

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Dirección de Planeación y Control de Gestión

Subdirección de Monitoreo y Evaluación

# Informe Mensual de Monitoreo

## Tablero de Control Nacional

### Mayo 2026

#### DIRECCIÓN GENERAL

Director(a) General · **Astrid Eliana Cáceres Cárdenas**

Subdirector(a) General · **Adriana Velásquez Lasprilla**

Dir. de Planeación y Control de Gestión · **Milton Fabián Forero Melo**

Subdir. de Monitoreo y Evaluación · **Juan Pablo Monge Castañeda**

#### EQUIPO DE MONITOREO

**Jeanit Camilo Cortés Mora**

**Blanca Stella Rivera Rodríguez**

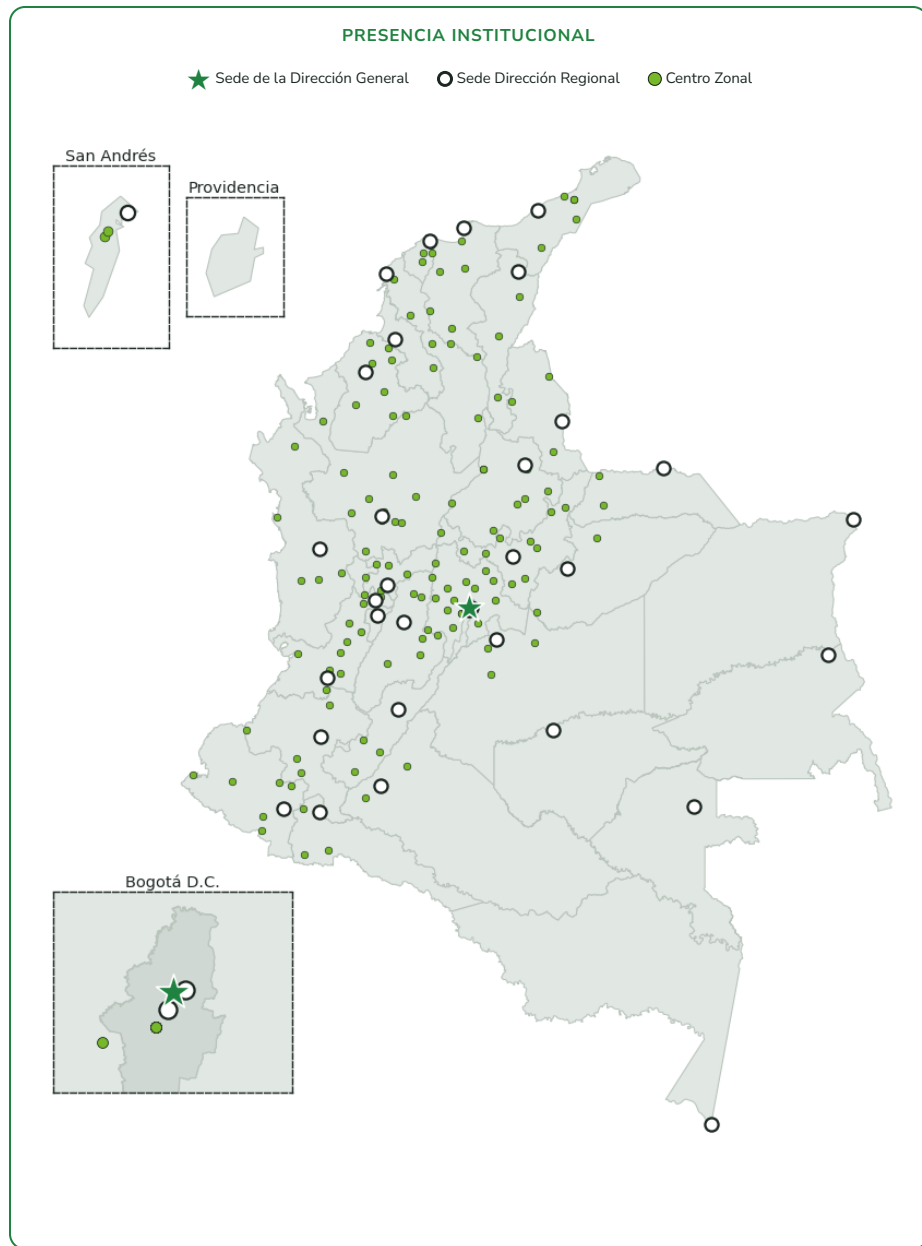
**Julia Andrea Rojas Izaquita**

**Diana Carolina Perdomo Ospina**

**Paula Nataly Vargas Pulido**

**Ivonne Milena Gómez Pedreros**

**Nilson Felipe Lizarazo Bonilla**





01  
Portada

02  
Introducción

03  
Resumen

04  
Evolución

05  
Objetivos

06  
Procesos

07  
Áreas

08  
MIPG

09  
Regionales

10  
Anexo

# Índice

Informe mensual Tablero de Control nacional

CORTE  
Mayo 2026

01 Portada

02 Introducción y metodología

03 Resumen nacional

04 Evolución Tablero de Control

05 Objetivos estratégicos

06 Avance por proceso

07 Áreas de la Sede de la Dirección General

08 Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG)

09 Direcciones Regionales

10 Anexo: Tabla de indicadores



# Introducción

Informe mensual Tablero de Control nacional

## Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

## Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE

Mayo 2026

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) tiene como visión que, en el 2030, como entidad articuladora de los diferentes sectores y actores territoriales que conforman el Sistema Nacional de Bienestar Familiar, consolidará la materialización de condiciones que permitan el desarrollo y la protección integral de los derechos de niñas, niños, adolescentes y familias, posicionándoles como la generación de la vida, la paz y la justicia social.

Para orientar el logro de esta visión, la entidad realiza el monitoreo y seguimiento a la gestión institucional a través de la Subdirección de Monitoreo y Evaluación (SME) de la Dirección de Planeación y Control de Gestión, área responsable de establecer los lineamientos de formulación, monitoreo y seguimiento de los instrumentos que miden la gestión institucional, así como de divulgar y publicar los reportes de avance. Para ello, la entidad dispone del Sistema Integral de Monitoreo y Evaluación Institucional (SIMEI), sistema de información oficial administrado por la SME, en el cual se realiza la formulación, el monitoreo, la evaluación y el seguimiento de los indicadores que miden la gestión institucional del ICBF.

El Tablero de Control (TC) es el principal instrumento de monitoreo institucional. Está compuesto por los indicadores de las dependencias de la Sede de la Dirección General, de las Direcciones Regionales y de los centros zonales, clasificados en dos categorías:

**Indicadores estratégicos:** corresponden a los indicadores del Plan de Acción Institucional y del Plan Indicativo Institucional.

**Indicadores funcionales:** no hacen parte del Plan de Acción Institucional, pero aportan al cumplimiento de las metas institucionales.

Estos indicadores están alineados con la estrategia (objetivos institucionales, dimensiones y políticas del DAFP y Mapa Estratégico) y con la gestión (mapa de procesos y objetivos SIGE), y se enmarcan en los siguientes instrumentos de planeación:

**Plan Indicativo Institucional:** contiene las metas del cuatrienio, alineadas con el Plan Nacional de Desarrollo.

**Plan de Acción Institucional (PAI):** instrumento de programación anual de las metas de la entidad, en el que se definen los indicadores, metas y actividades de cada vigencia, teniendo en cuenta los recursos disponibles y los responsables de su ejecución.

Con base en la información registrada en el SIMEI, la Subdirección de Monitoreo y Evaluación construye y publica mensualmente el informe nacional del Tablero de Control, que contiene un diagnóstico de los diferentes agregados que miden la gestión institucional. La valoración de esa gestión se realiza en dos niveles, que se describen a continuación: la de cada indicador y la de los agregados que estos conforman. El presente documento corresponde al informe con corte a mayo de 2026, y presenta los resultados del Tablero de Control (TC), del Plan de Acción Institucional (PAI) y del Plan Indicativo Institucional (PII), comparados con el mismo mes de 2025, así como su desagregación por objetivos estratégicos, procesos, áreas de la Sede de la Dirección General y Direcciones Regionales.



# Metodología de medición

Los dos niveles de valoración: indicador y agregado

## Primer nivel: indicador por indicador

El primer nivel de valoración se realiza indicador por indicador. La formulación está a cargo de las dependencias de la Sede de la Dirección General, que definen en la hoja de vida del indicador su objetivo, meta, periodicidad y rangos de valoración, entre otros campos (IT1.P1.MS Instructivo para la Construcción de las Hojas de Vida de los Indicadores), a partir de la planeación y programación de las actividades previstas para su cumplimiento. Según el ámbito de medición definido —nacional, regional, zonal o transversal—, la medición recae sobre la dependencia responsable y, cuando corresponde, sobre las Direcciones Regionales y los centros zonales.

Sobre esos rangos se aplica la metodología de semáforo, que estandariza los resultados y clasifica el grado de cumplimiento alcanzado en el periodo de medición en cuatro estados. Para el cálculo de los agregados, cada estado se homologa a un sistema de puntos y a un valor, así:

- **Óptimo:** 4 puntos – valor 1,0
- **Adecuado:** 3 puntos – valor 0,9
- **En riesgo:** 2 puntos – valor 0,6
- **Crítico:** 1 punto – valor 0,3

De esta manera, el semáforo opera como un mecanismo de alerta temprana. Los resultados en estado adecuado, en riesgo y crítico requieren que el área, regional o centro zonal responsable del reporte registre en el SIMEI las dificultades que explican el incumplimiento de la meta y las estrategias definidas para mejorar el desempeño. Adicionalmente, los indicadores en riesgo y crítico son objeto de alertas dirigidas a los directores y jefes de las dependencias de la Sede de la Dirección General.

### Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

### Agregados

- Satisfactorio  $90\% \leq x \leq 100\%$
- Requiere mejora  $80\% \leq x < 90\%$
- Atención prioritaria  $70\% \leq x < 80\%$
- Atención inmediata  $0\% \leq x < 70\%$

CORTE

**Mayo 2026**

Cuando un indicador no reporta información en el primer cargue cuantitativo antes de la fecha límite establecida en el Calendario de Monitoreo y Seguimiento a la Gestión, la Subdirección de Monitoreo y Evaluación aplica No Reporte (NR) al indicador y al área responsable, con lo cual queda clasificado en rango crítico para el mes de corte.

## Segundo nivel: consolidación por agregados

El segundo nivel toma los valores homologados de cada indicador y los consolida por agregados —dependencias, Direcciones Regionales, centros zonales, procesos, objetivos estratégicos, dimensiones y políticas del MIPG e iniciativas estratégicas, entre otros—, de modo que el resultado no refleja un desempeño aislado, sino el estado integral de la gestión del conjunto.

Conforme a la metodología de evaluación de indicadores (GX.PX.MS Guía de Monitoreo y Seguimiento de la Gestión, Anexo 1), el conjunto de indicadores estratégicos pesa el 80 % del Tablero de Control y el de indicadores funcionales el 20 % restante. El peso porcentual de cada indicador se multiplica por el valor del rango obtenido (1; 0,9; 0,6 o 0,3), y la sumatoria de estas operaciones, denominada porcentaje real, se divide entre la sumatoria de los pesos porcentuales, denominada porcentaje universo. Los indicadores que no aplican en el periodo de medición no se tienen en cuenta para la calificación de los agregados.

El porcentaje resultante ubica la gestión del agregado en uno de los siguientes rangos de evaluación:

- **Satisfactorio:**  $90\% \leq x \leq 100\%$
- **Requiere mejora:**  $80\% \leq x < 90\%$
- **Atención prioritaria:**  $70\% \leq x < 80\%$
- **Atención inmediata:**  $0\% \leq x < 70\%$

El resultado nacional de cada mes se calcula sobre la cifra nacional de cada indicador —una sola medición por indicador—, por lo que no equivale al promedio de las dependencias ni de las Direcciones Regionales.



# Metodología de medición

Ejemplo ilustrativo del cálculo de un agregado

Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE  
Mayo 2026

A modo de ilustración, se presenta el cálculo del resultado de una dependencia con cinco indicadores:

| INDICADOR   | TIPO        | PESO | RANGO                   | VALOR | PESO × VALOR |
|-------------|-------------|------|-------------------------|-------|--------------|
| Indicador 1 | Estratégico | 20 % | Óptimo                  | 1,0   | 20,0         |
| Indicador 2 | Estratégico | 20 % | Óptimo                  | 1,0   | 20,0         |
| Indicador 3 | Estratégico | 20 % | Adecuado                | 0,9   | 18,0         |
| Indicador 4 | Estratégico | 20 % | No aplica en el periodo | —     | Se excluye   |
| Indicador 5 | Funcional   | 20 % | En riesgo               | 0,6   | 12,0         |

El **porcentaje real** corresponde a la sumatoria de la columna Peso × Valor: 20,0 + 20,0 + 18,0 + 12,0 = **70,0**.

El **porcentaje universo** corresponde a la sumatoria de los pesos de los indicadores que sí aplican en el periodo: 20 % + 20 % + 20 % + 20 % = **80 %**. El indicador 4 se excluye de ambas sumatorias por no aplicar en el periodo de medición.

El resultado del agregado es 70,0 / 80 % = **87,5 %**, lo que ubica la gestión de la dependencia en rango **Requiere mejora** (80 % ≤ x < 90 %).



# Resumen nacional

Tablero de Control - Mayo 2026 frente a Mayo 2025

Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE  
Mayo 2026

TABLERO DE CONTROL

93.0%



MAY 2025 92.0% ▲ +1.0 p.p.



PLAN DE ACCIÓN

94.9%



MAY 2025 94.4% ▲ +0.5 p.p.



PLAN INDICATIVO

100.0%

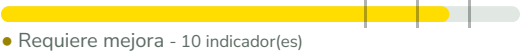


MAY 2025 100.0% ● +0.0 p.p.



INDICADORES FUNCIONALES

86.4%



MAY 2025 84.6% ▲ +1.8 p.p.



Dependencias de la Sede de la Dirección General

22 dependencias - Tablero de Control por rango de evaluación



Mayor resultado: Oficina de Gestión Regional 100.0%  
Menor resultado: Oficina de Cooperación 64.6%  
Frente a mayo 2025 ▲ 8 mejoraron - ▼ 11 bajaron

Direcciones Regionales

33 Direcciones Regionales - Tablero de Control por rango de evaluación



Mayor resultado: Casanare 99.2%  
Menor resultado: La Guajira 72.0%  
Frente a mayo 2025 ▲ 14 mejoraron - ▼ 19 bajaron

Composición del tablero

28 indicador(es) medidos en el mes - Tablero de Control por rango



| RANGO                | TC 2026 | TC 2025 | PLAN DE ACCIÓN | PLAN INDICATIVO | FUNCIONALES |
|----------------------|---------|---------|----------------|-----------------|-------------|
| Óptimo               | 17      | 16      | 12             | 2               | 5           |
| Adecuado             | 7       | 5       | 5              | 0               | 2           |
| En Riesgo            | 4       | 3       | 1              | 0               | 3           |
| Crítico              | 0       | 1       | 0              | 0               | 0           |
| Aplicaron en el mes  | 28      | 25      | 18             | 2               | 10          |
| No aplican en el mes | 0       | 121     |                |                 |             |

## Evolución Tablero de Control

Tablero de Control, Plan de Acción y Plan Indicativo nacionales · vigencia 2026

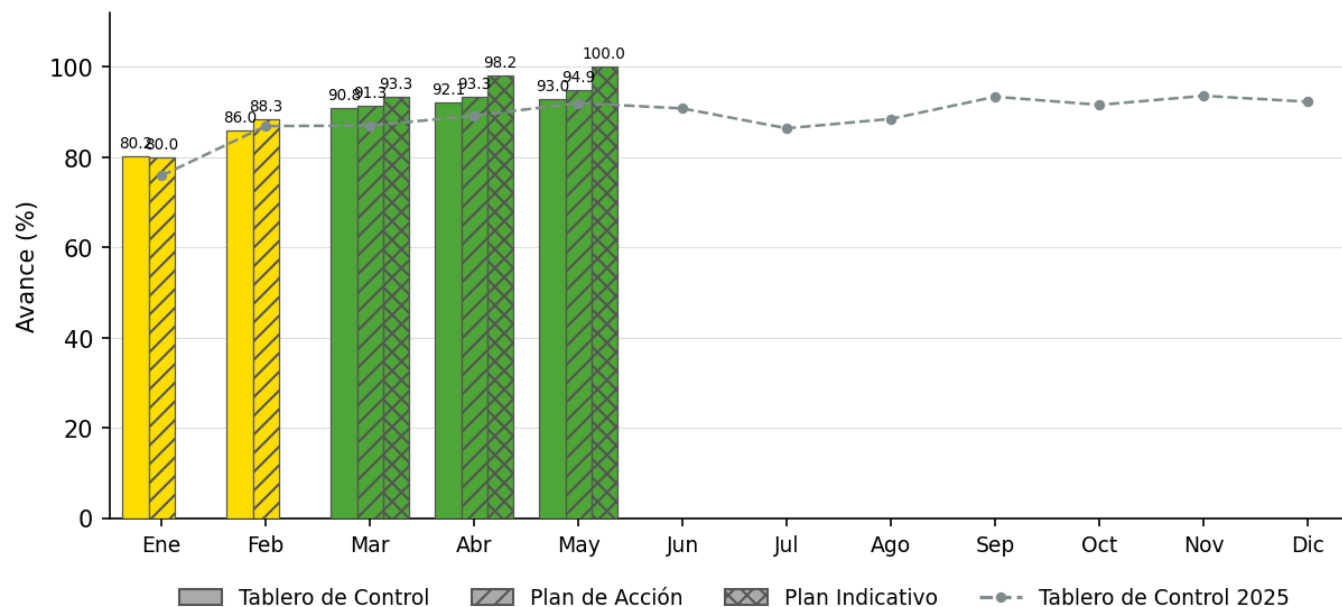
## Indicadores

● Óptimo 1,0      ● Adecuado 0,9  
● En riesgo 0,6      ● Crítico 0,3

## Agregados

● Satisfactorio  $90\% \leq x \leq 100\%$ 
● Requiere mejora  $80\% \leq x < 90\%$   
● Atención prioritaria  $70\% \leq x < 80\%$ 
● Atención inmediata  $0\% \leq x < 70\%$

CORTE  
Mayo 2026



|                                   | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| INDICADORES QUE APLICAN EN EL MES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Tablero de Control                | 8   | 20  | 93  | 51  | 28  |     |     |     |     |     |     |     |
| Plan de Acción                    | 3   | 12  | 65  | 33  | 18  |     |     |     |     |     |     |     |
| Plan Indicativo                   | 0   | 0   | 20  | 6   | 2   |     |     |     |     |     |     |     |
| TABLERO DE CONTROL POR RANGO      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| ● Óptimo                          | 3   | 11  | 57  | 31  | 17  |     |     |     |     |     |     |     |
| ● Adecuado                        | 2   | 3   | 24  | 13  | 7   |     |     |     |     |     |     |     |
| ● En riesgo                       | 3   | 4   | 8   | 5   | 4   |     |     |     |     |     |     |     |
| ● Crítico                         | 0   | 2   | 4   | 2   | 0   |     |     |     |     |     |     |     |

## AGREGADOS · MAYO 2026

## Tablero de Control

**93.0%** Satisfactorio

May 2025: 92.0% · ▲ +1.0 p.p.

## Plan de Acción

**94.9%** Satisfactorio

May 2025: 94.4% · ▲ +0.5 p.p.

Plan Indicativo

**100.0%** Satisfactorio

May 2025: 100.0% • +0.0 p.p.

## INDICADORES DEL MES

**17**  
**ÓPTIMO**

**7**  
**ADECUADO**

## 4 EN RIESGO

## 0 CRÍTICO

# Objetivos estratégicos

Avance por objetivo institucional

Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE  
Mayo 2026

| OBJETIVO ESTRATÉGICO                                                                                             | INDICADORES | AVANCE DEL MES         | MAY 2026 | MAY 2025 | VARIACIÓN   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|----------|----------|-------------|
| 1 Fortalecer el desarrollo integral de niñas, niños y adolescentes                                               | 1           | <div><div></div></div> | 100.0%   | —        | Sin dato    |
| 2 Fortalecer la atención integral a la primera infancia                                                          | 3           | <div><div></div></div> | 93.3%    | 90.0%    | ▲ +3.3 p.p. |
| 3 Afianzar desde una perspectiva intercultural e inclusiva, las capacidades de cuidado y crianza de las familias | 2           | <div><div></div></div> | 100.0%   | 100.0%   | ● +0.0 p.p. |
| 4 Implementar acciones interinstitucionales que favorezcan un adecuado estado nutricional en la niñez            | 2           | <div><div></div></div> | 100.0%   | 100.0%   | ● +0.0 p.p. |
| 5 Fortalecer la calidad de la gestión del proceso de restablecimiento de derechos                                | 4           | <div><div></div></div> | 97.3%    | 97.1%    | ▲ +0.2 p.p. |
| 8 Consolidar una cultura organizacional                                                                          | 16          | <div><div></div></div> | 87.1%    | 86.4%    | ▲ +0.7 p.p. |

Tablero de Control de cada objetivo, calculado sobre la cifra nacional de cada indicador (conjunto "Agregado nacional"). Un objetivo sin indicadores con medición en el mes aparece como "Sin medición".

## Avance por proceso

### Mapa de procesos del ICBF

## Indicadores

- Óptimo 1,0

- En riesgo 0,6

● Adecuado 0,9

● Crítico 0,3

## Agregados

- Satisfactorio  $90\% \leq x \leq 100\%$

- Atención prioritaria  $70\% \leq x < 80\%$

● Requiere mejora  $80\% \leq x < 90\%$

- Atención inmediata  $0\% \leq x < 70\%$

CORTE

Mayo 2026

| PROCESO                       |                                   | INDICADORES | AVANCE DEL MES                                                                                      | MAY 2026 | MAY 2025 | VARIACIÓN   |
|-------------------------------|-----------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------|
| <b>PROCESOS ESTRATÉGICOS</b>  |                                   |             |                                                                                                     |          |          |             |
| PE2                           | Direccionamiento Estratégico      | 3           | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>                                  | 97.2%    | 100.0%   | ▼ -2.8 p.p. |
| <b>PROCESOS MISIONALES</b>    |                                   |             |                                                                                                     |          |          |             |
| PM1                           | Promoción y Prevención            | 8           | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 97.5%    | 98.0%    | ▼ -0.5 p.p. |
| PM2                           | Protección                        | 4           | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>                                  | 97.3%    | 97.1%    | ▲ +0.2 p.p. |
| <b>PROCESOS DE APOYO</b>      |                                   |             |                                                                                                     |          |          |             |
| PA1                           | Gestión Financiera                | 4           | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>                                  | 92.7%    | 87.9%    | ▲ +4.8 p.p. |
| PA2                           | Adquisición de Bienes y Servicios | 3           | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>                                  | 92.4%    | 92.2%    | ▲ +0.2 p.p. |
| PA3                           | Servicios Administrativos         | 1           | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>                                  | 100.0%   | 100.0%   | ● +0.0 p.p. |
| <b>PROCESOS DE EVALUACIÓN</b> |                                   |             |                                                                                                     |          |          |             |
| PEV3                          | Evaluación Independiente          | 1           | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>                                  | 100.0%   | 100.0%   | ● +0.0 p.p. |
| <b>PROCESOS TRANSVERSALES</b> |                                   |             |                                                                                                     |          |          |             |
| PT1                           | Relación con el Ciudadano         | 3           | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>                                  | 60.0%    | 60.0%    | ● +0.0 p.p. |
| PT2                           | Mejora e Innovación               | 1           | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>                                  | 90.0%    | 90.0%    | ● +0.0 p.p. |

Tablero de Control de cada proceso, calculado sobre la cifra nacional de cada indicador (conjunto "Agregado nacional").

# Áreas de la Sede de la Dirección General

22 dependencias

Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE  
Mayo 2026

| DEPENDENCIA                                                        | INDICADORES | AVANCE DEL MES         | MAY 2026 | MAY 2025 | VARIACIÓN    |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|----------|----------|--------------|
| Oficina de Control Disciplinario Interno                           | 3           | <div><div></div></div> | 100.0%   | 100.0%   | ● +0.0 p.p.  |
| Oficina de Control Interno                                         | 4           | <div><div></div></div> | 100.0%   | 100.0%   | ● +0.0 p.p.  |
| Oficina de Gestión Regional                                        | 1           | <div><div></div></div> | 100.0%   | 100.0%   | ● +0.0 p.p.  |
| Oficina Jurídica                                                   | 6           | <div><div></div></div> | 98.0%    | 76.7%    | ▲ +21.3 p.p. |
| Dirección de Protección Especial                                   | 10          | <div><div></div></div> | 97.6%    | 94.0%    | ▲ +3.6 p.p.  |
| Dirección de Contratación                                          | 4           | <div><div></div></div> | 97.4%    | 95.8%    | ▲ +1.6 p.p.  |
| Dirección de Planeación y Control de Gestión                       | 9           | <div><div></div></div> | 97.1%    | 93.0%    | ▲ +4.1 p.p.  |
| Dirección de Infancias y Adolescencias                             | 7           | <div><div></div></div> | 95.7%    | 61.2%    | ▲ +34.5 p.p. |
| Dirección Financiera                                               | 9           | <div><div></div></div> | 95.6%    | 94.0%    | ▲ +1.6 p.p.  |
| Subdirección General                                               | 7           | <div><div></div></div> | 93.3%    | 68.6%    | ▲ +24.7 p.p. |
| Dirección de Talento Humano                                        | 6           | <div><div></div></div> | 93.2%    | 80.7%    | ▲ +12.5 p.p. |
| Dirección de Nutrición                                             | 8           | <div><div></div></div> | 92.6%    | 95.0%    | ▼ -2.4 p.p.  |
| Dirección de Primera Infancia                                      | 10          | <div><div></div></div> | 91.6%    | 98.1%    | ▼ -6.5 p.p.  |
| Dirección del Sistema Nacional de Bienestar Familiar               | 6           | <div><div></div></div> | 91.6%    | 98.8%    | ▼ -7.2 p.p.  |
| Dirección Administrativa                                           | 8           | <div><div></div></div> | 90.9%    | 93.3%    | ▼ -2.4 p.p.  |
| Oficina Asesora de Comunicaciones                                  | 6           | <div><div></div></div> | 89.6%    | 97.9%    | ▼ -8.3 p.p.  |
| Dirección de Abastecimiento                                        | 6           | <div><div></div></div> | 87.6%    | 90.9%    | ▼ -3.3 p.p.  |
| Oficina de Inspección, Vigilancia y Control y Calidad de Servicios | 3           | <div><div></div></div> | 85.0%    | 100.0%   | ▼ -15.0 p.p. |
| Dirección de Tecnologías de la Información                         | 7           | <div><div></div></div> | 84.2%    | 95.6%    | ▼ -11.4 p.p. |
| Dirección de Familias, Comunidades y Pueblos                       | 8           | <div><div></div></div> | 83.0%    | 97.2%    | ▼ -14.2 p.p. |
| Dirección de Relación con la Ciudadanía                            | 7           | <div><div></div></div> | 65.2%    | 77.0%    | ▼ -11.8 p.p. |
| Oficina de Cooperación                                             | 3           | <div><div></div></div> | 64.6%    | 100.0%   | ▼ -35.4 p.p. |

Tablero de Control de cada dependencia: indicadores directos (propios) y transversales que registra. Para 2025 se usa la correlativa de dependencias de la reestructuración (informe de empalme).



# Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Desempeño por dimensión y política MIPG

Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE  
Mayo 2026

| DIMENSIÓN / POLÍTICA                                                         | INDICADORES | AVANCE DEL MES         | MAY 2026 | MAY 2025 | VARIACIÓN   |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|----------|----------|-------------|
| D1 Talento Humano                                                            | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| Gestión estratégica de talento humano                                        | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| D2 Direccionamiento Estratégico y Planeación                                 | 4           | <div><div></div></div> | 95.0%    | 95.0%    | ● +0.0 p.p. |
| Compras y contratación pública                                               | 2           | <div><div></div></div> | 90.0%    | 90.0%    | ● +0.0 p.p. |
| Gestión presupuestal y eficiencia del gasto publico                          | 2           | <div><div></div></div> | 100.0%   | 100.0%   | ● +0.0 p.p. |
| Planeación institucional                                                     | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| D3 Gestión con Valores para el Resultado                                     | 13          | <div><div></div></div> | 94.5%    | 94.3%    | ▲ +0.2 p.p. |
| Defensa juridica                                                             | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| Fortalecimiento organizacional y simplificacion de procesos                  | 1           | <div><div></div></div> | 100.0%   | 100.0%   | ● +0.0 p.p. |
| Gobierno digital: TIC para la gestión y seguridad de la información          | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| Participacion ciudadana en la gestion publica                                | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| Seguridad digital y de la informacion                                        | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| Servicio al ciudadano                                                        | 12          | <div><div></div></div> | 94.2%    | 93.9%    | ▲ +0.3 p.p. |
| Transparencia y acceso a la informacion publica y lucha contra la corrupcion | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| D4 Evaluación para el Resultado                                              | 1           | <div><div></div></div> | 100.0%   | —        | Sin dato    |
| Seguimiento y evaluación del desempeño institucional                         | 1           | <div><div></div></div> | 100.0%   | —        | Sin dato    |
| D5 Información y Comunicación                                                | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| Gestión de la información estadística                                        | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| Gestión documental                                                           | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| Transparencia y acceso a la informacion publica y lucha contra la corrupcion | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| D6 Gestión del Conocimiento e Innovación                                     | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| Gestión del conocimiento e innovación                                        | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| D7 Control Interno                                                           | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |
| Control interno                                                              | 0           | Sin medición en el mes | —        | —        | Sin dato    |

Tablero de Control de cada dimensión y política MIPG, calculado sobre los indicadores del Plan de Acción Institucional (cifra nacional de cada indicador). Cada año se clasifica con la relación indicador–dimensión de su propio Plan de Acción (2026: F1.P8.DE Formato Plan Accion Institucional 2026 (3).xlsx; 2025: f1.pl9\_de\_formato\_plan\_de\_accion\_2025\_v1.xlsx); los indicadores funcionales no tienen dimensión asignada. Indicadores del Plan de Acción 2025 sin dimensión en su plan: PA-257.

# Direcciones Regionales

Rango de evaluación de las 33 Direcciones Regionales

## Indicadores

- Óptimo 1,0
- En riesgo 0,6
- Adecuado 0,9
- Crítico 0,3

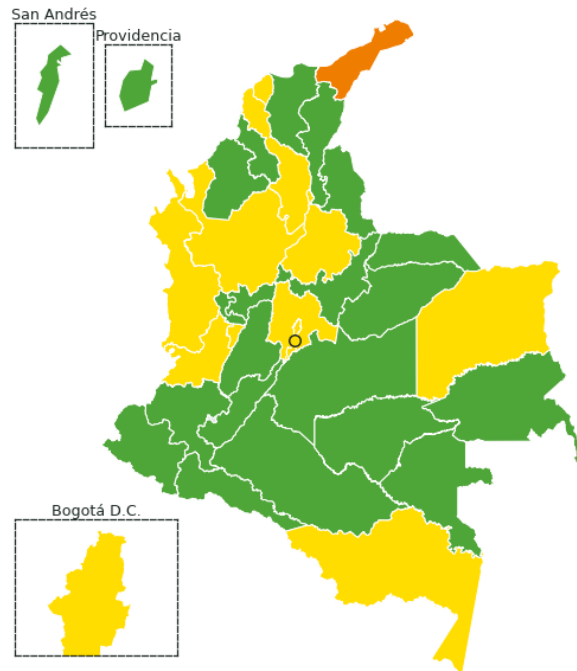
## Agregados

- Satisfactorio  $90\% \leq x \leq 100\%$
- Atención prioritaria  $70\% \leq x < 80\%$
- Requiere mejora  $80\% \leq x < 90\%$
- Atención inmediata  $0\% \leq x < 70\%$

CORTE  
Mayo 2026

### Tablero de Control

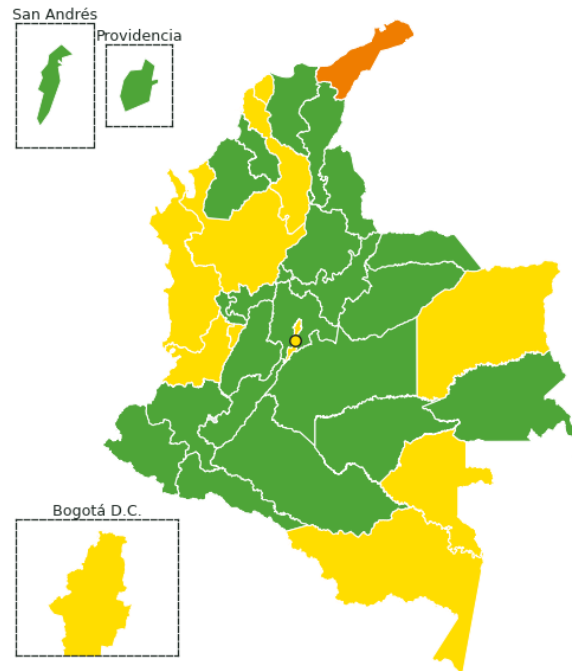
33 regionales con medición



|                      |    |
|----------------------|----|
| Satisfactorio        | 21 |
| Requiere mejora      | 11 |
| Atención prioritaria | 1  |
| Atención inmediata   | 0  |

### Plan de Acción

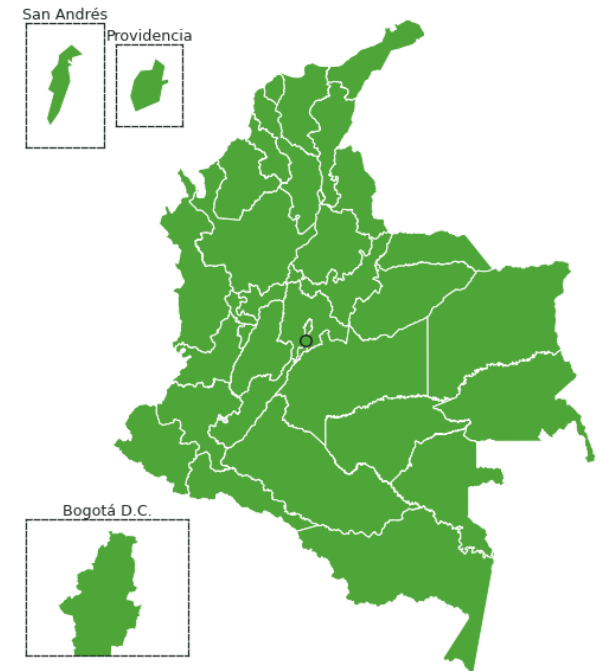
33 regionales con medición



|                      |    |
|----------------------|----|
| Satisfactorio        | 22 |
| Requiere mejora      | 10 |
| Atención prioritaria | 1  |
| Atención inmediata   | 0  |

### Plan Indicativo

33 regionales con medición



|                      |    |
|----------------------|----|
| Satisfactorio        | 33 |
| Requiere mejora      | 0  |
| Atención prioritaria | 0  |
| Atención inmediata   | 0  |



# Resultados por Dirección Regional

Tablero de Control, Plan de Acción, Plan Indicativo e indicadores funcionales

Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE  
Mayo 2026

| DIRECCIÓN REGIONAL | TC MAY 2026 | PLAN DE ACCIÓN | PLAN INDICATIVO | FUNCIONALES | TC MAY 2025 | VARIACIÓN TC |
|--------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------|-------------|--------------|
| Amazonas           | 80.9%       | 82.4%          | 100.0%          | 76.8%       | 83.4%       | ▼ -2.5 p.p.  |
| Antioquia          | 86.0%       | 88.0%          | 100.0%          | 79.0%       | 87.3%       | ▼ -1.3 p.p.  |
| Arauca             | 93.1%       | 94.3%          | 100.0%          | 88.7%       | 89.1%       | ▲ +4.0 p.p.  |
| Atlántico          | 86.2%       | 89.4%          | 100.0%          | 75.3%       | 94.1%       | ▼ -7.9 p.p.  |
| Bogotá             | 88.8%       | 87.6%          | 100.0%          | 92.7%       | 87.3%       | ▲ +1.5 p.p.  |
| Bolívar            | 87.1%       | 88.0%          | 100.0%          | 83.8%       | 92.0%       | ▼ -4.9 p.p.  |
| Boyacá             | 93.7%       | 91.9%          | 100.0%          | 100.0%      | 91.6%       | ▲ +2.1 p.p.  |
| Caldas             | 95.8%       | 94.9%          | 100.0%          | 98.8%       | 94.9%       | ▲ +0.9 p.p.  |
| Caquetá            | 94.1%       | 93.8%          | 100.0%          | 95.1%       | 95.3%       | ▼ -1.2 p.p.  |
| Casanare           | 99.2%       | 99.0%          | 100.0%          | 100.0%      | 95.0%       | ▲ +4.2 p.p.  |
| Cauca              | 93.7%       | 91.9%          | 100.0%          | 100.0%      | 92.3%       | ▲ +1.4 p.p.  |
| Cesar              | 98.5%       | 99.4%          | 100.0%          | 95.1%       | 97.0%       | ▲ +1.5 p.p.  |
| Chocó              | 88.4%       | 87.9%          | 100.0%          | 90.2%       | 91.0%       | ▼ -2.6 p.p.  |
| Córdoba            | 90.9%       | 91.1%          | 100.0%          | 90.2%       | 94.4%       | ▼ -3.5 p.p.  |
| Cundinamarca       | 87.1%       | 93.8%          | 100.0%          | 65.5%       | 86.7%       | ▲ +0.4 p.p.  |
| Guainía            | 94.8%       | 94.0%          | 100.0%          | 97.6%       | 90.2%       | ▲ +4.6 p.p.  |
| Guaviare           | 96.2%       | 98.5%          | 100.0%          | 88.6%       | 84.3%       | ▲ +11.9 p.p. |

| DIRECCIÓN REGIONAL | TC MAY 2026 | PLAN DE ACCIÓN | PLAN INDICATIVO | FUNCIONALES | TC MAY 2025 | VARIACIÓN TC |
|--------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------|-------------|--------------|
| Huila              | 95.6%       | 94.3%          | 100.0%          | 100.0%      | 98.3%       | ▼ -2.7 p.p.  |
| La Guajira         | 72.0%       | 71.3%          | 100.0%          | 74.1%       | 84.6%       | ▼ -12.6 p.p. |
| Magdalena          | 91.7%       | 93.5%          | 100.0%          | 85.3%       | 98.4%       | ▼ -6.7 p.p.  |
| Meta               | 94.6%       | 93.8%          | 100.0%          | 97.6%       | 95.9%       | ▼ -1.3 p.p.  |
| Nariño             | 93.0%       | 93.8%          | 100.0%          | 90.2%       | 85.3%       | ▲ +7.7 p.p.  |
| Norte de Santander | 96.2%       | 97.6%          | 100.0%          | 91.5%       | 99.5%       | ▼ -3.3 p.p.  |
| Putumayo           | 93.2%       | 94.5%          | 100.0%          | 88.7%       | 97.4%       | ▼ -4.2 p.p.  |
| Quindío            | 87.0%       | 87.6%          | 100.0%          | 85.3%       | 92.1%       | ▼ -5.1 p.p.  |
| Risaralda          | 90.7%       | 95.2%          | 100.0%          | 75.3%       | 92.8%       | ▼ -2.1 p.p.  |
| San Andrés         | 96.4%       | 95.3%          | 100.0%          | 100.0%      | 99.1%       | ▼ -2.7 p.p.  |
| Santander          | 88.1%       | 91.3%          | 100.0%          | 76.8%       | 90.1%       | ▼ -2.0 p.p.  |
| Sucre              | 91.1%       | 91.1%          | 100.0%          | 91.5%       | 93.2%       | ▼ -2.1 p.p.  |
| Tolima             | 95.1%       | 95.2%          | 100.0%          | 95.1%       | 94.1%       | ▲ +1.0 p.p.  |
| Valle              | 86.0%       | 88.0%          | 100.0%          | 79.0%       | 82.8%       | ▲ +3.2 p.p.  |
| Vaupés             | 90.0%       | 89.4%          | 100.0%          | 91.5%       | 90.6%       | ▼ -0.6 p.p.  |
| Vichada            | 85.6%       | 88.6%          | 100.0%          | 75.3%       | 84.2%       | ▲ +1.4 p.p.  |

Regionales en orden alfabético. **TC May 2026:** Tablero de Control de la Dirección Regional en el mes de corte (sus propios indicadores, sin los de sus centros zonales). Plan de Acción, Plan Indicativo y Funcionales: agregados del mismo mes. **TC May 2025:** Tablero de Control de la misma regional en el mismo mes del año anterior. **Variación TC:** diferencia en puntos porcentuales entre ambos.



# Anexo: Tabla de indicadores

28 indicador(es) con medición en mayo 2026 · cifra nacional de cada indicador

Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE  
Mayo 2026

| DEPENDENCIA RESPONSABLE                      | CÓDIGO INDICADOR | NOMBRE DEL INDICADOR                                                                                                                                               | TIPO DE PLAN    | ÁMBITO   | PERIODICIDAD | META VIGENCIA | NUMERADOR           | DENOMINADOR          | % DE AVANCE | RANGO    |
|----------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|--------------|---------------|---------------------|----------------------|-------------|----------|
| Dirección Administrativa                     | PA-185           | Porcentaje de cumplimiento de las actividades de los Planes de Gestión Ambiental.                                                                                  | Plan de Acción  | Gestión  | Mensual      | 99.4          | 1,031.2             | 2,870.0              | 35.9%       | ÓPTIMO   |
| Dirección de Abastecimiento                  | A4-PA2-01        | Porcentaje de estudios de sector y costos entregados oportunamente a las áreas solicitantes.                                                                       | Funcional       | Gestión  | Mensual      | 100.0         | 91.0                | 91.0                 | 100.0%      | ÓPTIMO   |
| Dirección de Abastecimiento                  | PA-107           | Porcentaje de cumplimiento de la Gestión en el Plan Anual de Adquisiciones realizada a través de la información registrada en el Sistema de Información PACCO      | Plan de Acción  | Gestión  | Mensual      | 97.0          | 81.6                | 100.0                | 81.6%       | ADECUADO |
| Dirección de Contratación                    | PA-226           | Porcentaje de cumplimiento en el registro de los contratos y/o convenios en SITCO                                                                                  | Plan de Acción  | Gestión  | Mensual      | 100.0         | 21,809.0            | 21,989.0             | 99.2%       | ADECUADO |
| Dirección de Familias, Comunidades y Pueblos | PA-19            | Número de familias de grupos étnicos y campesinos acompañadas a través de los servicios de la modalidad de fortalecimiento familiar y comunitario.                 | Plan de Acción  | Producto | Mensual      | 120,000.0     | 144,784.0           | 120,000.0            | 120.7%      | ÓPTIMO   |
| Dirección de Familias, Comunidades y Pueblos | PA-244           | Número de familias atendidas para el desarrollo de capacidades y la construcción de la paz.                                                                        | Plan Indicativo | Producto | Mensual      | 188,216.0     | 173,376.0           | 188,216.0            | 92.1%       | ÓPTIMO   |
| Dirección de Infancias y Adolescencias       | PA-213           | Número de niñas, niños y adolescentes que participan en la estrategia para el desarrollo de habilidades, vocaciones y talentos en el marco de la atención integral | Plan Indicativo | Producto | Mensual      | 78,053.0      | 48,995.0            | 78,053.0             | 62.8%       | ÓPTIMO   |
| Dirección de Nutrición                       | PA-164           | Número de litros distribuidos de Alimentos líquidos de Alto Valor Nutricional                                                                                      | Plan de Acción  | Producto | Mensual      | 2,120,000.0   | 2,120,000.0         | 2,120,000.0          | 100.0%      | ÓPTIMO   |
| Dirección de Nutrición                       | PA-24            | Número de toneladas distribuidas de Alimentos sólidos de Alto Valor Nutricional                                                                                    | Plan de Acción  | Producto | Mensual      | 16,110.0      | 16,110.0            | 16,110.0             | 100.0%      | ÓPTIMO   |
| Dirección de Planeación y Control de Gestión | A13-PE2-01       | Porcentaje de cumplimiento de la ejecución de compromisos del presupuesto de acuerdo a la programación que realizaron las Regionales                               | Funcional       | Gestión  | Mensual      | 100.0         | 0.6                 | 0.6                  | 98.0%       | ADECUADO |
| Dirección de Planeación y Control de Gestión | A13-PE2-03       | Porcentaje de cumplimiento de la ejecución de compromisos del presupuesto de acuerdo a la programación que realizaron las Áreas Gerentes de Recurso                | Funcional       | Gestión  | Mensual      | 100.0         | 0.6                 | 0.6                  | 98.0%       | ÓPTIMO   |
| Dirección de Planeación y Control de Gestión | A13-PE2-05       | Porcentaje de gestión de acciones de mejora                                                                                                                        | Funcional       | Gestión  | Mensual      | 100.0         | 841.0               | 859.3                | 97.9%       | ADECUADO |
| Dirección de Planeación y Control de Gestión | PA-81            | Porcentaje de cumplimiento de las metas institucionales de obligaciones presupuestales definidas para la vigencia                                                  | Plan de Acción  | Gestión  | Mensual      | 98.0          | 3,970,000,000,000.0 | 11,000,000,000,000.0 | 36.2%       | ÓPTIMO   |
| Dirección de Primera Infancia                | PA-266           | Porcentaje de Unidades de Servicio con cobertura óptima en los servicios de atención a la Primera Infancia en Modalidad Propia e Intercultural.                    | Plan de Acción  | Producto | Mensual      | 90.0          | 9,068.0             | 9,523.0              | 95.2%       | ÓPTIMO   |
| Dirección de Primera Infancia                | PA-267           | Porcentaje de Unidades de Servicio con cobertura óptima en los servicios de atención a la Primera Infancia en Modalidad Familiar y Comunitaria.                    | Plan de Acción  | Producto | Mensual      | 90.0          | 32,858.0            | 40,683.0             | 80.8%       | ADECUADO |
| Dirección de Primera Infancia                | PA-268           | Porcentaje de Unidades de Servicio con cobertura óptima en los servicios de atención a la Primera Infancia en Modalidad Institucional                              | Plan de Acción  | Producto | Mensual      | 90.0          | 2,465.0             | 2,905.0              | 84.9%       | ADECUADO |

Indicadores ordenados alfabéticamente por dependencia responsable y, dentro de cada una, por código del indicador.



# Anexo: Tabla de indicadores

28 indicador(es) con medición en mayo 2026 · cifra nacional de cada indicador

Indicadores

- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

Agregados

- Satisfactorio 90%≤x≤100%
- Requiere mejora 80%≤x<90%
- Atención prioritaria 70%≤x<80%
- Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE  
Mayo 2026

| DEPENDENCIA RESPONSABLE                 | CÓDIGO INDICADOR | NOMBRE DEL INDICADOR                                                                                                                                                                                                                                 | TIPO DE PLAN   | ÁMBITO    | PERIODICIDAD | META VIGENCIA | NUMERADOR           | DENOMINADOR         | % DE AVANCE | RANGO     |
|-----------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|--------------|---------------|---------------------|---------------------|-------------|-----------|
| Dirección de Protección Especial        | PA-32            | Porcentaje de niños, niñas y adolescentes a los cuales se les resuelve su situación legal dentro de los términos definidos por la Ley.                                                                                                               | Plan de Acción | Resultado | Mensual      | 100.0         | 28,272.0            | 29,780.0            | 94.9%       | ADECUADO  |
| Dirección de Protección Especial        | PA-34            | Porcentaje de niñas, niños y adolescentes víctimas del desplazamiento forzado por conflicto armado, en riesgo inminente de desplazamiento o afectados por situación de desastre, con proceso de acompañamiento psicosocial por las Unidades Móviles. | Plan de Acción | Producto  | Mensual      | 100.0         | 65,897.0            | 65,897.0            | 100.0%      | ÓPTIMO    |
| Dirección de Protección Especial        | PA-40            | Porcentaje de niños, niñas y adolescentes CON características y necesidades especiales presentados al comités de adopciones, que logran tener una familia asignada.                                                                                  | Plan de Acción | Resultado | Mensual      | 94.0          | 1,374.0             | 1,399.0             | 98.2%       | ÓPTIMO    |
| Dirección de Protección Especial        | PA-41            | Porcentaje de cumplimiento de los informes de seguimiento post adopción registrados en el Sistema de Información Misional - SIM                                                                                                                      | Plan de Acción | Producto  | Mensual      | 95.0          | 17,507.0            | 17,849.0            | 98.1%       | ÓPTIMO    |
| Dirección de Relación con la Ciudadanía | A26-PT1-01       | Porcentaje acumulado de derechos de petición atendidos (gestión y cierre en SIM)                                                                                                                                                                     | Funcional      | Producto  | Mensual      | 100.0         | 499,788.0           | 500,064.0           | 99.9%       | EN RIESGO |
| Dirección de Relación con la Ciudadanía | A26-PT1-02       | Porcentaje de oportunidad en la asignación de la primera boleta de citación a través del SEAC                                                                                                                                                        | Funcional      | Gestión   | Mensual      | 100.0         | 17,749.0            | 17,990.0            | 98.7%       | EN RIESGO |
| Dirección de Relación con la Ciudadanía | PA-131           | Porcentaje de peticiones ciudadanas atendidas oportunamente                                                                                                                                                                                          | Plan de Acción | Producto  | Mensual      | 100.0         | 39,548.0            | 40,023.0            | 98.8%       | EN RIESGO |
| Dirección Financiera                    | A2-PA1-05        | Porcentaje de los ingresos proyectados por Aporte Parafiscal 3% efectivamente recaudado                                                                                                                                                              | Funcional      | Producto  | Mensual      | 100.0         | 1,690,000,000,000.0 | 1,580,000,000,000.0 | 107.4%      | ÓPTIMO    |
| Dirección Financiera                    | A2-PA1-06        | Porcentaje de reservas gestionadas                                                                                                                                                                                                                   | Funcional      | Gestión   | Mensual      | 100.0         | 147,000,000,000.0   | 259,000,000,000.0   | 56.6%       | EN RIESGO |
| Dirección Financiera                    | A2-PA1-11        | Porcentaje de avance en el cumplimiento de la fecha interna establecida para la incorporación de registros manuales en el SIIF nación                                                                                                                | Funcional      | Resultado | Mensual      | 100.0         | 3,100.0             |                     | 3,100.0%    | ÓPTIMO    |
| Dirección Financiera                    | PA-50            | Porcentaje de ejecución de PAC Recursos Nación                                                                                                                                                                                                       | Plan de Acción | Gestión   | Mensual      | 100.0         | 556,000,000,000.0   | 563,000,000,000.0   | 98.8%       | ÓPTIMO    |
| Oficina de Control Interno              | A15-PEV3-04      | Porcentaje de Ejecución de Seguimiento al Plan de Mejoramiento de la CGR                                                                                                                                                                             | Funcional      | Gestión   | Mensual      | 100.0         | 100.0               | 100.0               | 100.0%      | ÓPTIMO    |

Indicadores ordenados alfabéticamente por dependencia responsable y, dentro de cada una, por código del indicador.



**BIENESTAR**  

---

**FAMILIAR**