TABLERO DE CONTROL CORPORATIVO - INDICADORES DE GESTIÓN

II TRIMESTRE 2023

TABLERO DE CONTROL VIGENCIA 2023
II TRIMESTRE

TIPO DE INDICADOR	INDICADOR	FORMULA	UNIDAD	TENDENCIA	PERIODICIDAD	META	LOGRO AL CORTE DE SEGUIMIENTO	ANALISIS	CUMPLE	LOGRO %	META %
GESTIÓN ESTRATEGICA										**NA**	
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS ACUERDOS DE GESTIÓN:** Medir el cumplimiento de los acuerdos de Gestión de los Directivos	Numero de acuerdos con cumplimiento igual o mayor a 70% / Total de Acuerdos suscritos	%	Creciente	Anual	Mayor o Igual a 80%	No Aplica al corte	NA	No Aplica al corte	NA	NA
PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN INTEGRAL										**50%**	
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL DE LA EMPRESA:** Medir el cumplimiento del Plan de Gestión Ambiental	% de cumplimiento de los programas ambientales establecidos en el Plan de Gestión Ambiental	%	Creciente	Trimestral	Mayor o Igual a 80% (Meta Anual)	52%	El Plan de Gestión Ambiental se encuentra aprobado para las vigencias 2021 - 2024 con seguimiento en el II Trimestre de 2023 de cumplimiento del 52% validado en comité primario del proceso Planificación Se reporta un logro del 100% para el segundo nimestre teniendo en cuenta que se alcanzo el 53% del 50% proyectado	SI	100	80
Efectividad	**NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA CIUDADANIA:** Medir el nivel de satisfacción percibido por la ciudadania en los espacios de Rendición de cuentas (Ejecución de obras, espacios con la cuidadania y lideres)	Nivel de satisfacción de la ciudadania del percibido por la ciudadania en los espacios de Rendición de cuentas	%	Creciente	Cuatrimestral	Mayor o Igual a 80%	No Disponible (ND)	Aplica medición cuatrimestral, no se registra cálculo a la fecha	ND	ND	80%
Efectividad	**INDICE DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL FURAG:** Medir el desempeño institucional de acuerdo al reporte FURAG II Índice de Desempeño Institucional - IDI: este Indice refleja el grado de orientación del grupo de entidades de la Rama Ejecutiva del Orden Nacional y Territorial hacia la eficacia (la medida en que se logran los resultados institucionales), eficiencia (la medida en que los recursos e insumos son utilizados para alcanzar los resultados) y calidad (la medida en la que se asegura que el producto y/o prestación del servicio responde a atender las necesidades y problemas de sus grupos de valor). Fuente Dafp ficha tecnica IDI	Calificación Formulario FURAG	Puntos	Creciente	Anual	Mayor al Desempeño de la vigencia anterior	No Aplica al corte	Los resultados se presentaran por la entidad competente en el II semestre de 2023	No Aplica al corte	NA	NA
GESTION DE LA OPERACIÓN										**50%**	
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO Y ACCIONES CORRECTIVAS ISO 17025:** Garantizar el cumplimiento del Plan de Mejoramiento suscrito con la Secretaria de Salud y cumplimiento de las acciones correctivas ISO 17025	% de Cumplimiento del Plan de mejoramiento suscrito con la Secretaria de Salud + % Cumplimeinto de las acciones correctivas ISO 17025 para la vigencia / 2	%	Creciente	Trimestral	100%	27.6%	Se cuenta con el resultado calculado del cumplimiento promedio de 29% de las acciones correctivas suscritas y valoración efectuada por los Profesionales III de Planificación - Sistemas de Gestión Hernan Hernandez y Profesional III Producción Pablo Requena Perez Para el Plan de mejoramiento suscrito con la Sec. Departamental de Salud se realiza cuadro de avance y repote del 26%. Se allegó soporte de seguimiento al plan de acción firmado con un 26%. Avance acciones correctivas: 29% Avance plan de mejora: 26,2% Promedio de cumplimiento calculado: 27,6% Teniendo en cuenta los % validados de los dos instrumentos que se involucran en la medición, y aclarando que estos generan el resultado del indicador el avance al II timestre es de 27,6% Si bien se ha avanzado en el diseño y/o actualización de documentos, bajo el criterio de efectividad, éstos deben estar debidamente aprobados. Por lo cual se requiere realizar seguimientos más continuos y culminar gestiones pertinentes para dar cumplimiento a las acciones correctivas.	NO	55	100
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO:** Medir el cumplimiento del Plan de Mantenimiento PTAP, Bocatoma y Laborario de calidad	% de Cumplimiento del Plan de Mantenimiento PTAP, Bocatoma y Laborario de calidad (No. De actividades realizadas en el periodo/No. Actividades Programadas en el periodo) X 100%	%	Creciente	Trimestral	Mayor o Igual a 80%	43%	En el segundo trimestre alcanza un cumplimiento acumulado del 43,41% sobre las actividades planeadas para el semestre. Durante el segundo trimestre que equivalen al 25% del 100% de las actividades planeadas dentro del plan de mantenimiento 2023 se realiza el 22,67%, teniendo un 2,33% de no ejecución de las actividades El avance total del 50% del plan de mantenimiento del 2023 es de 43,41%. Acta de comite primario No.9 y presentados en Comite Técnico Institucional Es importante realizar la reprogramación de las actividades no ejecutadas y la revisión de las causas de lo no ejecución oportuna a fin de dar cumplimiento a las mismas según la priorización de mantenimientos planeados	SI	86	80
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE RECUPERACION DE CONSUMOS & REDUCCION Y CONTROL DE PERDIDAS:** Medir el cumplimiento del Plan de Recuperación de Consumos & Reducción y Control de Perdidas.	% de Cumplimiento del Plan de Recuperación de Consumos & Reducción y Control de Perdidas (No. De actividades realizadas en el periodo/No. Actividades Programadas en el periodo) X 100%	%	Creciente	Trimestral	Mayor o Igual a 80%	50%	El Cumplimiento del Plan de Recuperación de Consumos & Reducción y Control de Perdidas para la vigencia 2023 reporta seguimiento en el II Trimestre de 2023 con cumplimiento del 50%. Acta de comite primario No.9 y presentados en Comite Técnico Institucional	SI	100	80
Eficacia	**MANTENIMIENTO CORRECTIVO ACUEDUCTO:** Reflejar la efectividad del servicio de mantenimiento de Acueducto	No. de solicitudes de mantenimiento atendidas oportunamente hasta 24hr despues de recibida la solicitud / No. de solicitudes de mantenimiento recibidas) X 100	%	Mantener	Trimestral	100%	No Disponible (ND)	El subproceso Redes no reporta avance del seguimiento ni cálculo del indicador al II Trimestre 2023	ND	0	100

TABLERO DE CONTROL VIGENCIA 2023
II TRIMESTRE

TIPO DE INDICADOR	INDICADOR	FORMULA	UNIDAD	TENDENCIA	PERIODICIDAD	META	LOGRO AL CORTE DE SEGUIMIENTO	ANALISIS	CUMPLE	LOGRO %	META %
Eficiencia	**PERDIDAS OPERATIVAS:** Representa el volumen de agua utilizado en la PTAP para procesos operativos	Agua captada - Agua tratada / Agua captada X 100	%	Mantener	Trimestral	Menor a 10%	2.04%	En revisión de los resultados obtenidos se observa cumplimiento del indicador. En el trimestre se observa un bajo nivel de perdida operacional, se han mantenido los ajustes operacionales como la reducción mensual del numero de lavado de filtros y sedimentadores, que ha generado un Indice trimestral en cumplimiento de la norma. Se observa incremento de aproximadamente 5,59 % del agua captada y 5 % del agua tratada con respecto al mismo periodo del año 2022, esto dado el crecimiento poblacional de la ciudad. Agua captada: 14.653.812 Agua tratada: 14.355.132	SI	100	100
Eficacia	**MANTENIMIENTO CORRECTIVO ALCANTARILLADO:** Reflejar la efectividad del servicio de mantenimiento de Alcantarillado	No. de solicitudes de mantenimiento atendidas oportunamente hasta 72hr despues de recibida la solicitud / No. de solicitudes de mantenimiento recibidas) X 100	%	Mantener	Trimestral	100%	96%	Se reportan 144 solicitudes de atención en el segundo trimestre de 2023 con un atención de 138 solicitudes en el plazo de 72 horas. Se recepciona las solicitudes de mantenimiento de los sistemas de alcantarillado ocasionados por problemas tales como: obstrucciones de la red principal, obstruccion de acometidas, limpieza de pozos, limpieza de cajas domiciliarias, limpieza sumideros colmatados, debido principalmente a la mala disposicion de: residuos solidos 40% , vertimiento de grasas y aceites 35% , sedimentos 22 % obstrucciones dentro de la red principal 3 %. las cuales causan represamiento de las aguas residuales ocasionando reboosamiento ya sea al interior de las viviendas o en la via pública, lo cual genera problemas de salubridad. estas obstrucciones de los sistemas de alcantarillado la mayoria de veces son causados por el mal uso de la red y la falta de cultura ciudadana. motivo por el cual la unidad de saneamiento basico a traves del equipo de mantenimiento realiza visitas tecnicas, visitas de inspeccion, y a su vez hace las actividades de mantenimiento y reparacion con el fin de solucionar los daños que evitan el buen funcionamiento de los sitemas de alcantarillado. Se resalta que, mediante el mantenimiento correctivo en el segundo trimestre se realizaron las limpieza y desobstrucción de 409 elementos. cajas domiciliarias 66, cámaras de inspección 312 y 31 sumideros recolectores de aguas lluvias; además del destaponamiento de 10310 metros lineales de redes de los sistemas de alcantarillado Pluvial y Sanitario. Es necesario que se mejore el seguimiento de la satsfacción de usuarios al cierre de la atención, en el formato se relaciona columna de satisfacción pero solo algunas reportan menssajes de cierre lo cual no genera valor en el control de la satisfacción Aun cuando el desempeño fue del 96% de atención oportuna, la meta esta establecida en 100% por lo cual deben seguirse	NO	96	100
GESTIÓN COMERCIAL										**ND**	
Eficacia	**INDICADOR DE RECLAMOS COMERCIALES - IQR acueducto:** Este indicador medirá el número de reclamos comerciales por exactitud en la facturación resueltos a favor del suscriptor en segunda instancia por cada 1.000 suscriptores por año acueducto	((Rcm x mf)/(NTU)) x 1000	reclamos acueducto /1000 suscriptores acueducto / periodo analizado	Decreciente	Trimestral	<= 4	0.37	Para el periodo Enero a Junio de 2023, el Indicador de Reclamos Comerciales (IQR) Acueducto fue de 0,37 y es inferior al valor establecido como meta, que es de 4; por lo tanto, cumple. Aun cuando se reporta el cálculo del indicador y el resultado cumple con la meta, no se cuenta con validación del Subgerente Comercial en Comite primario, por lo cual se registra **No disponible (ND)** hasta su validación, de igual forma se regsitro en el seguimiento de I limestre	ND	100	100
Eficacia	**INDICADOR DE RECLAMOS COMERCIALES - IQR alcantarillado** Este indicador medirá el número de reclamos comerciales por exactitud en la facturación resueltos a favor del suscriptor en segunda instancia por cada 1.000 suscriptores por año alcantarillado	((Rcm x mf)/(NTU)) x 1000	reclamos acueducto /1000 suscriptores alcantarillado / periodo analizado	Decreciente	Trimestral	<= 4	0.43	Para el periodo Enero a Junio de 2023, el Indicador de Reclamos Comerciales (IQR) Alcantarillado fue de 0,43 y es inferior al valor establecido como meta, que es de 4; por lo tanto, cumple. Nivel de Desempeño: Superior. Aun cuando se reporta el cálculo del indicador y el resultado cumple con la meta, no se cuenta con validación del Subgerente Comercial en Comite primario, por lo cual se registra **No disponible (ND)** hasta su validación, de igual forma se regsitro en el seguimiento de I limestre	ND	100	100
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE USUARIOS:** Medir el cumplimiento del Plan de Gestión integral de Usuarios	% de Cumplimiento del Plan de Gestión Integral de usuarios (No. De actividades realizadas en el periodo/No. Actividades Programadas en el periodo) X 100%	%	Creciente	Trimestral	Mayor o Igual a 80%	66.9%	En seguimiento efectuado al plan integral de gestión de usuarios se registra un avance del 66,9% promedio del cumplimiento de todos los componentes formulados. según ponderados aprobados por la Gerencia. Información remitida por el Profesional III Oscar Amaya el 29 ed agosto de 2023 mediante correo electrónico. No se recibe soporte de aprobación del Subgerente Comercial y/o Acta de comité primario. Asi mismo se halla pendiente soporte de reunión de Gerencia y el equipo de seguimiento al plan para el 66,9% calculado por la Subgerencia Comercial. Se registra **No Disponible (ND)**	ND	100	80
Efectividad	**VARIACION INTERANUAL AJUSTES DE FACTURACION:** Medir la variación de los ajustes a la facturación final incluyendo ajustes refacturados (financiados) Se medira el periodo al corte y el acumulado correspondiente a la vigencia	((Valor Ajustes de facturación incluyendo ajustes refacturados (financiados)) / (Valor ajustes de facturación periodo corriente vigencia evaluada incluyendo ajustes refacturados (financiacos)) - 1)* 100	%	Decreciente	Trimestral	Inferior al periodo anterior	-54.8%	Para el periodo Enero a Junio de 2023, la Variación Interanual de Ajustes de Facturación fue de -54,8% y por lo tanto se cumple con la meta de ser inferior a los ajustes del mismo pejiodo del año anterior. El Valor de los Ajustes de Facturación del Año Actual (VAF Act) alcanzó los -$61.275.010, con $74.349.700 por debajo de la meta del periodo analizado (-$135.624.710). Aun cuando se reporta el cálculo del indicador, no se cuenta con validación del Subgerente Comercial y/o soorte de Comite primario o revisión de resultados en el comité de Sosenibilidad Contable por lo cual se registra **No Disponible (ND)** hasta su validación.	ND	100.0	0

TABLERO DE CONTROL VIGENCIA 2023
II TRIMESTRE

TIPO DE INDICADOR	INDICADOR	FORMULA	UNIDAD	TENDENCIA	PERIODICIDAD	META	LOGRO AL CORTE DE SEGUIMIENTO	ANALISIS	CUMPLE	LOGRO %	META %
Efectividad	**VARIACION INTERANUAL AJUSTES DE FACTURACION NO CORRIENTE:** Medir la variación de los ajustes a la facturación final incluyendo ajustes refacturados (financiados) Se medira el periodo al corte y el acumulado correspondiente a la vigencia	((Valor Ajustes de facturación incluyendo ajustes refacturados (financiados)) / (Valor ajustes de facturación periodo no corriente de la vigencia evaluada incluyendo ajustes refacturados (financiados)) - 1)* 100	%	Decreciente	Trimestral	Inferior al periodo anterior	2.8%	Para el periodo Enero a Junio de 2023, la Variación Interanual de Ajustes de Facturación No Corriente fue de 2,8% y por lo tanto no se cumple con la meta de ser inferior a los ajustes del mismo periodo del año anterior. El Valor de los Ajustes de Facturación No Corriente del Año Actual (VAFNC Act) alcanzó los -$341.363.959, con apenas $9.257.085 por encima de la meta del periodo analizado (-$332.106.874). Aun cuando se reporta el cálculo del indicador, no se cuenta con validación del Subgerente Comercial en Comite primario ni revisión de resultados en el comité de Sosenibilidad Contable por lo cual se registra **No Disponible (ND)** hasta su validación	ND	2.8	0
Efectividad	**NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL SUSCRIPTOR / USUARIO:** Medir el nivel de satisfacción del usuario mediante encuestas de satisfacción aplicadas por el proceso Atención al Usuario Comercial	Nivel de satisfacción del Suscriptor / Usuario	%	Creciente	Cuatrimestral	Mayor o Igual a 80%	63.9%	Para el periodo Enero a Abril de 2023, el Nivel de Satisfacción del Suscriptor/Usuario fue de 63,9% y es menor en 16,1% al valor establecido como meta, que es de 80,0%; por lo tanto, no cumple. Aun cuando se reporta el cálculo del indicador, no se cuenta con validación del Subgerente Comercial y/o acta soporte de Comite primario por lo cual se registra No Disponible (ND) hasta su validación, se precisa que el resultado obtenido no alcanza la meta del 80% de satisfacción de usuarios en la muestra aplicada, por tanto es pertinente que la Subgerencia Comercial gestione estrategias encaminadas a: * La mejora de la satisfacción basada en los puntos débiles delectados mediante las encuestas y se amplie la muestra de usuarios para aplicación de la misma. * Revisar la opción de calificación "Aceptable" que esta arrojando un 31,4% y son usuarios a los cuales se debe priorizar para determinar puntos a mejorar, asi como reevaluar la pertinencia de esta denominación dentro de las opciones para calificación dado que genera un punto intermedio entre la Satisfacción y la No Satisfacción que da lugar a interpretaciones diferentes al momento de analizar las posibles causas de esta calificación.	ND	64	80
CONTRATACIÓN										**0%**	
Eficacia	**CONTRATOS SIN LIQUIDAR CON PLAZO EXPIRADO DE 5 MESES:** Identificar los contratos que a la fecha han cumplido el plazo de 5 meses para liquidar y no cuentan con acta de liquidación	Numero de Contratos terminados suscritos a partir de la vigencia 2016 con plazo expirado de 5 meses para liquidación e informado a Secretaría General	No. de Contratos	Decreciente	Trimestral	0	1	Se evidencia que para el segundo trimestre NO se cumple con un Nivel de Desempeño Superior con 0 contratos sin liquidar, ya que a la fecha del presente reporte el contrato No.001-2022 con acta de entrega y recibo final del 31/01/2023 no presenta acta de liquidación; sin embargo, la Supervisora pone en conocimiento que a la fecha se encuentra en tramite el proceso de la liquidación, quedando como compromiso el cumplimiento del mismo para el tercer corte. Se recomienda seguimiento a los contratos 001-2022 con acta de entrega y recibo final del 31/01/2023, 025-2023 con acta de entrega y recibo final del 13/06/2023,060-2023 con acta de entrega y recibo final del 30/06/2023, 072-2023 con acta de entrega y recibo final del 23/06/2023, 007-2023 con acta de entrega y recibo final del 15/06/2023, 029-2023 con acta de entrega y recibo final del 20/06/2023; 107-2023 con acta de entrega y recibo final del 09 de febrero de 2023, los cuales si no se presenta liquidación para el tercer y cuarto trimestre estarian incumpliendo con el indicador de contratos sin liquidar.	NO	0	100
CONTROL DE GESTIÓN										**NA**	
Eficacia	**INDICE DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN ANUAL DE AUDITORIA:** Medir el cumplimiento del Plan de Auditoría Anual de la Empresa	(No. de actividades cumplidas/No. de actividades programadas) X 100%	%	Mantener	Anual	Mayor o igual a 90%	No Aplica al corte	No Aplica al corte	NA	0	90
GESTION DOCUMENTAL										**ND**	
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHIVOS PINAR:** Medir el cumplimiento del Plan Institucional de Archivos PINAR	% de Cumplimiento del Plan Institucional de Archivos PINAR (No. De actividades realizadas en el periodo/No. Actividades Programadas en el periodo) X 100%	%	Creciente	Semestral	Mayor o igual a 80%	42.7%	No se remite hoja de vida del indicador por el proceso Gestión Documental, se compartio evidencia del seguimiento realizado por la oficina Control de Gestión an Acta de reunión del 12 y 13 de julio en el marco del programa de auditoria y control a la Gestión Documental, en dicha acta se registra un avance del 34% en el I trimestre. En informe de seguimiento al II trimestre de los Sistemas de Gestión Institucionales presentado el Profesional III - Sistmas de Gesión de la Subgerencia de Planificación se reporta un avance del 42,7% Es necesario que se presenten los avances del PINAR en Comite de Gestión y Desempeño como segunda linea de defensa de la politica de Gestión Documental, así mismo el seguimiento del Subgerente Administrativo y Financiero al cumplimiento de las actividades para la vignecia y su reporte en las instancias pertinentes, asi como el envio de la hoja de vida del indicador en el formato vignente.	ND	0	80
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL PGD:** Medir el cumplimiento del Programade Gestión Documental PGD	% de Cumplimiento del Programa de Gestión Documental PGD (No. De actividades realizadas en el periodo/No. Actividades Programadas en el periodo) X 100%	%	Creciente	Semestral	Mayor o igual a 80%	25%	No se remite hoja de vida del indicador por el proceso Gestión Documental. En informe de seguimiento al II trimestre de los Sistemas de Gestión Institucionales presentado el Profesional III - Sistemas de Gesión de la Subgerencia de Planificación se reporta un avance del 25% Es necesario que se presenten los avances del PINAR en Comite de Gestión y Desempeño como segunda linea de defensa de la politica de Gestión Documental, así mismo el seguimiento del Subgerente Administrativo y Financiero al cumplimiento de las actividades para la vignecia y su reporte en las instancias pertinentes, asi como el envio de la hoja de vida del indicador en el formato vignente.	ND	0	80
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMA DEL SISTEMA INTEGRADO DE CONSERVACION DOCUMENTAL:** Medir el cumplimiento de los Programas del SICD en cada vigencia	% de Cumplimiento de los Programas del SICD (No. De actividades realizadas en el periodo/No. Actividades Programadas en el periodo) X 100%	%	Creciente	Semestral	Mayor o igual a 80%	56.67%	No se remite hoja de vida del indicador por el proceso Gestión Documental. En informe de seguimiento al II trimestre de los Sistemas de Gestión Institucionales presentado el Profesional III - Sistemas de Gesión de la Subgerencia de Planificación se reporta un avance del 56,67% Es necesario que se presenten los avances del PINAR en Comite de Gestión y Desempeño como segunda linea de defensa de la politica de Gestión Documental, así mismo el seguimiento del Subgerente Administrativo y Financiero al cumplimiento de las actividades para la vignecia y su reporte en las instancias pertinentes, asi como el envio de la hoja de vida del indicador en el formato vignente.	ND	0	80
GESTION INFORMATICA										**NA**	
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO PETI:** Mide el cumplimiento del Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las comunicaciones	% de Cumplimiento PETI (No. De actividades realizadas en el periodo/No. Actividades Programadas en el periodo) X 100%	%	Creciente	Semestral	Mayor o Igual a 80%	No Disponible (ND)	No se reporto hoja de vida del indicador, el proceso Informatico reporta un avance de las acciones del plan, sin embargo estos avances se encuentran pendientes de verificación con la tercera linea de defensa oficina Control de Gestión para validar avances al corte del II trimestre (las reuniones de seguimiento de la segunda y tercera linea de defensa se encuentran pendientes de reprogramar debido a las auditorias y atención de visitas especiales de entes de control)	ND	0	80

TABLERO DE CONTROL VIGENCIA 2023
II TRIMESTRE

TIPO DE INDICADOR	INDICADOR	FORMULA	UNIDAD	TENDENCIA	PERIODICIDAD	META	LOGRO AL CORTE DE SEGUIMIENTO	ANALISIS	CUMPLE	LOGRO %	META %
GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE										**100%**	
Eficiencia	**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE INGRESOS POR RECURSOS PROPIOS**: Permite conocer el comportamiento de los ingresos propios en cada vigencia	(Presupuesto ejecutado / Presupuesto proyectado)*100	%	Mantenimiento	Trimestral	Mayor o Igual a 80%	46.05%	Los ingresos ejecutados fueron del 46,05%, frente a un 50% estimado del 100%, lo que quiere decir que se recaudó en el trimestre el 24,62% del 25% estimado para el periodo. Se evidencia un crecimiento de los ingresos respecto al trimestre anterior. Presupuesto Ejecutado de Ingresos II trimestre (Recursos Propios) $20.437.026.723,38 Presupuesto Anual Proyectado de Ingresos (Recursos Propios) $44.376.762.686	SI	92	80
GESTION DEL TALENTO HUMANO										**100%**	
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN ESTRATEGICO DE TALENTO HUMANO:** Verificar el cumplimiento del Plan Estratégico de Talento Humano	% de Cumplimiento FETH (No. De actividades realizadas en el periodo/No. Actividades Programadas en el periodo) X 100%	%	Creciente	Anual	Mayor o Igual a 80%	No Aplica al corte	No Aplica al corte	NA	0	80
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE TERMINOS DE LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS EN LA ETAPA DE INSTRUCCIÓN:** Verificar el cumplimiento de los términos en la etapa de instrucción de los procesos disciplinarios adelantados Linea base: Procesos en etapa de instrucción al ciere de diciembre 2022	(Numero de procesos sin vencimientos de términos en la etapa de instrucción/número de procesos en gestión) *100%	%	Creciente	Semestral	100%	No Aplica al corte	Para la vigencia 2022 existian 27 expedientes en gestion. Para el 2023 los expedientes se aminoraron en tanto se gestionaron 11 expedientes para un nuevo total de 16. Estas gestiones consistieron en Autos de Termincion y Archivo, Autos Inhibitorios y Auto de cargos. Luego en el primer semestre de 2023 se aperturaron 4 expedientes mas y 1 se traslado al COCOLA y a la PGN para un total de 20 expedientes en gestion. Los dias 20 y 21 de junio de 2023 de recibieron dos traslados para inicio de investigacion, los cuales haran parte del indicador deñ segundo semestre 2023.	SI	100	100
SECRETARIA GENERAL Y GESTIÓN JURÍDICA										**25%**	
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL LINEAMIENTO DE DEFENSA JURÍDICA:** Medir el cumplimiento del Plan de Acción Defensa Jurídica	(Acciones Cumplidas en el Periodo / Total de Acciones Programadas) x 100%	%	Creciente	Semestral	Mayor o igual a 90%	0%	Con corte a 30 de junio esta pendiente realizar monitoreo en el comite de conciliacion interno, es de precisar que solo hasta el 31 de mayo de mayo se aprobo el plan de accion lineamiento de defensa juridica vigencia 2023. Se espera que para el proximo comite de realice seguimiento deacuerdo a los reportes que realicen los responsables	NO	0	90
Eficacia	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE TERMINOS DE LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS EN LA ETAPA DE JUZGAMIENTO:** Verificar el cumplimiento de los términos en la etapa de juzgamiento de los procesos disciplinarios adelantados Linea base: Procesos en etapa de juzgamiento al ciere de diciembre 2022	(Numero de procesos sin vencimientos de términos en la etapa de juzgamiento/número de procesos en gestión) *100%	%	Creciente	Semestral	100%	100%	Con corte a 30 de junio de 2023 se encontraban en etapa de juzgamiento 6 procesos disciplinarios, los cuales se encuentran dentro de los terminos legales para la toma de decisiones de fondo.	SI	100	100
Eficacia	**CONVENIOS SIN LIQUIDAR CON PLAZO EXPIRADO DE 90 DIAS:** Identificar los convenio que a la fecha han cumplido el plazo de 90 dias para liquidar y no cuentan con acta de liquidación	Numero de Convenios terminados con plazo expirado de 90 dias para liquidación	No. de Convenios	Decreciente	Semestral	0	4	Con corte a 30 de junio de 2023, se terminaron en plazo los convenios Nos. 0663 de 2020 con fecha de terminacion 30 de abril de 2021, 0870 de 2021 con fecha terminacion el 26 de octubre de 2021, 3529 de 2021 con fecha terminacion el 24 de agosto de 2022 y 4283 de 2022 con fecha de terminacion 12 de febrero de 2023, por parte del area de saneamiento se remitieron el proyecto de las acta de liquidacion a la Secretaria de infraestrcutura para validacion y firma, con fecha al corte del indicador pese a la gestion realizada por se ha obtenido respuesta sobre dicha gestion.	NO	0	100
Eficiencia	**AHORRO PATRIMONIAL CON OCASIÓN DE LOS ACUERDOS CONCILIATORIOS APROBADOS POR LA JURISDICCIÓN**	(Valor de las pretensiones de las solicitudes de conciliación aprobadas por el comité) - (Valor de las cuantías de las conciliaciones aprobadas judicialmente)	$	Creciente	Anual	> 0	No Aplica al corte	No Aplica al corte	NA	0	>0
Efectividad	**EFECTIVIDAD DE LAS DECISIONES DEL COMITÉ DE CONCILIACIÓN TRADUCIDAS EN EL PORCENTAJE DE CONCILIACIONES APROBADAS JUDICIALMENTE** Se debe registrar número de conciliaciones aprobadas judicialmente y el número de conciliacione aprobadas	(No. De conciliaciones aprobadas judicialmente en el periodo evaluado / No. de solicitudes aprobadas por el comité de conciliación en el periodo evaluado) *100%	%	Creciente	Anual	Mayor a 50%	No Aplica al corte	No Aplica al corte	NA	0	>50
Eficacia	**EFICACIA DE LA CONCILIACIÓN REFLEJADA EN LA DISMINUCIÓN DE PROCESOS EN CONTRA** Linea de base: Número de procesos vigentes a 31 de dic de la vigencia anterior En el avance bismestral se reflejan los procesos conciliados correspondientes a la linea base **Fuente:** Informe de gestión semestral del Comité de Conciliación Soportada en análisis de cada proceso en el comité de conciliación	(No. de procesos conciliados en el periodo evaluado correspondientes a la linea base / No. total de procesos vigentes al 31 de diciembre anterior a la vigencia evaluada)*100	%	Creciente	Semestral	Mayor o igual a 0	0%	En el primer semestre de 2023 se presento (1) conciliacion prejudicial, la cual luego de ser evaluada por el Comité de Conciliacion en sesion del 31 de mayo y 01 de junio se decide NO CONCILIAR. La vigencia 2022 culmina con 25 procesos judiciales activos. Revisado el indicador el comportamento debe ser mayor a 0, para evidenciar una variacion positiva. Por tanto en el primer semestre no se lograron efectuar conciliaciones la medición es 0	NO	0	>0

TABLERO DE CONTROL VIGENCIA 2023
II TRIMESTRE

TIPO DE INDICADOR	INDICADOR	FORMULA	UNIDAD	TENDENCIA	PERIODICIDAD	META	LOGRO AL CORTE DE SEGUIMIENTO	ANALISIS	CUMPLE	LOGRO %	META %
Eficacia	**EFICACIA DE LA CONCILIACIÓN REFLEJADA EN LA DISMINUCIÓN PORCENTUAL DE CONDENAS CONTRA LA ENTIDAD:** Mide la disminución porcentual de condenas contra la entidad. Variación del número de condenas en contra de la entidad emitidas entre el periodo evaluado y el periodo anterior Linea de base: Número o cantidad de condenas que se emitan en el respectivo año	(No. de condenas en el periodo actual evaluado - No. total de condenas en contra al periodo de la vigencia anterior) / No. total de condenas en contra al periodo de la vigencia anterior	Número	Decreciente	Anual	Variación negativa	No Aplica al corte	No Aplica al corte	NA	0	Variación negativa

CUADRO RESUMEN DE INDICADORES DE GESTIÓN

PROCESO	No. DE INDICADORES SG	CUMPLIDOS	% CUMPLIMIENTO
Gestión Estratégica	1	NA (Medición anual)	NA
Planificación y Gestión Integral	3	1 (1 indicador No aplica al corte y 1 No reporta cálculo)	50%
Gestión de la Operación	6	3 (1 indicador No se reporta y 2 No Cumple)	50%
Gestión Comercial	6	4, sin embargo no se soportan validaciones del Subgerente o comites para validación de datos por lo cual se reportan No Disponibles - ND (2 indicadores No cumplen)	ND
Contratación	1	0	0%
Control de Gestión	1	NA	NA
Gestión Documental	3	ND	ND
Gestión Informática	1	ND	ND
Gestión Financiera y Contable	1	1	100%
Gestión Talento Humano	2	1 (1 indicador No aplica al corte)	100%
Secretaría General y Gestión Jurídica	7	1 (3 indicadores No cumplen y 3 No aplica al corte)	25%
TOTAL	**32**		

CUADRO RESUMEN DEL TABLERO DE CONTROL CORPORATIVO

Control	Satisfactorio	Suficiente	Deficiente	No Aplica	No Disponible (No Reporta Información)
Logro %	91 - 100	80 - 90	< 80	NA	ND
Número de indicadores	7	1	5	4	15
Aguas de Barrancabermeja SA ESP II Trimestre 2023	22%	3%	16%	13%	47%

NA: No Aplica medición en el periodo. No se registran metas en el periodo
ND: No Disponible. No se reporto información

NIVEL DE CUMPLIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO Y ACCIONES CORRECTIVAS ISO 17025: Se cuenta con el resultado calculado del cumplimiento promedio de 29% de las acciones correctivas suscritas y valoración efectuada por los Profesionales III de Planificación - Sistemas de Gestión Hernan Hernandez y Profesional III Producción Pablo Requena Perez

Para el Plan de mejoramiento suscrito con la Sec. Departamental de Salud se realiza cuadro de avance y repote del 26%. Se allegó soporte de seguimiento al plan de acción firmado con un 26%.

Avance acciones correctivas: 29%
Avance plan de mejora: 26,2%
Promedio de cumplimiento calculado: 27,6%

Si bien se ha avanzado en el diseño y/o actualización de documentos, bajo el criterio de efectividad, éstos deben estar debidamente aprobados.Por lo cual se requiere realizar seguimientos más continuos y culminar gestiones pertinentes para dar cumplimiento a las acciones correctivas.

CONTRATOS SIN LIQUIDAR CON PLAZO EXPIRADO DE 5 MESES: Se evidencia que para el primer trimestre se cumple con un con 0 contratos sin liquidar.

Se evidencia que para el segundo trimestre NO se cumple con un Nivel de Desempeño Superior con 0 contratos sin liquidar, ya que a la fecha del presente reporte el contrato No.001-2022 con acta de entrega y recibo final del 31/01/2023 no presenta acta de liquidación; sin embargo, la Supervisora pone en conocimiento que a la fecha se encuentra en tramite el proceso de la liquidación, quedando como compromiso el cumplimiento del mismo para el tercer corte. Por lo anterior es necesario que se gestione la liquidación de dicho contrato asi como el seguimiento a los contratos relacionados en el análisis de indicador que vencen el termino de liquidación en e II semestre

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL LINEAMIENTO DE DEFENSA JURÍDICA: Con corte a 30 de junio esta pendiente realizar monitoreo en el comite de conciliacion interno, plan aprobado a partir del mes de mayo es necesario agendar y realizar los comites de seguimiento al cumplimiento de dicho plan.

CONVENIOS SIN LIQUIDAR CON PLAZO EXPIRADO DE 90 DIAS: Con corte a 30 de junio de 2023, se terminaron en plazo 4 convenios, por parte del area de saneamiento se remitieron el proyecto de las acta de liquidacion a la Secretaria de infraestrcutura para validacion y firma, con fecha al corte del indicador pese a la gestion realizada no se ha obtenido respuesta sobre dicha gestión, por lo tanto es necesario el contacto directo para asegurar que las liquidaciones se expidan en la presente vigencia y se culminen los trámites de cierre de dichos convenios.

EFICACIA DE LA CONCILIACIÓN REFLEJADA EN LA DISMINUCIÓN DE PROCESOS EN CONTRA: En el I semestre se efectuo 1 conciliacion prejudicial, la cual luego de ser evaluada por el Comité de Conciliacion en sesion del 31 de mayo y 01 de junio se decide NO CONCILIAR. No se realizaron conciliaciones sobre el total de procesos al cierre de la vigencia 2022.

Principales Observaciones y recomendaciones:

Indicador MANTENIMIENTO CORRECTIVO ALCANTARILLADO: Reflejar la efectividad del servicio de mantenimiento de Alcantarillado

Es necesario que se mejore el seguimiento de la satisfacción de usuarios al cierre de la atención, en el formato se relaciona columna de satisfacción pero solo algunas reportan mensajes de cierre o satisfacción lo cual no genera valor en el control.

Indicador MANTENIMIENTO CORRECTIVO ACUEDUCTO: Reflejar la efectividad del servicio de mantenimiento de Acueducto El subproceso Redes no repota avance del seguimiento ni cálculo del indicador en I y II Trimestre 2023

Se requiere al proceso **Gestión de la Operación** en las actas de comité primario incluir % de cumplimiento al corte correspondente para todos los indicadores ya que en el caso del **indicador Mantenimiento Correcivo Alcantarillado** solo se relaciona la entrega de los indicadores por parte de los profesionales. Asi mismo se requiere mejorar el texto descrito sobre los indicadores y tener en cuenta que este es el espacio para valiar los resultados obtenidos por parte del equipo y de la Subgerente de Operaciones en este caso.

Para los indiadores **INDICADOR DE RECLAMOS COMERCIALES - IQR acueducto y alcantarillado** se recomienda para las mediciones sucesivas se requiere soportar con informe trimestral de PQR INFORME ANALISIS CAUSAL DECISIONES EMITIDAS CONTRA LA EMPRESA POR PARTE DE LA SUPERSERVICIOS, el cual debe contener los resutados de los indicadores de reclamos IQR-Acueducto y IQR-Alcantarillado, asi como el seguimiento a las mejoras implementadas de las recomendaciones de dicho informe

Los Indicadores a cargo de la **Seretaria General** con corte a Junio son reportados y validados por la Profesional Jefe Juridica en el mes de agosto ya que no se halla proveido el cargo de Secretario General.

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE USUARIOS: Para el indicador NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE USUARIOS en seguimiento efectuado al plan integral de gestión de usuarios se registra un avance del 66,9% promedio del cumplimiento de todos los componentes formulados. según ponderados aprobados por la Gerencia. Información remitida por el Profesional III Oscar Amaya el 29 de agosto de 2023 mediante correo electrónico. Se halla pendiente validación del Subgerente comercial y equipo de seguimiento al plan.

En el indicador de **VARIACION INTERANUAL AJUSTES DE FACTURACION** Aun cuando se reporta el cálculo del indicador cumpliendo la meta, no se cuenta con validación del Subgerente Comercial en Comite primario ni revisión de resultados en el comité de Sosenibilidad Contable por lo cual se registra No Disponible (ND) hasta su validación.

VARIACION INTERANUAL AJUSTES DE FACTURACION NO CORRIENTE: En el indicador de VARIACION INTERANUAL AJUSTES DE FACTURACION NO CORRIENTE, los ajustes no corrientes en I trimester superaron el 50% con relación a los montos del mismo periodo en la vigencia 2022 y para el II trimestre se registra aumento del 2,8% con relación al periodo anterior por lo cual es necesario revisar las causas de los mismos y las directrices que se estan aplicando a los mismos en la presente vigencia a fin de controlar dichos montos y sus aprobaciones por el área pertinente.

El proceso **Gestión Comercial** no remitio soporte de comité primario del seguimiento y/o aval de los resultados reportados para los indicadores de los subprocesos, por lo cual se registran como No Disponibles ND, y se realiza un llamado a la necesidad de validar los datos en las instancias pertinentes y remitir los soportes que evidencien este control .

Nota: Los indicadores fueron requeridos mediante correo electrónico para entrega el 27 de julio, de igual forma se requirio a los procesos pertientes subsanaciones para el 15 de agosto. Se realiza el cierre del seguimiento con los soportes allegados por los procesos. Se da cierre del informe con las subsanaciones presentadas a fecha 8 de septiembre de 2023.

PAULA ANDREA CRUZ CASTRO
Subgerente de Planificación

Proyectó: LUZ MILEIDY DIAZ GOMEZ - Profesional III Planificación