

# INFORME PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO



III TRIMESTRE 2025

# CONTENIDO

ļ.
Ļ
ļ.
ŀ
5
;
)
210 100

# INTRODUCCIÓN

Conforme a los objetivos y metas establecidos para la vigencia 2025, y en el marco del Plan de Acción Institucional Integrado definido en el Decreto No. 612 de 2018, se presenta este documento como una guía estratégica. Este documento articula un conjunto de actividades clave con sus respectivas iniciativas, acciones específicas y metas cuantificables para su implementación y monitoreo continuo.

El Plan de Acción Institucional Integrado (PAII) 2025, concebido como una herramienta central de gestión, tiene como propósito principal orientar de manera estratégica los procesos, instrumentos, y recursos tanto físicos como tecnológicos disponibles. Está orientado al cumplimiento efectivo de las metas y objetivos institucionales definidos para la vigencia. En su diseño y desarrollo, el PAII 2025 promueve la cohesión organizacional y la eficiencia operativa en todos los niveles de la Empresa.

El Plan de Acción Institucional Integrado fue aprobado oficialmente por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno el 30 de enero de 2025, mediante la Resolución No. 037 de 2025. Posteriormente, el documento fue publicado en la página oficial de la entidad, en cumplimiento de lo estipulado en el artículo 74 de la Ley 1474 de 2011, fortaleciendo así la transparencia y el acceso a la información.

La medición y monitoreo del cumplimiento del PAII 2025 constituyen pilares fundamentales para la toma de decisiones estratégicas, la revisión integral de procesos y la mejora continua de la gestión institucional. Este proceso se lleva a cabo mediante la implementación de acciones estratégicas claramente definidas, las cuales se formalizan como compromisos gerenciales dentro de los Acuerdos de Gestión. La medición no solo permite evaluar el progreso hacia las metas establecidas, sino también identificar oportunidades de ajuste y optimización en tiempo real.

El presente informe tiene como finalidad principal reflejar el grado de cumplimiento alcanzado en las acciones contempladas dentro del Plan de Acción Institucional Integrado – PAII 2025 a corte Septiembre 30 de 2025. Así mismo, busca consolidar un insumo clave para promover la rendición de cuentas, fomentar una cultura de aprendizaje institucional y fortalecer la alineación con los objetivos estratégicos a través de los ciclos de planeación y ejecución. Además, se resalta la importancia de la participación de todas las áreas involucradas en la implementación del PAII 2025. Su compromiso y alineación con los principios rectores del MIPG son esenciales para garantizar no solo el cumplimiento de las metas institucionales, sino también el impacto positivo en la sostenibilidad y eficiencia organizacional a largo plazo.

#### 1. NORMATIVIDAD

El Plan de Acción Institucional Integrado 2025 se soporta en la siguiente normatividad:

Artículo 74 de la Ley 1474 de 2011 todas las entidades del Estado a más tardar el 31 de enero de cada año deberán publicar en su respectiva página web el Plan de Acción, en el cual se especificarán los objetivos, las estrategias, los proyectos, las metas, los responsables, los planes generales de compras y la distribución presupuestal de sus proyectos de inversión junto a los indicadores de gestión.

Decreto No. 612 de 2018 del Departamento Administrativo de la Función Pública "Por el cual se fijan directrices para la integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción Institucional por parte de las Entidades del Estado, señala:

2.2.22.3.14. Integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción. Las entidades del Estado, de acuerdo con el ámbito de aplicación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, al Plan de Acción de que trata el artículo de la Ley 1474 de 2011, deberán integrar los planes institucionales y estratégicos.

#### 2. OBJETIVO

Realizar monitoreo para evaluar el nivel de cumplimiento de las actividades estipuladas en el Plan de Acción Institucional Integrado 2025. Este proceso se enfocará en el análisis de las evidencias aportadas por cada proceso responsable, con el propósito de formular recomendaciones estratégicas y definir acciones de mejora que potencien la eficiencia y alineación con los objetivos institucionales.

#### 3. ALCANCE

Monitoreo Trimestral del Plan de Acción Institucional Integrado - Tercer Trimestre 2025.

#### 4. DATOS O EVIDENCIAS

Las evidencias fueron remitidas por cada uno de los procesos mediante el servicio de correo institucional Outlook. Estas se encuentran registradas en el archivo Excel con

código PGI-FR-056 – Plan de Acción Institucional Integrado, en el cual se detalla el avance acumulado del plan a la fecha.

Dado que las carpetas de información compartida no se encuentran operativas actualmente, se organizó una carpeta denominada Seguimiento PAII 2025 – III Trimestre, bajo la custodia de la Profesional III de la Subgerencia de Planificación. Esta carpeta contiene las evidencias correspondientes a cada proceso, clasificadas en subcarpetas numeradas del 1 al 75, según el número de actividad del plan. Cada subcarpeta incluye las evidencias correspondientes al trimestre en que se ejecutó la actividad.

La carpeta permanece bajo custodia de la Profesional III de la Subgerencia de Planificación y está disponible para consulta por parte del personal de la Empresa.

#### MONITOREO Y SEGUIMIENTO

El avance del Plan de Acción Institucional Integrado – PAII 2025, refleja los resultados obtenidos en cada uno de los procesos, así como la evolución de cada uno de los planes que lo conforman, de manera tal, que el avance de las actividades y productos, de acuerdo con las funciones y responsabilidades legales, agrupadas en los objetivos específicos de cada proceso, responden a la gestión realizada. Cada proceso reportó los avances de sus actividades en el Plan de Acción Institucional Integrado – III Trimestre, con corte al 30 de Septiembre de 2025, los cuales fueron consolidados en el presente informe.

Para evaluar el Plan de Acción Institucional Integrado 2025 – III Trimestre, se tienen las siguientes consideraciones:

- Existen 75 actividades para todos los 12 procesos.
- Existe 1 actividad que es compartida por 8 procesos como es "Realizar una verificación de la Matriz ITA conforme Matriz Vigilancia del Cumplimiento Normativo de la Ley 1712 de 2014 en su última versión (verificar Página www.procuraduria.gov.co/pages/ita.aspx con corte Junio 30 de 2025 y Ley 2052 de 2020, con criterios de oportunidad, calidad, completitud y vigencia"

Para llevar a cabo la evaluación de esta actividad, se analizó el cumplimiento individual de cada proceso, cuya suma representa el cumplimiento global de la actividad. No obstante, en la evaluación por procesos, únicamente se considera el avance específico de cada proceso dentro del marco de su ejecución.

- Se identifican 4 actividades que no se evalúan en este periodo, porque la unidad de medida establecida para su seguimiento no está programada para desarrollarse en este periodo según lo estipulado en los cronogramas respectivos de cada plan, como son:
  - ✓ Seguimiento de la información cargada en el SIGEP como actividad de la planeación del talento humano de la entidad.
  - ✓ Realizar actividades navideñas
  - ✓ Realizar actividades deportivas
  - ✓ Seleccionar al Mejor Servidor de Libre Nombramiento y Remoción & a la Mejor Dependencia de Trabajo
- Como indicador de cumplimiento del plan para este periodo, se estima un cumplimiento del 75% en este Tercer Trimestre.
- El tablero con los niveles de valoración, de acuerdo con la Política de Planeación Institucional es el siguiente, para el periodo del Tercer Trimestre 2025:

NIVELES DE VALORACIÓN – Política de Planeación Institucional	PORCENTAJE – Política de Planeación Institucional	PORCENTAJE para el PAII – III Trimestre 2025
Excelente	96% - 100 %	72% - 75 %
Bueno	80% - 95 %	60% - 71.25 %
Regular	71% - 79 %	53.25% - 59.25 %
Malo	70% o menos 🌘	52.5% o menos 🧶

El monitoreo del Plan de Acción Institucional Integrado 2025, se evalúa teniendo en cuenta dos (2) aspectos principales, como son:

# 5.1. Monitoreo Trimestral del Plan de Acción Institucional Integrado – III Trimestre Vigencia 2025 - PLANES.

# Análisis de cumplimiento del Plan de Acción Institucional Integrado 2025 – Corte III Trimestre

Al corte del tercer trimestre de 2025, el nivel de cumplimiento del Plan de Acción Institucional Integrado (PAII) alcanzó un 71,83%, lo cual, según los criterios establecidos en la Política de Planeación Institucional, se clasifica como un desempeño Bueno. Este resultado refleja un avance técnico significativo en la ejecución de las metas programadas, evidenciando una gestión orientada a resultados, fundamentada en la corresponsabilidad, la articulación interprocesos y el compromiso

institucional. La consolidación de este porcentaje demuestra esfuerzos sostenidos por parte de los equipos responsables, así como la implementación de mecanismos de seguimiento que han permitido identificar avances y oportunidades de mejora. No obstante, considerando que el cumplimiento esperado para este periodo es del 75%, se observa una brecha del 3,17% respecto al objetivo proyectado, lo cual requiere atención estratégica para evitar rezagos acumulativos en el último trimestre del año.

# Recomendación de mejora

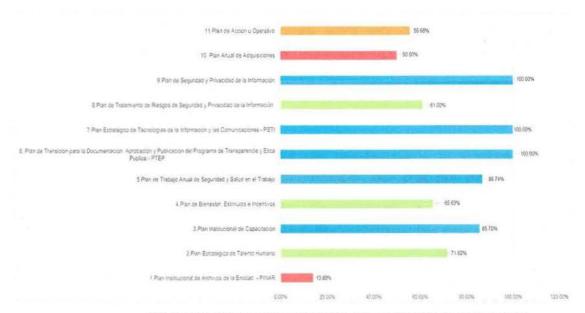
Con el fin de fortalecer el cumplimiento del PAII y asegurar el logro de las metas institucionales al cierre del año, se recomienda que cada líder de proceso ejecutar acciones como:

- Realizar un análisis detallado de las actividades con bajo o nulo avance, identificando causas estructurales, operativas o de gestión que hayan limitado su ejecución.
- 2. Reforzar los espacios de seguimiento técnico y retroalimentación, a través de los comités primarios
- 3. Establecer acciones de contingencia para las actividades críticas

Este enfoque permitirá no solo recuperar el porcentaje de cumplimiento proyectado, sino también consolidar una cultura institucional basada en la mejora continua y el cumplimiento efectivo de los compromisos establecidos.

PLANES QUE CONFORMAN EL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - 2025	% CUMPLIMIENTO	SEMAFORO
Plan Institucional de Archivos de la Entidad - PINAR	13.80%	13.80%
2.Plan Estratégico de Talento Humano	71.62%	71.62%
3.Plan Institucional de Capacitación	85.70%	85.70%
4.Plan de Bienestar, Estimulos e Incentivos	65.63%	65.63%
5.Plan de Trabajo Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo	86.74%	86.74%
6. Plan de Transición para la Documentación, Aprobación y Publicación del Programa de Transparencia y Etica Publica - PTEP	100.00%	100.00%
7.Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones - PETI	100.00%	0 100.00%
8.Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	61.00%	61.00%
9.Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	100.00%	0 100.00%
10. Plan Anual de Adquisiciones	50.00%	<b>50.00%</b>
11.Plan de Acción u Operativo	55.68%	<u> </u>
TOTAL AVANCE PLANES - III TRIMESTRE 2025	71.83%	

Tabla No. 1 Avance Plan de Acción Integrado por Planes - III Trimestre



Gráfica No. 1 Avance Plan de Acción Integrado por Planes III Trimestre

## 5.1.1. FORTALEZAS - PLANES.

Es importante señalar que, al cierre del III Trimestre de 2025, de los 11 planes institucionales que integran el Plan de Acción Institucional Integrado 2025, hay 5 planes clasificados con un nivel de Desempeño Excelente, lo que implica una valoración superior al 72% y existen 3 planes con Desempeño Bueno, como se detalla a continuación:

PLANES QUE CONFORMAN EL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - 2025	% CUMPLIMIENTO	SEMAFORO
2.Plan Estratégico de Talento Humano	71.62%	71.62%
3.Plan Institucional de Capacitación	85.70%	85.70%
4.Plan de Bienestar, Estimulos e Incentivos	65.63%	65.63%
5.Plan de Trabajo Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo	86.74%	86.74%
6. Plan de Transición para la Documentación, Aprobación y Publicación del Programa de Transparencia y Etica Publica - PTEP	100.00%	9 100.00%
7.Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones - PETI	100.00%	100.00%
8.Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	61.00%	61.00%
9.Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	100.00%	100,00%

- Plan Estratégico de Tecnologías de la Información PETI (100%): Este plan está conformado por 2 actividades:
- Informe de avance sobre la adquisición de equipos tecnológicos destinados al mejoramiento en la prestación de servicios tecnológicos.
   La ejecución de esta actividad fue evaluada con un cumplimiento del 100%, desarrollada mediante el Contrato de Compraventa No. 045 de 2025.
- Documento actualizado de Fase I Planeación Protocolo IPv6 Inventario TI, Análisis de Topología, Planeacion de Transición de los servicios incluye definición, diagnostico, presupuesto y cronograma de implementación fue presentado en el Comité de Gestión y Desempeño No. 16 de 2025. documento titulado "Fase 1 - Plan de Diagnóstico Protocolo IPv6: Planeación Protocolo IPv6 - Inventario TI, Análisis de Topología" contempla los elementos esenciales para la transición tecnológica, incluyendo el presupuesto estimado y el cronograma de implementación. En cumplimiento de la Resolución 1126 de 2021, expedida por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (MinTIC), que establece los lineamientos para la adopción del protocolo IPv6 en las entidades públicas del país, es imperativo iniciar la ejecución del plan en la próxima vigencia. No hacerlo implicaría un incumplimiento de la normativa vigente, lo cual podría acarrear consecuencias administrativas y operativas. Por tanto, se requiere la asignación de los recursos definidos en el documento mencionado para garantizar la implementación efectiva del protocolo, asegurando así la continuidad de los servicios digitales y la alineación con los estándares tecnológicos nacionales.
- Plan de Seguridad y Privacidad de la Información (100%): El plan consta de dos acciones estratégicas de alto impacto como son: la actualización de la Politica de Tratamiento y Protección de Datos Personales y el Cargue en el RNBD (Registro Nacional de Base de Datos) de la Superintendencia de Industria y Comercio de la Politica de Tratamiento de Datos Personales. Este avance representa un hito institucional en materia de gobernanza de la información, al garantizar la protección de los datos personales de usuarios, colaboradores y terceros, y al fortalecer la confianza en los procesos organizacionales. Además, el cumplimiento oportuno de estas obligaciones legales mitiga riesgos jurídicos y reputacionales, evitando sanciones administrativas, multas y restricciones operativas que podrían derivarse del incumplimiento ante la autoridad de control. Cabe destacar que esta política constituye un insumo fundamental para el Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información (MSPI), el cual se encuentra en proceso de documentación. Este modelo, liderado por el mismo equipo de profesionales que actualizó la política, tiene como objetivo establecer un marco integral de gestión para la protección de activos de información, mediante la

Sin (MV)

implementación de controles técnicos, administrativos y legales que aseguren la confidencialidad, integridad, disponibilidad y trazabilidad de la información institucional. El MSPI es clave para fortalecer la resiliencia digital, garantizar el cumplimiento normativo y consolidar una cultura organizacional orientada a la seguridad de la información.

Plan de Transición para la Documentación Aprobación y Publicación del Programa de Transparencia y Ética Pública – PTEP (100%): Esta valoración se realiza de acuerdo con las actividades establecidas para la vigencia 2025 del cronograma PTEP 2025-2026. El documento cumple con los requisitos estructurales y temáticos exigidos por el Decreto 1122 de 2024, dado que fue formulado específicamente con base en el anexo técnico que este Decreto reglamenta, e incorpora todos los componentes y temáticas que el anexo desarrolla

Sin embargo, se precisan algunas recomendaciones como:

- Se recomienda utilizar el formato PGI-FR-056 Plan de Acción Institucional para detallar las actividades del plan con todos los campos allí establecidos.
- Se recomienda que algunas actividades que requieren seguimiento continuo se desarrollen durante los 4 años de vigencia del plan, actividades como:
  - Servicio al Ciudadano: Taller de fortalecimiento de habilidades está programada solo para 2026 y 2028. Para asegurar un fortalecimiento constante de las habilidades y aptitudes del personal de la Subgerencia Comercial se recomienda establecer esta actividad anualmente.
  - Modelo de Estado Abierto: Se establece que la actualización de instrumentos de gestión de la información (Inventario de activos, Índice de información clasificada y reservada, Esquema de publicación) se realizará en 2026 y 2028; dada la naturaleza dinámica de la información pública, se sugiere realizar esta actividad anualmente.
- Se recomienda que el documento sea revisado por el Comite de Gestión y Desempeño, así como su aprobación por parte de la Junta Directiva en la presente vigencia, para iniciar su implementación en la vigencia 2026.
- Plan de Trabajo Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo (86.74%): El plan está compuesto por 14 actividades, de las cuales 7 registran un avance del 100%. Siete actividades presentan una calificación en el rango entre el 50% y 83.30%.

• Plan de Capacitación (85,70%): El Plan de Capacitación dirigido a los empleados públicos contempla siete temáticas fundamentales, de las cuales se han desarrollado seis. Resta por ejecutar la temática 'Normatividad del régimen de servicios públicos domiciliarios / Gestión pública', lo que representa un avance del 85.7%. Actualmente, se adelantan jornadas formativas con el equipo directivo enfocadas en la socialización del proyecto de resolución del nuevo marco tarifario de los servicios públicos domiciliarios para grandes prestadores, lideradas por los asesores tarifarios y complementadas con las sesiones de socialización brindadas por la CRA y ANDESCO. Estas actividades se proyectan culminar a finales del mes de Octubre de 2025

Respecto a los procesos formativos orientados a los trabajadores oficiales, se registra un progreso del 56,76%, lo que evidencia la necesidad de fortalecer su participación y compromiso en las actividades de capacitación planificadas, garantizando así una cobertura más equitativa entre los diferentes grupos de colaboradores.

De igual manera, se considera prioritario consolidar los mecanismos de seguimiento, evaluación y registro que permitan medir la transferencia y aplicación del conocimiento adquirido. Este fortalecimiento contribuirá a evidenciar el impacto real de la formación en la eficiencia de la gestión, el desempeño laboral y la calidad del servicio ofrecido por la empresa.

 Plan Estratégico de Talento Humano (71,62%): El plan contempla un total de 14 acciones programadas, de las cuales una no es evaluable en el tercer trimestre, esta corresponde a la actividad denominada "Informe de seguimiento al cumplimiento del cargue de hojas de vida, Bienes y Rentas, y conflictos de interés de los empleados en las tres etapas: ingreso, periódico y retiro", la cual está prevista para ejecutarse en el último trimestre de la vigencia. Esto se debe a que su desarrollo depende de que todos los servidores públicos hayan presentado la Declaración de Bienes y Rentas (plazo hasta el 31 de julio) y que los empleados públicos, conforme a la Ley 2013 de 2019, hayan cumplido con la Declaración de Renta y Complementarios. De las 13 actividades restantes 5 presentan un avance del 100%, 2 actividades correspondientes a la implementación del Plan de Capacitación e Implementación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo registran avances del registra un avance del 87,5% & 86,74% respectivamente, 5 actividades muestran avances entre el 43% y 63% y finalmente 1 actividad presenta un avance del 0%: la Aplicación de la Batería de Riesgo Psicosocial.

La aplicación de la Batería de Riesgo Psicosocial es una acción prioritaria dentro del Plan Estratégico de Talento Humano, ya que sus resultados permiten identificar, evaluar y gestionar los factores psicosociales que pueden afectar el



bienestar, la salud mental y el desempeño laboral de los trabajadores. Este diagnóstico constituye una herramienta fundamental para diseñar e implementar medidas preventivas y correctivas orientadas a fortalecer un entorno de trabajo saludable, seguro y productivo. Las recomendaciones derivadas del informe de resultados facilitan la toma de decisiones basada en evidencia, promoviendo la prevención de riesgos laborales asociados al estrés, la sobrecarga laboral entre otros.

De no aplicarse la Batería de Riesgo Psicosocial se estaría incumpliendo la normatividad vigente (Resolución 2404 de 2019 y Resolución 2764 de 2022 del Ministerio de Trabajo), lo que podría derivar en sanciones administrativas y legales por parte de las autoridades competentes.

Por tanto, se recomienda iniciar de manera inmediata la aplicación de la batería, asegurar la participación de todos los trabajadores y realizar el seguimiento a las acciones de mejora, garantizando así una gestión integral del riesgo psicosocial y el cumplimiento de los estándares mínimos en seguridad y salud en el trabajo.

- Plan Bienestar, Estímulos e Incentivos (65,63%): El Plan contempla un total de 11 acciones planificadas. De estas, 3 no son objeto de evaluación en este periodo, dado que su ejecución no está programada en el cronograma correspondiente. Respecto a las 8 acciones restantes, se evidencia cumplimiento total (100%) en 3 de ellas, mientras que 1 presenta un avance del 75%. Adicionalmente, 3 acciones muestran progresos parciales con niveles de ejecución del 50%. Finalmente, se registra 1 acción con cumplimiento del 0%, correspondiente a la implementación de estrategias derivadas de las recomendaciones del diagnóstico de Clima Laboral, Cultura Organizacional y la aplicación de la Batería de Riesgo Psicosocial. Cabe resaltar que esta última no ha sido aplicada, lo cual ha impedido el desarrollo de las estrategias asociadas.
- Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información (61,00%): Este plan presenta un avance global del 61,00%, compuesto por tres actividades principales. A la fecha, el Proceso de Gestión Informática ha alcanzado el 100% de cumplimiento en una de ellas. Respecto a las dos restantes, una muestra un progreso del 50%, quedando pendiente la realización de la jornada de sensibilización sobre buenas prácticas organizacionales para el uso de recursos compartidos, específicamente en lo relacionado con la digitalización de documentos con fines de consulta. La tercera actividad registra un avance del 33%, y aún está pendiente la elaboración del



informe de dicha jornada de sensibilización, así como el informe semestral de revisión y depuración de las carpetas de información compartida.

Cabe destacar que esta última actividad está condicionada a la adquisición de discos duros, los cuales son necesarios para el cargue y respaldo de la información compartida. Es crucial que, una vez se disponga de estos dispositivos, la información que se traslade a las carpetas compartidas esté previamente depurada y organizada, dado que el almacenamiento en la nube conlleva costos proporcionales al volumen de datos alojados. Por lo tanto, se recomienda priorizar la adquisición de los discos duros, con el fin de avanzar en el cumplimiento del plan y mitigar los riesgos asociados a la gestión de la información compartida.

## 5.1.2. DEBILIDADES - PLANES.

De los 11 planes institucionales, 1 plan presenta un desempeño regular y 2 presentan desempeño deficiente:

PLANES QUE CONFORMAN EL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - 2025	% CUMPLIMIENTO	SEMAFORO
Institucional de Archivos de la Entidad - PINAR	13.80%	13.80%
10. Plan Anual de Adquisiciones	50.00%	50.00%
11.Plan de Acción u Operativo	55.68%	O 55.68%

• Plan Institucional de Archivos PINAR (13,80%): El desarrollo y cumplimiento de este plan, debe ser una prioridad estratégica durante el año 2025, dado que el nivel de avance registrado hasta el momento es bajo alcanzando un 13.80%, lo cual compromete no solo la eficiencia en la gestión documental, sino también el cumplimiento de los lineamientos establecidos en la normativa vigente, como es el Acuerdo No. 001 de 2024. Este resultado requiere una intervención inmediata para garantizar que se avance de manera estructurada en la implementación del plan.

En el marco de la ejecución de las actividades contempladas en el Plan Institucional de Archivos – PINAR 2022-2028 para la vigencia 2025, se resalta como recomendación prioritaria la participación y comprometida de los trabajadores. Su involucramiento es esencial no solo para garantizar el

cumplimiento de las metas establecidas, sino también para fomentar una cultura organizacional basada en la responsabilidad documental y la trazabilidad de la información.

Asimismo, se subraya la necesidad de incorporar un profesional de apoyo especializado en gestión documental. Este recurso humano permitirá avanzar de manera estructurada en la elaboración, actualización y armonización de documentos, sistemas, planes y programas, asegurando que la empresa fortalezca sus procesos de archivo, consulta y conservación. Este esfuerzo contribuye directamente a mejorar la eficiencia administrativa, la transparencia institucional y el cumplimiento normativo, consolidando así el compromiso de Aguas de Barrancabermeja con la modernización y sostenibilidad de sus prácticas internas.

• Plan Anual de Adquisiciones (50,00%): Este plan contiene una sola actividad correspondiente a "Informes de seguimiento semestral del PAA presentando resultados, recomendaciones, conclusiones y demás aspectos relevantes de la gestión presentado al Comité de Gestión y Desempeño "El Proceso de Contratación presentó ante el Comité de Gestión y Desempeño No. 11 de 2025 el Informe de Avance del Plan Anual de Adquisiciones correspondiente al primer semestre. En dicho informe se destaca que, al corte del 30 de junio de 2025, el PAA registra una ejecución del 55%. Adicionalmente, el plan ha sido actualizado en tres ocasiones, en respuesta a requerimientos organizacionales, y se ha ampliado con 11 procesos adicionales respecto a los inicialmente programados.

Pendiente presentación del informe semestral del PAA con corte a 30 de Noviembre de 2025.

- Plan de Acción u Operativo (55.68%): Este plan incluye 26 acciones, de las cuales 11 han registrado avances significativos con cumplimiento que reflejan desempeños superiores y buenos valores superiores al 60% mientras que las otras 15 actividades restantes presentan los siguientes avances:
- 15 actividades con Desempeño Deficiente (52.5% o menos %)
  - ✓ El Plan de Mantenimiento correspondiente al tercer trimestre deberá presentarse con ante el Comite Tecnico Institucional para ser validado. Este informe debe reflejar de manera técnica y verificable el cumplimiento de las actividades programadas, las acciones correctivas implementadas y el estado actual de los equipos, instalaciones o infraestructuras objeto de mantenimiento. El cumplimiento oportuno del plan es fundamental para garantizar la continuidad operativa, la seguridad de las instalaciones, la optimización de recursos y la prevención de fallas que puedan afectar la

productividad o generar riesgos para las personas y los procesos organizacionales.

✓ Referente al Plan de Reducción y Control de Pérdidas, se recomienda realizar una actualización integral del balance hídrico de la empresa Aguas de Barrancabermeja. El balance hídrico actualizado se consolidará como herramienta clave para la toma de decisiones, la asignación eficiente de recursos operativos y financieros, y el fortalecimiento de la sostenibilidad técnica y económica de la empresa, en línea con los objetivos de eficiencia, cobertura y calidad del servicio.

Cabe destacar que el Nuevo Marco Tarifario, vigente a partir de julio de 2026, incorpora un Plan de Pérdidas que exige el cumplimiento de metas de IPUF al 4m3/suscriptor/mes. Por tanto, se recomienda concentrar esfuerzos durante el primer semestre de 2026 para generar un plan con estrategias que garantice avances significativos en la reducción del indicador.

Es primordial tener presente para el año siguiente en el presupuesto de la entidad, las necesidades planteadas por el Proceso de Recuperación de Consumos enunciadas en el Comite Técnico Institucional No. 11 de 2025, tales como:

- Asignación de recursos propios para la adquisición de micromedidores.
- Adquisición de Equipos Geófonos y asegurar su mantenimiento, mínimo tres equipos ya que de los dos disponibles uno esta dañado y el otro en regular estado.

Contar con personal entrenado en el manejo de detección de fugas, hoy solo se cuenta con una persona, mínimo se requieren tres

✓ Seguimiento al PSMV: Según las mesas de trabajo del seguimiento del Plan de Acción con la líder del Proceso Gestión de la Operación se establecieron los siguientes compromisos:

Revisar detalladamente las recomendaciones emitidas por la Oficina de Control de Gestión mediante el memorando 150-027, cuyo asunto es "Análisis y recomendaciones del nivel de cumplimiento del PSMV", en atención al informe presentado por el Proceso de Saneamiento Básico durante el Comité Técnico Institucional No. 7 de 2025. Como parte de este compromiso, se deberá:

Analizar cada uno de los requerimientos señalados en el memorando y emitir una respuesta formal y estructurada a cada recomendación, documentando el estado actual, las acciones ejecutadas y las previstas.

El Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos (PSMV) 2022 - 2032 no solo constituye una obligación legal, sino que también es una estrategia fundamental para proteger la salud pública, preservar el medio ambiente y garantizar la sostenibilidad a largo plazo. Por ello, dado que esta responsabilidad es compartida con el Distrito de Barrancabermeja, se recomienda que, en las reuniones de seguimiento del PSMV, se establezcan directrices claras sobre la presentación de proyectos ante el Banco de Proyectos del Distrito. De este modo, se facilitará la gestión de recursos necesarios para la ejecución y materialización de las iniciativas.

✓ Cumplimiento del Plan de Mejoramiento suscrito con la Secretaria de Salud Departamental - las acciones correctivas del Laboratorio de Calidad de la Empresa: Según las mesas de trabajo del seguimiento del Plan de Acción con la líder del Proceso Gestión de la Operación se establecieron los siguientes compromisos:

Plan de Mejoramiento suscrito con la Secretaria de Salud Departamental Teniendo en cuenta que este plan esta suscrito desde la vigencia 2022, se considera la necesidad de dar un cierre a dicho plan, en este orden de ideas se requiere realizar un cierre a la siguiente temática:

"El laboratorio no cuenta con un concepto de que la planta física del laboratorio se realizó cumpliendo las especificaciones de la norma vigente en sismo resistencia (aplica para laboratorios construidos después de marzo de 2010) o reforzamiento estructural para instituciones antes de 2010 construidas como edificaciones indispensables y de atención a la comunidad localizadas en zonas de amenaza sísmica alta e intermedia". Como parte del cumplimiento de este ítem, se gestionará la cotización de un estudio técnico estructural con un especialista en estructuras, que permita emitir el concepto requerido y definir las acciones necesarias para garantizar la seguridad estructural del laboratorio. Dado que se trata de un Plan de Meioramiento acordado con un ente externo, se deberá presentar el avance de este a la Oficina de Control de Gestión. Esta oficina será la encargada de evaluar el cumplimiento y determinar si procede la elaboración del informe de solicitud de cierre del plan, o si, en su defecto, se valida un avance parcial aprobado por la Secretaría Departamental con corte a la fecha

✓ Informe de Seguimiento de caudales y funcionamiento de los equipos de macromedición en Bocatoma (2) - PTAP (8) con reporte del Sistema SCADA para valorar el cumplimiento del indicador IUS: IPAA -ACPUC – IMA, sin embargo, el informe se presentó solo con los macromedidores de bocatoma, quedan pendientes los de la PTAP. Para el próximo informe se recomienda estructurarlo desde estas perspectivas:

- Relación con el Indicador IUS
- Cómo se articula con IPAA (Índice de Pérdidas de Agua en el Acueducto), ACPUC (Agua Continuamente Producida y Utilizada con Calidad), e IMA (Índice de Macromedición).
- 2. Descripción de la Infraestructura
- Características técnicas de los equipos de macromedición instalados en cada punto tanto en ptap como bocatoma
- Principio de medición (ultrasonido, electromagnético, etc.).
- Integración con el sistema SCADA: tipo de sensores, frecuencia de muestreo, protocolos de comunicación.
- 3. Análisis de Caudales y funcionamiento de equipos
- Caudales registrados por SCADA en cada estación (diario, semanal, mensual).
- Estado operativo de cada equipo: calibración, mantenimiento, fallos reportados.
- Alertas o eventos registrados en SCADA (desconexiones, sobrepresión, caudal cero).
- 4. Recomendaciones Técnicas
- Acciones correctivas para equipos con fallas o desviaciones -Propuesta de mejora en la frecuencia de muestreo SCADA -Estrategias para reducir incertidumbre y mejorar confiabilidad.
- ✓ Gestionar con el proveedor de energía la adquisición e instalación de medidores de energía por áreas

En atención al informe presentado por el Subproceso de Gestión de la Operación durante el Comité Técnico, se identifican las acciones estratégicas a ejecutar en el segundo semestre, orientadas a garantizar la adquisición e instalación de los equipos de medición de energía en la planta de tratamiento de agua potable. Las actividades propuestas son:

Acciones Programadas:

Socialización técnica del estado actual del proyecto con el nuevo proveedor, asegurando la alineación de expectativas y requerimientos - Revisión y actualización del listado de puntos de medición prioritarios, conforme a criterios operativos y de criticidad energética - Elaboración de un cronograma detallado para la instalación progresiva de los medidores, con hitos definidos y responsables asignados - Verificación de compatibilidad de los nuevos equipos con el sistema eléctrico y la plataforma de reporte de datos existente - Capacitación técnica al personal operativo en lectura, interpretación y mantenimiento básico de los medidores, fortaleciendo la autonomía operativa.

Recomendaciones Técnicas:

 Incluir la instalación de los medidores como actividad prioritaria dentro de los primeros meses del nuevo contrato, asegurando su ejecución temprana - Aprobar que el valor de la obra sea cancelado mediante la factura mensual del servicio de energía, facilitando la gestión financiera del proyecto - Autorizar la adquisición e instalación de equipos adicionales, en caso de requerimientos técnicos no contemplados inicialmente.

Se insta a la alta dirección en apoyar el proceso

- ✓ Construcción y monitoreo del Plan de Gestión Ambiental vigencia 2025 – 2028: La profesional III de Gestión Ambiental presentó el avance del Plan de Gestión Ambiental 2025-2028 vigencia 2025, en Comite Primario con avance del 64.86% sin embargo no ha surtido la presentación ante la instancia del Comite Tecnico Institucional, por lo tanto, se mantiene la calificación del 39,9% correspondiente al segundo trimestre 2025.
- ✓ El Cumplimiento del Plan de Mejoramiento del Proceso Atención al Usuario alcanzó el 31% sin embargo la Oficina de Control de Gestión amplió el plazo hasta el 30 de Septiembre de 2025. Este plan es fundamental para garantizar la consolidación de acciones orientadas a fortalecer la calidad del servicio, la oportunidad en la respuesta y la satisfacción ciudadana. Este hito representa un punto de control clave para evaluar avances, corregir desviaciones y asegurar la alineación con los objetivos institucionales trazados. No cumplir con este corte implica riesgos significativos, como el debilitamiento de la confianza del usuario, la pérdida de trazabilidad en los compromisos asumidos y posibles observaciones por parte de entes de control, lo que podría afectar la reputación institucional y comprometer la continuidad de procesos estratégicos. Por tanto, es imperativo asumir con responsabilidad este compromiso, garantizando la ejecución efectiva de las acciones programadas y la documentación oportuna de los resultados alcanzados.
- ✓ Realizar revisión y depuración de las carpetas de información compartidas. Se encuentra pendiente la elaboración del II Informe Semestral de Revisión y Depuración de las Carpetas de Información Compartidas. Esta actividad está condicionada a la adquisición de discos duros, necesarios para el cargue y respaldo de la información compartida. Es fundamental que, una vez se realice dicha adquisición, la información trasladada a las carpetas compartidas esté previamente depurada y organizada, considerando que el almacenamiento en la nube implica costos asociados al volumen de datos alojados.

Se recomienda acelerar el proceso de adquisición de discos duros para almacenar la información de las carpetas compartidas.

- Jornada de Sensibilización sobre buenas prácticas organizacionales para el uso de recursos compartidos "Mejores prácticas para la digitalización de los documentos con fines de consulta" e "Informe de configurando de los escáneres de la empresa con la opción OCR para digitalizar con fines de consulta", estas actividades provienen de la vigencia anterior. Esta actividad proviene de la vigencia anterior. Si bien el proceso ha realizado la configuración de algunos escáneres con la opción OCR, se requiere dar cumplimiento al 100% de la actividad. Es importante mencionar que la realización de esta actividad es crucial por diversas razones que impactan tanto en la eficiencia organizacional como en el aprovechamiento adecuado de los recursos, teniendo en cuenta que:
  - Configurar los escáneres con la opción OCR (Reconocimiento Óptico de Caracteres) permitirá que los documentos digitalizados sean editables y se puedan buscar por palabras clave, ahorrando tiempo en la consulta de información.
  - Mejores prácticas en la digitalización garantizan que los documentos sean accesibles, organizados y útiles para múltiples propósitos, como auditorías, consultas internas o análisis históricos.
  - Documentos digitalizados y fácilmente consultables permiten acceder rápidamente a información relevante, mejorando la capacidad de respuesta y la toma de decisiones en las dependencias.

Este tipo de jornadas no solo incrementa la eficiencia, sino que también impulsa un cambio cultural hacia la modernización y el uso responsable de las herramientas disponibles.

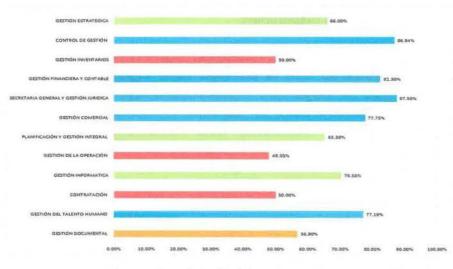
✓ Actualización e Implementación del Plan Estratégico de Seguridad Vial de acuerdo con la normatividad vigente: La ausencia de un Plan Estratégico de Seguridad Vial aprobado representa un riesgo significativo para la empresa, tanto en términos de cumplimiento normativo como de responsabilidad institucional. Este instrumento no solo es exigido por la legislación vigente, sino que constituye una herramienta fundamental para la gestión preventiva de riesgos viales, la protección de los trabajadores, y la eficiencia operativa. No contar con dicho plan puede derivar en sanciones legales, afectaciones reputacionales, y una mayor exposición a incidentes que comprometan la seguridad de los desplazamientos laborales. En el proceso de formulación del plan, se ha evidenciado que existen etapas previas obligatorias que no fueron contempladas inicialmente —como la validación de la política institucional, el diagnóstico

situacional, y la gestión del inventario vial— lo cual ha requerido una reestructuración metodológica. Se requiere que a la fecha del 30 de Noviembre de 2025 se cuente con el Plan Estratégico de Seguridad Vial 2025 -2026 aprobado y ejecutado en lo que se refiere a las acciones de la vigencia 2025.

# 5.2. Monitoreo Trimestral del Plan de Acción Institucional Integrado – III Trimestre Vigencia 2025 – PROCESOS.

PROCESOS	% CUMPLIMIENTO	SEMAFORO
GESTIÓN DOCUMENTAL	56.90%	56.90%
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	77.19%	<b>9</b> 77.19%
CONTRATACIÓN	50.00%	<b>6</b> 50.00%
GESTIÓN INFORMATICA	70.33%	<b>3</b> 70.33%
GESTIÓN DE LA OPERACIÓN	48.03%	<b>9</b> 48.03%
PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN INTEGRAL	65.30%	65.30%
GESTIÓN COMERCIAL	77.75%	9 77.75%
SECRETARIA GENERAL Y GESTIÓN JURIDICA	87.50%	9 87.50%
GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE	82.50%	<b>82.50%</b>
GESTIÓN INVENTARIOS	50.00%	<b>®</b> 50.00%
CONTROL DE GESTIÓN	86.84%	<b>86.84%</b>
GESTIÓN ESTRATEGICA	66.00%	© 66.00%

Tabla No. 1 Avance Plan de Acción Integrado por Planes - III Trimestre



Gráfica No. 2 Avance Plan de Acción Integrado por Procesos - III Trimestre

Seguimiento al Plan de Acción Institucional Integrado 2025: Informe al III Trimestre de 2025:

Al cierre del tercer trimestre de 2025, de los 12 procesos responsables de ejecutar las actividades del Plan de Acción Institucional Integrado (PAII) 2025, se registran las siguientes valoraciones:

- 5 Procesos con valoración de Desempeño Excelente
- 2 Procesos con valoración de Desempeño Bueno
- 2 Procesos con valoración de Desempeño Regular
- 3 Procesos con valoración de Desempeño Deficiente

Es pertinente destacar que, de los 5 procesos que registran un desempeño excelente, siete incluyen la acción de verificación de la Matriz ITA conforme Matriz Vigilancia del Cumplimiento Normativo de la Ley 1712 de 2014 en su última versión, lo que representa un cumplimiento del 100% en dicha actividad. En este contexto, se evidencia que algunos procesos cuentan con un número reducido de acciones; por lo tanto, al computarse una actividad con cumplimiento total, se genera un impacto significativo en la calificación global del proceso.

Adicionalmente es pertinente mencionar que existen procesos que solo tiene una acción con monitoreos semestrales, razón por la cual a la fecha de este monitoreo aun cuando llevan cumplimiento de acción a junio del 50%, esta valoración los posiciona en desempeño deficiente al corte del informe.

Por lo anterior se requiere no solo dar una mirada como proceso sino revisar que actividades que están dentro de sus compromisos, a la fecha no han alcanzado el cumplimiento esperado, esto teniendo en cuenta que, no superada la meta, esas acciones se convierten en acciones de mejora para la próxima vigencia.

#### 6. OPORTUNIDADES DE MEJORA Y RECOMENDACIONES

En la columna BD de la matriz de Excel anexa PLAN DE ACCION INSTITUCIONAL INTEGRADO, se presentan comentarios, observaciones o recomendaciones para las acciones que así lo ameriten.

De las acciones pendientes de cumplimiento, existe algunas que no han avanzado en las acciones a implementar, otras actividades requieren entregables con presentación pendiente en instancias de la Segunda Línea de Defensa como son: Comité Técnico de Sostenibilidad Contable, Comité de Gestión y Desempeño, Comité Tecnico Institucional y Comité de Coordinación de Control Interno, por lo

cual, una vez cumplido el requisito establecido en la unidad de medida, se procederá a valorar la acción.

Adicionalmente, se incluyen algunas recomendaciones que, si bien la acción ya ha sido ejecutada, podrían optimizar su efectividad al ser implementadas

A continuación de detallan algunas observaciones y recomendaciones de las acciones contenidas en el plan:

No.	Actividades / Componente	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	AVANCE % EN ACTIVIDAD	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
PLANI	ISTITUCIONAL DE ARCHIVOS DE LA ENTID	AD - PIN	IAR			
1	Implementar el Plan Institucional de Archivos PINAR 2022 - 2028 extuelizado vigencia 2025	80%	Cumplimiento de las actividades del Plan Institucional de Archivos - PINAR programadas en la vigencia 2025, esportado en Informes trimestrales de ejecución presentados en Comité Institucional de Gestión y Desempeño	Gestión Documental	13.80%	Recomendación:  En el marco de la ejecución de las actividades contempladas en el Plan Institucional de Archivos – PINAR 2022-2028, correspondientes a livigencia 2025, se destaca como recomendación prioritaria la participación activa y comprometida del personal de la entidad.  Dicha vinculación resulta fundamental no solo para asegurar el cumplimiento de las metas establecidas, elno tambitén para fortalecer una cultur organizacional orientada a la gestión responsable de los documentos y la trazabilidad de la información institucional.  De igual menera, se recorrienda la incorporación de un profesional de epoyo con formación persencia en gestión documental, quien contribuy al desarrolo técnico y operativo del proceso. Este recurso permitirá avanzar de manera estructurada en la elaboración, actualización y armonización de los instrumentos archivisticos, los sistemas de información, los planes y programas, gerantizando el fortalecimiento integral de los procesos di archivo, consulta y conservación documental.  La implementación de esta recomendación aportará al mejoramiento continuo de la eficiencia administrativa, a la transparencia firstitucional y a cumplimiento de la normativa archivistica vigente, consolidando el compromiso de Aguas de Barrancabermeja S.A. E.S.P., con la modernización sosteribilidad de su gestión documental.
PLANE	STRATÉGICO DE TALENTO HUMANO					
7	Implementar Plan de Capacitación	80%	Cumplimiento del Plan de Capacitación con informes trimestrates presentados en Corrité Primario		85.70%	Observaciones: El Plan de Capacitación dirigido a los empleados públicos contempla siete temáticas estratégicas, de las cuales se han desarrollado sels alcanzando un evance del 65,7%. Queda pendiente la ejecución del componente "Normatividad del régimen de servicios públicos domicitarios Gestión pública", cuyo desarrollo permitár completar la programación establecida para la vigencia 2025. Actualmente, se adelantara jornadas formativas con el equipo directivo enfocadas en la socialización del proyecto de resolución del nuevo marco tarifario de los servicios público domicitários para grandes prestadores, lideradas por los assescres tarifarios y complementadas con las sesiones de socialización brindadas por la CRA y ANDESCO. Estas actividades se proyectan culminar a finales del mes de Octubre de 2025  Respecto a los procesos formativos orientados a los trabajadores oficiales, se registra un progreso del 56,76%, lo que evidencia ta necesidad di fortalecer su participación y compromiso en las actividades de capacitación planificadas, garantizando así una cobertura más equitativa entre lo diferentes grupos de colaboradores.  De igual manera, se considera prioritario consolidar los mecanismos de seguimiento, evaluación y registro que permitan medir la transferencia apicación del conocimiento adquirido. Este fortalecimiento contribuirá a evidenciar el impacto real de la formación en la eficiencia de la gestión, e desempeño laboral y la casidad del servicio ofrecido por la empresa.
8	Aplicar la Bateria de Riesgo Psicosocial	1	Informes de resultados con recomendaciones socializado en el Comité de Gestión y Desempeño.		0.00%	Recomendación:  La aplicación de la Batería de Riesgo Psicosocial es una acción prioritaria dentro del Plan Estratégico de Telento Humano, ya que sus resultado permiten identificar, evaluar y gestionar los factores psicosociales que pueden afectar el bienestar, la selud mental y el desempento laboral de lo trabajadores. Este diagnóstico constituye una herramienta fundamental para diseñar el implementar modidas preventivas y correctivas orientadas fortalecer un enformo de trabajo salvidable, seguno y productivo.  Las recomendaciones derivadas del informe de resultados facilitan la torna de decisiones basada en evidencia, promoviendo las prevención di riesgos laborales asociados al estrés, la sobrecarga laboral entre otros.  De no aplicarse la Batería de Riesgo Psicosocial estaría Incumpilendo la normatividad vigente (Resolución 2404 de 2019 y Resolución 2764 de 2022 del Ministerio de Trabajo), lo que podría derivar en sanciones administrativas y legales por parte de las autoridades competentes.  Por tanto, se recorrienda iniciar de manera inmodiata la eplicación de la betería, asegurar la perticipación activa de todos los trabajadores y restiza el segutiriento a las acciones de majora, garantizando así una gestión integral del riesgo psicosocial y el cumplimiento de los estándares mánimo en seguidad y salud en el trabajo.
12	Implementar dos campañas de socialización de valores corporativos con publicación en página web institucional en materia de integridad.	2	Informes de las Campañas de sociafización de valores corporativos con Publicación Web Institucional con test de percepción.		50.00%	Recomendación: Se recomienda el Proceso de Gestión del Talento Humano priorizar la implementación de la campaña de socialización de los valores corporativo en este utilmo trimestre. El desarrolto de esta actividad es de alta relevancia estratógica, dado que la socialización de los valores corporativo permite fortalecer la cultura organizacional, promover comportamientos coherentes con los principios institucionales y consolidar un enforno labor basado en el respeto, la ética, la cooperación y el sentido de pertenencia.  El cumplimiento de esta acción contribuirá significativamente al fortalecimiento del capital humano, la cohesión institucional y la sostenibilidad del cultura organizacional

derauestre el compromiso de la empresa con la gestión responsable del talento humano, la sosteribilidad organizacional y la estorno de trabajo						
Recomendación:  Aurque a la fecha se ha realizado el Diagniosico de Clima Laboral y de Cultura Organizacional, se encuentra pendiente la aplicación de la Bateria de Relego Psicoscolal, instrumento fundimental para complementar el análisis integral de entorno de bataglo. La información resultaria bemitirá al Proceso del Casido del Talento Humano definir e implementar de manera articulada las estrategias y recomendaciones derivadas de los diagnicaticos, crientadas a fontalecer el bénestar, la salud mental y la calidad del embiente laboral  Se recomienda al Proceso de Gestión del Talento Humano dir inicio, con carácter prioritario, a la aplicación de la Bateria de Reego Palcosocial y, bosalo en envidencia, permitiendo majorar el bienestar fisico, mental y social de los trabajedorses, así como fonsiecer la cultura organizacional y el compromiso institucional.  La implementación oporturna de estos resultados no solo cumple con la normalividad laboral y de salud coupocional vigente, sino que además:	2,00%	Gestön del Talento Hurrano	leforme de Estralegias implemetadas.	-	Implementar estralegias resultado de las recomendaciones del Diagnositos del Cilma Laboral, Cultura Organizacional y Beteria de Resgo.	24
Recomendaciones: Sogia las recomendaciones establecidas en el informe de la ARL respecto al Indice de Mass Corporal (MC) y la tecution enterial, se requiere la implementación de estrateglas prevenites y correctives por perte del área de Segunidad y Salud en el Trabajo (SST) deniro de la Empresa. Dichas acciones estarin orientades a la promoción de la salud y el blenestar de los trabajadores, con el dejelho de mitigar risagos y fornariar condiciones taborates definas.  Pendiente restora la segunda Campaña de Promoción y Prevención para emplesdos publicos (Promoción y Prevención en Resigo Cardiores; cular - Pendiente restora la segunda Campaña de Promoción y Prevención para emplesdos publicos (Promoción y Prevención en Resigo Cardiores; cular - Pendiente restora la segunda Campaña de Promoción y Prevención para emplesdos publicos (Promoción y Prevención en Resigo Cardiores; cular -	50.00%	Gestión del Talento Humano	Informes de las Campañas realizades con lemalicias de Promoción y Prevención en Fluego Cardiovascular - Habitos y Estio de Vida Saludables.	N	Resilizar Campañas de Premoción y Prevención para empleados publicos (Promoción y Prevención en Riego) Cardiovescular - Habitos y Esillo de Vida Saludiables)	23
Recomendaciones: So inquiere empler el súmero de chedes pensionales durante el semestre. Asimismo, conforme a lo señalado en el informe, es fundamental Considerar las recomendaciones alli consignadas, entre las que se destacam: - Extender las precipientes Extender las precipientes el capacitato para incluir terribin al pescoral más joven, promoviendo uma cultura de planificación financiera y previsión social desde dispos tempranes Establecer alianzas estralágicas con entidades pensionales que permitan ofrecer asesorías periódicas, fortalectando el acompañamiento institucional en esta malerta Disediar una ruta integral de acompañamiento para prepensionados, que contemple orientación legal, emodoral y financiera, faciliando una transición informada y segura hacia la etapa de retiro.	50.00%	Gestión del Talento Humano	informes serrestrates de charitas de temas pensionales y de retiro realizadas	N	Resitzar charlas de terres pensionales y de retiro	#
					D. PLAN DE BIENESTAR, ESTIMULOS E INCENTIVOS	PLAND
económica del retiro.  Verificación de inventarios documentales y socialización del saber hacer: identificación, organización y transferencia del conocimiento tácilo y explicito mediante la evaluación de impacto y la validación de resultados.						
Conveniente.  En cumplimiento del Plan de Ratiro Laboral y Gestión del Conocirrianto aprobado por la entidad, se han venido ejeculando las actividades proparendas conforme a lo establecido. No obstante, alm se encuentra pendientas tres acciones estratégicas que resultan fundamentales para gerantizar la transferencia efectiva del conocirrianto y use arexistent laboral ordenada:  Formación en habilidades blandas y crecimiento personat: implementación de acciones de capacitación y sensibilitzación orientadas al fortalecimiento encolonal, la comunicación asertiva y la adaptición al cambio.  Cortalocimiento encolonal, la comunicación asertiva y la adaptición al cambio.	43.00%	Gestión del Talento Humano	- Cumplimiento del Pilan de Relifio con informe semestral de avence de actividades.	80%	Împlementar Plan de Retiro	₿
Observaciones:  Observaciones:  Observaciones:  Observaciones de producción de Competencias correspondiente al primer semestre de 2025, se exidencia que (inicamente el 55,47% del parcuerdo por el Informe de Evaluación de competencias y los respectivos planes de majoramiento. Este resultado pone de manificialo la necesidad de del parcuerdo este al segúririento y control sobre la ejecución de dicho proceso, así como de garantizar la participación oportuna y compete de locko los ciclaboradores.  El cumplimiento en los plazos establecidos no solo constituye un requisito formal para maniener la trazabilidad y confiabilidad del sistema de genéración del desempeto, sino que resulta esencial para restrar un analissis integral, equisitativo y representativo de la gestido del diserio humano. Dicho cumplimiento permite identificar de manera oportuna las brechas de desempeto, dellar acciones de desemble individual y codectivo, y productividad y la calidad del servicio institucional.	50.00%	Gestón del Telento Humano	informes Semestrates con la Consolidación de Resultados de las evaluaciones de compétencias y de cumplimiento de los Planes de Majora indiádual con recomendaciones para la major.	N	Informe Semestral Consolidado de Resultados de las evaluaciones de competencias y del cumplimiento de los Planes de Mejora individual y recomendaciones para la mejora	*
			MAR	AD - PI	A. PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHYVOS DE LA ENTIDAD - PINAR	PLANT
OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN	ACTIVIDAD	Proceso Asociado	Unidad de medida	Meta	Actividades / Componente	No

No.	Actividades / Componente	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	AVANCE % EN ACTIVIDAD	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
L TRABA	DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SA	ALUD EN	i			
30	Realizar Informe de ausentiamo clasificado por causas medicas	4	Informes trimestrales de Ausentismo consolidando incapacidades con escala porcentual de diagnostico, socializado Comite Primario y/o COPASST	Gestión del Talento	75.00%	Recomendación:  De acuerdo con el informe de ausentismo presentado, este documento no debe considerense únicamente como un registro estadístico, sino como una herantiente de gestión estratégica que permite identificar tendencias, factores de riesgo y condiciones que impactan la productividad y el bienestar laborat. En este sentido, resulta fundamental que, con base en la estadística del informe, sormalen e implementen Programas de Vigilencia Epiderrició/gica (PVE) enfocados en las principales causas de ausentismo detectados —ya seen de origen comán o laborat—, con el fin de prevenir la recurrencia de enfermedades, reducir la exposición a factores de riesgo, fortalecer los hábitos satudables y majorar las condiciones de trabajo.  Así mismo, se recomienda realizar un seguimiento periódico a los indicadores de ausentismo, establecer acciones correctivas y preventivas alineades con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trebajo (SG-SST).
38	Inspecciones al boliquin	2	Formatos de inspecciones Boliquín e informe general de la inspección con recomendaciones.	Gestión del Talento Humano	100.00%	Meta Cumpilida I  Se reconrienda que el formato de inspección de boliquines sea actualizado, de modo que incluya los siguientes aspectos:  Nombre, cargo y firma del inspector y del responsable del área.  Estado general del boliquin (compteto, en resposición o en mantenimiento).  Observaciones específicas y acciones correctivas requeridas.  Adicionalmente, se sugiere implementar una base de datos consolidada por ejemplo en Excel que relacione:  «El istado de elementos mínimos esigidos por la normativa vigente (según la actividad económica y nivel de riesgo).  «Las existencias reales verificadas durante las inspecciones.  «El historial de reposiciones o reemplazos realizados.  El análisis de esta información permitrá identificar tendencias, priorizar reposiciones y emitir reportes técnicos validados hacia los responsables de inventarios o a la Subgerencia Administrativa, asegurando una gestión eficiente, transperente y oportuna de los recursos destinados a la atención de emergencias.
39	Inspecciones a los extintores	2	Formatos de inspecciones Extintores e informe general de la inspección con recomendaciones	Gestión del Telento Hurnano	100.00%	Recomendaciones: Se recomienda optimizar la base de datos para el registro de extintores, con el objetivo de optimizar su control y mantenimiento. Esta base de datos deberá incluir la elgutente información: - Fecha de la inspección - Identificación del inspector (nombre, curgo y finna) Area o ubicación del extintor inspeccionado - Código o identificación del inspector Fecha de fabricación y vencimiento del extintor - Tipo de extintor (agua, polvo químico seco, CO <sub>3</sub> , etc.) Revisión de Componentes:-  Estado de la boquilla, manquera y mantimetro Condición del sello de seguindad y pasador Accesibilidad y Ubicación: - Recomendaciones de mantifection; recerga o reemplazo si aplica Certificación de Inspección  Esta base de datos permitirá un control más eficiente de los extintores, facilitando la generación de elertas de vencimiento para programar recergas y otros procedimientos necesarios.
	DE TRANSICION PARA LA DOCUME RENCIA Y ETICA PUBLICA - PTEP	NTACIÓ	N APROBACIÓN Y PUBLICACIÓN DEL	PROGRAMA DE		who also have a first and the second of the second of the second of
42	Implementar el Cronograma para la Documentación, Aprobación y Publicación del Programa de Transparencia y Etica Publica PTEP 2025-2026		Cumplimiento del Cronograma para la Documentación, Aprobación y Publicación en Sede Electrónica del Programa de Transparencia y Etica Publica PTEP 2028-2029 de Aguas de Barrancabermeja SA ESP	Planificación y Gestión integral	100.00%	Recomendación: Esta valoración se realiza de acuerdo con las actividades establecidas para la vigencia 2025 del cronograma PTEP 2025-2028. El documento cumple con los requisitos estructurales y ternáticos exigidos por el Decreto 1122 de 2024, dado que fue formado especificamente con base en el anexo técnico que este Decreto reglamenta, e incorpora todos los componentes y ternáticas que el anexo desarrolla. Sin embargo, se precisan elgunas recomendaciones como: - Se recorrisenda utilizar el formato PGI-FROSP Plan de Acción Institucional para detaflar las actividades del plan con todos los campos allí establecidos Se recorrisenda que algunas actividades que requieren seguimiento continuo se desarrollen durante los 4 años de vigencia del plan, actividades como: - UServicio al Ciudadano: Taller de fortalecimiento de habilidades está programada solo para 2026 y 2028. Para assigurar un fortalecimiento constante de las habilidades y aptitudes del personal de la Subgerencia Comercial se recomienda establecer esta actividad anualmente UModeto de Estado Abierto: Se establece que la actualización de Instrumentos de gestión de la información (Inventado de activos, Índice de información clasificada y reservada, Esquena de publicación) se reafizará en 2026 y 2028; dada la naturaleza dinárrica de la información clasificada y calcular de la pueta de Gestión y Desempeño, así como su aprobación por parte de la Junta Directiva en la presente vigencia, para iniciar su implementación en la vigencia 2026

No.	Actividades / Components	Mets	Unided de medida	Proceso Asociado	AVANCE % EN ACTIVIDAD	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
57	Construcción y monitoreo del Pian de Gastión Ambiental vigencia 2025 - 2028	80%	Plan de Gestión Amtiental 2025 -2028 adoptedo mediante Resolución (Primer Trimestre 2025) Cumplimiento del "Plan de Gestión Ambiental 2025 - 2028" Vigencia 2025 con informes de implementación presentados semestralmente en el Comité Técnico Institucional.	Planificación y Gestión Integral	39.09%	Observación : No se valora el avance del Plan de Gestión Ambiental con corte a Septiembre de 2025, hasta tanto no se presente ante el Comité Tecnic institucional.
59	Resilizar monitoreo trimestral al Plan de Acción MIPG presentado en el Comité de Gestión y Desempeño.	4	Actas de Comité de Gestión y Desempeño Incluye informe de monitoreo trimestral del Plan de Acción MIPG como Segunda Unea de Defensa.	Planificación y Gestión Integral		Obsarvación: Queda pendiente la presentación de los informes del tercer y cuarto trimestre 2025 ente el Comité de Gestión y Desempeño
60	Presentar los proyectos para Optimizar un (1) cofector alcantarillado sanitario & Optimizar una (1) estación de bombeo existentes, para los colectores de alcantarillado anitario en el casco urbano del Distrito de Barrancabarmeja		Proyectos Presentado ante el Banco de Proyectos de Inversión Distritat.	Planificación y Gestión Integral	60.00%	Recommendación: Se requiere dar celeridad a la presentacion del proyecto "Oplimización del Ociector y Adecuación de la Estación de Bombéo Comercio-Comuna 1, Distrito de Barrancabermeja", ante el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Distrital
61	Monitoreo Semestral al Plan de Obras e Inversiones Regulado POIR presentado al Comité Tecnico institucional	2	Informes de Monitoreo Semestral de Pian de Obres e Inversiones Regulado POIR presentado en Comité Técnico Institucional como Segunda Linea de Defensa	Planificación y Gestión Integral	50.00%	Recomendeolones Segundo Trimestre 2028:  - Es indispensable que los recursos disponibles en el encargo fiduciario se destinen a los proyectos sún pendientes de ejecución. De microgismo este condición, en el dócimo ado teriferio la Empresa deberá asumir una major carga financiera para garantizar e cumplimiento del POIR, compensando los recursos no apricados debido el efecto del incremente en el IPC.  - Conforme a lo anteriormente expuesto, las inversiones proyectadas para el siño tariflario 10 en los componentes de soudeducto el estimate en un total de 397,692.172.877 pasos comientes, equivalentes a \$22,497,030.846 pasos constantes di diciembre de 2014.  - Para la formutación del nuevo POIR, se recorrienda gestionar ente la CRA la capacitación del equipo técnico, con el fin de garantiza que el personal responsable de la planeación y elecución esté debidamente actualizado en normativas vigentes, metodologias di inversión y buenes précticas en la gestión de proyectos.  - Es necessario inicitar con el calculo de la provisión del fed tarifario 9.
64	Cumplimiento del Pian da Mejoramiento Proceso Atanción al Usuario vigente	80%	56 Cumplimiento del Plan de mejoramiento para la vigencia, evaluada por la Oficina Control de Geatión, semestralmente.	Gestión Comercial	31.00%	Observación a Segundo Semestre de 2025: El Plan de Mejoramiento del subproceso de Atención al Usuario amplió su plazo con corte a septiembre de 2025 avalado por la Oficina de Control de Gestón, este plan es fundamental para garantizar la consolidación de acciones orientados a fortalecer la calidad del servici. la oportunidad en la respuesta y la saltafacción ciudadana. Este hito representa un punto de control ciave para evaluar evances, corregio desviaciones y asegurar la alienación con los objetivos institucionales trazados. No cumplior con este octua pinica riesgos significativos como el debitamiento de la conflanza del usuario, la pérdida de trazabilidad en los comprenileos asunvidos y posibles observaciones prate de entes de control, o que podría afectar la reputación institucional y comprometre la continuidad de procesos estatadigicos. Por tanto, es imparativo asurvir con responsabilidad este compromiso, garantizando la ejecución efectiva de las acciones programadas y la documentación popritura de los resultados afenzados.  Observación a Tercer Semestre de 2026:  Permanece pendiente el cumplimiento del Plan de Mejoramiento del subproceso de Atención al Usuario, svalado por la Oficina de Contro de Gestión.
66	Realizar revisión y depuración de las carpetes de información compartidas.	2	Informes semestral presentado en Comité de Gestión y Desempeño, con evidencias de depuración.	Gestión informática	60,00%	Recomendación  Be encuentra pandiente la eláboración del II informe Semestral de Revisión y Depuración de las Carpetas de Información Compartida  Esta actividad esté condicionada a la adquisición de discos duros, necesarios para el cargue y respetido de la información compartida. E  fundamental que, una vate a resilica dicha adquisición, la información tralegada a las acarpetas compartida esté previamente depurada  organizada, considerando que el almacenamiente en la nube implica costos asociados si volumen de datos sirigados.  Se recomienda acelerar el proceso de adquisición de discos duros para almacenar la información de las carpetas compartidas.
67	Desarrollar 1 jornada de sensibilización sobre buenas précilicas organicacionales para el uso de recursos compartidos. "Hejores prácasos para la digitalización de documentos con fines de consulta"	1	jornada de sensibilización sobre buenas prácticas organizacionales para el uso de recursos compartidos - "Mejores prácticas para la digitalización de documentos con fines de consulta", configurando en cada escanser la opción OCR para digitalizar con fines de consulta. (7 dependencias)	Gestián informática	0.00%	Observación:  Esta actividad proviene de la vigencia anterior. Bi bien el proceso a realizado la configoración de algunos escaner con la opción OCR, se requise dar cumplimiento af 100% de la actividad. Es importante mencionar que la realización de esta actividad de crucial por diversas razones que importante todo en la deficiento generación como en el aporte conhaciento activos, enterior en contrat que:  - Configurar los escalarem con la opción OCR (Reconocimiento Opcio de Caracteres) permitirá que los documentos digitalizados esam editables Mejores particicas en la digitalización garantizam que los documentos esan acceleites, organizados y útiles para multiples perpósitos, con audistrias, consultas internas o análisis históricos Occumentos deplatización qui folimiente consultables permiten acceder rápidamente a información relevante, mejorando la capacidad de respuesir y la tema de decisiones en las dependencias.  Este tipo de jornadas no sofo incrementa la eficiencia, sino que también impulsa un cambio cultural hacia la modernización y el uso responsable o fica herrarientos deponibles.
73	Actualización e Implementación del Plan Estrategico de Segundad Vial de acuerdo a la normalividad vigente		1% Cumplimiento del Pian Estratogico de Seguridad Vial según resolución No. 2022/3040040595 del 12 de Julio de 2022 (La cual establece un plazo maximo de 1 año para implementar la gula metodologica adoptada por esta resolución)	Gestión del Talento	0.00%	Recontandación:  La autencia de un Plan Estratégico de Seguridad Vtal aprobado representa un risego significativo para la empresa, tanto en términos o cumplimiento normativo como de responsabilidad institucional. Esta Institumento no solo se estigido por la legiplación vigente, sino que constitue una herrariente la bundamenta para la gestion preventriva de risegos vidas, la producción de los babajadores, y las esticiencia españa ho contra co dicho plan poede deriver en sancionas legites, escubiciones reputacionades, y una major especiado a lindicarles que comprometan la seguridad de descripción de las postesses de formándado de plana, so ha estilencidada que estaten elagas previate deligidos en observormidadas incluimento—como la susidicación de la positica testitucional, el diagnostico situacional, y la gestión del inventario vid.— la cual la requisidada incluinación molecológica.  Be requisire que a la fecha del 20 de Noviembre de 2025 se quente con el Plan Estratégico de Beguridad Vial 2025-2026 aprobado y ejecutado a lo cua se refere e a las acciones de la visencia capora.



No.	Actividades / Componente	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	AVANCE % EN ACTIVIDAD	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
52	Seguirriento del Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos PSMV conforme a la Resolución Noo, 1006 del 29 de Diciembre de 2023	2	Informes semestrales del consolidado con su respectivo analisis cuantitativo y cualitativo presentados en Corrité Técnico Institucional, con desviación fisica y financiera respecto a la meta con analisis y recomendaciones. (2 semestrales en la vigencia 2025)	Gestión de la	50.00%	Compromisos  Según las mesas de trabajo del seguimiento del Plan de Acción con la lider del Proceso Gestión de la Operación se establecteron los siguiento compromisos:  Revisar detalidadmente las recomendaciones emitidas por la Oficina de Control de Gestión mediante el memorando 150-027, cuyo asiunto el "Análisia y recomendaciones del nivel de cumplimiento del PSMV", en atención al informe presentado por el Proceso de Saneamiento Básico duran el Comité Técnico Institucional No. 7 de 2025.  Como parte de este compromisos, se deberá:  Analizar cada uno de los requerimientos señalados en el memorando y emitir una respuesta formal y estructurada a cada recomendació documentando el estado actual, las acciones ejecutadas y las previstas.  El Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos (PSMV) 2022 - 2032, no solo constituye una obligación legal, sino que también es una estrateg fundamental para proteger la salud pública, preservar el medio ambiente y garantizar la sostenibilidad a largo plazo. Por ello, dado que es responsabilidad es compartida con el Distrito de Barrancabermeja, se recomienda que, en las reuniones de seguimiento del PSMV, se establezo: directrices claras sobre la presentación de proyectos ante el Banco de Proyectos del Distrito. De este modo, se facilitará la gestión de recurso necesarios para la ejecución y materialización de las iniciativas.
53	Cumplimiento del Plan de Mejoramiento suscrito con la Secretaria de Salud Departamental - las acciones correctivas del Laboratorio de Caldad de la Empresa bajo los estandares de caldad para el cumplimiento de los requisistos establecidos en el Decreto 1575 de 2007 y NTC 17025 valorado previemente con el profesional III de Sistemas de Gestión - Subgerencia de Plantificación	85%	Avance del Cumplimiento del Plan de Mejoramiento suscrito con la Secretaria de Satud Departamental y Cumplimiento de las Acciones correctivas del Laboratorio de Calidad de la Empresa presentado semestralmente ante el Comité Tecnico Institucional	Gestión de la Operación	50.73%	Observaciones: Según las mesas di trabajo del seguimiento del Plan de Acción con la lider del Proceso Gestión de la Operación se establecieron los siguientes compromisos Plan de Mejoramiento suscrito con la Secretaria de Salud Departamental Teniendo en cuenta que este plan esta succitio desde la vigencia 2022, se considera la necesidad de dar un cierre a dicho plan, en este orden de ideas s requiere realizar un cierre a la siguiente ternatica:  "El laboratorio no cuenta con un concepto de que la planta fisica del laboratorio se realizó cumpliendo las especificaciones de la norma vigentie en siam resistencia (aplica para laboratorios construidos después de marzo de 2010) o reforzamiento estructuraj para instituciones antes de 2010 construidos com- edificaciones indispensables y de setención a la comunidad localizades en zonas de atemanza siamica atta e intermedia". Como parte del cumplimiento de setente, especialista en extructura, que para parantizar la seguridad estructural con un especialista en extructura, que na de Mejoramiento socrado con un ente externo, a deberá presentar el avanno del mismo a la Oficina de Control de Gestión. Está el oficina será la ne de mismo a la Oficina de Control de Gestión. Está el oficina será la encargada de evaluar el cumplimiento y determinar i procede i aboración del informe de solicitud de cierre del plan, o si, en su defecto, se valida un avance parcial aprobado por la Secretaria Departamental con corte a l fecha.  Cumplimiento de las Acciones correctivas del Laboratorio de Calidad de la Empresa Se programara una reunión de seguirniento de las acciones correctivas
54	Informe de Seguimiento de caudales y funcionamiento de los equipos de macromedición en Bocatoma (2) - PTAP (8) con reporte del Sistema SCADA para velorar el cumplimiento del indicador IUS: IPAA - ACPUC - IMA		Informes Tecnicos presentados semestralmente ante el Comité Tecnico Institucional		25.00%	Observación:  Para la presentación del informe de Seguimiendo de caudales y funcionamiento de los equipos de macromedición en las estaciones de Bocatoma (2) y PTAP (8), con sopo del Sistema SCADA, orientado a valorar el cumplimiento del indicador IUS (IPAA - ACPUC - MAX), se recomiende estructuranto en secciones técnicas y estratégicas que permitan evidenciar el desempeño, confisibilidad y trazabilidad de los distos, como se delalta a continuación.  1. Relacióne con el Indicader RIS  Cómo se artícula con IPAA (Indice de Pérdidas de Agua en el Acueducto), ACPUC (Agua Continuamente Producida y Utilizada con Calidad), e IMA (Indice Macromedición).  2. Descripción de la Indiresstructura  Características leinicas de los equipos de macromedición instalados en cade punto tanto en plap como bocatoma  -Principio de medición jutinacerido, efectomagnético, stc.).  1. Analistas de Caudales y funcionamiento de equipos.  2. Analistas de Caudales y funcionamiento de equipos.  2. Caudales registrados por SCADA. I con des sención (distrio, semanal, mensus).  4. Recomendaciones Técnicas  A recomendaciones Técnicas  4. Recomendaciones Técnicas  4. Recomendaciones Técnicas  4. Recomendaciones Técnicas
55	Gestionar con el proveedor de energia la adquisición e instalación de medidores de energia por areas. Captación - Producción - Distribución - Administración.	2	Informes Tecnicos Semestrales, de la Gestión de Adquisición de Medidores de energía presentados en Corriló Tecnico Institucional.		50.00%	En atención al informe presentado por el Subproceso de Gestión de la Operación durante el Comité Técnico, se identifican las accione estratégicas a ejecutar en el segundo semestre, orientadas a garantizar la adquísición e instalación de los equipos de medición de energía en planta de tratamiento de agua potable. Las actividades propuestas son:  Acciones Programadas:  - Socialización fécnica del estado actual del proyecto con el nuevo proveedor, esegurando la alineación de expectativas y requerimientos - Revisió y actualización del listado de puntos de medición prioritarios, conforme a criterios operativos y de criticidad energética - Elaboración de u conorgama detaltado para la instalación progresiva de los mediciores, con hitos definidos y responsables estignados - Verificación de competibidad de los nuevos equipos con el sistema eléctrico y la plataforma de reporte de datos estásente - Capacitación técnica al personal operativo en lectura interpretación y mantenimiento básico de los mediciores, fortaleciendo la autonomía operativa.  - Incluir la instalación de los mediciores como actividad prioritaria dentro de los primeros meses del nuevo contrato, asegurando su ejecució temprana - Aprobar que el valor de la obra ses cancelado mediante la factura mensual del servicio de energía, facilitando la gestión financiora de proyecto - Autorizar la adquisición e instalación de equipos adicionales, en caso de requerimientos técnicos no contemplados inicialmente. Se insta a la alta dirección en apoyar el proceso.

# 7. PAUTAS IMPORTANTES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN Y RECOMENDACIONES GENERALES

Primera Línea de Defensa: Responsabilidades y Oportunidades de Mejora.

Esta línea de defensa está liderada por los responsables de procesos, directivos y líderes de proyectos de la entidad. Su principal responsabilidad es garantizar el mantenimiento efectivo de controles internos mediante la ejecución diaria de procedimientos y actividades de control. La gestión operacional dentro de esta línea cumple una función crítica al identificar, evaluar, controlar y mitigar los riesgos inherentes de las actividades de la organización. Además, se encargan de implementar acciones correctivas y detectar deficiencias en los controles establecidos.

Este liderazgo opera a través de una estructura de responsabilidades distribuida en cascada, donde los responsables del proceso diseñan e implementan procedimientos detallados que funcionan como controles y aseguran su ejecución por parte de sus equipos de trabajo. Los sistemas y procesos bajo su dirección integran naturalmente los controles necesarios para la administración operacional, lo que resalta la importancia de establecer mecanismos adecuados de supervisión y gestión para garantizar el cumplimiento, identificar excepciones, resolver procesos ineficientes y abordar eventos inesperados.

**Monitoreo** y Áreas de Mejora: Durante las actividades de monitoreo se identificaron necesidades específicas de mejora en la efectividad de la Primera Línea de Defensa, evidenciadas en los siguientes puntos:

- Incumplimientos: Se observaron retrasos en las fechas establecidas para el reporte de seguimiento y la entrega de evidencias requeridas.
- Calidad de las Evidencias: Algunas evidencias no cumplen cabalmente con las metas definidas ni con los estándares de su unidad de medida.
- Comités Primarios: Se necesita mejorar el seguimiento oportuno a los compromisos establecidos en el Plan de Acción Institucional Integrado.
- Planes Institucionales: La responsabilidad de suscribir y actualizar los planes institucionales recae en los líderes de proceso y sus equipos de trabajo. Es prioritario culminar los trámites de aprobación ante el Comité Institucional Coordinador de Control Interno (CICCI) y formalizar los planes mediante resolución.



Importancia de la Primera Línea de Defensa: El éxito en la prevención y control radica en el compromiso y efectividad de esta línea, que tiene la responsabilidad de diagnosticar y clasificar los riesgos, evaluar su impacto, implementar medidas para prevenirlos, y mitigar aquellos que no puedan ser evitados. Este rol estratégico contribuye directamente a la mejora continua y la sostenibilidad de la entidad.

# Seguimiento de la Segunda Línea de Defensa:

Esta línea de defensa tiene como rol dar soporte, respaldo y motivar a la primera línea de defensa y está a cargo de la Subgerencia de Planificación y los diferentes Comités Institucionales.

Por lo anterior, se hace necesaria la actuación efectiva de los Comités Institucionales en el seguimiento de las acciones establecidas, asociadas a su temática de competencia, para asegurar su cumplimiento. Así como el desarrollo de las reuniones de comité necesaria para la revisión, presentación y aval de los entregables requeridos para evidenciar el avance de las acciones establecidas en los diferentes planes institucionales.

De igual forma se invita a todos los presidentes y secretarios de comités de la segunda línea de defensa y CICCI a realizar programación trimestral (dentro de los 5 primeros días calendario posteriores a cada corte establecido en la política de planeación) para la presentación y validación de resultados, informes y entregables como planes, acciones, políticas y demás temas que requieran ser presentados en estas instancias para el soporte de cumplimiento de metas.

En la revisión efectuada al segundo trimestre se identifican entregables de acciones que se hallan pendientes por presentar en comités institucionales, algunas evidencias agendadas que no han sido presentadas y/o avaladas por comités suspendidos por agenda o disponibilidad de tiempo para su realización.

PERIODO	FECHA MAXIMA PARA ENTREGA DE INFORMACIÓN
IV PERIODO: 1 de Octubre a 30 de Noviembre 2025	Viernes 5 de Diciembre 2025

Fortalecimiento del seguimiento mediante mesas de trabajo con los procesos: Con el propósito de garantizar un seguimiento riguroso y articulado a los resultados de avance del Plan de Acción Institucional Integrado – PAII 2025, la Subgerencia de Planificación establecerá un cronograma de mesas de trabajo con cada uno de los procesos institucionales. Estas sesiones permitirán

un acompañamiento técnico y estratégico en la revisión detallada de los avances, facilitando la identificación de brechas, oportunidades de mejora y ajustes necesarios para el cumplimiento efectivo de las acciones programadas.

Durante las mesas de trabajo, se brindarán orientaciones específicas y recomendaciones personalizadas para cada proceso, considerando la naturaleza de sus responsabilidades, indicadores asociados y metas trazadas. Este espacio de diálogo colaborativo no solo fortalecerá la apropiación del PAII por parte de los equipos responsables, sino que también promoverá la alineación transversal entre los objetivos estratégicos y las prácticas operativas, asegurando una ejecución más eficiente, coherente y sostenible del plan.

LILIANA ACEVEDO VECINO

Profesional III - Planeación y Desarrollo

JULIO ENRIQUE GORDILLO CARREN

Subgerente de Planificación

Anexo 1
PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO MONITOREO: SEPTIEMBRE 30 DE 2025

in P

Por tanto, se recomienda iniciar de manera inmediata la eplicación de la batería, asegurar la perticipación activa de todos los trabajadores y realizar el seguimiento a las acciones de mejora, garantizando así una gestón integral del riesgo psicosocial y el cumplimiento de los estándares mínimos en

09-05					PLAN DE ACCION INSTIT	UCIONAL INTEGRADO			Versión: 1 Vigente a partir de:
agedo									21-09-2016
VIGENCIA	2025		PLAN DE ACCIÓN INSTITU	CIONAL INTEGRADO	2025	SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - TERCER TRIMESTRE 202	5		
No.	Actividades / Components	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	Responsable	SEGUIMIENTO	AVANCE % EN ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
9	Realizar el Diagnostico de Clima Laboral y Cultura Organizacional	1	Informes de resultados con recomendaciones socializado en el Comité de Gestión y Desempeño.	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo y Financiero /Profesionales Telento Humano	Segundo Trimestre 2028: La profesional I Carolina Gonzalez presenta en el Comité de Gestión y Desempeño No. 10 de 202 el Informe de Resultados con recomendaciones del Diagnostico del Clima Laboral.	5 100.00%	Informe de Resultados del Diagnostico de Clima Laborel Acta de Comité de Gestión y Desempeño No. 10 de 2025	Meta Cumptidat  Con base en los resultados obtenidos en el informe de clima laboral y considerando las recomendeciones atil formuladas, se sugiere que la alta dirección revise la viabificad de incorporar dichas propuestas en los procesos internos de la Empresa. La implementación progresiva de estas recomendeciones, en la medida de lo posible, permitirá fortales en el ambiente organizacional, promoviendo condiciones laborales más favorables y contribuyendo a la alineación de la cultura institucional con los objetivos estratégicos establecidos.
10	Implementar Plan de Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo SST	80%	Cumplimiento del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo - SST de acuerdo a los avances trimestrales	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo y Financiero /Profesional SST	El cumplimiento del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo - SST alcanzó un cumplimiento de 88.74% en el Tercer Trimestre de 2025.	E6.74%	Las evidencias se encuentran en cada una de las actividades del 28 al 41 que conforman el F. Plan de Trabajo Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo, cual hace parte del Plan de Acción Institucional Integrado 2025	
11	Implementar Plan de Blenestar, Estímulos e Incentivos	80%	Cumplimiento del Plan de Bienestar, Estimulos e incentivos de scuerdo a los avances trimestrales	Gestión del Talento Humano		Tercer Trimestre 2028: El Proceso Gestón del Talento Humano presenta informa de cumplimiento del Plan de Bienesta Estimutos e Incentivos 2025 a corte ill Trimestre de 2025	, 65.83%	Informe del Pian de Bienestar, Estimulos e Incentivos III Trimestre de 2025	Observación:  Es fundamental continuar con la implementación progresiva de les actividades contempladas, priorizando equalitas que inciden directamente en el bienestar fisico, emocional y profesional de los colaboradores. El cumplimiento efectivo del plan no solo contribuye al fortalecimiento del clima laboral, el no que también promueve la motivación, el sentido de pertenencia y el compromiso institucional.
12	Implementar dos cempañas de eocialización de valores corporativos con publicación en página web insetucional en materia de integridad.	2	Informes de las Campañas de socialización de valores corporativos con Publicación Web Institucional con test de percepción.	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo ; Financiero /Profesionales Tatenti Humano	Primer Trimestre de 2025: El proceso de Gestión de Telento Humano realizó en el primer trimestre de 2025 una Campaña de Socializacion de los Valores Corporativos denominada ESCALANDO CON INTEGRIDAC contribuyendo a la interiorización de valores así como el fortalecimiento del desempeñ organizacional al construir entornos mas coherentes y humanos alineados con principios di integridad, enfocandose principalemente en los valores de Respeto & Compromiso.	50.00%	2025. 2 Informe Codigo de Integridad	Recomendación :  Se recomienda al Proceso de Gestión del Talento Humano priorizar la implementación de la campaña de socialización de los valores corporativos, en este utilimo trimestre. El desarrollo de esta actividad es de elta referancia estratógica, dedo que la socialización de los valores corporativos permito fortalecer la cultura organizacional, promover comportamientos coherentes con los principios institucionales y consolidar un entomo taboral besado en el respeto, la ética, la cooperación y el sentido de peterenacia.  El cumplimiento de esta acción contribuirá significativamente al fortalecimiento del capital humano, la cohesión institucional y la sostenibilidad de la cultura organizacional
13	Seguimiento de la información cargada en el SIGEP como actividad de la planeación del talento humano de la entidad.	1	Informe de seguimiento al cumplimiento del carque de hojas de vida, Blanes y Rentas, conflictos de interés de los empleados para las tres etapas ingreso, periódico y retiro.	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo Financiero (Profesionales Talenti Humano	Esta actividad es llevará a cabo en el último trimestre de la vigencia, una vez que todos los servidores públicos hayan presentado la Declaración de Blenes y Rentas (31 de julio) y los empleados públicos, conforme a la Ley 2013 de 2019, hayan cumplido con la Declaración de Rentas y Complementarios.  En este contexto, el cumplimiento de esta actividad está programado para el cierre del periodo fiscal.	NA	El cumplimiento de esta actividad está programado para el clerre del periodo fiscal.	Observaciones:  Esta actividad se llevará a cabo en el último trimestre, una vez que todos los servidores públicos hayan presentado la Declaración da Bienes y Rentas (31 de julio) y los empleados públicos, conforma a la Ley 2013 de 2019, hayan cumplido con la Declaración de Rentas y Complementarios.  En esta contexto, el cumplimiento de esta actividad está programado para el clierre del periodo fiscal.
14	Informe Semestral Consolidado de Resultados de las evalusciones de competencias y del cumplimento de los Planes de Mejora individual y recomendaciones para la mejora	2	Informes Semestrales con la Consolidación de Resultados de las evaluaciones de competencias y de cumplimiento de los Planes de Mejora individual con recomendaciones para la mejor,	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo ; Financiero /Profesionales Talonti Humano	El proceso de Talento Humano presentó el Informe Samestral Consolidado de Resultados de la Evaluaciones de Competencias y del Cumplimiento de los Planes de Mejora Individual.	s0.00%	Informe Semestral Consolidado de Resultados de las Evaluaciones de Competencias y del Cumplimiento de los Planes de Mejora Individual.	
15	Implementar Plan de Rétiro	80%	Cumplimiento del Plan de Retiro con informa semestral de avance de ectividades.	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo Financiero (Profesionales Telent Humano	El Pian de Retire Laboral y Gestión del Conocimiento se aprueba en el Comité Institucional d Gestión y Desempeño No. 10 de 2025 y en Comite Institucional de Coordinación de Control Intern No.7 de 2025. De las 7 acciones contempladas, se han desarrollado 4 de elías para un valu promedio de syance del 43%		Plan de Retiro Laboral y Gestión de Conocimiento Comité de Gestión y Desempeño No. 10 de 2025 Comité de Corotina de Coordinación de Control Interno No. 7 de 2025	Observación: En cumplimiento del Plan de Retiro Laboral y Gestión del Conocimiento aprobado por la entidad, se han venido ejecutando las actividades programadas conforme a lo establecido. No obstante, sún se encuentran pendienhes tres acciones estratégicas que resultan fundamentales para garantizar la transferencia efectiva del conocimiento y una transición laboral ordenada:  Formación en habilidades blandas y crecimiento personal: implementación de acciones de capacitación y sensibilización crientades al fortalecimiento emocional, la comunicación asertiva y la adaptación el cambio.  Formación técnica en administración eficiente del dinero: desarrollo de contenidos que promuevan la educación financiera y la planificación conómica del retiro.  Varificación de inventarios documentales y socialización del saber hacer; identificación, organización y transferencia del conocimiento tácito y explicito mediante las evaluación de innecto y la validación de resultados.
C. PLAN IN	STITUCIONAL DE CAPACITACIÓN						85.70%		
16	Implementar el Plan Institucional de Capacitación vigencia 2025	80%	Plan de Capacitación ejecutado, soportado con Informes trimestrales de ejecución.	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo Financiero - Profesionale Talento Humano	Tercer Trimestre 2025: El Proceso de Gestón de Telento Humano presenta el informe de avance del Plan de Capacitació con corte tercer trimestre de 2025, el cual presenta un avance del 87.5% para los emplesado publicos.	n 85.70%	Informe Plan de Capacitación III Trimestre de 2025.	Recomendación:  El Plan de Capacitación dirigido a los empleados públicos contempla siste temáticas estratégicas, de las cuales se han desarrollado seis, alcanzando un avance del 65.7%. Queda pendiente la ejecución del componente "Normatividad del régimen de servicios públicos domiciliarios / Gestión pública" cuyo desarrollo permitirá completar la programación establecida para la vigencia 2025. Actualmente, se adelatratan jornadas formativas con el equipor derectivo enfocados en la socialización del prover marco tarifario de los servicios públicos demiciliarios para grandes derectivo enfocados en la socialización del prover marco tarifario de los servicios públicos demiciliarios para grandes prestadores, lideradas por los assocres terifarios y complementadas con las sesiones de socialización brindadas por la CRA y ANDESCO. Estas actividades se proyectan culminar a finales del mes de Octubre de 2025.  Respecto a los procesos formativos orientados a los trabajadores oficiales, se registra un progreso del 56,761%, lo que evidencia la necesidad di fortalecer su participación y compromiso en las actividades de capacitación planticadas, garantizando esí una cobertura más equitativa entre los diferentes grupos de colaboradores.  De igual manera, se considera prioritario consolidar los mecanismos de segúmiento, evaluación y registro que permitan medir la transferencia aplicación del conocimiento adquirido. Este fortalecimiento contribuírá a evidenciar el impacto real de la formación en la eficiencia de la gestión, el desempoto laboraly la calidad del servicio directo por la empeza.

20-05					PLAN DE ACCION INSTIT	UCIONAL INTEGRADO			Versión: 1 Vigente a partir de: 21-09-2018
VIGENCIA	2025		PLAN DE ACCIÓN INSTITU	ICIONAL INTEGRADO	2025	SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - TERCER TRIMESTRE 2026			
No.	Actividades / Componente	vidades / Componente Meta Unidad de medida Proceso Asociado Responsable SEGUIMIENTO AVANCE % EN EVIDENCIAS ACTIVIDAD					EVIDENCIAS	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN	
). PLAN D	R BIENESTAR, ESTIMULOS E INCENTIVOS						65,63%		
17	Conmemorar el día de la mujer	1	Informe de actividad	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo y financiero /Profesionales Talento Humano	La empresa concedió el 7 de Marzo de 2025, dia de permiso especial remunerado a todas las mujeres servidoras publicas que forman parte de la Planta de Personal de Aguas de Barrancabermeja SA ESP en reconocimiento a su valicas contribución.	100.00%	Circular No. 005 de 2025 - Commemòración Día de la Mujer Informe de Actividades.	Meta Cumplida I
18	Conmemorar el Día del Servidor Público	1	Informe de actividad	Gestión del Talento Humano	Subgerenta Administrativo y financiero /Profesionales Talenti	Se realizó la Commemoración del Día deel Servidor Público con un Taller  *Nombre del evento: Taller Vivencial – Día del Servidor Público  *Organizado por Agusa de Barrancebermeja E.S.P. *Fecha: vierne 15 de agoato de 2025 *Hora: 7.00 a m. *Lugar: Club Infantas, Salón Castilla *Ternáticas Abordadas *Respuesta eficaz ante elituaciones de tensión. *Toma de decisiones conscientas y éticas. *Respuesta eficaz ente elituaciones de tensión. *Toma da decisiones conscientas y éticas. *Ternáticas de conflicios deades la comprensión y el respeto. *Formento del trabajo colaborativo basedo en la empatía, compseión y corresponsabilidad.	100.00%	Informa de la Jornada de Conmemoración del Servidor Publico desarrollada el 15 de Agosto de 2025. Evidencias Fotograficas de la actividad.	Mata Cumplida t
19	Realizar charles de temes pensionales y de retiro	2	Informes semestrales de charles de temas pensionales y de retiro realizadas	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo j financiero (Profesionales Tatenti Humano	Primer Bemestre 2025: El proceso de Talento Humano presenta el Informe Semestral de Charles Pensionales y de Retiro en la jornado de capacitisción se trataron temas como: a. Comparativo entre los regimenes pensionales (Régimen de Prima Media va. Régimen de Ahorro Individual). b. Ventajas y deseventajas de trabaldarse entre fondos públicos y privados, c. Análisia de casos reales de trabajadorse de la empresa. d.Revisión individual de semanas cotizadas y edad pensional a. Recomendaciones personalizadas según proyección de retiro.	50.00%	Primer Semestre 2028: Informs Semestral de Charlas Pensionales y de Retiro	Recomendaciones: Se requiere ampliar el número de charlas pensionales durante el semestre. Asimismo, conforme a lo señalado en el informe, es fundamental considea las recomendaciones all consignadas, entre las que se destacan: - Extender las jornadas de capestación para incluir también al personal más joven, promoviendo una cultura de planificación financiera y previsi social desde etapes tempranas Establecer altanzas estratégicas con entidades pensionales que permitan ofrecer asesorías periódicas, fortaleciendo el acompañamiento institucios en esta materia Diseñar una ruta inlegral de acompañamiento para prepensionados, que contemple orientación tegal, emocional y financiera, facilitando una transici informada y segura hacia la etapa de retiro.
20	Realizar Sensibilización en Habilidades Blandas	1	Informe de sensibilización desarrollado	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo ; financiaro /Profesionales Telente Humano	El proceso de Talento Humano reporta las evidencias de la Sansibilización en Habilitades Blandas especificamente la temetica "Comunicación Efectiva en el Trabajo".	180.00%	Ficha Tecnica Comunicación Efectiva er el Trabajo Medición del Impacto de la Capacitación Presentación y Registro Fotografico	Meta Cumplidal
21	Realizar Campañas de Promoción y Prevención para empleados publicos (Promoción en Riesgo Cardiovascular - Habitos y Estio de Vida Saludables)	2	Informes de las Campañas resizadas con temeticas de Promoción y Prevención en Riesgo Cardiovacular - Habitos y Estilo de Vida Saludables.	Gestión del Talento	Subgerente Administrativo ; financiero /Profesionales Talenti Humano	Primer Trimestre 2025 Se reaktó en el primer trimestre una Campaña de Tamizaje de IMC y Tensión arterial y como un valores inadecuados de estos pueden afectar negativamente la salud y el desempeño de los trabajadores.	50.00%	Primer Trimestre 2028 Informe de Diagnostico Cardiovascular y Asistencia Tecnica Formentos de Estilo Trabajo Saludable con Recomendaciones. Matriz de Tamizaje Aguas de Barrancabermeja SA ESP	Recomendaciones: Según las recomendaciones establecidas en el informe de la ARL respecto al Índice de Masa Corporal (IMC) y la tensión arterial, se requieren implementación de estrategias preventivas y correctivas por parte del área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) dentro de la Empresa. Dich acciones estarán orientadas a la promoción de la salud y el bienestar de los trabajadores, con el objetivo de mitigar risegoa y fementar condicion taborales óptimas  Pendiente realizar la segunda Campaña de Promoción y Prevención para empleados publicos (Promoción y Prevención en Risego Cardiovascula Habitos y Estio de Vida Saludables)
22	Resilizar Jornadas de Pausas Activas (Febrero - Noviembre)	10	Ficha técnica, ccon actas de asistencia y fotografias mensuales de jornadas de pausas activas	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo sinanciero /Profesionales Talenti Humano	Se vienen desarrollando las Pausas Activas a los trabajadores, en las diferentes dependencias de la Empresa.	75.00%	Ficha Tecnica de las Pausas Activas Fotografias	Observación: Se debe continuar con las pausas activas especialmente en entornos donde las tareas requieren periodos prolongados de concentración o esfuerar factos repetitivos, incorporar pausas activas de manera regular en la jornada taboral no solo cumple con normativas de seguridad y salud en el traba sino que también contribuye a crear una cultura laboral más saludable y esstanible.
23	Felicitar a los Empleados Publicos en su cumpleaños	2	Informes eemestrales de evidencia de la acción	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo ; financiero /Profesionales Talenti Humano	Primer Semestre de 2025: Se enexa informe de felicitación de Empleados Publicos en su Cumpleaños	50.00%	Primer Semestre de 2025; Informe Semestral de Felicitación Empleados Publicos - Flayers -	Sin observaciones
24	Implementar estrategias resultado da las recomendaciones del Diagnostico del Clima Laboral, Cultura Organizacional y Bateria de Riesgo.		Informo de Estrategias implemetadas.	Gestión del Talento Humano	Subgerente Administrativo financiero (Profesionales Talenti Humano	Aunque a la fecha ya se realizó el Diagnostico del Clima Laboral, Cultura Organizacional se esta la espera de la aplicación de la Bateria de Riesgo Psicosocial para implementar las estrategias recomendaciones derivados de los mismos por parte del Proceso Gestión del Talento Humano	0.00%	Sin evidencias al corte del III Trimestre	Recomendación:  Aunque a la fecha se ha realizado el Diagnóstico de Crima Laboral y de Cultura Organizacional, se encuentra pendiente la aplicación de la Batería Risego Palcosocial, instrumento fundamental para complementar el análisia integral del entorno de trabajo. La información resultante permitira Permitira Permitira Permitira de la Procese de Cestión del Talento Humano definir e implementar de manera articulada is se estrategias y recomendaciones derivades de los diagnóstico rientades a fortalecer el bianestar, la salud mental y la calidad del ambiente laboral  Se recomienda el Proceso de Gestión del Talento Humano dar Inicio, con carácter prioritario, a la aplicación de las Batería de Riesgo Palcosocial posteriormente, a la ejecución de las estrategias integrales derivadas de los diagnósticos realización. Esto parantizará un abordaje coherente y bast en evidencia, permitiendo mejorar el bienestar físico, mental y social de los trabajadores, así como fortalecer la cultura organizacional y el comprom instrucional.

Gestlón del Talento
Humano
Hum

Gestlón del Talento
Humano
Subgerenta Administrativo y
Ho se reporta seguimiento ni evidencias por parte del Proceso Gestión del Talento Humano. Esta
Humano
Humano
Leta
Human

Gestión del Telento
Humano
Subgerente Administrativo y
No se reporta seguimiento ni evidencias por parte del Proceso Gestión del Telento Humano. Esta
financiero (Profesionales Telento
Humano)
Humano

Realizar actividades navideñas

Realizar actividades deportivas

Seleccionar al Mejor Servidor de Libre Nombramiento y Remoción & a la Mejor Dependencia de Trabajo Informe de actividades navideñas realizadas

nforme de actividades deportivas realizadas

Informe de actividades realizadas

San Joseph

La implementación oportuna de estos resultados no solo cumple con la normatividad laboral y de estud ocupacional vigente, eino que además demostra el compromiso de la empresa con la gestión responsable del talento humano, la sostenibilidad organizacional y la mejora continua del arritoro de trabajo.

No se reporta seguimiento ni evidencias por parte del Proceso Gestón del Talento Humano. Esta ectividad esta programada para el mes de Diciembre de 2025

No es reporta seguimiento ni evidencias por parte del Proceso Gestón del Talento Humano. Esta actividad esta programada para el mes de Noviembro de 2025

No se reporta seguimiento ni evidencias por parte del Proceso Gestón del Talento Humano. Esta actividad esta programada para el mes de Noviembre de 2025

09-05					PLAN DE ACCION INSTIT	UCIONAL INTEGRADO			Versión: 1 Vigente a partir de: 21-08-2018
VIGENCIA	2025		PLAN DE ACCIÓN INSTITU	JCHONAL INTEGRADO	2025	SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - TERCER TRIMESTRE 2025			
No.	Actividades / Componenta	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	Responsable	SEGUIMIENTO	AVANCE % EN ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
E. PLAN D	E TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALC	JD EN EL					86.74%		
28	residución en Seguriado reinfocedo de reinfocedo de respublicación en Seguriado reinfocedo de reinfo		El area de SST a través de la ARL realiza el proceso de Reinducción a los trabajadores de la Empresa, a fin de daries a conocer los aspectos básicos refacionados con el Sistema de Gastión en Seguridad y Salud en el Trabajo y fortalecer los conocimientos para identificación de paligros y control de riesgos, prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales	87.75%	Informe de Reinducción en SST a los trabajadores de la Empresa (Incluye registro fotográfico Ficha de Reinducción Listado de personal con reinducción en SST Acta Reunion COPASST No. 18 de 2025	Recomendación: Se recomienda que la ARL continue aplicando el proceso de reinducción en SST al restante 12.25% de los trabajadores, garantizando la cobertura del			
29	Realizar jornada de promoción y prevencion en riesgo cardiovascular con trabajadores de la Empresa	1	Informe de la Jornada de promoción y prevención en risego cardivascular con recomendaciones - socializado Comite Primario y/o COPASST	Gestión del Talento Humano	Profesional I (SST) COPASST Trabajadores en general Jefes de Area Gerente y Subgerentes	Se realizó una Campaña de Tamizaje de IMC y Tensión arterial y como un valores inadecuados de estos pueden afectar negativamente la selud y el desempeño de los trabajadores.	100.00%	Informe de Diagnostico Cardiovascular y Asistancia Tecnica Fomentos de Estilo Trabajo Saludable con Recomendaciones. Matriz de Tenrizaje Aguas de Barrancabermeja SA ESP Acta No. 12 de 2025 _COPASST	Recomendaciones: Según las recomendaciones establecidas en el informe de la ARL respecto al Índice de Masa Corporal (IMC) y la tensión arterial, se requiere la implementación de estrategias preventivas y correctivas por parte del área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) dentro de la Empresa. Dichas accionas estarán crientadas a la promoción de la salud y el blenestar de los trabajadores, con el objetivo de mitigar riesgos y fomentar condiciones laborales óptimas
30	Realizar Informe de susentismo clasificado por causas medicas	4	Informes trimestrales de Ausentismo consolidando incapacidades con escala porcentual de ditignostico, socializado Comite Primerio y/o COPASST	Gestión del Talento	Subgerente Administrativa y Financiera Profesional I (SST y Talento Humano)	El area de SST presenta el Informe de Ausentismo clasificado por Causas Médicas, correspondiente al III Trimestre de 2025, donde es detalla la mayor causa de ausentismo y las areas de trabajo con mayor incidencia. Este informe fue comunicado al area de Talento Humano.	76.00%	Informe de Ausentismo por Causes Medicas Remisión de Informe a Telento Humeno Acta No. 18 de 2025 _COPASST.	Recomendación:  De acuerdo con el informe de ausentismo presentado, este documento no debe considerarse únicamente como un registro estadistico, sino como una herramienta de gestión estratégica que permite identificar tendencias, factores de riesgo y condiciones que impactan la productividad y el bienesta laboral. En este sentido, resulta fundamental que, con base en la estadistica del informe, se formulen e implementan Programas de Vigitancia Epidemiológica (PVE) enfocados en las principales causas de ausentismo detectadas—ya sean de origen común o laboral—, con el fin de prevenir la recurrencia de enfermendades, enducir la exposición a factores de riesgo, fortalecer for hábitos estables y mojorar la enciciones de trabajo.  Así mismo, se recomienda realizar un seguimiento periódico a los indicadores de susentismo, establecer acciones correctivas y preventivas alineadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
31	Ejecutar Pian Anual de Capacitación SG- SST	80%	Cumplimiento del Plan de Capacitación cor soportes ( Ficha tecnica -Planillas - Evidencias) socializado Comite Primario y/c COPASST	Gestión del Talento	Profesional I (SST) COPASST Jefes de Area Gerente y Subgerentes	El area de SST reelizó cinco capacitaciones durante el periodo como se detalla a continuación :  1. Higiene del Sueño 2. Importante de Usar Adecuadamente los EPP 3. Importancia de Reportar Oportunamente Incidente y/o Accidentes de Trabajo.  4. Habitos de Vida Saludable: Estres y Salud 5. Prevención de Riesgos Específicos en las Areas de Trabajo-Para un cumplimiento del 83,30%	83.30%	Fichas Tecnica de las capacitaciones incluye evaluación y registro fotografico Presentación Cronograma de Cumplimiento Acta No. 18 de 2025_COPASSY	Sin observaciones
32	Socializar al COPASST el Informe Final de auditoria SG-SST 2024	1	Informe final de auditoria del SG-SST socializado en COPASST	Gestión del Talento Humano	Profesional I (SST)	El area de SST socializa el COPASST el Informe Final de Auditoria SG-SST 2024. Con las no conformidades y oportunidades de mejora a implementar	100.00%	Primer Trimestre Informe Final de Auditoria SG - SST 2024 Acta No.12 de 2025 - COPASST	6In observaciones
33	Reporte, asguimiento y analisis indicadores del SG-SST	4	Matriz de Indicadores incluyendo Hoja de Vida de ceda Indicador con presentación trimestral validada en Cornité Primario y/o COPASST	Gestión del Talento	Profesional I (SST)	El area de SST presenta la Matriz de Indicadores incluyendo las hojas de vida de los 9 indicadores y su respectivo analiels.	75.00%	Matriz de Indicadores SST Hojas de Vida de Indicadores SST Acta No. 18 de 2025- COPASST	Recomendación: Se requiere revisar el calculo de indicadores
34	Actualizar la matriz de identificación de requieitos legales para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	2	Matriz de identificación de requisitos legales para el SG-SST actualizada presentado semestralmente		Profesional I (SST)	Primer Semestre de 2026 Normograma actualizado a 30 de Junio de 2025 Acta de Reunión con la profesional especializado de Disciplinario el 22 de Mayo de 2025	60.00%	Normograma ectualizado a 30 de Junio di 2025 Acta de Reunión con la profesiona especializado de Disciplinario el 22 di Mayo de 2025	8ín observaciones
35	Realizar Jornadas de Pausas Activas (Febrero - Noviembre)	10	Ficha técnica, coon actas de asistencia y fotografias mensuales de jornadas de pausas activas	Gestión del Telento Humano	Profesional I (SST) COPASST Trabajadores en general Jafes de Area Gerente y Subgerentes	Se vienen desarrollando las Pausas Activas a los trabajadores, en las diferentes dependencias de la Empresa.	75.00%	Ficha Tecnica de las Pausas Activas Fotografias	Observación: Se debe continuar con las pausas activas especialmente en entomos donde las tareas requieren periodos prolongados de concentración o esfuerzos fisicos repetitivos, incorporar pausas activas de manera regular en la jornada laboral no solo cumple con normativas de seguridad y salud en el trabajo, sino que también contribuye a crear una cultura laboral más saludable y sostenible.
36	Realizar exámenea periodicos para personal administrativo y operativo	4	Informes entregados en el trimestre por e IPS sobre concepto de aptitud laboral incluye registro en excel de trabajadores valorados.	Gestión del Telento Humano	Profesional I (SST) COPASST Trabajadores en general Jefes de Area Gerente y Subgerentes	Se presenta Informe de Condiciones de Salud por aplitud laboral de los meses: Julio, Agosto, Septiembre de 2025 en los cuales se han valorado 67 de los 88 trabajadores, equivalente a un 69,37%	68.37%	Agosto y Septiembre de 2025	Recomendación:  Es crucial que Aguas de Barrancabermeja SA ESP, eiga las recomendaciones del Diagnóstico de Condiciones de Salud pera majorar la salud y el bienestar de sus trabajadores. Este diagnóstico proporciona una visión detallada de los factores de riesgo y las necesidades especificas de salud dentro de la organización. Al implementar las recomendaciones, la Empresa puede adoptar medidas preventivas y correctivas que aborden eficazmente los problemas de salud identificados. Esto incluya promover prácticas esaludables, mejorar las condiciones laborates, ofrecer programas de bienestar y garantizar un entorno de trabajo seguro y saludable.

				PLAN DE ACCION INSTIT	UCIONAL INTEGRADO			Versión: 1 Vigente a partir de: 21-06-2018
2025		PLAN DE ACCIÓN INSTITU	CIONAL INTEGRADO	2025	SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - TERCER TRIMESTRE 2028			
Actividades / Componente	Meta	Unided de medida	Proceso Asociado	Responsable	SEGUIMIENTO	AVANCE % EN ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
Realizar la Autosvaluación de los Estandares Minimos establecidos en la Resolución 0312 del 2019	1	Certificado de Autoevatuación de Estandares Mínimos emitido por ARL	Gestión del Talento Humano	Profesional I (SST) ARL	La Subgerencia Nacional de Prevención de Riesgos Laborales de la administradora de Riesgos Laborales de la Compañía de Seguros Belivar SA-ARL de Seguros Bolivar certifica que la empresa AGUAS DE BARRANCABERMEJA SA EAR ha realizado la autoevaluación de su Sistema de Gestón en Seguridad y Salud en el Trabajo correspondente al periodo 2025, scorde los Estandares Minimos del GGSST establecidos en la Resolución 0312/2016, obteniendo un nível de avance del 100% valoreción Aceptable. Pecha última ectualización (1009/2028).	100.00%	Certificado de Autoevaluación de Estanderes Mínimos emitido por ARL Bolivar	Meta Cumplida I
Inspecciones al botiquin	2	Formatos de inspecciones Botiquin e Informe general de la inspección con recomendaciones.	Gestion del Talento	COPASST	El area de SST realizó inspección de botíquines en las diferentes areas de la Emprese, verificando: a. Ubicación b Verificación de Inventarios c. Revisión del estado de componentes d. Retirar elementos caducados.	100.00%	Primer Trimestre 2025 Informe de Inspección de Bolsquinea Formatos de Chéquine de Bolsquinea Acta No. 12 de 2025 _COPASST Tercer Trimestre 2025 Informe de Inspección de Bolsquines Formatos de Chequeo de Bolsquines	Meta Cumpilda I  Se recomienda que el formato de inspección de botiquines sea ectualizado, de medo que incluya los siguientes aspectos: -Nombre, carpo y firma del inspector y del responsable del áreaEstado gianeral del botiquin (compileto, en reposición o en mantenimiento)Observaciones especificas y acciones correctivas requeridasAdicionalmente, se sugiare implementar una base de datos consolidada por ejemplo en Excet que retacione: -El istato de defementos mínimos esigidos por la normativa vigente (según la sctividad económica y nível de riesgo)Las existencias reeles verificadas durante las inspeccionesEl ináticia de esta información permitirá identificar tendencias, priorizar reposiciones y emitir reportes tácnicos validados hacia los responsables di inventarios o a la Subgerencia Administrativa, asegurando una gestión eficiente, transperente y oportuna de los recursos destinados a la encolón de erregrancias.
Inspecciones a los extintores	2	Formatos de inspecciones Extintores e informe general de la inspección con recomeridaciones	Gestión del Talento Humano	Profesional I (SST) COPASST Trabajadores en general	Primer Trimestre 2028  El area de SST realizó al inspección de los 68 extintores que tiene la Empresa 54 de ellos ublicados en oficinas y pasallos y 14 en bodiega. Se verifica que cada extintor esta en optimas condiciones para funcionar.  Tercer Trimestre 2028  El area de SST realizó al inspección de los extintores ublicados en el PTAP y en la Subgerencia Comercial. Así mismo, efectuó el cambio de aquellos que presentaban vencimiento.	100.00%	Primer Trimestre 2025 Informe de Inspección de Extintores Formatios de Chequeo Acta No. 12 de 2025 _COPASST Tercer Trimestre 2025 Informe de Inspección de Extintores Formatios de Chequeo Acta No. 18 de 2025 _COPASST	Recomendaciones:  Se recomienda optimizar la base de datos para el registro de extintores, con el objetivo de optimizar su control y mantenimiento. Esta base de datos deberá incluir la siguiente informeción: - Fecha de la inspeción - I destrificación del inspeción formetre, cargo y firma).  - Avea o ubicación del extintor inspecionado - Código o identificación indire ad estintor.  - Fecha de fabricación y exemimiento del extintor - Tipo de estintor (egua, polvo químico seco, CO <sub>2</sub> , etc.) Revisión de Componentes:-  Estado de la boquilla, manguera y manómetro.  - Condición del esto de seguridad y passión:  - Accessibilidad y Dúbicación:  - Accessibilidad y Dúbicación:  - Accessibilidad y Dúbicación:  - Condición del esto de asignificación y ecerga o reemplazo el aplica.  - Conflicion del inspección  Esta base de datos permitrá un control más eficiente de los extintores, facilitando la generación de alestas de venolmiento para programar recargas y otro procedimientos necesarios.
Inspecciones de elementos de proteccion personal	4	Formatos de Inspeccionés EPP e informe general de la inspección con recomendaciones	Gestión del Talento Humano	Profesional I (SST) COPASST Trabajadores en general	El area de SST realizó la Inspección, reposición y cambio de EPP a los trabajadores que lo requirieron y soficitaron durante las revisiones	100.00%	Primer Yrinnestre 2028 Informe de Inspección de Elementos de Protección Personal. Formatos de Chequeo Tercer Trimestre 2025 Informe de Inspección de Elementos de Protección Personal. Formatos de Chequeo	Mata Cumplida I  Recomendación: Confinar con las capacitaciones técnicas sobre el uso correcto, oportuno y obligatorio de dichos elementos, promoviando su adecuada utilización detaleciando la cultura de prevención en el enterno laborat.
Actualizar la Matriz de identificación de peligros y evaluación & valoración de riesgos		COPASSI - Aliusii .		Profesional I (SST) Trabajadores en General	El area de SST sporta la Matriz de Identificación de Peligros y Riesgos Actualizada y aprobada por el COPASST en el Acta No. 14 de 2025	100.00%	Matriz de Identificación de Peligros : Riesgos Actualizada Acta No. 14 de 2025	Meta Cumplida I
E TRANSICION PARA LA DOCUMENTACIÓN BLICA - PTEP	APROBA	CIÓN Y PUBLICACIÓN DEL PROGRAMA DE	TRANSPARENCIA Y			100.00%		
Implementar el Cronograma para la Documentación, Aprebación y Publicación del Programa de Transparencia y Etica Publica PTEP 2025-2028	100%	Cumplimiento del Cronograma para la Documentación, Aprobación y Publicación en Sede Electrónica del Programa de Transparencia y Etica Publica PTEP 2026- 2029 de Águas de Barrancabermeja SA ESP	Planificación y Gestőn Integral	Profesional III -Sistemas d Gestón .	Tercer Trimestre: El profesional III de la Subgerencia de Planificación presenta el Programa de Transparencia y Etica Pública 2023 - 2029 en cumplimiento del Decreto 1122 de 2024.  El desarrolto e implementación del Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP), es estructura bajo un esquema de responsabilidades por dependencias y cargos de la empresa Agusa de Barrancabermaja S.A. E.S.P. Cada estap y componente del programa cuenta cor responsables específicos encargados de su formulación, ejecución, esguimiento y evaluación conforme al Anexo Técnico del Decreto 1122 de 2024.	100.00%	Segundo Trimestre: Informe Seguiniento PTEP 2025-2028 Avance Cronograma PTEP 2025-2028 Soportes de Avance Acta de Cernité de Gestión y Desempeñ No. 11 de 2025 Tercer Trimestre: PROGRAMA DE TRANSPARENCIA N ÉTICA PÚBLICA 2028-2029	Recomendación:  Esta valoración se realiza de acuerdo con las actividades establecidas para la vigencia 2025 del cronograma PTEP 2025-2028. El documento cumpli con los requisitos estructurales y ternáticos edipidos por el Decreto 1122 de 2024, dada que fue formidado especificamente con base en el anex técnico que este Decreto regismenta, e incorpora todos los componentes y ternáticos que el anex deserrolla. Sin embargo, se precisan algunas recomendaciones como:  - Se recomienda utilizar el formato PG-FR-C669 fine de Acción Institucional para detallar las actividades del plan con todos los campos alli establecidos.  - Se recomienda que algunas actividades que requieren esquimiento continuo se desarrollan durante los 4 años de vigencia del plan, actividades como:  - Se recomienda que algunas actividades que requieren esquimiento continuo se desarrollan durante los 4 años de vigencia del plan, actividades como:  - Ciservicio al Ciudadeno: Talet de fortatecimiento de absilidades está programada acto para 2024 y 2028. Para asegurar un fortatecimiento constanto de las habitidades y epitudes del personal de la Subgerencia Comercial se recomienda establecer esta actividad anualmente.  - Cilmódelo de Estado Abletro: Se establece que las actualización de instrumentos de gestión de las información (inventario de activos, indice de información clasificada y reservada, Esquena de publicación) se realizará en 2028 y 2028; dada la naturaleza dinámica de la información pública, e suplementación publicas, e suplementación en la visención por para de la Junta Directiva en Invesente visencia, para iniciar su implementación en la visencia 2026
	Actividades / Componente  Realizar la Autoevaluación de los Estandares Minimos establecidos en la Resolución 0312 del 2019  Inspecciones al botiquin  Inspecciones a los extintores  Inspecciones de elementos de proteccion personal  Actualizar la Matriz de identificación de peligros y evaluación & valoración de riesgos  E RANSICIÓN PARA LA DOCUMENTACIÓN UCA - PTEP  Implementar el Cronograma para la Documentación, Apresedión y Publical Publica Programa	Actividades / Componente Meta  Realizar la Autosvaluación de los Estandares Minimos establecidos en la Resolución 0312 1 del 2019  Inspecciones al botiquin 2  Inspecciones a los extintores 2  Inspecciones de elementos de proteccion personal 4  Actualizar la Matriz de identificación de peligros y evaluación & valoración de riesgos 1 E RANSIGION PARA LA DOCUMENTACIÓN APROBALICA - PTEP  Implementar el Cronograma para la Documentación, Aprobación y Publicación del de Documentación, Aprobación y Publicación del Programa del Transperencia y Elica Publicación del Documentación, Aprobación y Publicación del Programa del Transperencia y Elica Publicación del Documentación del Transperencia y Elica Publicación del COM-	Realizar la Autoevaluación de los Estandares Minimos establacidos en la Resolución 0312 del 2019 1 Certificado de Autoevaluación de Estandares Minimos establacidos en la Resolución 0312 del 2019 1 Certificado de Autoevaluación de Estandares Minimos emitido por ARL    Formatos de inspecciones Boliquín e informe general de la inspección con recomendaciones a los extintores 2 informe general de la inspección con recomendaciones de inspecciones Extintores e informe general de la inspección con recomendaciones    Inspecciones de elementos de protección de peligros y variación de valoración de recomendaciones    Autualizar la Matriz de identificación de peligros y variación & valoración de riesgos    TRANSICION PARA LA DOCUMENTACIÓN APROBACIÓN Y PUBLICACIÓN DEL PROGRAMA DE    Implementar el Cronograma para la Documentación, Aprobación y Publicación en el COPASST - Artall.  Cumplimiento del Cronograma para la Documentación, Aprobación y Publicación en el Coparama de far Arrasparencia y Electrofice del Programa de Topograma de Programa de Topograma de Publica PIPEP 2028-	Actividades / Componente  Meta  Unidad de medida  Proceso Asociado  Proceso Asociado  Proceso Asociado  Cartificado de Autovabusción de Estandares Minimos establecidos en la Resolución 0312  1 Cartificado de Autovabusción de Estandares Minimos emitido por ARL  Formatos de inspecciones Bolóquin e informe general de la inspección con  Gestión del Talento Humano  2 Formatos de inspecciones Estándares e informe general de la inspección con  Gestión del Talento Humano  4 Formatos de inspecciones Estándares e informe general de la inspección con Gestión del Talento Humano  Gestión del Talento Humano  6 Gestión del Talento Humano  7 Formatos de inspecciones Estándares e informe general de la inspección con recomendaciones  1 Matriz de inspecciones EPP e informe general de la inspección con Gestión del Talento Humano  6 Gestión del Talento Humano  7 Formatos de inspecciones EPP e informe general de la inspección con recomendaciones  8 Inspecciones a los existinces de proteccion 9 Inspecciones Asociación de periodección de portección de poligros y evaluación & valoración de riesgos 1 Matriz de identificación de periodección de poligros y evaluación & valoración de riesgos 1 COPASST - Anual.  Cumplimiento del Coroograma para la Documentación, Aprobación y Publicación de programa de Transperancia y Electo Publica  COPASST - Anual.  Cumplimiento del Coroograma para la Documentación, Aprobación y Publicación de programa de Transperancia y Electo Publica  COPASST - Anual.  Cumplimiento del Coroograma para la Documentación, Aprobación y Publicación del Programa de Transperancia y Electo Publica  COPASST - Anual.  Cumplimiento del Coroograma para la Documentación, Aprobación y Publicación del Programa de Transperancia y Electo Publica  Cartificación y Publicación y Publicación del Programa de Transperancia y Electo Publica  Gestión Inlegration y Publicación del Programa de Transperancia y Electo Publica  Gestión del Talento Programa de Transperancia y Electo Publica  Gestión del Talento Programa de Transperancia y Electo Publi	PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO 2015  Actividades / Componente  Meta  Unidad de medida  Proceso Asociado Responsable  Responsable  Cartificado de Autornássación de De Estandares Minimos entido por ARL  Inspecciones al boliquin  2 Formatos de Inspecciones Beligrin e Informo general de la Inspección con Gestión del Telento Humano  Profesional I (ISST) CARAST Trabajadores en general  Inspecciones a los estinitores  2 Pormatos de Inspecciones Extritores accominidaciones  2 Pormatos de Inspecciones Extritores accominidaciones  2 Pormatos de Inspecciones Extritores accominidaciones  3 Profesional I (ISST) Trabajadores en general  Inspecciones de elementos de profescion personal  Inspecciones de elementos de profescion personal  Actualizar la Matriz de Identificación de pelgros y riesgo actualizado con esporte de spotescion en Cartificación del Telento personal  Inspecciones de elementos de profescion de la Inspección con Gestión del Telento Profesional I (ISST) Trabajadores en general  Inspecciones de elementos de profescion de la Inspección con personal  Inspecciones de elementos de profescion de la Inspección con CARLASIZE Is Matriz de Identificación de riesgos  Inspecciones de la Inspección del Telento Decarramidación de valvación de riesgos  Inspecciones de selementos de profescion de la concepta de spotescion en concentración, Acetalador y Profesional I (ISST) Trabajadores en General  COPAGES - Avasu.  Inspecciones de Cornograma para la Decarramitación, Acetalador y Portecional I (ISST) Trabajadores en General  COPAGES - Avasu.  Inspecciones de Cornograma para la Decarramitación, Acetalador y Portecional I II - Salatines de Cornograma para la Decarramitación, Acetalador y Portecional I III - Salatines de Cornograma para la Decarramitación, Acetalador y Portecional I II - Salatines de Cornograma para la Decarramitación, Acetalador y Portecional I III - Salatines de Cornograma para la Decarramitación, Acetalador y Portecional I III - Salatines de Cornograma para la Decarramitación, Acetalador y Portecional	Authoritades / Componente  Mets  Uodes de meiddes  Processo Ascolade Responsable  Escutines la Automatacido de las Estandores del Descripción de Automatacido de Estandores del Descripción de Automatacido de Estandores del Descripción del Descripción de Security del Descripción del Desc	PLAN DE ACOÓN INSTITUCIONAL BITEGRADO 2018  REFLITA LA MARCE SE COMPRIGNADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOÓN INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOÓN INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOÓN INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOÓN INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE ACOON INSTITUCIONAL BITEGRADO - TERCER TRUMESTRE 2017  ANDIGENSO SE PROPERTO DE	## PLANCE ACCOM NETTITICOMA NYTORIAN DELACTION PLANCE ACCOM INSTITICOMA NYTORIAN DELACTION PLANCE ACCOM INSTITICOMA NYTORIAN DELACTION PLANCE ACCOMPANY PROPOSED ACCO



										Veralón; 1
09-05					PLAN DE ACCIO	N INSTIT	JCIONAL INTEGRADO			Vigento a partir de: 21-06-2018
VIGENCIA	2025		PLAN DE ACCIÓN INSTITU	ICIONAL INTEGRADO	2025		SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - TERCER TRIMESTRE 2028			
No.	Actividades / Componente	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	Responsable		BEGUIMIENTO	AVANCE % EN ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
G. PLAN E	STRATÉGICO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFO	RMACIÓ	N Y LAS COMUNICACIONES - PETI					100,00%		
43	Mejoramiento de la infraestructura tecnológica	1	Informe de Avance de adquisición de equipos tacnológicos para el mejoramiento de la prestación de los servicios tecnológicos adquiridos.	Gestión Informática	Profesional III - Informatica	Gestión	El Proceso de Gestión Informática presentó el informa correspondienta a la adquisición de equipos tecnológicos, realizada en el marco del Contrato de Suministro No. 45 de 2025.  En virtud de dicho contrato, se adquirieron dos impresoras corporativas y unidades de disco sólido, destinadas a la repotenciación de equipos existentes, con el objetivo de optimizar su rendimiento y prolongar su vida titi.	100.00%	1. Informe de Adquisicion de Equipos Tecnologicos 2. Minuta del Contrato No. 45 de 2025 3 Acta de Liquidación del Contrato No. 45 de 2025	Meta Cumplida
44	Transición para la Adopción del Protocolo IPv6	1	Documento actualizado de Fase I — Planescion Protocolo IPv6 - Inventario TI, Análisis de Topología, Planescion de Transición de los eservicios inchyse definición de presupuesto, cronograma de implementación y anexos aprobado en Comitá de Gestión y Desempeño.		Profesional III - Informatica	Gestión	El documento "FASE 1 PLAN DE DIAGNOSTICO PROTOCOLO IPV6 Planacción Protocolo IPv6 - Inventario TI, Análiala de Topología", incluye Presupuesto y cronograma de implementacion. Este documento fue presentado en el Comité de Gestión y Desempeño No. 18 de 2025	100.00%	Análisis de Topología, Planescion de Transición de los servicios	Meta Cumpilda  El documento titudado "Fase 1 - Plan de Diagnóstico Protocolo IPv8 - Planesción Protocolo IPv8 - Inventario TI, Antissia de Tepología" contempla los elementos escuelas para la transición tecnológica, incluyendo el presupuesto estimado y el cronograma de implementación. En cumplimiento de la Recolución 1120 de 2021, expedida por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (MINTIC), que establicacio los inseamientos para la adopción del protocolo (PV8 en las entidades públicas del país, en imprentivo niciar la dejecución del plan en la próxima vigencia. No hacerlo implicará un incumplimiento de la normativa vigente, lo cual podría ecarreir consecuencias administrativas y operativas. Por tanto, se requiere la asignación de los recursos definidas en el documento mencionado para garantizar la implementación efectiva del protocolo, asegurando sal la continuidad de los servicios digitales y la elineación con los estándares tecnológicos nacionales.
H. PLAN D	E TRATAMIENTO DE RIESGOS DE SEGURIDA	AD Y PRI	VACIDAD DE LA INFORMACIÓN					61.00%		
45	Vulnerabilidad de la Infraestructura tecnologica que especifa los eleternes de información de la empresa - Migracion de Infraestructura Tecnologica como Servicio ((aeS))	80%	Cumplimiento del Cronograma de la Migración de los Sistemas de Información a la nuba con componentes de seguridad actualizados		Profesional III Informatica.	Gestión	El Proceso de Gestión informática ramitió el Informe de Implementación del Cronograma para la Migración de los Sistemas de Información a la Nube con la trazabilidad de cada uno de las actividades del cronograma.	100.00%	Cronograma de la Migración de los Sistema de Información a la nube cor componentes de seguridad actualizados Contrato de Servicios No 074 de 2025 Informa de Impelmentación de Cronograma para la Migración de los Sistemas de Información a la Nube	Meta Cumplida I
46	Desarrollar jornada de sensibilizacion sobre buenas practicas organizaciónes para el uso de recursos compartidos - "Mejores practicas para la digitazción de los documentos con fines de consulta"	2	Jornada de Sensibilización sobre buenas practices organizaciónes para el uso de recursos compartidos - "Mejores practices para la digitalización de los documentos confines de consulta" (50%)  Informe de configurado de los escaner de la empresa con la opción OCR para digitalización fines de consulta (50%)	Gestión Informática	Profesional III Informatica.	Gestión	El proceso de Gestión Informatica realizó la configuracion de los escanner de toda la empresa para la Digitalización de los Documentos con fines de consulta, tal como se evidencia en el listado de Verificación de la Función de Reconocimiento Optico de Caracteres (OCR) de los Escaneres de la Empresa Agues de Barrancabermeja SA ESP Queda pendiente la Jornada de Sensibilizacion sobre buerias practicas organizaciónes para el uso de recursos compertidos - "Mejores practicas para la digitalización de los documentos con fines de consulta"	50.00%	Informe de Confirguración de escanar cor la opción OCR incluye el listado de Verificación de la Función de Reconocimiento Optico de Caracteres (OCR) de los Eccanores de la Empresa Aquas de Barrancabermeja SA ESP	Observación: Queda pendiente la Jornada de Sensibilizacion cobre buenas practicas organizaciónes para el uso de recursos compartidos - "Mejores practicas para la idigilatizacion de los documentos con fines de consulta"
47	implementacion de mejores practices para el manejo de la informacion compartida	3	Informe de jornada de sensibilización a las dependencias de buenas prácticas organizacionales para el uso de los recursocompartidos     Informes semestrales de revisión y depuración de las carpetas de información compartida.	Gestión Informática	Profesional III Informatica.	Gestión	El proceso de Gestón Informática realizo la revision y depurecion de las Carpetas de Informacion Compatida y presentó informe exporte de esta acción	33.00%	Informe I Semostre de revisión y depuración de las carpetas de información compartidas.	Recomendación:  Para el proximo informe semestral de revisión y depuración de las carpetas de información compartida tener presente lo siguiente:  1. DIAGNÓSTICO INICIAL: Identificación de carpetas duplicades, obsoletas o ein uso - Detección de archivos con formatos no permitidos o que compremente ne seguridad - Evaluación de permitidos de acceso.  2. DEPURACIÓN DE CONTENIDO: Eliminación de archivos temporable, duplicados o innecesarios.  3. REVISIÓN DE PERMISOS Y ACCESOS: Ajusta de privilegios según roles funcionates - Restricción de accesos a carpetas sensibles - Registro de Justiarios con acceso autorizado.  4. ESTRUCTURACIÓN DE CARPETAS: Definición de una arquitectura lógica y jenirquica - Inclusión de carpetas para respaldo y archivo histórico.  5.AJEXOS DEL INFORME: Listado de carpetas depunadas y reorganizadas - Mapa actualizado de la estructura de carpetas compartidas.  Así mismo esta pendiente el Informa de jornada de sensibilización a las dependencias de buenas prácticas organizacionales para el uso de los recursor compartidos

00-05				_ 8
	0	OL	0	0
	u	9	u	0

Version a partir de: 21-03-2018

09-09					PLAN DE ACCION INSTI	FUCIONAL INTEGRADO			Vigente a partir de: 21-03-2018
VIGENCU	2025		PLAN DE ACCIÓN INSTITU	JCIONAL INTEGRADO	2025	SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - TERCER TRIMESTRE 20	25		
No.	Actividades / Componente	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	Responsable	SEGUIMIENTO	AVANCE % EN ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
PLAN D	SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORM	ACIÓN					100.00%		
48	Actualizacion de la política de tratamiento y proteccion de datos personales	2	Politica de Tratamiento y Proteccion de Dator Personales actualizada y presentada ante e CyGD.  Cargue en el RNBD (Registro Nacional Base de Datos) de la Superintendencia de Industria y Comercio de la Petitica di Tratamiento de Datos Personales Actualizada	Gestión Informática	Profesional III Gestó Informática.	El proceso de Gestión Informatica actaulizó y presentó ante el CIGyD la Politica de Tratamiente Proteccion de Datos Personalés y realizó el cargue en el RNBD de la Superintendencia de Indust y Comercio para lo cusi adjunta certificado expedida por esa entidad.	y in 100.00%	Politica de Tratamiento y Proteccion di Datos Personales     Z. Acta de Comitá de Gestón ;     Desempeño No. 8 de 2025     3 Acta No. 5 del Comitá Institucional di Coordinectón de Control Interno     4. Informe de Cargue anto el RNBI (Registro Nacional de Base do Datos) di la Superintendencia de Industria ;     Comercio de la Política de Tratamiento de Comercio de la Política de Tratamiento de Datos Personales Actualizada incluy constancia de la Superintendencia de Industria y Comercio	Meta Cumplidall
. PLAN A	NUAL DE ADQUISICIONES						50.00%		
49	Implementer Plan Anual de Adquésiciones 2025	2	Informes de seguimiento del PAA presentando resultados, recomendaciones conclusiones y demás aspectos relavantes de la gestón presentado al Comité de Gestión y Desempeño	Contratación	Secretario General Profesional I Contratación	El Proceso de Contratación presentó ante el Comité de Gestión y Desempeño No. 11 de 2022 informe de Avance del Plan Anual de Adquisiciones correspondente el primer semestre. En dicinforme se destace que, al corte del 30 de junto de 2025, el PAA registra una ejecución del 50 Addicionalmente, el plan ha sido actualizado en tres casiones, en respuesta a requerimien organizacionese, y se ha ampliado con 11 procesos addicinales respecto a los inicialmentes programados.	6. 50.00%	Primer Semestre 2025 Informo del Plan Anual de Adquisiciones Semestre 2025 y resoluciones qui soporte su ajusta Comité institucional de Gestión Desempeño No. 11 de 2025 Para el tercer trimestre no se valida esta actividad, son informes semestrales	Presentar el monitoreo del Segundo Semestre al corte del 30 de Noviembre de 2025.
. PLAN	E ACCION U OPERATIVO	-					55,65%		
50	Ejecutar, monitorear y presentar los informes trimestrales del Plan de Mantanimiento PTAP, Bocatoma y Laboratorio de calidad en e Comité Tecnico Institucional	80%	% de Cumplimiento Plan de Mantenimiento edeptado mediante recolución, con informer de implementación presentado trimestralmente en el Comité Técnico Institucional.	Gestion de la	Profesional III - Mantenimiento	Segundo Trimestre de 2025 El Subproceso de Mantenimiento, presentó ante el Comité Tecnico Institucional No. 7 de 2025 Informo de Avanco del Plan de Mantenimiento correspondiente el Segundo Trimestre de 2025 Tecer Trimestre de 2025 Hoja de Vida del Indicado del Plan de Mantenimiento con un avance del 69,39%. Pendie presentación ante el Comite Tecnico Institucional, para se validado.	46.82%	Mantenimiento II Trimestre 2025 Acta de Comité Primario No. 12 de 2025 Acta de Comité Tecnico Institucional No. de 2025 Tercer Trimestre 2025	Observación:  El Plan de Mantenimiento correspondiente al tercer trimestre deberá presentarse con ante el Comite Tecnico Institucional para ser validado. Este informe debe reflejar de manera técnica y verificable el cumplimiento de les actividades programadas, las acciones correctivas implementadas y el estado actual de los equipos, instalaciones o infresetructuras objeto de mantenimiento. El cumplimiento oportuno del plan es fundamental para garantizar la continuidad operativa, la esguridad de las instalaciones, la optimización de recursos y la prevención de fallas que puedan afectar la productividad o generar riesgos para las personas y los procesos organizaciónseles.  Se recomienda a la alta dirección prestar espocial atención al informe emidido por el Subproceso de Mantenimiento, el cual contiano una serie de proyectos estantégicos orientados a garantizar la continuidad operativa y la caldad del servicio prestado, tales como: Repotenciación de Equipos, Supervisorio, Floculadores, Redes Electricas y Equipos de Planta.
51	Ejacutar, monitorear y presentar los informes trimestrates del Plan de Recuperación de Consumos & Reducción y Control de Perdidas vigencia 2025	9004	% de Cumplimiento Plan de Recuperación de Consumos & Reducción y Control Pérdidas con informes de implementación presentador trinestralmenta en el Comitá Técnico Institucional.	Gestión de la	Profesional III - Recuperación d Consumos y personal del erea	Tercer Período: El Subproceso Recuperación de Consumos presentá el Pían de Reducción y Control de Pérdic 2022 - 2031 Vigencia 2025 con avance de la Vigencia de las accionas del 47% y un avar acumulado de todo el plan del 68.21%. Este avance fue presentado en el Comite Tecnico No. de 2025	47.00%	y Control de Pérdidas III Trimestre 2025	Recomendateones:  Se recomendate resizar una ecualización integral del balance hídrico de la empresa Aguas de Barrancabermeja. El balance hídrico actualizado es consolidará como harramienta clave para la torna de decisiones, la salgnación eficiente da recursos operativos y financieros, y el fortalecimiento de la escetabilidad detorica y económica de la empresa, en finas con los objetivos de eficiencia, cobertura y calidad del sentina de la empresa, en finas con los objetivos de eficiencia, cobertura y calidad del sentina de la empresa. Per la Perioda de la entre y calidad del sentina de la empresa per la Perioda de la entre y calidad del sentina que enga el cumplimiento de metas de IPUF el Individuación/portame. Por tanto, se recomienda concentrar enfuerzos durante el primer esmestre de 2028 para generar un plan con estrategias que garantice avances elgorificativos en la reducción del indicador.  Es primordial tener presente para el año siguiente en el presupuesto de la entidad, las necesidades planteadas por el Proceso de Recuperación de Consumos enunciadas en el Comite Técnico Institucional No. 11 de 2025, tales como:  - Adignación de recurreo propios para la adequición de micromedidores.  - Adignación de Equipos Geófenos y asegorar su mantenimiento, minimo tres equipos ya que de los dos disponibles uno esta dañado y el otro en regular estado.  Contar con personal entrenado en el manejo de detección de fugas, hoy solo sa cuenta con una persona, minimo es requieren tres.
52	Seguimiento del Plan de Saneamiento y Masejo de Vertimientos PSMV conforme a la Resolución Noo. 1009 del 29 de Diciembre de 2023	2	Informes semestrales del consolidado con si respectivo enalisis cuentitativo y cualitativo presentados en Comité Técnico institución con desviación faica y financiara respecto i la meta con analisa y recomendaciones. (2 semestrales en la vigencia 2025)	Gestión de la	Profesional Jefe Saneamient Băelco y Personal del Area	Begundo Trimestre 2028:  El Proceso Gestión de la Operación presentó el svance del PSMV evidenciando un 23,75% avance fisico y 27,25% de avance financiero.	do 60.00%	Segundo Trimestre 2025: Informe de Avanco del PSMV I Semestr de 2025 Acta de Comité Tecnico Institucional No. de 2025	Compromiso  Según las mesas de trabajo del seguimiento del Plan de Acción con la lider del Proceso Gestión de la Operación se establecteron los siguientes compromisos:  Revisar detalisdamente las recomendaciones emitidas por la Oficina de Control de Gestión mediante el memorando 150-027, cuyo asunto es "Análisis y recomendaciones del nivel de cumplimiento del PSMV", en elención al informe presentado por el Proceso de Sansamiento Básico durante el Contité Técnico Institucional IN. 7 de 2025.  Como parte de este compromiso, se deberás:  Analizar cada uno de los requerimientos señaledos en el memorando y emitir una respuesta formal y estructurada a cada recomendación, documentando el estado actual, sia sectiones ejecutadas y las previntes.  El Plan de Sansamiento y Manejo de Vertimientos (PSMV) 2022 - 2022 no solo constituye una obligación legal, elno que también se una estrateja fundamenta para protegre la estud pública, persenar el medio embiento y gerantizar las solateribidades de largo plazo. Por elto, dado que este percuebilidades companidad con el Distrito de Barrancabermeja, se recomienda que, en les reuniones de seguimiento del PSMV, se establezcan directrices claras sobre la presentación de proyectos ante el Banco de Proyectos del Distrito. De este modo, se facilitará la gestión de recursos necesarios para la ejecución y materialización de las iniciativas.
53	Cumplimiento del Plan de Mejoraniento suscrito con la Secretaria de Salut Departamental - las acciones correctivas de Laboratorio del Celidad de la Empresa bajo los estandares de calidad para el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Decete 1576 de 2007 - Decreto 2115 de 2007 y NTC 17025 valorado proviamento con el profesional III de Sistemas de Gestión - Subgarencia de Planificación	85%	Avance del Cumplimiento del Plan di Mejoramiento suscrito con la Secretaria di Salud Departamental y Cumplimiento de la Acciones correctivas del Laboratorio di Calidad de la Empresa presentada esmestralmente ante el Comité Tecnico Institucional	Gestión de la Operación	asignación de funciones e Control de Calidad Subgerente de Planificació Empresarial	Segundo Trimestre 2025:  El proceso Gestión de la Operación presentó evance del Cumplimiento del Plan de Mejoramie suscrito con la Socretaria de Salud Departamental y Cumplimiento del las Acciones correctivas Laboration de Caldad de la Empresa con corte a I semestre ante el Comité Tecnico Institucional Avance Plan Seo Dep. Salud: 65,21%, In Avance acciones correctivas 3%, Prometio Avance; 49%  Prometio Avance; 49%  Terccar Trimestre 2025:  El Proceso Gestión de la Operación remitió el Indicador del NIVEL DE CUMPLIMIENTO PLAN MEJORAMIENTO Y ACCIONES CORRECTIVAS ISO 17025:  Acciones correctivas ISO 17025: 6,25%  Acciones suscritas en marzo de 2025 evaluades a 25 de septiembre Plan de Majoramiento Secretaria de Salud: 05,21%  Promedio de cumplimiento calculado: 60,73%	50.73%	la Empresa Acta de Comité Primario No. 12 de 2025 Acta de Comité Tecnico Institucional No. de 2025 Tercer Trimeatre 2025	Sogon las mesas de trabajo del egguimiento del Plan de Acción con la lider del Proceso Gestión de la Operación se establecieron los alguientes compromisos:  Segón las mesas de trabajo del egguimiento del Plan de Acción con la lider del Proceso Gestión de la Operación se establecieron los alguientes compromisos:  Período de nuciente que esta plan en esta sucerión desde la vigencia. 2022, se considera la necesidad de dar un cierro a dicho plan, en este orden de ideas se requiente las caracteras las alguientes temática:  "El laboratorio no cuertas com un concepto de que la planta fisica del laboratorio se realizó cumpliendo las especificaciones de la norma vigende en alterno resistencia."  (apica para laboratorios construidos después de marzo de 2010) o reforzamiento estructural para instituciones antes de 2010 construidas como edificaciones de la norma del construida construidados en zonas de amenzas atenina das infermedia". Como parta del cumplendo de este lenn, e opecionant la cotización de un estudo lácnico estructural con un especiolata en estructuras, que permita entile el concepto requestó y definir las occiones noceasins para alterno de superiode estructural del laboratorio. Del complemento escuelados con un ente octenido de sobien ente el avenso de míseno a la Oficina de Control de Gestión. Está oficina será la encargada de evaluar el cumplimiento y determinar el procede la elaboración del informa de soficilius de clera del plant, est, es a encargada de evaluar el cumplimiento y determinar el procede la elaboración del informa de soficilius de later activo, es a valla du mannea partial aprobado por la Secretaria Departamental con control a la fecha.  Cumplimiento de las Acciones correctivas del Laboratorio de Calidad de la Empresa

Versión: 1 Vigente a partir de: 21-06-2018

								21-06-2018	
VIGENCIA	2025		PLAN DE ACCIÓN INSTITU	CIONAL INTEGRADO	2025	SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - TERCER TRIMESTRE 2028	3		
No.	Actividades / Componente	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	Responsable	SEGUIMIENTO	AVANCE % EN ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
54	Informe de Seguimiento de caudales y funcionamiento de los equipos de macromedición en Bocatorna (2) - PTAP (8) con reporte del Bistema SCADA para valorar el cumplimiento del indicador IUS: IPAA - ACPUC - IMA	2	Informes Tecnicos presentados semestralmente el Comité Tecnico Institucional	Gestión de la Operación	Subgerente de Operaciones Profesional III - Mantenimiente Profesional III - Producción	Begundo Trimestre 2025: El proceso Gestion de la Operación presentó ante el Comitó Tecnico Institucional un informe de de los equipos de macromedición en bocatoma, quedando pendientes los de ptap. Se informa el comitá que se necesario una inversión anval para el eletama, asegurando la calidad de estas señades y la durabilida de los equipos. Se concluye en el comité a necesidad de invertior recursos para subsanar las falencias de los eletamas de macromedición incluyendo los equipos de entrada y seláde en planta para esegurar delos confables a traves del eletamas SCAD. Se velora la actividad en un 25% del 50% proyectado teniendo en cuenta que no e realizó el seguimiento de los equipos de macromedición en la PTAP.  Tercer Trimestre 2028: El proceso Gestion de la Operación no presentó svance en el periodo		Segundo Trimestre 2028: Informe de equipos de macromedición Acta de Comité Primario No. 12 de 2025 Acta de Comité Tecnico Institucional No. 1 de 2025 Tercer Trimestre 2026: El proceso Gestion de la Operación n presentó avance en el periodo	Desaryación:  Para la presentación del Informa de Seguimiento de caudales y funcionamiento de los equipos de macromedición en las estaciones de Boestoma (2) y PTAP (8), con soporte de Sistema SCADA, cirientos o aviorar el cumplimiento del indicador IUS (IPAA - ACPUC - UNA), se recomienda estructurario en secciones Microse y estratégicas que permitan evidencia el desempena, combibilidad y fazalidad de los detos, como se destala se continuación  1. Rabelición con el indicador IUS  Chora os atricia de on IPAA (fincia de Predicta de Aque en el Acueducto), ACPUC (Agos Continuamente Productida y Unitzada con Calidad), e IMA (fincia de Macromadición).  2. Descripción de de la infraestructura:  4. Principio de medición (ufireacións), alternarquifica, está principio de medición (ufireacións), alternarquifica, está principio de medición (ufireacións), alternarquifica (está principio de medición (ufireacións), destructurarquifica (está principio de medición (ufireacións), destructurarquifica (está principio de medición (ufireacións), destructurarquifica (está principio destructurar de equipor de calidad está principio destructurar de equipor de calidad está principio destructurar de está percepo calidad (está principio destructurar y destructurar de entre está principio en ECADA (electromicornes, exchapteres), questa error el factor está percepo calidad está percepo calidad de muestro de muestro SCADA - Estrategias para reducir incertidurabre y mejorar conflabilidad en contractivas para equipos con fallas o desvisciones - Propuesta de majora en la fiscuencia de muestro SCADA - Estrategias para reducir incertidurabre y mejorar conflabilidad de muestro esta descripacións.
55	Gestionar con el proveedor de energia la adquisición e instalación de medidores de energia por areas. Captación - Producción - Distribución - Administración.	2	Informes Tecnicos Semestrales, de la Gestón de Adquisición de Medidores de energia presentados en Comité Tecnico Institucional.	Gestión de la Operación	Subgerente de Operaciones Profesional III - Mantenimiento Profesional III - Producción	Segundo Trimestre 2025: El proceso Gestion de la Operación presentó ante el Comité Tecnico Institucional un informe de adquisición de medidores de energía para las areas de Captación - Producción - Distribución - Administración.  Tercer Trimestre 2025: El proceso Gestion de la Operación no presentó avance en el período	50.00%	Segundo Trimastre 2025: Informe de gestión de adquisicion de medicione de energia para las areas dicaptación, producción, distribución administración.  Acta de Comité Primario No. 12 de 2025 Acta de Comité Tecnico Institucional No. de 2025  Tercer Trimastre 2026: El proceso Gestión de la Operación n presentó avance en el pariodo	En stención al informe presentado por el Subproceso de Gestión de la Operación durante el Comitá Técnico, se identifican las acciones estratégicas ejecutar en el segundo semestre, crientadas a garantizar la adquisición e instalación de los equipos de medición de energía en la planta de tratamient de agua potable. Las actividades propuestas son:  Acciones Programadas:  - Socialización técnica del estado actual del proyecto con el nuevo proveedor, asegurando la alinsación de expectativa y requerimientos - Revisión actualización del istado de puntos de medición prioritarios, conforme a criterios operativos y de criticidad energitica - Elaboración de un cronogram detallado para la instalación progresiva de los medidores, con hitos definidos y responsables asignados - Verificación de compatibilidad de los nuevo equipos con el sistema eléctrico y la platatorna de reporta de datos existenta - Capacitación técnica el personal operativo en lactura, interpretación mantenimiento habico de los medidores, fortalicados la autonomia operativa.  Recomendaciones Técnicas:  - Incluir la instalación de los medidores como actividad prioritaria dentro de los primeros meses del nuevo contrato, asegurando su ejecución temprana Aprobar que el valor de la obra sea cancelado mediante la factura mensual del servicio de energía, facilitando la gestión financiera del proyecto Autorizar la adequisición e instalación de equipos addionales, en caso de requerimientos técnicos no contemplados inicialmente.  Se insta a la alta dirección en apoyar el proceso.
. 66	Actualizar y monitorear eemestralmente el Plan de Geelón del Riesgo de Desastree (Plan de Emergencia y Contingencia de Acueducto y Akantanillado - Plan piara la geelón del riesgo y Plan de Emergencias) de acuerdo a la normatividad vigente.		Plan ectualizado y edoptado mediante resolución a Marzo da 2025     Informe de monitoreo semestral presentado en Comité Técnico institucional del Plan de Gestón del Riesgo de Desastres esmestralmenta y por evento presentado (2 monitoreos)	Gestión de la Operación - Planificación y Gestión Integral	Profesional III Producción Profesional III Redes Profesional de Mantenimient Acusdución Subgerente de Operaciones Profesional Jefe Sanesmient Basico Profesional III - Sanesmient Basico Profesional III - Ambiental de Is	Los procesos Planificacion y Gestión Integral - Gestión de la Operación, actualizó el Plan de Gestión del Risego de Desastres (Plan de Emergencia y Contingencia de Acuaducto y Alcantarilado - Plan para la Gestión del Risego y Plan de Emergencia, mediante Resolución No. 189 de 2025.  Addicionalmente, se realizó el monitoreo semestral del Plan de Emergencia y Contingencia (PEC), curo parte del seguimiento a la implementación de medidas preventivas y correctivas en el marco de la gestión del risego.	68.66%	Les evidencias presentadas por lo procesos son los eiguientes:  1.Acta No. 6 Comite Tecnio Institucional, Actualización PEC 2.Plan de Emergencia y Contingenci PEC 2025  3. Resolución No. 189-2025 PGRD-PEC 2025  4. Acta No. 8 Commité Técnico Institucion Informa Semestral 5. Informe de Avance PGRD-PEC, Semestra 2025  Semestra 2025	Obsarvaciones: En el Comité Tecnico institucional No. 11 de 2025 se trató el tema para la Actualización del Plan de Gestión del Riesgo de Desastres (Plan de Emergencias Confiagencia de Acustosto y Acustarilado - Plan para la gestión del riesgo y Plan de Emergencias, por lo tanto se espera en los proximos comites aprobar la chultización con las observaciones realizadas.
57	Construcción y monitoreo del Plan de Gestión Ambiental vigencia 2025 - 2028	80%	Plan de Gestión Amtiental 2025 -2028 edoptado mediante Resolución (Primer Trimestre 2025) Cumplimiento del "Plan de Gestión Ambiental 2025 - 2028" vigencia 2025 con informes de implementación presentados cernestralmente en el Comité Técnico Institucional.	Planificación y Gastión Integral	Profesional III Ambiental de Subgerencia de Planificacion	Asgundo Trimestre 2025  La profesional III de Gestón Ambiental presentó el Pían de Gestón Ambiental 2025 - 2028 ente el Comità Tecnico Institucional No. 6 de 2025, este plan fue adoptado mediante Resolución No. 190 de 2025.  Ad infismo, en el Comità Tecnico Institucional No. 8 presentó el informa semestral de seguimiente de dicho plan, presentando un avance del 39,09%  Tercer Trimestre 2028:  La profesional III de Gestón Ambiental presentó el avance del Plan de Gestón Ambiental 2025-2028 vigencia 2025, en Comita Primario con avance del 64,86% sin embargo no ha surtido la presentación ente la instancia del Comita Tecnico Institucional.	39.09%	Begundo Trimestre 2025  1. Acta No. 6 Comite Tecnico Institucioni de 2025, Presentación  2 Plan de Gestión Ambiental 2025-202  edoptado mediante Resolución No. 190 de 2025  3 Acta No. 8 Cometità Técnico Institucional, Informa Semestral  4. Informa del Plan de Gestión Ambiental  Semestra 2025  5. Soportes  Tercer Trimestre 2025:	Observación : No se valore el avance del Plan de Gestión Ambiental con corte a Septiembre de 2025, hasta tanto no se presente ante el Comité Tecnico Institucional
58	Monitoreo del Plan de Mejoramiento suscrito con la CAS, la Procuraduria Judicial Ambiental, el Distrito y Agues de Barrancabsempaj SA ESP según la Acción Preventiva No. 145 de 2021	3	Informa Clarre Vigencia 2024 + 2 Informes semestrales presentados en Comité Técnico Institucional (1 cierre vigencia 2024 + 2 semestrales en la vigencia 2025)	Planificación y Gestión integral	Profesional III Ambiental de Subgerencia de Planificacion	Segundo Trimestre 2028 La profesional III de Gestón Ambiental presentó en el Comitá Tecnico Institucional No. 8 de 2025 el avance de la Acción Preventíva No. 145 de 2021 con corte 30 de Junio de 2025. Durante la sesión del Comité, se actará que la diaminución en los pocentales de avance de la Acción Preventiva No. 145 de 2021 obedece al proceso de transición de actividades contempladas en los distintes programas del PSMV, conforme a la actualización establecida mediante la Resolución a DGL No. 001008 de 2025  Tercer Trimestre 2028 La profesional III de Gestión Ambiental presentó ante el Comité Primario No. 10 de 2025 en la cua se actua que la reunión del 22 de Septiembre de 2025 no se tievó a cabo por tal motivo se mantiène el avance del Plan Preventivo a corte 30 de Junio de 2025 presentado al Dr. Alberto Rivera Baleguera el avance es del 68,4%	66.68%	Segundo Trimestre 2025 Informa I Semestre 2025 Plan d Mejoramiento suscrito con la CAS, I Procuraduria Judicial Ambiental, el Distrit	
59	Realizar monitoreo trimestral al Plan de Acción MIPG presentado en el Comitá de Gestión y Desempeño.	4	Actas de Comité de Gestión y Desempeño incluye informe de monitoreo trimestral del Plan de Acción MIPG como Segunda Unea de Defensa.		Profesional III - Sistemas d Gestión	Segundo Trimestre 2026 El Proceso de Planesción y Gestión Integral remitió el Informe del Primer Trimestre del Plan de Acción MiPG 2025 y su presentación en el Comité de Gestión y Desempeño No. 7 de 2025.  Tercer Trimestre 2025 Informe del Segundo Trimestre del Plan de Acción MIPG 2025 Acta de Comité de Gestión y Desempeño No. 13 de 2025	50.00%	Begundo Yrimestre 2025 Informe del Primer Trimestre del Plan d Accido MIPG 2025 Acta de Comité de Gestión y Desempeñ No. 7 de 2025 Tercer Trimestre 2025 Informe del Segundo Trimestre del Plan d Accido MIPG 2025.	Observación: Queda pendiente la presentación de los informes del tercer y cuarto trimestre 2025 ante el Comitá de Gestión y Desempeño

Vigente a partir de: 21-08-2018

									21-08-2016
VIGENCIA	2025		PLAN DE ACCIÓN INSTITU	CIONAL INTEGRADO	2025	SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - TERCER TRIMESTRE 2028			
No.	Actividades / Components	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	Responsable	8EGUIMIENTO	AVANCE % EN ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
60	Presentar los proyectos para Optimizar un (1) colector elcantarillado esnitario & Optimizar una (1) estación de bombos existentes, para los colectores de alcantarillado esnitario en el casco urbano del Distrito de Barrancabermeja	2	Proyectos Presentado ante el Banco de Proyectos de Invereión Distrital.	Planificación y Gestión Integral	Subgerente de Planificación Profesional Jefe de Planificación 2 Profesionales III Proyectos	Segundo Trimestre 2028 El proceso de Planificación y Gestión Integral radicó ante el Banco de Proyectos de Inversión de Aguas de Barrancebermeja S.A. E.S.P. (BPIAS) el proyecto denominado 'Optimización del Colector y Adecuación de la Estación de Bombeo Comercio — Comuna 1. Distrito de Barrancebermeja, identificado con el código BPIAS-2025/02012. La certificación correspondiente constituye un requisto previo para su posterior presentación ante el Banco Distrital de Programas y Proyectos de Inversión.  Tercer Trimestre 2028 El proyecto se encuentra en revisión ante la Secretaria de Infraestructura		Segundo Trimestre 2025 Certificado BPIAS-202502012 Optimización del Colector y Adecuación de la Estación de Bonibeo Cornercio - Cornura 1, Distribi de Barranceberneja* Tercer Trimestre 2025 El proyecto se encuentra en revisión ante la Secretaria de Infraestructura	Racomendación: So requiere dar celeridad a la presentacion del proyecto "Optimización del Colector y Adecuación de la Estación de Bombeo Comercio — Comuna Distrito de Barrancebermeja", ente el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Distrital
61	Monitoreo Semestral al Plan de Obras e Inversiones Regulado POIR presentado al Comité Tecnico Institucional	2	Informes de Monitoreo Semestral de Plan de Obras e Inversiones Regulado POIR presentado en Comité Técnico Institucional como Begunda Linea de Defensa		Subgerenta de Planificación Profesional Jefe de Planificación Profesional III Planificación	Segundo Trimestre 2025  El proceso de Planificación y Gestión Integral presentó el avance del Plan de Obras de Inversiones Regulado Políge nel Comité Tecnico Institucional No. 8 de 2025. Al cierre del periodo (junio de 2025), se estima un evance acumulado en la ejecución de recursos del POIR equivalente el 80.37% en el componente de alcantarilado y al 65,02% en el de acueducto. Estos porcentajes corresponden a los montos acumulados en pesos constantes de diciembre de 2014, tanto para la proyección como para la ejecución.  Tercer Trimestre 2025  Esta actividad es semestral se evaluara a corte Noviembre de 2025		Año Terifario ) Acta de Comité Tecnico Institucional No. 8 de 2025  Tercer Trimestre 2025	Recomendaciones Segundo Trimestre 2025:  - Es indispensable que los recursos disponibles en el encargo fiduciario se destinen a los proyectos sún pendientes de ejecución. De no cumplirse es condición, en el décimo anó tarifario la Empresa deberá asumir una mayor carga financiera para garantizar el cumplimiento del POIR, compensendo la recurson ao psigleciado sebido al efecto del incremento en el IPC.  -Conforma a lo anteriormente expuesto, las inversiones proyectadas para el año tarifario 10 en los componentes de acueducto y abantarillado e estiman en un total de \$37,552.172.877 pesos corrientes, equivalentes a \$22.487.030.848 pesos constantes de diciembre de 2014.  -Para la formutáción del nuevo POIR, se recomienda gestionar ante la CRA la capacitación del equipo técnico, con el fin de garantizar que el person responsable de la planeación y ejecución esté debidamente actualizado en normativas vigentes, metodologías de inversión y buenas prácticas en gestión de proyectos.
62	Formular la propuesta de las politicas de financiación y las Estrategias de Recaudo con seguímiento		I-FORMURY possess de Instanceison y presentarias en instancia gerencial y aprobación de la Junta Directa (incluye aprobación de la Junta Directa (incluye acurado de pago y abono). De 0 a 59 - Subperencia Comercial (1 Trimestre de 2024).  2. Estrategias de Recaudo presentadas en el Comité de Sestenbilidad Contable (1 Trimestre de 2024).  De 0 a 59 - Subgerencia Comercial  3. Presentación de informas de seguimiento y aplicación de estrategias de recaudo incluyendo indicador de cumplimiento presentados en Comite Tecnico de	Gestión Comercial	Todo el personal de la Subgerencia Comercial     3. Profesional III Subgerencia Comercial	Primer Trimestre  El proceso Gestón Comercial realiza la formulación y presentación de las Potiticas de Financiación ante la Junta Directiva, incluyendo acuerdos de pago y abonos.  Posteriormente presentió las estrategias de recaudo a implementar en la vigencia 2025 en el Comita Tecnico de Sestenibilidad Contable para su aprobación.  Begundo Trimestre.  El proceso Gestón Comercial presentió el Informe de Segumiento y Aplicación de Estrategias de Recaudo con corta a Marzo en el Comita Tecnico de Sestenibilidad Contable No. 3 del 26 de Mayo de 2025  Tercer Trimestre:  El proceso Gestón Comercial presentó el Informe de Segumiento y Aplicación de Estrategias de Recaudo con corta a Junio en el Comita Tecnico de Sestenibilidad Contable No. 7 del 30 de Recaudo con corta a Junio en el Comita Tecnico de Sestenibilidad Contable No. 7 del 30 de Septémbro de 20205	80.00%	Primer Trimestra Aparts de Acto de Junta Directiva No. 00 Aparts de Acto de Junta Directiva No. 00 Aparts de Acto de Junta Directiva No. 00 Aparts de Acto de Politicas y Estrateglas di Recaudo Formuladas Acto del Comite Tecnico de Sostentibilidas. Cordable No. 2 del 2 de Abril de 2025 Presentación de Estrateglas Segundo Trimestra Informe de Segumiento y Aplicación de Estrateglas de Recaudo con corde a Murzo Acta del Comite Tecnico de Sostenibilidas. Cordable No. 3 del 28 de Mayo de 2025 Tercer Trimestra: El proceso Gestión Comercial presentá de Informa de Segumiento y Acticación de	
63	Actualizar base de datos de usuarios de los esrvicios de acueducto y elcantarillado (Aumento del pocentaje inicial determinado en el diagnóstico como línea base vigencia antarior: 23.244 usuarios con datos incompletos con 1400 usuarios con datos completos.  Nota: Alcanzar los 4 campos basicos Nombre, cadula, telefono y dirección de los usuarios fatarles por completa información en la base de datos comercial.	1400	Usuarios con datos completos en los 4 campos informa que soporte diagnóstico inicial de la base de datos de usuarios (seuario capacita) completos de la base de datos registros completos de la base de datos encubre, identificación, dirección, telefono).  Base de datos actualizada, donde se cuente con todos los registros por usuario.  4 informes trimestrales del porcentaje de avance y resultados sustentados en Comite de Gestión y Desempeño para los siguientes cortes:  30 de Marzo - 30 de Junio - 30 de Septiembre - 30 de Noviembre 2025	Gestión Comercial	Subgerente Comercial Profesional III Informatica Funcionarios Subprocesos Gestión Cornercial	Tercer Yrimestre 2025 El proceso de Gestón Comercial presentó en el Informe de actualización de datos de 1628 usuarios de los 1400 usuarios propuestos como meta para un evance del 100%. Para lograr completitud, calidad y actualización de la informeción se han realizado en el tercer trimestre 3,009 novedades o transacciones logrando 1,628 usuarios con los custro campos completos para el tercer trimestre 2025. De los 22,029 incompletos o inconsistantes el 65% equivalen a 14,308 usuarios que se encuentran en abresos entre 0 y 12 mases; de estos 12,373 equivalen al el 66%, los cuales feman CERO strasos y el 6% (1,934) de 1 a 12 strasos.	100.00%	Tercer Trimestre 2025 Informs de Actualización de Datos corte a Tercer Trimestre de 2025. Comite de Gestión y Desempeño No.16 de 2025.	Meta Cumpilida t
64	Cumplimiento del Plan de Mejoramiento Proceso Atanción al Usuario vigente	80%	Cumplimiento del Plan de majoramiento para la vigencia, evaluado por la Oficina Control de Gestión, semestralmento.	Gestión Comercial	Subgerente Corrercial Profesional del Ayea	Segundo Trimestre 2028 El proceso de Gestón Comercial remite el ecta de réunión de monitoreo al Plan de Mejoramiento del Subproceso Atanción el Usuario vigencia 30 de Noviembre de 2024 el 30 de Junio de 2025 con un avance del 31% Adicionalmente remite correo remitido por la Oficina Control de Gestión donde aprueba la prorroga del Plan de Mejoramiento hasta el 30 de Septiembre de 2025, dejando olaro que no existen plazos adicionales para eu cumplimiento.  Tercer Trimestre 2028 El proceso Gestión Comercial no presenta svances ni evidencias de esta actividad.	31.00%	Mejoramiento de Atanción el Usuario. Correo de a Control de Gestón validande la ampliación de la vigenciar del plan de mejoramiento del Subproceso Atención a Usuario. Tercer Trimestre 2028 El proceso Gestón Comercial no presente	Observación a Segundo Bemestre de 2025; El Pian de Mejoramiento del eubproceso de Atención al Usuario amplió su pizzo con corte a septiembre de 2025 avalado por la Oficina de Control Gestión, este plan es fundamental para garantizza la consolidación de sectiones exientadas a fortalecer la caldida del servicio, la oportunidad en respuesta y la sestificación culcidadana. Este him berpresenta un punho de control clave para evaluar avances, corregir devaluciones y sesgurar sinseción con les objetivos institucionales trazados. No cumpir con este corta implica riesgos significativos, como el debilitamiento de la confinira de usuario, la péridad de trazabilidad en los compromisos assumidos y posibles observaciones por parte de entre dontrol, lo que podría efectar reputación institucional y comprometer la continuidad de procesos estratégicos. Por tanto, es imparativo asumir con responsabilidad este compromiso garantizado la ejecución efectiva de las acciones programadas y la documentación oportuna de los resultados alcanizados.  Observación a Tercer Semestre de 2025;  Permanece pendiente el cumplimiento del Plan de Mejoramiento del subproceso de Atención al Usuario avalado por la Oficina de Control de Gestión



റ			
4	$\mathbf{y}$	м	

Versión: 1

Vigente a partir de: 21-06-2018

VIGENCIA	A 2028 PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO 2025		SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - TERCER TRIMESTRE 2028						
No.	Actividades / Components	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	Responsable	SEGUIMIENTO	AVANCE % EN ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
65	Implementar, monitoreer y evaluar la geatión de recaudo de cartera coactiva y mayor igual a 60 meses.	4	Informe de Seguimiento de la Gestión de Recaudo de Cartera en la Secretaria Genera midendo el Impacto de la efectivide presentado en Comité de Seotenibilidea Contable con informes trimestrales consolidados (1 cierre 2024 + 3 informes trimestrales)	Secretaria General y	Profesional III - Cobro Coactivo	Primer Trimestre El Proceso de Secretaria General y Gestión Juridica, presentó los informes de Recaudo del Tercer Trimestre 2024 e Informe Final 2024, Estos informes fueron presentados en el Comità Primario de la Secretaria General No. 3 de 2025 y validados en el Comità Tecnico de Sostenbilidad Contable del 2 de Abril de 2025. Segundo Trimestre El Proceso de Secretaria General y Gestión Juridica, presentó los informes de Recaudo del Primer Trimestre 2025. Estos informes fueron presentados en el Comitá Tecnico de Sostenbilidad Contable No. 4 de 2025  Tercer Trimestre El Proceso de Secretaria General y Gestión Juridica, presentó los informes de Recaudo del Sostenbilidad Contable No. 7 de 2025	75,00%	Coactive Mayor a 60 meses Acta de Comité Primario No. 3 de 2025  Begundo Trimestre Informs I Trim 2025 Recaudo Coactive Mayor a 60 meses Acta de Comité Primario No. 5 de 2025 Acta de Comité Tecnico de Sostenibilidad Contable No. 4 de 2025	Recomendación:  De acuerdo a lo expuesto en los informes gestión de recaudo de cartera coactiva y mayor igual a 60 meses, presentados por la Secretaria General es necesario que la alta dirección contemple estas ecciones a implementar:  Recomendación Estratégica: Segmento (40-59 Meses - Segundo Trimestro 2028  Con el fin de evitar que más usuarios ingresen al segmento de 00 meses o superior, se considera estratégico establecer políticas de flaxibilización dirigides especificamente al grupo con mora entre 40 y 50 meses. Estas políticas podrian incluir:  «Planes de pago especiales: con plazos y condiciones más favorables.  «Planes de pago especiales: con plazos y condiciones más favorables.  «Dendicios por pago anticipado: aplicables únicamento a estas segmento.  Implementar medidas diferenciadas en esta grupo permitrá stases la ratiz del crecimiento de la cartera de dificil recaudo, reduciendo el flujo de usuarios que podrían convertirea en incobrables y fortateciendo los indicadores financieros y de gestión comercial de la tempresa.  En alntesia, los resultados evidencian evances significativos en la gestión del recaudo coactivo y de la cartera más antigua, pero también muestran la necesidad de reforzar las acciones preventivas en el rango de 40-59 meses y consolidar estrategias focalizadas en estrato 2, con el fin de garantizar la sociterabilidad y reducir la acumulación de deuda crítica en el mediano plazo.
66	Realizar revisión y depuración de las carpetas de información compartidas.	2	Informes semestral presentado en Comité de Gestión y Desempeño, con evidencias de depuración.	Gestión Informática	Profesional III - Sistemas	Segundo Trimestre:  El proceso de Gestión Informática ejecutó la revisión y depuración de les carpetas de información compartida, y presentó el Informe semestral correspondiente. Sin embargo, el no realizar la presentación ante el Comité de Gestión y Desempeto, la ección se valora en 0 % hasta tanío no se cumpla con dicha ecclatización en el espacio establecido  Tercer Trimestre:  El profesional de Gestión Informática presentad el Informe de depuración de las carpetas de información compartidas, en el Comite de Gestión y Desempeño No. 13 de 2025	50.00%	compartidas.	Recomendación  Se encuentra pendiente la elaboración del II Informe Semestral de Revisión y Depuración de las Carpetas de Información Compartidas. Esta actividad está condicionada a la adquisición de discos duros, necesarios para el cargue y respeldo de la información compartida. Es fundamental que, una vez eo realice dicha adquisición, la información trealidada a las carpetas compartidas esté prevismente depurada y organizada, considerendo que el almocentamiento en la ruble implica costos ascolados el volumen de adetas algodos.  Be recomienda acelerar el proceso de adquisición de discos duros para almacenar la información de las carpetas compartidas.
67	Desarrollar 1 jornada de sensibilización sobre buenas prácticas órganizacionales para el uso de recursos compartidos - "Mejores prácticas para la digitalización de documentos con fines de consulta"	1	jornada de sensibilización sobre buenas prácticas organizacionales para el uso di recursos compartidos - "Majores prácticas para la digitalización de documentos con fine de consulta", configurando en cada escane la opción OCR para digitalizar con finea di consulta. (7 dependencias)	Gestión Informática	Profesional III - Sistemas	Begundo - Tercer Trimestre 2025 No se reporta eguimiento nil evidencias por parte del Proceso Gestión Informática	0.00%	Begundo - Tercer Trimestre 2028 No se reporta seguimiento ni evidencias por parte del Proceso Gestión Informática	Observisción:  Esta actividad provisna de la vigencia anterior. Si bien el proceso a realizado la configuración de algunos escaner con la opción COR, se requiere dar cumplimiento al 100% de la actividad. Es importante mencionar que la realización de ceta actividad es crucial por diversas razones que impactan tanto en la eficiencia organizacional como en el aprovechamiento adecuado de los recursos, teniendo en cuenta que:  - Configurar los escelarese con la copidin COR (Reconocimiento Opcio de Caracteres) permitirá que los documentos digitalizados sean editables y es puedan buscar por palabras clava, ahorrando tiempo en la consulta de información.  - Réporse péciciase en la digitalizado parantizan que los decumentos esean accesibles, organizados y útiles para múltiples propéaixos, como auditorias, consultas intermas o análisia históricos.  - Occumentos digitalizados y sicilmente consultables permiten acceder rápidamente a información relevante, mejorando la capacidad de respuesta y la toma de decisiones en las dependencias.  Este tipo de pornadas no solo incrementa la eficiencia, sino que también imputes un cambio cultural hacia la modernización y el uso responsable de las herramientas disponibles.
68	Anelizar la Ejecución presupuestal para la torna de decisiones gerenciates * debe incluir ensiste de los costos CMA, CMI, CMO y CMT	4	Informe de análisia cualitativo y cuantitativo trimestral de la Ejecución presupuestal que incluya el analisia de los costos CMA, CMI CMO y CMT presentado en el Comitá di Sostanibilidad Contable  1. Informa: Cierre vigencia 2024 presentadi 15 de febrero de 2025 2. Informa: Primer trimestre 2025 presentadi 30 de sibril de 2023 3. Informa: Segundo Trimestre 202 presentadida 30 de judio de 2025 4. Informa: Tercer Trimestre 2025 presentadido 30 de judio de 2025 3. Onto consume transportado de 2025 presentadida 30 de judio de 2025	Gestión Financiera y Contable	Subgerente Administrativo : Financiero -Profesional : Presupuesto - Profesional Jef Financiere	Primer Trimestre En el Acta de Comité Tecnico de Sostanbilidad Contable del 14 de Febrero de 2025, se presenta el Informe de Analiais Cualitativo y Cuantitivo de la Ejacución Presupuestal cierre vigencia 2024 Segundo Trimestre En el Acta de Comité Tecnico de Sostenbilidad Contable No. 3 del 28 de Mayo de 2025, se presenta el Informe de Analiais Cualitativo y Cuantitivo de la Ejacución Presupuestal Primer Trimestre En el Acta de Comité Tecnico de Sostenbilidad Contable No. 6 del 25 de Julio de 2025, se presenta el Informe de Analiais Cualitativo y Cuantitivo de la Ejacución Presupuestal Segundo Trimestre Zes En el Acta de Comité Tecnico de Sostenbilidad Contable No. 6 del 25 de Julio de 2025, se presenta el Informe de Analiais Cualitativo y Cuantitivo de la Ejacución Presupuestal Segundo Trimestre Zes Acta de Comité Primario No. 14 de 2025	78.00%	Primer riminature Acta de Comità Tecnico de Sostenbilidad Contable No. 1 del 14 de Febrero de 2025. En el acta se locluye el Informo Anafaise Coulatitatio y Countitrio de la Ejecución Presupuestal por componenta tarifario CMA - CMO - CMI - CMT cierre vigencia 2024  8egundo Trimestre Acta de Comità Tecnico de Sostenibilidad Contable No. 3 de 2025  Tercer Trimestre Acta de Comità Tecnico de Sostenibilidad Contable No. 6 de 25 de 3 Julio de 2025	Sin Observaciones
69	Presentar los estados financieros para la toma de decisiones gerencisies trimestralments	4	Informe de estados financieros trimestrale con analisis de ingresos y gastos presentad en el Comité de Soestenibilidad Contable 1. Informs: Cierra vigancia 2024 presentad 15 de febrero de 2025 2. Informs: Primer Trimestre 2025 presentad 30 de abril de 2025 3. Informs: Segundo Trimestre 202 presentad 30 de julio de 2025 4. Informs: Tercer Trimestre 2025 presentad 30 de octubre de 2025	o Gestión Financiera y o Contable	Subgerenta Administrativo Financiero -Profesional I Contador - Profesional Jef Financiera	Primer Trimestre  En el Acta de Comità Tecnico de Sostenbilidad Contable del 14 de Febrero de 2025, se presenta el Informe Estados Financieros cierre vigencia 2024, el cual incluye:  - Presentación Estado de Resultados 2024  - Presentación Estado Situación Financiera 2024  Segundo Trimestre  En el Acta de Comità Tecnico de Sostenbilidad Contable No. 3 del 28 de Mayo de 2025, se presentan los estados financieros con corte a Marzo de 2025  Tercer Trimestre  En el Acta de Comità Tecnico de Sostenbilidad Contable No.6 del 25 de Julio de 2025, se presentan los estados financieros con corte e Junio de 2025	75.00%	Primer Trimestre Acta de Comité Tecnico de Sostenbilidad Contable No. 1 del 14 de Febrero de 2025. En el acta se incluye el Informe Estados Financieros cierre vigencia 2024, para la toma de decisiones Acta de Comite Tecnico de Sostenibilidad Contable No. 3 de 2025 Tercer Trimestre Acta de Comité Tecnico de Sostenibilidad Contable No. 3 de 2025 Comité Tecnico de Sostenibilidad Contable No. 8 del 25 de Julio de 2025, incluye informe	Sin Observaciones
70	Realizar el monitoreo trimestral del Crocograma de Presentación de Informes a los entes control y vigilancia y los informes al Interior de la Empresa requeridos a la Unidad Financiara incluyendo fechas y responsables.	5	1 Cronograma de Informes a los entes di control y vigilancia e informes al interior de l'Empresa. 4 Informe de seguimiento trimestral en Comitilé Primario revisando el cumplimiento di la presentación de los informes es	Gestión Financiera y Contable	Subgerenta Administrativo Firanciero - Profesional Jef Financiera - Personal del Area	Primer Trimestre En el Comité Primario No. 3 de 2025 de la Subgerencia Administrativa y Financiera, se presentó el Cronograma de Informes a los entes de control y vigilancia e informes al interior de la Empresa, que debe presentar la Unidad Financiera, en este primer periodo hay presentación de informes.  Segundo Trimestre En el Comité Primario No. 14 de 2025 de la Subgerencia Administrativa y Financiera, es presentó evance del Cronograma de Informes a los entes de control y vigilancia e informes al interior de la Empresa, con corte Junio de 2025 Tercer Trimestre En el Comité Primario No. 20 de 2025 de la Subgerencia Administrativa y Financiera, es presentó avance del Cronograma de Informes a los entes de control y vigilancia e informes al interior de la Empresa, con corte Septiembre de 2025	80.00%	Primer Trimestre Cronograma de Informee a los Enries de Cronograma de Informee a los Enries de Control y Vigilancia Acta de Comité Primario No. 3 de 2025 de la Subgerencia Administrativa y Financiera.  38 gundo Trimestre Acta de Comité Primario No. 14 de 2025 de la Subgerencia Administrativa y Financiera.  Tercer Trimestre Esta pendiente el evance del cronograma de Informes a los entres de Control y Vigilancia con corte a Septémbre de 2025	Recomendaciones: Queda pendiente el segulmiento del Cronograma de Informes a los Entes de Control y Vigilancia con corte Septiembre y Noviembre de 2025.

00		20
City	1	JO
-	-	-

Versión: 1
Vigente a partir de:
21-06-2018

VIGENCIA	IGENCIA 2025 PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO 2025			SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL INTEGRADO - TERCER YRIMESTRE 2028					
No.	Actividades / Componente	Meta	Unidad de medida	Proceso Asociado	Responsable	SEGUIMIENTO	AVANCE % EN ACTIVIDAD	EVIDENCIAS	OPORTUNIDAD DE MEJORA O RECOMENDACIÓN
71	Cumplimiento del Plan de Mejoramiento Proceso Gestión Inventarios 2025	80%	56 Cumplimiento del Plan de mejoramiento para la vigencia, evaluado por la Oficina Control de Gastión con informes semestrales consolidados y presentados en instancia del Comité de Recursos Fisicos.	Gestión Inventarios	Subgerente Administrativo Financiero Profesional II Sub Administrativa Inventarios	Segundo Trimestre y El proceso Gestón de Inventarios presentó el informe de avance de cumplimiento del Plan de Mejoramiento valorado por la Oficina de Control de Gestón con un 50%  Tercer Trimestre Presentación de Informe	50.00%	Segundo Trimestre Informe Plan de Mejoramiento del Proceso Gestöñ de Inventarios con corte a Junio 30 de 2025. Evaluación del Plan de Mejoramiento por parte de la Oficina de Control de Gestión Tercer Trimestre Presentación de Informes Semestrales.	
72	Cumplimiento del Plan Anual de Auditoria Oficina de Control de Gestión Vigencia 2025	90%	% Cumplimiento del Plan Anual de Auditoria remitido a la Gerencia con presentación semestral		Jefe da Oficina de Control d Gestión y Profesionales del Area	Segundo Trimestre La Oficina de Control de Gestión presentó el avance del Plan Anual de Auditoria 2025 con un avance del 42% Tercer Trimestre La Oficina de Control de Gestión presentó el avance del Plan Anual de Auditoria 2025 con un avance del 73.67%	73.67%	Segundo Trimestre Indicador Plan Anual de Auditoria II Trimestre 2025.	Observación: Es importante recordar que el Informe de Avance del Plan Anual de Auditoria debe remitirse samestralmente a la Gerencia.
73	Actualización e Implementación del Plan Estratogico de Seguridad Vial de acuerdo a la normatividad vigente	80%	% Cumplimiento del Plan Estrategico de Seguridad Vial según resolución No 2022/2040/04/695 del 12 de Julio de 2022 (La cual establece un plazo maximo de 1 año para implementar la guía metodologica adoptada por esta resolución)	Gestión del Telento Humano	Comité Institucional d Seguridad Vial	Primer Trimestre  La Profesional II de Inventarios (propuesta como Secretaria Tecnica del Comite de Seguridad Vial), remite para el segumiento de la actividad, documentos como:  a. Actualización de la Resolución No 127 de 2018 Comite de Seguridad Vial y su accionar, teriendo en cuenta los ineamientos de la Resolución Nº 1595 de 2014 que fue derogada por la Resolución Nº 202230/000/0595 de 2022.  Berolución Nº 1202230/000/0595 de 2022.  Berolución Nº 1202230/000/0595 de 2022.  Berolución Nº 1202230/000/0595 de 2022.  Berolución Nº 120230/000/0595 de 2022.  Berolución Nº 12030/000/0595 de 2022.  Berolución Nº 12030/000/0595 de 2022.  Berolución Nº 12030/000/0595 de 2024.  Berolución Nº 12030/000/000/000/000/000/000/000/000/000	0.00%	Primer Trimestra a. Actualización de la Resolución No-127 de 2018 Comite de Seguridad Vial y su accionar, taniendo en cuenta los lineamientos de la Resolución Nº 1595 de 2014 que fue derogada por la Resolución Nº 2022A(DMIAISS de 2020).	Recomendación:  La susencia de un Plan Estratégico de Seguridad Vial aprobado representa un risego algnificativo para la empresa, tanto en términos de cumplimiento normaticomo de recome de responsabilidad institucional. Este instrumento no solo es acigido por la legislación vigente, elno que constituye una herranienta fundamental para pestión preventiva de risegos viales, la protección de los trabajadores, y la eficiencia operativa. No conter con dicho plan puede derivar en anacionas legals afectacionars expediacionates, y una mayor exposición se indicidante que comprometan la seguridad de los desigualementes laboradad del plan, se ha evidenciado que entate elapas previas obligatorias que no fusero contempladas inicialmente —como la validación de la politica Institucional, diagnodico el truscional, y la gastión del Inventario vial— lo cual ha requerido una reestructuración metodológica.  Se requiere que a la fecha del 30 de Niviembre de 2025 se cuente con el Plan Estrategico de Seguridad Vial 2025 -2028 aprobado y ejecutado en lo que se refer la las acciones de la vigencia 2025.
74	Resizar una verificación de la Matriz ITA conforme Matriz Vigilancia del Cumplimiento Normativo de la Ley 1712 de 2014 en su utrima versión (verificar Pagina www.procumaduría.gov.co/pagea/tia.aspx.con corta Junio 30 de 2025 y Ley 2052 de 2020, con criferios de oportunidad, calidad, completitud y vigencia.	8	Lustas de crisques osugenciadas con enlaci de publicación y verificación conjunta entre los ideres de los procesos é el Profesional II Gestón Informática, presentadas en CIGyD entre de 30 dunio de 2025:  Proceso Gestón Informatica Proceso Control de Gestón Proceso Control de Gestón Proceso Planificación y Gestón Integral Proceso Planificación y Gestón Integral Proceso Gestón Documental y Gestón Judicia.	Procesos: Gestión Informatica - Control de Gestión - Talento Humano - Pianeación y Gestión Integral - Secretaria General y Gestión Juridica - Gestión Documental	asociados  Profesional III Gestió	Proceso Gestion Information Proceso Control de Gestión		Informe da Verificación de Cumplimiento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para la Vigencia 2025 8 Listas de verificación conjunta con los procesos y Gestión Informatica Reporte de Auditoria ITA 0998 para e Periodo 2025	,
75	Suscripción y cumplimiento de los Acuerdos de Gestión de los Directivos	5	Acuerdos de Gestión Suscritos  Acuerdos de Gestión Suscritos  Acuerdos de Gestión Evaluados por la Gerencia el final de la vigencia.	a Gestión Estratégica	Subgerente Administrativo Financiero Subgerente Comercial Subgerente de Operaciones Secretario General Subgerente de Planificación	y Se reportaren los 5 Acuerdos de Gestion suscritos con la gerencia 6 Acuerdos de Gestión evalusdos por la Gerencia Gemestralmente	68.00%	5 Acuerdos de Gestión Suscritos 6 Acuerdos de Gestión Evaluados	Observación: Al final de la vigencia se require la evalsución final de los scuerdos de gestión.