

Informe parcial de avances y resultados 2025



Contiene:

Plan de Acción Institucional PAI –T1-C1

Seguimiento al Plan Estratégico Institucional

Primer Seguimiento a Riesgos de Gestión y Corrupción

**Primer Seguimiento al Plan de Fortalecimiento
Institucional 2025**



Informe parcial de avances y resultados 2025



Tabla de contenidos

Plan de Acción Institucional 2025	4
Construcción Plan de Acción 2025 versión 1	4
Estructura	4
Figura 1 Vista general a la Matriz del Plan de Acción - bloques y componentes	6
Metodología para la construcción	7
Figura 2 Plan de Acción 2025 publicado en botón de transparencia	8
Tabla 1 Indicadores de Gerencia General-Plan de Acción 2025 V1	9
Tabla 2 Indicadores de Secretaría General-Plan de Acción 2025 V1	9
Tabla 3 Indicadores de Dirección Operativa -Plan de Acción 2025 V1	10
Tabla 4 Indicadores de Control Interno -Plan de Acción 2025V1	11
Tabla 5 Indicadores de Control Interno -Plan de Acción 2025 V1	11
Seguimiento Plan de Acción 2025	12
Metodología para actualización y seguimiento	12
Resultados Primer Reporte Plan de Acción 2025 T1-C1	14
Figura 4 Resultados PAI 2025 V1 – 2025T1 Análisis de Desempeño	14
Resultados del Plan de acción por procesos	15
Tabla 7 Análisis de desempeño por Proceso-PAI 2025 T1	15
Resultados por objetivos estratégicos	15
Tabla 8 - Análisis de desempeño PAI 2025 V1 por Objetivo Estratégico	16
Figura 4 Resumen alineación indicadores por Objetivo estratégico	17
Tabla 9 Resultados PAI 2025 T1-C1 por liderazgo estratégico - Referente de control y área	17
Seguimiento al Plan Estratégico Institucional 2024 - 2027	22
Tabla 10 Reporte indicadores Plan Estratégico Institucional	23
Actualización y seguimiento a las matrices de riesgos de gestión y de corrupción	24
Metodología	24
Resumen ejecutivo Gestión de riesgos	24
Tabla 11 Cantidad de riesgos por tipo y nivel de riesgo	24
Figura 6 Mapa de Calor Riesgo de Gestión	25
Figura 7 Mapa de Calor Riesgo de corrupción	26
Análisis de Riesgos Inherentes y Residuales	27
Estado General de los Riesgos	27
Mapa de Riesgo de Corrupción – 1er Reporte:	27
Materialización de riesgos durante el periodo	28
Análisis por Proceso / Proyecto	29
Tabla 12 Riesgos de Gestión - detalle	29
Tabla 13 Riesgos de corrupción - detalle	32
Primer reporte del Plan de Fortalecimiento Institucional	35
Tabla 14 Actividades y avance del PFI 2025 por dimensión	35
Resultados y avance al corte de mayo 31	35
Avances Destacados y Balance Primer Seguimiento al PFI 2025	37
Conclusiones y recomendaciones	38



Informe parcial de avances y resultados 2025



Introducción

Este informe detalla los avances y gestiones clave en la planeación y el seguimiento del Plan de Acción Institucional (PAI) y el Mapa de Riesgos de Canal Capital, cubriendo el período de enero a mayo de 2025. El documento cumple rigurosamente con los lineamientos estratégicos de Canal Capital y la normativa vigente. El informe se estructura en varias secciones clave para una comprensión integral:

Plan de Acción Institucional (PAI) 2025: Esta sección inicial aborda la génesis y evolución del PAI 2025. Se describe su construcción, estructura y metodología, incluyendo los elementos visuales clave como la matriz general y su publicación en el botón de transparencia. Además, se presentan los indicadores desagregados por Gerencia General, Secretaría General, Dirección Operativa y Control Interno. Finalmente, se detalla la metodología de seguimiento y los resultados del primer reporte trimestral (T1-C1), analizando el desempeño general, por procesos y por objetivos estratégicos. Esta sección también explica la interrelación del PAI con el Plan Estratégico y los ajustes que llevaron a la consolidación de la versión 2.

Seguimiento al Plan Estratégico Institucional (PEI) 2024 - 2027: Aquí se presenta el reporte de los indicadores y el avance de los seis objetivos estratégicos fundamentales definidos en el Plan Estratégico Institucional para el cuatrienio 2024-2027.

Actualización y Seguimiento a las Matrices de Riesgos (Gestión y Corrupción): Esta sección vital proporciona un informe consolidado sobre la gestión de riesgos. Se detalla la metodología utilizada, se presenta un resumen ejecutivo de la gestión de riesgos, y se visualiza la distribución de riesgos por tipo y nivel mediante mapas de calor para riesgo de gestión y corrupción. Incluye un análisis profundo de los riesgos inherentes y residuales, el estado general de los mismos, la materialización de riesgos durante el periodo, y un análisis detallado por proceso o proyecto, con tablas específicas para riesgos de gestión y corrupción.

Primer Reporte del Plan de Fortalecimiento Institucional (PFI): Esta sección aborda los avances del PFI 2025, detallando las actividades y su progreso por dimensión. Se especifican los compromisos priorizados y entregados (tanto a tiempo como adelantados), el estado general de ejecución, y los compromisos que aún no han sido reportados o iniciados. Finaliza con un resumen de los avances destacados y un balance general del primer seguimiento.

Conclusiones y Recomendaciones: Finalmente, el informe culmina con las conclusiones derivadas del proceso de seguimiento y las recomendaciones orientadas a la mejora continua.



Informe parcial de avances y resultados 2025



Plan de Acción Institucional 2025

Construcción Plan de Acción 2025 versión 1 - Estructura

La versión 1 del Plan de Acción Institucional (PAI) 2025 se desarrolló siguiendo el nuevo esquema del Plan de Acción Instruccional, consolidado en el segundo semestre de 2024. Este PAI se estructura en tres secciones principales: Información Detallada, Información General y Control de Cambios, tal como se ilustra en la Figura 1.

El bloque 1 **Información Detallada** abarca los Planes, Programas o Proyectos (PPP) que se ejecutan en la entidad. Estos PPP constituyen la base central del PAI, ya que son el mecanismo establecido para cumplir los objetivos estratégicos de la organización mediante una gestión por procesos y un liderazgo estratégico, lo que denominamos articulación interna. Además, cada uno de estos PPP cuenta con objetivos específicos y metas definidas, las cuales se miden a través de indicadores. A estos indicadores se les asigna un código, nombre, tendencia, entre otros elementos, y un responsable para su medición. Se priorizó un conjunto de indicadores clave que reflejan las principales gestiones y resultados de la empresa y sus procesos, asegurando el cumplimiento de su estrategia a largo plazo.

El bloque 2 de **Información General**, se incluye la alineación externa. A nivel global, se contempla el Objetivo de Desarrollo Sostenible 16 (ODS 16): "Promover sociedades justas, pacíficas e inclusivas". A nivel distrital, el plan se alinea con el Plan de Desarrollo Bogotá Camina Segura, específicamente con el Objetivo 2: "Bogotá Confía en su Bienestar" y el Programa 14: "Bogotá Deportiva, Recreativa, Artística, Patrimonial e Intercultural".

El bloque 3 incorpora la nueva **plataforma estratégica**, establecida en la Resolución Interna 169 de 2024. Tanto la Misión —"Canal Capital es el servicio de televisión pública de Bogotá que ofrece información, formación y entretenimiento a través de la selección, diseño, producción y circulación de contenidos en múltiples plataformas"— como la Visión —"En el 2027 Canal Capital es valorado como el medio de comunicación confiable y cercano que a partir de la experiencia de ciudad, visibiliza la diversidad de identidades de Bogotá y su ciudadanía"—, son referentes clave para todo el Plan.

Para la información detallada, se cuenta con una alineación a nivel interno con cada uno de los cuatro objetivos estratégicos:

1. Cautivar y cultivar audiencias mediante una estrategia de programación de contenidos de interés, cercanos y confiables para los habitantes, visitantes y enamorados de Bogotá.
2. Incrementar la capacidad tecnológica en toda la cadena de producción y fortalecer el patrimonio audiovisual propio para responder a las expectativas de las audiencias.
3. Establecer un modelo de negocio innovador en producción in-house, por encargo, coproducción y alianzas estratégicas, aumentando la eficiencia en la gestión para generar rentabilidad.
4. Fortalecer y diversificar la capacidad de producción propia, basada en la creatividad, el conocimiento de las audiencias y en estrategias de difusión y promoción de la oferta del Canal, aprovechando las oportunidades de la televisión y la convergencia digital.

[illegible]



Informe parcial de avances y resultados 2025



Adicionalmente se relacionan con los 14 procesos institucionales vigentes¹

1. Planeación estratégica
2. Gestión de marca y comunicaciones
3. Gestión de negocios y proyectos estratégicos
4. Gestión jurídica y contractual
5. Servicio al ciudadano
6. Gestión de recursos administrativos
7. Gestión del talento humano
8. Gestión financiera y facturación
9. Producción de Contenidos
10. Diseño y ejecución de la estrategia de circulación de contenidos
11. Gestión técnica para la producción, realización, emisión y circulación de contenidos
12. Gestión digital para la creación, circulación y optimización de contenidos
13. Control, seguimiento y evaluación
14. Control disciplinario interno

Además, se agrupan por tres líderes estratégicos (Gerencia, Secretaría General, Dirección Operativa) y dos referentes de control (Control Interno y Control Interno Disciplinario).

Finalmente, el bloque 3 lleva la trazabilidad de los cambios que se realizan en el documento, teniendo en cuenta que el PAI está sujeto a revisión permanente por parte de la Alta Dirección y líderes de procesos para atender modificaciones que puedan surgir en los objetivos planteados, siendo un instrumento de planeación flexible y adaptable a las necesidades de la entidad.

Metodología para la construcción

En cumplimiento de lo establecido en el documento interno, EPLE-PD-001 FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, se remitieron los lineamientos para la construcción del PAI 2025, establecidos desde Planeación a las áreas funcionales de la entidad mediante comunicación electrónica. Mediante el mismo medio, se recolectó y consolidó la información y se presentó para aprobación en la primera sesión de 2025 del Comité Institucional de Gestión y Desempeño –CIGD, el 29 de enero.

Es de señalar que desde el segundo semestre de 2024 se maneja la información mediante la herramienta Google Drive, en este caso se creó la Carpeta [PAI 2025 - 2. Soportes de gestión de planes - Google Drive](#), en la que se consolidó la información de la primera versión del documento². [PAI 2025](#)

¹ Vigentes al corte de la formulación que es enero de 2025. A partir del 30 de mayo de 2025 el canal cuenta con un nuevo mapa de procesos a través de la Resolución 056 de 2025.

² El PAI está sujeto a revisión permanente por parte de la Alta Dirección y líderes de procesos para atender modificaciones que puedan surgir en los objetivos planteados.

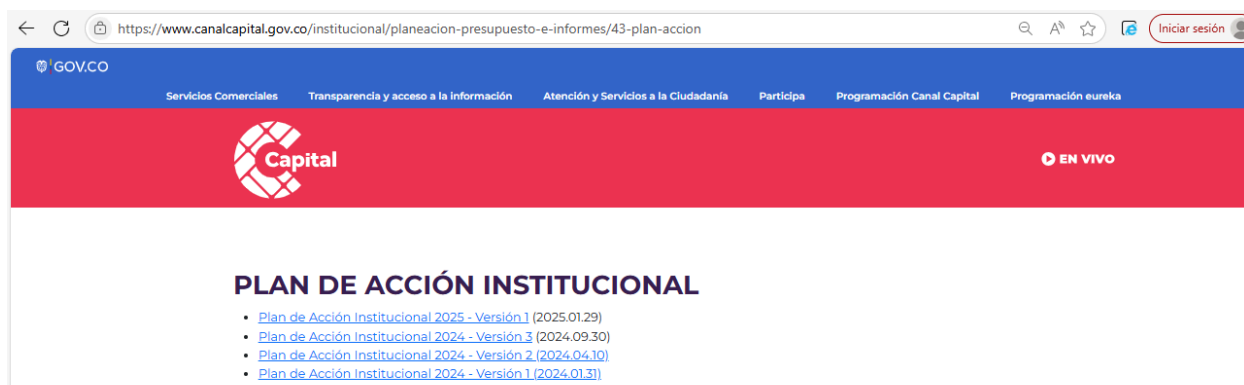
Cumplimiento normativo

En cuanto al cumplimiento normativo, el PAI 2025 se alinea con el Decreto 612 de 2018 del Decreto Único Reglamentario del Sector de Función Pública, que exige la integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción. En este sentido, el PAI de Canal Capital incorpora 10 de los 12 planes aplicables a la entidad, todos ellos reflejados en las actividades de cada Plan, Programa o Proyecto (PPP) y medidos a través de sus respectivos indicadores.

Se aclara que algunos de estos planes se encuentran integrados dentro de otros; por ejemplo, el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) está incluido en Planeación 1.1. G.PL, el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI) en 3.3. DO-TEC, y los planes de seguridad de la información en 2.4.4. SA-SIS. Asimismo, los planes de Bienestar, Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), Capacitaciones y el Plan Estratégico de Recursos Humanos se agrupan en 2.4.5 SA-TH. El Plan Institucional de Archivos (PINAR) se ubica en 2.4.2 - SA-GD. Los planes Anual de Vacantes y de Previsión de Recursos Humanos se excluyeron por no ser aplicables a Canal Capital, dada su naturaleza de empresa industrial y comercial del estado, la ausencia de un régimen de carrera administrativa y la composición de su planta por trabajadores oficiales.

Finalmente, la publicación de la versión 1 del [Plan de Acción en el botón de transparencia](#) de la sede electrónica de Canal Capital, según se observa en la Figura 2, cumple con el requisito de publicación anual antes del 31 de enero, conforme al artículo 74 de la Ley 1474 de 2011.

Figura 2 Plan de Acción 2025 publicado en botón de transparencia



Contenido del PAI 2025 VI

De acuerdo con la estructura mencionada en la sección anterior, para 2025 se cuenta con 22 planes-programas o proyectos, con un total de 23 indicadores, tres indicadores adicionales a los consolidados en la última versión del PAI 2024. Estos indicadores, se presentan por Objetivos Estratégicos, procesos institucionales vigentes y liderazgo estratégico. En la Tabla 1 se presentan los 4 indicadores asociados a la Gerencia General.

Tabla 1 Indicadores de Gerencia General-Plan de Acción 2025 V1

GERENCIA GENERAL					
Objetivo estratégico	Proceso institucional Vigente	Planes-Programas-Proyectos	Código PPP	Código indicador	Nombre
3	Planeación estratégica	Sistema de planeación y gestión de la entidad.	1.1 - G-PL	1.1.1 - G-PL	Porcentaje de avance en implementación del Sistema de planeación y gestión de la entidad, bajo los parámetros del Modelo Integrado de Planeación y Gestión.
4	Gestión de marca y comunicaciones	Estrategia de Comunicaciones Internas y Externas	1.2 - G-COM	1.2.1 - G-COMI	Porcentaje de cumplimiento en la Gestión de Comunicaciones Internas planeadas
4				1.2.2 - G-COME	Porcentaje de cumplimiento de la Gestión de Comunicaciones Externas (Free press) planeadas
3		Estrategia Comercial y de ventas	1.3 - G-VM	1.3.1 - G-VM	Porcentaje de avance de la "Estrategia de relacionamiento comercial".

En la Tabla 2 se presentan los 10 indicadores asociados a la Secretaría General.

Tabla 2 Indicadores de Secretaría General-Plan de Acción 2025 V1

SECRETARÍA GENERAL					
Objetivo estratégico	Proceso institucional Vigente	Planes-Programas-Proyectos	Código PPP	Código indicador	Nombre
3	Gestión jurídica y contractual	Gestión Jurídica	2.1 - SG-JUR	2.1.1 - SG-JUR	Cumplimiento en los tiempos de atención de los procesos judiciales y solicitudes de conciliaciones extrajudiciales.
3	Servicio al ciudadano	Modelo de Relacionamento Ciudadano	2.2 - SG-MR C	2.2.1 - SG-MRC	Porcentaje de cumplimiento de acciones para la implementación del Modelo de Relacionamento con el ciudadano
3	Gestión jurídica y contractual	Contratación	2.3 - SG-CO NT	2.3.1 -SG-CONT	Porcentaje de procesos precontractuales directos adelantados dentro de los plazos establecidos.
3	Gestión de recursos administrativos	Plan Institucional de Gestión Ambiental-PIGA	2.4.1 - SA-PIGA	2.4.1.1 - SA-PIGA	Porcentaje de Cumplimiento del Plan Institucional de Gestión Ambiental.
3	Gestión de Recursos Administrativos	Plan Institucional de Archivos PINAR	2.4.2 - SA-GD	2.4.2.1 - SA-GD	Porcentaje de ejecución del Plan Institucional de Archivos - PINAR



Informe parcial de avances y resultados 2025



SECRETARÍA GENERAL

Objetivo estratégico	Proceso institucional Vigente	Planes-Programas-Proyectos	Código PPP	Código indicador	Nombre
3	Gestión de Recursos Administrativos	Plan de fortalecimiento a la gestión Administrativa y Operativa de Servicios Administrativos	2.4.3 - SA-SA	2.4.3.1 - SA-SA	Porcentaje de cumplimiento en la implementación de las acciones de la prestación de los servicios administrativos y de la confiabilidad y consistencia de la información del inventario de Canal Capital.
2	Gestión de recursos administrativos	Plan de Gobierno de datos	2.4.4 - SA-SIS	2.4.4.1 - SA-SIS	Porcentaje de avance en la implementación de las actividades formuladas en los Planes de seguridad y tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información.
4	Gestión del talento humano	Plan Estratégico de Recursos Humanos	2.4.5 - SA-TH	2.4.5.1 - SA-TH	Porcentaje de cumplimiento de la gestión integral del talento humano
3	Gestión financiera y facturación	Sostenibilidad Financiera y desempeño presupuestal	2.5.1 - SF-SF	2.5.1 - SF-SF	Sostenibilidad Financiera
3	Gestión financiera y facturación	Eficiencia en los pagos	2.5.2 - SF-EP	2.5.2 - SF-EP	Oportunidad en la gestión de órdenes de pago

En la Tabla 3 se presentan los 7 indicadores asociados a la Gerencia General.

Tabla 3 Indicadores de Dirección Operativa -Plan de Acción 2025 VI

DIRECCIÓN OPERATIVA					
Objetivo estratégico	Proceso institucional Vigente	Planes-Programas-Proyectos	Código PPP	Código indicador	Nombre
4	Producción de Contenidos	Producción de contenidos	3.1 - DO-PD	3.1 - DO-PD	Producción de contenidos propios Canal Capital
1	Diseño y ejecución de la estrategia de circulación de contenidos	Estrategia de Programación	3.2 - DO-PG	3.2 - DO-PG	Variación del alcance promedio (Avg Rch#) trimestral para las audiencias de TV para Canal Capital.
2	Gestión técnica para la producción, realización, emisión y circulación de contenidos	Gestión técnica	3.3 - DO-TE C	3.3 - DO-TEC	Porcentaje de Disponibilidad Total de Señal Emitida. - Tiempo fuera del aire
1	Gestión digital para la creación, circulación y optimización de contenidos	Estrategia Digital	3.4 - DO-DG	3.4 - DO-DG	Alcance trimestral de audiencias digitales.

	Informe parcial de avances y resultados 2025	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
---	---	---

DIRECCIÓN OPERATIVA					
Objetivo estratégico	Proceso institucional Vigente	Planes-Programas-Proyectos	Código PPP	Código indicador	Nombre
4	Producción de Contenidos	Estrategia de diseño, preproducción y producción de contenidos por convocatorias públicas y otros mecanismos de fomento al sector.	3.5 - DO-FI	3.5 - DO-FI	Porcentaje de avance en el diseño, preproducción y producción de contenidos que fomentan al sector audiovisual
4	Producción de Contenidos	Proyecto de cocreación de contenidos y experiencias con audiencias infantiles y adolescentes	3.6 - DO-CO CRE	3.6 - DO-COCRE	Porcentaje de avance en la investigación, diseño y producción de contenidos y experiencias cocreadas con audiencias infantiles y adolescentes
4	Gestión digital para la creación, circulación y optimización de contenidos			3.7 - DO-WEB	Cierre de necesidades e integración en la solución web del canal

En la Tabla 4 se presenta el indicador asociados al Control Interno.

Tabla 4 Indicadores de Control Interno -Plan de Acción 2025V1

CONTROL INTERNO					
Objetivo estratégico	Proceso institucional Vigente	Planes-Programas-Proyectos	Código PPP	Código indicador	Nombre
3	Control, seguimiento y evaluación	Plan Anual de Auditoría	4.0 - C-CI	4.0 - C-CI	Porcentaje de ejecución del PLAN ANUAL DE AUDITORÍA PAA de acuerdo con la programación formulada para la vigencia

En la Tabla 5 se presenta el indicador asociados al Control Interno disciplinario.

Tabla 5 Indicadores de Control Interno -Plan de Acción 2025 V1

CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO					
Objetivo estratégico	Proceso institucional Vigente	Planes-Programas-Proyectos	Código PPP	Código indicador	Nombre
3	Control interno disciplinario	Impulso procesal, gestión y seguimiento, para la prevención de las faltas disciplinarias por parte de los servidores públicos de la entidad.	5.0 - C-CID	5.0 - C-CID	Gestión de la prevención y trámite de la aplicación de la ley disciplinaria

Adicionalmente, los indicadores se agrupan por Objetivo estratégico. En la **Figura 3** se puede apreciar que 52,2% de los indicadores se asocian al objetivo estratégico 3, el 30,4% al 4 y el 8,7% para el 1 y el 2.

Figura 3 Indicadores Plan de Acción 2025 VI por Objetivo estratégico



Nota. Indicadores con códigos asignados desde Planeación, inicia con el número representa el líder estratégico o referente de control, y el consecutivo al interior. Las letras siguen la misma estructura.

Seguimiento Plan de Acción 2025

Metodología para actualización y seguimiento

Para el reporte de la información, y en cumplimiento del documento interno EPLE-PD-001 FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, se enviaron los lineamientos correspondientes junto con la versión 9 del formato EPLE-FT-017 HOJA DE VIDA DEL INDICADOR. Este formato se actualizó para incluir elementos adicionales cruciales, como la relación con los Planes Institucionales, alineándose así con la normativa de la Función Pública. Además, se incorporó el tipo de cuantificación del indicador (suma o constante), lo que permite establecer rangos de tolerancia diferenciados según sea necesario para cada reporte.

Puede consultar este documento actualizado en la intranet o a través del siguiente enlace: [EPLE-FT-017. HOJA DE VIDA DEL INDICADOR v9\(10-04-2025\) - Hojas de cálculo de Google](#)



Informe parcial de avances y resultados 2025



Se llevaron a cabo reuniones específicas para revisar los reportes bajo el nuevo formato, y los ajustes realizados por cada área fueron consolidados en Google Drive. Se organizaron **cinco libros y carpetas de soporte**, agrupados según el liderazgo estratégico y los referentes de control:

[1. Gerencia](#)

[2. Secretaría General](#)

[3. Dirección Operativa](#)

[4. Control Interno](#)

[5. Control Disciplinario](#)

Se brindó acompañamiento constante a cada área según sus necesidades, atendiendo requerimientos por vía telefónica, reuniones virtuales e híbridas, y comunicaciones electrónicas por chat y correo electrónico. Se implementó una estrategia de trabajo colaborativo utilizando el libro compartido en Drive para consolidar los resultados de las revisiones y modificaciones. Es importante destacar que la nueva versión del formato incluye una sección de control de cambios, lo que permite llevar una trazabilidad detallada de las modificaciones de cada indicador.

En general, los cambios se centraron en la definición de los nuevos elementos que captura el formato y en ajustes de redacción. Uno de los cambios más significativos fue el del indicador 2.4.4 .1 - SA-SIS, que modificó varios aspectos. El nombre del plan asociado cambió de "Plan de Gobierno de Datos" a "Política de Gobierno Digital - Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información". Esto implicó ajustes en la descripción y el nombre del indicador, así como en su fórmula, e implicó la inclusión de más de diez actividades nuevas para alinearlos completamente con la Política de Gobierno Digital y los lineamientos del Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información del MINTIC.

Los demás ajustes corresponden a :

- Ajustes de redacción del Objetivo del Plan 2.1 - SG-JUR, de 2.5.2 - SF-EP y 5.0 - C-CID
- Ajustes en Actividades: 1.1 - G-PL ; 2.4.2 - SA-GD ; 2.4.3 - SA-SA ; 3.5 - DO-FI y 4.0 - C-CI
- Ajuste nombre del indicador, para mayor claridad:
 - 2.1.1 - SG-JUR: Cumplimiento porcentual de atención judicial y extrajudicial conforme a términos legales y ejecución del plan de acción PVDA
 - 3.5 - DO-FI: Porcentaje de avance en la planificación, preproducción, producción y postproducción de contenidos producto de convocatorias públicas y otros mecanismos de fomento al sector audiovisual.
 - 3.6 - DO-COCRE: Porcentaje de avance en la planificación de actividades de participación para la cocreación de de contenidos y experiencias con audiencias infantiles y adolescentes
 - 4.0 - C-CI: Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Auditoría de acuerdo con la programación formulada para la vigencia
- Ajuste descripción del indicador: 2.2.1 - SG-MRC; 2.4.3.1 - SA-SA ; 2.5.1 - SF-SF ; 2.5.2 - SF-EP; 3.1 - DO-PD; 3.2 - DO-PG; 3.3 - DO-TEC; 3.5 - DO-FI; 3.6 - DO-COCRE

- Ajuste tendencia del indicador: 2.1.1 - SG-JUR; 2.4.1.1 - SA-PIGA ; 2.4.3.1 - SA-SA ; 2.4.5.1 - SA-TH; 2.5.1 - SF-SF; 2.5.2 - SF-EP; 3.1 - DO-PD; 3.5 - DO-FI; 3.6 - DO-COCRE; 3.7 - DO-WEB; 5.0 - C-CID
- Ajuste meta 2025 : 1.3.1 - G-VM; 2.2.1 - SG-MRC; 2.4.4.1 - SA-SIS y 3.2 - DO-PG

La versión 2 del PAI se consolidó con estos cambios en el enlace [PAI 2025 |Versión 2 | +HV| para publicar](#) se puede consultar el documento consolidado

Resultados Primer Reporte Plan de Acción 2025 T1-C1

- 20 Indicadores (19 trimestral; 1 cuatrimestral) 3 semestral que no se midieron
- Periodo reportado: 1 enero-31 de marzo Trimestrales y hasta 30 de abril el indicador cuatrimestral
- 86% de indicadores de Gestión

Al igual que con las versiones anteriores, se realizó una medición trimestral y se pudo evidenciar un desempeño “Muy satisfactorio” del 75% de los indicadores como se puede observar en la Figura 4. Según el análisis de desempeño a corte de 31 de marzo, de los 20 indicadores que se miden en el primer reporte, 14 se encuentran en el rango muy satisfactorio, 5 en nivel Satisfactorio y uno en rango aceptable, no se presenta ningún indicador en alerta, lo que demuestra un muy buen desempeño en el primer trimestre.

Figura 4 Resultados PAI 2025 V1 – 2025T1 Análisis de Desempeño



Es de señalar que el nivel de desempeño corresponde al resultado de la fórmula en el rango de tolerancia establecido para cada uno de los indicadores. Muy satisfactorio

corresponde al cumplimiento de la meta del periodo reportado e incluso valores adicionales,

Resultados del Plan de acción por procesos

De acuerdo con la estructura del PAI, también es posible presentar la información de los resultados por proceso institucional vigente, se hace esta claridad porque se está en el proceso de redefinición de varios procesos, por lo que en la tabla 7, esto se presentan con un asterisco (*).

Tabla 7 Análisis de desempeño por Proceso-PAI 2025 T1

Proceso institucional	Muy Satisfactorio	Satisfactorio	Aceptable	Alerta	Sin reporte/Se mensual	Total
Planeación estratégica.	1	0	0	0	0	1
Gestión de comunicaciones.*	1	1	0	0	0	2
Gestión de ventas y mercadeo*	1	0	0	0	0	1
Producción de Contenidos.	2	1	0	0	0	3
Diseño y ejecución de la estrategia de circulación de contenidos.	1	0	0	0	0	1
Gestión técnica para la producción, realización, emisión y circulación de contenidos.	1	0	0	0	0	1
Gestión digital para la creación, circulación y optimización de contenidos.	1	0	0	0	0	1
Gestión del talento humano.	1	0	0	0	0	1
Gestión de recursos administrativos.	3	1	0	0	0	4
Gestión financiera y facturación.	0	1	0	0	1	2
Gestión jurídica*-	0	0	0	0	1	1
Gestión contractual*.	0	0	1	0	0	1
Servicio al ciudadano.	1	0	0	0	0	2
Control, seguimiento y evaluación.	1	0	0	0	0	1
Control disciplinario interno	1	0	0	0	0	1

Nota.* Nombres de procesos en redefinición, actualmente corresponden a Gestión de Marca y Comunicaciones; Gestión de Proyectos Estratégicos y Gestión Jurídica y Contractual.

Resultados por objetivos estratégicos

Al observar el desempeño en el desarrollo de los objetivos estratégicos se evidencia que tres (3) de los cuatro(4) objetivos cuentan con resultados de cumplimiento Muy



Informe parcial de avances y resultados 2025

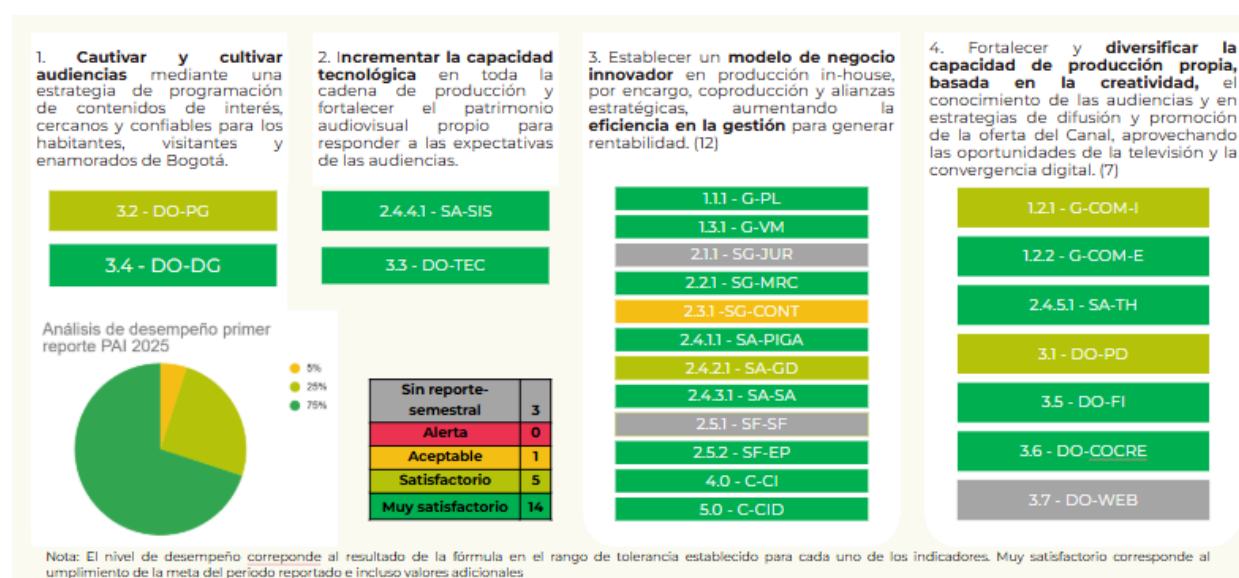


Satisfactorio alcanzando resultados de cumplimiento superiores al 90%, y para el restante (1) se logró un desempeño satisfactorio, tal como se aprecia en la Tabla 6.

Tabla 8 - Análisis de desempeño PAI 2025 V1 por Objetivo Estratégico

Objetivo estratégico		Muy Satisfactorio	Satisfactorio	Aceptable	Alerta	Sin reporte-Se mensual	Total
OE-1	Cautivar y cultivar audiencias mediante una estrategia de programación de contenidos de interés, cercanos y confiables para los habitantes, visitantes y enamorados de Bogotá.	1	1	0	0	0	2
OE-2	Incrementar la capacidad tecnológica en toda la cadena de producción y fortalecer el patrimonio audiovisual propio para responder a las expectativas de las audiencias.	2	0	0	0	0	2
OE-3	Establecer un modelo de innovador negocio en producción in-house, por encargo, coproducción y alianzas estratégicas, aumentando la eficiencia en la gestión para generar rentabilidad. (12)	8	1	1	0	2	12
OE-4	Fortalecer y diversificar la capacidad de producción propia, basada en la creatividad, el conocimiento de las audiencias y en estrategias de difusión y promoción de la oferta del Canal, aprovechando las oportunidades de la televisión y la convergencia digital.	4	2	0	0	1	7

Figura 4 Resumen alineación indicadores por Objetivo estratégico



En cuanto al liderazgo estratégico, como se observa en la Tabla 9, se tiene que el indicador que se ubica en el nivel aceptable pertenecen a la Secretaría General, Porcentaje de procesos precontractuales directos adelantados dentro de los plazos establecidos, el cual presenta una mejora respecto a la medición del último trimestre de 2024, donde quedó en alerta.

Tabla 9 Resultados PAI 2025 T1-C1 por liderazgo estratégico - Referente de control y área

Líder estratégico-Referente de control	Muy Satisfactorio	Satisfactorio	Aceptable	Alerta	Sin reporte-Semestral	Total
Gerencia General						
(Gerencia, Planeación, Marca y Comunicaciones, Proyectos Estratégicos).	3	1	0	0	0	4
Dirección Operativa						
(Producción, Contenidos ciudadanos, Digital, Programación y Técnica).	4	2	0	0	1	7
Secretaría General						
(Jurídica y Atención Al Ciudadano).	1	0	1	0	1	3
Subdirección Administrativa	4	1	0	0	0	5

Líder estratégico-Referente de control	Muy Satisfactorio	Satisfactorio	Aceptable	Alerta	Sin reporte-Semestral	Total
(Talento Humano, Sistemas, Servicios Administrativos, Gestión Documental y Gestión Ambiental).						
Subdirección Financiera						
(Presupuesto, Tesorería, Contabilidad, Facturación).	0	1	0	0	1	2
Control Interno	1	0	0	0	0	1
Control Interno Disciplinario	1	0	0	0	0	1

Para profundizar en los resultados por cada líder estratégico y referente de Control, se presentan los resultados de cada indicador por área.

GERENCIA GENERAL		
CÓDIGO	Desempeño	ANÁLISIS DEL RESULTADO
1.1.1 - G-PL	Muy satisfactorio	<p>Se dio cumplimiento a lo establecido para el primer trimestre, alcanzando un desempeño altamente satisfactorio. Del total de 7 actividades principales descritas en el Plan Operativo, se ejecutó el 90,77%, considerando para cada una lo siguiente:</p> <p>A. PAI: Se publicó versión 1 , 29 enero; PTEP: Se publicó el 27 de enero versión 0 para comentarios ciudadanos y se publicó Versión 1 el 31 de enero. PAA: Se publicó la versión aprobada del PAA, quedó pendiente actualizar las versiones con corte a Marzo. PFI: Se publicó la versión 1 PFI 2025 el 28 de marzo. Riesgos: no se realizó publicación en el trimestre, se publica en abril.</p> <p>B. Informe PAA: Se realiza seguimiento al PAA con corte al 30 de marzo y se genera informe preliminar evidenciando el avance en solicitudes de CDP expedidos a la fecha y la composición del PAA, así como las áreas con contrataciones programadas, pendientes de gestión a la fecha.</p> <p>C. PAI: Se hizo la formulación 2025 y el último seguimiento 2024; CIGD Se realizó la primera sesión 2025; Informes de Gestión: Se realizaron todos los solicitados</p> <p>D.Segplan: Reporte 2024 T4 y reprogramación 2025; PIIP: Reporte 2024-12; 2025 enero y febrero; FUTIC: Se realizó un informe trimestral y tres mensuales</p> <p>E. PTEP: Se consolidó gracias al trabajo de los delegados de diferentes áreas del canal el PTEP 2025. Se desarrolló la primera mesa técnica del Modelo de relacionamiento el 5 de marzo.</p> <p>F. Durante el primer trimestre se adelantaron 6 eliminaciones de documentos y se actualizaron 57 documentos en la intranet, en el desarrollo de estas solicitudes 6 documentos pasaron a ser obsoletos.</p>
1.2.1 - G-COMI	Satisfactorio	<p>En este primer trimestre del año el equipo de Comunicaciones no estuvo completo durante los tres meses, por lo cual se evidencia una disminución notoria en las acciones ejecutadas en el mes de febrero. Debido a esa misma situación, se evidencia un aumento en las acciones del mes de marzo teniendo en cuenta el represamiento de solicitudes que tenía el área al momento de contar nuevamente con el personal completo. El porcentaje de cumplimiento es inferior al 100% sin embargo es un promedio satisfactorio para las condiciones que se presentaron en cuanto a la contratación.</p>
1.2.2 - G-COME	Muy satisfactorio	<p>En este primer trimestre del año Canal Capital tuvo el estreno de varias producciones propias, tres de ellas de gran envergadura, así como la transmisión del Festival Estéreo Picnic, evento de gran interés para la ciudad y por ende para los medios de comunicación. Se evidencia en este indicador un cumplimiento con más del doble de lo proyectado, en lo que sería un inicio de año tradicional, con un porcentaje que responde a la necesidad de visibilización de estos productos en medios de comunicación tradicionales, comunitarios y alternativos.</p>



Informe parcial de avances y resultados 2025



GERENCIA GENERAL		
CÓDIGO	Desempeño	ANÁLISIS DEL RESULTADO
1.3.1 - G-VM	Muy satisfactorio	<p>Para el primer trimestre de 2025, el avance de la "Estrategia de relacionamiento comercial" ha tenido un avance acumulado del 25,51 %. A continuación, se describe el avance de cada uno de los componentes de la estrategia:</p> <p>Componente 1 "Diseño": avance del 25% Componente 2 "Implementación": avance del 25%</p> <p>El resultado promedio obtenido de los dos (2) componentes fue del 25% y al realizar la medición respecto a la meta de la vigencia se obtiene un resultado del 25,51 %. Con base en lo anterior, se concluye que se ha alcanzado un resultado satisfactorio y que se han cumplido las actividades establecidas dentro de la "Estrategia de relacionamiento comercial" para el periodo de reporte.</p> <p>Nota: se realizó el diseño de la estrategia de relacionamiento comercial 2025 y se realizó la elaboración de la herramienta de seguimiento de dicha estrategia.</p>

SECRETARÍA GENERAL		
CÓDIGO	Desempeño	ANÁLISIS DEL RESULTADO
2.1.1 - SG-JUR	Sin reporte	Indicador de reporte semestral
2.2.1 - SG-MRC	Muy satisfactorio	<p>1. Se publicaron los informes de PQRS mensualmente https://www.canalcapital.gov.co/institucional/informe-pqrs</p> <p>2. Se realizó rendición de cuentas el 27 de abril https://youtu.be/zOAPINLxrf0?si=JsnM4euxFzS2MFOe</p> <p>4. Se presentó el informe del ciudadano el 31 de enero de 2025 - https://drive.google.com/drive/folders/1JlMfBwzN3qmmSKXZdbqBEx23GERGibmB?usp=drive_link</p> <p>5. Se realizó mesa técnica de relacionamiento con la ciudadanía el 17 de marzo de 2025, en este se aprobó el reglamento de funcionamiento de la mesa y se presentó la estrategia de relacionamiento para observaciones - https://drive.google.com/drive/folders/1Fo2WWDTRS0bZ33klpcnjm6u1-h_zpdo-?usp=drive_link</p> <p>6. Se viene implementando la estrategia de racionalización de trámites de acuerdo al cronograma establecido - https://drive.google.com/drive/folders/1B9i0YYcBV-6JWjJGm7_HNefUSYjzHH-T?usp=drive_link</p>
2.3.1 -SG-CONT	Aceptable	Durante este periodo, a pesar del pico de contratación de inicio de año, se logró mantener una constancia en el número de procesos gestionados en los tiempos. si bien las primeras radicaciones denotan unas demoras de más de 10 días, estas se deben a que las áreas fueron radicando los procesos contractuales, a pesar que el sistema Bogdata no había abierto y no permitía la expedición de CDP's situación que no permitía en consecuencia con la suscripción del respectivo contrato.
2.4.1.1 SA-PIGA	Muy satisfactorio	Se realizaron satisfactoriamente todas las actividades planeadas en el primer trimestre 2025, destacando la presentación del balance de gestión del desempeño ambiental ante la SDA Secretaría Distrital de ambiente



Informe parcial de avances y resultados 2025



SECRETARÍA GENERAL		
CÓDIGO	Desempeño	ANÁLISIS DEL RESULTADO
2.4.2.1 - SA-GD	Satisfactorio	Actividad 1. Se realizó la contratación del personal para el apoyo a las actividades en materia de Gestión Documental del Archivo Central de Canal Capital. Actividad 2. Se adelantaron las actividades por parte de la oficina de servicios administrativos para la adecuación del depósito de archivo central. Actividad 3. Se incluyó en el Plan Institucional de Capacitaciones sesiones en materia de Gestión Documental
2.4.3.1 - SA-SA	Muy satisfactorio	Durante el I Trimestre de 2025 se adelantaron las actividades programadas de acuerdo a los cronogramas establecidos. Para la contratación, se entiende que es un proceso relativo y va a variar dependiendo de las necesidades del área.
2.4.4.1 - SA-SIS*	Muy satisfactorio	Durante el primer trimestre se avanzó en la implementación del MSPI, destacando avances del 100 % en actividades clave como la actualización de la matriz de riesgos, el plan de tratamiento, el reporte de incidentes y la herramienta de monitoreo. De igual forma se evidencian avances en algunas tareas que serán socializadas en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño del segundo trimestre lo que permitirá avanzar en la consolidación del MSPI institucional.
2.4.5.1 - SA-TH	Muy satisfactorio	En el seguimiento del Plan Estratégico de Recursos Humanos correspondiente al primer trimestre de 2025, se registra un avance en Capacitación de 12 actividades ejecutadas sobre 17 programadas (70,6 %), en Bienestar 23 de 23 actividades (100%), en Integridad 4 de 4 actividades (100%), en Evaluación de Desempeño un cumplimiento del 96,3% y en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) 21 actividades ejecutadas de 21 actividades programadas para un cumplimiento del 100%, alcanzando un avance global de 1,17 sobre 5.

DIRECCIÓN OPERATIVA		
CÓDIGO	Desempeño	ANÁLISIS DEL RESULTADO
3.1 - DO-PD	Satisfactorio	Para el primer trimestre del año 2025, de los 19.871 minutos disponibles para programar en las pantallas de Canal Capital, la Dirección Operativa proporcionó a través de la producción propia un total de 11,261 minutos, que corresponde al 57% del total de minutos disponibles para programar. Con base en lo anterior y conforme a la meta establecida, se evidencia que el indicador se ubicó en un rango de tolerancia "Satisfactorio" que corresponde al rango de 50-80.1
3.2 - DO-PG	Satisfactorio	En el primer trimestre se presentó una variación del "alcance promedio (Avg Rch#trimestral personas" de 27,26% de lunes a domingo, entre las 6 y 24 horas en zona Nacional respecto a la misma variable y trimestre del año anterior.
3.3 - DO-TEC	Muy satisfactorio	Para el periodo comprendido del 1 de enero y el 31 de marzo, la emisión de contenidos no presentó fallas o afectaciones ocasionadas por errores en la operación o por daños en la infraestructura destinada para tal fin. Por lo anterior, para los meses de enero, febrero y marzo de 2025 no se presentaron fallas y se permite concluir que la continuidad del servicio para en el primer trimestre del año 2025 fue del 100 %
3.4 - DO-DG	Muy satisfactorio	Para este trimestre, la implementación de buenas prácticas digitales por plataforma, una estrategia de pauta y distribución orgánica efectiva, la exploración de lenguajes digitales por formato y plataforma, el análisis constante de indicadores generales, mensuales y por categoría, y el social listening, nos permitieron incrementar el alcance en un 126,56 % frente al mismo periodo de 2024. Esto, junto a acciones de reserva de



Informe parcial de avances y resultados 2025



DIRECCIÓN OPERATIVA		
CÓDIGO	Desempeño	ANÁLISIS DEL RESULTADO
		material, pauta y optimización de la fuerza de trabajo de periodistas, CM, editores, estrategias y productores, ayudó a contrarrestar la baja habitual de esta temporada.
3.5 - DO-FI	Muy satisfactorio	1. Se contrataron las 8 personas que estaban previstas para el diseño de fichas de proyecto, convocatorias, etapa precontractual, de evaluación y de seguimiento a la ejecución de la producción de contenidos tercerizados o en coproducción.
3.6 - DO-COCRE	Muy satisfactorio	ACTIVIDAD 1. Se proyectó el documento con el plan de participación y cocreación con audiencias infantiles para el 2025. ACTIVIDAD 3. Se realizó un primer encuentro presencial con la generación eureka 2025 el 1ro de marzo, al que asistieron 16 niños y niñas que exploraron asuntos relacionados con cuatro ejes temáticos: "ciudadanía y derechos", "medio ambiente y sostenibilidad", "prevención de violencias y gestión emocional" y "exploración, descubrimiento y goce de Bogotá" cumpliendo con el objetivo de realizar el encuentro previsto para el mes de marzo
3.7 - DO-WEB	Sin reporte-semestral	NA

Sobre los referentes de Control, se tienen los indicadores de Control Interno y Control Internos Disciplinario, donde ambos resultados fueron muy satisfactorios. En la Tabla xx se puede ver

REFERENTES DE CONTROL		
CÓDIGO	Desempeño	ANÁLISIS DEL RESULTADO
C-CI	Muy satisfactorio	cumplieron con las actividades programadas en el plan anual de auditoría para el primer trimestre de 2025. No se presentaron alertas de incumplimiento o que generen cambios en la formulación inicial del plan anual de auditoría.
C-CID	Muy satisfactorio	ejecutan todas las actividades planteadas en el trimestre (5) , las cuales están divididas en acciones de prevención y acciones de seguimiento, se realizaron 3 capacitaciones relacionadas con la prevención de posibles conductas que constituyan falta disciplinaria, así mismo se realiza informe en el cual se evidencia el estado actual de los procesos y el impulso procesal realizado en los términos establecidos por la ley.

Estos resultados demuestran el buen desempeño de la gestión acorde con la visión estratégica de la organización, y nos impulsan a seguir trabajando en la mejora continua. Se invita a revisar el último apartado, correspondiente a Conclusiones y recomendaciones como parte de la mejora continua,



Informe parcial de avances y resultados 2025



Seguimiento al Plan Estratégico Institucional 2024 - 2027

El seguimiento al Plan Estratégico Institucional incorpora o agrega indicadores clave desde el Plan de Acción o medido por fuentes externas, para garantizar el seguimiento a la estrategia institucional y a los objetivos estratégicos desde la Alta Dirección:

- Incremento de audiencias digitales y en pantalla respecto al mismo periodo del año anterior. Se promedian los dos indicadores de Plan de Acción 3.4 - DO-DG y 3.2 - DO-PG. La meta propuesta en 2025 consiste en el incremento mayor a cero de audiencias promedio, al final de la vigencia.
- Formulación y avance del PETIC. Para el siguiente seguimiento se incorporan los indicadores elaborados con el nuevo PETIC, la meta propuesta inicialmente, consiste en la obtención de recursos para su implementación en el periodo de gobierno.
- Recaudo de ingresos propios por la venta de bienes y servicios, respecto al mismo periodo del año anterior. La meta propuesta es un incremento mayor a cero. Se toma del indicador 2.5.1 - SF-SF.
- Sostenibilidad financiera respecto al mismo periodo del año anterior, tomado de la fórmula FUTIC, sin embargo en los primeros trimestre será siempre negativa porque uno de sus componentes, la utilidad bruta, aún no refleja el ingreso al presupuesto de la transferencia corriente del distrito. Se toma del indicador 2.5.1 - SF-SF.
- El puntaje anual del FURAG se toma de la medición externa del Departamento Administrativo de la Función Pública. Si bien para 2024 ya fue reportado en 2025, los resultados aún no están disponibles.
- La relación de minutos producidos de contenidos propios para múltiples plataformas, programados en pantalla, con el total de minutos programados en pantalla. Se toma del indicador 3.1 - DO-PD.

A continuación, en la Tabla 10 se reportan los avances con corte al 31 de marzo de 2025. Es importante señalar que algunos de estos indicadores estratégicos tienen una medición anual o semestral, por lo que su progreso completo solo se refleja en reportes posteriores.

Tabla 10 Reporte indicadores Plan Estratégico Institucional

Objetivo estratégico institucional	Indicador	LB	Meta 2025	Avances T1	
				Observaciones	2025 i
1 Cautivar y cultivar audiencias mediante una estrategia de programación de contenidos de interés, cercanos y confiables para los habitantes, visitantes y enamorados de Bogotá	Tasa promedio de crecimiento de audiencias digitales y en pantalla	105%	Mayor a cero	Se mantuvo el crecimiento positivo respecto al mismo periodo del año anterior	76,91%
2 Incrementar la capacidad tecnológica en toda la cadena de producción y fortalecer el patrimonio audiovisual propio para responder a las expectativas de las audiencias.	Avance (financiero y físico) en la implementación del PETIC para la renovación tecnológica	N.A.	Nuevo PETIC formulado para gestionar los recursos	PETIC formulado y aprobado, continúa etapa de búsqueda de financiación	N.A.
3 Establecer un modelo de negocio innovando en producción inhouse, por encargo, coproducción y alianzas estratégicas, aumentando la eficiencia en la gestión para generar rentabilidad	Incremento positivo en los ingresos comerciales (recaudo) frente al mismo periodo del año anterior	95%	70%	Resultado de la activación comercial ejecutada y con impacto en el último trimestre de 2024, se incrementaron los negocios y el consecuente recaudo para el primer trimestre de 2025	374,87%
	Sostenibilidad Financiera	25,36%	25%	Se mide cuándo la "Utilidad Bruta" aún es negativa porque no se refleja toda la transferencia de SDH	-15,36%
	Puntaje FURAG (sobre 100)	82,3	84	Resultado Medición FURAG 2024	80
4. Fortalecer y diversificar la capacidad de producción propia, basada en la creatividad, el conocimiento de las audiencias y en estrategias de difusión y promoción de la oferta del Canal, aprovechando las oportunidades de la televisión y la convergencia digital	Porcentaje de minutos de producción propia entregados para programar / Total de minutos programados	76,93%	80,00%	Un 57% de los minutos programados fue producción propia en el primer trimestre	57%



Actualización y seguimiento a las matrices de riesgos de gestión y de corrupción

Metodología

Durante el primer trimestre del 2025 desde el equipo de Planeación fue aplicada la metodología de gestión de riesgo definida en el EPLE-MN-003. MANUAL METODOLÓGICO PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO de Canal Capital para llevar a cabo el proceso de identificación, medición, control y monitoreo sobre los riesgos de gestión y corrupción. Posterior a esta gestión fueron actualizadas las siguientes matrices:

- **Matriz de Riesgo de Gestión** [Link:](#)
- **Matriz de Riesgo de Corrupción** [Link:](#)

Cada riesgo fue clasificado por:

- Proceso o proyecto al que pertenece
- Descripción del riesgo
- Causas identificadas
- Valoración del riesgo (probabilidad e impacto)
- Nivel de riesgo inherente y residual
- Controles existentes y acciones de mejora
- Liderazgo Estratégico
- Referentes de Control

Así mismo, las herramientas de seguimiento (matrices) señalan los respectivos planes de manejo del riesgo.

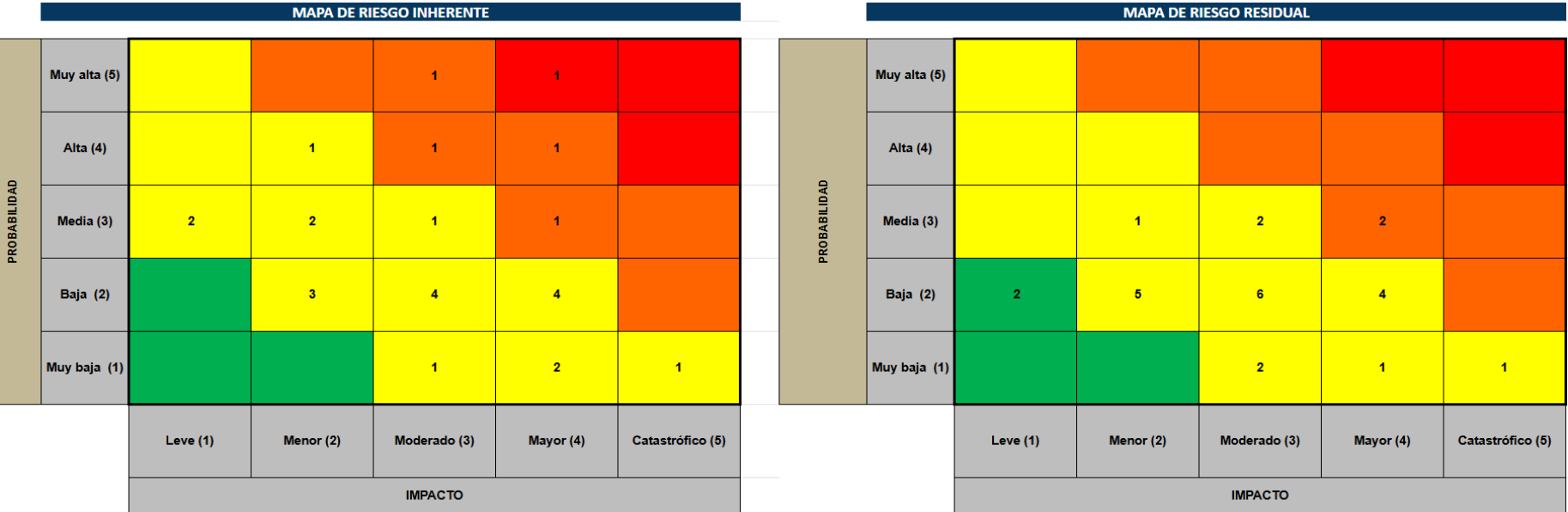
Resumen ejecutivo Gestión de riesgos

A continuación se presenta la distribución consolidada de riesgos en cada uno de los cuadrantes de exposición de riesgo de Canal Capital, como muestra la Tabla 11. En las siguientes páginas, figura 6 y 7, se muestran los **mapas de calor**.

Tabla 11 Cantidad de riesgos por tipo y nivel de riesgo

Tipo de Riesgo	Total Identificado	Riesgo Externo	Riesgo Alto	Riesgo Moderado	Riesgo Bajo
Riesgos de Gestión	26	0	2	22	2
Riesgos de Corrupción	14	0	2	12	0

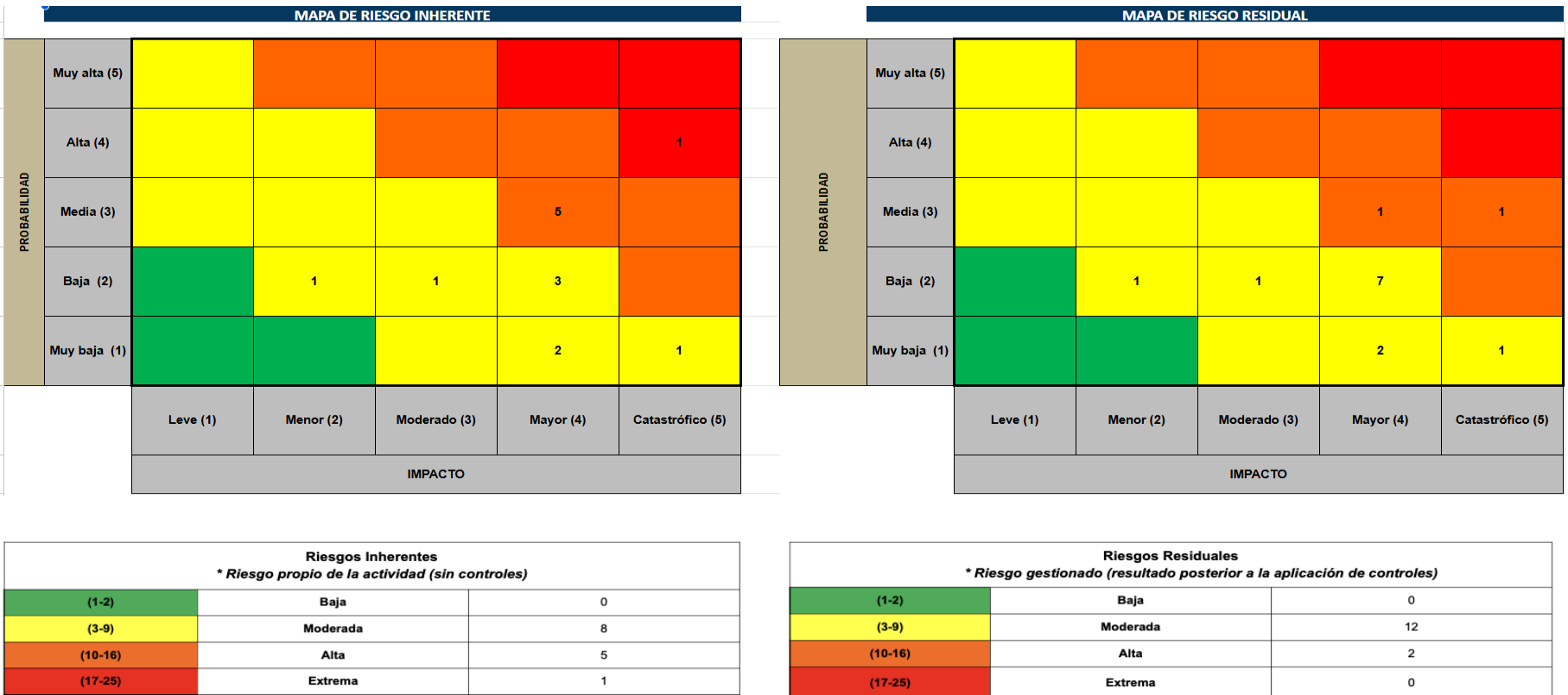
Figura 6 Mapa de Calor Riesgo de Gestión



Riesgos Inherentes		
* Riesgo propio de la actividad (sin controles)		
(1-2)	Baja	0
(3-9)	Moderada	21
(10-16)	Alta	4
(17-25)	Extrema	1

Riesgos Residuales		
* Riesgo gestionado (resultado posterior a la aplicación de controles)		
(1-2)	Baja	2
(3-9)	Moderada	22
(10-16)	Alta	2
(17-25)	Extrema	0

Figura 7 Mapa de Calor Riesgo de corrupción



Nota: Esta clasificación corresponde al nivel de riesgo residual posterior a los controles existentes.



Informe parcial de avances y resultados 2025



Análisis de Riesgos Inherentes y Residuales

Este análisis resume la distribución de los riesgos de gestión y corrupción del primer reporte 2025.

Estado General de los Riesgos

Se identificaron un total de 40 riesgos distribuidos así:

- 26 riesgos de gestión
- 14 riesgos de corrupción

Las áreas con mayor concentración de riesgos fueron:

- Gestión del Talento Humano: 4 riesgos de gestión y 2 de corrupción.
- Gestión Financiera y Facturación: 1 de gestión y 2 de corrupción.
- Gestión Técnica para producción de contenidos: 3 de gestión y 1 de corrupción.
- Planeación Estratégica: 4 riesgos de gestión (sin riesgos de corrupción reportados).

Este mapeo evidencia que los riesgos están diversificados entre procesos estratégicos, misionales y de apoyo, siendo necesario priorizar el monitoreo continuo especialmente en Talento Humano, Financiera y Producción Técnica.

Mapa de Riesgo de Gestión – 1er Reporte:

- Riesgos Inherentes:
 - 21 riesgos en categoría moderada.
 - 4 riesgos en categoría alta.
 - 1 riesgo en categoría extrema.
 - 0 en categoría baja.
- Riesgos Residuales (post-control):
 - 22 riesgos bajaron a categoría moderada.
 - 2 riesgos permanecen en categoría alta.
 - 2 riesgos están en categoría baja.
 - 0 riesgos en categoría extrema, lo que indica efectividad en las acciones de mitigación.

Conclusión: Se observa una gestión del riesgo efectiva, dado que no se registran riesgos residuales extremos y la mayoría fueron contenidos en niveles moderados.

Mapa de Riesgo de Corrupción – 1er Reporte:

- Riesgos Inherentes:



Informe parcial de avances y resultados 2025



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

- 8 riesgos moderados.
- 5 riesgos altos.
- 1 riesgo extremo.
- Riesgos Residuales:
 - 12 riesgos bajaron a moderados.
 - 2 se mantienen como altos.
 - 0 riesgos extremos o en nivel bajo.

Se concluye desde planeación que aunque el riesgo de corrupción muestra control aceptable tras aplicar medidas, persiste un (1) riesgo residual alto que requieren la implementación de medidas adicionales para disminuir el nivel de exposición del riesgo residual.

AGJC-RC-001 Posibilidad de afectación reputacional y/o económicas por el favorecimiento a un oferente en un proceso de contratación por acción u omisión generada con dolo, presión de superiores o terceros, debido a: Manipulación de estudios previos, de mercado y anexos técnicos que impidan intencionalmente la participación de mejores oferentes. Adjudicación sin el lleno de requisitos legales de contratación permitiendo direccionar hacia una persona natural o jurídica, grupo y/o firma en particular, la suscripción de un contrato determinado.

Materialización de riesgos durante el periodo

Durante este periodo se presentó la materialización de un riesgo asociado al componente de Seguridad de la Información, específicamente la pérdida de información en uno de los sistemas de apoyo a los procesos de Capital. Este incidente fue detectado el 22 de enero de 2025 por el equipo de Gestión Documental, al evidenciar la eliminación de información crítica almacenada en una unidad compartida de Google Drive, así como de correos electrónicos asociados a cuentas institucionales.

Como respuesta a la materialización de este riesgo, se adoptaron las siguientes medidas desde la primera línea:

1. **Diagnóstico técnico inicial:** El área de Sistemas, a través de sus profesionales especializados, realizó el análisis técnico de la situación, incluyendo la trazabilidad del incidente mediante la auditoría de la consola de Google Workspace, en articulación con el proveedor Xértica.
2. **Gestión de recuperación:** Se iniciaron los procedimientos de recuperación de la información desde la consola de administración de Google Drive, dentro del rango permitido por la herramienta (hasta 25 días calendario desde el evento de eliminación).
3. **Cambio de credenciales:** Se procedió con el restablecimiento de las credenciales de acceso a las cuentas comprometidas, a fin de evitar nuevos accesos no autorizados.
4. **Medidas legales y disciplinarias:**



Informe parcial de avances y resultados 2025



- Se interpuso denuncia penal ante la Fiscalía General de la Nación por el presunto delito de daño informático, tipificado en el artículo 269D del Código Penal colombiano. Esta denuncia quedó radicada bajo el número 2025031801952, según consta en el Memorando No. 273 del 19 de marzo de 2025 emitido por la Subdirección Administrativa a la Oficina de Control Disciplinario Interno.
- Paralelamente, se dio traslado del caso para el análisis de la oficina de planeación estratégica.

Como acciones de segunda línea:

Adicionalmente, como parte de las acciones correctivas derivadas del análisis del incidente, el riesgo de pérdida de información fue incorporado en la matriz institucional de riesgos del proceso de Gestión de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), con el fin de asegurar su seguimiento, monitoreo y control.

De igual forma, se realizó la actualización integral del componente de Gestión TIC en dicha matriz, fortaleciendo los mecanismos de identificación, evaluación y tratamiento de riesgos asociados a la seguridad de la información, infraestructura tecnológica y manejo de cuentas institucionales, de acuerdo con los lineamientos del Sistema de Control Interno y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG)..

De los riesgos identificados y con controles, ninguno se materializó en el periodo.

Análisis por Proceso / Proyecto

Tabla 12 Riesgos de Gestión - detalle

Proceso / Proyecto	Lider Estrategico	Descripción del Riesgo	Causa principal	Nivel de Riesgo
Gestión de Comunicaciones	Gerencia	Posibilidad de Divulgación de contenidos Con información errada debido a que se recibe a destiempo, con información incompleta o errada por parte del área solicitante, o por desatención al flujo de revisión por parte de Comunicaciones.	Debilidades en la coordinación interáreas y ausencia de un protocolo definido para la entrega oportuna, completa y validada de la información a ser divulgada.	Medio
Control, Seguimiento y Evaluación	Control Interno	Posibilidad de Afectación reputacional por investigaciones por parte de los entes de control y vigilancia por deficiencias técnicas en la priorización de actividades y/o	Falta de una metodología robusta, documentada y aplicada de forma sistemática para la identificación, análisis y priorización de riesgos en la	Baja



Informe parcial de avances y resultados 2025





		unidades auditables en el Plan Anual de Auditoría.	elaboración del Plan Anual de Auditoría.	
Control, Seguimiento y Evaluación	Control Interno	Posibilidad de Afectación reputacional por recibir sanciones de los entes de control y vigilancia, comunicaciones y/o alertas de otros organismos debido a la falta de seguimiento en la emisión de respuestas a los requerimientos asignados a la Oficina de Control Interno, así como el incumplimiento de los términos de calidad y oportunidad.	Ausencia de un sistema efectivo de control y trazabilidad para el seguimiento de los requerimientos externos, lo que dificulta el cumplimiento oportuno y con calidad de las respuestas institucionales.	Alta
Control, Seguimiento y Evaluación	Control Interno	Posibilidad de Afectación reputacional por investigaciones por parte de los entes de control y vigilancia y requerimientos de la Alta Dirección debido a la producción de informes inconsistentes, imprecisos y/o sesgados, por debilidades en las competencias del equipo de la Oficina de Control Interno, conflictos de interés y comportamientos no éticos.	Insuficiente fortalecimiento de capacidades técnicas, éticas e institucionales del talento humano en la Oficina de Control Interno, sumado a la falta de controles que mitiguen conflictos de interés y aseguren la objetividad en los productos entregables.	Baja
Diseño y ejecución de la estrategia de circulación de contenidos	Dirección Operativa	Posibilidad de afectación reputacional y/o procesos de investigación efectuados a la entidad por parte de entes de control por errores técnicos, de calidad y/o incumplimiento de la normatividad en los contenidos programados para ser emitidos por errores técnicos, de calidad y/o incumplimiento de la normatividad en los contenidos programados para ser emitidos	Falta de un proceso estandarizado de revisión jurídica, técnica y editorial previo a la emisión de contenidos, así como debilidades en los controles de aseguramiento de calidad y cumplimiento normativo en la producción audiovisual.	Alta
Gestión contractual	Secretaría General	Posibilidad de afectación reputacional y/o económica por demandas e investigaciones y/o sanciones disciplinarias, fiscales y penales debido a la falta de controles y seguimiento al contrato o convenio por parte del supervisor o interventor que ocasiona demoras en la solicitud de	Débil implementación de mecanismos de seguimiento y control por parte de los supervisores e interventores, sumado a la falta de estandarización de alertas y cronogramas para la gestión oportuna del cierre y liquidación contractual.	Alta



Informe parcial de avances y resultados 2025



		liquidación del contrato al área jurídica		
Gestión de recursos administrativos (sistemas)	Subdirección Administrativa	Posibilidad de Sanciones de los entes de control y vigilancia, generación de reprocesos en las actividades internas y pérdida total o parcial de la información Institucional Por alteración o eliminación parcial o total de la información por los diferentes responsables y/o usuarios internos, así como por terceros ajenos a la entidad (ciberdelincuentes). Por incumplimiento de la política de seguridad y privacidad de la información y políticas complementarias por parte de los usuarios, debilidades en el proceso de desvinculación de colaboradores y contratistas para la denegación de acceso y permisos en los servicios TIC, incumplimiento de la política de continuidad de la operación tecnológica, falta de monitoreo del software orientado a la seguridad de la información y perimetral.	Deficiencias estructurales en la implementación del modelo de gobierno de seguridad de la información, incluyendo controles ineficaces en la gestión de identidades y accesos, baja cultura de seguridad entre los usuarios y carencia de un monitoreo continuo de amenazas internas y externas.	Medio
Gestión de recursos administrativos (sistemas)	Subdirección Administrativa	Posibilidad de Detrimento patrimonial y pérdida operacional de los procesos administrativos y misionales de la entidad Por daños y/o pérdida de funcionalidad (obsolescencia tecnológica) en el parque tecnológico Por manipulación indebida e inadecuada de los equipos tecnológicos, debilidades en la planeación de la gestión del cambio (obsolescencia tecnológica), inadecuada planeación de los mantenimientos preventivos y riesgos externos derivados del fluido eléctrico y desastres naturales.	Planeación deficiente de la gestión del ciclo de vida del parque tecnológico, incluyendo ausencia de políticas de renovación tecnológica, controles de uso y protección física, y estrategias de prevención frente a riesgos operacionales y ambientales.	Baja
Gestión de recursos administrativos (sistemas)	Subdirección Administrativa	Posibilidad de contaminación de espacios físicos de tránsito de personas y afectación de la salud por derrames de contenido (polvo)	Ausencia de controles en la adquisición, almacenamiento y manipulación segura de insumos como tóners, junto	Media

	Informe parcial de avances y resultados 2025	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
---	---	---

		de tóner debido al mal estado del tóner (por aspectos de fabricación) y/o inadecuada manipulación.	con la falta de capacitación del personal en prácticas seguras de operación y respuesta ante incidentes.	
Gestión digital para la creación, circulación y optimización de contenidos	Dirección Operativa	Posibilidad de afectación reputacional ocasionado por sanciones o restricciones en las plataformas digitales de Canal Capital debido a errores técnico y/o editoriales por parte del equipo digital, en la publicación de contenidos en los sitios web y/o redes sociales, sin el cumplimiento de lineamientos de derechos de autor y conexos.		Alta

Tabla 13 Riesgos de corrupción - detalle

Proceso / Proyecto	Lider Estrategico	Descripción del Riesgo	Causa principal	Nivel de Riesgo
Gestión de Comunicaciones	Gerencia	Posibilidad de Divulgación de contenidos Con información errada debido a que se recibe a destiempo, con información incompleta o errada por parte del área solicitante, o por desatención al flujo de revisión por parte de Comunicaciones.	Debilidades en la coordinación interáreas y ausencia de un protocolo definido para la entrega oportuna, completa y validada de la información a ser divulgada.	Medio
Control, Seguimiento y Evaluación	Control Interno	Posibilidad de Afectación reputacional por investigaciones por parte de los entes de control y vigilancia por deficiencias técnicas en la priorización de actividades y/o unidades auditable en el Plan Anual de Auditoría.	Falta de una metodología robusta, documentada y aplicada de forma sistemática para la identificación, análisis y priorización de riesgos en la elaboración del Plan Anual de Auditoría.	Baja
Control, Seguimiento y Evaluación	Control Interno	Posibilidad de Afectación reputacional por recibir sanciones de los entes de control y vigilancia, comunicaciones y/o alertas de otros organismos debido a la falta de seguimiento en la emisión de respuestas a los requerimientos asignados a la Oficina de Control Interno, así como el incumplimiento de los términos de calidad y oportunidad.	Ausencia de un sistema efectivo de control y trazabilidad para el seguimiento de los requerimientos externos, lo que dificulta el cumplimiento oportuno y con calidad de las respuestas institucionales.	Alta



Informe parcial de avances y resultados 2025



Proceso / Proyecto	Lider Estrategico	Descripción del Riesgo	Causa principal	Nivel de Riesgo
Control, Seguimiento y Evaluación	Control Interno	Posibilidad de Afectación reputacional por investigaciones por parte de los entes de control y vigilancia y requerimientos de la Alta Dirección debido a la producción de informes inconsistentes, imprecisos y/o sesgados, por debilidades en las competencias del equipo de la Oficina de Control Interno, conflictos de interés y comportamientos no éticos.	Insuficiente fortalecimiento de capacidades técnicas, éticas e institucionales del talento humano en la Oficina de Control Interno, sumado a la falta de controles que mitiguen conflictos de interés y aseguren la objetividad en los productos entregables.	Baja
Diseño y ejecución de la estrategia de circulación de contenidos	Dirección Operativa	Posibilidad de afectación reputacional y/o procesos de investigación efectuados a la entidad por parte de entes de control por errores técnicos, de calidad y/o incumplimiento de la normatividad en los contenidos programados para ser emitidos por errores técnicos, de calidad y/o incumplimiento de la normatividad en los contenidos programados para ser emitidos	Falta de un proceso estandarizado de revisión jurídica, técnica y editorial previo a la emisión de contenidos, así como debilidades en los controles de aseguramiento de calidad y cumplimiento normativo en la producción audiovisual.	Alta
Gestión contractual	Secretaria General	Posibilidad de afectación reputacional y/o económica por demandas e investigaciones y/o sanciones disciplinarias, fiscales y penales debido a la falta de controles y seguimiento al contrato o convenio por parte del supervisor o interventor que ocasiona demoras en la solicitud de liquidación del contrato al área jurídica	Débil implementación de mecanismos de seguimiento y control por parte de los supervisores e interventores, sumado a la falta de estandarización de alertas y cronogramas para la gestión oportuna del cierre y liquidación contractual.	Alta
Gestión de recursos administrativos (sistemas)	Subdirección Administrativa	Posibilidad de Sanciones de los entes de control y vigilancia, generación de reprocesos en las actividades internas y pérdida total o parcial de la información Institucional Por alteración o eliminación parcial o total de la información por los diferentes responsables y/o usuarios internos, así como por terceros ajenos a la entidad (ciberdelincuentes). Por incumplimiento de la política de seguridad y privacidad de la información y políticas complementarias por parte de los usuarios, debilidades en el proceso de desvinculación de colaboradores y	Deficiencias estructurales en la implementación del modelo de gobierno de seguridad de la información, incluyendo controles ineficaces en la gestión de identidades y accesos, baja cultura de seguridad entre los usuarios y carencia de un monitoreo continuo de amenazas internas y externas.	Medio



Informe parcial de avances y resultados 2025



Proceso / Proyecto	Lider Estrategico	Descripción del Riesgo	Causa principal	Nivel de Riesgo
		contratistas para la denegación de acceso y permisos en los servicios TIC, incumplimiento de la política de continuidad de la operación tecnológica, falta de monitoreo del software orientado a la seguridad de la información y perimetral.		
Gestión de recursos administrativos (sistemas)	Subdirección Administrativa	Posibilidad de Detrimento patrimonial y pérdida operacional de los procesos administrativos y misionales de la entidad Por daños y/o pérdida de funcionalidad (obsolescencia tecnológica) en el parque tecnológico Por manipulación indebida e inadecuada de los equipos tecnológicos, debilidades en la planeación de la gestión del cambio (obsolescencia tecnológica), inadecuada planeación de los mantenimientos preventivos y riesgos externos derivados del fluido eléctrico y desastres naturales.	Planeación deficiente de la gestión del ciclo de vida del parque tecnológico, incluyendo ausencia de políticas de renovación tecnológica, controles de uso y protección física, y estrategias de prevención frente a riesgos operacionales y ambientales.	Baja
Gestión de recursos administrativos (sistemas)	Subdirección Administrativa	Posibilidad de contaminación de espacios físicos de tránsito de personas y afectación de la salud por derrames de contenido (polvo) de tóner debido al mal estado del tóner (por aspectos de fabricación) y/o inadecuada manipulación.	Ausencia de controles en la adquisición, almacenamiento y manipulación segura de insumos como tóners, junto con la falta de capacitación del personal en prácticas seguras de operación y respuesta ante incidentes.	Media
Gestión digital para la creación, circulación y optimización de contenidos	Dirección Operativa	Posibilidad de afectación reputacional ocasionado por sanciones o restricciones en las plataformas digitales de Canal Capital debido a errores técnico y/o editoriales por parte del equipo digital, en la publicación de contenidos en los sitios web y/o redes sociales, sin el cumplimiento de lineamientos de derechos de autor y conexos.		Alta



Informe parcial de avances y resultados 2025



Primer reporte del Plan de Fortalecimiento Institucional

El [Plan de Fortalecimiento Institucional \(PFI\) 2025](#) establece nueve dimensiones con un total de cuarenta y tres compromisos estratégicos y acciones concretas orientados a mejorar la capacidad de gestión institucional, fortalecer el control interno y elevar los estándares de eficiencia y transparencia de la entidad. Este informe presenta la evaluación del primer reporte de avance del PFI 2025, incluyendo el cumplimiento de actividades, resultados obtenidos y principales observaciones.

Tabla 14 Actividades y avance del PFI 2025 por dimensión

	Dimensiones	N° Actividades	% Avance
1	Medición FURAG	0	NA
2	Gestión del PFI	0	NA
3	Dimensión 01 - "Talento Humano" y sus políticas operativas	3	4,76%
4	Dimensión 02 - "Direccionamiento estratégico y planeación "y sus políticas operativas	8	5,60%
5	Dimensión 03 - "Gestión con valores para el resultado" y sus políticas operativas.	14	6,58%
6	Dimensión 04 - "Evaluación de resultados" y sus políticas operativas	2	4,76%
7	Dimensión 05 - "Información y comunicación" y sus políticas operativas	8	9,56%
8	Dimensión 06 - "Gestión del conocimiento y la innovación "y sus políticas operativas	4	3,57%
9	Dimensión 07 - "Control Interno" y sus políticas operativas	4	3,38%
	Total actividades	43	38,21%

Resultados y avance al corte de mayo 31

i. Compromisos Priorizados a mayo 2025 y entregados

De acuerdo con lo formulado en PFI 2025, se identifican 7 acciones y compromisos institucionales distribuidos en tres dimensiones con fecha de entrega a mayo 31 de 2025, con resultados como:

- Normograma institucional actualizado
- Matriz de riesgos de gestión y de corrupción actualizadas
- Mapa de procesos actualizado por resolución



Informe parcial de avances y resultados 2025



- Estudio de cargas laborales de jurídica y planeación actualizados
- Medidas de prevención del contrato realidad en las fases precontractual y de ejecución contractual de los contratos de prestación de servicios, implementadas
- Riesgo de fuga de capital intelectual documentado
- Una capacitación en temas de innovación implementada

ii. Compromisos entregados antes de lo programado

Los siguientes compromisos se encontraban planeados para finalizar su ejecución entre junio y diciembre 2025, sin embargo se entregaron en el primer seguimiento.

- Manual de Contratación actualizado actualizado por resolución
- Diagnóstico integral de archivo para la vigencia 2025 actualizado
- Se mejoraron los espacios de los depósitos de archivo
- Programa de Gestión Documental actualizado
- TRD con los lineamientos institucionales para gestión de información en Botón de Transparencia de la página web, actualizada y publicada
- Se implementó la encuesta única de condiciones de salud y bienestar 2025, con preguntas de las condiciones de los empleados públicos, trabajadores oficiales y/o contratistas.
- Se realizó presentación al CIGD sobre asuntos de gestión de TI y gobernanza para el desarrollo de la política de gobierno digital
- Se incluyó un indicador de la estrategia de relacionamiento con la ciudadanía en el plan de acción con la estrategia de relacionamiento con la ciudadanía.
- Se actualiza la versión del ERP al SICC como sistema de información único para Canal Capital.

iii. Estado general de ejecución del PFI 2025

- **Cumplidos:** 16 compromisos (37%)
- **En desarrollo:** 23 compromisos (54%)
- **Sin reporte / Sin iniciar:** 4 compromisos (9%)

iv. Compromisos sin reporte o sin iniciar

Compromiso / acción	Responsable	Entrega prevista
5.2 Habilitar funcionalidades que permitan a los usuarios hacer seguimiento en línea del estado de los Otros Procedimientos Administrativos(OPAS) total o parcialmente en línea de la entidad.	Atención al ciudadano	31/12/2025
5.14 Realizar un informe de la implementación de la Política Institucional de Participación Ciudadana y publicarlo en página web para consulta de los diferentes grupos de valor interesados.	Planeación	31/08/2025
8.2 Actualizar la Política Institucional de Innovación Pública y Gestión del Conocimiento	Planeación	30/10/2025
9.3 Coordinar (1) socialización en el comité institucional de coordinación de control interno respecto al cumplimiento del plan estratégico de talento humano, así como de los mecanismos para tipificación y manejo de conflictos de interés, código de integridad, entre otros requeridos con el área de Talento Humano.	Oficina de Control Interno	30/11/2025

Avances Destacados y Balance Primer Seguimiento al PFI 2025

- La actualización del Mapa de procesos institucionales fortalece los procesos generales, contextualiza mejor los procedimientos y facilita la adopción de la plataforma estratégica 2024 - 2027.
- La actualización de las matrices de riesgo, en particular los planes de manejo.
- La actualización del manual de contratación contribuye directamente a la eficiencia en la gestión y a la adopción del modelo de negocio renovado, acorde con la estrategia comercial
- El componente de gestión documental ha logrado avances significativos. Destacan la implementación del cuadro de clasificación documental y la actualización de las tablas de retención documental. Estos hitos son fundamentales para progresar en las mediciones de gestión, como el FURAG (Formulario Único de Reporte de Avances de la Gestión) y los planes de mejoramiento.
- En relación con el modelo de control interno, se evidencian mejoras como la ejecución de autoevaluaciones y la revisión de políticas asociadas al MECL.

El primer reporte del Plan de Fortalecimiento Institucional (PFI) 2025 evidencia avances significativos en áreas estructurales estratégicas para la gestión institucional.

Para finalizar, el balance del primer corte es positivo, con un cumplimiento del 100% de compromisos programados, lo cual posiciona al canal en una ruta clara hacia el fortalecimiento institucional. Para asegurar la culminación exitosa del Plan en los próximos reportes.



Informe parcial de avances y resultados 2025



A la fecha de corte (31 de mayo de 2025), se ha logrado el cumplimiento del 37% de los compromisos priorizados para esta vigencia, lo que representa un avance significativo, aunque todavía parcial frente al total de acciones programadas.

Se destaca positivamente la entrega adelantada de cinco compromisos inicialmente planeados para el segundo semestre del año, lo cual demuestra capacidad de gestión y disposición institucional.

Conclusiones y recomendaciones

En general, los resultados obtenidos son muy satisfactorios, tanto en el desempeño de los indicadores del Plan de Acción como en la implementación de los nuevos lineamientos para consolidar la información. En cuanto a riesgo también se evidencian mejoras, con algunas recomendaciones generales y específicas para los líderes estratégicos y la Alta Dirección. Esto pone en evidencia una sólida cultura de planeación y reporte y el compromiso de las áreas para entender e implementar las nuevas herramientas. Para seguir mejorando la medición de nuestros procesos, se recomienda lo siguiente:

Plan de Acción

- **Revisar el indicador 1.3.1 - G-VM (Porcentaje de avance de la "Estrategia de relacionamiento comercial"):** Si bien este indicador busca monitorear el progreso en el diseño e implementación de la "Estrategia de relacionamiento comercial", la documentación de soporte no detalla la estrategia en sí, ni cómo se está implementando. No se encuentra información sobre convenios, contratos vigentes, clientes actuales o potenciales, objetivos de clientes, metas financieras o un catálogo de productos, elementos fundamentales en una estrategia comercial robusta. Se recomienda que en el marco del Plan de Fortalecimiento Institucional, se defina la Política o estrategia comercial, de manera que aporte insumos para la toma de decisiones y asimismo, para el seguimiento a esta gestión.
- **Evaluar la inclusión del desarrollo del Sistema de Información de Canal Capital (anteriormente ERP) en el PAI:** Consideramos que este sistema es clave para mejorar la gestión de diversos procesos. Al no contar con un indicador que proporcione información pertinente y relevante sobre su avance en todos los frentes, su progreso en desarrollo e implementación se limita a una apreciación cualitativa. Se sugiere que la Secretaría General y la Gerencia evalúen la pertinencia de su inclusión y, de ser afirmativo, pueda articularse con indicadores existentes o determinar si requiere uno específico.
- **Considerar la inclusión de temas de marca y reconocimientos en el PAI:** Logros de la gestión como el reciente reconocimiento por el "Mejor Spot Publicitario" en los Premios India Catalina, por parte del equipo de Autopromos de Canal Capital, no se refleja en las actividades del Plan de Acción, ni se abordan los temas de marca, que entre otros pueden incluir



Informe parcial de avances y resultados 2025



participación en festivales, eventos, muestras, talleres, conversatorios así como la elaboración de la imagen para la comunicación interna y externa. Se recomienda que la Gerencia evalúe la pertinencia de su inclusión y, de ser afirmativo, pueda articularse con indicadores existentes o determinar si es necesario crear uno nuevo.

Riesgos

Para fortalecer la gestión y el control, se plantean las siguientes recomendaciones:

- Fortalecer los controles en las áreas críticas con mayor concentración de riesgos (Gestión Financiera y Gestión Técnica): Es crucial enfocarse en abordar las causas raíz de los riesgos.
- Reforzar las medidas sobre los dos riesgos de corrupción que se mantienen en un nivel alto. (Gestión Documental - Gestión Contractual)
- Mantener un monitoreo continuo de los riesgos residuales moderados para prevenir su escalamiento o materialización.
- Actualizar y robustecer los planes de tratamiento de riesgos en las áreas críticas para el próximo reporte. (Gestión Financiera y Gestión Técnica)

Durante el proceso de reporte, se evidenció que la materialización de un riesgo en seguridad de la información (pérdida de datos e incidentes de acceso no autorizado) subraya la necesidad de mejorar la implementación y la mejora continua en la gestión de identidades, controles de acceso y cultura de seguridad.

Así mismo, se identificó la necesidad de fortalecer los espacios de sensibilización, apropiación y aprobación activa de los riesgos por parte de los líderes de proceso. Aunque los riesgos fueron documentados y valorados según la metodología institucional, se detectaron oportunidades de mejora en el compromiso efectivo de los líderes estratégicos con el monitoreo, la implementación de controles y la actualización de los planes de tratamiento. En este sentido, es fundamental reforzar los procesos de formación y acompañamiento para que los líderes de proceso no sólo comprendan la metodología, sino que también asuman activamente su rol en la gestión integral del riesgo desde una perspectiva preventiva, estratégica y orientada a la mejora continua.

Plan de Fortalecimiento Institucional

- Establecer un plan de acción inmediato para los compromisos sin reporte o sin iniciar.
- Intensificar el seguimiento a compromisos en desarrollo, priorizando aquellos que involucran cumplimiento normativo.
- Consolidar mecanismos de evidencia y trazabilidad documental para todos los compromisos, incluso los finalizados, con el fin de garantizar su auditabilidad.