

2021

**Instituto Nacional de Medicina Legal y
Ciencias Forenses**

Oficina de Control Interno



PAAC -2021
INFORME DE SEGUIMIENTO
SEGUNDO CUATRIMESTRE
PERIODO DE MAYO A AGOSTO DE 2021

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	9
Objetivo del Seguimiento	9
Alcance	9
Metodología	10
1. ANÁLISIS DEL CUATRIMESTRE	11
COMPONENTE 1: ANEXO A - RIESGOS DE CORRUPCIÓN: % acumulado 43,33% - % programado 66,66%.....	11
1.1 GESTIÓN DEL RIESGO: % acumulado 53,59% - % programado 66,40%	13
1.1.1 Subcomponente 1-1: Actualizar el procedimiento de gestión de riesgos institucionales: % acumulado 14,40% - % programado 100,00%.....	13
1.1.2 Subcomponente 1-2: Socializar el procedimiento de gestión de riesgos institucionales: No Aplica	13
1.1.3 Subcomponente 2.1: Actualizar/Construir el Mapa de Riesgos de Corrupción: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%.....	13
1.1.4 Subcomponente 3.1: Realizar (3) difusiones del mapa de riesgos institucional: % acumulado 58,63% - % programado 64,28%	13
1.1.5 Subcomponente 4.1: Revisión del cumplimiento de acciones en el aplicativo ISOLUCION: % acumulado 42,65% - % programado 66,66%	15
1.1.4 Subcomponente 4.2: Realizar Monitoreo por cuatrimestre: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%.....	16
1.1.5 Subcomponente 4.3: Reportar la identificación y seguimiento de las tipologías y conductas asociadas a posibles hechos por corrupción: % acumulado 50,00% - % programado 50,00%.....	17
1.1.6 Subcomponente 4.4: Socialización semestral de los riesgos materializados en el instituto y las acciones implementadas: % acumulado 50,00% - % programado 50,00%	17

1.1.7 Subcomponente 5.1 Seguimiento: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%.....	17
1.1.8 Subcomponente 5.2 Elaboración del Informe: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%.....	17
1.2 COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: % acumulado 60,00% - % programado 100,00%.....	17
1.2.1 Subcomponente 1: Agendamiento de citas de Clínica, Psiquiatría y Psicología Forense: % acumulado 50,00% - % programado 100,00%.....	17
1.2.2 Subcomponente 2: Actualizar la información relacionada con servicios, trámites y otros procedimientos administrativos de todos los procesos de la entidad: % acumulado 70,00% - % programado 100,00%	17
1.2.3 Subcomponente 3: Iniciar la racionalización de los trámites u otros procedimientos administrativos: No aplica	18
1.2.4 Subcomponente 4: Crear el módulo de consulta pública para el seguimiento del estado de la valoración médicolegal solicitada o realizada: No Aplica	18
1.2.5 Subcomponente 5: Divulgar la consulta a la comunidad: No Aplica	18
1.2.6 Subcomponente 6: Realizar informe del uso de la consulta: No Aplica	18
1.3 COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS: % acumulado 68,41% - % programado 82,96%.....	18
1.3.1 Subcomponente 1.1: Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible: % acumulado 10,00% - % programado 50,00%	18
1.3.2 Subcomponente 1.2: Elaborar el informe de gestión 2020: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%.....	18
1.3.3 Subcomponente 1.3: Publicar cifras de la violencia en Forensis y Observatorio de la violencia: 66,66% - % programado 66,66%	19
1.3.4 Subcomponente 2.1: Realizar dos (2) mesas de participación ciudadana o espacio de rendición de cuentas por cada Dirección Regional: % acumulado 17,00% - % programado 50,00%.....	19
1.3.5 Subcomponente 2.2: Realizar mesa de participación con autoridades y personal externo involucrados en el proceso de identificación (Fiscales GRUBE y personal CTI, JEP, UBP, sociedad civil): % acumulado 22,00% - % programado 80,00%.....	20
1.3.6 Subcomponente 2.3: Desarrollar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Nacional- Vigencia 2020: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%	21
1.3.7 Subcomponente 4.1: Difundir la Estrategia de Participación Ciudadana y el Procedimiento "Realizar Audiencia Pública de Rendición a la Ciudadanía" DG-C-P-007: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%	21

1.3.8 Subcomponente 4.2.a: Evaluar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	
General vigencia 2020: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%	21
1.3.9 Subcomponente 4.2.b: Evaluar las Mesas de Participación realizada por las	
Direcciones Regionales: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%	21
1.3.10 Subcomponente 4.3: Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos con las	
partes interesadas en las audiencias públicas y demás espacios de participación:	
No aplica	21
1.4 COMPONENTE 4: SERVICIO AL CIUDADANO: % acumulado 61,95% - %	
programado 72,59%	21
1.4.1 Subcomponente 1.1: Realizar campaña directa de comunicación en todos los	
puntos de atención (OFICINAS DE RECEPCIÓN): % acumulado 33,33% - %	
programado 52,08%	22
1.4.2 Subcomponente 1.2: Optimizar la realización de las actividades incluidas en el	
proyecto de inversión de Atención al ciudadano, con base en el diagnóstico de	
necesidades: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%	22
1.4.3 Subcomponente 2.1: Fortalecer el modelo de "Buena Atención" para los	
servidores públicos que atienden de manera directa al público: % acumulado	
66,66% - % programado 66,66%	22
1.4.4 Subcomponente 2.2: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios	
que atienden usuarios, para mejorar la atención al público: % acumulado	
50,00% - % programado 50,00%	23
1.4.5 Subcomponente 2.3: Hacer seguimiento a la puesta en marcha de las pantallas	
de información en las salas de atención donde se cuente con sistema digital de	
turnos: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%	23
1.4.6 Subcomponente 2.4: Continuar con la aplicación de la estrategia de cliente	
incógnito presencial o telefónico, para detectar aspectos que puedan mejorarse	
en la prestación del servicio: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%	23
1.4.7 Subcomponente 3.1: Realizar 2 cursos virtuales de (inducción o reinducción)	
dirigido a los servidores públicos, con énfasis en el Decreto 021 situaciones	
administrativas: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%	23
1.4.8 Subcomponente 3.2: Divulgar al interior de la entidad y fortalecer las	
competencias de todos los Servidores Públicos en temas como lenguaje claro y	
la atención al usuario: % acumulado 50,00% - % programado 50,00%	23
1.4.9 Subcomponente 4.1: Realizar monitoreo al funcionamiento del Sistema de	
Solicitudes de Información, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias, y de ser	
necesario, realizar los ajustes que se requieran: % acumulado 66,66% - %	
programado 66,66%	25

1.4.10Subcomponente 5.1: Realizar sensibilización al personal de vigilancia y de aseo del país para mejorar la atención al ciudadano: % acumulado 57,40% - % programado 66,66%.....	25
1.4.11Subcomponente 5.2: Realizar campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención (OFICINAS DE RECEPCIÓN): % acumulado 35,50% - % programado 58,33%.....	26
1.4.12Subcomponente 5.3: Divulgar y socializar a todos los servidores públicos del INMLYCF el contenido del procedimiento de QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS: % acumulado 12,50% - % programado 100,00%	27
1.4.13Subcomponente 5.4: Realizar campaña masiva a los ciudadanos y autoridades sobre los diferentes canales para interponer Peticiones, Quejas Reclamos o Sugerencias: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%	27
1.5 COMPONENTE 5: TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN: % acumulado 77,40% - % programado 82,96%.....	27
1.5.1 Subcomponente 1.1: Monitorear la publicación de la información mínima de la Entidad sobre su estructura, de acuerdo a los lineamientos del artículo 9, 10 y 11 (Ley 1712 de 2014): % acumulado 100,00% - % programado 100,00%.....	27
1.5.2 Subcomponente 1.2.a: Impulsar o realizar seguimiento, según corresponda, a las actividades pendientes del informe ITA presentado para las vigencias 2019 y 2020, registrado en la Procuraduría General de la Nación: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%.....	27
1.5.3 Subcomponente 1.2.b: Impulsar o realizar seguimiento, según corresponda, a las actividades pendientes del informe ITA presentado para las vigencias 2019 y 2020, registrado en la Procuraduría General de la Nación: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%.....	28
1.5.4 Subcomponente 1.3: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios de la Regional Sur para prevenir la corrupción: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%.....	28
1.5.5 Subcomponente 1.4: Actualizar el contenido dispuesto en el micrositio para la publicación de (Cifras, Documentos, Informes Reportes, Visualizaciones, datos abiertos), de la Información disciplinaria: % acumulado 50,00% - % programado 100,00%	28
1.5.6 Subcomponente 2.1: Monitorear la implementación del procedimiento Gestión de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias, versión vigente: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%.....	28
1.5.7 Subcomponente 2.2: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios de la Regional Sur para la identificación y diligenciamiento oportuno de las	

solicitudes externas de la comunidad y autoridad (derechos de petición y tutelas): % acumulado 66,66% - % programado 66,66%	28
1.5.8 Subcomponente 4.1: Sensibilizar y formar a los servidores en atención con enfoque diferencial: % acumulado 80,00% - % programado 80,00%	29
1.5.9 Subcomponente 5.1: Realizar informe de solicitudes de acceso a la información pública: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%	29
1.6 COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES: % acumulado 53,40% - % programado 61,82%	29
1.6.1 Subcomponente 1.1: Realizar Espacio de participación BLOG o FORO programados por la Subdirección de Servicios Forenses: % acumulado 66,33% - % programado 86,33%	29
1.6.2 Subcomponente 1.2: Realizar Jornada de socialización del modelo de atención diferencial a la ciudadanía. (Grupo de Protección Especial): % acumulado 30,00% - % programado 30,00%	30
1.6.3 Subcomponente 1.3: Realizar una (1) actividad de acercamiento con la comunidad y/o grupos de interés, socializando el tema "Atención Integral en casos de Violencia Intrafamiliar": % acumulado 30,00% - % programado 30,00%	30
1.6.4 Subcomponente 2.1: Realizar actividades de difusión de Controles en el servicio Pericial, para la prevención de la corrupción: % acumulado 29,80% - % programado 65,00%	30
1.6.5 Subcomponente 2.2: Continuar con el desarrollo del curso: "Cero tolerancia a la corrupción": % acumulado 50,00% - % programado 50,00%	30
1.6.6 Subcomponente 2.3: Analizar las estadísticas de las denuncias o quejas por posible corrupción para implementar acciones de prevención: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%	31
1.6.7 Subcomponente 2.4: Realizar jornadas de sensibilización en las unidades organizacionales en temas relacionados con prevención de la corrupción: % acumulado 14,58% - % programado 52,08%	31
1.6.8 Subcomponente 3.1: Realizar monitoreo por cuatrimestre: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%	32
1.6.9 Subcomponente 4.1: Realizar seguimiento por cuatrimestre: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%	32
1.6.10 Subcomponente 4.2: Elaboración y Publicación del informe: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%	32
1.6.11 Subcomponente 5.1: Diseñar e implementar curso código de integridad y cultura organizacional: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%	32

1.7	CONCLUSIONES	32
1.8	RECOMENDACIONES	37

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: RESUMEN DE la efectividad de los controles a los RIESGOS DE CORRUPCIÓN CON CORTE AL 2021-08-30.....	11
TABLA 2: Estado de CUMPLIMIENTO DE LA difusión del mapa de riesgos institucional– SEGUNDO cuatrimestre de 2021	14
TABLA 3: Estado de CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES ASOCIADAS A LOS RIESGOS – SEGUNDO cuatrimestre de 2021	15
TABLA 4: NIVEL DE AVANCE DE LAS MESAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA REALIZADOS POR CADA REGIONAL – SEGUNDO cuatrimestre de 2021	19
TABLA 5: NIVEL DE AVANCE DE la campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención POR CADA REGIONAL – SEGUNDO cuatrimestre de 2021	22
TABLA 6: INSCRITOS A LOS CURSOS EN TEMAS DE LENGUAJE CLARO Y ATENCIÓN AL SERVICIO AL CLIENTE POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – SEGUNDO cuatrimestre de 2021	24
TABLA 7: sensibilización al personal de vigilancia y de aseo para mejorar la atención al ciudadano POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – SEGUNDO cuatrimestre de 2021.....	25
TABLA 8: CAMPAÑA DIRECTA DE COMUNICACIÓN EN TODOS LOS PUNTOS DE ATENCIÓN POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – SEGUNDO cuatrimestre de 2021	26
TABLA 9: realización de espacios de participación blog O foros progrAmados por la ssf POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – SEGUNDO cuatrimestre de 2021	29
TABLA 10: JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN EN TEMAS REALACIONADOS CON PREVENCIÓN A LA CORRUPCIÓN POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – SEGUNDO cuatrimestre de 2021...	31
TABLA 11: RESULTADOS Y AVANCE DE LOS COMPONENTES DEL PAAC – SEGUNDO CUATRIMESTRE – 2021	33

INTRODUCCIÓN

Acorde a lo dispuesto en el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, en el Decreto reglamentario 000124 de enero 26 de 2016 Artículo 2.1.4.6 Mecanismos de seguimiento al cumplimiento y monitoreo y según el documento “Estrategias para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano” versión 2 vigencia 2015, corresponde a la Oficina de Control Interno adelantar la verificación de la elaboración y publicación del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano -PAAC, así mismo, efectuar el seguimiento y el control a la implementación y a los avances de las actividades consignadas en el Plan, de acuerdo con el monitoreo realizado por la Oficina de Planeación.

Los porcentajes de avance aparecen con los colores del semáforo indicando el nivel alcanzado de cada actividad en el segundo cuatrimestre: El **Rojo** significa incumplimiento entre el porcentaje esperado vs el porcentaje objetivo, el **Amarillo** que estuvo cerca al valor esperado y el **Verde** simboliza que el porcentaje que fue planeado durante el cuatrimestre se logró en su totalidad.

Dentro de los porcentajes obtenidos pueden existir valores superiores a 50% o lograr el 100% de su completitud, ello puede suceder porque las unidades organizacionales distribuyen el 100% de sus actividades en las siguientes opciones: (a) en un solo cuatrimestre, donde el porcentaje equivale al 100% (b) en dos cuatrimestres o (c) en tres cuatrimestres.

Los porcentajes que aparecen registrados por cada componente, son el resultado del promedio obtenido de cada subcomponente que lo integran. Dentro del promedio no se tiene en cuenta aquellos subcomponentes que aparecen con la calificación “No Aplica”, ya que para el cuatrimestre evaluado no hay actividades programadas.

Objetivo del Seguimiento

Verificar el cumplimiento de las orientaciones y obligaciones derivadas del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano para el periodo comprendido entre mayo y agosto de la vigencia 2021 correspondiente al Segundo Cuatrimestre.

Alcance

El presente seguimiento está orientado a la verificación del cumplimiento de las actividades definidas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano durante el Segundo Cuatrimestre de 2021, acorde a las actividades programadas por cada componente.

Metodología

Las Oficinas de Planeación y Control Interno del Instituto Nacional de Medicina legal y Ciencias Forenses, adelantaron las siguientes actividades previas para el cumplimiento de los objetivos del presente seguimiento:

1. Publicación en el Portal Institucional del PAAC-2021, aprobado por el Comité Directivo en la Sección de Transparencia, sección 6- Planeación / 6.1 – Políticas, Lineamientos y Manuales
2. Publicación del Memorando No.005-OPL-DG-2021 (de abril 6): elaborado en forma conjunta con la Oficina de Planeación, donde se indica la Programación del Monitoreo y Seguimiento del PAAC-2021 para los tres cuatrimestres de la vigencia mencionada.
3. Realización del Monitoreo del Segundo Cuatrimestre del PAAC-2021 por parte de la Oficina de Planeación durante el periodo del 23 al 30 de agosto de 2021.
4. Realización del Seguimiento del 1 al 13 de septiembre de 2021.
5. Publicación del Informe de Seguimiento del Segundo Cuatrimestre el 14 de septiembre de 2021, en la Sección de Transparencia del Portal Institucional.

1. ANÁLISIS DEL CUATRIMESTRE

COMPONENTE 1: ANEXO A - RIESGOS DE CORRUPCIÓN: % acumulado 43,33%
- % programado 66,66%

La Oficina de Control Interno realizó un resumen de la efectividad de los controles al corte del Segundo Cuatrimestre, presentando los siguientes resultados:

TABLA 1: RESUMEN DE LA EFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES A LOS RIESGOS DE CORRUPCIÓN CON CORTE AL 2021-08-30

RESUMEN DE LOS RIESGOS DE CORRUPCIÓN (Con corte al 2021-04-30)		RIESGO INHERENTE (Antes de controles)				NIVEL DE ACEPTACIÓN DEL RIESGO		RIESGO RESIDUAL (Después de controles)				NIVEL DE ACEPTACIÓN DEL RIESGO	
		BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	Aceptable	No aceptable	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	Aceptable	No aceptable
ESTRATEGICOS	0	0	0	0	0			0	0	0	0		
MISIONAL	11	0	0	1	10	0%	100%	0	1	2	8	9%	91%
GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	4	0	0	0	4			0	0	0	4		
GESTIÓN DE CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	0	0	0	0	0			0	0	0	0		
GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL	7	0	0	1	6			0	1	2	4		
DE APOYO	4	0	1	0	3	25%	75%	0	1	2	1	25%	75%
GESTIÓN ADMINISTRATIVA*	2	0	0	0	2			0	0	1	1		
GESTIÓN FINANCIERA**	1	0	0	0	1			0	0	1	0		
GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	0	0	0	0	0			0	0	0	0		
GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS	1	0	1	0	0			0	1	0	0		
DE CONTROL	1	0	0	0	1	0%	100%	0	0	0	1	0%	100%

RESUMEN DE LOS RIESGOS DE CORRUPCIÓN (Con corte al 2021-04-30)	RIESGO INHERENTE (Antes de controles)				NIVEL DE ACEPTACIÓN DEL RIESGO		RIESGO RESIDUAL (Después de controles)				NIVEL DE ACEPTACIÓN DEL RIESGO	
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	Aceptable	No aceptable	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	Aceptable	No aceptable
GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL 1	0	0	0	1			0	0	0	1		
TOTAL DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN 16	0	1	1	14	6%	94%	0	2	4	10	13%	88%

Fuente: Aplicativo Isolución –Módulos de Mejora y Riesgos

En la Tabla 1, se muestra que el Instituto tiene registrado (16) riesgos de corrupción, distribuidos así: (11) en los Procesos Misionales que representan un 68,75%, (4) en Procesos de Apoyo equivalentes a un 25% y (1) en los Procesos de Control equivalentes a un 6,25% del total de los eventos no deseados.

Con corte al 30 de agosto de 2021, la medición de los riesgos de corrupción antes de controles (Riesgo Inherente), registró un 6% de Nivel Aceptabilidad (nivel Bajo/Moderado). Con respecto a su evaluación después de controles (Riesgo Residual), alcanzó un 13%, de aceptabilidad. Lo anterior, indica que los controles existentes en los procesos institucionales, posteriores al riesgo residual solo logran controlar un 7%, de nivel de aceptabilidad.

Se reitera nuevamente lo indicado en el informe del tercer cuatrimestre de 2020 y en el primer cuatrimestre de 2021, la solicitud de incorporar dentro de los riesgos de corrupción los riesgos de fraude, tal como lo plantea la Guía para la Administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas, versión 5 de diciembre de 2020 y fue evaluado dentro de las preguntas de FURAG, vigencia 2020.

La Oficina de Planeación hizo entrega del archivo denominado “Matriz de Monitoreo Integral de Riesgos” Formato DG-E-P-22-V06-F01, tal como lo establece el Procedimiento de Riesgos, DG-E-P-022-V6, encontrándose inconsistencias dentro del contenido tales como:

1. En la columna denominada “Macroprocesos”, se registró “Planeación”, siendo el nombre correcto “Estratégicos”.
2. En la columna de calificación algunos riesgos de nivel “Alto” no aparecen sombreados de color naranja.
3. Los riesgos de los procesos de Gestión de Comunicación, Participación Ciudadana, Gestión y Soporte Jurídico no fueron incorporados dentro de la matriz de monitoreo y las respectivas No conformidades asociadas.
4. El riesgo “Emitir decisiones o actuaciones disciplinarias, que no se ajusten a la realidad procesal y/o sustancial” (Proceso Gestión del Sistema de Evaluación y Control – Oficina de Control Disciplinario Interno) fue eliminado en el año 2021, existiendo No Conformidad Potencial 868 abierta.

5. No han sido incluidos dentro de los riesgos de corrupción los riesgos de fraude.
6. En los riesgos institucionales no se han incorporado los riesgos de control contable y los riesgos de seguridad digital.

1.1 GESTIÓN DEL RIESGO: % acumulado **53,59%** - % programado 66,40%

1.1.1 Subcomponente 1-1: Actualizar el procedimiento de gestión de riesgos institucionales: % acumulado **14,40%** - % programado 100,00%

Esta actividad fue programada en el primer cuatrimestre de 2021, sin obtener justificación de su no realización. Para el segundo cuatrimestre solo se realizaron reuniones con el Grupo Nacional de Tecnologías de la Información para la inclusión de los Riesgos de Seguridad Digital e implementar la nueva Guía de Administración del Riesgo, sin que a la fecha de corte se diera cumplimiento a la actualización del Procedimiento de gestión de Riesgos.

1.1.2 Subcomponente 1-2: Socializar el procedimiento de gestión de riesgos institucionales: **No Aplica**

Esta actividad no se ha podido aplicar en el segundo cuatrimestre, debido a que depende de la realización del Subcomponente 1.2, el cual sigue pendiente de realizar.

1.1.3 Subcomponente 2.1: Actualizar/Construir el Mapa de Riesgos de Corrupción: % acumulado **66,66%** - % programado 66,66%

Se evidenció la actualización del Mapa de riesgos, sin que dentro del segundo cuatrimestre se presentara nuevos riesgos.

1.1.4 Subcomponente 3.1: Realizar (3) difusiones del mapa de riesgos institucional: % acumulado **58,63%** - % programado 64,28%

TABLA 2: ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA DIFUSIÓN DEL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL– SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	% Acumulado al segundo cuatrimestre	% Programado al segundo cuatrimestre
1	Oficina de Planeación	66,66	66,66
2	Grupo Nacional de Servicio al ciudadano y Divulgación Institucional	66,66	66,66
3	Oficina de Personal	33,33	66,66
4	Oficina Jurídica	66,66	66,66
5	Secretaría General	50,00	50,00
6	Grupo Nacional de Tecnologías. de la Información y Desarrollo	50,00	50,00
7	Subdirección Administrativa y Financiera	50,00	50,00
8	Grupo Nacional de Certificación Forense	66,66	66,66
9	Subdirección de Investigación Científica	66,66	66,66
10	Escuela de Medicina Legal y Ciencias Forenses	66,66	66,66
11	Subdirección de Servicios Forenses	33,33	66,66
12	Regional Bogotá	33,33	66,66
13	Regional Norte	47,91	66,66
14	Regional Noroccidente	66,66	66,66
15	Regional Nororiente	66,66	66,66
16	Regional Oriente	66,66	66,66
17	Regional Occidente	66,66	66,66
18	Regional Sur	66,66	66,66
19	Regional Suroccidente	66,66	66,66
20	Oficina de Control Disciplinario Interno	66,66	66,66
21	Oficina de Control Interno	66,66	66,66
PONDERADO DEL CUATRIMESTRE		58,63	64,28

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Segundo Cuatrimestre

En la Tabla 2, se muestra el nivel de cumplimiento de las unidades organizacionales en la socialización del mapa de riesgos institucional 2021 a los servidores que hacen parte del área. Al segundo cuatrimestre se logró un acumulado de cumplimiento del 58,63% sobre un nivel programado del 64,28%

1.1.5 Subcomponente 4.1: Revisión del cumplimiento de acciones en el aplicativo
ISOLUCION: % acumulado **42,65%** - % programado 66,66%

TABLA 3: ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES ASOCIADAS A LOS RIESGOS – SEGUNDIO CUATRIMESTRE DE 2021

No	PROCESOS INSTITUCIONALES	Número de Acciones Programadas	Número de seguimientos efectuados	% cumplimiento en el cuatrimestre	OBSERVACIONES
1	Gestión de la Planeación Institucional	3	2	66,66	La NCR 2385 no se encuentra asociada
2	Administración SIG	1	1	100,00%	
3	Gestión de la Comunicación	0	0	0,00%	NOTA: Dentro del Mapa de riesgos institucional no se registran riesgos de este proceso, pero aparecen NCP asociadas a los siguientes riesgos así: "Posibilidad de generar Información que no cumpla requisitos de diseño, estructura, estética y lenguaje claro" (a) NCP - 687 - Vencida - FR:2019-06-19 (b) NCP - 793 - Vencida - FR:2020-04-24 "Posibilidad de no entregar el producto o servicio, relacionado con la comunicación institucional.": (a) NCP 922- FR:2021-04-29 (b) NCP 923 - FR-2021-04-29
4	Gestión del Conocimiento Científico Forense	6	0	0,00	No se asociaron las NCP 808 y 809 las cuales se encuentran vencidas y a las asociadas al riesgo no se les efectuó seguimiento en el cuatrimestre.
5	Gestión del Servicio Pericial	120	85	71,00	
6	Gestión de Certificación de Peritos Forenses	10	10	100,00%	
7	Sistema de Medicina Legal y Ciencias Forenses	0	0		No se evidencia riesgos de este proceso NOTA: Se Sugirió en el informe del año 2020, trasladar el riesgo "Incumplimiento a la implementación del Sistema de Medicina Legal" que aparece en el Proceso de Gestión del Servicio Pericial.
8	Gestión del Talento Humano	9	8	77,78%	La NCP 831 fue cerrada el 2 junio de 2021, pero no se debió cerrar porque la Política de Estrategia de Talento Humano no se ha evaluado. Solo se generó y socializó dicho acto administrativo.
9	Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	10	7	70,00%	
10	Gestión y Soporte Jurídico	0	0	0,00%	NOTA: Dentro del Mapa de riesgos institucional no se registran riesgos de este proceso, pero aparecen NCP asociada al siguiente riesgo así: Inoportuna contestación a solicitudes que exigen términos legales NCP 886 - abierta NCP 935 - abierta NCP 633 - VENCIDA
11	Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos	8	8	100,00%	
12	Gestión Financiera	48	36	75,00%	

No	PROCESOS INSTITUCIONALES	Número de Acciones Programadas	Número de seguimientos efectuados	% cumplimiento en el cuatrimestre	OBSERVACIONES
13	Gestión Administrativa	28	24	86,00%	
14	Gestión Ambiental	0	0		NOTA: Dentro del Mapa de riesgos institucional no se registran riesgos de este proceso, pero aparecen NCP asociada al siguiente riesgo así: <u>Incumplimiento a la normatividad ambiental aplicable al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses</u>
15	Gestión del Sistema de Evaluación y Control	20	17	85,00%	NOTA: Dentro del Mapa de riesgos institucional no se registra el siguiente riesgo y las NCP asociada así: <u>Emitir decisiones o actuaciones disciplinarias, que no se ajusten a la realidad procesal y/o sustancial.</u> NCP - 868 - Abierta
16	Gestión de la Participación Ciudadana	0	0		NOTA: Dentro del Mapa de riesgos institucional no se registran riesgos de este proceso, pero aparecen NCP asociadas a los siguientes riesgos así: <u>Falta de mecanismos de participación ciudadana y servicio al ciudadano</u> NCP – 933 - Abierta
	TOTALES	263	198	63,98	PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO 42,65%

Fuente: Aplicativo Isolución –Módulos de Mejora y Riesgos

La Tabla 3, muestra el nivel de cumplimiento de las acciones asociadas a los riesgos institucionales, cuyo porcentaje obtenido fue del 42,65% sobre el 66,66% esperado del segundo cuatrimestre. Se deja en la columna de observaciones que de los (16) procesos institucionales no se incorporaron (7) riesgos; uno (1) de ellos se sugirió trasladar del Proceso de Gestión del Servicio Pericial al Proceso de Gestión del Sistema de Medicina Legal y Ciencias Forenses, denominado “Incumplimiento a la implementación del Sistema de Medicina Legal”.

1.1.4 Subcomponente 4.2: Realizar Monitoreo por cuatrimestre: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

La herramienta diseñada por la Oficina de Control Interno para realizar el monitoreo al PAAC (archivo de registro en Excel), basada en cinco (5) preguntas, permite verificar y cuantificar el estado de las actividades contempladas por cada subcomponente, y así tener interacción entre el monitoreo y seguimiento dentro de actividades programadas versus las desarrolladas por los responsables del PAAC.

1.1.5 Subcomponente 4.3: Reportar la identificación y seguimiento de las tipologías y conductas asociadas a posibles hechos por corrupción: % acumulado 50,00% - % programado 50,00%

La Oficina de Control Disciplinario Interno presentó informe del segundo semestre de 2020, donde realiza un análisis de las estadísticas de las denuncias o quejas por posible corrupción presentadas con el propósito de implementar acciones de prevención que mitiguen estos hechos no deseados en la entidad.

1.1.6 Subcomponente 4.4: Socialización semestral de los riesgos materializados en el instituto y las acciones implementadas: % acumulado 50,00% - % programado 50,00%

Para el segundo cuatrimestre no se reportaron nuevas tipologías, se realizó un análisis estadístico de los posibles hechos de corrupción sucedidos hasta el 12 de enero de 2021.

1.1.7 Subcomponente 5.1 Seguimiento: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

La Oficina de Control Interno realizó seguimiento de cada uno de los componentes que integra el PAAC-2021 para el segundo cuatrimestre.

1.1.8 Subcomponente 5.2 Elaboración del Informe: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

El informe de seguimiento del PAAC-2021 del segundo cuatrimestre fue elaborado y revisado por la Jefatura y será publicado en el Portal Institucional en la Sección de Transparencia.

1.2 COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: % acumulado 60,00% - % programado 100,00%

1.2.1 Subcomponente 1: Agendamiento de citas de Clínica, Psiquiatría y Psicología Forense: % acumulado 50,00% - % programado 100,00%

La Dirección Regional Oriente, asignada por la Subdirección de Servicios Forenses, no registró evidencias del avance de esta actividad durante el primer y segundo cuatrimestre. Esta Actividad la viene realizando la Regional Suroccidente.

1.2.2 Subcomponente 2: Actualizar la información relacionada con servicios, trámites y otros procedimientos administrativos de todos los procesos de la entidad: % acumulado 70,00% - % programado 100,00%

Durante el segundo cuatrimestre se dio cumplimiento al cronograma y el Memorando No. 014-OPL-DG-2021 a los líderes de procesos, pero no se dispone de un documento institucional que determine cuales son los procedimientos administrativos que se tienen con la ciudadanía y cuáles son las consultas públicas. Por tanto, no se puede dar por terminada esta actividad, cuando el producto establecido "Inventario de información relacionada con servicios, trámites y otros procedimientos administrativos actualizado" no se visualiza y así establecer con cuáles de ellos se podría iniciar un proceso de racionalización.

1.2.3 Subcomponente 3: Iniciar la racionalización de los trámites u otros procedimientos administrativos: No aplica

Esta actividad depende del subcomponente 2, por lo tanto, no aplica.

1.2.4 Subcomponente 4: Crear el módulo de consulta pública para el seguimiento del estado de la valoración médicolegal solicitada o realizada: No Aplica

Esta actividad depende del subcomponente 2, por lo tanto, no aplica.

1.2.5 Subcomponente 5: Divulgar la consulta a la comunidad: No Aplica

Esta actividad depende del subcomponente 2, por lo tanto, no aplica.

1.2.6 Subcomponente 6: Realizar informe del uso de la consulta: No Aplica

Esta actividad depende del subcomponente 2, por lo tanto, no aplica.

1.3 COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS: % acumulado 68,41% - % programado 82,96%

1.3.1 Subcomponente 1.1: Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible: % acumulado 10,00% - % programado 50,00%

Las actividades de "Realizar la Caracterización de usuarios de la capacitación brindada a personal externo que rota por el INMLCF" se encuentra pendiente de efectuar los ajustes y aprobación de la metodología que se va a realizar para iniciar con la caracterización de usuarios, por lo tanto, la SSF solo presentó una propuesta en el segundo cuatrimestre.

1.3.2 Subcomponente 1.2: Elaborar el informe de gestión 2020: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

Esta actividad fue realizada por la Oficina de Planeación en el primer cuatrimestre de 2021 y fue publicada en el portal institucional en la sección de Transparencia, en el numeral 7- Control, el Informe de Gestión 2020.

1.3.3 Subcomponente 1.3: Publicar cifras de la violencia en Forensis y Observatorio de la violencia: 66,66% - % programado 66,66%

Se Publicaron las de cifras de la violencia relacionada con los boletines estadísticos de abril a julio de 2021 y Alertas Epidemiológicas de marzo a junio de 2021.

1.3.4 Subcomponente 2.1: Realizar dos (2) mesas de participación ciudadana o espacio de rendición de cuentas por cada Dirección Regional: % acumulado 17,00% - % programado 50,00%

TABLA 4: NIVEL DE AVANCE DE LAS MESAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA REALIZADOS POR CADA REGIONAL – SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2021

DIRECCIÓN REGIONAL	Actividad	Porcentaje Realizado
Noroccidente	Se realizaron dos mesas de Participación Pero de los anexos del Procedimiento "REALIZAR AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS A LA CIUDADANIA" código DG-C-P-007-V4 1. Informe: SI - SI 2. Encuesta: NO - NO 3. Formato de Preguntas: NO - NO 4. Registro de Participantes: NO - NO 5. Seg. de Compromisos: NO - NO	10%
Nororiente	Se realizó mesa de participación ciudadana en la Seccional Arauca. Los anexos del Procedimiento "REALIZAR AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS A LA CIUDADANIA" código DG-C-P-007-V4 fueron allegados 1. Informe: SI - 2. Encuesta: SI 3. Formato de Preguntas: SI 4. Registro de Participantes: SI 5. Seg. de Compromisos: SI	50%
Norte	Se realizaron los espacios de diálogo programados para los meses de mayo en las seccionales Sucre y Guajira y en el mes de junio en la Seccional Magdalena. Pero los anexos del Procedimiento "REALIZAR AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS A LA CIUDADANIA" código DG-C-P-007-V4 no fueron allegados: 1. Informe NO 2. Encuesta NO 3. Formato de Preguntas NO 4. Registro de Participantes NO 5. Seg. de Compromisos NO	5%
Occidente	Se realizó una reunión con la participación de funcionarios de la UTP. Pero los anexos del Procedimiento "REALIZAR AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS A LA CIUDADANIA" código DG-C-P-007-V4 no fueron allegados 1. Informe NO 2. Encuesta NO 3. Formato de Preguntas NO	5%

DIRECCIÓN REGIONAL	Actividad	Porcentaje Realizado
	4. Registro de Participantes NO 5. Seg. de Compromisos NO	
Oriente	Se realizaron dos (2) mesas de participación ciudadana con grupos de especial protección o vulnerables en la que aborde la socialización de la gestión realizada en el marco de la atención diferencial, así: Seccional Cundinamarca Seccional Casanare. Además, en la Seccional Boyacá se realizó presentación a autoridades en portafolio de servicios (necropsias medico legales). Pero los anexos del Procedimiento "REALIZAR AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS A LA CIUDADANIA" código DG-C-P-007-V4 no fueron allegados 1. Informe NO 2. Encuesta NO 3. Formato de Preguntas NO 4. Registro de Participantes NO 5. Seg. de Compromisos NO	10%
SUR	Realización de mesa participativa en conjunto con el ejército nacional integrando víctimas del conflicto armado, dándoles a conocer el portafolio de servicios institucional y ruta de atención a las víctimas de violencia intrafamiliar orientado a la violencia de pareja. Pero los anexos del Procedimiento "REALIZAR AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS A LA CIUDADANIA" código DG-C-P-007-V4 no fueron allegados 1. Informe NO 2. Encuesta NO 3. Formato de Preguntas NO 4. Registro de Participantes NO 5. Seg. de Compromisos NO	10%
SUROCCIDENTE	Se realizaron tres mesas de participación con los grupos de especial protección en la que se abordó la socialización de la gestión realizada en el marco de Atención Diferencial. Pero los anexos del Procedimiento "REALIZAR AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS A LA CIUDADANIA" código DG-C-P-007-V4 no fueron allegados 1. Informe SI-SI-SI 2. Encuesta NO-NO-NO 3. Formato de Preguntas NO-NO-NO 4. Registro de Participantes SI-SI-SI 5. Seg. de Compromisos NO-NO-NO	15%
Bogotá	Elaborar el plan de trabajo para la realización de los dos espacios de participación.	20%
Promedio de Avance acumulado del Cuatrimestre		17%

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Segundo Cuatrimestre

En la Tabla 4 se visualiza las Direcciones regionales que al segundo cuatrimestre realizaron actividades relacionada con las mesas de participación ciudadana.

1.3.5 Subcomponente 2.2: Realizar mesa de participación con autoridades y personal externo involucrados en el proceso de identificación (Fiscales GRUBE y personal CTI, JEP, UBPd, sociedad civil): % acumulado 22,00% - % programado 80,00%

Mediante oficios 1372,1373 y 1374 de la Subdirección de Servicios Forenses, se hizo invitación a la mesa a autoridades y personal externo involucrado en el proceso de identificación (JEP. Comisión de la verdad,

Dirección Unidad de Búsqueda), pero no se cuenta con las evidencias de su realización en el cuatrimestre.

1.3.6 Subcomponente 2.3: Desarrollar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Nacional- Vigencia 2020: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

Esta actividad se realizó en el primer cuatrimestre.

1.3.7 Subcomponente 4.1: Difundir la Estrategia de Participación Ciudadana y el Procedimiento "Realizar Audiencia Pública de Rendición a la Ciudadanía" DG-C-P-007: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

Esta actividad se realizó en el primer cuatrimestre.

1.3.8 Subcomponente 4.2.a: Evaluar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas General vigencia 2020: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

Esta actividad se realizó en el primer cuatrimestre.

1.3.9 Subcomponente 4.2.b: Evaluar las Mesas de Participación realizada por las Direcciones Regionales: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

Esta actividad fue realizada por la Oficina de Control Interno. El informe se encuentra anexo en el Google Drive.

1.3.10 Subcomponente 4.3: Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos con las partes interesadas en las audiencias públicas y demás espacios de participación: No aplica

Esta actividad aplica para el tercer cuatrimestre de 2021.

1.4 COMPONENTE 4: SERVICIO AL CIUDADANO: % acumulado 61,95% - % programado 72,59%

1.4.1 Subcomponente 1.1: Realizar campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención (OFICINAS DE RECEPCIÓN): % acumulado 33,33% - % programado 52,08%

TABLA 5: NIVEL DE AVANCE DE LA CAMPAÑA DIRECTA DE COMUNICACIÓN EN TODOS LOS PUNTOS DE ATENCIÓN POR CADA REGIONAL – SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2021

DIRECCIÓN REGIONAL	% de cumplimiento del cuatrimestre	% programado del cuatrimestre
Bogotá	0	50
Noroccidente	0	50
Nororiente	50	50
Norte	66,66	66,66
Occidente	0	50
Oriente	50	50
Sur	50	50
Suroccidente	50	50
PROMEDIO DEL CUATRIMESTRE	33,33	52,08

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Segundo Cuatrimestre

En la tabla 5, se muestra el nivel de avance a la campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención. Allí se muestra por cada regional el nivel de cumplimiento de cada Dirección Regional hasta el segundo cuatrimestre comparado con el porcentaje programado del cuatrimestre.

1.4.2 Subcomponente 1.2: Optimizar la realización de las actividades incluidas en el proyecto de inversión de Atención al ciudadano, con base en el diagnóstico de necesidades: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

Esta actividad se realizó en el primer cuatrimestre.

1.4.3 Subcomponente 2.1: Fortalecer el modelo de "Buena Atención" para los servidores públicos que atienden de manera directa al público: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

La Dirección Regional Suroccidente desarrolló la estrategia de informar a los Usuarios y a la autoridad que las citas del servicio de Clínica Forense, se asignarán de manera telefónica, adecuando cuatro (4) líneas directas para esto, que son 5142131, 5583563, 5571527 y 5542623.

Colocada en desarrollo esta estrategia se hizo un comparativo entre Agosto/2020 y Agosto/2021 que se ha alcanzado una disminución en las PQRS, en el servicio de Clínica Forense en este año, solo hubo 2 quejas correspondientes a ese servicio, mientras que el año pasado a pesar de estar en restricción de movilidad en la ciudad, hubo cinco (5) quejas.

1.4.4 Subcomponente 2.2: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios que atienden usuarios, para mejorar la atención al público: % acumulado 50,00% - % programado 50,00%

Se realizó por parte de la Dirección Regional Sur la difusión a todos los funcionarios, sensibilizando la atención al ciudadano y capacitación continua en atención y servicio mediante correo electrónico.

1.4.5 Subcomponente 2.3: Hacer seguimiento a la puesta en marcha de las pantallas de información en las salas de atención donde se cuente con sistema digital de turnos: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

Esta actividad se realizó en el primer cuatrimestre.

1.4.6 Subcomponente 2.4: Continuar con la aplicación de la estrategia de cliente incógnito presencial o telefónico, para detectar aspectos que puedan mejorarse en la prestación del servicio: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

Se realizaron acuerdos con la Subdirección de Servicios Forenses para que el Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional le traslade recursos para poder impulsar esta estrategia y en las actividades programadas para difundir el portafolio de servicios del grupo y los procedimientos, se mencionó esta estrategia sobre cliente incógnito

1.4.7 Subcomponente 3.1: Realizar 2 cursos virtuales de (inducción o reinducción) dirigido a los servidores públicos, con énfasis en el Decreto 021 situaciones administrativas: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

La Oficina de Personal realizó los cursos virtuales de: Inducción primera cohorte, primera cohorte reinducción y segunda cohorte reinducción.

1.4.8 Subcomponente 3.2: Divulgar al interior de la entidad y fortalecer las competencias de todos los Servidores Públicos en temas como lenguaje claro y la atención al usuario: % acumulado 50,00% - % programado 50,00%

TABLA 6: INSCRITOS A LOS CURSOS EN TEMAS DE LENGUAJE CLARO Y ATENCIÓN AL SERVICIO AL CLIENTE POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	inscritos en curso de lenguaje claro DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN	inscritos en atención y servicio al cliente SENA
1	Dirección General	12	9
2	Subdirección Administrativa y Financiera	20	0
3	Subdirección de Servicios Forenses	1	2
4	Subdirección de Investigación Científica	1	0
5	Regional Bogotá	8	5
6	Regional Norte	4	2
7	Regional Noroccidente	5	2
8	Regional Nororiente	5	2
9	Regional Oriente	5	2
10	Regional Occidente	0	1
11	Regional Sur	5	2
12	Regional Suroccidente	13	2
TOTALES		79	29

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Segundo Cuatrimestre

En la tabla 6, se visualiza el número de inscritos a los cursos de Lenguaje Claro (ofrecido por el Departamento Nacional de Planeación) y Atención y servicio al cliente (ofrecido por el SENA) durante el segundo cuatrimestre, los cuales fueron aprobados en el Plan Institucional de Capacitación para los servidores públicos. Los mencionados cursos están coordinados por la Escuela de Medicina Legal y el Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional.

1.4.9 Subcomponente 4.1: Realizar monitoreo al funcionamiento del Sistema de Solicitudes de Información, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias, y de ser necesario, realizar los ajustes que se requieran: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

Se realizaron reuniones en las cuales se hizo seguimiento y monitoreo al aplicativo de PQRSD con el fin de solicitar algunos ajustes al mismo. De la misma manera se hace monitoreo a través de los informes de PQRSD que se publican trimestral.

1.4.10 Subcomponente 5.1: Realizar sensibilización al personal de vigilancia y de aseo del país para mejorar la atención al ciudadano: % acumulado 57,40% - % programado 66,66%

TABLA 7: SENSIBILIZACIÓN AL PERSONAL DE VIGILANCIA Y DE ASEO PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	% cumplimiento	% Programado
1	Subdirección de Administrativa y Financiera	100,00	100,00
2	Regional Bogotá	66,66	66,66
3	Regional Norte	33,33	66,66
4	Regional Noroccidente	66,66	66,66
5	Regional Nororiente	50,00	50,00
6	Regional Oriente	66,66	66,66
7	Regional Occidente	50,00	50,00
8	Regional Sur	66,66	66,66
9	Regional Suroccidente	66,66	66,66
TOTALES		57,40	66,66

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Segundo Cuatrimestre

En la tabla 7, se visualiza las unidades organizacionales que programaron la realizaron de campañas de sensibilización al personal de vigilancia y de aseo para mejorar la atención al ciudadano para el segundo cuatrimestre, obteniéndose un acumulado del 57,40% del 66,66% esperado.

1.4.11 Subcomponente 5.2: Realizar campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención (OFICINAS DE RECEPCIÓN): % acumulado 35,50% - % programado 58,33%

TABLA 8: CAMPAÑA DIRECTA DE COMUNICACIÓN EN TODOS LOS PUNTOS DE ATENCIÓN POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	% de Cumplimiento	% Programado
1	Regional Bogotá	33,33	66,66
2	Regional Norte	66,66	66,66
3	Regional Noroccidente	0	50
4	Regional Nororiente	66,66	66,66
5	Regional Oriente	0	50
6	Regional Occidente	18	50
7	Regional Sur	50	50
8	Regional Suroccidente	49,33	66,66
PROCENTAJES PROMEDIOS		35,50	58,33

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Segundo Cuatrimestre

En la tabla 8, se muestra el porcentaje cumplido hasta el segundo cuatrimestre del 35,50% de las ocho (8) regionales y el porcentaje programado del 58,33%.

1.4.12 Subcomponente 5.3: Divulgar y socializar a todos los servidores públicos del INMLYCF el contenido del procedimiento de QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS: % acumulado 12,50% - % programado 100,00%

En el segundo cuatrimestre, solo se aportaron evidencias de divulgación del Procedimiento de Quejas, Reclamos y Sugerencias en la Regional Occidente, faltaron las siete (7) regionales restantes.

1.4.13 Subcomponente 5.4: Realizar campaña masiva a los ciudadanos y autoridades sobre los diferentes canales para interponer Peticiones, Quejas Reclamos o Sugerencias: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

La Dirección Regional Nororiente obtuvo el 100% para el segundo cuatrimestre de esta actividad, realizando la difusión de los diferentes canales para interponer PQRSD a todas las seccionales y puntos de atención de la Regional.

1.5 COMPONENTE 5: TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN: % acumulado 77,40% - % programado 82,96%

1.5.1 Subcomponente 1.1: Monitorear la publicación de la información mínima de la Entidad sobre su estructura, de acuerdo a los lineamientos del artículo 9, 10 y 11 (Ley 1712 de 2014): % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

El Grupo Nacional de Servicio al Ciudadano y Divulgación realizó el monitoreo de la matriz de índice de transparencia y acceso a la información pública, con corte 30 de junio de 2021, en el aplicativo ITA de la Procuraduría General de la Nación.

1.5.2 Subcomponente 1.2.a: Impulsar o realizar seguimiento, según corresponda, a las actividades pendientes del informe ITA presentado para las vigencias 2019 y 2020, registrado en la Procuraduría General de la Nación: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

La Oficina de Control Interno efectuó el Monitoreo y Seguimiento de los criterios establecidos en el ITA y se registraron los pendientes por cumplir de varias unidades organizacionales con corte a junio 30 de 2021.

1.5.3 Subcomponente 1.2.b: Impulsar o realizar seguimiento, según corresponda, a las actividades pendientes del informe ITA presentado para las vigencias 2019 y 2020, registrado en la Procuraduría General de la Nación: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

La Secretaría General realizó seguimiento a las acciones pendientes dentro del informe de monitoreo efectuado por el GNSADI y la OCI y remitió oficios a las unidades organizacionales que tienen actividades por realizar dentro del ITA.

1.5.4 Subcomponente 1.3: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios de la Regional Sur para prevenir la corrupción: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

La Regional Sur desarrolló las charlas a las seccionales de la Regional sobre la difusión de procedimientos relacionados y orientados al cumplimiento de lo establecido en el código de ética, confidencialidad, seguimientos a los derechos de petición y prevención a la corrupción.

1.5.5 Subcomponente 1.4: Actualizar el contenido dispuesto en el micrositio para la publicación de (Cifras, Documentos, Informes Reportes, Visualizaciones, datos abiertos), de la Información disciplinaria: % acumulado 50,00% - % programado 100,00%

La Oficina de Control Disciplinario Interno ha realizado reuniones de Oficina en las cuales se está buscando la estrategia para este tema, pero para el segundo cuatrimestre no se reportaron evidencias sobre esta actividad.

1.5.6 Subcomponente 2.1: Monitorear la implementación del procedimiento Gestión de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias, versión vigente: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

Se realizó y publicó en el portal institucional, en la sección de transparencia, el informe de requerimientos recibidos en el segundo trimestre del PQRSD.

1.5.7 Subcomponente 2.2: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios de la Regional Sur para la identificación y diligenciamiento oportuno de las solicitudes externas de la comunidad y autoridad (derechos de petición y tutelas): % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

La Regional Sur realizó la socialización orientada a los derechos de petición y sus implicaciones.

1.5.8 Subcomponente 4.1: Sensibilizar y formar a los servidores en atención con enfoque diferencial: % acumulado 80,00% - % programado 80,00%

La Subdirección de Servicios Forenses y el Grupo Nacional de Clínica, Psiquiatría y Psicología Forense realizaron tres jornadas así: junio 9, 16 y 23 de 2021 en seccionales y unidades básicas.

1.5.9 Subcomponente 5.1: Realizar informe de solicitudes de acceso a la información pública: % acumulado 66,66% - % programado 66,66%

Se realizó y publicó en el portal institucional, sección de transparencia, el informe de requerimientos recibidos en el segundo trimestre de las PQRSD.

1.6 COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES: % acumulado 53,40% - % programado 61,82%

1.6.1 Subcomponente 1.1: Realizar Espacio de participación BLOG o FORO programados por la Subdirección de Servicios Forenses: % acumulado 66,33% - % programado 86,33%

TABLA 9: REALIZACIÓN DE ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN BLOG O FOROS PROGRAMADOS POR LA SSF POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	% de Cumplimiento del cuatrimestre	% Programado del Cuatrimestre
1	Subdirección de Servicios Forenses	65,00	65,00
2	Grupo Nal. De Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional	66,66	66,66
3	Regional Bogotá	N.A	N.A
4	Regional Norte	100,00	100,00
5	Regional Noroccidente	N.A	N.A
6	Regional Nororiente	100,00	100,00
7	Regional Oriente	N.A	N.A
8	Regional Occidente	0	100,00
9	Regional Sur	N.A	N.A

No.	Unidades organizacionales	% de Cumplimiento del cuatrimestre	% Programado del Cuatrimestre
10	Regional Suroccidente	N.A	N.A
TOTALES		66,33	86,33

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Segundo Cuatrimestre

En la tabla 9, se muestra que al segundo cuatrimestre se ha obtenido un 66,33% de un porcentaje programado del 86,33%. Cinco (5) regionales tienen programada esta actividad para el tercer cuatrimestre.

1.6.2 Subcomponente 1.2: Realizar Jornada de socialización del modelo de atención diferencial a la ciudadanía. (Grupo de Protección Especial): % acumulado 30,00% - % programado 30,00%

La Regional Bogotá elaboró el plan de trabajo en el primer cuatrimestre y el desarrollo de la Jornada de Socialización se realizará en el tercer cuatrimestre.

1.6.3 Subcomponente 1.3: Realizar una (1) actividad de acercamiento con la comunidad y/o grupos de interés, socializando el tema "Atención Integral en casos de Violencia Intrafamiliar": % acumulado 30,00% - % programado 30,00%

La Regional Bogotá elaboró el plan de trabajo y el desarrollo de la actividad de acercamiento de la comunidad y/o grupos de interés se realizará en el tercer cuatrimestre.

1.6.4 Subcomponente 2.1: Realizar actividades de difusión de Controles en el servicio Pericial, para la prevención de la corrupción: % acumulado 29,80% - % programado 65,00%

La Subdirección de Servicios Forenses agendó reunión con Directores Regionales y Coordinadores del Servicio de Patología para unificar los controles y directrices, pero aún no desarrollan actividades de difusión de los controles en el servicio pericial para la prevención de los riesgos de corrupción.

1.6.5 Subcomponente 2.2: Continuar con el desarrollo del curso: "Cero tolerancia a la corrupción": % acumulado 50,00% - % programado 50,00%

Se realizó el segundo cohorte del curso virtual de "Cero Tolerancia a la Corrupción" durante el segundo cuatrimestre.

1.6.6 Subcomponente 2.3: Analizar las estadísticas de las denuncias o quejas por posible corrupción para implementar acciones de prevención: % acumulado 100,00% - % programado 100,00%

Las Oficinas de Control Disciplinario Interno, Control Interno y el Grupo Nacional del Servicio al Ciudadano y Divulgación Institucional elaboraron el informe de análisis de las estadísticas de las denuncias o quejas por posible corrupción para implementar acciones de prevención con corte a junio 30 de 2021.

1.6.7 Subcomponente 2.4: Realizar jornadas de sensibilización en las unidades organizacionales en temas relacionados con prevención de la corrupción: % acumulado 14,58% - % programado 52,08%

TABLA 10: JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN EN TEMAS REALACIONADOS CON PREVENCIÓN A LA CORRUPCIÓN POR UNIDAD ORGANIZACIONAL – SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2021

No.	Unidades organizacionales	% de Cumplimiento del cuatrimestre	% Programado del Cuatrimestre
1	Regional Bogotá	0	50
2	Regional Norte	66,66	66,66
3	Regional Noroccidente	50	50
4	Regional Nororiente	0	50
5	Regional Oriente	0	50
6	Regional Occidente	0	50
7	Regional Sur	0	50
8	Regional Suroccidente	0	50
TOTALES		14,58	52,08

Fuente: Archivo de Google Drive – PAAC-2021- Segundo Cuatrimestre

En la tabla 10, se visualiza que al segundo cuatrimestre se obtuvo un 14,58% de un porcentaje programado del 52,08%. Seis (6) regionales no efectuaron esta actividad.

**1.6.8 Subcomponente 3.1: Realizar monitoreo por cuatrimestre: % acumulado 66,66%
- % programado 66,66%**

La Oficina de Planeación realizó el monitoreo del segundo cuatrimestre del PAAC-2021, validando la coherencia de la actividad con en la evidencia suministrada.

**1.6.9 Subcomponente 4.1: Realizar seguimiento por cuatrimestre: % acumulado 66,66%
- % programado 66,66%**

La Oficina de Control Interno realizó el seguimiento de las actividades programadas versus las realizadas, a su vez de verificar las evidencias que fuesen coherentes con el producto esperado

**1.6.10 Subcomponente 4.2: Elaboración y Publicación del informe: % acumulado 66,66%
- % programado 66,66%**

El informe de seguimiento del PAAC-2021 del segundo cuatrimestre fue elaborado y revisado por la Jefatura y será publicado en el Portal Institucional en la Sección de Transparencia, dentro del término establecido.

**1.6.11 Subcomponente 5.1: Diseñar e implementar curso código de integridad y cultura organizacional: % acumulado 66,66%
- % programado 66,66%**

Se envió a la Escuela de Medicina Legal, la última versión del Syllabus y la presentación del Curso Virtual, los tres módulos ajustados y terminados para la realización en el mes de noviembre del presente año.

1.7 CONCLUSIONES

La Oficina de Control Interno verificó el cumplimiento de las orientaciones y obligaciones derivadas del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano para el segundo cuatrimestre del 2021, encontrando los siguientes resultados que se reflejan en el siguiente cuadro, donde se muestra el % planeado y % Obtenido hasta el cierre del cuatrimestre, así:

TABLA 11: RESULTADOS Y AVANCE DE LOS COMPONENTES DEL PAAC – SEGUNDO CUATRIMESTRE – 2021

COMPONENTES DEL PAAC	% Planeado del Cuatrimestre	% Obtenido del Cuatrimestre
COMPONENTE 1: ANEXO A - RIESGOS DE CORRUPCIÓN:	66,66%	43,33%
COMPONENTE 1-1: GESTIÓN DEL RIESGO:	66,40%	53,59%
Subcomponente 1-1: Actualizar el Procedimiento de Gestión de Riesgos Institucionales	100,00%	14,40%
Subcomponente 1-2: Socializar el Procedimiento de Gestión de Riesgos Institucionales	No aplica	No aplica
Subcomponente 2-1: Actualizar / Construir el Mapa de Riesgos de Corrupción Institucionales	66,66%	66,66%
Subcomponente 3.1: Realizar (3) difusiones del mapa de riesgos institucional	64,28%	58,63%
Subcomponente 4.1: Revisión del cumplimiento de acciones en el aplicativo ISOLUCION	66,66%	42,65%
Subcomponente 4.2: Realizar Monitoreo por cuatrimestre	66,66%	66,66%
Subcomponente 4.3: Reportar la identificación y seguimiento a las tipologías y conductas asociadas a posibles hechos por corrupción.	50,00%	50,00%
Subcomponente 4.4: Socialización semestral de los riesgos materializados en el Instituto y las acciones implementadas	50,00%	50,00%
Subcomponente 5.1: Realizar seguimiento por cuatrimestre	66,66%	66,66%
Subcomponente 5.2: Elaboración del Informe	66,66%	66,66%

COMPONENTES DEL PAAC	% Planeado del Cuatrimestre	% Obtenido del Cuatrimestre
COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES:	100,00%	60,00%
Subcomponente 1: Agendamiento de citas de Clínica, Psiquiatría y Psicología Forense	100,00%	50,00%
Subcomponente 2: Actualizar la información relacionada con servicios, trámites y otros procedimientos administrativos de todos los procesos de la entidad	100,00%	70,00%

COMPONENTES DEL PAAC	% Planeado del Cuatrimestre	% Obtenido del Cuatrimestre
Subcomponente 3: Iniciar la racionalización de los trámites u otros procedimientos administrativos	No Aplica	No Aplica
Subcomponente 4: Crear el módulo de consulta pública para el seguimiento del estado de la valoración médico legal solicitada o realizada	No Aplica	No Aplica
Subcomponente 5: Divulgar la consulta a la comunidad	No Aplica	No Aplica
Subcomponente 6: Realizar Informe del uso de la consulta	No Aplica	No Aplica

COMPONENTES DEL PAAC	% Planeado del Cuatrimestre	% Obtenido del Cuatrimestre
COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS:	82,96%	68,41%
Subcomponente 1.1: Información de calidad y en lenguaje comprensible	50,00%	10,00%
Subcomponente 1.2: Elaborar informe de Gestión	100,00%	100,00%
Subcomponente 1.3: Publicar cifras de la violencia en Forensis y Observatorio de la Violencia	66,66%	66,66%
Subcomponente 2.1: Realizar dos (2) mesas de participación ciudadana o espacio de rendición de cuentas por cada Dirección Regional	50,00%	17,00%
Subcomponente 2.2: Realizar mesa de participación con autoridades y personal externo involucrados en el proceso de identificación (Fiscales GRUBE y personal CTI, JEP, UBPD, sociedad civil)	80,00%	22,00%
Subcomponente 2.3: Desarrollar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Nacional- Vigencia 2020	100,00%	100,00%
Subcomponente 4.1: Difundir la Estrategia de Participación Ciudadana y el Procedimiento "Realizar Audiencia Pública de Rendición a la Ciudadanía" DG-C-P-007	100,00%	100,00%
Subcomponente 4.2.a: Evaluar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas vigencia 2019	100,00%	100,00%
Subcomponente 4.2.b: Evaluar las Mesas de Participación Ciudadana realizadas por las Direcciones	100,00%	100,00%
Subcomponente 4.3: Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos con las partes interesadas en las audiencias públicas y demás espacios de participación	No aplica	No aplica

COMPONENTES DEL PAAC	% Planeado del Cuatrimestre	% Obtenido del Cuatrimestre
COMPONENTE 4: SERVICIO AL CIUDADANO	72,59%	61,95%
Subcomponente 1.1: Realizar campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención (OFICINAS DE RECEPCIÓN)	52,08%	33,33%
Subcomponente 1.2: Optimizar la realización de las actividades incluidas en el proyecto de inversión de Atención al ciudadano, con base en el diagnóstico de necesidades.	100,00%	100,00%
Subcomponente 2.1: Fortalecer el modelo de "Buena Atención" para los servidores públicos que atienden de manera directa al público turnos	66,66%	66,66%
Subcomponente 2.2: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios que atienden usuarios, para mejorar la atención al público	50,00%	50,00%
Subcomponente 2.3: Hacer seguimiento a la puesta en marcha de las pantallas de información en las salas de atención donde se cuente con sistema digital de turnos	100,00%	100,00%
Subcomponente 2.4: Continuar con la aplicación de la estrategia de cliente incógnito presencial o telefónico, para detectar aspectos que puedan mejorarse en la prestación del servicio	66,66%	66,66%
Subcomponente 3.1: Realizar 2 cursos virtuales de (inducción o reinducción) dirigido a los servidores públicos, con énfasis en el Decreto 021 situaciones administrativas	66,66%	66,66%
Subcomponente 3.2: Divulgar al interior de la entidad y fortalecer las competencias de todos los Servidores Públicos en temas como lenguaje claro y la atención al usuario	50,00%	50,00%
Subcomponente 4.1: Realizar monitoreo al funcionamiento del Sistema de Solicitudes de Información, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias, y de ser necesario, realizar los ajustes que se requieran	66,66%	66,66%
Subcomponente 5.1: Realizar sensibilización al personal de vigilancia y de aseo del país para mejorar la atención al ciudadano	66,66%	57,40%
Subcomponente 5.2: Realizar campaña directa de comunicación en todos los puntos de atención (OFICINAS DE RECEPCIÓN)	58,33%	35,50%
Subcomponente 5.3: Divulgar y socializar a todos los servidores públicos del INMLYCF el contenido del procedimiento de QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS	100,00%	12,50%
Subcomponente 5.4: Realizar campaña masiva a los ciudadanos y autoridades sobre los diferentes canales para interponer Peticiones, Quejas Reclamos o Sugerencias	100,00%	100,00%

COMPONENTES DEL PAAC	% Planeado del Cuatrimestre	% Obtenido del Cuatrimestre
COMPONENTE 5: TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN	82,96%	77,40%
Subcomponente 1.1: Monitorear la publicación de la información mínima de la Entidad sobre su estructura, de acuerdo a los lineamientos del artículo 9, 10 y 11 (Ley 1712 de 2014)	100,00%	100,00%
Subcomponente 1.2.a: Impulsar o realizar seguimiento, según corresponda, a las actividades pendientes del informe ITA presentado para las vigencias 2019 y 2020, registrado en la Procuraduría General de la Nación (Oficina de Control Interno)	100,00%	100,00%
Subcomponente 1.2.b: Impulsar o realizar seguimiento, según corresponda, a las actividades pendientes del informe ITA presentado para las vigencias 2019 y 2020, registrado en la Procuraduría General de la Nación (Secretaría General)	100,00%	100,00%
Subcomponente 1.3: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios de la Regional Sur para prevenir la corrupción	66,66%	66,66%
Subcomponente 1.4: Actualizar el contenido dispuesto en el micrositio para la publicación de (Cifras, Documentos, Informes Reportes, Visualizaciones, datos abiertos), de la Información disciplinaria	100,00%	50,00%
Subcomponente 2.1: Monitorear la implementación del procedimiento Gestión de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias, versión vigente	66,66%	66,66%
Subcomponente 2.2: Adelantar campañas de sensibilización a los funcionarios de la Regional Sur para la identificación y diligenciamiento oportuno de las solicitudes externas de la comunidad y autoridad (derechos de petición y tutelas)	66,66%	66,66%
Subcomponente 4.1: Sensibilizar y formar a los servidores en atención con enfoque diferencial	80,00%	80,00%
Subcomponente 5.1: Realizar informe de solicitudes de acceso a la información pública	66,66%	66,66%

COMPONENTES DEL PAAC	% Planeado del Cuatrimestre	% Obtenido del Cuatrimestre
COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES	61,82%	53,40%
Subcomponente 1.1: Realizar Espacio de participación BLOG o FORO programados por la Subdirección de Servicios Forenses	86,33%	66,33%
Subcomponente 1.2: Realizar Jornada de socialización del modelo de atención diferencial a la ciudadanía. (Grupo de Protección Especial)	30,00%	30,00%
Subcomponente 1.3: Realizar una (1) actividad de acercamiento con la comunidad y/o grupos de interés, socializando el tema "Atención Integral en casos de Violencia Intrafamiliar"	30,00%	30,00%

COMPONENTES DEL PAAC	% Planeado del Cuatrimestre	% Obtenido del Cuatrimestre
Subcomponente 2.1: Realizar actividades de difusión de Controles en el servicio Pericial, para la prevención de la corrupción	65,00%	29,80%
Subcomponente 2.2: Continuar con el desarrollo del curso: "Cero Tolerancia a la Corrupción"	50,00%	50,00%
Subcomponente 2.3: Analizar las estadísticas de las denuncias o quejas por posible corrupción para implementar acciones de prevención	100,00%	100,00%
Subcomponente 2.4: Realizar jornadas de sensibilización en las unidades organizacionales en temas relacionados con prevención de la corrupción	52,08%	14,58%
Subcomponente 3.1: Realizar monitoreo por cuatrimestre	66,66%	66,66%
Subcomponente 4.1: Realizar seguimiento por cuatrimestre	66,66%	66,66%
Subcomponente 4.2: Elaboración y Publicación del informe	66,66%	66,66%
Subcomponente 5.1: Diseñar e implementar curso código de integridad y cultura organizacional	66,66%	66,66%

Fuente: Elaborado por la Oficina de Control Interno

OBSERVACIONES GENERALES

- Los componentes del PAAC-2021 que obtuvieron en el segundo cuatrimestre un porcentaje cercano al porcentaje planeado fueron:
 - Componente 1.- Gestión del Riesgo (53,59%)
 - Componente 4 – Servicio al Ciudadano (61,95%),
 - Componente 5 Transparencia y Acceso de la Información (77,40%)
 - Componente 6 – Iniciativas Adicionales (53,40%)
- Los demás componentes obtuvieron porcentajes de desarrollo por debajo del valor planeado, así:
 - Anexo A: Riesgos de Corrupción – Monitoreo: (43,33%)
 - Componente 2 - Racionalización de Trámites: (60,00%)
 - Componente 3 - Rendición de Cuentas: (68,41%)

1.8 RECOMENDACIONES

- Que las unidades organizacionales responsables de las actividades contempladas en el PAAC-2021 aprobadas por el Comité Directivo, se empoderen del desarrollo de las tareas asignadas en el tiempo establecido para dar cumplimiento al porcentaje planeado por cuatrimestre, en especial en los componentes tratados en el numeral 2 de las observaciones generales, los cuales se encuentran por debajo del porcentaje planeado.

2. En el componente 1 de la Gestión del Riesgo, se reitera el acompañamiento y verificación permanente de los seguimientos a las No conformidades asociadas a los riesgos corrupción y de gestión.
3. Se reitera la identificación de los riesgos de fraude dentro del Mapa de Riesgos de Corrupción y los riesgos de control contable y seguridad digital dentro de los riesgos institucionales.
4. Realizar los ajustes a la Matriz de Monitoreo de riesgos, la cual presenta inconsistencias que fueron registradas en el componente 1 – Anexo A Riesgos de Corrupción del documento.
5. Se reitera la incorporación en el mapa de riesgos institucionales, los riesgos de los procesos de: Gestión de la Comunicación, Gestión de la participación ciudadana, Gestión y Soporte Jurídico. Además, reubicar el riesgo que aparece en el Proceso de Gestión del Servicio Pericial dentro del Sistema de Medicina Legal y Ciencias Forenses denominado “incumplimiento a la implementación del Sistema de Medicina Legal”. A su vez, vincular las No Conformidades asociadas a los riesgos que se detectaron dentro del informe en el numeral 1.1.4 – Subcomponente 3.1 del presente informe.
6. Se reitera la solicitud efectuada en el primer cuatrimestre, relacionada con la incorporación en el PAAC-2021, para el componente 2- Racionalización de Trámites, las actividades que quedaron pendientes del PAAC-2020, relacionadas con el Registro ante el SUIT de las consultas de acceso a la información pública en cuanto al Certificado de Necropsia Medicolegal, Certificado de Registro de Persona Desaparecida” y Solicitud de Certificado de Muestradante”. Las actividades registradas en el mencionado componente obtuvieron una calificación de 25% en el año anterior sin alcanzar la meta esperada (Mayor o igual al 90%).

Atentamente,



NÉSTOR FAN LEÓN NIÑO

Jefe Oficina de Control Interno

Proyectó: Henry Cortés Contreras– Profesional Especializado-Oficina de Control Interno
Revisó y Aprobó: Néstor Fan León Niño – Jefe Oficina de Control Interno
Archivo: OCI consecutivo



Nota: Se anexa la Matriz de Monitoreo de los Riesgos Institucionales con corte al segundo cuatrimestre del 2021 enviada por la Oficina de Planeación.

Fecha de elaboración: 2021-09-14