7. ANEXOS

ANEXO 1

INDICADORES	
AVANCE DEFINIDO DEL PERIODO	47.11%
AVANCE OBTENIDO DEL PERIODO	26.90%
CUMPLIMIENTO DEL PERIODO(%)	42.54%

ENTIDAD:	ELIMCO	
VIGENCIA:	2018	
SEGUIMIENTO:	PRIMERO	
CORTE:	30/04/2018	
FECHA:	01/05/2018	

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	No. ACT.	ACTIVIDADES	INDICADOR	META	EVIDENCIA	RESPONSABLE	CRONOGRAMA ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE/19	PONDERACIÓN	SEB CUATRIMESTRE REALIZADO	PROGRAMADO	AVANCE REALIZADO	PROGRAMADO	OBSERVACIONES
1. GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN - MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN.	Política de Administración de Riesgos de Corrupción	1	Publicar y socializar la Política de Administración Integral de Riesgos	Política de Riesgo publicada y socializada	1	Política publicada y socializada	Planeación		100%												2,90%	100,00%	100%	2,90%	0,00%	No se evidció respuesta por parte del proceso responsable
	Política de Administración de Riesgos de Corrupción	2	Adoptar y socializar el Manual de Administración Integral de Riesgos	Manual de Administración Integral de Riesgos adoptado y socializado	1	Manual Aprobado y Socializado	Planeación		100%												2,90%	100,00%	0,00%	2,90%	0,00%	No se evidció respuesta por parte del proceso responsable
	Política de Administración de Riesgos de Corrupción	3	Realizar Talleres para la Administración Integral de Riesgos	Talleres prácticos de Administración Integral de Riesgos realizados	8	Listados de Asistencias, Presentaciones	Planeación		10%	10%	10%	10%	10%								2,90%	40,00%	0,00%	1,16%	0,00%	Programado se organizar un taller/mes, del talleres por mes. Realizar 8 talleres corresponde a un avance del 20% en la meta anual. No se evidció respuesta por parte del proceso responsable
	Construcción mapa de riesgos	4	Construir el Mapa Integrado de Riesgos de la Entidad	Mapa Integral de Riesgos Construido	1	Mapa Integral de Riesgos Construido y aprobado	Planeación Líderes de los Procesos	100%													2,90%	100,00%	100,00%	2,90%	2,90%	No se evidció respuesta por parte del proceso responsable, pero el asesor de control interno da constancia de que esta actividad se realizó
	Consulta	5	Realizar para consultas los grupos de interés de la Entidad el Mapa Integral de Riesgos de la Entidad.	Mapa Integral de Riesgos publicado para Consulta	1	Documento Mapa de Riesgos publicado para consulta	Planeación	100%													2,90%	100,00%	100,00%	2,90%	2,90%	No se evidció respuesta por parte del proceso responsable, pero el asesor de control interno da constancia de que esta actividad se realizó
	Divulgación	6	Publicar en la página web de la Entidad la versión definitiva de Mapa Integral de Riesgos.	Publicación la versión final de Mapa Integral de Riesgos.	1	Mapa de Riesgos publicado	Planeación	100%													2,90%	100,00%	100,00%	2,90%	2,90%	No se evidció respuesta a la solicitud, pero fue verificada la publicación oportuna del MRC V1 de la vigencia 2018.
	Monitoreo y Revisión	7	Realizar monitoreo y revisión de Autocontrol al Mapa Integral de Riesgos de la Entidad.	Monitoreo realizado al Mapa Integral de Riesgos de la entidad	5	Actas de Reunión de monitoreo, correos electrónicos	Líderes de los Procesos		17%		17%		17%		17%		17%		17%		2,90%	16,16%	80,00%	0,98%	0,29%	Hubo un error en la meta. Se dice que se van a realizar 5 monitoreos pero el cronograma muestra que se van a realizar 6 monitoreos bimestrales. Se toma como meta 6. Cada monitoreo que haga toda la entidad (10 procesos institucionales con riesgos de corrupción asociados) equivale a un avance del 16,67% (100% / 6 = 16,67%) Es bien es importante que el monitoreo se realice al mapa de riesgos institucional, para efectos del PAAC es suficiente que se establezca como compromiso el monitoreo al mapa de riesgos de corrupción, que es un subconjunto del mapa de riesgos institucional. Gestión de la Información y generación del conocimiento: No reportaría evaluación del monitoreo Gestión de la Administración y Planeación: de acuerdo a un documento donde se manifiestan riesgos distintos a los de corrupción (objeto de evaluación del presente informe) así como los controles y como los realizan. En todo caso el documento no expone ni evidencia las actividades pertenentes al monitoreo de riesgos de corrupción ya que no cumple los requisitos 1 a 6. Gestión de Inspección y Vigilancia: Se reciben 3 actas de reunión del equipo de la GITV. Se cumplen los requisitos 1, y 2. En el acta 8 tal se menciona sinceramente que se va a adicionar en el mapa de riesgos vigencia 2018un nuevo riesgo relacionado con la suspensión de contratos y convenios sin describirse a profundidad como identificaron dicho riesgo (si se debe o que el proceso identificó la presencia de cambios importantes en el entorno del proceso, identificó riesgos materializados, los identifica sobre la base de observaciones o hallazgos de los entes de control o del asesor de control interno), los aspectos de la identificación, tipo, evaluación, valoración, control y monitoreo del mismo. Gestión de Contratación: Como envío de un mensaje de correo electrónico institucional donde la líder del proceso manifiesta que no tiene a cargo actividades en el PAAC. El proceso tiene asociado un riesgo de corrupción sobre el cual la líder manifiesta que durante el periodo de evaluación no se dio la situación donde se requiera aplicar el control o diseñar riesgo. Gestión de Contratación: Como envío de un mensaje de correo electrónico institucional mediado por el asesor de control interno de parte de la líder del proceso de gestión contractual el día 09/03/2018, se evidencia la realización de trimestres de su equipo donde se trabajaron asuntos como la revisión de causas e identificación de riesgos donde se decidió reducir las 5 riesgos iniciales a 3 riesgos incluyendo uno de corrupción. En una de estas reuniones se plantea la necesidad de incluir un riesgo de corrupción relacionado con la suspensión de contratos y convenios en la etapa de ejecución. Se evidencia el cumplimiento de los requisitos para el monitoreo numero 1, 2, 3 y 6. Gestión Financiera: El proceso tiene un riesgo de corrupción asociado. En el informe remitido por el líder del proceso se anexan actas de reunión donde el equipo del proceso trata temas (identificados solo con los titulos en su desarrollo) relacionados con el seguimiento a los controles asociados al riesgo de corrupción. Sin embargo, estas actividades de monitoreo no cumplen los requisitos 1, 6, 7 y 8. Gestión Financiera: Mediante correo electrónico el líder del proceso manifiesta que no responsabiliza de actividades del PAAC. Por otro lado, dicha respuesta si contiene un monitoreo a los dos riesgos de corrupción asociados al proceso donde se manifiesta que no han habido afectaciones de dichos riesgos. Este monitoreo no cumple los requisitos 1, 2, 6, y 8. Gestión Administrativa: Reporta la realización del monitoreo pero este no cumple los requisitos 1 a 6. Gestión de servicios TIC: El líder del proceso de gestión administrativa reporta las actividades de un funcionario para actualizar y configurar equipos de computo. Sin embargo, dicho reporte no contiene un monitoreo cumpliendo con los requisitos 1 a 6. Gestión documental: No reporta la realización del monitoreo Gestión del control interno disciplinario: No reportaría realización del monitoreo Dado el estado de desarrollo de esta etapa del proceso de gestión del riesgo que es deficiente y persiste a nivel general en la entidad, sobre la base de las anteriores observaciones, el asesor de control interno valora el cumplimiento de esta actividad de un 30%.
	Seguimiento	8	Realizar seguimiento al Mapa Integral de Riesgos de la Entidad	Seguimiento efectuado a Mapa Integral de Riesgos de la entidad	4*	Informe de seguimiento Mapa de Integral de Riesgos	Control Interno					33%				33%				33%	2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
2.RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	Lineamientos generales	9	Elaborar y publicar la estrategia de racionalización de trámites	Estrategia de racionalización de trámites elaborada y publicada	1	Documento Estrategia de Racionalización de Trámites publicado	Dirección de Hacienda, Dirección de Planeación					100%									2,90%	102,00%	90,00%	2,90%	1,47%	Hay un error en la formulación de la actividad ya que el sistema de información del estado relacionado con trámites es el SUIT no es SUIFP. En la respuesta del proceso responsable se anexa una memoria donde una hoja de cálculo donde se muestran acciones de racionalización sino 10 trámites y OPA de la ALINAP inscritos en el SUIT. Habiendo consultado el SUIT el día 17/05/2018 la estrategia de racionalización de los trámites y OPA de la ALINAP para la vigencia 2018 incluye 12 acciones de racionalización de las cuales 2 están asociadas al mismo trámite, el número 12213 denominado: "Permiso de pesca comercial industrial - modelo". Uno de las 2 acciones de racionalización de este trámite se revisó (09/05/2018). Se sugiere que se actúen esta discordancia.
		10	Revisar y actualizar los diferentes trámites de la ALINAP, para identificar opciones de mejora y racionalización	Trámites revisados y/o actualizados	14	Trámites actualizados y registrados en SUIFP, Fichas técnicas trámite	Dirección de Hacienda, Dirección de Planeación			14%	14%	14%	14%	14%	14%	14%					2,90%	28,57%	0%	0,83%	0,00%	Se dice que se van a realizar 14 actualizaciones a trámites. El cronograma muestra que se van a realizar en 7 meses. Es pronendo se realizan 2 actualizaciones de trámites por mes. Realizar 2 trámites corresponde a un avance del 14,29% en la meta anual. Hay un error en la formulación de esta actividad pues la meta de trámites a actualizar (racionalizar) es discordante con la estrategia de racionalización de los trámites y OPA de la ALINAP para la vigencia 2018, en dos sentidos:. La estrategia publicada en el SUIT es para racionalizar 11 trámites (hay 2 acciones de racionalización asociadas al mismo trámite) Es el PAAC las racionalizaciones fueron programadas para realizarse entre marzo y septiembre de 2018, pero en la estrategia publicada en el SUIT 11 racionalizaciones fueron programadas para realizarse entre 24/01/2018y 31/12/2018y 1 fue programado para realizarse entre 26/02/2019 y 28/02/2019. Se sugiere que se actúen esta discordancia. No se evidció la evidencia de que se haya realizado la racionalización que envió en el periodo evaluado en el presente informe, de acuerdo a la estrategia publicada en el SUIT.
3. RENDICIÓN DE CUENTAS	Información de calidad y en lenguaje comprensible	11	Elaborar y publicar la Estrategia Rendición de Cuentas - RdC	Estrategia de Rendición de Cuentas Elaborada y Publicada	1	Documento Estrategia de Rendición de cuentas publicado	Planeación Comunicaciones			100%											2,90%	100,00%	100,00%	2,90%	2,90%	No se evidció respuesta a la solicitud sin la evidencia de la realización de esta actividad, pero fue verificada la publicación de la estrategia RdC Cogiencia 2018
		12	Elaborar y Publicar Informe de Gestión de la Entidad vigencia 2017	Informe de gestión institucional publicado	1	Informe de gestión publicado	Planeación	100%													2,90%	100,00%	100,00%	2,90%	2,90%	No se evidció respuesta a la solicitud sin la evidencia de la realización de esta actividad, pero fue verificada la publicación del informe de gestión de la ALINAP vigencia 2017
		13	Publicar información de interés y/o de gestion de la Entidad a través de los diferentes canales de comunicación Disponibles por la entidad **(Redes sociales, página web, intranet) así como en otro medio de comunicación masivo acordado.**	Publicaciones realizadas	11	Piezas comunicativas, memes, tuits o videos, boletines	Comunicaciones		9%	9%	9%	9%	9%	9%	9%	9%	9%	9%	9%		2,90%	27,27%	100,00%	0,80%	0,80%	Se evidencian diferentes publicaciones a través de diferentes medios con información sobre la gestión de la entidad.
	Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	14	Convocar a la ciudadanía y de más grupos de interés a participar en el proceso de Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	Convocatoria realizada a proceso de Rendición de Cuentas	1	Piezas comunicativas, memes, tuits o videos, invitaciones	Comunicaciones				100%										2,90%	100,00%	0,00%	2,90%	0,00%	Se acuerda con el documento de la Estrategia RdC publicada en el sitio web de la ALINAP, se basa previo a la realización de la convocatoria a través de canales como twitter, Facebook, banner en el sitio web, teléfonos, carteleras digitales e intranet (páginas 26-28). Es así que el comité de RdC C, aun no se ha decidido el lugar y fecha de la audiencia de RdC C, por lo cual aún tampoco se ha decidido cuando hacer la convocatoria a dicho espacio de dialogo, pero aún así en el PAAC dicha convocatoria estaba contemplada para realizarse en el mes de Abril. No se evidencia la realización de la convocatoria a la audiencia de rendición de cuentas vigencia 2017.
		15	Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas - RdC	Audiencia Pública de Rendición de Cuentas realizada	1	Presentación, Fotos, Listados de Asistencia, Informe de memoria	Comunicaciones Planeación					100%									2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
		16	Divulgar en los diferentes medios de comunicación disponibles, acciones otros medios de comunicación masivos acordados la información del proceso de Rendición de Cuentas	Información de rendición de cuentas divulgada	1	Redes Sociales, Presentación, videos, página web	Comunicaciones					50%	50%								2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
		17	Realizar foros virtuales como espacios de interacción con los ciudadanía y de más grupos de interés y poner intercambio de ideas en temas relacionados con la pesca y la acuicultura en Colombia	Foros virtuales realizados	3	Video, Audios, Post redes sociales	Comunicaciones Atención al Ciudadano Direcciones Técnicas DIGEI			33%			33%			33%					2,90%	33,33%	100,00%	0,98%	0,98%	Se evidencia la realización de un foro virtual el día 21/03/2018 sobre el "uso sostenible de los recursos pesqueros"
		18	Realizar encuesta de percepción del Proceso de Rendición de Cuentas - RdC	Encuesta de percepción realizada	1	Informe resultado encuesta	Comunicaciones					100%									2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
	Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	19	Reconocimiento mejores experiencias de proyectos productivos de pesca y acuicultura sostenibles en el país	Proyectos productivos reconocidos	3	Registro fotográfico, videos	Comunicaciones Dirección Técnica de Administración y Fomento Comunicaciones					33%									2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
	Evaluación y retroalimentación a la Gestión Institucional	20	Evaluar Estrategia del proceso de Rendición de Cuentas - RdC	Documento de evaluación de la estrategia de Rendición de Cuentas - RdC elaborado	1	Documento de memoria de la estrategia del proceso de RdC	DIGEI, Comunicaciones Planeación Dirección de Hacienda, Dirección de Inspección y Vigilancia Planeación							100%							2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
		21	Divulgar documento de memoria de la estrategia del proceso de Rendición de Cuentas - RdC	Documento de memoria de la estrategia del proceso de RdC publicado	1	Documento publicado página web	Comunicaciones							100%							2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
4. MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO	Fortalecimiento de los Canales de Atención	22	Revisar el Protocolo de servicio al ciudadano en todos los canales para garantizar la calidad y confiabilidad en la información al ciudadano	Protocolo de servicios reglamentado	1	Documento Protocolo de Servicio	Atención al ciudadano			100%											2,90%	100,00%	80,00%	2,90%	2,35%	Se evidencia la elaboración y aprobación del documento Protocolo de atención y servicio al ciudadano V1 del 23/02/2018. Se evidencia el incumplimiento a las políticas de operación # 2 y 3 del procedimiento de control de documentos asociado al proceso de mejora continua, pues el líder del proceso no está facultado para aprobar documentos de su proceso.
		23	Realizar campaña de divulgación y sensibilización de los servicios de atención a ciudadanos con los que cuenta la entidad	Campaña de divulgación y sensibilización realizada	1	Campaña de divulgación	Atención al ciudadano Comunicaciones			50%	50%										2,90%	100,00%	100,00%	2,90%	2,90%	Se evidencia publicaciones en Facebook, correos electrónicos y sitio web de la entidad sobre los servicios de las estaciones piscícolas y sobre trámites.
	Normativo y procedimental	24	Elaborar y publicar la Estrategia de Atención y Servicio al Ciudadano - Publicada	Estrategia de Atención y Servicio al Ciudadano Publicada	1	Documento Estrategia de Atención y Servicio al Ciudadano Publicada	Atención al ciudadano			100%											2,90%	100,00%	80,00%	2,90%	2,35%	Se evidencia la elaboración, aprobación y publicación del documento en cuestión. Se evidencia el incumplimiento a las políticas de operación # 2 y 3 del procedimiento de control de documentos asociado al proceso de mejora continua, pues el líder del proceso no está facultado para aprobar documentos de su proceso.
		25	Elaborar periódicamente informes de PQRSD para identificar oportunidades de mejora en la prestación de los servicios	Informes de PQRSD elaborados y publicados	6	Informe de PQRSD Página Web	Atención al ciudadano				16%			16%			16%		16%		2,90%	25,00%	100,00%	0,74%	0,74%	Se evidencia la elaboración y publicación del informe de PQRS del primer trimestre de la vigencia 2018.
		26	Revisar e implementar la política de protección de datos personales y carta de trato digno publicadas e implementadas	Política de protección de datos personales y carta de trato digno publicadas e implementadas	2	Documento de Política Carta de Trato digno Página Web	Atención al ciudadano					50%									2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
		27	Actualizar el Manual de Atención y Servicio al Ciudadano Actualizado e implementado	Manual de Atención y Servicio al Ciudadano Actualizado e implementado	1	Documento Manual de Atención y Servicio al Ciudadano	Atención al ciudadano				100%										2,90%	100,00%	80,00%	2,90%	2,35%	Se evidencia la elaboración, aprobación y publicación del documento en cuestión. Se evidencia el incumplimiento a las políticas de operación # 2 y 3 del procedimiento de control de documentos asociado al proceso de mejora continua, pues el líder del proceso no está facultado para aprobar documentos de su proceso.
	Relacionamiento con el ciudadano	28	Realizar mediciones de percepción de los ciudadanos respecto a la calidad y accesibilidad de la oferta institucional y el servicio recibido	Medición de percepción realizada	2	Informe resultado de la medición	Atención al ciudadano						50%					50%			2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
5.MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN.	Lineamientos de Transparencia Activa	29	Publicación de información mínima obligatoria ley 1712 de 2014	Información mínima requerida publicada y actualizada	100%	Página Web	Oficina TIC, Comunicaciones, Secretaría General, Planeación, Financiera, Administrativa, Contratos				14%	14%	14%	14%	14%	14%	14%				2,90%	14,29%	0,00%	0,42%	0,00%	Como metas propuso lograr la actualización y publicación del 100% de la información mínima requerida durante 7 meses, lo cual equivale a un avance del 14,29%/mes. En el periodo evaluado esta actividad inicia en el mes de abril. En el informe de respuesta del proceso responsable no se evidencia actuaciones atendiendo de esta actividad. El asesor de control interno decide que el seguimiento al cumplimiento de esta actividad, cuya meta es la actualización y publicación del 100% de la información mínima requerida por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Nacional se realizará en el mes de noviembre de 2018, mes para el cual habrá terminado el plazo establecido para cumplir la presente actividad, es decir, se hará una evaluación posterior a dicha gestión, esto con el animo de no hacer reprocesos porque en el Plan de Auditoría Interna vigencia 2018 no programó realizar el informe de ley de evaluación del cumplimiento de la ley en cuestión. No debe ser preocupación que el asesor de control interno manifieste que en el presente periodo de evaluación esta actividad no haya tenido cumplimiento.
	Lineamientos de Transparencia Activa	30	Realizar diagnostico de la implementación de la Estrategia de Gobierno Digital (antes Gobierno en Línea)	Diagnostico Estrategia Gobierno Digital realizado	1	Documento diagnóstico	DIGEI						100%								2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
	Lineamientos de Transparencia Pasiva	31	Divulgar el procedimiento para "Petición de información".	Procedimiento divulgado en la WEB	1	Página Web	Secretaría General Atención al Ciudadano			100%											2,90%	100,00%	0,00%	2,90%	0,00%	No se evidencia la publicación del procedimiento en cuestión en el sitio web.
	Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	32	Elaborar inventario de activos de información de la Entidad	Inventarios de activos de información actualizado	1	matriz y/o informe activos de información	DIGEI Administrativa								100%						2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	El subcomponente "Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información" solo contempla una actividad sobre la elaboración del registro de activos de información, pero de acuerdo con el Decreto 103 de 2015 hay otros instrumentos de gestión de la información como el Esquema de Información Clasificada y Reservada, el Esquema de Publicación de Información y el Programa de Gestión Documental.
	Criterio Diferencial de Accesibilidad	33	Generar espacios de información para niños en la página web de la Entidad	Sección Juanpichis creada en la Página web	1	Espacio Página Web	DIGEI Comunicaciones Atención al Ciudadano					100%							100%		2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Hubo un error en la meta. Se dice que se va a realizar un espacio en la página web para niños, pero en el cronograma se establecen 3 momentos para hacerlo. Como no es posible establecer que fechas muestran que se haya avanzado un 33% en realizar un espacio en la página web para niños, se recomienda que esta meta tenga un solo momento para cumplirla.
	Monitores del Acceso a la Información Pública	34	Analizar los resultados de como la ciudadanía accede y consulta la información de la entidad	Informe de seguimiento de accesibilidad y consulta de información	3	Informes presentados y publicados	Secretaría General Atención al Ciudadano					33%			33%				33%		2,90%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	Ninguna. Esta actividad no hace parte del periodo evaluado en el presente informe.
																								47.11%	42.54%	