Acceso a la	Seguimiento al cargue de información Matriz Índice de Transparencia y Acceso a la Información	1	Seguimiento Matriz ITA	Proceso de Planeación	01/03/2025	30/08/2025	1	1	100%	Se efectuara a parte de mayo del 2025

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	14 de 15

información - ITA										
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Componente 6. Iniciativas Adicionales											
Actividades / Acción		Producto	Meta	Indicador	Responsabl e	Fecha inicio	Fecha finalizació n	No Actividades Programada s	No Actividade s Realizada s I TRIM	% Cumplimient o	Obseracione s
6. 1	Elaboración e Implementaci ón Plan de Accion Politica de Integridad	Informe Implementaci ón Plan de acción políticas de integridad vigencia 2024	100 %	No de actividades ejecutadas / Total actividades programadas plan de accion politica de integridad*100	Talento Humano	01/02/202 5	30/12/202 5	1	1	50%	Actividad en ejecucion
6. 2	Socializar el procedimiento para la declaración de conflictos de intereses	Socilizacion para la declaración de conflictos de intereses	1	Documento elaborado y aprobado	Planeacion - Talento Humano	02/05/202 5	31/07/202 5	1	1	100%	Actividad de la vigencia 2024

	Proceso	CONTROL INTERNO	Código	FOR ARM-GD-01
	Subproceso	CONTROL INTERNO	Versión	2
	Nombre del documento	INFORME DE SEGUIMIENTO	Fecha	Diciembre 2023
			Página	15 de 15

CONSOLIDADO POR COMPONENTE

COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	I CUTRIMESTRE
COMPONENTE 1	51	10	20
COMPONENTE 2	23	9	39
COMPONENTE 3	29	21	72
COMPONENTE 4	52	32	62
COMPONENTE 5	20	10	50
COMPONENTE 6	2	2	75
	177	83,5	47,18

Firmado en original

EDITH ADRIANA MUÑOZ TORRES
Jefe de Control Interno.
Empresa Social del Estado Popayán E.S.E.