

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Dirección de Planeación y Control de Gestión

Subdirección de Monitoreo y Evaluación

Informe de Monitoreo

Segundo trimestre 2026

Dirección Regional San Andrés

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

Jeantit Camilo Cortés Mora

Blanca Stella Rivera Rodríguez

Julia Andrea Rojas Izaquita

Diana Carolina Perdomo Ospina

Paula Nataly Vargas Pulido

Ivonne Milena Gómez Pedreros

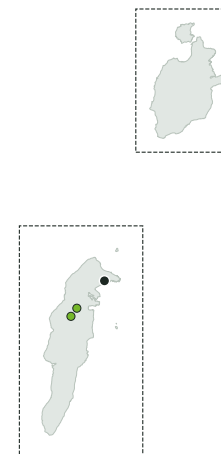
Nilson Felipe Lizarazo Bonilla

UBICACIÓN NACIONAL



UBICACIÓN DEPARTAMENTAL

● Centro Zonal ● Sede Dirección Regional





Índice

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 2026

CORTE
Junio

01 Portada

02 Introducción

03 Resumen

04 Agregados (Ag.) regional

05 Críticos regional

06 Ag. Centros Zonales (CZ.)

07 Ag. por CZ

08 Críticos por CZ

09 Ejecución

10 Recomendaciones

11 Anexo: Tabla de indicadores



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

Introducción

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 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.

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

Junio



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

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. Cualquier cambio en la hoja de vida o en las mediciones debe ser comunicado por la dependencia responsable a las regionales y centros zonales involucrados.

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

Junio

Cabe señalar que, 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:** $0\% \leq x < 70\%$

Así, un agregado en estado satisfactorio indica que el conjunto avanza según lo programado frente a las metas del periodo. Por el contrario, un resultado en atención inmediata evidencia desviaciones en los indicadores que componen el agregado y exige una revisión de la planeación y de la gestión operativa de la dependencia o regional.



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

Junio

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 Dirección Regional y CZ San Andrés

Indicadores

Óptimo 1,0

En riesgo 0,6

Adecuado 0,9

Crítico 0,3

Agregados

Satisfactorio 90%≤x≤100%

Atención prioritaria 70%≤x<80%

Requiere mejora 80%≤x<90%

Atención inmediata 0%≤x<70%

CORTE

Junio

TABLERO DE CONTROL

95.3%

Satisfactorio

CZ 87.5% Requiere mejora

PLAN DE ACCIÓN

95.3%

Satisfactorio

CZ 88.4% Requiere mejora

PLAN INDICATIVO

97.9%

Satisfactorio

INDICADORES FUNCIONALES

95.2%

Satisfactorio

CZ 85.5% Requiere mejora

Composición del tablero			
55 indicador(es) · desglosado por nivel (Dirección Regional / CZ)			
43		4	71
RANGO	DIRECCIÓN REGIONAL	CZ	TOTAL
Óptimo	33	10	43
Adecuado	4	0	4
En Riesgo	4	3	7
Crítico	0	1	1
Total	41	14	55

ÓPTIMO · 43 TOTAL (DIRECCIÓN REGIONAL + CZ)

Dirección Regional: A13-PE2-01, A13-PE2-05, A15-PEV3-03, A17-PE2-01 +29 más

Centros Zonales: A2-PA1-06, A26-PT1-01, A26-PT1-02, PA-131, PA-266 +3 más

ADECUADO · 4 TOTAL (DIRECCIÓN REGIONAL + CZ)

Dirección Regional: A13-PE2-07, PA-107, PA-178, PA-226

Centros Zonales: Sin indicadores en estado adecuado.

EN RIESGO · 7 TOTAL (DIRECCIÓN REGIONAL + CZ)

Dirección Regional: A4-PA2-03, A5-PA3-12, PA-131, PA-268

Centros Zonales: A13-PE2-07, PA-131, PA-268

CRÍTICO · 1 TOTAL (DIRECCIÓN REGIONAL + CZ)

Dirección Regional: Sin indicadores en estado crítico.

Centros Zonales: A13-PE2-07



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

Tablero de Control, Plan de Acción y Plan Indicativo

Dirección Regional · San Andrés · Segundo trimestre 2026

Indicadores

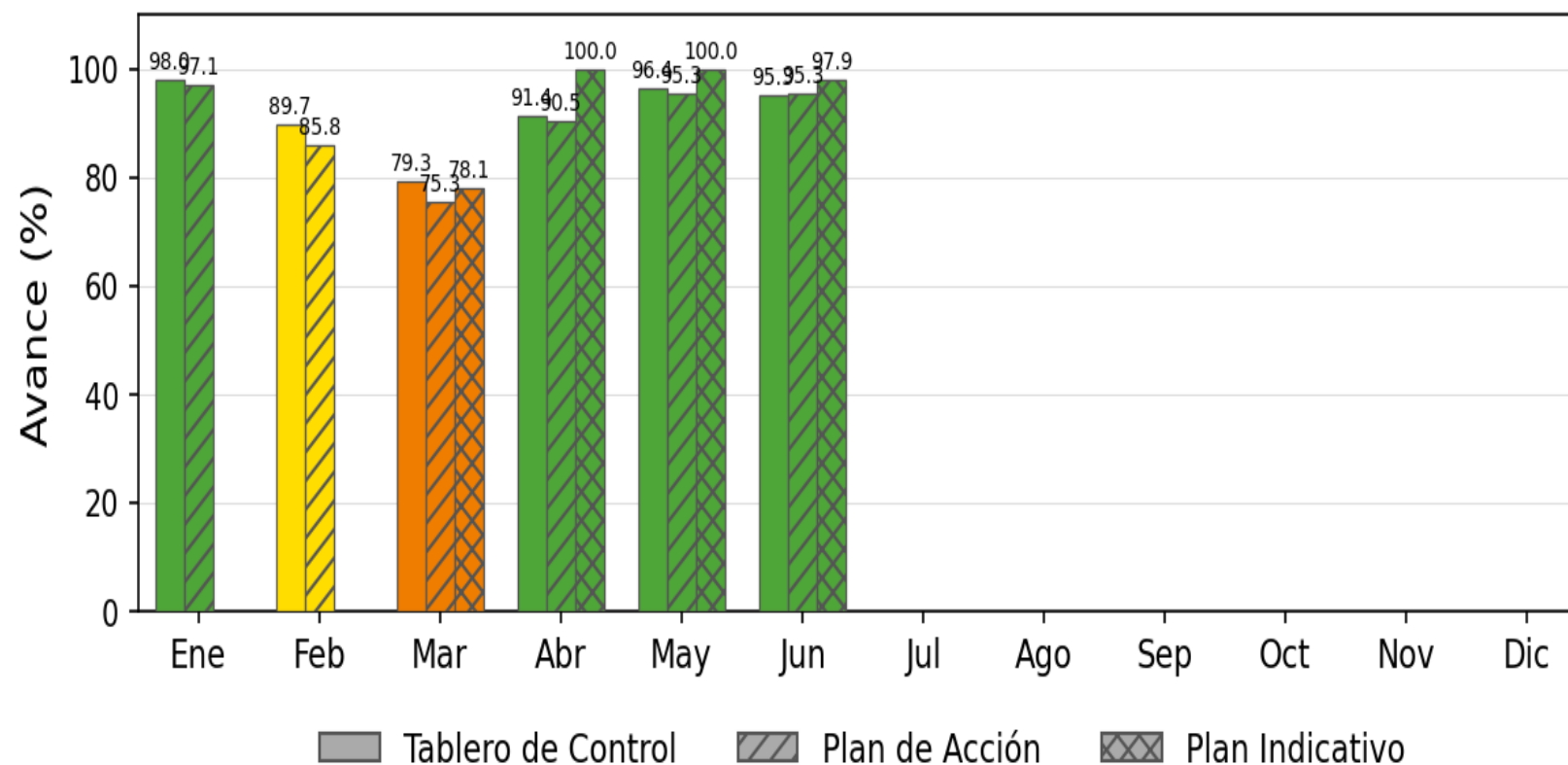
- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

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

Junio



AGREGADOS

Tablero de Control

95.3% Satisfactorio

Plan de Acción

95.3% Satisfactorio

Plan Indicativo

97.9% Satisfactorio

INDICADORES

33

ÓPTIMO

4

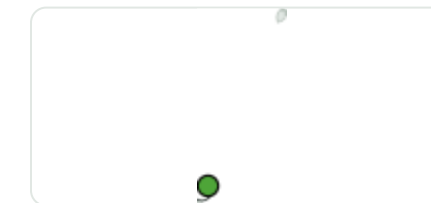
ADECUADO

4

EN RIESGO

0

CRÍTICO





01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

Indicadores críticos de la Dirección Regional

Dirección Regional · San Andrés · Segundo trimestre 2026 · sin críticos

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

Junio



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

Tablero de Control, Plan de Acción y Plan Indicativo

Centro Zonal · San Andrés · Segundo trimestre 2026

Indicadores

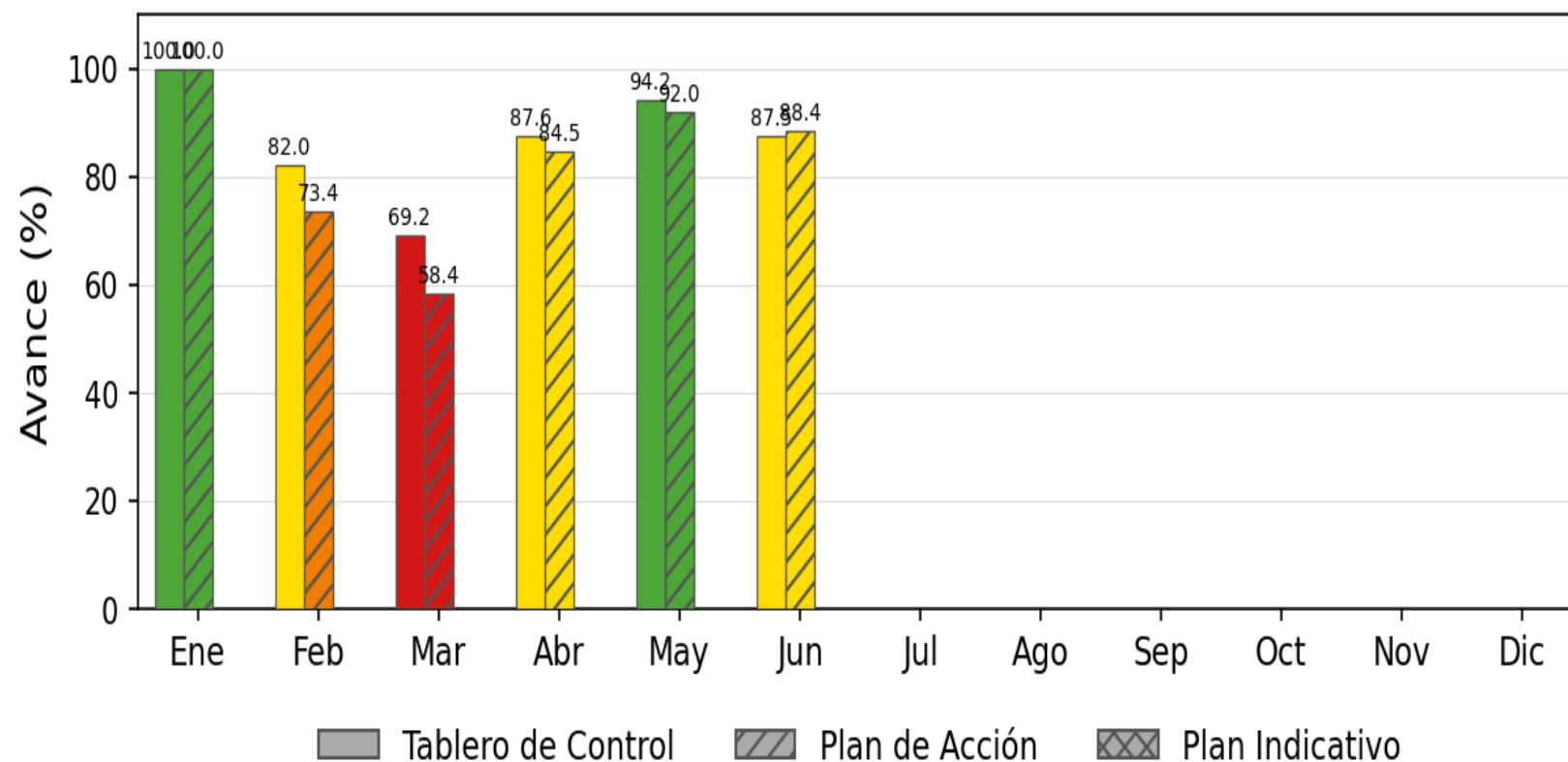
- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

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

Junio



AGREGADOS

Tablero de Control

87.5%

Requiere mejora

Plan de Acción

88.4%

Requiere mejora

INDICADORES

10

ÓPTIMO

0

ADECUADO

3

EN RIESGO

1

CRÍTICO



01
Portada

02
Introducción

03
Resumen

04
Ag. regional

05
Críticos regional

06
Ag. CZ

07
Ag. por CZ

08
Críticos por CZ

09
Ejecución

10
Recomendaciones

11
Anexo

Tablero de Control, Plan de Acción y Plan Indicativo

Centro Zonal · San Andrés · Segundo trimestre 2026

Indicadores

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

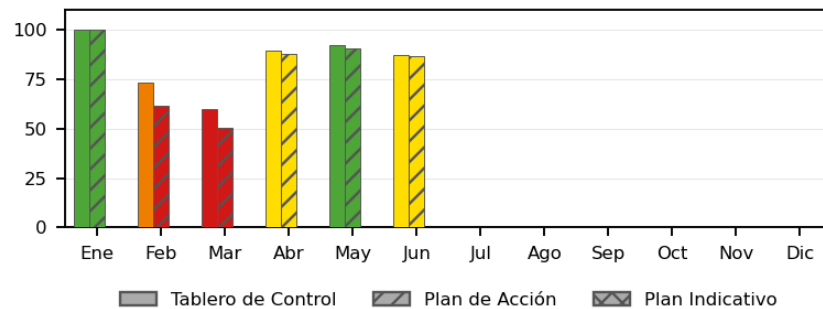
Agregados

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

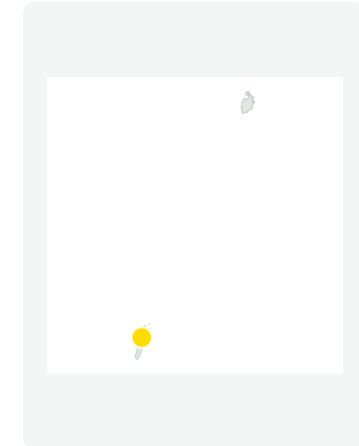
CORTE
Junio

CZ Los Almendros

Agregados

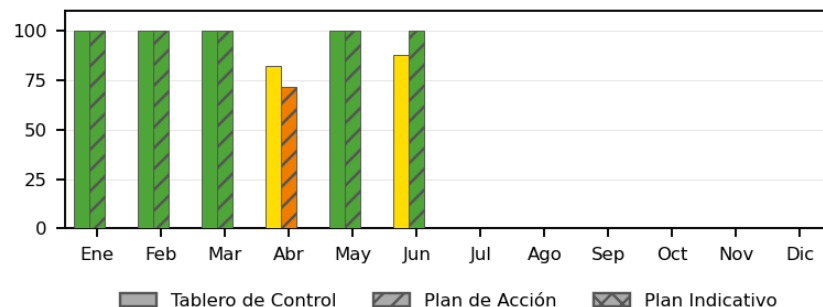


Indicadores

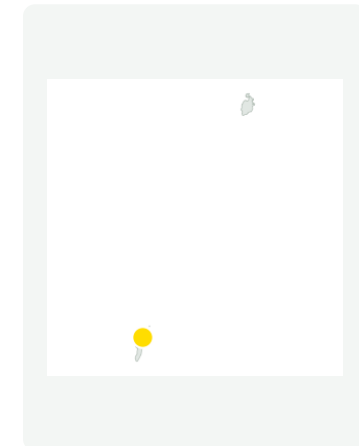


CZ Old Providence

Agregados



Indicadores





01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

Indicadores críticos por Centro Zonal

Centro Zonal · San Andrés · Segundo trimestre 2026 · 1 indicador(es) en estado crítico

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 $0\% \leq x < 70\%$

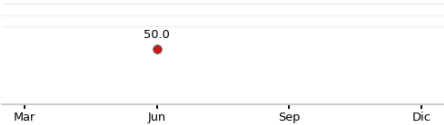
CORTE

Junio

CZ OLD PROVIDENCE

A13-PE2-07 — Porcentaje del cumplimiento de ejecución de controles asociados a riesgos de calidad, fiscal y corrupción

Crítico



ÁMBITO
Gestión

META
100.0%

RESULTADO
50.0%

AVANCE
50.0%

MES INICIO
Marzo

PERIODICIDAD
Trimestral

Planeación de compras, ejecución y resultado

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 2026

CORTE
Junio

DIRECCIÓN REGIONAL	PA-107 (PLANEACIÓN PACCO)	% COMPROMISOS	% EJECCIÓN	TABLERO DE CONTROL
Amazonas	82.0%	81.5%	54.5%	88.3%
Antioquia	72.0%	76.5%	56.8%	78.7%
Arauca	69.0%	78.8%	61.6%	90.8%
Atlántico	67.0%	69.2%	43.0%	80.5%
Bogotá	80.0%	87.1%	59.2%	85.9%
Bolívar	56.0%	79.8%	53.0%	83.0%
Boyacá	83.0%	76.0%	60.5%	87.9%
Caldas	100.0%	82.2%	61.2%	95.3%
Caquetá	96.0%	85.2%	64.4%	94.2%
Casanare	100.0%	81.8%	59.3%	99.0%
Cauca	67.0%	67.9%	54.1%	93.5%
Cesar	85.0%	80.4%	58.0%	96.7%
Chocó	80.0%	74.9%	46.7%	88.0%
Cundinamarca	80.0%	85.8%	64.2%	88.9%
Córdoba	63.0%	65.8%	53.9%	90.9%
Guainía	75.0%	81.4%	49.3%	93.3%
Guaviare	70.0%	83.3%	56.2%	97.0%

DIRECCIÓN REGIONAL	PA-107 (PLANEACIÓN PACCO)	% COMPROMISOS	% EJECCIÓN	TABLERO DE CONTROL
Huila	77.0%	84.3%	59.5%	97.1%
La Guajira	61.0%	86.6%	27.1%	66.5%
Magdalena	77.0%	69.4%	52.0%	88.8%
Meta	75.0%	88.6%	55.0%	95.9%
Nariño	77.0%	81.6%	49.9%	89.2%
Norte de Santander	75.0%	81.8%	57.1%	96.5%
Putumayo	83.0%	79.8%	58.1%	93.3%
Quindío	80.0%	90.4%	61.2%	83.6%
Risaralda	80.0%	86.5%	60.8%	85.5%
► San Andrés	78.0%	76.9%	51.5%	93.3%
Santander	53.0%	83.7%	54.3%	81.7%
Sucre	80.0%	72.5%	57.0%	90.2%
Tolima	75.0%	83.3%	63.5%	95.4%
Valle	66.0%	79.3%	53.7%	76.6%
Vaupés	84.0%	88.4%	48.2%	88.7%
Vichada	75.0%	81.6%	44.2%	87.3%



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

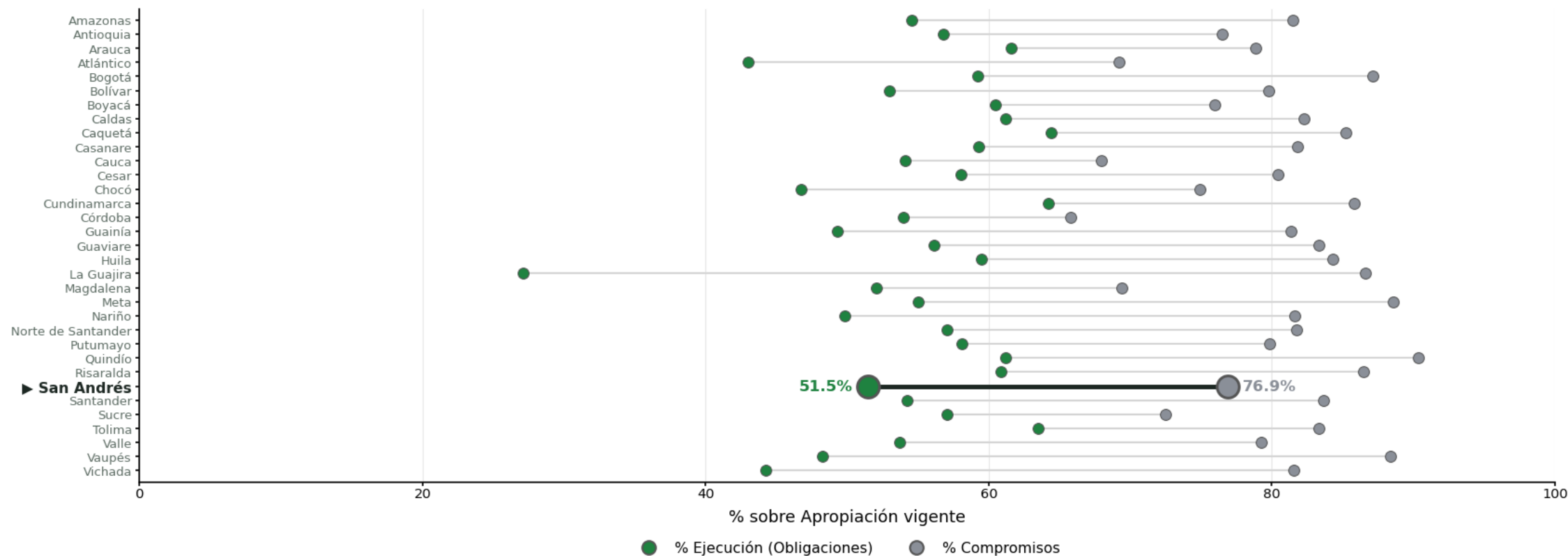
Anexo

Compromisos y ejecución

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 2026

CORTE

Junio



San Andrés comprometió 76.9% de su apropiación y ha ejecutado (obligado) 51.5% — una brecha de 25.4 p.p. todavía sin convertirse en pago.

Compromisos vs. Ejecución

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 2026 · tamaño = Apropiación vigente

Indicadores

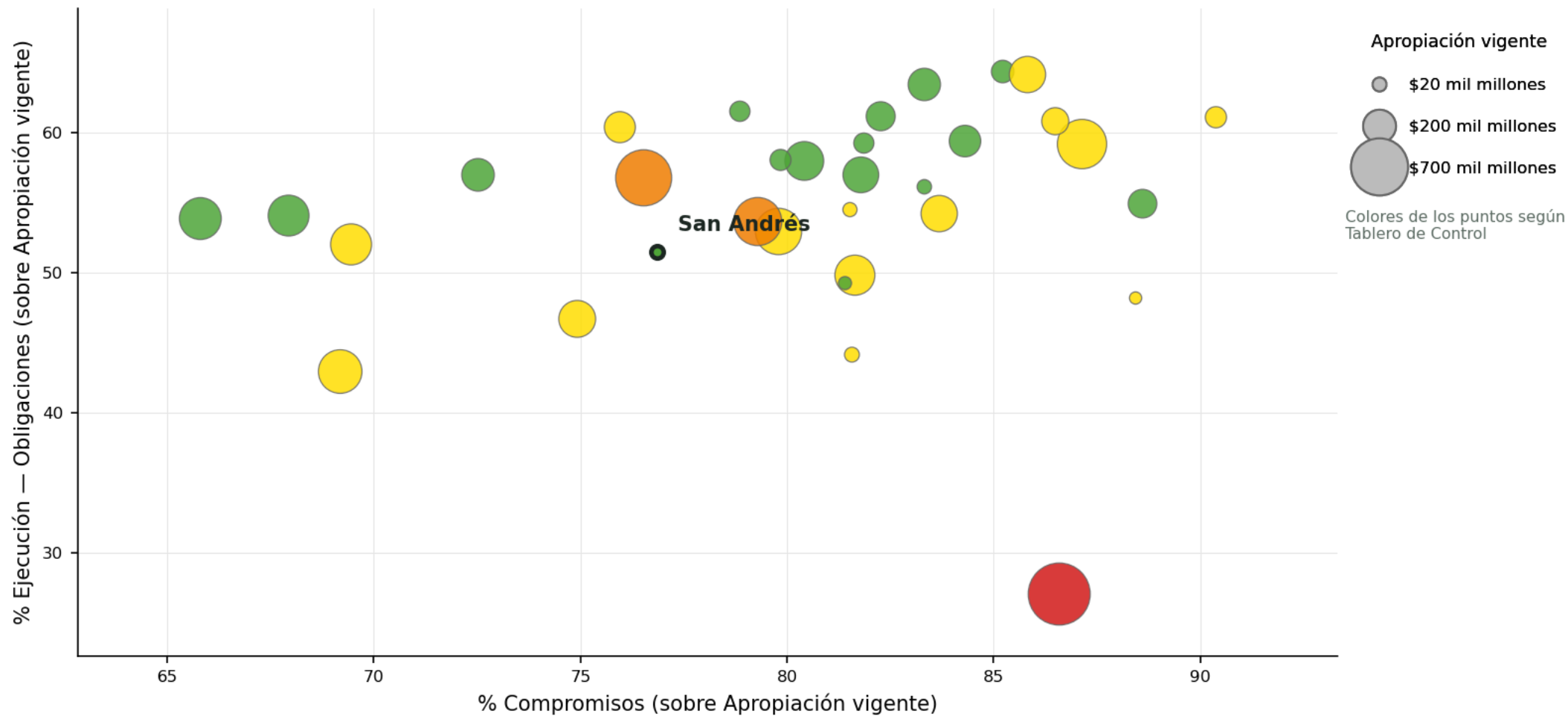
- Óptimo 1,0
- Adecuado 0,9
- En riesgo 0,6
- Crítico 0,3

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

Junio





01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

Recomendaciones para la Dirección Regional

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 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

Junio

Recomendaciones pendientes de consolidar.



Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 2026 · 62 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

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

Junio



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 2026 · 62 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

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

Junio



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 2026 · 62 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

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

Junio



Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 2026 · 62 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

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

Junio

ÁREA QUE REPORTA	CÓDIGO INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	ÁREA RESPONSABLE	ÁMBITO	MES DE INICIO	MES DE MEDICIÓN	PERIODICIDAD	META VIGENCIA	NUMERADOR	DENOMINADOR	% DE AVANCE	NOMBRE RANGO
Regional San Andrés	PA-267	Porcentaje de Unidades de Servicio con cobertura óptima en los servicios de atención a la Primera Infancia en Modalidad Familiar y Comunitaria.	Dirección de Primera Infancia	Producto	Marzo	Junio	Mensual	90.0%	55.0	61.0	90.2%	ÓPTIMO
Regional San Andrés	PA-268	Porcentaje de Unidades de Servicio con cobertura óptima en los servicios de atención a la Primera Infancia en Modalidad Institucional	Dirección de Primera Infancia	Producto	Marzo	Junio	Mensual	90.0%	3.0	4.0	75.0%	EN RIESGO
Regional San Andrés	A5-PA3-02	Porcentaje de Metros lineales de transferencia primaria al archivo central	Dirección Administrativa	Gestión	Abril	Abril	Cuatrimestral	100.0%	3.5	39.2	8.9%	CRÍTICO
Regional San Andrés	M10-PM1-02	Número de acciones de movilización social y divulgación pedagógica enfocadas a la protección integral o construcción de paz con niñas, niños y adolescentes.	Dirección de Infancias y Adolescencias	Producto	Abril	Abril	Cuatrimestral	3.0%	1.0	3.0	33.3%	ÓPTIMO
Regional San Andrés	PA-134	Porcentaje de avance del cumplimiento de Planes de Tratamiento de Riesgos	Dirección de Planeación y Control de Gestión	Gestión	Abril	Abril	Cuatrimestral	100.0%	88.9		88.9%	ADECUADO
Regional San Andrés	PA-142	Porcentaje de cumplimiento de las actividades definidas en los planes de tratamiento de riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información, Ciberseguridad y Continuidad de la Operación	Dirección de Tecnologías de la Información	Gestión	Abril	Abril	Cuatrimestral	100.0%	3.0	3.0	100.0%	ÓPTIMO
Regional San Andrés	PA-219	Porcentaje de avance en la implementación del plan de acción del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos MEDD.	Subdirección General	Producto	Abril	Abril	Cuatrimestral	100.0%	30.0		30.0%	ÓPTIMO
CZ Los Almendros	A2-PA1-06	Porcentaje de reservas gestionadas	Dirección Financiera	Gestión	Marzo	Junio	Mensual	100.0%	26,144,567.0	26,144,567.0	100.0%	ÓPTIMO
CZ Los Almendros	A13-PE2-07	Porcentaje del cumplimiento de ejecución de controles asociados a riesgos de calidad, fiscal y corrupción	Dirección de Planeación y Control de Gestión	Gestión	Marzo	Junio	Trimestral	100.0%	7.0	10.0	70.0%	EN RIESGO
CZ Los Almendros	A26-PT1-01	Porcentaje acumulado de derechos de petición atendidos (gestión y cierre en SIM)	Dirección de Relación con la Ciudadanía	Producto	Enero	Junio	Mensual	100.0%	683.0	683.0	100.0%	ÓPTIMO
CZ Los Almendros	A26-PT1-02	Porcentaje de oportunidad en la asignación de la primera boleta de citación a través del SEAC	Dirección de Relación con la Ciudadanía	Gestión	Enero	Junio	Mensual	100.0%	29.0	29.0	100.0%	ÓPTIMO
CZ Los Almendros	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.	Dirección de Protección Especial	Resultado	Febrero	Junio	Mensual	100.0%	20.0	20.0	100.0%	ÓPTIMO
CZ Los Almendros	PA-64	Porcentaje de contratos y convenios liquidados de la Sede de la Dirección General y Direcciones Regionales	Dirección de Contratación	Gestión	Febrero	Junio	Bimestral	100.0%	6.0	12.0	50.0%	ÓPTIMO
CZ Los Almendros	PA-131	Porcentaje de peticiones ciudadanas atendidas oportunamente	Dirección de Relación con la Ciudadanía	Producto	Enero	Junio	Mensual	100.0%	30.0	31.0	96.8%	EN RIESGO



01

Portada

02

Introducción

03

Resumen

04

Ag. regional

05

Críticos regional

06

Ag. CZ

07

Ag. por CZ

08

Críticos por CZ

09

Ejecución

10

Recomendaciones

11

Anexo

Anexo: Tabla de indicadores

Dirección Regional San Andrés · Segundo trimestre 2026 · 62 indicador(es) (Dirección Regional y Centros Zonales)

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

Junio



BIENESTAR

FAMILIAR