



| <div><div>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA</div></div> | | | | SEGUIMIENTO PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA PI-FR-126 | | | | | |
|---|--------------------------------|---|--|--|------------|--------------------------|--|---------------|---|
| | | | | Versión: 00 | | Fecha: 16-01-2025 | | Página 3 de 3 | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD: | | | | INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | | | | | |
| VIGENCIA: | | | | 2025 | | | | | |
| FECHA DE PUBLICACIÓN: | | | | Diciembre de 2025 | | | | | |
| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
| COMPONENTE | SUBCOMPONENT E | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABL E | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| | | | | | | | | | |
| 1. GESTIÓN DEL RIESGO | 1.1 RIESGOS PARA LA INTEGRIDAD | Divulgar la Política de Administración de Riesgos en la página web de la Institución. | Publicar en la página web la Política de Administración de Riesgos vigente. Flash con la socialización de la política de Administración de Riesgos. | 1 Publicación página web 1 Flash | 30/06/2025 | Planeación Institucional | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre y se cumple con el indicador, dado que se observa la publicación de la política de administración de riesgos en la página web. |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|-----------------------|--------------------------------|---|--|--|---------------|--------------------------|--|-------------|---|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 1. GESTIÓN DEL RIESGO | 1.1 RIESGOS PARA LA INTEGRIDAD | Realizar seguimiento y evaluación de la Política de Administración de Riesgos mínimo una vez al año, o cada vez que se requiera ante cambios estructurales, operacionales y/o normativos con el fin de verificar que esté alineada con los objetivos estratégicos de la Institución, los niveles de responsabilidad frente al manejo de los riesgos y los niveles para calificar el impacto y asegurar que se ajuste a las necesidades de la institución. | Informe con la evaluación de la política | 1 Informe con la evaluación de la política | 30/10/2025 | Planeación Institucional | Se anexa informe con la evaluación de la política de administración de Riesgos. | 100% | Se cuenta con el soporte No. 1: Informe con evaluación política de Riesgos a noviembre de 2025, con esta evidencia se cumple con el indicador propuesto. |
| 1. GESTIÓN DEL RIESGO | 1.1 RIESGOS PARA LA INTEGRIDAD | Creación de manual para el seguimiento y evaluación de los riesgos institucionales de acuerdo con los lineamientos de la "Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas". | Manual para realizar el seguimiento y evaluación riesgos institucionales. | 1 Manual actualizado en G+ | 30/11/2025 | Planeación Institucional | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cuenta con el manual con código PI-MA-003 publicado en G+, versión 12 del 15 de agosto de 2025. |
| 1. GESTIÓN DEL RIESGO | 1.1 RIESGOS PARA LA INTEGRIDAD | Realizar seguimiento al mapa de riesgos institucionales en el marco de la primera y segunda línea de defensa | Seguimientos registrados en la matriz de riesgos cuatrimestral, correspondientes a la vigencia 2025. | 3 Matriz Riesgo | Cuatrimestral | Planeación Institucional | Planillas asistencia al seguimiento realizado al mapa de riesgos. Mapa de Riesgos de Corrupción publicado en la página web. ANEXO: Planilla asistencia riesgos | 100% | El siguiente link direcciona al seguimiento de los riesgos institucionales y de corrupción publicados en la página web de la entidad en el micrositio de planeación institucional con corte al segundo y tercer cuatrimestre de 2026. https://www.colmayor.edu.co/institucional/planeacion-institucional/planeacion-institucional-7/ Soporte No. 2: Planilla de asistencia interna con el evento primer seguimiento de riesgos institucionales. La acción, la meta y el indicador se encuentran cumplidos |

[illegible]

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|-----------------------|--|---|--|-------------------------------|------------------|-------------------------|--|-------------|--|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 1. GESTIÓN DEL RIESGO | 1.2 Canales de denuncia: conforme a lo establecido en el artículo 76 de la Ley 1474 de 2011. | Realizar campaña de socialización de los mecanismos de protección al denunciante. | Campaña | 1 campaña semestral | Junio 30 de 2025 | Secretaria General | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con el indicador dado que se realizó la campaña de socialización de los mecanismos de protección al denunciante. |
| 1. GESTIÓN DEL RIESGO | 1.2 Canales de denuncia: conforme a lo establecido en el artículo 76 de la Ley 1474 de 2011. | Divulgación de los mecanismos de atención al ciudadano. | Flash con la divulgación y socialización | 2 Flash para la vigencia 2025 | Junio 30 de 2025 | Comunicación y Mercadeo | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con el indicador dado que se realizó la divulgación de 2 flash con los mecanismos de atención al ciudadano. |
| 1. GESTIÓN DEL RIESGO | 1.2 Canales de denuncia: conforme a lo establecido en el artículo 76 de la Ley 1474 de 2011. | Realizar seguimiento a la accesibilidad de los canales de atención habilitados dispuestos por parte de la entidad para la ciudadanía. | Informe de seguimiento | 1 Informe | Junio 30 de 2025 | Comunicación y Mercadeo | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con el indicador dado que se realiza el informe de seguimiento a los canales de denuncia |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|-----------------------|---|--|-----------|---------------------------------|--------------------------|--|-------------|--|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 1. GESTIÓN DEL RIESGO | 1.4 Debida diligencia | Campañas de cultura y divulgación sobre la administración del riesgo LA/FT / FPADM. | Flash con la divulgación y socialización | 2 Flash | Junio 30 de 2025 | Planeación Institucional | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, al igual se evidencia cumplimiento en el cumplimiento del indicador dado que realizaron los dos)2) flash con relación a la divulgación sobre la administración del riesgo LA/FT / FPADM. |
| | | | | | | | | | |
| 2. Redes y Articulación: para el fortalecimiento de la prevención de actos de corrupción, transparencia y legalidad | 2.1 Redes internas | Realizar actualización de los datos abiertos aperturados en el portal nacional de datos abiertos datos.gov.co para garantizar la apertura y actualización de datos de acuerdo con la Resolución 1519 de 2020 | actualización datos abiertos | 2 flash | Junio 30 y noviembre 30 de 2025 | Planeación Institucional | Mediante flash institucional se realiza campaña de divulgación de datos abiertos. Jueves, octubre 28 de 2025, 3:00pm. | 100% | Con el soporte No. 5, se puede evidenciar la campaña de Divulgación datos abiertos, el 28 de octubre de 2025, cumpliendo así con el indicador propuesto para esta actividad. |
| 2. Redes y Articulación: para el fortalecimiento de la prevención de actos de corrupción, transparencia y legalidad | 2.1 Redes internas | Diligenciamiento y seguimiento del índice de transparencia y acceso a la información pública – ITA, de acuerdo a la resolución 1519 de 2020: 1. Menú destacado de Atención y Servicios a la Ciudadanía. 2. Menú destacado de Transparencia y Acceso a la Información Pública. 3. Menú destacado Participa. 4. Esquema de Publicación. | Seguimiento matriz ITA | 2 Informe | Junio 30 y noviembre 30 de 2025 | Planeación Institucional | Por parte de Planeación institucional, se realiza seguimiento y verificación al cumplimiento del índice de transparencia y acceso a la información pública – ITA, de acuerdo a la resolución 1519 de 2020, en sus cuatro componentes. https://www.colmayor.edu.co/institucional/ley-de-transparencia/ Se anexa soporte No. 6, el cual contiene el seguimiento de la matriz ITA con corte al 30 de noviembre de 2025. | 100% | El link suministrado, direcciona al sitio de transparencia de la Entidad, observando el siguiente menú: Información de la entidad, normativa, contratación, planeación, presupuesto e informes, trámites, participa, datos abiertos, información para grupos de interés, reporte de información específica, manu atención y servicios a la ciudadanía, noticias, habeas data. Se evidencia el seguimiento realizado a la Matriz ITA con corte a noviembre 30 de 2025. Soporte-6: Seguimiento matriz ITA. Se cumple con la ejecución del la acción y así mismo con el indicador de la actividad. |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|---|--|---|-------------------------------|----------------------|---|---|-------------|--|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 2. Redes y Articulación: para el fortalecimiento de la prevención de actos de corrupción, transparencia y legalidad | 2.1 Redes internas | Sensibilizaciones mediante los canales de comunicación de la entidad a los grupos de valor sobre los canales de denuncia y cuál es el proceso a realizar en la entidad, con el fin de mantener su efectividad. | Flash con la divulgación y socialización | 2 Flash | Noviembre 30 de 2025 | Secretaria General Comunicaciones y Mercadeo. | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con el indicador dado que se realizaron los flash en relación con los canales de denuncia |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Actualización de los lineamientos de lenguaje claro de la entidad | Documento con los lineamientos claro | 1 Documento con lineamientos. | Octubre 30 de 2025. | Comunicación y Mercadeo | Se encuentran publicados en la página web, micrositio de Comunicaciones: https://www.colmayor.edu.co/institucional/comunicaciones/ https://www.colmayor.edu.co/wp-content/uploads/2025/10/Lenguaje-claro-Colmayor.docx.pdf | 100% | En el link suministrado se observa el documento con los lineamientos de lenguaje claro institucional, cumpliendo así con la actividad y el indicador.  |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Evaluar la efectividad de los canales de comunicación de la entidad, empleando mediciones a través de análisis de datos, para establecer tendencias, focalización de temas o situaciones más recurrentes. | Informe con el seguimiento efectividad canales de comunicación. | 1 Informe. | Junio 30 de 2025 | Comunicación y Mercadeo | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, si mismo, se cumple con el indicador de la actividad |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|---|---|--|---------------------------|------------------|--------------------------|---|-------------|--|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Direccionar al proceso responsable las solicitudes de entradas al canal de PQRSFD, garantizando a los ciudadanos el acceso de la información en los términos establecidos en la Ley – canal PQRSFD como canal formal. | Respuestas a solicitudes. | 1 Informe consolidado. | Permanente | Comunicación y Mercadeo | Informe consolidado y alimentado diariamente. Se anexa link donde se encuentra el consolidado en Excel. | 100% | https://docs.google.com/spreadsheets/d/1onv6pvPVZCfz8jyxPOq8KLmLLzKp1B47/edit?usp=sharing&ouid=114448348603229861379&rtpof=true&sd=true Se cumple con la ejecución del la acción y así mismo con el indicador de la actividad |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Elaborar y publicar en la página web informe trimestral de seguimiento de las PQRSFD, que contenga: 1. Número solicitudes recibidas. 2. Número solicitudes trasladadas a otra institución. 3. Tiempo de respuesta a cada solicitud. 4. El número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información. NOTA: El informe con corte al 31 de diciembre se realizará y publicará en enero de 2026, por lo cual no se debe de tener en cuenta dentro del seguimiento de la presente vigencia. | Informe de solicitudes de acceso de la información. Atención a PQRSFD. | 3 Publicación página web. | Trimestral | Comunicación y Mercadeo | Publicación de informe con corte al 30 de septiembre publicado en la página web. Informe con corte a diciembre 31 se publicará en el mes de enero de 2026. | 100% | Informes de PQRSFD: https://www.colmayor.edu.co/institucional/ley-de-transparencia/informes-de-pqrsfd/ Se evidencia el informe de julio a septiembre de 2025. Se cumple con la ejecución de la actividad y e indicador. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Consolidar el informe y/o presentación de percepción de los usuarios respecto de los servicios que presta la entidad: Admisiones, Bienestar, Virtualidad, Biblioteca, Comunicaciones. NOTA: El informe con corte al 31 de diciembre de 2025 se realizará y publicará en enero de 2026, por lo cual no se debe de tener en cuenta dentro del seguimiento de la presente vigencia. | Se consolida informe y/o presentación a junio 30 de 2025. Informe con corte a diciembre 31 de 2025 se consolida en enero de 2026. | 1 Informe | Junio 30 de 2025 | Planeación Institucional | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre y se cumple con el indicador dado que se encuentra el informe elaborado en forma de presentación |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|---|--|-----------------------------------|----------------------|---|--------------------------|---|-------------|---|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Actualización, publicación y divulgación de datos abiertos. | Datos actualizados | 2 Flash | Junio 30 de 2025 Noviembre 30 de 2025. | Planeación Institucional | Mediante flash institucional se realiza campaña de divulgación de datos abiertos. Jueves, octubre 28 de 2025, 3:00pm. | 100% | Soporte-5: Divulgación datos abiertos. Con el soporte suministrado, e cumple con la acción propuesto y el indicador |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Identificar si hay posibles nuevos trámites o procedimientos a racionalizar en los procesos institucionales. Proyecto de Modernización Tecnológica. | 2 nuevos trámites racionalizados. | 1 Informe | Noviembre 30 de 2025. | Planeación Institucional | Se anexa informe de "Modernización Tecnológica de Procesos y Servicios Implementada", en el cual se tiene una meta para el cuatrienio de realizar la modernización o adecuación tecnológica a seis procesos y/o servicios, distribuidos en las siguientes vigencias: 2024: 2 2025: 2 2026: 1 2027: 1 En el informe se detalla los trámites ya racionalizados para la vigencia 2024 y 2025. | 100% | Con el soporte 7: Informe de nuevos tramites racionalizados. Se da por cumplida la acción, así mismo, se simple con el indicador establecido para esta actividad. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Actualización valores pecuniarios en la plataforma del SUI. | Actualización SUI. | 1 Actualización SUI. | Enero 31 de 2025 | Planeación Institucional | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con la acción y el indicador propuesto para esta actividad. |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|---|---|---|---------------------------------|-------------------|--------------------------|--|-------------|---|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Realizar campañas de divulgación de los trámites y otros procedimientos administrativos disponibles en línea y parcialmente en línea para incrementar su uso e informar a los grupos de valor sobre los beneficios de las mejoras realizadas. | Flash con la divulgación y socialización | 2. Flash para la vigencia 2025. | Junio 30 de 2025 | Planeación Institucional | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con la acción y el indicador propuesto. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Revisar y/o Actualizar el registro de activos de información. | Inventario de activos de información actualizado y publicado en la página de la institución | 1. Publicación página web | Junio 30 de 2025. | Gestión Documental | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con la acción y el indicador propuesto. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Revisar y/o Actualizar el esquema de publicación de la información. | Esquema de publicación de información actualizada y publicado en la página | 1. Publicación página web | Junio 30 de 2025. | Gestión Documental | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con la acción y el indicador propuesto. |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|---|--|---|--------------------------|-------------------------------|--------------------|--|-------------|---|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Revisar y/o actualizar el índice de información clasificada y reservada. | Índice de información clasificada y reservada actualizado y publicado en la página web. | 1 Publicación página web | Junio 30 de 2025. | Gestión Documental | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con la acción y el indicador propuesto. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Implementación del Programa de Gestión Documental para el periodo 2025. | Programa de Gestión Documental elaborado y publicado | 1 Publicación página web | Junio: 50% Noviembre: 100% | Gestión Documental | El seguimiento al cumplimiento del Programa de Gestión Documental - PGD para la vigencia 2025 relaciona cada uno de los ítems dados en el marco de los procesos de la gestión documental: planeación (PINAR), producción (documentos en G+), gestión y trámite (radicación, entrega oportuna), organización (digitalización), transferencias (indicador transferencias), valoración (TRD), disposición final (TRD) & preservación a largo plazo (Sistema Integrado de Conservación). | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con la acción y el indicador propuesto. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Implementación del Plan Institucional de Archivos para el periodo 2025. | Plan Institucional de Archivos Elaborado y publicado. | 1 Publicación página web | Junio: 50% Noviembre: 100% | Gestión Documental | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con la acción y el indicador propuesto. |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|---|--|--|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|-------------|--|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.1 Acceso a la información pública y transparencia | Monitoreo de los Archivos de Gestión de acuerdo a los lineamientos establecidos en el Acuerdo 042 de 2002 | Informe de monitoreo a los Archivos de Gestión | 1 Publicación página web | Junio: 50% Noviembre: 100% | Gestión Documental | El seguimiento a los archivos de gestión en el año 2025 se realizó por muestreo a 10 procesos de la institución, de los cuales 8 tuvieron una calificación excelente y dos procesos obtuvieron una calificación buena. Se realizaron una serie de observaciones y/o recomendaciones con el fin de que estos procesos adoptaran mejores prácticas frente a la gestión documental. Se evidencia que el porcentaje de procesos con calificación excelente a comparación de la vigencia 2025 creció exponencialmente. Evidencia del proceso: Informe de seguimiento a los archivos de gestión | 100% | Actividad cumplida, se cumple con la acción y el indicador propuesto. Soporte No. 8 - Gestión Documental |
| | | | | | | | | | |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.2 Participación ciudadana y rendición de cuentas | Publicación seguimiento del Plan de Acción Institucional - 2025, con sus seguimientos semestrales. NOTA: La información con corte a diciembre 31 de 2025 se actualizará en enero de 2026, por lo cual no se debe tener en cuenta dentro del seguimiento de la presente vigencia. | Informe seguimiento Plan de Acción a junio 30 de 2025. Seguimiento a diciembre de 2025 se publica en la página en enero de 2026. | 1 Informe publicado página web. | Semestral | Planeación Institucional | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, se cumple con la ejecución de la acción al igual que el cumplimiento del indicador. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.2 Participación ciudadana y rendición de cuentas | Publicación seguimiento del Plan de Indicativo - 2025, con sus seguimientos semestrales. NOTA: El informe con corte al 31 de diciembre de 2025 se realizará y publicará en enero de 2026, por lo cual no se debe tener en cuenta dentro del seguimiento de la presente vigencia. | Informe seguimiento Plan Indicativo a junio 30 de 2025. Seguimiento a diciembre de 2025 se publica en la página en enero de 2026. | 1 Informe publicado página web. | Semestral | Planeación Institucional | Seguimiento que se realiza en el mes de julio con corte al 30 de junio de 2025. https://www.colmayor.edu.co/wp-content/uploads/2025/08/Informe-de-Seguimiento-2025-1.pdf NOTA: El informe con corte al 31 de diciembre de 2025 se realizará y publicará en enero de 2026, por lo cual no se debe tener en cuenta dentro del seguimiento de la presente vigencia. | 100% | En el link suministrado, se observa la publicación del seguimiento del plan indicativo vigencia 2025, y el informe de seguimiento al plan indicativo de la vigencia 2025_1 La acción, la meta y el indicador se encuentran cumplidos. |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|--|--|--|---------------------------------|-------------------|--------------------------|---|-------------|---|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.2 Participación ciudadana y rendición de cuentas | Publicación Plan de Adquisiciones, con sus respectivas modificaciones, correspondiente a la vigencia 2025. | Plan inicial de Adquisiciones publicados, correspondiente a la vigencia 2025. | 1 Informe publicado página web. | Enero 31 de 2025. | Planeación Institucional | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre, la acción, la meta y el indicador se encuentran cumplidos. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.2 Participación ciudadana y rendición de cuentas | Publicación informe proyectos estratégicos de la vigencia 2025, con sus respectivos seguimientos, en la página web de la entidad. NOTA: El informe con corte al 31 de diciembre de 2025 se realizará y publicará en enero de 2026, por lo cual no se debe de tener en cuenta dentro del seguimiento de la presente vigencia. | Informe de proyectos, con sus respectivos seguimientos publicados en la página web institucional. En el 2025 serán publicados los informes con corte a marzo, junio y septiembre. El informe con corte a diciembre 31 de 2025 será publicado en el mes de enero de 2026. | 3 Informe publicado página web. | Trimestral | Planeación Institucional | A la fecha esta publicado el seguimiento de los proyectos estratégicos de la institución con corte a marzo, junio y septiembre de 2026. | 100% | https://www.colmayor.edu.co/institucional/planeacion-institucional/planeacion-institucional-10/ La acción, la meta y el indicador se encuentran cumplidos. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.2 Participación ciudadana y rendición de cuentas | Elaboración y publicación de los Estados Financieros en la página web de la Entidad. NOTA: La información con corte a diciembre 31 de 2025 se actualizará en enero de 2026, por lo cual no se debe de tener en cuenta dentro del seguimiento de la presente vigencia. | Estados financieros de la entidad elaborados y publicados en la página web. | Informes publicado página web. | Mensual. | Planeación Institucional | Los Estados de la situación financiera de la Institución, se actualizan mensualmente por parte del proceso de Contabilidad - Vicerrectoría Administrativa y Financiera. Se encuentran publicados los meses de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto y septiembre de 2025. | 100% | https://www.colmayor.edu.co/institucional/vicerrectoria-administrativa-financiera/ La acción, la meta y el indicador se encuentran cumplidos. |

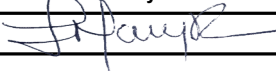
| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|--|--|--|---|------------------|--------------------------|---|-------------|---|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.2 Participación ciudadana y rendición de cuentas | Elaboración y publicación de la ejecución presupuestal en la página web de la entidad. NOTA: El informe con corte al 31 de diciembre de 2025 se realizará y publicará en enero de 2026, por lo cual no se debe de tener en cuenta dentro del seguimiento de la presente vigencia. | Informes de ejecución presupuestal elaborados y publicados en la página web. | Informes publicado página web. | Trimestral | Planeación Institucional | La ejecución presupuestal se publica en el sitio web de forma trimestral, en el micro sitio de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera. Actualmente se encuentran publicados los informes correspondiente a los trimestre marzo, junio y septiembre de 2025. NOTA: El informe con corte al 31 de diciembre de 2025 se realizará y publicará en enero de 2026, por lo cual no se debe de tener en cuenta dentro del seguimiento de la presente vigencia. | 100% | https://www.colmayor.edu.co/institucional/vicerreteria-administrativa-financiera/ La acción, la meta y el indicador se encuentran cumplidos. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.2 Participación ciudadana y rendición de cuentas | Realizar el proceso de Rendición de Cuentas antes del 31 de marzo de 2025, que contenga las siguientes etapas: 1. Publicar Plan de Rendición de Cuentas. 2. Realizar convocatoria para la rendición de cuentas a la ciudadanía por página web y redes sociales. 3. Diseñar invitación para el informe de rendición de cuentas y socializarlo con el público interno a través de email y en redes sociales. 4. Publicar la presentación de rendición de cuentas en la página web y redes sociales, el cual sirve de base para la socialización del mismo. 5. Realización de la audiencia de Rendición de Cuentas. 6. Publicación de Plan de Mejoramiento. 7. Diseñar, aplicar y publicar los resultados de la encuesta de percepción sobre la audiencia de rendición de cuentas. 8. Publicar las preguntas realizadas por los ciudadanos y que no sean resueltas por los directivos en la audiencia de rendición de cuentas con las respectivas respuestas. | Cumplir con el proceso de Rendición de Cuentas. | 1 proceso de Rendición Cuentas realizado. | Marzo 31 de 2025 | Planeación Institucional | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre. La acción, la meta y el indicador se encuentran cumplidos. |

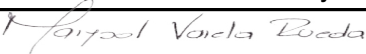
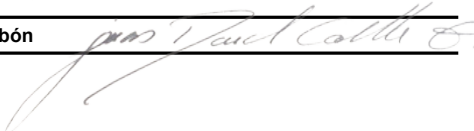
| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|---------------------------------------|---|---------------------------|--|----------------------|--------------------------|---|-------------|--|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.3 Integridad en el servicio público | Socializar a los servidores de la Institución en temas relacionados con: 1. Plan Institucional de Capacitación PIC, el cual establece la necesidad de fortalecer el conocimiento de los servidores públicos en los 4 ejes: Eje 1: Gestión del Conocimiento y la Innovación, Eje 2: Creación del valor público, Eje 3: Transformación Digital, Eje 4: Probidad y Ética de lo Público. 2. Sensibilización Código de Integridad, Ética y Buen Gobierno. 3. Caracterización de ciudadanía en grupos de valor. 4. Evaluación del servicio y medición de la experiencia ciudadana. 5. Enfoque diferencial: Información sobre grupos poblacionales, con características particulares (edad, género, orientación sexual, identidad de género, pertinencia étnica y discapacidad, entre otras características). 6. Prevención temprana y superación de la estigmatización de las personas en proceso de recuperación y reintegración. 7. Servicio ciudadano incluyente. 8. Protocolo de servicio y relacionamiento con la ciudadanía | Sensibilización realizada | Presentaciones 1 Planilla de asistencia | Noviembre 30 de 2025 | Talento Humano | El día 1 de octubre de 2025 se realizó el proceso de reintroducción institucional, donde se trataron los temas sugeridos por el MIPG. | 100% | Soporte-11: Reinducción institucional. Se cumple con la acción y el indicador de esta actividad. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.3 Integridad en el servicio público | Campañas de sensibilización invitando a los colaboradores a participar en el curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción de la Función Pública | Flash divulgación | 2 Flash. | Junio 30 de 2025 | Planeación Institucional | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre. Se cumple con la acción y el indicador de esta actividad. |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|---------------------------------------|---|---|------------------------|----------------------|----------------|--|-------------|--|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.3 Integridad en el servicio público | Intervención del clima laboral | 2 Sensibilizaciones | 2 Planilla asistencia. | Noviembre 30 de 2025 | Talento Humano | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre. Se cumple con la acción y el indicador de esta actividad. |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.3 Integridad en el servicio público | Hacer seguimiento a la actualización de las hojas de vida en el SIGEP de los servidores públicos de la Institución. | Realizar seguimientos desde el proceso de Talento Humano de las hojas vida de los servidores públicos con el fin de verificar el cumplimiento en la actualización de las hojas de vida y formulario de Bienes y Rentas en el SIGEP. | 1 Seguimiento. | Julio 30 de 2025 | Talento Humano | Actividad cumplida en el primer semestre | 100% | Actividad cumplida en el primer semestre. Se cumple con la acción y el indicador de esta actividad. |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|---|---------------------------------------|---|---|---|-----------------------|---------------------------|--|-------------|--|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABLE | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 3. Cultura de la legalidad y estado abierto | 3.3 Integridad en el servicio público | Realizar la capacitación anual de la Cultura del Servicio, con el fin de dar continuidad al proceso de mejora continua en la prestación del servicio por parte de los funcionarios que tienen a su cargo atención al público y por parte de los líderes de proceso. | Socialización del Manual de liderazgo transformacional y el Manual de Cultura Organizacional. | 1 Registro fotográfico. 1 Planilla de asistencia | Septiembre 30 de 2025 | Comunicación y Mercadeo | El día 26 de septiembre de 2025, el proceso de Comunicaciones realizó capacitación sobre la Cultura del Servicio, con el fin de dar continuidad al proceso de mejora continua en la prestación del servicio por parte de los funcionarios que tienen a su cargo atención al público y por parte de los líderes de proceso. | 100% | Evidencia de fotos: https://drive.google.com/drive/folders/1FZ4bjq-rEePE89_uB9xSWtNOH1qQYHJ?usp=sharing Lista de asistencia: https://drive.google.com/file/d/1WWep8TGJR MUAAa4MWyxAJDgyD208p3bE9/view?usp=drive_link Se cumple con la acción y el indicador de esta actividad. |
| | | | | | | | | | |
| 4. Iniciativas adicionales: todas aquellas iniciativas que la entidad considere necesario incluir para prevenir y combatir la corrupción. | 4.1 Iniciativas adicionales | Medir la apropiación del Código de Integridad, Ética y Buen Gobierno. | Medición realizada | 1 medición anual | Noviembre 30 de 2025 | Planeación Institucional. | El día 1 de octubre se realizó sensibilización del Código de Integridad, Ética y Buen Gobierno, luego se realizó encuesta para medir el grado de apropiación. | 100% | Soporte-12: informe con la medición del grado de apropiación del Código de Integridad, Ética y Buen Gobierno. Se cumple con la acción y el indicador de esta actividad. |
| 4. Iniciativas adicionales: todas aquellas iniciativas que la entidad considere necesario incluir para prevenir y combatir la corrupción. | 4.1 Iniciativas adicionales | Participar en la Feria de la Transparencia programada por el Distrito de Medellín. | Participación Feria de la Transparencia. | 1 Participación. | Noviembre 30 de 2025 | Dirección Jurídica. | Actividad realizada el 28 de agosto de 2025 | 100% | En el link adjunto encontrará las evidencias de la participación en la Feria de Transparencia, programada por el Distrito: https://drive.google.com/drive/folders/1wFq1uI_0VO2EgeVkhAjnypP0ZSjgBZXs?usp=sharing Se cumple con la acción y el indicador de esta actividad. |

| | | | | | | | SEGUIMIENTO 2 - OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
|--|-----------------------------------|---|--|----------------------------|-------------------------|-----------------------------|---|-------------|--|
| COMPONENTE | SUBCOMPONENT E | ACTIVIDAD PROGRAMADA | META | INDICADOR | FECHA | RESPONSABL E | FECHA DE SEGUIMIENTO | | |
| | | | | | | | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | % DE AVANCE | OBSERVACIONES |
| 4. Iniciativas adicionales: todas aquellas iniciativas que la entidad considere necesario incluir para prevenir y combatir la corrupción. | 4.1 Iniciativas adicionales | Medición del impacto en la ejecución del Programa de Transparencia y Ética Pública. | Medición indicador y análisis del impacto en la ejecución del Programa de Transparencia y Ética Pública. Frecuencia medición indicador es anual. Medición indicador: Actividades ejecutadas valoradas > = 80% / actividades programadas * 100% Medición se realizará una vez se haya realizado el seguimiento por parte de Control Interno. | Indicador medido en G+. | Diciembre 10 de 2025 | Planeación Institucional | (Actividades ejecutadas 48 / Actividades programadas 48) * 100 % = 100% de impacto. * No se incluye en la formula esta último actividad. | 100% | Medición del impacto en la ejecución del Programa de Transparencia y Ética del Sector Público , es del 100%, dado que se cumplieron totalmente todas las actividades programadas para la vigencia 2025. |

| CONSOLIDACIÓN DEL DOCUMENTO |
|--|
| NOMBRE COMPLETO: Luz Mary Ramírez Montoya |
| CARGO: Profesional Planeación y Desarrollo Organizacional |
| FIRMA:  |

| SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES |
|---|
| NOMBRE COMPLETO: Marysol Varela Rueda |
| CARGO: Profesional de la Oficina de Evaluación y Control |
| FIRMA:  |
| FIRMA DEL JEFE DE LA OFICINA DE EVALUACIÓN Y CONTROL: Juan David Calle Tobón  |