

PROCESO: Direccionamiento y Planeación
DOCUMENTO: Acta de reunión
FECHA: 08/09/2023
VERSIÓN: 2.0



ACTA No 8

1. FECHA y HORA: 23 de diciembre de 2025 – Hora 8:00am
2. TEMA: Octavo Comité Institucional de Gestión y Desempeño
3. LUGAR: Sala de Juntas EDOS
4. ASISTENTES: Lista de asistencia (anexa)
5. ORDEN DEL DÍA:

1.	Verificación del quorum
2.	Lectura compromisos acta anterior de revisión por la dirección
3.	Informe de revisión por la dirección
4.	Proposiciones y varios
5.	Compromisos

1. Verificación del quorum
Se da inicio al Comité Institucional de Gestión y Desempeño No 8 del 2025, con llamado a lista y verificación del quorum.

Gerente: Dr. Manuel Alberto Ramírez Uribe
Subgerente Administrativa y Financiera: Dra. Karent Leiscy Palomeque A.
Profesional de Tesorería: Jessica Marcela Díaz Torres
Técnico Operativo: Yul Eric Arias V
Técnico Administrativo: Beatriz Elena Salazar

Invitados:
Lina María Llano- Asesora Control Interno
Lina María Martínez V – Contratista (coordinadora de MIPG)
Blanca Flor Ávila Quitian – contratista SST

Ausentes:
Subgerente Técnico: Arq. Cesar Augusto Gallego
Profesional Apoyo Social: Dra. Marcela Pavón
Profesional de Proyectos: Arq. Rigoberto Lopera

2. Compromisos del acta anterior:
LAS QUE VIENEN DEL 2023:

- ❖ Actualizar la herramienta del informe de supervisión y articular con los periodos de vacaciones y las delegaciones, no se ha actualizado, sobre todo en reportar las delegaciones.
Debe existir un documento de delegación.

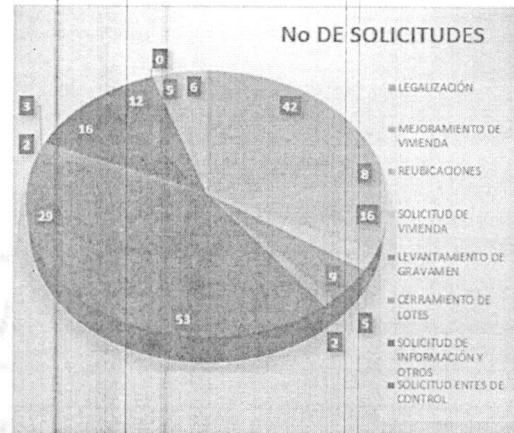
[Handwritten signature]

PROCESO: Direccionamiento y Planeación
DOCUMENTO: Acta de reunión
FECHA: 08/09/2023
VERSIÓN: 2.0



❖ Informe de PQRSD con corte a 16 de diciembre de 2025

TIPO DE SOLICITUD	Nº DE SOLICITUDES	PARTICIPACION
LEGALIZACIÓN	42	20
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	8	4
REUBICACIONES	16	8
SOLICITUD DE VIVIENDA	5	2
LEVANTAMIENTO DE GRAVAMEN	9	4
CERRAMIENTO DE LOTES	2	1
SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y OTROS	53	25
SOLICITUD ENTES DE CONTROL	29	14
SOLICITUDES EJECUCION PAE	2	1
DEMANDAS	3	1
PROYECTOS DE VIVIENDA	16	8
TUTELAS	12	6
CERTIFICADOS	0	0
SOLICITUD INFORMACION CONTRATOS DE OBRA	5	2
FELICITACIONES	6	3
TOTAL	208	100



Se debe tener en cuenta las recomendaciones dadas por control interno, sobre las solicitudes recibidas, dado que persiste la falta de respuesta oportuna para lo relacionado con información sobre pagos de seguridad social, para reclamaciones de pensión, de la misma manera ocurre con el tema de legalizaciones.

❖ Cumplimiento de los objetivos generales:

INDICADOR	META	RESULTADO
Satisfacción de la comunidad	85%	98%
Sanciones	0	0
Mejoramiento continuo	90%	90%
Riesgos de SST gestionados	75%	85%
Ejecución de PVE	70%	80%

[Handwritten signature]

PROCESO: Direccionamiento y Planeación
DOCUMENTO: Acta de reunión
FECHA: 08/09/2023
VERSIÓN: 2.0



Tener en cuenta que actualmente hay 7 planes de mejoramiento abiertos con un porcentaje de avance del 55%.

❖ Cumplimiento a planes institucionales:

Tener en cuenta en presentar las evidencias, las cuales deben estar relacionadas con las actividades

PLANES INSTITUCIONALES	AVANCES 1ER TRIMESTRE (%)	PLANES INSTITUCIONALES		
		AVANCES 2DO TRIMESTRE (%)	AVANCES 3ER TRIMESTRE (%)	AVANCES 4TO TRIMESTRE (%)
Plan Anual de Adquisiciones	29	45	71	92
Programa de transparencia y ética pública		30	80	85
Plan de bienestar social e incentivos	11	53	60	97
Plan Anual de vacantes	100	100	100	100
Plan de previsión de Recursos Humanos	100	100	100	100
Plan estratégico de Talento Humano	41	60	74	96
Plan Institucional de capacitación	8	33	61	96
Plan de Trabajo Anual SST	95,2	94,2	88,4	97
Plan Institucional de Archivo - PINAR	21,67	55,63	76,25	90
Plan de seguridad y privacidad de la información	30	30	61	91
Plan Estratégico de Tecnologías de la Información - PETI	30	30	75	100
Plan de tratamiento de riesgos y seguridad de la información	30	30	31	87
Plan institucional EDOS		43	69	
TOTAL	45	54	72,81	

[Handwritten signature]

PROCESO: Direccionamiento y Planeación
DOCUMENTO: Acta de reunión
FECHA: 08/09/2023
VERSIÓN: 2.0



12. Determinar si promueve la participación de los trabajadores

PROCESO: Direccionamiento y Planeación
DOCUMENTO: Acta de reunión
FECHA: 08/09/2023
VERSIÓN: 2.0



porque, aunque el tratamiento es de aceptar el riesgo, se debe cumplir con la actividad de control.

SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Según el Decreto 1072 de 2015, en su artículo 2.2.4.6.31 establece la obligación de realizar como mínimo una vez al año la revisión de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) por parte de la Alta Dirección, Dicha revisión se compone de 24 puntos relacionados así:

1. Revisar las estrategias implementadas y determinar si han sido eficaces para alcanzar los objetivos, metas y resultados esperados del SG-SST

Se implementaron estrategias tales como: Aplicación de la autoevaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Seguimiento mensual cumplimiento plan de trabajo y plan de capacitación entre otras.

OBJETIVOS	INDICADOR	META	RESULTADO
Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles	Riesgos de SST Gestionados	75%	85%
Proteger la seguridad y salud de los trabajadores y contratistas	Ejecución PVE	70%	80%

2. Revisar el cumplimiento del plan de trabajo anual en seguridad y salud en el trabajo y su cronograma.
En el año 2025, se logró el cumplimiento del 97% de las actividades programadas en el plan anual de trabajo del Sistema de Gestión, superando la meta de cumplimiento establecida del 85%.
3. Analizar la suficiencia de los recursos asignados para la implementación del SG-SST y el cumplimiento de los resultados esperados.
No se ejecutó e 100% del presupuesto asignado debido a inconvenientes en la contratación, el objetivo para la próxima vigencia es iniciar estos procesos a inicio de año.
4. Revisar la capacidad del SG-SST, para satisfacer las necesidades globales de la empresa en materia de seguridad y salud en el trabajo.
Las necesidades en SST fueron ejecutadas a través de las acciones de Sistemas de Vigilancia Epidemiológicas: Riesgo Osteomuscular, Riesgo Psicosocial, Estilos de vida saludables y riesgo cardiovascular.
5. Analizar la necesidad de realizar cambios en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, incluida la revisión de la política y sus objetivos.
Se realizó actualización de la política de seguridad y salud en el trabajo donde se refuerza el compromiso de la gerencia con la seguridad y el bienestar de los funcionarios de la entidad, entre otras

24

PROCESO: Direccionamiento y Planeación
DOCUMENTO: Acta de reunión
FECHA: 08/09/2023
VERSIÓN: 2.0



5. Compromisos

ASUNTO Y/O COMPROMISO	RESPONSABLE COMPROMISO
Cumplir con las recomendaciones de las vigencias 2023 y 2024. Actualizar la herramienta del informe de supervisión y articular con los periodos de vacaciones y las delegaciones. Reforzar los procesos de inducción y reinducción de la entidad, en los componentes de valores y código de integridad. Realizar procedimiento para todo lo relacionado con incapacidades. En la página web debe ser más visible la encuesta de satisfacción del usuario, para que pueda ser diligenciada. Analizar una alternativa de solución para los peticionarios de solicitudes correspondientes a legalizaciones.	Se formulará plan de trabajo en el primer semestre de la vigencia 2026
Presentar el informe de los mapas de riesgos segundo semestre	Diciembre 30 de 2025

El Gerente da cierre al comité, agradeciendo las asistencia y activa participación de los asistentes, siendo las 10:00 am, se da por terminado el Comité Institucional de Gestión y Desempeño:

FIRMA ASISTENTES:

Manuel Alberto Ramírez Uribe
 GERENTE

Karent Leisy Palomeque A.
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ANEXOS: (Lista de asistencia, registro fotográfico)

PROCESO: Direccionamiento y Planeación
DOCUMENTO: Acta de reunión
FECHA: 08/09/2023
VERSIÓN: 2.0

