

REPÚBLICA DE COLOMBIA

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA**

COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

ACTA No. 03-2025

DEPENDENCIA: Oficina de Control Interno	LUGAR: COPNIA NACIONAL REUNIÓN POR MEDIO VIRTUAL
FECHA: Bogotá D.C., 20 de noviembre de 2025	HORA: 08:00 a.m.
ASISTENTES	
<p>Invitados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elizabeth Marín Ospina – Presidente Junta Directiva, delegado de Mintransporte - Rubén Darío Ochoa – Director COPNIA – Presidente del Comité - Guillermo López Pérez – Consejero Nacional, delegado Junta Directiva COPNIA - Maricela Oyola Martinez – Subdirectora Administrativa y Financiera - Luis Carlos Cabezas – Subdirector Jurídico - Rafael Andrés Forero Contreras – Profesional de Gestión/ Representante Dirección en MECI - Alberto Castiblanco Bedoya – Jefe Oficina de Control Interno, secretario del Comité 	
TEMAS TRATADOS	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Verificación del Quórum 2. Informe ejecutivo por roles de la OCI, con corte a noviembre de 2025 3. Presentación y aprobación Plan Anual de Auditoría de la vigencia 2026 4. Informe ejecutivo de gestión a cargo de la subdirectora de planeación, control y seguimiento (E). 5. Proposiciones y varios 	
DESARROLLO	
<p>Siendo las 8:00 a.m., se da inicio a la tercera sesión Ordinaria del Comité Institucional del Sistema de Control Interno, de la vigencia 2025, para tratar el orden del día propuesto.</p> <p>VERIFICACIÓN DE QUÓRUM</p> <p>Se verifica la asistencia de los miembros integrantes del comité que están conectados de manera virtual, constatando la existencia de quórum para deliberar y decidir.</p>	



CONSIDERACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA

El orden del día fue puesto a consideración de los miembros asistentes el cual fue aprobado.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El jefe de la Oficina de Control Interno, Alberto Castiblanco Bedoya, procede a presentar el informe de la Oficina con corte al mes de noviembre de 2025, frente al cual presenta las siguientes conclusiones:

INFORME DE ACTIVIDADES SEGÚN LOS ROLES DE LA OCI

1. Rol de liderazgo estratégico:

En desarrollo de su rol estratégico, la Oficina de Control Interno, participó durante la vigencia 2025 en los siguientes espacios institucionales:

Rendición de cuentas realizada el 29/04/2025

Acompañamiento a los encuentros de Juntas seccionales

Asistencia al comité de gestión y desempeño

Participación en el comité institucional de coordinación de control interno.

Participación en los demás comités institucionales a los que se cursó invitación.

2. Rol de evaluación del riesgo:

. Seguimiento cuatrimestral a mapa de riesgos de corrupción.

Se recomendó identificar riesgos asociados a corrupción en procesos como bienes y servicios, gestión documental, gestión financiera y presupuestal, gestión jurídica, relacionamiento interinstitucional y comunicaciones y atención al ciudadano.

Se recomendó con relación a la metodología de administración tener en cuenta todos los lineamientos y atributos descritos en la nueva guía para la gestión integral del riesgo en entidades públicas Versión 7 2025.

Evaluación mapa de riesgos de los procesos auditados.

En los procesos evaluados se identificaron debilidades comunes: Controles con redacción deficiente, sin frecuencia de aplicación, sin responsable definido ni evidencia clara de su ejecución.

3. Rol de enfoque a la prevención:



Difusión de 11 cápsulas informativas en temas, como:

- a. Política de control interno y dimensión 7 MIPG
- b. Ambiente de control
- c. Principios del MECI aplicados a la entidad
- d. Evaluación del riesgo
- e. Actividades de control

Se realizaron recomendaciones preventivas en informes de auditorías, orientadas al diseño y fortalecimiento de controles

Se fomentó la documentación de controles eficaces y promoción de la responsabilidad del control desde cada área

4. **Rol de relaciones con entes externos de control:**

Se reportó el informe de control interno contable correspondiente al año 2024, obteniendo la siguiente calificación de 4,92 puntos sobre 5, quedando en el rango de eficiente.

Se remitió el informe de cuenta anual consolidado a la Contraloría General el 21 de marzo de 2025, así mismo se remitió el primer informe semestral del plan de mejoramiento el 21 de julio de 2025, con corte a 30 junio de 2025.

Se informa que el estado del plan de mejoramiento suscrito con la Contraloría muestra que de los 6 hallazgos de la auditoría se generaron 9 acciones de mejora, de las cuales a la fecha se han cerrado como cumplidas 5 acciones y 4 están en ejecución.

De acuerdo con el seguimiento realizado por la OCI de los 206 ítems de la matriz ITA, 18 ítems que equivalen al 8,73% no cumplen con el criterio, 5 ítems que equivalen el 2,42% presentan observaciones para el total cumplimiento y 183 ítems equivalentes al 88,83% se encuentran cumplidos. Sin embargo, este resultado no representa ni sustituye el porcentaje de cumplimiento que resulta de la autoevaluación del formulario por parte de los sujetos obligados dispuesto por la Procuraduría General de la Nación.

5. **Rol de Evaluación y seguimiento:** Se ejecutaron las acciones previstas en el plan anual de auditorías, dentro de las cuales se incluye la realización de 18 auditorías a procesos, 44 informes de ley y 10 capsulas informativas, lo que significa que a la fecha el nivel de cumplimiento del plan es del 94%.

Se presentó el informe de seguimiento al cumplimiento de los criterios de auditoría, resaltando que el nivel de cumplimiento de los mismos se encuentra en promedio en un 93%, cuyo detalle se puede ver por procesos en el anexo de la presentación.



Frente a este punto, se informa que comparativamente, frente a la primera evaluación de criterios realizada en el año 2019, se evidencia una mejora de 12 puntos porcentuales, pues para esa época el nivel de cumplimiento estaba en promedio en 81%

Se informó que, de las 7 actividades de mejora incluidas en el plan de mejoramiento presentado ante la auditoría externa de certificación, se han cerrado 7, para un cumplimiento del 100%.

Respecto al la evaluación y seguimiento de las acciones de mejora surgidas a partir de las diferentes auditorias internas realizadas, se observa un nivel de cumplimiento del 69,5% en promedio, teniendo en cuenta que de las 118 acciones formulada, al mes de noviembre de 2025 se han cerrado 82, de las cuales a su vez 60 aparecen como no eficaces (ver presentación anexa a la presente acta).

En la evaluación y seguimiento al cumplimiento de los componentes del Sistema de Control Interno, se observa un 100% en cada uno de ellos.

Acto seguido, se concede la palabra a la Dra. Maricela Oyola, subdirectora Administrativa y Financiera, quien esta encargada de la subdirección de planeación, control y seguimiento, procediendo a presentar el informe ejecutivo de gestión, del cual se puede concluir:

1. Contexto

- Se basa en la Política Institucional de Gestión y Desempeño actualizada en julio de 2025 (Res. R2025031436).
- Los indicadores son instrumentos para medir el estado de los planes y procesos, y apoyar la toma de decisiones.
- Corte de información: 30 de septiembre de 2025.

2. Enfoque por procesos

- Procesos estratégicos: Direccionamiento estratégico, TIC, Relacionamiento interinstitucional y comunicaciones, Seguridad y privacidad de la información.
- Procesos misionales: Registro profesional, Procesos ético-profesionales, Inspección y vigilancia, Atención al ciudadano.
- Procesos de apoyo: Gestión humana, documental, contratación, financiera, jurídica, disciplinaria.



- Procesos de evaluación: Auditorías y planes de mejoramiento.
-

3. Principales indicadores por proceso

Procesos estratégicos

- Plan de Acción 2025: Avance acumulado 77,4% al tercer trimestre. Objetivos estratégicos:
 - o Cobertura y calidad de servicios: 69%
 - o Modelo de gestión: 75%
 - o Relaciones interinstitucionales: 72%.
 - Riesgos: 48 riesgos en el mapa institucional, 0 materializados (100% desempeño).
 - TIC: Avance PETIC 70,1% al III trimestre; atención de incidentes 96,2%.
 - Seguridad y Privacidad: Disponibilidad de servicios en línea 100%; avance de planes SPI 70%-74%.
 - Relacionamiento y comunicaciones: Cumplimiento del plan 76,6%; comunicación externa 77,2%, interna 75%, relacionamiento 80%.
-

Procesos misionales

- Registro profesional:
 - o Matrículas y certificados: 39.740 (69,2% meta anual).
 - o Cumplimiento en tiempos: 96,2% (promedio 8 días hábiles).
- Permisos temporales: 1.108 (81,1% meta); tiempos: 98% (promedio 3,4 días).
- Inspección y vigilancia:
 - o Avance plan: 61% (654 de 1.073 casos).
 - o Efectividad: 49.231 profesionales identificados; 8.044 registrados por actuación.
- Procesos ético-profesionales:
 - o Cumplimiento planes: 96%.
 - o Decisiones dentro de tiempo: 76%.
 - o Total decisiones: 313 (97% confirmadas).
- Atención al ciudadano:
 - o Cumplimiento en tiempos PQRS: 99,4%-99,7%.



- o Nivel de satisfacción: 90,2% (registro 92%, permisos 100%, chat 86%).
-

Procesos de apoyo

- Gestión humana:
 - o Capacitación: 87,8%.
 - o Bienestar: 72,6%.
 - o SG-SST: 72,6%.
 - Gestión documental: 73,7% (programas entre 34% y 90%).
 - Bienes y servicios: 68,2% (programas entre 25% y 83%).
 - Contratación: Avance plan adquisiciones 67,2%.
 - Gestión financiera:
 - o Recaudo: 72,2% (meta \$34.050 millones).
 - o Apropriaciones: 64,7% (meta \$38.128 millones).
 - Gestión jurídica:
 - o Fallos judiciales: 100% a favor COPNIA.
 - o Política de prevención del daño: 84,1%.
 - o Gestión disciplinaria: Cumplimiento en tiempos: 97,1%.
-

Procesos de evaluación

- Auditorías internas: Avance 72%.
 - Planes de mejoramiento:
 - o Internos: 80% (III trimestre).
 - o Externos (CGR y calidad): 100%.
-

4. Conclusiones

- Fortalezas: Cumplimiento alto en riesgos (0 materializados), atención al ciudadano (>99%), seguridad de información (100%), decisiones judiciales (100%).
- Retos: Alcanzar metas en registro profesional (69%), permisos temporales (81%), ejecución presupuestal (64%-72%), y planes de bienestar (72%).

Se anexan presentaciones de la OCI y la subdirección de planeación.



Por último, los asistentes manifiestan no tener puntos adicionales a tratar en el presente comité, en consecuencia, siendo las 9:30 AM se da por terminada la sesión y en constancia se firma por el presidente y el secretario del comité la presente acta.

Se anexa como parte integral de esta acta las presentaciones en PowerPoint.

RUBEN DARIO OCHOA ARBELAEZ
PRESIDENTE

ALBERTO
CASTIBLANCO
BEDOYA

ALBERTO CASTIBLANCO BEDOYA
SECRETARIO

Firmado digitalmente por
ALBERTO CASTIBLANCO BEDOYA
Fecha: 2025.11.28 16:58:35
-05'00'



Comité institucional de coordinación de control Interno

Tercera sesión 2025

Oficina de Control Interno -OCI

20/11/2025

Transformando con ética

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del Quórum.
2. Informe ejecutivo por roles de la OCI, con corte a noviembre 2025.
3. Presentación y aprobación Plan Anual de Auditoria vigencia 2026.
4. Informe gestión subdirección de planeación.
5. Propositiones y varios.

ORDEN DEL DIA - QUORUM

1. Ing. Elizabeth Marín Ospina – Presidente Junta Nacional
2. Ing. Guillermo López Pérez - Delegado Junta Nacional
3. Ing. Ruben Dario Ochoa – Director General – Presidente Comité
4. Maricela Oyola Martinez – Subdirectora Administrativa y Financiera
5. Luis Carlos Cabezas Pulecio – Subdirector Jurídico
6. Rafael Andres Forero Contreras–Delegado MECI por la Dirección
7. Alberto Castiblanco Bedoya – Jefe OCI - Secretario.

Roles de la Oficina de Control Interno



De acuerdo con el **Decreto 648 de 2017**, las Oficinas de Control Interno o quienes hacen sus veces cumplen 5 roles específicos así:

1. Rol Liderazgo estratégico



En desarrollo de su rol estratégico, la Oficina de Control Interno, participó durante la vigencia 2025 en los siguientes espacios institucionales:

- Rendición de cuentas realizada el 29/04/2025
- Acompañamiento a los encuentros de Juntas seccionales
- Asistencia al comité de gestión y desempeño
- Participación en el comité institucional de coordinación de control interno.
- Participación en los demás comités institucionales a los que se curso invitación.

2. Rol Evaluación de la gestión del riesgo

Durante la vigencia 2025, la oficina de control interno ha ejercido su rol en la evaluación del riesgo mediante las siguientes acciones:

❑ Seguimiento cuatrimestral a mapa de riesgos de corrupción.

- Se recomendó identificar riesgos asociados a corrupción en procesos como bienes y servicios, gestión documental, gestión financiera y presupuestal, gestión jurídica, relacionamiento interinstitucional y comunicaciones y atención al ciudadano.
- Se recomendó con relación a la metodología de administración tener en cuenta todos los lineamientos y atributos descritos en la nueva guía para la gestión integral del riesgo en entidades públicas Versión 7 2025.



❑ Evaluación mapa de riesgos de los procesos auditados.

En los procesos evaluados se identificaron debilidades comunes:

- Controles con redacción deficiente, sin frecuencia de aplicación, sin responsable definido ni evidencia clara de su ejecución.

3. Rol Enfoque hacia la prevención

Durante la vigencia 2025 la oficina de control Interno ha promovido la prevención mediante:

Difusión de 11 cápsulas informativas en temas, como:

- Política de control interno y dimensión 7 MIPG
- Ambiente de control
- Principios del MECI aplicados a la entidad
- Evaluación del riesgo
- Actividades de control



Recomendaciones preventivas en informes de auditorías, orientadas al diseño y fortalecimiento de controles.

Fomento a la documentación de controles eficaces y promoción de la responsabilidad del control desde cada área.

4. Rol Relación con entes de control

En cumplimiento del rol de articulación institucional frente a los entes de control:



Se remitió el informe de cuenta anual consolidado el 21 de marzo de 2025, así mismo se remitió el primer informe semestral del plan de mejoramiento a la Contraloría General de la República el 21 de julio de 2025, con corte a 30 junio de 2025.

Por otra parte se presenta el estado del plan de mejoramiento suscrito con la Contraloría :

Hallazgos		Acciones			
Abiertos	Cerrados	Vencidas	En ejecución	Cumplida	Programadas a futuro
6	0	0	4	5	0
6		9			

Fuente: Oficina de Control Interno



Se reportó el informe de control interno contable correspondiente al año 2024. obteniendo la siguiente calificación:

Año	calificación	rango
2024	4,92	Eficiente
2023	4,77	Eficiente

4. Rol Relación con entes de control

Resultado del seguimiento realizado por de la OCI al índice de transparencia – ITA.



RESUMEN RESULTADO SEGUIMIENTO VIGENCIA 2025 – corte 30 agosto de 2025	
TOTAL ITEMS APLICABLES A LA ENTIDAD	206
TOTAL ITEMS CUMPLIDOS	183
TOTAL ITEMS CON CUMPLIMIENTO PARCIAL	5
TOTAL ITEMS NO CUMPLIDOS	18

Nota: De acuerdo con el seguimiento realizado por la OCI de los 206 ítems de la matriz ITA, 18 ítems que equivalen al 8,73% no cumplen con el criterio, 5 ítems que equivalen el 2,42% presentan observaciones para el total cumplimiento y 183 ítems equivalentes al 88,83% se encuentran cumplidos. Sin embargo, este resultado no representa ni sustituye el porcentaje de cumplimiento que resulta de la autoevaluación del formulario por parte de los sujetos obligados dispuesto por la Procuraduría General de la Nación.

5. Rol Evaluación y seguimiento

Cumplimiento de criterios de auditoria por procesos: Estratégicos

PROCESO	PRIMERA EVALUACIÓN (2019_2020)			ULTIMA EVALUACIÓN (2024_2025)		
	% CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE AUDITORIA	% CUMPLIMIENTO PROMEDIO GENERAL	% CUMPLIMIENTO GLOBAL	% CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE AUDITORIA	% CUMPLIMIENTO PROMEDIO GENERAL	% CUMPLIMIENTO GLOBAL
ESTRATEGICOS						
Direccionamiento Estratégico	96,30%	89,50%	81,03%	94,70%	96,93%	93,15%
Tecnologías de la información y comunicaciones	92,00%			100%		
Relacionamiento Institucional y comunicaciones	91,70%			93,00%		
Seguridad y privacidad de la información	78,00%			100%		

5. Rol Evaluación y seguimiento

Cumplimiento de criterios de auditoria por procesos: Misionales

PROCESO	PRIMERA EVALUACIÓN (2019_2020)			ULTIMA EVALUACIÓN (2024_2025)		
	% CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE AUDITORIA	% CUMPLIMIENTO PROMEDIO GENERAL	% CUMPLIMIENTO GLOBAL	% CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE AUDITORIA	% CUMPLIMIENTO PROMEDIO GENERAL	% CUMPLIMIENTO GLOBAL
MISIONALES						
Registro Profesional	35,80%	58,68%	81,03%	85,00%	90,43%	93,15%
Procesos Ético-profesionales	57,10%			91,00%		
Inspección y Vigilancia	73,00%			91,00%		
Atención al Ciudadano	68,80%			94,70%		

5. Rol Evaluación y seguimiento

Cumplimiento de criterios de auditoria por procesos: De apoyo

PROCESO	PRIMERA EVALUACIÓN (2019_2020)			ULTIMA EVALUACIÓN (2024_2025)		
	% CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE AUDITORIA	% CUMPLIMIENTO PROMEDIO GENERAL	% CUMPLIMIENTO GLOBAL	% CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE AUDITORIA	% CUMPLIMIENTO PROMEDIO GENERAL	% CUMPLIMIENTO GLOBAL
PROCESOS DE APOYO						
Gestión Humana	63,40%	81,51%	81,03%	94,00%	95,57%	93,15%
Gestión Documental	47,10%			91,00%		
Administración de Bienes y Servicios	96,00%			96,00%		
Contratación	91,10%			93,00%		
Gestión Financiera y presupuestal	81,00%			95,00%		
Gestión Jurídica	92,00%			100,00%		
Gestión Disciplinaria	100,00%			100,00%		

5. Rol Evaluación y seguimiento - Secretarías Regionales y Seccionales

PROCESO	PRIMERA EVALUACIÓN (2019_2020)			ULTIMA EVALUACIÓN (2024_2025)		
	% CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE AUDITORIA	% CUMPLIMIENTO PROMEDIO GENERAL	% CUMPLIMIENTO GLOBAL	% CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE AUDITORIA	% CUMPLIMIENTO PROMEDIO GENERAL	% CUMPLIMIENTO GLOBAL
SECRETARÍAS REGIONALES Y SECCIONALES						
Seccional Bolivar	90,00%	75,40%	81,03%		88,97%	93,15%
Seccional Boyaca	37,50%			96,40%		
Seccional Antioquia	90,00%			96,40%		
Seccional Valle	90,00%					
Seccional Cesar	89,50%					
Seccional Tolima	77,30%			96,00%		
Seccional Santander	78,90%					
Seccional Cundinamarca	50,00%					
Auditoria Integral a Secretaria Regionales y Seccionales: zonas 2 - Norte de Santander, Santander; zona 3 - Quindío, Caldas y Risaralda y zona 4 -Cauca, Nariño y Valle)						
Auditoria integral Zona 1: Secretarías Regionales de Atlántico, Bolívar, Cordoba y Secretarías Seccionales Cesar y Guajira			78,00%			
Zona 3 (Caldas, Quindio, Risaralda)			80,00%			

5. Rol Evaluación y seguimiento

Cumplimiento de criterios de auditoria por procesos: Evaluación y Control - Otros.

PROCESO	PRIMERA EVALUACIÓN (2019_2020)			ULTIMA EVALUACIÓN (2024_2025)		
	% CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE AUDITORIA	% CUMPLIMIENTO O PROMEDIO GENERAL	% CUMPLIMIENTO O GLOBAL	% CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE AUDITORIA	% CUMPLIMIENTO O PROMEDIO GENERAL	% CUMPLIMIENTO GLOBAL
EVALUACIÓN Y CONTROL						
Evaluación y Control	90,00%	90,00%	81,03%	93,00%	93,00%	93,15%
OTROS						
Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	91,10%	91,10%	81,03%	94,00%	94,00%	93,15%
	AÑO 2020	AÑO 2024				
Índice de Transparencia -ITA	85,00%	98,00%				
Evaluación componentes SCI	97,00%	100,00%				

5. Rol Evaluación y seguimiento

Plan de mejoramiento auditoria de calidad Global Colombia Certificación



Estado General Plan de Mejoramiento Auditoría Externa de Calidad					
No Conformidades		Acciones			
Abiertas	Cerradas	Vencidas	En Ejecución	Cumplidas	Programadas a futuro
0	1	0	0	7	0
1		7			

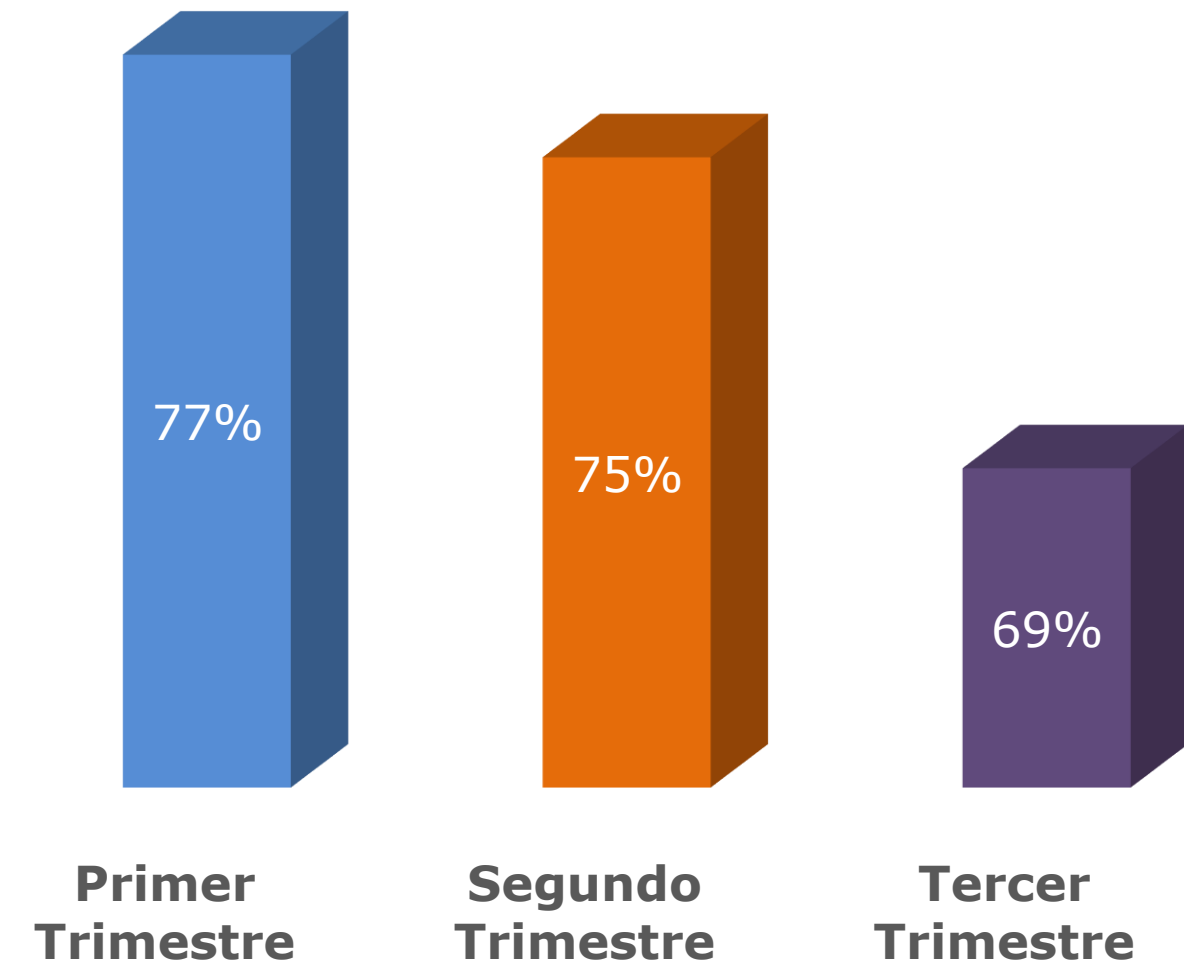


5. Rol Evaluación y seguimiento

Planes de mejoramiento por auditorías internas

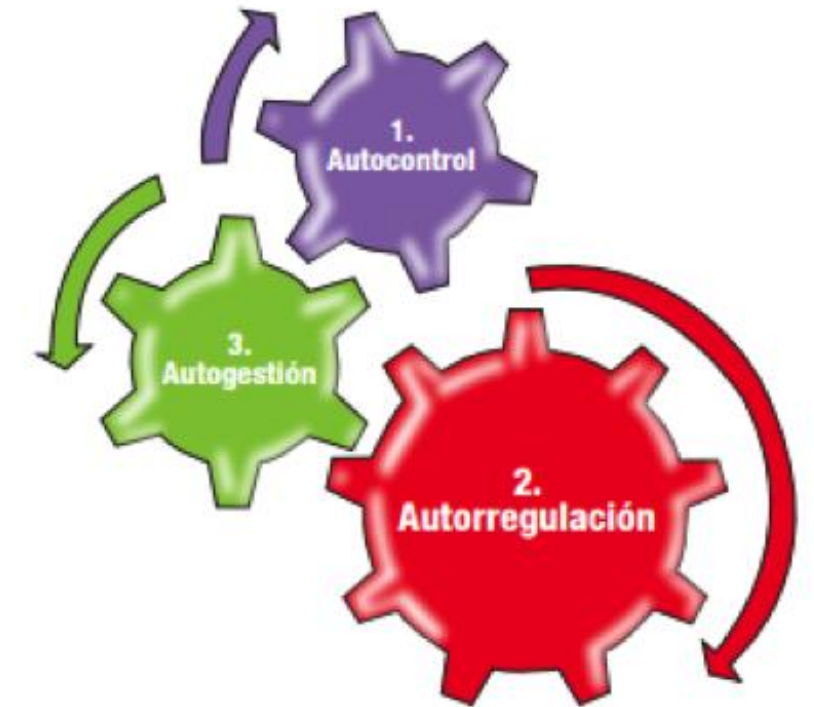
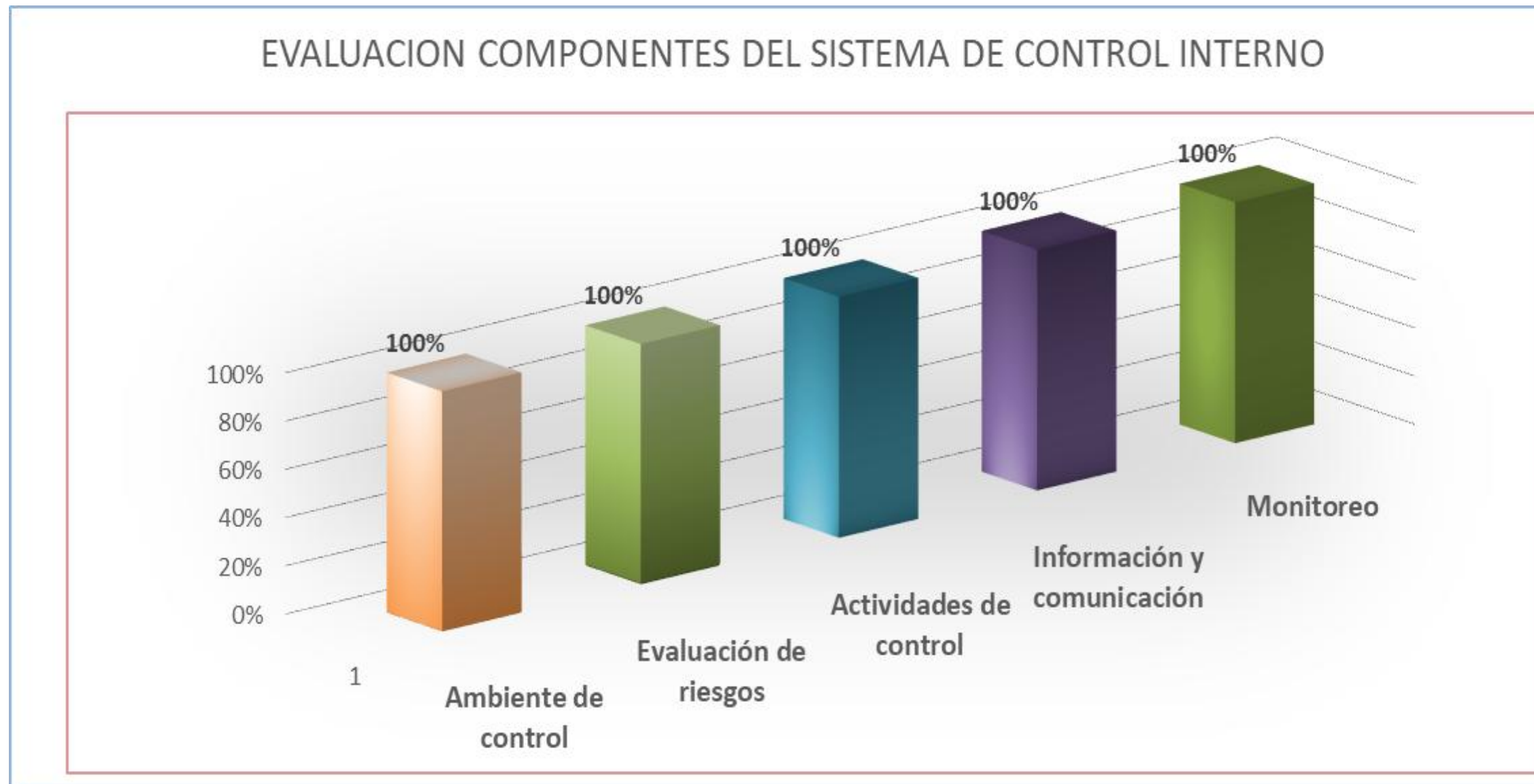
Estado acciones plan de mejoramiento interno -Global					
MES	Acumulado de Acciones totales programadas PMI	Acciones Totales Cumplidas	% acumulado	Cumplidas (Eficaz)	Cumplidas (No Eficaz)
Primer Trimestre	141	108	76,6%	54	54
Segundo Trimestre	151	113	74,8%	61	90
Tercer Trimestre	118	82	69,5%	22	60

% de cumplimiento acumulado



5. Rol Evaluación y seguimiento

Evaluación del Sistema de Control Interno



5. Rol Evaluación y seguimiento

EVALUACIÓN DE GESTION POR DEPENDENCIAS – VIGENCIA 2024 (Presentada en enero de 2025)

La evaluación por dependencias se realiza a partir del resultado del cumplimiento del plan de acción institucional

DEPENDENCIAS	% DE EVALUACIÓN	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
DIRECCIÓN GENERAL	97	SOBRESALIENTE
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	99	SOBRESALIENTE
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN CONTROL Y SEGUIMIENTO	98	SOBRESALIENTE
SUBDIRECCIÓN JURÍDICA	100	SOBRESALIENTE

5. Rol Evaluación y seguimiento

Ejecución plan anual de auditoría 2025

Con corte al 20 de noviembre, se han desarrollado las siguientes actividades:

PAA	Programadas	Estado	Observación
Auditorías	21	17 Ejecutadas	De veintiún (21) auditorías programadas se han ejecutado diecisiete (17) de acuerdo con lo planificado, quedando pendientes por cerrar cuatro (4) (Gestión Documental, Gestión Jurídica , Administración de Bienes y Servicios, y evaluación y control) que se encuentran en ejecución para el IV trimestre de 2025.
Informes	44	43 Ejecutados	De cuarenta y cuatro (44) informes de seguimiento y de ley se han cumplido cuarenta y tres (43), quedando pendiente el seguimiento a los contratos SIRECI del mes de diciembre.
Actividades capacitación	11	10 Ejecutadas	De once (11) capsulas informativas se han ejecutado 10, quedando pendiente la del mes de diciembre.

PAA_2025, aprobado el 22 /11/24 por el CICI.

5. Rol Evaluación y seguimiento

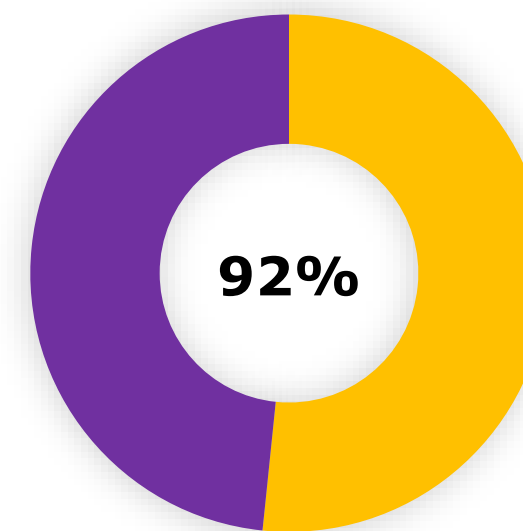
Porcentaje de avance plan anual de auditoría 2025

Actividades programadas PAA

79

Actividades ejecutadas a la fecha

73



Transformando con ética

88
Años



GRACIAS

- Alberto Castiblanco Bedoya
- Jefe Oficina de Control Interno
- Albertocastiblanco@copnia.gov.co
 - (601)3220102



COMITÉ INSTITUCIONAL DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

Indicadores de Gestión - 2025

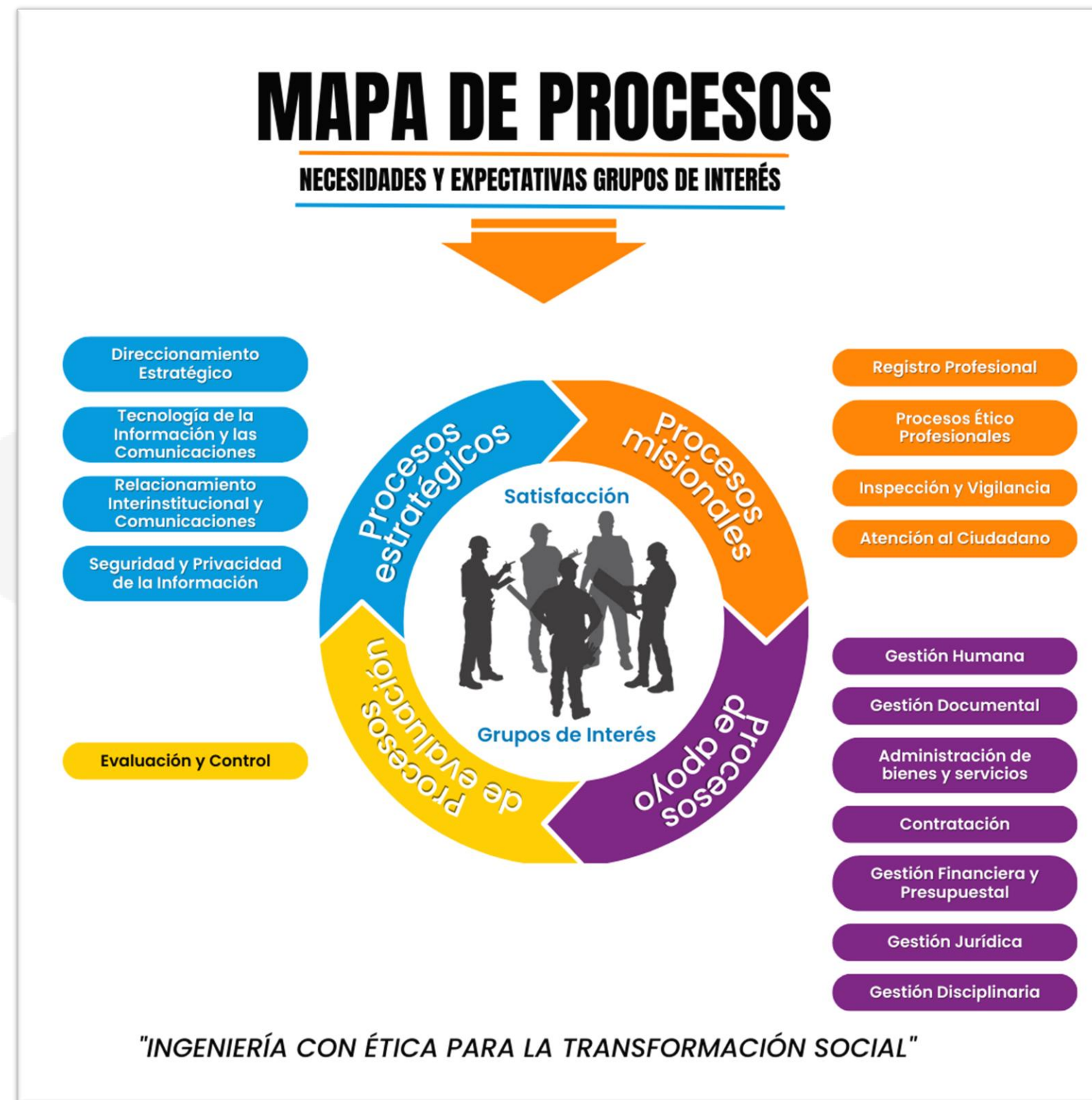
Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento

20 de noviembre de 2025

Contexto

- Política Institucional de Gestión y Desempeño de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional (actualizada con la Res. R2025031436 de julio de 2025), mediante el Modelo Integrado de Planeación y Gestión del COPNIA se definen los indicadores de proceso como instrumentos para conocer el estado de los planes y procesos, y soportar la toma informada de decisiones.
- La Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento es responsable de definir los mecanismos para medir, consolidar y reportar estos resultados. Asimismo, a través de los Comités Institucionales se realiza el seguimiento periódico a los indicadores y se evalúa su avance.
- La presente información corresponde al consolidado de los indicadores de gestión calculados y reportados por los líderes de proceso, con corte al 30 de septiembre de 2025.

Enfoque por procesos



Aprobado: Resolución Nacional 2023034369 del 30 de agosto de 2023

Última actualización: 30 de agosto de 2023

PROCESOS ESTRATEGICOS

Direccionamiento
Estratégico

Tecnología de la
Información y las
Comunicaciones

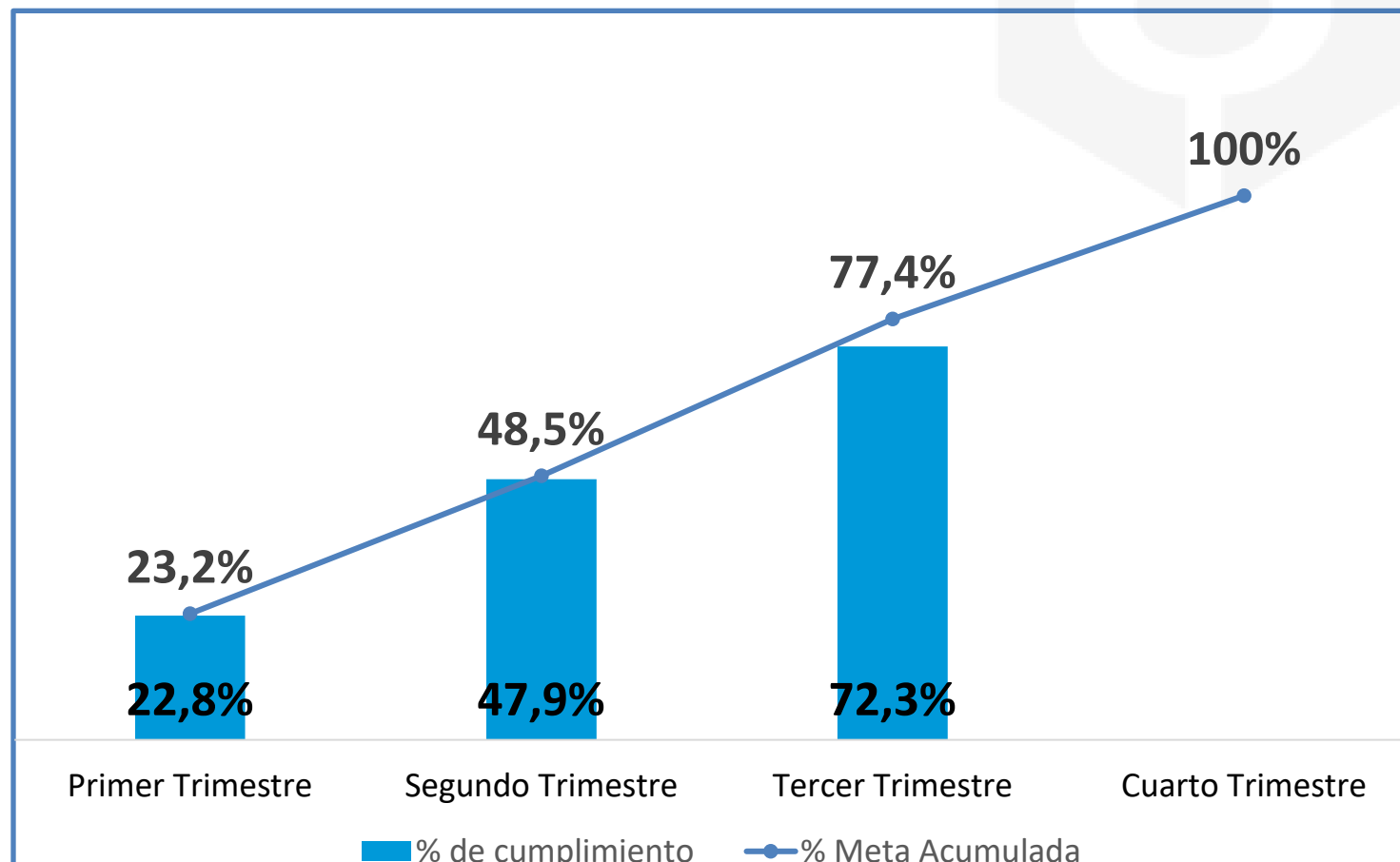
Relacionamiento
Interinstitucional y
Comunicaciones

Seguridad y Privacidad
de la Información

Direccionamiento estratégico

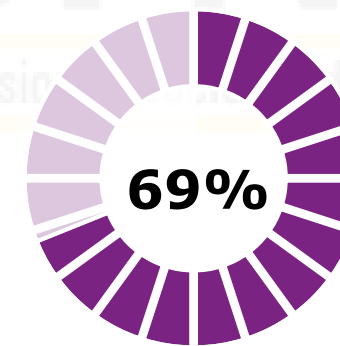
Cumplimiento del Plan de Acción - 2025

Medición:	% de cumplimiento del plan de acción / % de la meta de cumplimiento del plan de acción * 100
Meta:	100% (acumulado)
Responsable:	Líderes de proceso

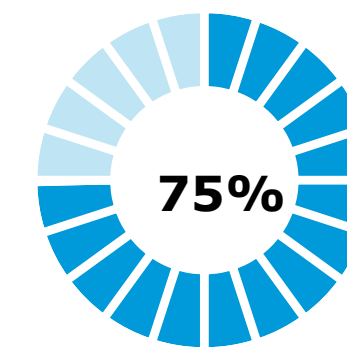


Porcentaje de avance por objetivo estratégico, a III trimestre

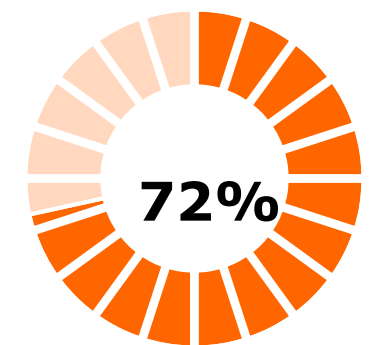
1. Mejorar la cobertura, oportunidad y calidad en la prestación de los servicios misionales.



2. Consolidar el Modelo de Gestión de la entidad para mejorar la prestación de los servicios misionales.



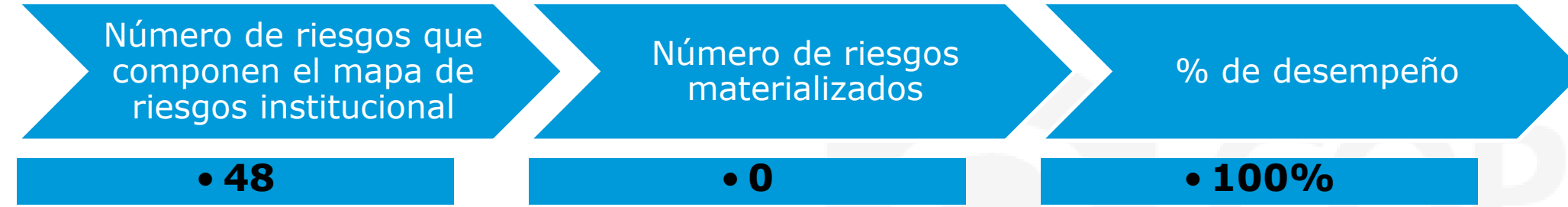
3. Fortalecer y articular las relaciones interinstitucionales y la comunicación con los diferentes grupos de interés de la Entidad.



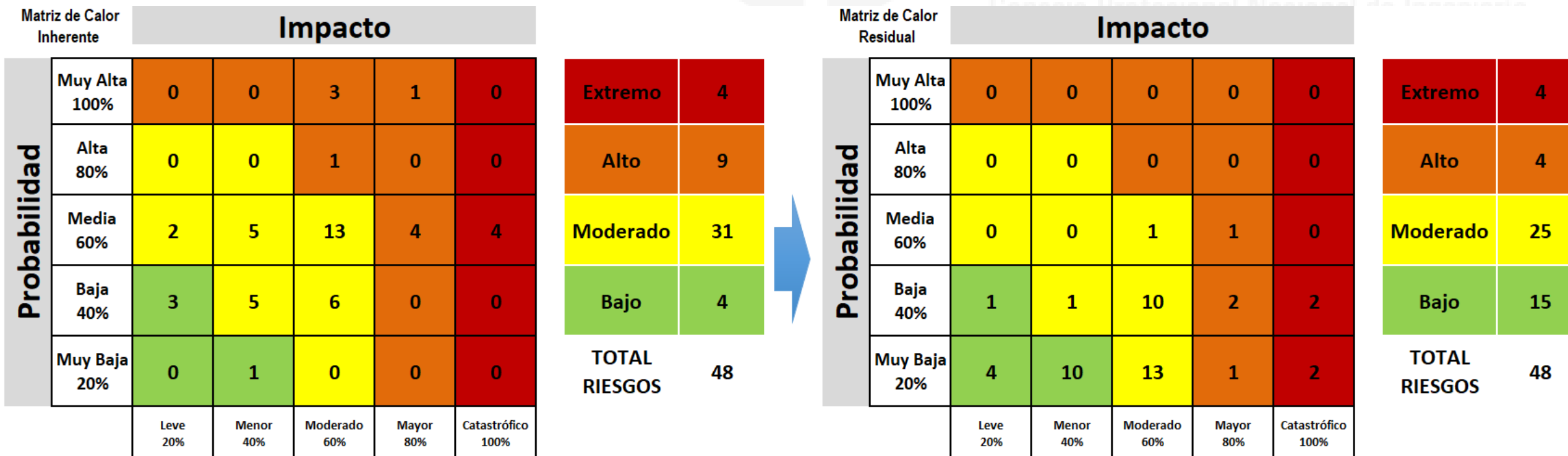
Direccionamiento estratégico

Materialización de riesgos

Medición:	Medir en nivel de riesgos establecidos que no han sido materializados
Meta:	100%
Responsable:	Líderes de proceso



Mapa de Riesgos Institucional



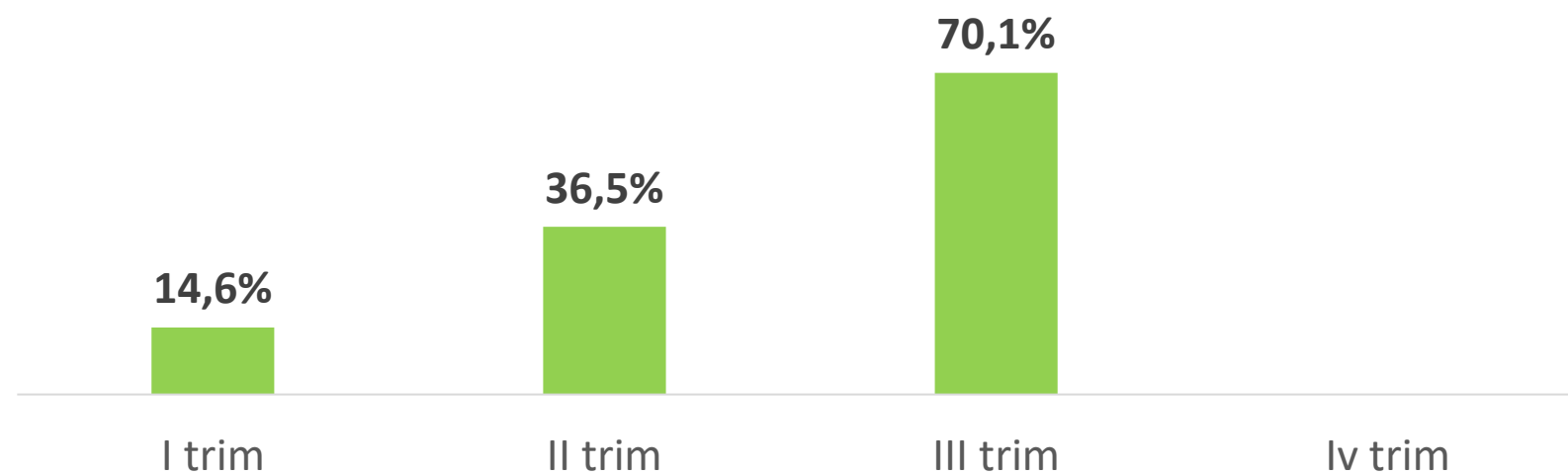
- La matriz de Calor Inherente representa la evaluación del riesgo antes de la efectividad de los controles.
- La matriz de Calor residual es la evaluación del riesgo después de aplicar y considerar la efectividad de los controles y acciones de mitigación.
- Frente al riesgo residual se definen planes de acción de mitigación, los cuales son aplicados por los líderes de proceso.

Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Cumplimiento del PETIC

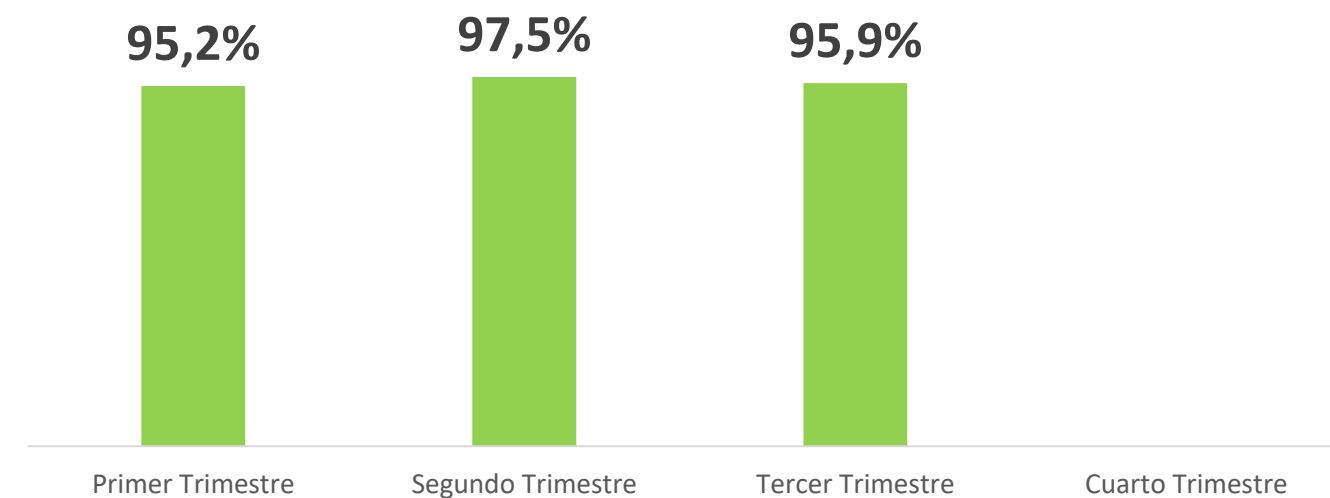
Medición:	sumatoria (% de ejecución de proyectos) / número de proyectos
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión del Área de TIC

% avance del PETIC al III trimestre de 2025



Cumplimiento en el tiempo de atención de incidentes y requerimientos del TIC

Medición:	Número de requerimientos atendidos oportunamente / Número de requerimientos atendidos * 100
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión del Área de TIC



% de cumplimiento acumulado en la vigencia

96,2%

Seguridad y Privacidad de la Información - SPI

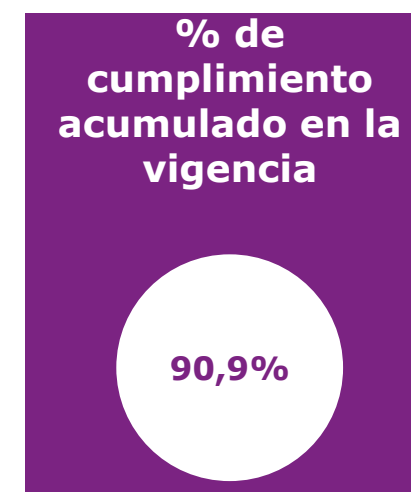
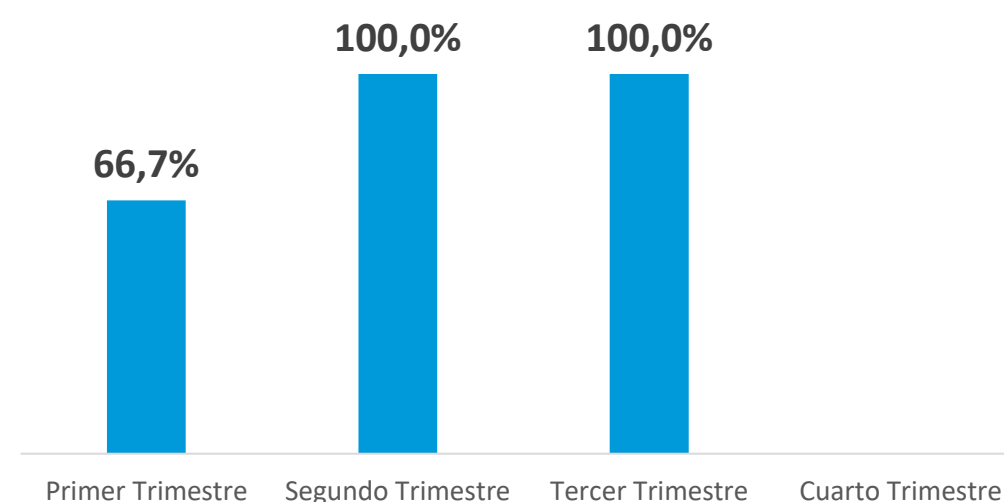
Disponibilidad de los servicios de gobierno en línea que presta la entidad (por ataques informáticos)

Medición:	Número de horas de disponibilidad de los servicios de GL que presta la entidad en el periodo / Número de horas del periodo * 100
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión de la Oficina de SPI

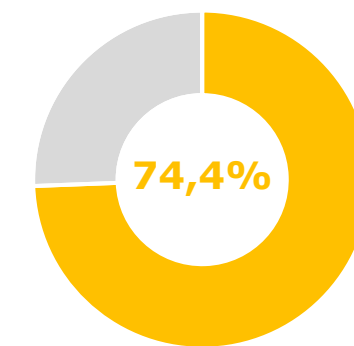


Tratamiento de eventos relacionados en el marco de SPI

Medición:	Número de anomalías de SPI atendidas oportunamente / Número de anomalías de SPI atendidas * 100
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión de la Oficina de SPI

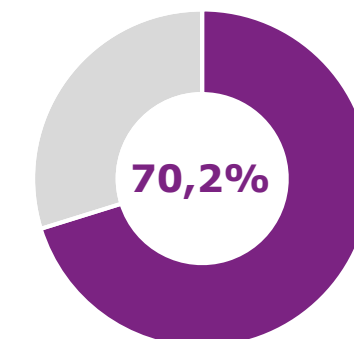
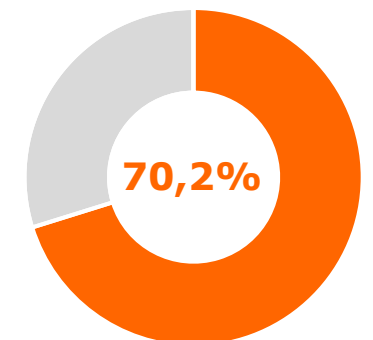


% Avance de los Planes de SPI al tercer trimestre de 2025



Plan de trabajo de implementación Sistema de gestión de Seguridad de la Información

Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información

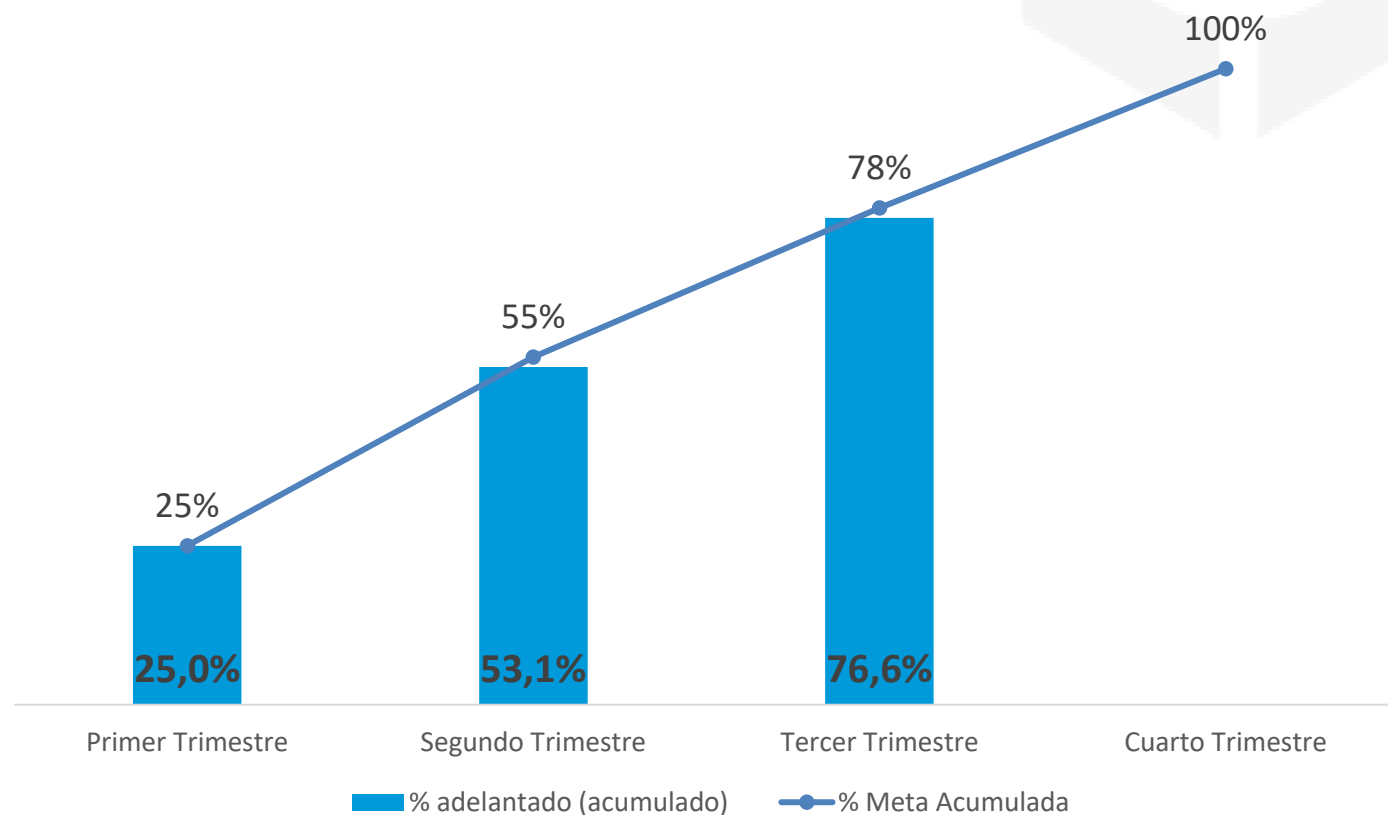


Plan de Seguridad y Privacidad de la Información

Relacionamiento Interinstitucional y Comunicaciones

Cumplimiento del plan de trabajo de relacionamiento interinstitucional y comunicaciones

Medición:	Número de actividades ejecutadas del plan de trabajo / Número de actividades programadas del plan de trabajo de RIC * 100 acumulado
Meta:	100%
Responsable:	Profesionales del área de RIC



Comunicación Externa

Estrategias de divulgación, relacionamiento con Juntas, Estrategia digital, Cátedra de Ética, transparencia, rendición de cuentas, página web.

77,2%



Comunicación Interna

Divulgación de información; Cápsulas; videos; campañas y eventos institucionales.

75,0%



Relacionamiento Interinstitucional

Agenda de acercamiento 2025 con los diferentes grupos de interés, gestión de material de divulgación

80,0%

PROCESOS MISIONALES

Registro Profesional

Procesos Ético
Profesionales

Inspección y Vigilancia

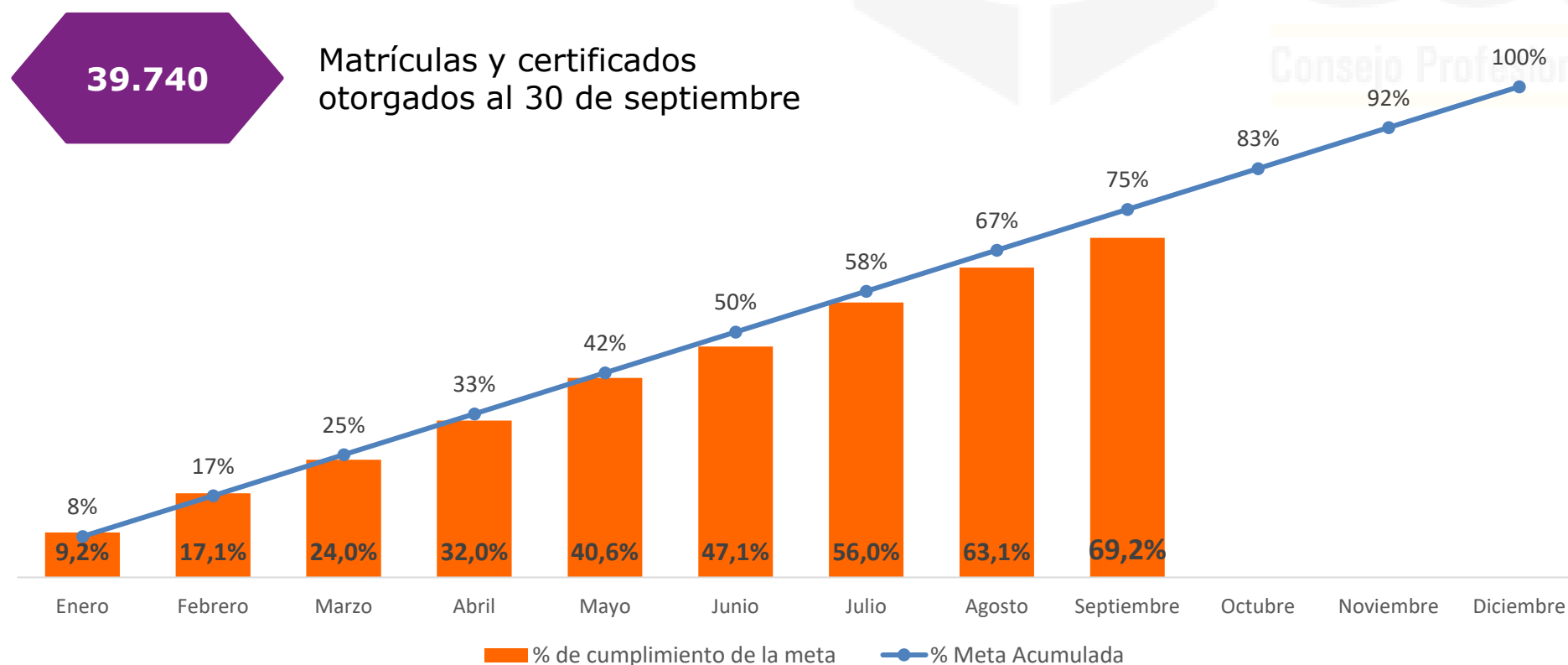
Atención al Ciudadano

Registro Profesional

Matrículas y Certificados

Cumplimiento de la meta del Plan Estratégico en el número de matriculados

Medición:	# de Matrículas otorgadas / 57.431 (meta anual) * 100
Meta:	100% (57.431)
Responsable:	Secretarios regionales y seccionales / Profesional de gestión del Área de Registro



Cumplimiento en el tiempo para el trámite de matrículas y certificados

Medición:	Número de matrículas tramitadas dentro de los tiempos establecidos en el procedimiento / número de matrículas otorgadas * 100
Meta:	100% (20 días hábiles)
Responsable:	Secretarios regionales y seccionales / Profesional de gestión del Área de Registro

Porcentaje de cumplimiento

96,2%

Promedio de días hábiles para el trámite de Registro Profesional

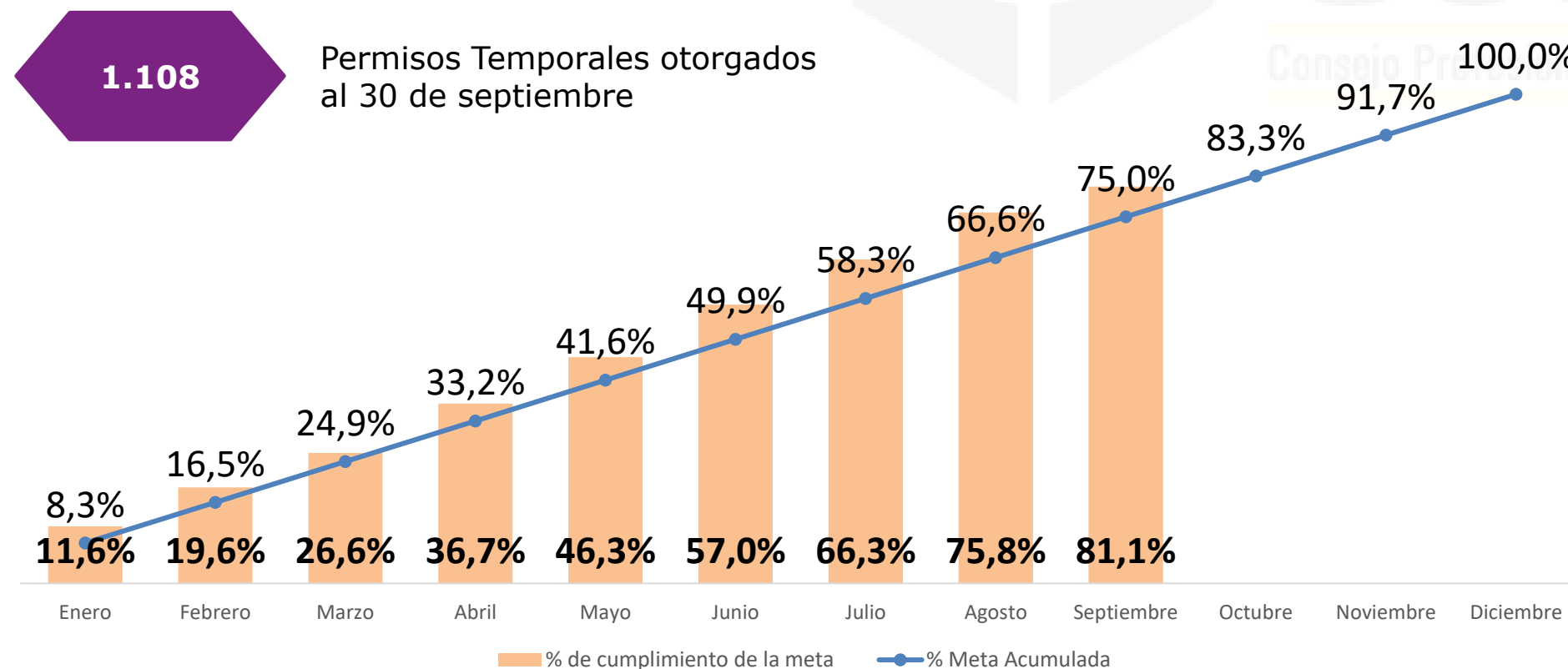


Registro Profesional

Permisos temporales

Cumplimiento de la meta en el número de Permisos Temporales

Medición:	# de Permisos Temporales / 1.366 (meta anual) * 100
Meta:	100% (1.366)
Responsable:	Profesional de gestión del Área de Registro



Cumplimiento en el tiempo para el trámite de permisos temporales

Medición:	Número de permisos temporales tramitados dentro de los tiempos establecidos en el procedimiento / número de permisos temporales otorgados * 100
Meta:	100% (5 días hábiles)
Responsable:	Profesional de gestión del Área de Registro

Porcentaje de cumplimiento

98,0%

Promedio de días hábiles para el trámite del permiso temporal



Inspección y Vigilancia

Cumplimiento del plan de Inspección y Vigilancia

Medición:	# de actividades ejecutadas/(1.073 actividades) * 100
Meta:	100% (1.073 actividades)
Responsable:	Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento / Secretarios regionales y seccionales

Casos abiertos de vigencias anteriores

Se valoran como ejecutados con el cierre de la actuación administrativa.

Casos 2025

Se valoran como ejecutado en la presente vigencia al superar la etapa de revisión de listados

Total Plan de IV

Ejecutadas	Total casos vigencias anteriores	% de avance	+	Ejecutadas	Total casos 2025	% de avance	=	Ejecutadas	Total casos programados	% de avance
228	421	54,2%		426	652	65,3%		654	1.073	61,0%

Efectividad del plan de Inspección y Vigilancia (N° de profesionales nacionales competencia del COPNIA)

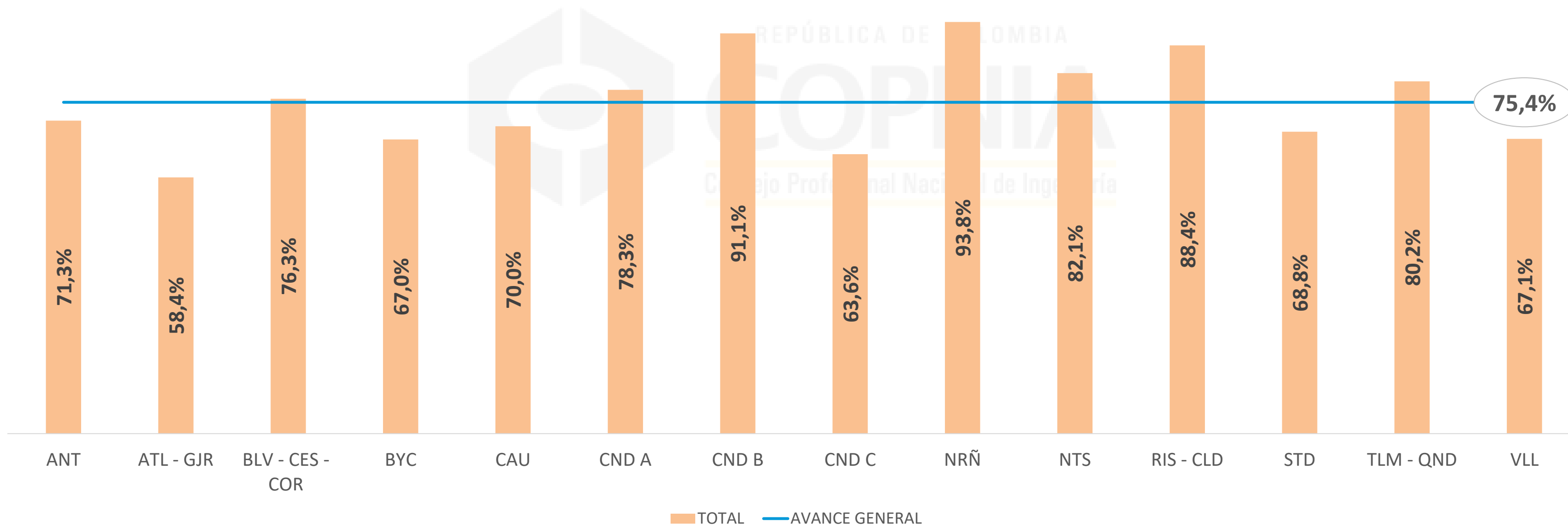
Identificados en la actuación	Sin registro	Registrados, producto de la actuación	Que no ejercen la profesión	Que ejercen la profesión pero se desvinculan	Con documentación apócrifa identificados	Con incumplimiento	Pendientes por registro
49.231	13.136	8.044	469	1.280	71	51	3.221

Efectividad del plan de Inspección y Vigilancia (N° de profesionales extranjeros competencia del COPNIA)

Identificados en la actuación	Sin permiso temporal o registro	Con permiso temporal producto de la actuación	Registrados, producto de la actuación	Que se desvinculan	Que no ejercen la profesión	Con incumplimiento	Pendientes por registro
567	316	104	39	51	4	1	117

Programas de divulgación

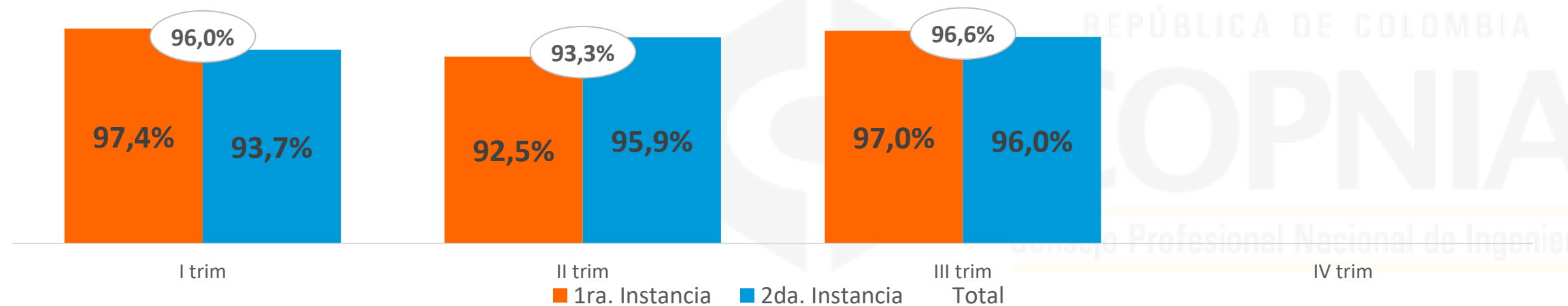
Porcentaje de avance por Secretaría/concurrencia, al 30 de septiembre de 2025



Procesos Ético Profesionales

Cumplimiento de los planes de trabajo de PEP

Medición:	# de PEP con cumplimiento en planes de trabajo / # de PEP en planes de trabajo * 100
Meta:	100%
Responsable:	Subdirección Jurídica

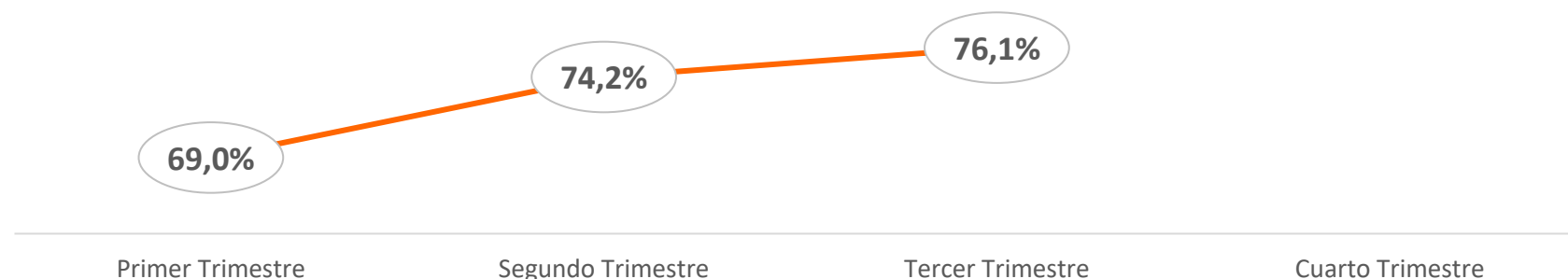


PEP sustanciados y decididos a III trim. 2025

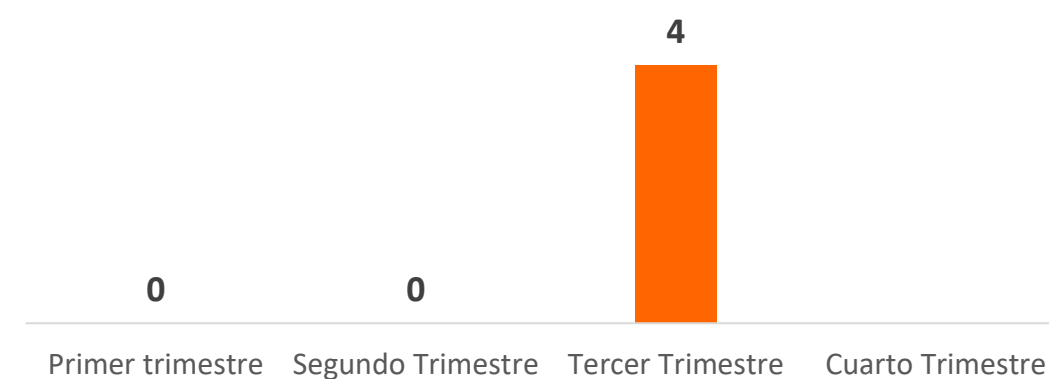
	No. de decisiones emitidas	No. de decisiones de confirmación (2da. Inst.)	% de decisiones de confirmación
fallo	39	32	82,1%
Archivo de investigación preliminar	135	134	99,3%
Archivo de queja	139	138	99,3%
TOTAL	313	304	97,1%

Cumplimiento en el tiempo para decidir los PEP

Medición:	# de procesos activos dentro de los tiempos establecidos en el procedimiento / # de procesos * 100
Meta:	100%
Responsable:	Subdirección Jurídica / Secretarios regionales y seccionales



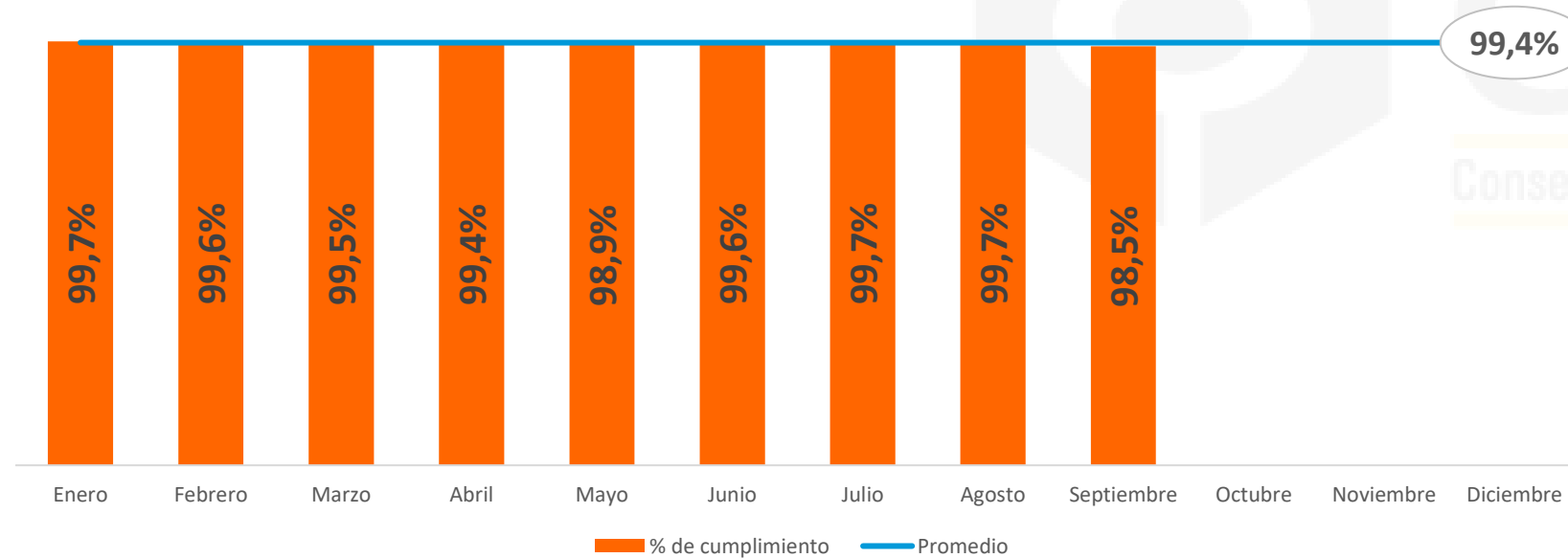
Producto no conforme en el PEP (observaciones técnicas)



Atención al Ciudadano

Cumplimiento en el tiempo para responder PQRSD

Medición:	Número de PQRSD con respuesta dentro de los tiempos de Ley / número de respuestas * 100%
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión del Área de Atención al Ciudadano

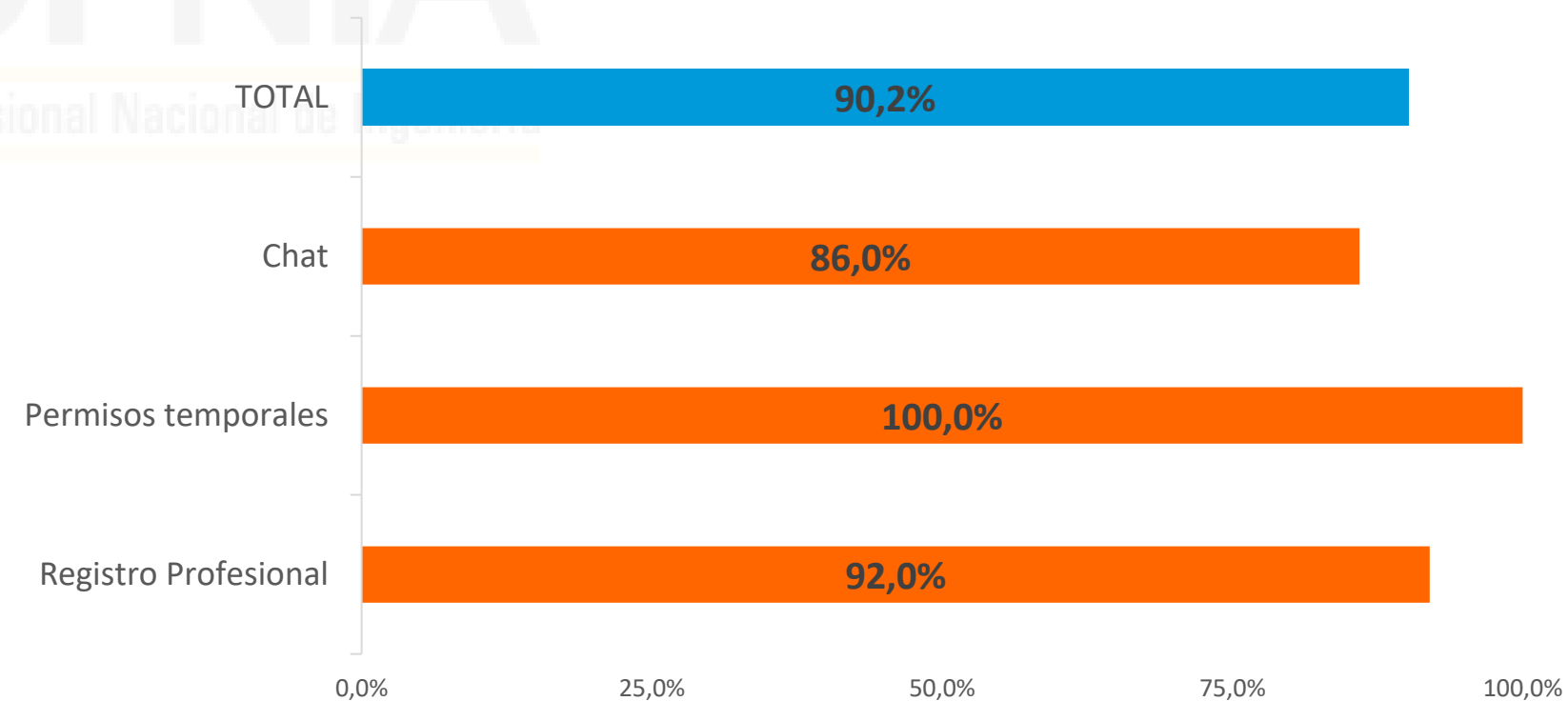


Atenciones por canal



Nivel de satisfacción de usuarios

Medición:	Promedio ponderado entre el número de encuestas con respuesta y el nivel general de satisfacción por trámite o canal. (Calificación de 1 a 5)
Meta:	90%
Responsable:	Profesional de gestión del Área de Atención al Ciudadano



PROCESOS DE APOYO

Gestión Humana

Gestión Documental

Administración de
bienes y servicios

Contratación

Gestión Financiera y
Presupuestal

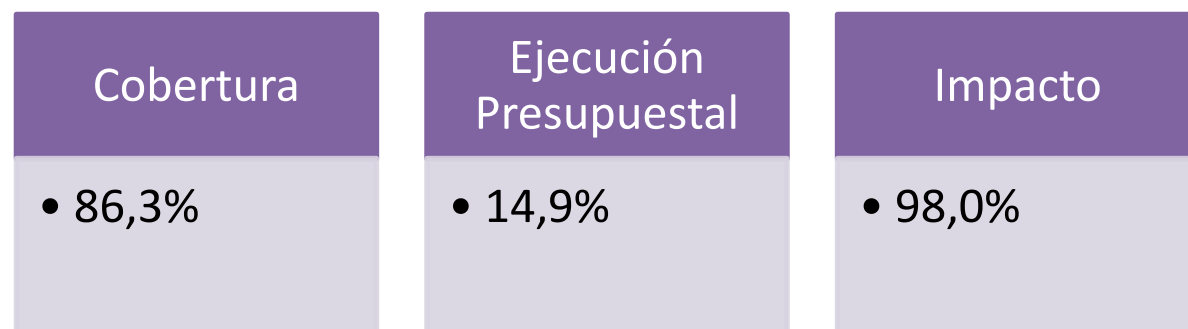
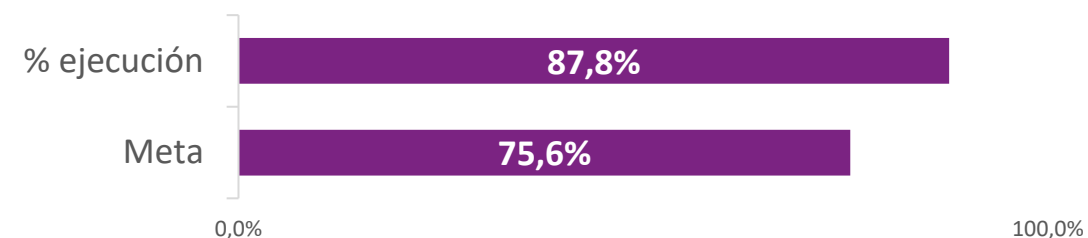
Gestión Jurídica

Gestión Disciplinaria

Gestión Humana

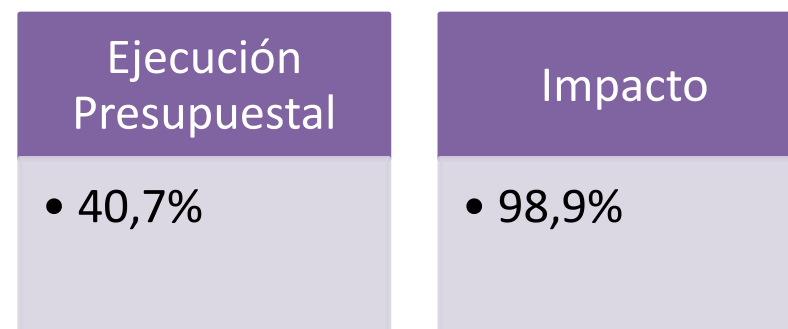
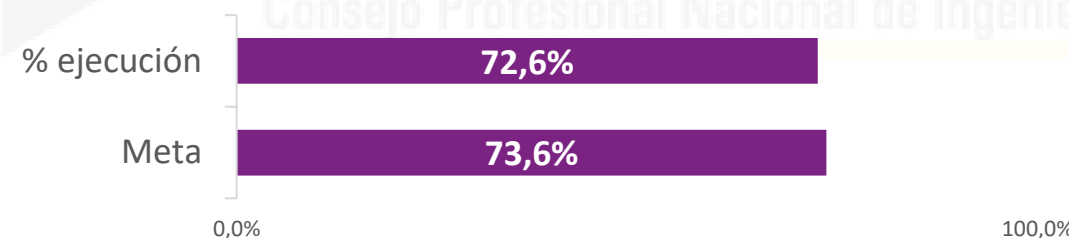
Ejecución del Plan Institucional de Capacitación - PIC

Medición:	Número de capacitaciones ejecutadas / Número de capacitaciones programadas en el PIC
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión del Área de Gestión Humana



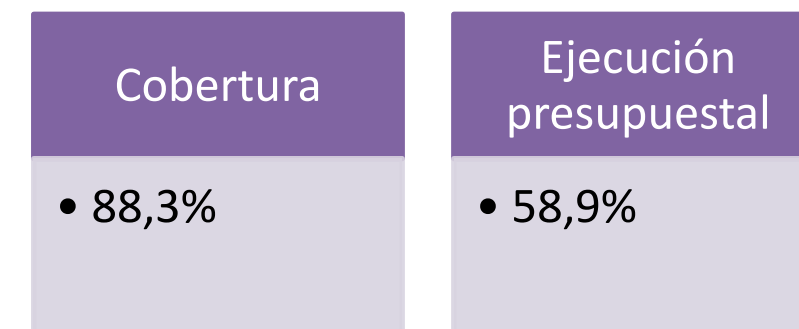
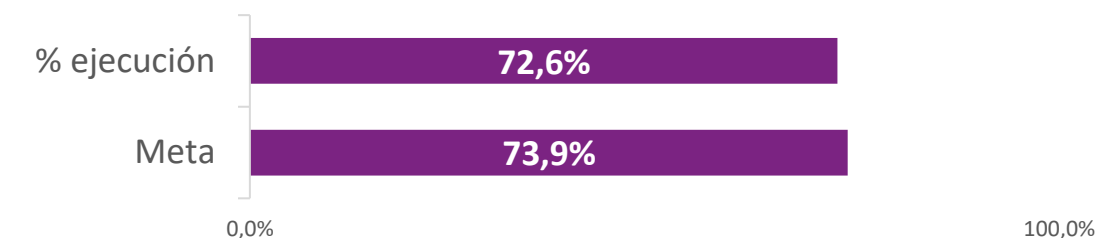
Ejecución del Plan de Bienestar social, estímulos e incentivos

Medición:	Número de actividades ejecutadas / Número de actividades programadas en el Plan de Bienestar
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión del Área de Gestión Humana



Ejecución del Plan Anual de Trabajo del SG-SST

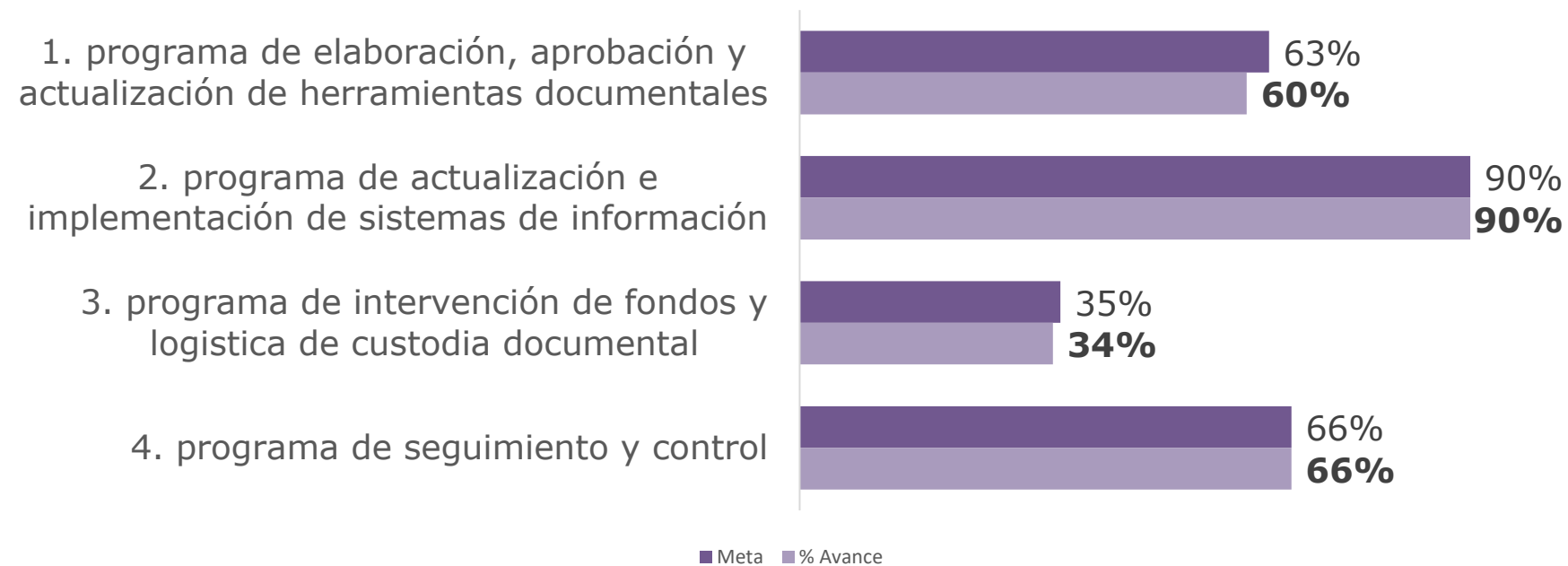
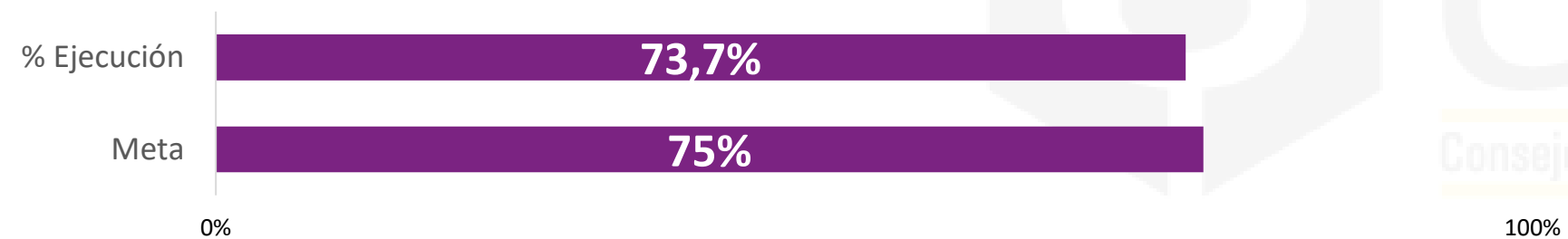
Medición:	Número de actividades ejecutadas / Número de actividades programadas en el Plan Anual de trabajo del SG_SST
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión del Área de Gestión Humana



Gestión Documental

Cumplimiento del Plan de Gestión Documental

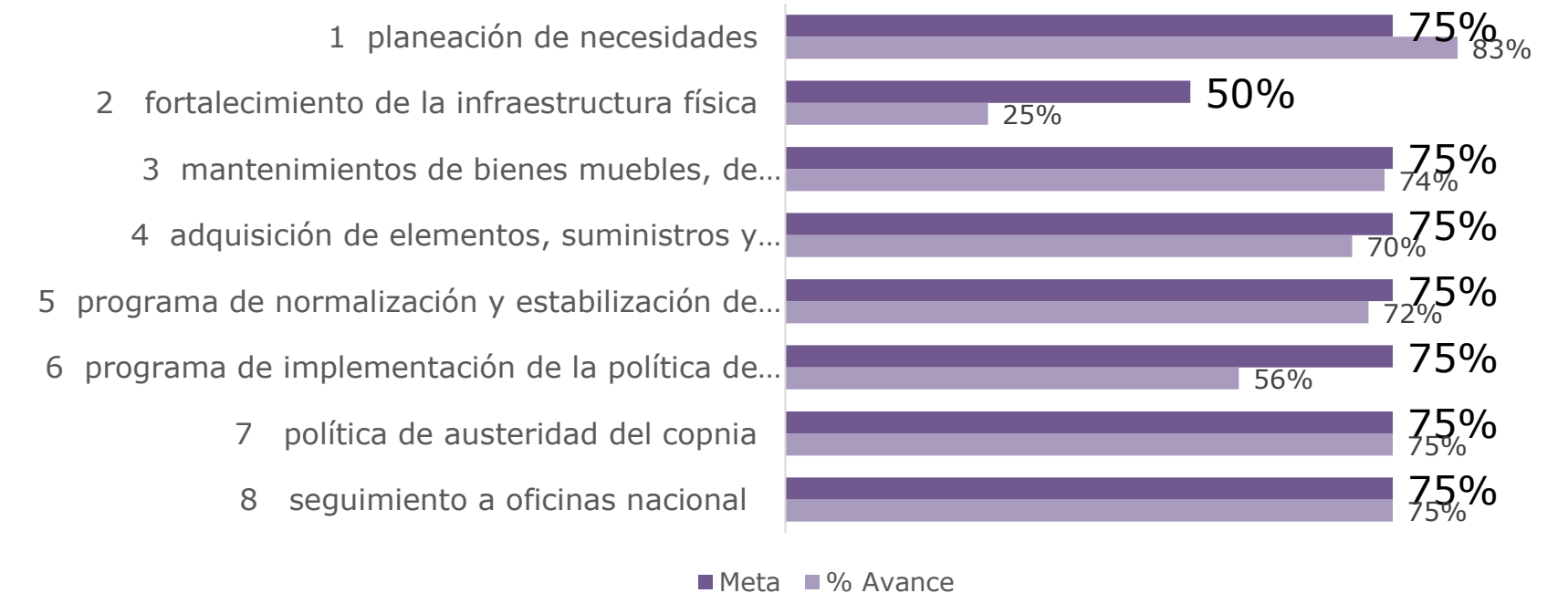
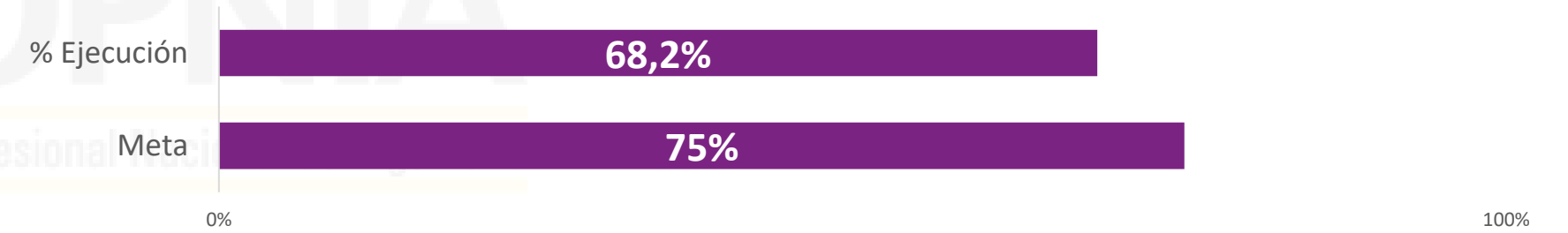
Medición:	% de cumplimiento del plan de gestión documental / % de la meta de cumplimiento del plan de gestión documental * 100 acumulado
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión del Área Administrativa



Administración de Bienes y Servicios

Cumplimiento del programa de administración de bienes y servicios

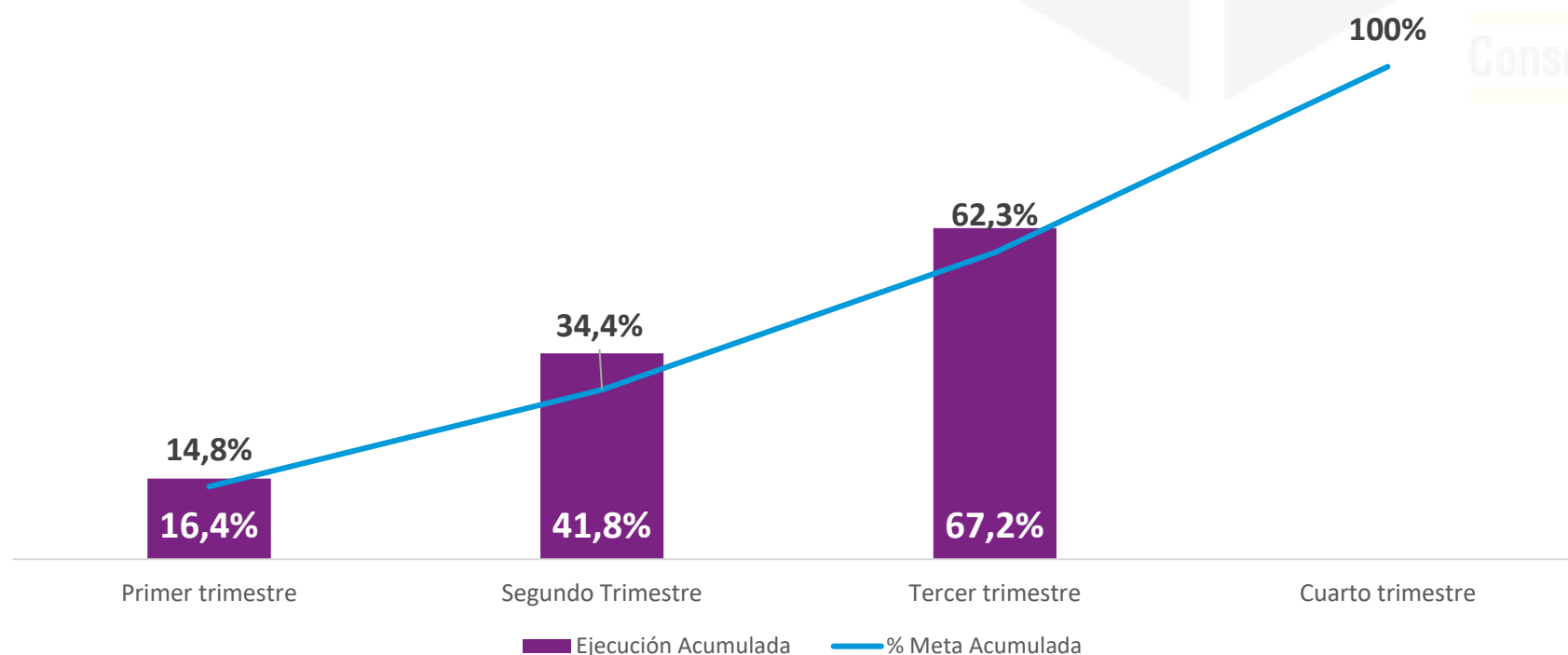
Medición:	% de cumplimiento del Programa / % de la meta de cumplimiento del Programa de administración de bienes y servicios * 100 acumulado
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión del Área Administrativa



Contratación

Cumplimiento del Plan Anual de Adquisiciones

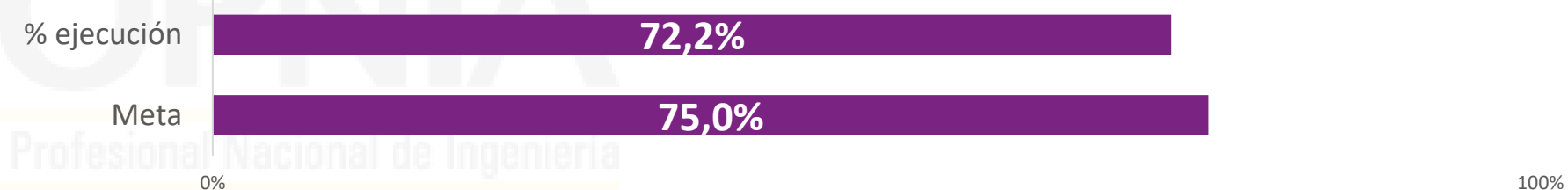
Medición:	Sumatoria de las líneas ejecutadas del Plan Anual de Adquisiciones en el periodo / Total de líneas del Plan Anual de Adquisiciones * 100 (acumulado)
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de gestión del Área de Contratación / Líderes de proceso



Gestión Financiera y Presupuestal

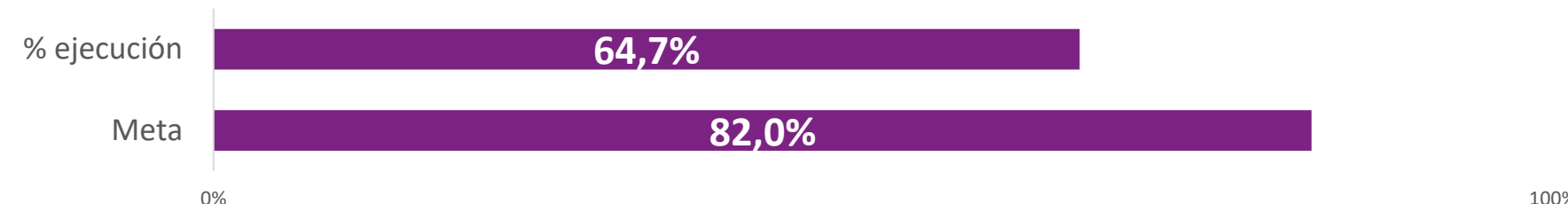
Cumplimiento del presupuesto de ingresos (Recaudo)

Medición:	Valor Recaudo / 34.050 millones (meta anual) * 100
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de Gestión de Presupuesto y Profesional de Gestión de Tesorería / SPCS



Cumplimiento del presupuesto de apropiaciones (gastos)

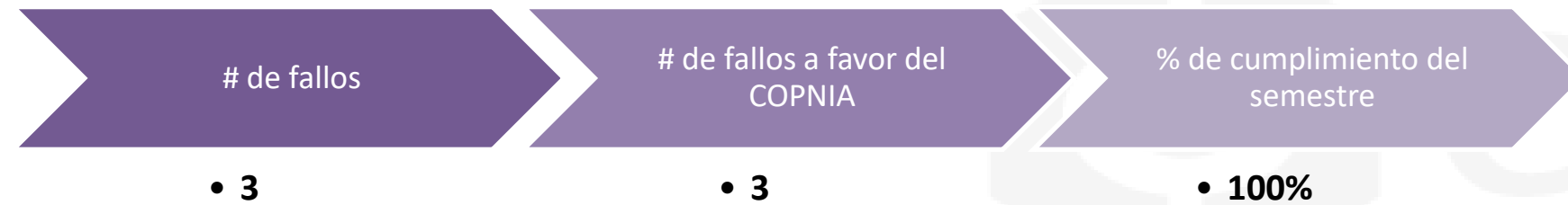
Medición:	Valor compromisos / \$ 38.128 millones (meta anual) * 100
Meta:	100%
Responsable:	Profesional de Gestión de Presupuesto



Gestión Jurídica

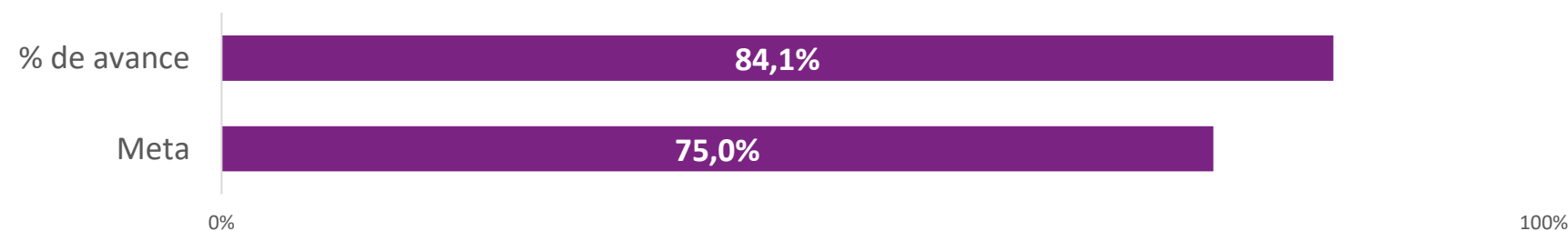
Decisiones judiciales

Medición:	Número de fallos de primera instancia a favor del COPNIA / No. de fallos de primera instancia del semestre * 100
Meta:	100%
Responsable:	Subdirector jurídico



Cumplimiento de la Política de prevención del Daño Antijurídico- vigencia 2025

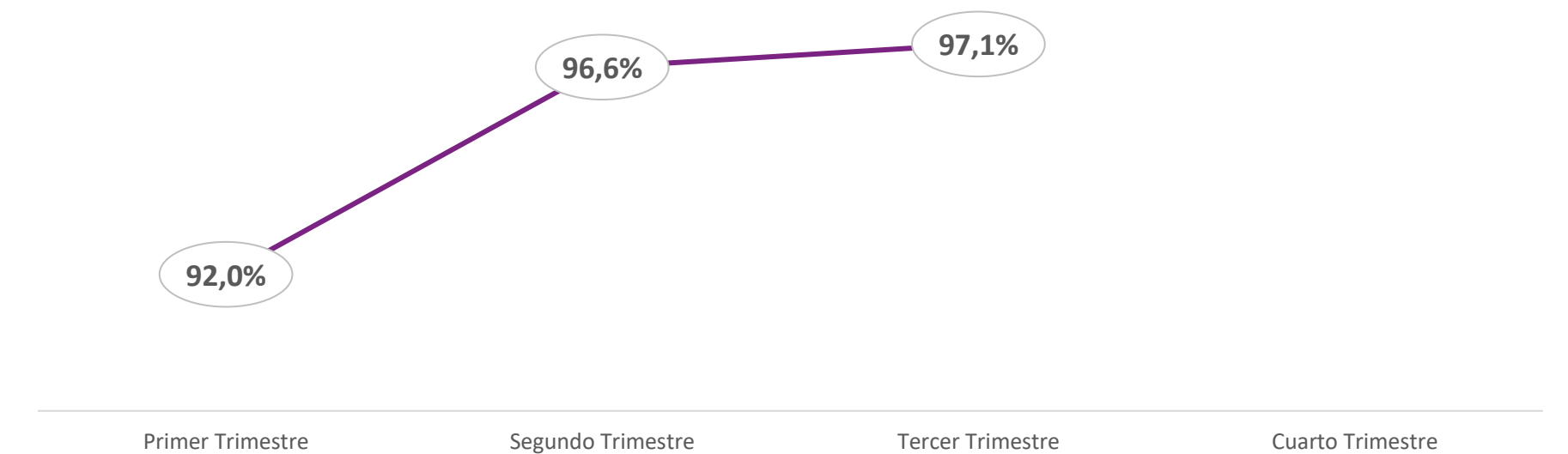
Medición:	Número de mecanismos ejecutados / No. De mecanismos planeados dentro de la Política de Prevención de Daño Antijurídico vigencia 2025 * 100
Meta:	100%
Responsable:	Subdirector jurídico



Gestión Disciplinaria

Cumplimiento en el tiempo para decidir los procesos disciplinarios internos

Medición:	Número de procesos disciplinarios internos activos dentro de los tiempos establecidos en el procedimiento / número de procesos internos activos * 100
Meta:	100%
Responsable:	Jefe de la Oficina de Control Disciplinario y Subdirector Jurídico



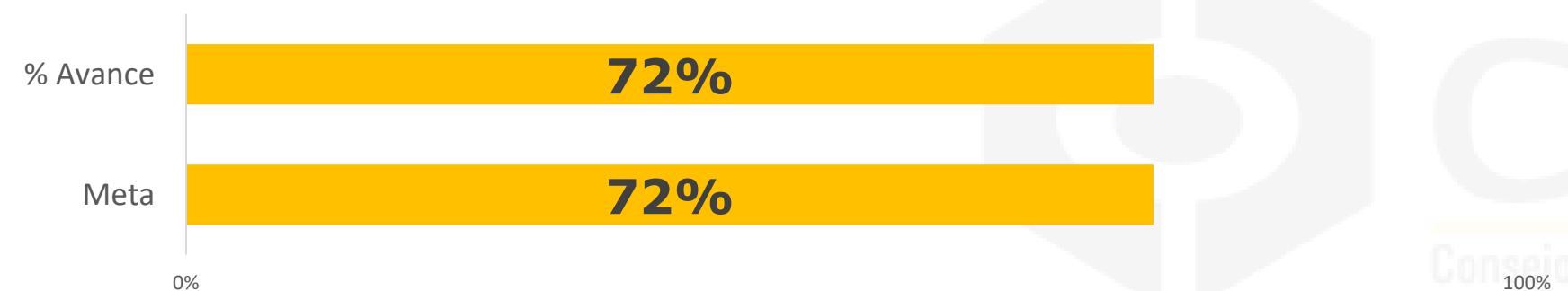
PROCESOS DE EVALUACIÓN

Evaluación y Control

Evaluación y Control

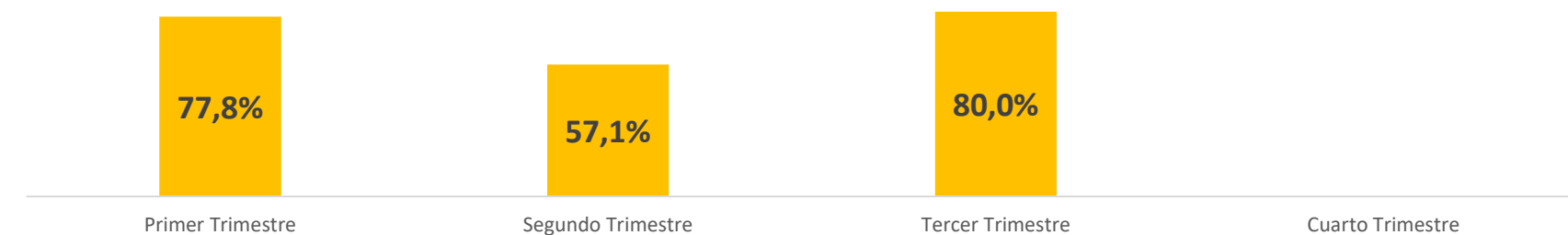
Ejecución del Programa Anual de Auditorías

Medición:	Número de actividades ejecutadas / Número de actividades programadas en el Plan Anual de auditorías * 100 acumulado
Meta:	100%
Responsable:	Jefe de la Oficina de Control Interno



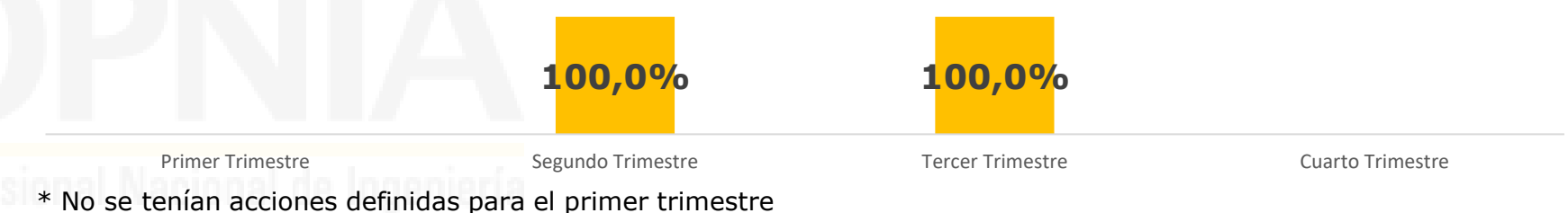
Cumplimiento de las actividades de los planes de mejoramiento (Interno)

Medición:	Acciones cerradas / Acciones definidas para el trimestre * 100
Meta:	100%
Responsable:	Responsables de los planes de mejoramiento



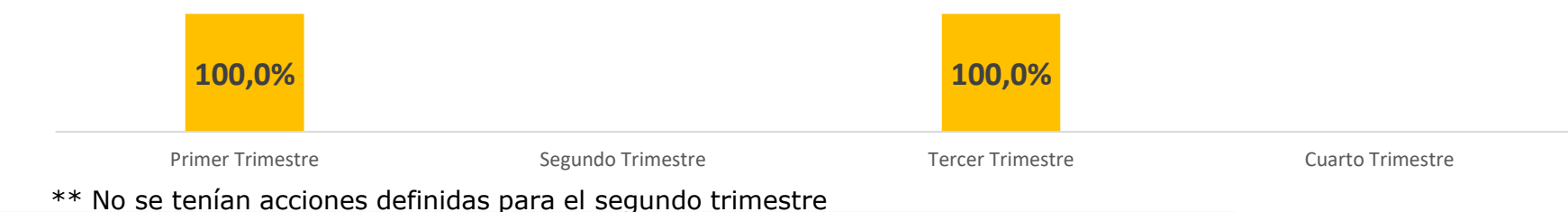
Cumplimiento de las actividades de los planes de mejoramiento Externo - CGR

Medición:	Acciones cerradas / Acciones definidas * 100
Meta:	100%
Responsable:	Responsables de los planes de mejoramiento



Cumplimiento de las actividades de los planes de mejoramiento Externo - Auditoría externa de calidad

Medición:	Acciones cerradas / Acciones definidas * 100
Meta:	100%
Responsable:	Responsables de los planes de mejoramiento





Gracias

Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento

DI-planeacion@copnia.gov.co

Teléfono: 601 322 0102 ext:0102

COPNIA		PLAN ANUAL DE AUDITORIA VIGENCIA 2026 (DECRETO 646 DE 2017)										Noviembre - 2025 Versión 01									
Objetivo del Programa: Reforzar de manera ordenada las actividades de aseguramiento y consulta que realizará el equipo de control interno para agregar valor y mejorar las operaciones del COPNIA, ayudando a cumplir sus objetivos mediante la aplicación de un enfoque sistemático para evaluar y buscar la mejora continua de los procesos de gestión de riesgos, control y gobierno.																					
Alcance del Programa: Las actividades de elaboración de informes determinados por ley, capacitación, auditorías internas a los procesos, asistencia a comités de la entidad, atención a entes de control, seguimiento a planes de mejoramiento, auditorías especiales, situaciones imprevistas que afecten al tiempo del programa, entre otros.																					
Criterios: - Requisitos de los procedimientos o normas legales, reglamentarias externas e internas, aplicables según corresponda.																					
Recursos: - Humanos: Equipo de trabajo de la Oficina de Control Interno, Auditores Certificados en Calidad y/o profesionales de apoyo técnico asignados por la dirección y auditores externos por contratación de servicios para temas específicos del área contable y de TICS. - Financieros: Presupuesto asignado. - Tecnológicos: Equipos de cómputo, sistemas de información, sistemas de redes y correo electrónico del COPNIA.																					
PROCESO	No.	Actividad	Responsable: Líder de proceso/Dependencia /Actividad	PROCESOS				Coordinador de la Auditoría	Equipo Auditor	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
				Elaboración	Monitoreo	Apoyo	Reporte y control														
Auditorías al Proceso																					
Registro Profesional (Nivel nacional, regional/seccional)	01-25	Auditoría Integral	Profesional de Gestión Registro	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Gestión Financiera y Presupuestal	02-25	Auditoría Integral	Subdirección Administrativa y Financiera y Líderes de procesos	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Contratación	03-25	Auditoría Integral	Profesional de Gestión de Contratación	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Gestión Humana (Incluye Normas y sistema de seguridad y salud en el trabajo)	04-25	Auditoría Integral	Profesional de Gestión Talento Humano	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Procesos Cívicos Profesionales (Nivel nacional, regional/seccional)	05-25	Auditoría Integral	Subdirector Jurídico	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Tecnología de la Información y de las Comunicaciones	06-25	Auditoría Integral	Profesional de Gestión TIC	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Relacionamiento interinstitucional y comunicaciones	07-25	Auditoría Integral	Profesional de gestión del área de relacionamiento interinstitucional y comunicaciones	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Direccionamiento Estratégico	08-25	Auditoría Integral	Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Gestión Documental	09-25	Auditoría Integral	Profesional de Gestión Administrativa	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Atención al Ciudadano (Nivel nacional, regional/seccional)	10-25	Auditoría Integral	Profesional de gestión del área de atención al ciudadano	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Evaluación y Control	11-25	Auditoría Integral	Jefe de Control Interno		X			Director General o quien él designe	Director General o quien él designe												
Inspección y Vigilancia (Nivel nacional, regional/seccional)	12-25	Auditoría Integral	Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento y Secretarías Regionales o seccionales	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Gestión Jurídica	13-25	Auditoría Integral	Subdirector Jurídico	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Gestión Disciplinaria	14-25	Auditoría Integral	Jefe Oficina CI Disciplinario	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Auditorías especiales (por solicitud del equipo directivo/Comité del Sistema de CI)	15-25	Auditoría Integral	Líderes de procesos auditados	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Administración de bienes y servicios	16-25	Auditoría Integral	Subdirector Administrativo y Financiero y líder del proceso	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
Auditoría externa de calidad	17-25	Auditoría Integral	Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	X				Jefe de Control Interno	Auditor designado por este certificador												
Seguridad y privacidad de la información	35-25	Auditoría Integral	Profesional de gestión de la Oficina de Seguridad y Privacidad de la Información	X				Jefe de Control Interno	Auditor de Control Interno y equipo de auditores												
PROCESOS																					
PROCESO	No.	Actividad	Responsable: Líder de proceso/Dependencia /Actividad	PROCESOS				Coordinador de la Auditoría	Equipo Auditor	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
				Elaboración	Monitoreo	Apoyo	Reporte y control														
Seguimientos, Evaluaciones e Informes																					
Informe sobre el avance en Planes de mejoramiento - Seguimiento	18-25	Evaluación a la Gestión	Todas las dependencias		X			Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Planes de mejoramiento - Reportes CGR - SIRECI CGR	19-25	Evaluación a la Gestión	Todas las dependencias		X			Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe Cuenta Anual Comprobada para el Contador General de la República, Publicación en el SIRECI "Sistema de Rendición Electrónica de Cuenta e Información"	20-25	Evaluación a la Gestión	Todas las dependencias	X	X			Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe sobre la sustentación en el gasto	21-25	Subdirección Administrativa y Comunicación Institucional	Subdirección Administrativa y Financiera	X	X			Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe sobre la Rendición de Cuentas	22-25	Subdirección Administrativa y Comunicación Institucional	Dirección General	X	X			Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe Control Interno Contable	23-25	Subdirección Administrativa y Presupuestal	Subdirección Administrativa y Financiera	X	X			Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe evaluación del sistema de control interno	24-25	Evaluación a la Gestión	Todas las dependencias	X	X	X		Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Evaluación Institucional por Dependencias	25-25	Evaluación a la Gestión	Todas las dependencias	X	X	X		Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe ejecutivo - Verificación normas sobre uso de software y derechos de autor	26-25	Tecnologías de la Información y de las Comunicaciones	Profesional de Gestión TIC	X				Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe sobre la gestión de la actividad litigiosa - EXOJUI	27-25	Actividad Litigiosa	Subdirección Jurídica	X				Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe Programa de Transparencia y ética pública (seguimiento TRAC y racionalización de tramites SUT)	28-25	Planeación Estratégica	Dependencias vinculadas al plan	X				Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe de seguimiento al mapa de riesgos de corrupción, posibles actos de corrupción	29-25	Planeación Estratégica	Dirección General	X	X			Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe sobre PQRS	30-25	Atención al Ciudadano	Profesional Especializado de Atención al Ciudadano	X				Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe sobre el seguimiento Ley de Transparencia - Matriz ITA	31-25	Comunicación Institucional	Profesional Especializado Comunicaciones	X				Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Gestión Humana	33-25	Gestión Humana	Líder Gestión Humana	X				Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Seguimiento a los certificados de gestión controlada y áreas inconducentes SIGEP	34-25	Subdirección Administrativa y Evaluación a la Gestión	Subdirección Administrativa y Financiera	X				Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe de seguimiento Comité de Convocatorias, según disposición del capítulo III del Título V, de la Ley 2229 de 2023	35-25	Evaluación a la Gestión	Subdirector Jurídico - Secretario Técnico Comité de Convocatorias	X				Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Informe de seguimiento Plan de Mejoramiento Archivístico	36-25	Subdirección Administrativa y Evaluación a la Gestión	Subdirección Administrativa y Financiera	X				Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Comités																					
Comité Institucional de Control Interno	37-25	Gestión Documental	Oficina Control Interno		X			Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
Jornadas de capacitación																					
Inducción, reintroducción, capacitaciones a nuevos integrantes, capacitaciones informativas para incentivar la cultura del autocontrol		Talleres de inducción, reintroducción o capacitaciones informativas para incentivar la cultura del autocontrol	Jefe de Control Interno		X			Jefe de Control Interno	Profesional de Control Interno												
NOTA 1: Frente al riesgo de incumplimiento del presente plan anual de auditoría, éste se podrá modificar, según disponibilidad de recurso y/o por acuerdo con los líderes de los procesos según necesidades del servicio, y su ejecución se podrá realizar a través de medios electrónicos y virtuales, cuando las condiciones y características de los procesos lo permitan o por fuerza mayor justificada.																					
NOTA 2: Se incluye un nuevo informe trimestral, asociado al seguimiento al plan de mejoramiento archivístico, el cual se realizará si y solo si existiera un plan de mejoramiento suscrito por el COPNIA con el Archivo General de la Nación en virtud de lo señalado en el DECRETO 106 DE 2015, en su parágrafo segundo del artículo 18.																					
NOTA 3: El Plan no incluye reportes esporádicos no programables, como sucede por ejemplo con el reporte a informes puntuales solicitados de los órganos de control externo o reportes como El Sistema de Alertas de Control Interno (SACI) de la Contraloría, ya que los mismos se producen en aplicativos de página WEB solo cuando se evidencian actos de corrupción.																					

ALBERTO CASTIBLANCO BEDOYA
 Firmado digitalmente por ALBERTO CASTIBLANCO BEDOYA
 Fecha: 2025.11.20 13:38:01 -05'00'

Rubén Darío Ochoa Arbeláez
 Firmado digitalmente por Rubén Darío Ochoa Arbeláez
 Director COPNIA