



Supersubsidio



INFORME DE SEGUIMIENTO A LOS INDICADORES DE GESTIÓN SEGUNDO (II) TRIMESTRE DE 2025

**Superintendencia del Subsidio Familiar
Oficina de Control Interno**

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7

Edificio World Business Port

Conmutador: (+57) (601) 348 78 00

Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110

Correo institucional: ssf@ssf.gov.co





1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Periodo Evaluado: Segundo (II) trimestre 2025

1.2 Contexto de la Evaluación Seguimiento Indicadores

La evaluación de la gestión y los resultados de la Entidad de acuerdo con los propósitos del MIPG, busca promover el seguimiento a la gestión y su desempeño, por tal se considera fundamental determinar si logró sus objetivos o la ejecución de las actividades establecidas en la caracterización de los mismos, e identificar oportunamente las acciones para mitigar posibles riesgos que se puedan identificar, garantizando la satisfacción de las necesidades de sus grupos de valor y/o partes interesadas, ya sean internos o externos.

En el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG es importante que La Superintendencia del Subsidio Familiar conozca de manera permanente los avances en el cumplimiento de los objetivos y el logro de sus resultados y metas propuestas, en los tiempos y con los recursos previstos en su marco estratégico, con el fin de identificar y aplicar mejoras en la gestión.

Es por esta razón que la Oficina de Control Interno en su roles de enfoque a la prevención, y de evaluación y seguimiento, realiza la evaluación de la medición de indicadores propuestos por los procesos de la entidad, asesorando a la alta dirección en la continuidad del proceso administrativo, mediante la implementación de acciones correctivas y de mejora necesarias para el cumplimiento de las metas y objetivos previstos tal como lo establece el artículo 9 de la Ley 87 de 1993, se verificó el cumplimiento de los Indicadores con corte al segundo trimestre de 2025 con la finalidad de emitir recomendaciones que permitan el mejoramiento continuo, en concordancia con lo dispuesto en el Decreto 338 de 2019 en su artículo 1, parágrafo 1; el resultado del informe de seguimiento a indicadores de gestión es presentado ante los miembros del Comité Institucional de Coordinación de Control interno.

2. OBJETIVO

El presente informe, se elabora en función del seguimiento que realiza la Oficina de Control Interno al reporte de Indicadores de Gestión de los diferentes procesos que hacen parte de la Superintendencia del Subsidio Familiar con el objeto de fortalecer la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG teniendo como base los lineamientos del modelo de "Evaluación

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7

Edificio World Business Port

Conmutador: (+57) (601) 348 78 00

Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110

Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

FO-COP-002 V2



Supersubsidio

de Resultados” enfocado al seguimiento de la medición y cumplimiento de metas establecidas a través del reporte de medición de los indicadores de gestión.

3. ALCANCE

El seguimiento que realiza la Oficina de Control Interno al reporte de los Indicadores de Gestión de los diferentes procesos de la entidad es respecto a los resultados obtenidos de la medición en relación con el logro de los objetivos y metas previstos durante el segundo (II) trimestre de 2025.

4. CRITERIOS

Las entidades públicas basaran la operación de indicadores mediante la Guía para la construcción y análisis de indicadores de gestión la cual articula las definiciones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MPIG en su dimensión N°4 de Evaluación de Resultados, la cual se alinea con el numeral 9.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación de la NTC-ISO 9001:2015.

La Oficina de Control Interno desde la tercera línea de defensa realiza la evaluación del seguimiento a los indicadores de los procesos de la entidad reportados en cada trimestre, como mecanismo de seguimiento y evaluación del desempeño institucional.

Para la verificación de la autoevaluación de la gestión, se tienen en cuenta los siguientes aspectos:

- Diseño y pertinencia del indicador
- Comportamiento y tendencia de los indicadores
- Cumplimiento de las mediciones de indicadores, su análisis y verificación de evidencias, según su periodicidad

La metodología para efectuar el seguimiento a los indicadores de gestión, se basa en realizar la revisión y evaluación de las metas programadas, las observaciones entregadas por los procesos y las evidencias que sustentan las mediciones reportadas en el aplicativo ISOLUCION, modulo “Medición”, de acuerdo a la periodicidad definida en cada uno de ellos (mensual, trimestral, semestral y anual).

La Oficina de Control Interno recuerda algunas pautas importantes en la

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7

Edificio World Business Port

Conmutador: (+57) (601) 348 78 00

Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110

Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

FO-COP-002 V2



Supersubsidio

formulación y creación del nombre del indicador:

- Debe ser claro, preciso y auto explicativo.
- Se debe encontrar coherencia entre su medición y el aporte a los objetivos del proceso o los objetivos estratégicos de la Entidad.
- Que cualquier persona entienda qué se mide con ese indicador.
- Si se usan siglas o aspectos técnicos, deben definirse en una nota explicativa.
- El nombre del indicador debe permitir identificar si su evolución será ascendente o descendente.

5.RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO

Para realizar una evaluación acorde a las necesidades expuestas en el planteamiento inicial de los indicadores, es necesario que los procesos realicen el reporte en la herramienta ISOLUCIÓN en los tiempos estipulados y adjuntar la evidencia que sustenta la medición reportada, con el fin de analizar puntualmente la medición de cada uno de los 63 indicadores en los 21 procesos de la Entidad.

El seguimiento realizado por los procesos (1^{ra} línea de defensa) debe ser una actividad constante, reportando su avance según la periodicidad definida por el mismo proceso, basándose en la función descriptiva y la función valorativa que tiene cada indicador; para el seguimiento del segundo trimestre aplica el monitoreo de 44 indicadores que se encuentran activos y habilitados en el periodo evaluado (mensual, trimestral y semestral).

Frecuencia De Medida	Cantidad Indicadores	
	Habilitado	No Habilitado
Mensual	1	
Trimestral	31	
Semestral	12	
Anual		19
	44	19
Total	63	

A continuación, se presenta el consolidado de la evaluación realizada por la Oficina de Control Interno desde la 3^{ra} línea de defensa, y el detalle con cada una de las observaciones puntuales se encontrará en el archivo Excel de "Reporte Indicadores 2 Trimestre" anexo al presente informe.

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7

Edificio World Business Port

Conmutador: (+57) (601) 348 78 00

Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110

Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

FO-COP-002 V2



Supersubsidio

Proceso	Cumple la meta propuesta	No cumple la meta propuesta	No realizo el reporte	La evidencia no se ajusta a lo reportado	Periodicidad anual (No evaluable en este periodo)	Total
Almacén E Inventarios	3					3
Comunicación Pública				1	1	2
Contratación Administrativa	2					2
Control Financiero Contable De Las CCF				2	1	3
Control Legal De Las CCF	2	1				3
Direccionamiento Estratégico					2	2
Estudios Especiales Y Evaluación De Proyectos				3		3
Evaluación De Gestión De CCF					2	2
Evaluación Y Control	3					3
Gestión De Sistemas De Información	2				2	4
Gestión Del Talento Humano	1		1	2	2	6
Gestión Documental	1			2		3
Gestión Estadística General Del SSF				3		3
Gestión Financiera Y Presupuestal		1			1	2
Gestión Jurídica	1	1		1	2	5
Interacción Con El Ciudadano	3				1	4
Notificaciones Y Certificaciones	1					1
Planeación Institucional	3				1	4
Procesos Disciplinarios	2					2
Recursos Físicos		2				2
Visitas A Entes Vigilados					4	4
Total	24	5	1	14	19	63

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7

Edificio World Business Port

Conmutador: (+57) (601) 348 78 00

Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110

Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

FO-COP-002 V2



Supersubsidio

5.1 PROCESOS QUE NO REALIZARON EL REPORTE

La gestión de reporte de seguimiento por parte de los procesos al cierre del primer semestre resulta favorable con una eficacia del 97,7% quedando pendiente solo un reporte por realizarse.

El seguimiento pendiente corresponde al indicador de "Nivel de Formación de la Capacitación Recibida" del proceso Gestión Del Talento Humano, el cual tiene periodicidad de reporte semestral y su ultimo seguimiento se realizó el 15/01/2025.

No. 421		Nombre Nivel de Formación de la Capacitación Recibida	Familia Procesos	Proceso GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
Objetivo Especifico Medir los conocimientos en los temas recibidos en la capacitación.	Tendencia Positiva	Tipo Eficiencia	Activo ☒	
Notificar nuevas mediciones Adriana Helena Galvis Buitrago, Diana Ivonne Rodríguez Gabanzo, Dánae Pérez Moreno	Fuente de información • Evaluaciones de Capacitaciones Realizadas • Plan Institucional de Capacitación • Encuestas de Satisfacción de la Capacitación Recibida • Lista de Asistentes	Quien Mide PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Descripción Fórmula	
Fórmula de cálculo (Sumatoria de la Calificación Obtenida en el Programa por los parte de Participantes / Calificación Máxima del Programa) / Número Total de Funcionarios Evaluados	Meta 85	Tolerancia Superior 100	Tolerancia Inferior 70	
Descripción de la Meta Evaluación de conocimientos de los temas recibidos en la capacitación	Unidad de Medida Porcentaje	Frecuencia de Medición Semestral	Observaciones Indicador Semestral	
Indicadores Formula	Dueño Adriana Helena Galvis Buitrago, Diana Ivonne Rodríguez Gabanzo, Dánae Pérez Moreno	Oficina Grupo de Gestión de TALENTO HUMANO	Acción Mejora Baja Ejecucion	
Fecha 15/Ene./2025	Meta 85	Medición 100	Valor estimado 100	Limite superior 100
			Limite inferior 70	
Observación medición Durante el segundo semestre de 2024 se realizó la evaluación POST Seminario en proyectos 4,6 Diplomado en Derecho 4,4 Curso corto en sistema de gestión de calidad 4,5 Curso de tecnología e innovación 4,1 Conflicto de interés 4,4 Taller de Probidad, ética e identidad de lo público 4,7 Formación de directivos 5,0 Taller de redacción 4,5 Proyectos de Inversión 4,3 El nivel de capacitación recibida es del 100%				
				Acciones implantadas Anexo
				Registros(1)

Se recomienda al proceso Gestión Del Talento Humano realizar el reporte de forma inmediata el cual quedara registrado como extemporáneo, sin embargo, entregara un valor que permite realizar un análisis histórico y generara alertas en caso de no cumplir la meta plateada.

En igual medida se recomienda establecer mecanismos de control que permitan al proceso tener propiedad sobre la obligación periódica de reporte y análisis de sus indicadores.

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7
Edificio World Business Port
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110
Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

FO-COP-002 V2



Supersubsidio

5.2 INDICADORES QUE NO CUMPLIERON CON LA META

De acuerdo a lo observado en el seguimiento, se evidencia un total de cinco (5) indicadores con incumplimiento de la meta propuesta, los cuales están en cabeza de cuatro (4) procesos como se muestra en la siguiente tabla:

Proceso	Nombre	Meta	Vr Ultima Medición	Desviación de la Meta	Justificación Entregada por el Proceso
Control Legal De Cajas De Compensación Familiar	Certificados de existencia y representación legal de las cajas de compensación familiar expedidos oportunamente.	100%	36%	64%	Se expidieron 338 certificados, de los cuales 184 fueron tramitados por fuera del término legal, y al corte del periodo 87 solicitudes aún permanecían pendientes, lo cual representa un rezago acumulado. Esta situación puede estar asociada a factores como la transición generada por el cambio de responsables en la expedición de los Certificados de Existencia y Representación Legal (CERL), debido a la desvinculación de personal y al ingreso de nuevos funcionarios y contratistas, quienes requieren una curva de aprendizaje para apropiarse del procedimiento. A ello se suma una sobrecarga operativa que ha generado cuellos de botella en las validaciones internas, así como la ausencia de herramientas tecnológicas que permitan agilizar el proceso.

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7

Edificio World Business Port

Conmutador: (+57) (601) 348 78 00

Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110

Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

FO-COP-002 V2



Supersubsidio

Gestión Financiera Y Presupuestal	Indicador de PAC	90%	87%	3%	No definen justificación, solo entregan el siguiente concepto: Se calculó la totalidad del PAC pagado del trimestre II de 2025, por cada uno de los conceptos del gasto sobre el total de PAC asignado.
Gestión Jurídica	Trámites realizados dentro de los términos legales con la expedición de conceptos	100%	98%	2%	No definen justificación, solo entregan el siguiente concepto: Para el periodo evaluado, se recibe un total de 34 conceptos y se responden de manera oportuna 33, logrando efectividad del 97,6%.
Recursos Físicos	Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Adquisiciones	95%	90%	5%	La justificación no es acorde a la medida ya que no detalla la razón de la actividad pendiente. Estado de las actividades programadas: Contratos celebrados: 4 Procesos publicados: 2 Procesos radicados: 2 Procesos pendientes: 1
Recursos Físicos	Cumplimiento en la ejecución del Plan de Gestión Ambiental	100%	95%	5%	No definen justificación, solo entregan el siguiente concepto: En el trimestre se tenía programado realizar veinte 20 actividades de las cuales se realizaron 19.

Se recomienda a los procesos entregar un reporte detallado de la medición realizada de los indicadores, en el cual se incluyan los conceptos, variables y justificaciones del resultado, con el fin de realizar las evaluaciones correspondientes y que estas aporten objetivamente para las decisiones a que haya lugar.

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7
Edificio World Business Port
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110
Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

FO-COP-002 V2



5.3 INDICADORES SIN EVIDENCIA

Mediante un proceso de evaluación libre de subjetividad, la Oficina de Control Interno desde el rol de la 3^{ra} línea de defensa, realiza un análisis sobre las definiciones de la ficha técnica de cada uno de los indicadores y se corrobora la medición presentada por los procesos junto con las observaciones y evidencias que soportan el resultado presentado; sin embargo, en el 32% de los indicadores evaluados no fue posible entregar un concepto de cumplimiento debido a que la evidencia adjunta no se ajusta a los datos reportados o no es suficiente para elevar un concepto concluyente.

Dicha inconsistencia se encuentra en catorce (14) indicadores correspondientes a siete (7) procesos, lo cual muestra un índice elevado en la falta de sustento y comprobación de las mediciones, haciendo visible la necesidad institucional de reforzar los conceptos sobre la gestión de indicadores para todos los procesos, en especial para estos que resaltan falencias en el reporte.

Proceso	Indicadores Sin Evidencia Suficiente
Comunicación pública	1
Control financiero contable de las CCF	2
Estudios especiales y evaluación de proyectos	3
Gestión del talento humano	2
Gestión documental	2
Gestión estadística general del SSF	3
Gestión jurídica	1
Total	14

Se recomienda a los procesos validar el concepto de reporte entendiendo que las mediciones deberán ser soportadas mediante evidencias contundentes que permitan el entendimiento de los resultados acorde a la formulación y el objetivo específico definido.

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7
Edificio World Business Port
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110
Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

FO-COP-002 V2



Supersubsidio

6. RECOMENDACIONES GENERALES

Tras la imposibilidad de entregar el detalle del resultado de la evaluación de los indicadores por parte de la 3^{ra} línea de defensa en la herramienta ISOLUCIÓN, el detalle con cada una de las observaciones puntuales se encontrará en el archivo Excel de "Reporte Indicadores 2 Trimestre" anexo al presente informe, sin embargo, a continuación, se resaltan las observaciones y recomendaciones generales:

- Se recomienda a los procesos alinear su actuación frente a la gestión de indicadores en base a la guía de indicadores del DAFP, la cual proporciona las directrices y herramientas necesarias para que las organizaciones, especialmente las del sector público, formulen, implementen y evalúen indicadores que midan el avance y la calidad de sus procesos.
- Es importante que los procesos reconozcan cada una de las características de los indicadores propuestos (*objetivo específico, fuente de información, fórmula de cálculo, meta, frecuencia de medición, etc.*) con el fin de interpretar correctamente los datos y que estos reportes sean una herramienta fiable y sustentada para la toma de decisiones en la Entidad.
- La herramienta ISOLUCIÓN no permite el registro de las observaciones del seguimiento y evaluación de la 2^{da} y 3^{ra} línea de defensa respectivamente, razón por la cual se implementan mecanismos como informes y reportes en Excel para entregar los resultados, evidenciándose una ruptura en la ruta de seguimiento, trazabilidad e históricos de los indicadores; razón por la cual se recomienda a la Oficina Asesora de Planeación definir lineamientos que permitan contar con las mediciones (*1^{ra} línea*), seguimientos (*2^{da} línea*) y evaluaciones (*3^{ra} línea*), en una sola base de datos o en un mismo sistema.
- Se recomienda a los procesos solicitar y hacer uso de las mesas de apoyo con la Oficina Asesora de Planeación para la revisión y articulación los indicadores y las variables que lo componen, a fin de garantizar que este sea válido, confiable, preciso, medible, oportuno y sensible a los cambios del fenómeno que se busca evaluar, incluyendo claridad sobre las fuentes de información que lo sustentan y los entregables que respaldan los reportes periódicos.
- Se recomienda a la Oficina Asesora de Planeación socializar a todos los procesos y/o publicar el informe del seguimiento realizado desde la 2^{da} línea

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7

Edificio World Business Port

Conmutador: (+57) (601) 348 78 00

Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110

Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

FO-COP-002 V2



Supersubsidio

de defensa, con el fin de atender las observaciones resultantes y articular institucionalmente la gestión sobre los indicadores.

7. CONCLUSIONES

Es importante reiterar que los indicadores de Gestión son el instrumento que permite a la Superintendencia del Subsidio Familiar, observar el comportamiento en la ejecución de los procesos de la Entidad, diseñados a partir del direccionamiento estratégico y la caracterización de los procesos mediante seguimientos periódicos, permitiendo la toma de acciones oportunas para alcanzar las metas establecidas.

Motivo por el cual se invita a los líderes de los procesos a continuar con el fortalecimiento de las mediciones de las actividades estratégicas identificando los factores de cumplimiento de las metas establecidas, con el fin de adelantar acciones preventivas, correctivas o de mejoramiento que permitan lograr los objetivos propuestos.

La Oficina de Control Interno recomienda a los líderes de los procesos revisar las recomendaciones relacionadas en el presente informe y en el anexo "*Reporte Indicadores 2 Trimestre*", con el propósito de determinar y atender los aspectos a mejorar.

Atentamente,

CASALLAS FANDIÑO
JOSE WILLIAM

Firmado digitalmente por CASALLAS
FANDIÑO JOSE WILLIAM
Fecha: 2025.10.06 10:46:41 -05'00'

Jefe Oficina de Control Interno

Elaboro: Pedro José Benítez Molina

Anexo: Matriz - Reporte Indicadores 2 Trimestre

SuperSubsidio

Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7

Edificio World Business Port

Conmutador: (+57) (601) 348 78 00

Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110

Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

FO-COP-002 V2

Núm	Nombre	Proceso	Unidad de Medida	Formula	Meta	Descripción de la meta	Tolerancia Superior	Tolerancia Inferior	Tipo de indicador	Objetivo Específico	Ultima Medición	Vr % Ultima Medición	Periodicidad	Observaciones Control interno 3ra Línea	Resultado
445	Ingreso oportuno de bienes y elementos al sistema de Inventarios	ALMACÉN E INVENTARIOS	Porcentaje	(Cantidad de bienes y elementos ingresados al sistema de inventarios/Cantidad de bienes y elementos adquiridos que deben ser ingresados al inventario)*100	100	Ingresar oportunamente los bienes y elementos adquiridos por la Entidad al inventario	100	90	Eficiencia	Mantener actualizados los inventarios de la entidad de acuerdo con la adquisición de bienes y elementos	4/07/2025	100%	Trimestral	Los soportes que justifican el cumplimiento del indicador por el ingreso de un computador portátil es acorde al porcentaje de cumplimiento reportado.	Cumple
446	Atención a solicitudes de elementos de consumo y devolutivos	ALMACÉN E INVENTARIOS	Porcentaje	(Cantidad de solicitudes de elementos de consumo y devolutivos atendidas/Total solicitudes recibidas) *100	100	Atender oportunamente las solicitudes de elementos de consumo y devolutivos para el buen funcionamiento de las actividades en la Entidad	100	90	Eficiencia	Atender las solicitudes de elementos de consumo y devolutivos para el buen funcionamiento de las actividades en la Entidad	4/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia que sustenta el cumplimiento del indicador muestra el movimiento del almacén pero no es posible validar cuales fueron las 83 solicitudes y la entrega de los elementos, acorde a la formulación del indicador. Se recomienda para futuras mediciones adjuntar evidencia clara y ajustada a la formulación propuesta por el proceso.	Cumple
448	Entrega oportuna de informes generados por Neon relacionados con los Activos de la Entidad al Grupo de Gestión Financiera	ALMACÉN E INVENTARIOS	Porcentaje	(Cantidad de informes enviados en el periodo/Cantidad de informes programados en el periodo)*100	100	Entregar oportunamente los informes de los saldos a Gestión Financiera.	100	90	Eficacia	Mantener actualizadas los saldos de los bienes en la contabilidad de la entidad	4/07/2025	100%	Trimestral	Los soportes que justifican el cumplimiento del indicador sobre la entrega de los reportes mensuales de los bienes de propiedad, planta y equipo, son acordes al porcentaje de cumplimiento reportado. Se recomienda ajustar el concepto de reporte e informe para que las evidencias se ajusten a la descripción inicial de la meta.	Cumple
419	Estrategia de comunicación e información de la Superintendencia del Subsidio Familiar	COMUNICACION PÚBLICA	Porcentaje	(Estrategia de comunicación implementada/Estrategia de comunicación planteada)*100	95	El numero de programas de television emitidos de acuerdo a los programados, se acudirá a los medios de comunicación para ejecutar las estrategias propuestas de divulgación y prensa con el animo de informar permanentemente a los colombianos sobre los diferentes aspectos del Subsidio Familiar, los canales como la pagina web de la entidad, las redes sociales y diversas piezas audiovisuales serán elementos fundamentales para informar permanentemente a todos los usuarios del Sistema del Subsidio Familiar y a la opinión publica en general.	100	90	Eficiencia		9/07/2025	100%	Semestral	Es importante dar claridad a la observación entregada en la medición y a las evidencias que la acompañan, debido a que en la parrilla de contenido audiovisual se encuentran pendientes 2 actividades sin reporte de finalización (POST SUPERVISORES DE CONTRATOS Y DISEÑOS DE BOTONES DE PRENSA) entendiendo que la meta no estaría cumplida al 100%. Se recomienda para futuras mediciones adjuntar evidencia clara y ajustada a la formulación propuesta por el proceso.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
691	Capítulos Producidos para emisión en medios Digitales de comunicación	COMUNICACION PÚBLICA	Porcentaje	(Programas emitidos a través de todos los canales digitales/ total de programados)*100	100	Verificar estado del cumplimiento del proyecto de inversion	100	95	Eficacia	Divulgar a la opinion publica y a la ciudadanía en general la información institucional de interes educativo y formativo.	15/01/2025	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
345	PROCESOS DE CONTRATACIÓN ADELANTADOS EN CADA TRIMESTRE	CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA	Porcentaje	Número de procesos adelantados / Número de solicitudes radicadas durante cada trimestre del año X 100	70	Se considera que de las solicitudes radicadas para adelantar los procesos de contratación, por lo menos el 70% se logren adelantar en el trimestre, ya que siempre quedarán procesos en curso, por cuanto, se está sujeto a los términos de ley y/o del pliego de condiciones o de la invitación pública, según previsto en el cronograma respectivo.	100	65	Eficacia		8/07/2025	100%	Trimestral	El soportes que justifica el cumplimiento del indicador de procesos de contratación es acorde al porcentaje de cumplimiento reportado.	Cumple

364	REVISIÓN DE ACTAS DE LIQUIDACIÓN DE PERSONA JURÍDICA	CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA	Porcentaje	(N° de actas de liquidación revisadas oportunamente / N° de actas de liquidación recibidas)*100	95	Permite medir la oportunidad de la revisión de los proyectos de actas de liquidación gestionadas dentro de los 5 días hábiles siguientes a su recepción .	100	90	Eficiencia	Cumplir con lo dispuesto en la normatividad vigente relacionada con la liquidación de contratos	8/07/2025	100%	Semestral	El soportes que justifica el cumplimiento del indicador de revisión de procesos de liquidación es acorde al porcentaje de cumplimiento reportado.	Cumple
370	Oportunidad en el análisis de los presupuestos	CONTROL FINANCIERO CONTABLE DE LAS CCF	Porcentaje	(NÚMERO DE PRESUPUESTOS ANALIZADOS DENTRO DEL TÉRMINO / NÚMERO PRESUPUESTOS PRESENTADOS)*100	100	REALIZAR EL ANALISIS DE LOS PRESUPUESTOS CON LA INFORMACIÓN REMITIDAPOR LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR A LA FECHA MÁXIMA ESTABLECIDA POR LA SUPERINTENDENCIA	100	100	Eficacia	Elaborar los informes de presupuestos de ingresos y egresos de las Cajas de Compensación Familiar, en la estructura definida por la Dirección de Gestión Financiera y Contable	7/07/2025	100%	Anual	El indicador con periodicidad anual fue modificado el 20/Nov/2024 lo cual indicaría que actualmente no aplicaría el monitoreo, sin embargo el proceso indica un cumplimiento del 100% de la meta en el periodo evaluado aun cuando las evidencias adjuntas solo muestran los plazos y la asignación y no la ejecución, razón por la cual esta medición del 100% no correspondería. Se recomienda al proceso al desarrollar el reporte de avance indicar con claridad las actividades realizadas y soportarlas directamente con las evidencias que corresponden.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
371	Oportunidad en el análisis de los estados financieros	CONTROL FINANCIERO CONTABLE DE LAS CCF	Porcentaje	(No. de Estados Financieros Analizados dentro del Término Establecido /Total Estados Financieros Recibidos)* 100	100	REALIZAR EL ANALISIS DE LOS ESTADOS FINANCIEROS CON LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR A LA FECHA MÁXIMA ESTABLECIDA POR LA SUPERINTENDENCIA	100	50	Eficacia	Elaborar el análisis y evaluación a los estados financieros de las Cajas de Compensación Familiar, en la estructura definida por la Dirección de Gestión Financiera y Contable.	7/07/2025	100%	Semestral	La evidencia adjunta no es soporte de la ejecución de las actividades propuestas ya que solo muestra los plazos y la asignación realizada al inicio del año. Se recomienda al proceso al desarrollar el reporte de avance indicar con claridad las actividades realizadas y soportarlas directamente con las evidencias que corresponden.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
372	Oportunidad en el análisis de los informes de ejecución de subsidios de vivienda.	CONTROL FINANCIERO CONTABLE DE LAS CCF	Porcentaje	(NÚMERO DE INFORMES DE EJECUCIÓN DE SUBSIDIOS DE VIVIENDA ANALIZADOS MENSUALMENTE/NÚMERO DE INFORMES DE EJECUCIÓN DE SUBSIDIOS DE VIVIENDA RECIBIDOS MENSUALMENTE) *100	100	REALIZAR EL ANÁLISIS Y LA CONSOLIDACIÓN DE LOS INFORMES DE EJECUCIÓN SOBRE LOS SUBSIDIOS DE VIVIENDA REMITIDOS POR LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR A LA FECHA MÁXIMA ESTABLECIDA POR LA SUPERINTENDENCIA	100	100	Eficacia	Validar la gestión de asignaciones, entregas y reintegros del Subsidio Familiar de Vivienda FOVIS, efectuadas por las Cajas de Compensación Familiar, para realizar el reporte al Ministerio de Vivienda y generar el registro de información interna.	7/07/2025	100%	Mensual	El reporte del indicador no es acorde a las definiciones de medición ya que no detalla el número de informes de vivienda analizados mensualmente ni se especifican el número de informes de ejecución de subsidios, al igual las evidencias no entregan datos que demuestren el cumplimiento. La frecuencia de medición definida es mensual, sin embargo no se encuentra el reporte de los meses de marzo, abril y mayo. Se recomienda al proceso al desarrollar el reporte de avance indicar con claridad las actividades realizadas y soportarlas directamente con las evidencias que corresponden.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
337	Certificados de Existencia y representación legal de las cajas de compensación familiar expedidos oportunamente.	CONTROL LEGAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Porcentaje	(Número de Certificados de Existencia y de Representación Legal de CCF expedidos dentro del término / Número de solicitudes de expedición de Certificados de Existencia de Representación Legal de CCF recibidas en el periodo)*100	100	Que se expidan la totalidad de los Certificados de Existencia y Representación Legal de las Cajas de Compensación Familiar solicitados, dentro de los términos de Ley.	100	95	Eficiencia	Medir la eficiencia con la que el proceso realiza la expedición de los Certificados de Existencia y Representación Legal, conforme a los términos de Ley y a las solicitudes recibidas.	4/07/2025	36%	Trimestral	Las evidencias y el análisis entregado son acordes a la medición reportada, tras el incumplimiento de la meta propuesta se recomienda al proceso implementar medidas que permitan ajustar la desviación reportada.	No cumple
694	Actos administrativos emitidos por la Superintendencia Delegada para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales - SDRAME, dentro de los términos legales.	CONTROL LEGAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Porcentaje	(Número de Actos Administrativos emitidos dentro de los términos legales / Número de Actos Administrativos generados por la Superintendencia Delegada para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales - SDRAME) * 100	100	Que se emitan los actos administrativos que son competencia de la Superintendencia Delegada para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales - SDRAME, dentro de los términos legales.	95	90	Eficiencia	Medir la eficiencia con la que el proceso realiza la expedición de los actos administrativos que son de su competencia, dentro de los términos de Ley.	7/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia adjunta es acorde al reporte entregado por el proceso, se exalta la gestión realizada la cual entrega claramente el detalle de lo reportado.	Cumple

731	Seguimiento al avance de ejecución de los PDM - Planes de Mejoramiento de las Cajas de Compensación Familiar con medida cautelar, de acuerdo a los términos establecidos en la normatividad vigente.	CONTROL LEGAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Porcentaje	(Total de informes de los Agentes de Vigilancia y de Intervención revisados y analizados por el Grupo Interno para las Medidas Especiales dentro de los términos internos establecidos / No. de informes de avance de PDM reportados por los Agentes de Vigilancia y de Intervención en el trimestre) *100	100	Se exeptuan del reporte del indicador aquellos PDM - Planes de Mejoramiento que no puedan ser analizados por el Grupo Interno para las Medidas Especiales, como consecuencia de una situación administrativa o una orden judicial, casos para los cuales, se dejará la evidencia dentro del reporte del indicador.	95	90	Eficacia	Medir la oportunidad con que el proceso evalúa y analiza el avance de ejecución de las acciones establecidas en el PDM - Plan de Mejoramiento suscritos por las Cajas de Compensación Familiar con medida cautelar, para verificar su cumplimiento y que los hechos que originaron la medida han sido o no superados, como insumo para la toma de decisiones frente a la medida cautelar impuesta.	7/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia adjunta es acorde al reporte entregado por el proceso, se exáltala gestión realizada la cual entrega claramente el detalle de lo reportado.	Cumple
282	REALIZACIÓN DE REVISIONES POR LA DIRECCIÓN	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Unidades	NUMERO DE REVISIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	1	Consolidar los resultados de la gestión de la entidad durante el año inmediatamente anterior con el fin de analizar debilidades, fortalezas y la toma de acciones para asegurar el mejoramiento del sistema de gestión de la calidad en la Superintendencia del Subsidio Familiar.	1	1	Eficacia	Consolidar los resultados de la gestión de la entidad durante el año inmediatamente anterior con el fin de analizar debilidades, fortalezas y la toma de acciones para asegurar el mejoramiento del sistema de gestión de la calidad en la Superintendencia del Subsidio Familiar.	12/07/2024	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
738	CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Porcentaje	Promedio de cumplimiento de los Objetivos Estratégicos Institucionales	90	Pretende demostrar la efectividad del sistema a través de el cumplimiento de criterios claves que se estén midiendo, por lo tanto se calcula según el cumplimiento de indicadores.	100	80	Efectividad	Medir el logro de objetivos y metas institucionales		0%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. (El indicador fue creado en Nov/2024 por tal no tiene la primer medición). Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
436	Oportunidad en el análisis de programas y proyectos de inversión de las CCF recepcionados en el modulo de proyectos de la sede electronica de la SSF	ESTUDIOS ESPECIALES Y EVALUACION DE PROYECTOS	Porcentaje	Programas y proyectos analizados en términos de Ley/ Total de programas y proyectos de inversión de las CCF recepcionados en el modulo de proyectos de la sede electrónica de la SSF *100	95	Realizar evaluación conceptual sobre los programas y proyectos de inversión que presentan las Cajas de Compensación Familiar, de acuerdo a la meta señalada.	100	90	Eficacia	Evaluar y conceptuar sobre programas y proyectos de inversión de autorización general y previa para obras o servicios sociales que desarrollen las cajas de compensación familiar	7/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia no es concordante con las necesidades de evaluación del indicador, entendiendo que es necesario saber cuantos programas y proyectos se analizaron en términos de Ley dentro del periodo evaluado, frente al total de programas y proyectos de inversión recibidos, sin embargo en el informe que adjuntan como evidencia relacionan los que se encuentran en análisis, los cuales no serían objeto de medición siempre y cuando se encuentren en los términos de ley. Es necesario mayor claridad en el detalle reportado y concordancia con la evidencia y la formulación del indicador.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
689	Definición y/o modificación de los límites máximos de injerías presentados por las cajas de compensación familiar.	ESTUDIOS ESPECIALES Y EVALUACION DE PROYECTOS	Porcentaje	N° oficinas de definicion y-o modificacion/ N° de modificaciones o definiciones presentadas por las CCF *100	95	Oficios de definicion o modificacion tramitados	100	90	Eficacia	Elaborar oficio a Caja con la definicion o modificacion del LMI	7/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia no es concordante con las necesidades de evaluación del indicador, el cual indica que el resultado se basa en el número de oficios de definición y-o modificación sobre el número de modificaciones presentadas, a lo cual en comentario de seguimiento se expone que se presentaron 5 modificaciones y se remitieron 3 oficios lo cual no entregaría el valor del 100% reportado. En igual medida la evidencia adjunta no soporta lo descrito.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso

690	Oportunidad en la presentación del informe de visitas.	ESTUDIOS ESPECIALES Y EVALUACION DE PROYECTOS	Porcentaje	(CANTIDAD DE INFORMES DE VISITA PRESENTADOS DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS/CANTIDAD DE VISITAS REALIZADAS)*100	95	Validar la oportunidad de entrega del informe de visita.	100	85	Eficiencia	Medir el cumplimiento y confiabilidad de los informes de visitas realizadas a las CCF.	7/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia no es concordante con las necesidades de evaluación del indicador, el cual indica la medición mediante la cantidad de informes de visitas presentados a tiempo sobre el número total de visitas realizadas, sin embargo en la descripción del seguimiento realizado por el proceso y las evidencias adjuntas indican que se realizaron y visitas en el periodo evaluado pero no se menciona la fecha de entrega de los informes o si estos se presentaron en los tiempos establecidos, siendo este el objetivo a medir por parte del indicador.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
378	% DE INFORMES DE ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN DE LOS FONDOS DE LEY DE LAS CCF.	EVALUACION DE GESTIÓN DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Porcentaje	(NÚMERO DE INFORMES CONSOLIDADOS Y ANALIZADOS DENTRO DEL TÉRMINO / NÚMERO INFORMES DE GESTIÓN DE LOS FONDOS DE LEY CONSOLIDADOS PARA LA VIGENCIA)*100	100	CONSOLIDAR Y ANALIZAR LA INFORMACIÓN SOBRE LA GESTIÓN DE LOS FONDOS DE LEY EN LAS CCF, PRESENTADO DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS POR LA LEY A LOS ENTES GUBERNAMENTALES QUE LO SOLICITEN	100	100	Eficacia	MEDIR LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES SOBRE LA GESTIÓN DE LOS FONDOS DE LEY EN LAS CCF, PRESENTADO DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS POR LA LEY A LOS ENTES GUBERNAMENTALES QUE LO SOLICITEN	5/12/2024	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
379	% DE INFORMES DE ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN SEMESTRAL DE LAS CCF	EVALUACION DE GESTIÓN DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Porcentaje	(NÚMERO DE INFORMES DE GESTIÓN DE LAS CCF ANALIZADOS DENTRO DEL TÉRMINO / NÚMERO DE INFORMES DE GESTIÓN DE LAS CCF PRESENTADOS)*100	100	ANALIZAR LA TOTALIDAD DE LOS INFORMES DE GESTIÓN PRESENTADOS POR LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR SEMESTRALMENTE	100	100	Eficacia	MEDIR LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES DE ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN SEMESTRAL DE LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR.	5/12/2024	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
352	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO	EVALUACIÓN Y CONTROL	Porcentaje	(# de planes de mejoramiento con seguimiento/total de planes de mejoramiento presentados)*100	100	Pretende verificar a partir de los seguimientos realizados por la Oficina de Control Interno el cumplimiento de los planes de mejoramiento que se generan de los hallazgos y oportunidades de mejora como resultado de las auditorías internas realizadas.	100	97	Eficacia		3/07/2025	100%	Semestral	La evidencia adjunta soporta el resultado descrito acorde a la formulación del indicador.	Cumple
365	PORCENTAJE DE AUDITORÍAS INTERNAS REALIZADAS	EVALUACIÓN Y CONTROL	Porcentaje	(Número de auditorías realizadas/Total auditorías programadas) *100	90	Se busca el cumplimiento de la programación Anual de auditorías internas.	100	80	Eficacia		3/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia adjunta soporta el resultado descrito acorde a la formulación del indicador. Es importante destacar que aunque el indicador define el número de auditorías realizadas, no se menciona que deban estar cerradas, es una observación a tener en cuenta para que sea aclarada en la formulación para la siguiente vigencia.	Cumple
366	INFORMES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA GESTIÓN INTEGRAL DE LA ENTIDAD.	EVALUACIÓN Y CONTROL	Porcentaje	(Número de informes elaborados / Número de informes programados) *100	100	Cumplir con los informes solicitados por las normas internas de la entidad y externas según las solicitudes allegadas a la Oficina.	100	97	Eficacia		3/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia adjunta soporta el resultado descrito acorde a la formulación del indicador.	Cumple
427	Mejoramiento de la información, sistemas de información y servicios tecnológicos.	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	Porcentaje	(No. de actividades en ejecución dentro del plan de inversión / Total de actividades programadas en el plan de inversión) *100	85	Seguimiento a los proyectos desarrollados para la optimización de la información, sistemas de información y servicios tecnológicos, soportados por la Oficina de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	90	75	Efectividad	Facilitar el flujo, la confiabilidad, la disponibilidad y oportunidad de la información para agilizar el proceso de toma de decisiones.	9/07/2025	88%	Trimestral	Las evidencias y el análisis entregado son acordes a la medición reportada, sin embargo es importante reevaluar los límites de cumplimiento, esto debido a que a pesar de encontrarse pendiente por iniciar la actividad (Establecer la arquitectura para la seguridad de la información) aun así el indicador se marca con cumplimiento favorable, se recomienda al proceso implementar medidas que permitan ajustar la desviación en la medición.	Cumple

428	Optimización del proceso de Gestión de Sistemas de Información	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	Porcentaje	(Número de actividades realizadas para la optimización de los procesos en el periodo / Total de actividades programadas para el periodo) *100	90	Seguimiento a los planes para la optimización de los procesos soportados por la Oficina de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	100	75	Eficacia	Determinar el cumplimiento de los planes de optimización y la eficiencia establecidos en el sistema de gestión de calidad institucional, conforme a la evaluación de los procesos a cargo de la Oficina de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	31/12/2024	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
696	Nivel de satisfacción de los grupos de valor frente a los servicios de TI y del ecosistema tecnológico relacionados con la gestión de la Oficina de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (OTIC)	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	Porcentaje	Promedio de los resultados de las encuestas de satisfacción	85	Determinar el nivel de satisfacción de los usuarios de diferentes servicios de TI.	100	80	Efectividad	Establecer el nivel de satisfacción de los usuarios frente a la atención, acompañamiento y solución de incidentes y requerimientos relacionados con los servicios de TI	31/12/2024	95%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
697	Actividades implementadas en desarrollo del Plan estratégico de Tecnologías de la Información. (PETI)	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	Porcentaje	(Número de Iniciativas PETI adelantadas en la vigencia / Número de Iniciativas PETI definidas en el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI) para la vigencia.) *100	90	Seguimiento a los Proyectos PETI definidos en el Plan Estratégico de las Tecnologías de la Información.	100	85	Eficacia	Determinar el cumplimiento de los objetivos definidos en el Plan Estratégico de la Oficina de las Tecnologías de la Información, para cada vigencia	9/07/2025	90%	Trimestral	Las evidencias y el análisis entregado son acordes a la medición reportada, se recomienda al proceso implementar medidas que permitan ajustar la desviación reportada por la ausencia de actividades en 1 de los 10 proyectos del PETI a ser intervenidos en la vigencia.	Cumple
411	Frecuencia de Accidentes de Trabajo con Incapacidad	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Porcentaje	(No. Total de Accidentes de trabajo por mes/ No. Total Funcionarios capacitados) *100	5	Permite medir los incidentes reportados por los funcionarios.	7	2	Eficacia	Medir la frecuencia de accidentes de trabajo	15/01/2025	4%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición. Hay que tener en cuenta que la unidad de medida definida es porcentual, esto debido a que en el ultimo seguimiento fue reportado por eventos (unidades).	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
420	Cumplimiento del Plan Institucional de Capacitación	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Porcentaje	(No de Actividades Realizadas o Desarrolladas del Plan de capacitación institucional / No de Actividades Programadas en el Plan de capacitación institucional) *100	90	Ejecución de las actividades programadas en el Plan Institucional de capacitación	100	85	Eficacia	Medir la eficiencia del plan de capacitación.	17/07/2025	90%	Semestral	La evidencia no es concordante con las necesidades de evaluación del indicador, el cual se basa sobre el número de actividades realizadas sobre el número de actividades programadas en el plan de capacitación institucional. En el detalle se mencionan que a la fecha de medición no se habían ejecutado actividades de capacitación por lo cual no sería acorde el avance reportado del 90%.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
421	Nivel de Formación de la Capacitación Recibida	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Porcentaje	(Sumatoria de la Calificación Obtenida en el Programa por los parte de Participantes / Calificación Máxima del Programa) / Número Total de Funcionarios Evaluados	85	Evaluación de conocimientos de los temas recibidos en la capacitación	100	70	Eficiencia	Medir los conocimientos en los temas recibidos en la capacitación.	15/01/2025	100%	Semestral	El proceso no realizó el respectivo reporte de la medición del indicador, la periodicidad es semestral y el último reporte se realizó el 15/01/2025. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Sin reportar
422	Cumplimiento del Plan Institucional de Bienestar	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Porcentaje	(No de Actividades Realizadas o Desarrolladas del Plan de bienestar, incentivos y estímulos para el Periodo / No de Actividades Programadas en el Plan de bienestar, incentivos y estímulos para el Periodo) *100	90	Ejecución de las actividades programadas para el Plan de bienestar, incentivos y estímulos.	100	85	Eficacia	Medir la eficiencia del plan de bienestar	21/07/2025	100%	Semestral	La evidencia adjunta soporta el resultado descrito acorde a la formulación del indicador.	Cumple

423	Cumplimiento del Plan de Trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Porcentaje	(No de actividades realizadas o desarrolladas del plan de trabajo SG-SST para el periodo / No de actividades programadas en el plan de trabajo SG-SST para el periodo) *100	90	Ejecución de las actividades programadas para el SG-SST	100	85	Eficacia	Medir la eficiencia	15/01/2025	98%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
424	Cumplimiento de los Objetivos Establecidos en la Evaluación de Desempeño	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Porcentaje	(Número de actividades realizadas dentro de la gestión de la edl / Número de actividades proyectadas dentro de la gestión de la edl) X100	100	Se busca que la totalidad de los 149 funcionarios existentes en la planta de la SSF realicen la evaluación definitiva	100	90	Efectividad	Medir la gestión de las actividades realizadas para llevar a cabo la evaluación de desempeño laboral y acuerdos de gestión de los servidores públicos de la Superintendencia del Subsidio Familia	10/07/2025	100%	Semestral	La evidencia muestra el número de actividades de divulgación y sensibilización sobre la EDL, sin embargo la formulación del indicador relaciona que la evaluación del cumplimiento se realiza basado sobre el número de actividades proyectadas, a lo cual la evidencia y las observaciones de medición no hacen referencia, imposibilitando realizar el análisis del cumplimiento.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
97	ENTRADAS Y SALIDAS DE DOCUMENTOS GESTIONADOS OPORTUNAMENTE	GESTIÓN DOCUMENTAL	Porcentaje	(Nº documentos entregados oportunamente en el periodo/Total de documentos recibidos en el periodo)*100	100	Entrega oportuna de los documentos que llegan a la entidad	100	95	Eficacia		9/07/2025	100%	Trimestral	La observación sobre el seguimiento realizado por el proceso es clara y se ajusta a las definiciones de la formulación del indicador, sin embargo la evidencia aportada no respalda los datos entregados. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
390	Prestamos de Documentos	GESTIÓN DOCUMENTAL	Porcentaje	(Documentos prestados en el periodo/ Total de documentos solicitados en el periodo) * 100	100	Facilitar el acceso a la consulta de información	100	95	Eficacia		9/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia no es acorde al reporte entregado por el proceso, teniendo en cuenta que la planilla adjunta, relaciona documentos prestados en el primer trimestre, entregando un valor diferente a los 49 documentos que relacionan en la medición del periodo. Es importante aclarar que el formato da a entender que la fecha de solicitud del préstamo es la misma fecha de entrega del documento, ya que no existe esa diferenciación y es importante conocerla ya que estos son los términos que se definen en la formulación del indicador.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
391	Efectividad en la entrega de la Documentación a usuarios externos	GESTIÓN DOCUMENTAL	Porcentaje	(Total de Documentos entregados a usuarios externos en el periodo/ Total enviados a usuarios externos en el periodo) *100	86	Controlar la entrega y la devolución de las comunicaciones oficiales enviadas a usuarios externos.	87	85	Eficacia		9/07/2025	97%	Trimestral	La evidencia adjunta soporta el resultado descrito acorde a la formulación del indicador.	Cumple
437	Verificación de la Oportunidad y Calidad del dato de la información estadística que reportan las CCF, recepcionada en el aplicativo SIREVAC	GESTIÓN ESTADÍSTICA GENERAL DEL SISTEMA DEL SUBSIDIO FAMILIAR	Porcentaje	N° de reportes recibidos/ N° de reportes validados en el periodo *100	100	Validar la información estadística del Sistema de Subsidio Familiar	95	90	Efectividad	Obtener información estadística de la población, servicios sociales, recurso humano e infraestructura de las Cajas de Compensación Familiar, daño garantía de la cifras de los entes vigilados en forma oportuna y confiable que permita una acertada toma de decisiones sobre el Sistema de Subsidio Familiar	7/07/2025	100%	Trimestral	El indicador define la necesidad de verificación de la oportunidad y calidad de la información reportada, sin embargo las evidencias aportadas por el proceso relacionan únicamente la cantidad de los reportes realizados por las CCF y no se evidencia un concepto de validación de dichos informes y un juicio de oportunidad y calidad de la información reportada. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso

654	Respuesta a solicitudes de información estadística	GESTIÓN ESTADÍSTICA GENERAL DEL SISTEMA DEL SUBSIDIO FAMILIAR	Porcentaje	(Respuesta a solicitudes en términos establecidos/ Solicitudes de información recibidas)*100	100	Garantizar que a todas las solicitudes estadísticas se les de respuesta de manera oportuna.	100	90	Eficacia	Adelantar el control de las solicitudes de información recibidas en tiempo, número y tipo.	7/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia que sustenta la medición reportada por el proceso no se ajusta a la formulación del indicador, toda vez que aunque relacionan 11 respuestas de solicitudes, no es posible identificar cuantas solicitudes se recibieron, en que fechas y cuantas de ellas fueron contestadas dentro del los términos de ley. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
655	Publicaciones estadísticas realizadas	GESTIÓN ESTADÍSTICA GENERAL DEL SISTEMA DEL SUBSIDIO FAMILIAR	Porcentaje	(Publicaciones realizadas / Número de publicaciones planeadas y agendadas)*100	100	Realizar un seguimiento al plan de publicaciones del proceso estadístico.	100	90	Eficacia	Muestra el avance de las publicaciones efectivamente ofrecidas en la web y medios oficiales de publicación de la SSF.	7/07/2025	100%	Trimestral	No se adjunta evidencia que soporta el resultado reportado por el proceso, en el link que indican (https://www.ssf.gov.co/web/guest/información-de-las-cajas-de-compensación-familiar2) solo aparece el informe del primer trimestre 2025 por tal tampoco existen evidencias publicadas que se relaciona a esta medición del segundo trimestre. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición; en este caso las publicaciones realizadas, junto con el número de publicaciones planeadas para el periodo.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
315	INDICADOR DE PAC	GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL	Porcentaje	(pagos mes/PAC total asignado mes)	90	CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	95	85	Eficacia		1/07/2025	87%	Trimestral	Las evidencias y el análisis entregado son acordes a la medición reportada, tras el incumplimiento de la meta propuesta se recomienda al proceso implementar medidas que permitan ajustar la desviación reportada.	No cumple
687	MEDICIÓN DE RECAUDO EN EL SIF NACIÓN	GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL	Porcentaje	RECAUDO REAL= (INGRESOS APLICADOS EN EL SIF NACIÓN / RECAUDO AFORADO PARA CADA VIGENCIA FISCAL)*100	98	recaudar el 100% del aforo asignado en el decreto de liquidación de la vigencia	100	95	Eficiencia	Aplicar el recaudo efectivo en el SIF nación conforme a los recursos asignados por el decreto de liquidación del ministerio de hacienda y crédito público, así como la cuota de contribución a cargo de las CCF por cada vigencia.	14/01/2025	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
354	TRÁMITES REALIZADOS DENTRO DE LOS TÉRMINOS LEGALES CON LA EXPEDICIÓN DE CONCEPTOS	GESTIÓN JURÍDICA	Porcentaje	No. de Trámites contestados oportunamente / No. total de Trámites a responder en el periodo evaluado.	100	Cumplir con la totalidad de las solicitudes recibidas dentro de los terminos legales.	100	85	Eficacia	Modificación: Medir la eficacia de la gestión realizada por parte de la Oficina Asesora Jurídica en atención de solicitudes de concepto jurídico.	10/07/2025	98%	Trimestral	Las evidencias y el análisis entregado son acordes a la medición reportada, tras el incumplimiento de la meta propuesta se recomienda al proceso implementar medidas que permitan implementar medias para garantizar el cumplimiento.	No cumple
356	TRÁMITES REALIZADOS DENTRO DE LOS TÉRMINOS LEGALES EN LOS PROCESOS JUDICIALES	GESTIÓN JURÍDICA	Porcentaje	(Nº de trámites realizados dentro de los términos legales / total tramites recibidos a resolver en el término legal del periodo a evaluar)* 100	100	Cumplir con la totalidad de los trámites dentro de los términos legales, dentro del periodo a evaluar.	100	95	Eficiencia		10/07/2025	100%	Semestral	El soportes que justifica el cumplimiento del indicador de procesos de contratación es acorde al porcentaje de cumplimiento reportado.	Cumple

413	Gestión de Cobro Persuasivo y Coactivo	GESTIÓN JURÍDICA	Porcentaje	Monto recaudado en la vigencia anual/Monto a recaudar en la vigencia anual*100%	20	Medir la gestión realizada en el seguimiento de los trámites	30	5	Eficacia	Medir la gestión eficaz realizada por la Oficina Asesora Jurídica en la gestión de los expedientes de cobro persuasivo y coactivo.	10/07/2025	100%	Semestral	La evidencia que sustenta la medición reportada por el proceso no se ajusta a la formulación del indicador, toda vez que el cálculo propuesto indica el monto recaudado sobre el monto total a recaudar en la vigencia, Sin embargo en el detalle y las evidencias ratifican que sigue en gestión algunos de estos, resultando que el porcentaje de cumplimiento no sería el 100% reportado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	La evidencia no se ajusta a lo reportado por el proceso
661	Tasa de solicitudes de conciliación prejudicial y judicial en las que el comité de conciliación decide conciliar en la vigencia fiscal.	GESTIÓN JURÍDICA	Porcentaje	(Total de solicitudes de conciliación prejudicial y judicial en las que el Comité de Conciliación tomó decisión en la vigencia fiscal / Total de solicitudes de conciliación prejudicial y judicial presentadas al comité en la vigencia) * 100	100	Presentar ante el Comité de Conciliación de la Entidad, la totalidad de las solicitudes de conciliación de la vigencia fiscal.	100	100	Eficacia	Medir el porcentaje de solicitudes de conciliación en las que el Comité de Conciliación decide conciliar frente al total de solicitudes de conciliación en la vigencia fiscal.	4/04/2025	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
693	Nivel de satisfacción de los usuarios durante el Seminario Jurídico	GESTIÓN JURÍDICA	Porcentaje	Promedio de los resultados de las encuestas de satisfacción	80	Medir el nivel de satisfacción de los participantes del seminario.	90	70	Efectividad	Medir la satisfacción del usuario con la organización y los temas tratados en el seminario	23/12/2024	96%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
57	Eficiencia en la gestión de las PQRSF	INTERACCION CON EL CIUDADANO	Porcentaje	(Total PRRS gestionadas en términos de Ley en el periodo/Total de PQRS recibidas en el periodo)*100	100	Buscar que las PQRS sean entregadas en términos de Ley.	100	98	Efectividad	Dar respuesta en los tiempos de gestión a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y felicitaciones, radicadas y asignadas a la Oficina de Protección al Usuario.	7/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia adjunta soporta el resultado descrito acorde a la formulación del indicador.	Cumple
58	Satisfacción global de la ciudadanía	INTERACCION CON EL CIUDADANO	Porcentaje	Es el resultado de la suma, de la multiplicación de la satisfacción de cada uno de los canales con el porcentaje de participación por cada canal. [(participacion canal 1 * % satisfaccion canal 1) +(participacion canal 2 * %satisfaccion canal 2) + (participacion canal 3 * % satisfaccion canal 3) + (participacion canal n * % satisfaccion canal n)] = Satisfaccion Global	97	Identificar el nivel de satisfacción de la ciudadanía con el fin emprender acciones de mejora.	100	95	Eficacia	Conocer la satisfacción de la ciudadanía, con la atención brindada por la Oficina de Protección al Ciudadano, a través de los canales de atención de la Entidad.	7/07/2025	99%	Trimestral	La evidencia adjunta soporta el resultado descrito acorde a la formulación del indicador.	Cumple
431	Efectividad de la Gestión de la Supersubsidio ante las CCF	INTERACCION CON EL CIUDADANO	Porcentaje	% de Calificación entre excelente y bueno.	85	Medir impacto de la Gestión.	87	80	Efectividad	Medir el impacto de la gestión de la entidad hacia las CCF de acuerdo a sus requerimientos y necesidades	10/01/2025	89%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
699	Nivel de atención de los canales	INTERACCION CON EL CIUDADANO	Porcentaje	[(participacion canal 1 * % atención canal 1) +(participacion canal 2 * % atención canal 2) + (participacion canal n * % atención canal n)] = Nivel atención	95	identificar el porcentaje de atenciones de los canales	100	80	Efectividad	Conocer el nivel de atención general de los canales presenia, telefonico del chat y redes sociales que gestiona la oficina de protección al usuario.	7/07/2025	95%	Trimestral	La evidencia adjunta soporta el resultado descrito acorde a la formulación del indicador.	Cumple

368	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE LAS NOTIFICACIONES	NOTIFICACIONES Y CERTIFICACIONES	Porcentaje	(# de actos administrativos notificados en el periodo / total de actos administrativos que debieron ser notificados en el periodo) *100	100	Permitir medir la eficacia de la notificación de los actos administrativos de la SSF cada tres meses según el reporte. Ejemplo: Enero, Febrero, Marzo se reporta en Abril	100	90	Eficiencia	Realizar las notificaciones de los Actos Administrativos de manera oportuna dentro del termino de ley.	9/07/2025	100%	Trimestral	La medición reportada se detalla en la observación suministrada por el proceso. Sin embargo en futuros seguimientos se recomienda entregar en la evidencia la relación completa de los actos administrativos y no solo la evidencia de los primeros y los últimos.	Cumple
683	Nivel de satisfacción de los procesos frente a las asesorías y acompañamientos de la OAP	PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	Porcentaje	número de procesos satisfechos ÷ número total de procesos que respondieron la encuesta x 100	85	Determinar si los informes solicitados se desarrollan y entregan dentro del tiempo estipulado	100	80	Efectividad	Establecer el nivel de satisfacción de las áreas frente al acompañamiento y asesoría que hace la OAP	3/01/2025	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
684	Eficiencia de controles para mitigar los riesgos del proceso de Planeación Institucional	PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	Porcentaje	(Total riesgos residuales en zonas altas y extremas / Total de riesgos identificados) *100	10	Tener plenamente identificado el nivel de riesgo que tiene el proceso, para en dado caso tomar las acciones de mejora de manera inmediata	15	0	Eficiencia	Establecer la eficacia de los controles para mitigar los riesgos del proceso de planeación institucional.	10/07/2025	0%	Semestral	La evidencia adjunta soporta el resultado descrito acorde a la formulación del indicador.	Cumple
685	Nivel de oportunidad en la presentación de informes	PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	Porcentaje	Informes presentados oportunamente / informes solicitados *100	90	Determinar si los informes solicitados se desarrollan y entregan dentro del tiempo estipulado	100	85	Eficiencia	Establecer el nivel de oportunidad frente al cumplimiento en la presentación de informes internos y externos.	10/07/2025	100%	Trimestral	Las evidencias adjuntas logran soportar el detalle definido en las observaciones del seguimiento realizado por el proceso, sin embargo hay que tener en cuenta la formulación del indicador la cual realiza el calculo de cumplimiento con los informes presentados oportunamente sobre los informes solicitados, razón por la cual es importante que se relacionen mediante la evidencia, la cantidad de informes solicitados o obligados, las fechas de solicitud y de entrega para lograr validar el cumplimiento de la oportunidad. El link enunciado para consultar las evidencias (https://shre.ink/xtiQ) no es valido.	Cumple
686	Nivel de cumplimiento del cronograma del anteproyecto de Inversión	PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	Porcentaje	(Actividades realizadas oportunamente / N° de actividades establecidas en el cronograma) * 100	90	Determinar si las actividades establecidas para la elaboración del Proyecto se desarrollan dentro del tiempo planificado	100	85	Eficacia	Establecer el nivel de cumplimiento de las actividades definidas en el cronograma del anteproyecto de inversión.	11/07/2025	100%	Semestral	El detalle definido en las observaciones del seguimiento realizado por el proceso muestra el cumplimiento, sin embargo en las evidencias no hay forma de validar la oportunidad de las actividades realizadas tal como se define en la formulación del indicador. Se recomienda relacionar mediante la evidencia, la cantidad de actividades realizadas con las fechas de cumplimiento Vs la fecha proyectada de cumplimiento con el fin de establecer la oportunidad. El link enunciado para consultar las evidencias (https://ssf.gov.sharepoint.com/:x:/r/sites/OficinaAsesoradePlaneacinSSF/_layouts/15/Doc.aspx?sourceidoc=%7BDADF79E2-BD39-4FB1-9D22-A12A33F43AF0%7D&file=CRONOGRAMA%20OAP%202025.xlsx&action=default&mobileredirect=true) genera el mensaje de "No tiene acceso".	Cumple
347	PRIORIZACIÓN NOTICIA DISCIPLINARIA	PROCESOS DISCIPLINARIOS	Porcentaje	(No. De radicados trasladados en el trimestre/No. De radicados evaluados por el GCDI en el trimestre) * 100	100	Evitar las caducidades y dar cumplimiento al término de cinco (15) días de evaluación por queja disciplinaria conforme la guía disciplinaria PGN	100	95	Eficiencia	Medir los radicados evaluados en el trimestre, sobre los traslados recibidos.	7/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia adjunta soporta la observación reportada por el proceso. Se recomienda adjuntar evidencias que muestren el resultado acorde a la formulación del indicado, siendo el número de radicados trasladados en el trimestre sobre el número de radicados evaluados por el GCDI en el trimestre.	Cumple

349	CUMPLIMIENTO TÉRMINOS	PROCESOS DISCIPLINARIOS	Porcentaje	(No. Decisiones de fondo adoptadas en términos/No. Procesos sobre los cuales debe adoptarse la decisión) * 100	100	Dar cabal cumplimiento a la norma disciplinaria evitando prescripciones en la actuación ya que ello produce pérdida de credibilidad en la gestión del GCDI de la SSF	100	98	Efectividad	Medir las decisiones (autos) que se emiten, sobre los expedientes vigentes del grupo	7/07/2025	100%	Trimestral	La evidencia adjunta soporta la observación reportada por el proceso. Se recomienda adjuntar evidencias que muestren el resultado acorde a la formulación del indicadores, siendo el número de decisiones de fondo adoptadas en términos sobre el número de procesos sobre los cuales debe adoptarse la decisión.	Cumple
324	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES	RECURSOS FÍSICOS	Porcentaje	(No.de actividades ejecutadas en el PAA/No. Actividades programadas)x100	95	Ejecutar las actividades programadas en el plan anual de adquisiciones.	100	90	Eficacia	Medir la ejecución del Plan anual de adquisiciones	4/07/2025	90%	Trimestral	El reporte entregado por el proceso indica que no se cumplió la meta establecida, sin embargo se encuentran diferencias entre lo reportado frente a lo detallado en las observaciones, ya que se relaciona el 100% del cumplimiento por los procesos contractuales a pesar que también enuncian un proceso pendiente. Las evidencias adjuntas no son suficientes para realizar la validación según las definiciones de la formulación del indicador, ya que no se adjunta el cronograma del PAA del periodo que especifique las actividades programadas.	No cumple
442	Cumplimiento en la ejecución del Plan de Gestión Ambiental	RECURSOS FÍSICOS	Porcentaje	(Actividades del Plan de Acción de Gestión Ambiental realizadas en el periodo/ Actividades del Plan de Acción de Gestión Ambiental programadas en el periodo) *100	100	Cumplir con la ejecución de las actividades programadas en el Plan de Acción de Gestión Ambiental	100	90	Eficacia	Medir la ejecución de las actividades programadas en el Plan de Acción de Gestión Ambiental	4/07/2025	95%	Trimestral	El reporte entregado por el proceso indica que no se cumplió la meta establecida, sin embargo se encuentran diferencias entre lo reportado frente a lo detallado en las observaciones, ya que se relaciona que (en el trimestre se tenía programado realizar veinte (20) actividades de las cuales se realizaron 19, para un cumplimiento del 100%). Las evidencias adjuntas no son suficientes para realizar la validación según las definiciones de la formulación del indicador, ya que no se adjunta el Plan de Acción de Gestión Ambiental con las actividades programadas en el periodo.	No cumple
264	COBERTURA ANUAL DE VISITAS ORDINARIAS DE INSPECCION	VISITAS A ENTES VIGILADOS	Porcentaje	(Total de cajas visitadas en la vigencia/Total de cajas)*100	80	Se desea visitar la totalidad de las cajas cada vigencia	100	70	Eficacia		15/01/2025	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
381	COBERTURA ANUAL DE VISITAS ESPECIALES DE INSPECCIÓN	VISITAS A ENTES VIGILADOS	Porcentaje	(NÚMERO DE VISITAS ESPECIALES REALIZADAS / NÚMERO DE VISITAS ORDENADAS)*100	100	REALIZAR EL 100% DE LAS VISITAS ESPECIALES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR ORDENADAS EN CADA VIGENCIA	100	80	Eficacia		15/01/2025	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
382	% DE CUMPLIMIENTO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE VISITA EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE	VISITAS A ENTES VIGILADOS	Porcentaje	(TOTAL DE INFORMES DE VISITAS PRESENTADOS EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS/TOTAL DE INFORMES DE VISITAS PRESENTADOS EN EL PERIODO ANALIZADO)*100	100	CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE ENTREGA DE LOS INFORMES DE VISITAS ORDINARIAS	100	100	Eficacia		15/01/2025	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el periodo evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo

430	Efectividad en la Cobertura de las Visitas de Inspección, Vigilancia y Control a las CCF	VISITAS A ENTES VIGILADOS	Porcentaje	Total de Visitas Realizadas / Total de CCF *100	100	Lograr una cobertura a todas las CCF en las visitas de Inspección, Vigilancia y Control realizadas por la Entidad	100	90	Efectividad	Garantizar un total cubrimiento del Plan Anual de Visitas de Inspección Vigilancia y Control al total de Cajas de Compensación	15/01/2025	100%	Anual	Indicador anual, no es necesario realizar reporte en el período evaluado. Se recomienda al proceso al momento de registrar la medición, adjuntar las evidencias que soportan la valoración acorde a la formulación del indicador y detallar las observaciones que definen el resultado de la medición.	Periodicidad anual, no evaluable en este periodo
-----	--	---------------------------	------------	---	-----	---	-----	----	-------------	--	------------	------	-------	---	--