

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSÍ-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
Página 1 de 7			

Fecha Informe:	15 de mayo de 2024	Fecha de seguimiento	1° al 15 de mayo de 2024
Proceso / Procedimiento auditado:	Todos los Procesos y Procedimientos definidos como responsables en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del Instituto año 2024.		
Objetivo general del seguimiento:	Verificar el cumplimiento de las acciones definidas en cada uno de los Componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del Instituto año 2024.		
Alcance del seguimiento:	El seguimiento aplica para las acciones descritas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2024, en sus Componentes: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción, Rendición de Cuentas, Servicio al Ciudadano, Transparencia y Acceso a la Información e Iniciativas Adicionales, correspondiente al primer cuatrimestre de 2024.		
Criterios:	Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano año 2024, Estrategias para la Construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano capítulo V "Seguimiento", GSÍ-P10-I-02 Instructivo para realizar los Seguidimientos de la Oficina de Control Interno.		
Metodología empleada:	Solicitud de información vía correo electrónico, verificación de evidencias mediante revisión documental y entrevistas.		
Responsable del seguimiento:	Germán Andrés Salamanca Cárdenas, Profesional Universitario Oficina Control Interno		

HALLAZGOS

La Oficina de Control Interno por mandato del Decreto 1081 de 2015, realizó seguimiento al cumplimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del Instituto, con corte a 30 de abril de 2024, presentándose a continuación los resultados de la citada labor:

GESTIÓN DE RIESGO DE CORRUPCIÓN – MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2024				
AÑO 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente / proceso 1 Política de administración de riesgos	1.1 Relacionar los riesgos de corrupción con los trámites institucionales	Informe anual de la gestión integral de riesgos publicado en la página web que contenga el análisis de los tramites frente a los riesgos	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Gestión de riesgos	1 de febrero 2024	30 de abril 2024	80%	x			La Oficina de Control Interno evidenció documento <i>Informe Resultados Gestión Integral Riesgos 2023-2024</i> de fecha 4 de marzo de 2024, comprende Relación de los riesgos con los trámites y OPAs. Pendiente presentación en próxima sesión del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno para posterior publicación en página web institucional.
Subcomponente / proceso 2 Mapa de Riesgos	2.1 Consolidar y publicar el mapa de riesgos de SICOF en la pagina web	Mapa de riesgos de SICOF publicado en la página web institucional	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Gestión de riesgos	2 de enero 2024	31 de enero 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: <i>Inicio / Transparencia y acceso a la información / 4. Planeación, presupuesto e informes / 4.3.1 Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano</i> , documento anexo al Plan Anticorrupción 2024 denominado <i>Mapa de riesgos de corrupción</i> el cual contiene el Mapa de Riesgos de Corrupción SICOF vigencia 2024. https://www.cancer.gov.co/somos-inc/politicas-planes-programas/planes-programas

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
		Página 2 de 7	

Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2024				
AÑO 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/ A	
Subcomponente / proceso 3 Consulta y Divulgación	3.1 Estrategia de participación para la construcción del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano.	Encuesta para la participación y consulta del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano publicada en la página web y remitida por correo electrónico a los invitados de la audiencia pública de rendición de cuentas	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas Comunicaciones	26 de diciembre 2023	14 de enero 2024	100%	x		La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional publicación de encuesta de participación y consulta del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2024 disponible del 26 de diciembre de 2023 al 14 de enero 2024.  Así mismo, la Oficina de Control Interno evidenció correo electrónico de audiencia@cancer.gov.co de fecha 27 de diciembre de 2023, mediante el cual el Instituto remitió el link de la encuesta a las entidades, organismos y demás invitados a la audiencia pública de rendición de cuentas.	
Subcomponente / proceso 4 Gestión Disciplinaria	4.3 Realizar estrategias de socialización o campañas de prevención de acciones de corrupción, opacidad, fraude	Informe de las estrategias de socialización de campañas de prevención de acciones de corrupción, opacidad, fraude	Asesoría de Control Interno Disciplinario Asesoría jurídica Grupo Gestión Ciclo de Vida Laboral Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	Trimestralmente	Trimestralmente	100%	x		La Oficina de Control Interno evidenció "Informe de cumplimiento PAAC primer trimestre" el cual contiene la estrategia de implementación de las estrategias de socialización o campañas de prevención de acciones de corrupción, opacidad y fraude a implementar a partir del segundo trimestre de 2024. De otra parte se ha evidenciado publicación en página web institucional: https://www.cancer.gov.co/somos-inc/gestion-calidad/ejes-acreditacion/gestion-del-riesgo sobre la gestión del riesgo, entre los cuales se encuentra la Política de Gestión del Riesgo, el Mapa de Gestión de Riesgos y Video Riesgo de Corrupción y SARLAFT difundido también por las pantallas internas: https://informativ.cancer.gov.co/es/videos?idv=28733.	
Subcomponente / proceso 6 Seguimiento	6.1 Realizar evaluación independiente a la gestión de riesgos	Informe de evaluación a la gestión de riesgos	Oficina de Control Interno	1 de enero de 2024 1 de agosto de 2024	30 de marzo de 2024 31 de octubre de 2024	100%	x		La Oficina de Control Interno realizó evaluación independiente y objetiva mediante seguimiento a la efectividad de la operación de los controles de los riesgos de la vigencia 2023, labor que soportó con el Informe de evaluación a la gestión de riesgos de fecha 10 de mayo de 2024, comunicado a la Dirección General y partes interesadas mediante el oficio No. INT-OFI-02913-2024 del 10 de mayo de 2024.	

RENDICIÓN DE CUENTAS

Componente 3: Rendición de cuentas						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 1 Informar avances y resultados de la gestión con calidad y en lenguaje comprensible	1.2 Cumplimiento del plan de comunicaciones	Informe de seguimiento al cumplimiento al plan de comunicaciones	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	I trimestre II trimestre III trimestre	I trimestre II trimestre III trimestre	No Aplica		x		La Oficina de Control Interno en su labor de seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, solicitó información al responsable de la actividad quien informa "A la fecha el plan de comunicaciones no ha sido aprobado ya que se presentó ante comité directivo del mes de febrero 2024 y se solicitaron modificaciones al mismo y alinearlo al PDI 2023-2026. El plan está en proceso de revisión para ser presentado ante el consejo directivo. Una vez se tenga el plan aprobado se iniciará con el seguimiento del mismo". Por lo anterior, esta actividad No Aplica para el presente seguimiento. No obstante, será incluida en el seguimiento del segundo cuatrimestre de 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
		Página 3 de 7	

Componente 3: Rendición de cuentas						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 2 Desarrollar escenarios de diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	2.1 Reuniones con los representantes de las Asociaciones de Usuarios, socializar y responder inquietudes de los pacientes, participando en sus reuniones	*Acta de reuniones de participación con los representantes de las asociaciones de usuarios con la Subdirección Médica y Trabajo social *Listado de participación de los representantes de las asociaciones de usuarios en el comité de ética hospitalaria	Grupo Trabajo Social Presidente comité de ética hospitalaria	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció actas de reuniones con participación de representantes de Asociaciones de Usuarios, Subdirección Médica y Trabajo Social, radicado números: AI-24-00646 de enero 25 de 2024 (Reglamentación y ley como asociaciones), AI-24-00658 de febrero 29 de 2024 (Plan de Emergencias) y AI-24-00847 de abril 30 de 2024 (Hospital generador de vida). Así mismo, la Oficina de Control Interno observó en las actas del Comité de Ética Hospitalaria, participación de los representantes de las asociaciones de usuarios en el referido Comité, radicado números: AI-24-00205 de enero 11 de 2024, AI-24-00660 de febrero 7 de 2024, AI-24-00875 de marzo 14 de 2024 y AI-24-00874 de abril 18 de 2024.
	2.2 Garantizar la participación de los usuarios, a través de los representantes miembros del consejo directivo institucional	Listado de asistencia con participación de representantes de las Asociaciones de Usuarios ante el consejo directivo institucional	Subdirección Administrativa y Financiera	De acuerdo a cronograma consejo directivo	De acuerdo a cronograma consejo directivo	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció realización de las sesiones del Consejo Directivo con participación de representantes de las Asociaciones de Usuarios los días 25 de enero de 2024, Acta 001; 8 de febrero de 2024, Acta número 002 y 14 de marzo de 2024, Acta 003.
Subcomponente 3 Responder a compromisos propuestos, evaluación y retroalimentación en los ejercicios de rendición de cuentas con acciones correctivas para mejora	3.2. Realizar la verificación del cumplimiento del Plan Anticorrupción 2024	Informe de verificación del cumplimiento del Plan Anticorrupción 2024	Oficina de Control Interno	Enero 2024 Mayo 2024 Septiembre 2024	Enero 2024 Mayo 2024 Septiembre 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno realizó seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (5 Componentes) correspondiente al tercer trimestre de 2023, el informe del resultado de esta labor se publicó dentro del plazo fijado en la normatividad vigente en esta materia, en página web institucional, sección "Transparencia y Acceso a la Información": https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/4-planeacion-presupuesto-e-informes/4-8-informes-oficina-control-interno

SERVICIO AL CIUDADANO

Componente 4: Servicio al Ciudadano						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 3 Gestión de relacionamiento con los ciudadanos	3.1 Identificación de actividades que involucran procesos de participación ciudadana	Formato de cronograma de actividades de participación ciudadana y rendición de cuentas 2024 diligenciado	Grupo Gestión Trabajo Social Oficina Asesora de Planeación y Sistemas Comunicaciones	1 de enero 2024	31 de enero 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: Inicio / Transparencia y acceso a la información / 4. Planeación, presupuesto e informes / 4.3.1 Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano , documento anexo al Plan Anticorrupción 2024 denominado <i>Cronograma de actividades de participación ciudadana</i> el cual contiene el Cronograma de actividades de participación ciudadana y rendición de cuentas vigencia 2024. https://www.cancer.gov.co/somos-inc/politicas-planes-programas/planes-programas
	3.2 Seguimiento al cumplimiento de servicio de Central de Citas para la asignación de citas medicas	Acta e informe de seguimiento al cumplimiento de Central de Citas	Grupo Gestión Integral al Paciente	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció seguimiento mensual del Centro de Gestión Integral al Paciente (CEGIPI) al cumplimiento de servicio de Central de Citas, así: diciembre acta AI-24-00135 de enero 4 de 2024, enero acta AI-24-00309 de febrero 2 de 2024, febrero acta AI-24-00527 de marzo 5 de 2024, marzo acta AI-24-00671 de abril 2 de 2024.
	3.3 Seguimiento al cumplimiento de la central de autorizaciones	Informe de seguimiento al cumplimiento de la central de autorizaciones	Grupo Facturación	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció documento "informe consolidado autorizaciones primer trimestre 2024" elaborados por el Grupo Facturación, en el cual se presentan resultados de los indicadores respectivos, concluyendo: "1) El trámite de autorizaciones interinstitucionales, sin mediación del paciente tiene buenos resultados en la gestión revisada del primer trimestre del año 2024, generando autorizaciones con oportunidad de respuesta de las ERP menor a 5 días en un 79% promedio acumulado de Enero a Abril 2024. Por ende, el inicio de tratamiento es oportuno de manera general y la continuación de este disminuye los tiempos de espera para su realización. 2) El paciente disminuye trámites de traslados y solicitudes de documentación que se requiere para la prestación de los servicios."

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSI-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
		Página 4 de 7	

Componente 4: Servicio al Ciudadano						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 3 Gestión de relacionamiento con los ciudadanos	3.4 Revisar las desviaciones del procedimiento de facturación	Informe de la identificación y análisis de desviaciones presentadas en el procedimiento de facturación	Grupo Facturación	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció informes mensuales de seguimiento y supervisión contractual a la gestión de facturación (diciembre de 2023 y enero, febrero y marzo de 2024), en los cuales se presentan las actividades realizadas y resultados de la gestión, control de indicadores y solicitud de implementación de plan de mejora de oportunidad en la respuesta de Glosa, relacionado en el plan integral de glosas, sesiones realizadas los días 22 de diciembre de 2023, 22 de febrero, 22 de marzo y 22 de abril de 2024.
	3.5 Actualizar los contenidos de la página Web	Resultados del informe de seguimiento a la actualización de contenido de la página Web	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	I trimestre II trimestre III trimestre	I trimestre II trimestre III trimestre	81%	x			La Oficina de Control Interno evidenció documento Informe seguimiento web I trimestre, el cual contiene resultados de actualización de contenido de la página Web concluyendo "La página web institucional en el primer trimestre de 2024 cumple con un 81% una vez integradas las solicitudes realizadas por las distintas áreas del INC así como los ajustes de imagen solicitados por la presidencia de la República y el Ministerio de Salud como parte de la transformación de imagen y la actualización en cuanto a manual y estilo del actual Gobierno."
Subcomponente 4 Conocimiento al servicio al ciudadano	4.1 Cumplir normatividad relacionada con la gestión de PQRSDF	Informe de PQRSDF publicado en la página web institucional y presentado en comité de calidad	Grupo Trabajo Social	Mensualmente (publicado en la página web) Bimestral (comité de calidad)	Mensualmente (publicado en la página web) Bimestral (comité de calidad)	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: Inicio / Atención y servicios a la ciudadanía / Información sobre PQRSDF / Informes gestión de PQRSDF / 2024, documento informe PQRSDF mensual (enero, febrero, marzo) vigencia 2024: https://www.cancer.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/informacion-sobre-pqrsdf/informes-gestion-pqrsdf/2024&download=Y De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció en las actas institucionales de Comité de Calidad, presentación del informe de PQRSDF, así: • "Presentación informe de PQRSF noviembre - diciembre 2023", sesión del 15 de enero de 2024, acta institucional número 1, radicado AI-24-00475. • "Resultados PQRS - Trabajo Social" enero - febrero 2024, sesión del 2 de abril de 2024, acta institucional número 3, radicado AI-24-00744 .
Subcomponente 5 Evaluación de gestión y medición de percepción ciudadana	5.1 Socialización derechos y deberes de los pacientes (incluye derechos y deberes en tratamiento de datos personales)	Acta del comité de humanización que incluya resultados de la socialización derechos y deberes de pacientes (trabajo social pacientes nuevos, enfermería ingreso hospitalario y rondas de humanización)	Referente de Humanización Grupo Trabajo Social Grupo de enfermería ingreso hospitalario Oficial seguridad de la información Oficina Asesora de Planeación y Sistemas - Comunicaciones	Trimestralmente	Trimestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció acta institucional del comité de humanización que describen gestión sobre la socialización derechos y deberes de pacientes, sesión realizada el 13 de marzo de 2024, radicado AI-24-00563. Así mismo, la Oficina de Control Interno observó difusión de los derechos y deberes en las pantallas de Vida y Cáncer TV: https://vidaycancertv.cancer.gov.co/es/videos/derechos-ydeberesdr-pelucho/24656
	5.2 Medición de satisfacción de usuario	Resultados de encuesta de satisfacción de usuario publicada en página web institucional	Asesoría de Calidad	Mensualmente	Mensualmente	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: Inicio / Somos INC / Gestión de Calidad / Informes de Satisfacción de Usuarios / Informes de Satisfacción de Usuarios / Informes de Satisfacción de Usuarios año 2024: https://www.cancer.gov.co/somos-inc/gestion-calidad/informes-satisfaccion-usuarios/informes-satisfaccion-usuarios/informes-satisfaccion-usuarios-ano-2024&download=Y , la "Presentación satisfacción..." con los resultados de encuesta de satisfacción de usuario correspondiente a los meses de enero, febrero y marzo de 2024. De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció en el sistema de información SIAPINC, el indicador "Porcentaje de satisfacción de los usuarios pacientes" con resultado promedio de 91% a marzo de 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
Página 5 de 7			

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Componente 5: Transparencia y Acceso a la Información						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	1.1 Presentar los resultados del cumplimiento a la Ley 1712 de 2014	Informe de los resultados del cumplimiento a la Ley 1712 de 2014 publicado en la página web	Oficina de Control Interno	Trimestralmente	Trimestralmente	100%	x			La Oficina de Control Interno realizó seguimiento al cumplimiento de la Ley 1712 de 2014, Decreto 1081 de 2015 y Resolución 1519 de 2020, Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional, correspondiente al cuarto trimestre de 2023 y primer trimestre de 2024, presentando los resultados en informe de fecha 12 de enero y 25 de abril de 2024 a la Dirección General y partes interesadas mediante oficio radicados INT-OFI-00092-2024 y INT-OFI-02476-2024 respectivamente. Es de precisar que los referidos informes se encuentran disponibles en la página web institucional: https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/4-planeacion-presupuesto-e-informes/4-8-informes-oficina-control-interno
	1.3 Publicar el plan anual de adquisiciones de la vigencia en SECOP y página web institucional	Plan anual de adquisiciones publicado en SECOP y en página web institucional	Grupo Gestión compras y contratación	31 de enero de 2024	31 de enero de 2024	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página del SECOP II y en página web institucional, ruta de acceso: <i>Inicio / Transparencia y acceso a la información / 3. Contratación / 3.1. Plan Anual de Adquisiciones SECOP</i> , link de acceso al Plan Anual de Adquisiciones 2024, compuesto por 1345 ítems, dando así cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, Estatuto y Manual de Contratación. https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/3-contratacion/3-1-plan-anual-adquisiciones-secop https://community.secop.gov.co/Public/App/AnnualPurchasingPlanEditPublicView?id=361064
	1.4 Publicar y socializar el estatuto de contratación, manual de contratación y manual de supervisión e interventoría	Estatuto de contratación, manual de contratación y manual de supervisión e interventoría publicados	Grupo Gestión compras y contratación	1 de enero de 2024	28 de febrero de 2024	60%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: <i>Inicio / Transparencia y acceso a la información / 3. Contratación / 3.4. Estatuto de contratación</i> , el acuerdo 005 del 14 de marzo de 2024 por medio del cual se adopta el Estatuto de Contratación del Instituto Nacional de Cancerología. https://www.cancer.gov.co/transparencia-acceso-informacion/3-contratacion/3-4-estatuto-contratacion Así mismo, la Oficina de Control Interno evidenció registros de asistencia a capacitaciones y entrenamientos con respecto a la socialización a funcionarios y contratistas del INC sobre el nuevo estatuto de contratación, realizada el día 22 de abril del 2024 en el auditorio Mario Gaitán Yanguas. De otra parte, con relación al manual de contratación y el manual de supervisión e interventoría como son documentos subsiguientes a la publicación del Estatuto de Contratación a la fecha del presente seguimiento se encontraban en proceso de adopción para posterior socialización. Es de precisar que el estatuto del INC fue presentado ante el consejo directivo en sesión del 8 de febrero del 2024, sin embargo, fue requerido ajustarlo, posteriormente en sesión del 14 de marzo del 2024, se presentó ante el consejo directivo el estatuto de contratación ajustado según se requirió, adoptándolo finalmente mediante acuerdo 005 de 2024.
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1 Cumplir normatividad relacionada con la gestión de PQRSDF	Informe de PQRSDF publicado en la página web institucional y presentado en comité de calidad	Grupo Trabajo Social	Mensualmente (publicado en la página web) Bimestral (comité de calidad)	Mensualmente (publicado en la página web) Bimestral (comité de calidad)	100%	x			La Oficina de Control Interno evidenció en página web institucional, ruta de acceso: <i>Inicio / Atención y servicios a la ciudadanía / Información sobre PQRSDF / Informes gestión de PQRSDF / 2024</i> , documento informe PQRSDF mensual (enero, febrero, marzo) vigencia 2024: https://www.cancer.gov.co/atencion-servicios-ciudadania/informacion-sobre-pqrsdf/informes-gestion-pqrsdf/2024&download=Y De otra parte, la Oficina de Control Interno evidenció en las actas institucionales de Comité de Calidad, presentación del informe de PQRSDF, así: • "Presentación informe de PQRSF noviembre - diciembre 2023", sesión del 15 de enero de 2024, acta institucional número 1, radicado AI-24-00475. • "Resultados PQRS - Trabajo Social" enero - febrero 2024, sesión del 2 de abril de 2024, acta institucional número 3, radicado AI-24-00744.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSi-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
Página 6 de 7			

INICIATIVAS ADICIONALES

Componente 6: Iniciativas adicionales						SEGUIMIENTO OFICINA CONTROL INTERNO A 30 DE ABRIL DE 2024				
Año 2024						% Avance	Cumple			Evidencia, análisis y observaciones
Subcomponente / Procesos	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin		SI	NO	N/A	
Iniciativas adicionales	1. Actualizar el Código de Integridad	Código de integridad actualizado y publicado	Grupo área gestión y desarrollo del talento humano	1 de febrero de 2024	30 de marzo de 2024	0%		x		La Oficina de Control Interno en su labor de seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, solicitó información al responsable de la actividad quien informa "Se ha diseñado un nuevo plan de acción para actualizar el Código de Integridad, teniendo en cuenta el nuevo PDI, recientemente aprobado, una vez se actualice procederemos a realizar el Plan de acción."

CONCLUSIONES

La Oficina de Control Interno con base en la revisión, verificación y validación de la documentación soporte, concluye que el Instituto cumplió 77% de las actividades programadas a 30 de abril de 2024 en los distintos Componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2024, tal como se detalla en la siguiente tabla:

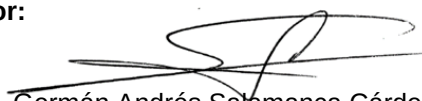
COMPONENTE	% AVANCE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS			OBSERVACIONES
		CUMPLIDAS	NO CUMPLIDAS	NO APLICAN	
Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	96%	5			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 96% de las actividades programadas en el Componente Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción a 30 de abril de 2024. Quedando pendiente presentar en próxima sesión del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno el informe anual de la gestión integral de riesgos para posterior publicación en página web institucional.
Rendición de Cuentas	100%	3		1	La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 100% de las actividades programadas en el Componente Rendición de Cuentas a 30 de abril de 2024. La Actividad "Informe de seguimiento al cumplimiento al plan de comunicaciones" No Aplica en este seguimiento por cuanto el referido plan se encuentra pendiente de aprobación por parte del Consejo Directivo.
Servicio al Ciudadano	98%	8			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 98% de las actividades programadas en el Componente Servicio al Ciudadano a 30 de abril de 2024. Quedando pendiente avanzar en la actualización de contenidos de la página web institucional de acuerdo con las solicitudes realizadas por las distintas áreas del INC así como los ajustes de imagen solicitados por la presidencia de la República y el Ministerio de Salud como parte de la transformación de imagen y la actualización en cuanto a manual y estilo del actual Gobierno.
Transparencia y Acceso a la Información	90%	4			La Oficina de Control Interno evidenció cumplimiento de 90% de las actividades programadas en el Componente Transparencia y Acceso a la Información a 30 de abril de 2024. Quedando pendiente adoptar y socializar el manual de contratación y el manual de supervisión e interventoría.
Racionalización de Trámites	No Aplica				La Oficina de Control Interno evidenció que el trámite establecido en el Componente Racionalización de Trámites se encuentra formulados en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2024 con fecha fin 15 de diciembre de 2024, razón por la cual los resultados serán presentados en el seguimiento realizado con corte tercer cuatrimestre de 2024.
Iniciativas adicionales	0%		1		La Oficina de Control Interno evidenció incumplimiento de la actividad programada en el Componente Iniciativas Adicionales a 30 de abril de 2024. Quedando pendiente actualizar y publicar el Código de Integridad del Instituto.
TOTAL AVANCE PLAN ANTICORRUPCIÓN INC ABRIL DE 2024	77%	20	1	1	La Oficina de Control Interno concluye que el Instituto cumplió el 77% de las actividades programadas a 30 de abril de 2024 en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	CÓDIGO:	GSJ-P10-F-12
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	3
	INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA:	28-04-2023
Página 7 de 7			

RECOMENDACIONES

- ✓ Gestionar registro del trámite “Consultar el resultado de los exámenes de patología a través del sitio web institucional” en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT), teniendo en cuenta que se encuentra *programado* en el componente Racionalización de Trámites del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2024.
- ✓ Gestionar las actividades pendientes que con corte a 30 de abril de 2024 no cumplieron con la meta de 100% en los Componentes: Gestión del Riesgo de Corrupción, Servicio al Ciudadano, Transparencia y Acceso a la Información e Iniciativas Adicionales, como se detalla en el cuadro “Conclusiones”.
- ✓ Revisar actividades y metas o productos programados en segundo cuatrimestre de 2024, adoptando estrategias y controles que permitan avanzar de forma eficiente, eficaz y efectiva en su cumplimiento, tendiendo a la mejora continua y al fortalecimiento de las Buenas Prácticas de Autocontrol y Autoevaluación.
- ✓ En el evento de requerir modificaciones al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2024, gestionar su viabilidad oportunamente con asesoría de la Oficina de Planeación para posteriormente ser presentadas ante el Comité Institucional de Gestión y Desempeño para su revisión y aprobación.

Elaborado por:


 Germán Andrés Salamanca Cárdenas
 Profesional Universitario
 Oficina Control Interno

Aprobado por:

Buenaventura Orduy Burgos.
 Jefe Oficina Control Interno INC

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	28-06-2019	Se realiza la revisión del documento, se actualiza por vigencia	Paula Andrea Salamanca Medina
3	28-04-2023	El documento no presenta cambios en su contenido y estructura, se requiere actualizar por vencimiento de la vigencia.	Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar

“TODA VERSIÓN FÍSICA O ELECTRÓNICA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA DOCUMENTO NO CONTROLADO”

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Jefe Oficina Control Interno	Cargo:	Jefe Oficina Control Interno
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Oficina de Control Interno	Dependencia:	Oficina de Control Interno
Fecha:	25-04-2023	Fecha:	28-04-2023	Fecha:	28-04-2023