

**OFICIO NÚM.:** ICEO/039/2022.

**ASUNTO:** SE REMITE PTCI 2022

Oaxaca de Juárez, Oaxaca, 01 de abril de 2022.

**MTRO. JOSÉ ÁNGEL DÍAZ NAVARRO**  
**SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA Y**  
**TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL**  
**P R E S E N T E .**

**AT'N: ING. MARÍA JOSÉ JARQUÍN TORRES**  
**DIRECTORA DE CONTROL INTERNO DE LA GESTIÓN PÚBLICA**  
**DE LA SRÍA. DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL**  
**P R E S E N T E .**

Con fundamento en el ARTÍCULO SEGUNDO, numerales 8 y 9 del Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno para la Administración Pública Estatal, publicado en el Periódico Oficial de del Gobierno del Estado el 08 de junio del 2019, me permito presentar en anexo, el PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL correspondiente al ejercicio 2022 al interior del Instituto Catastral del Estado de Oaxaca a mi cargo.

Así mismo, cabe mencionar que el presente programa de trabajo refleja los aspectos más relevantes y las acciones a llevar a cabo por este Instituto respecto a la implementación, al fortalecimiento y al seguimiento del Sistema de Control Interno Institucional.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarlo cordialmente.

ATENTAMENTE.

LIC. JOAQUÍN VELÁSQUEZ CEBALLOS  
DIR. GRAL. DEL ICEO Y PRESIDENTE DEL  
COMITÉ DE CONTROL INTERNO



INSTITUTO CATASTRAL  
DEL ESTADO DE OAXACA



JVC/laov

FICHA TÉCNICA UNO									
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			ADMISTRACIÓN DE RIESGOS						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			PRINCIPIO 6. EL TITULAR, DEBE FORMULAR UN PLAN ESTRATÉGICO QUE DE MANERA COHERENTE Y ORDENADA ORIENTE LOS ESFUERZOS INSTITUCIONALES HACIA LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS RELATIVOS A SU MANDATO Y LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS Y NORMATIVAS APLICABLES, ASEGURANDO ADEMÁS QUE DICHA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA CONTEMPLA LA ALINEACIÓN INSTITUCIONAL A LOS PLANES NACIONALES, REGIONALES, SECTORIALES Y TODOS LOS DEMÁS INSTRUMENTOS Y NORMATIVIDAD VINCULATORIAS QUE CORRESPONDAN.						
PROYECTO			ELABORACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI)						
OBJETIVO			CONCLUIR LA ELABORACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI) COLABORANDO CON LA SECRETARÍA DE FINANZAS.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE				
UNIDAD ADMINISTRATIVA					LIC. JOSEFINA GARCIA APARICIO				
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
1.1	COLABORAR CON LA SECRETARÍA DE FINANZAS PARA CONCLUIR EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI), CON LAS ACTIVIDADES Y LA INFORMACIÓN QUE LE CORRESPONDE AL INSTITUTO APORTAR PARA LOGRAR LA CONCLUSIÓN.								
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS									
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes
			Fecha de inicio	Fecha límite					
1.1.1	2. LOS OBJETIVOS Y METAS INSTITUCIONALES DERIVADOS DEL PLAN ESTRATÉGICO ESTÁN COMUNICADOS Y ASIGNADOS A LOS ENCARGADOS DE LAS ÁREAS Y RESPONSABLES DE CADA UNO DE LOS PROCESOS PARA SU CUMPLIMIENTO (INSTITUCIONAL)	VALIDACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI) POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS.	01/02/2022	30/06/2022	1	PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO CRÍTICO (0-7) 0%-49% CON RIESGO (8-14) 50%-69% ACEPTABLE (15) 70%-89% 100%	PRESENTACION DE OFICIO	SECRETARÍA DE FINANZAS Y SECRETARÍA DE CONTRALORIA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL

FICHA TÉCNICA DOS										
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS							
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			PRINCIPIO 9 LA ADMINISTRACIÓN DEBE IDENTIFICAR, ANALIZAR Y RESPONDER A LOS CAMBIOS SIGNIFICATIVOS QUE PUEDAN IMPACTAR AL CONTROL INTERNO.							
PROYECTO			REALIZAR JORNADAS DE LIMPIEZA Y ACOMODO DE LAS DOS BODEGAS QUE PERTENECEN A LAS UNIDADES DE DELEGACIONES Y JURÍDICA, QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DEL ESPACIO DEL ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN, DONDE SE RESGUARDA SU INFORMACIÓN							
OBJETIVO			RECONOCER Y ORGANIZAR EL FONDO DOCUMENTAL QUE SE ENCUENTRA EN LAS DOS BODEGAS DEL ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN PARA TENERLA PLENAMENTE IDENTIFICADA.							
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE					
UNIDAD ADMINISTRATIVA					LIC. JOSEFINA GARCIA APARICIO					
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA										
1.1	JORNADA DE LIMPIEZA Y ACTIVIDADES DE IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS FONDOS DOCUMENTALES CONTENIDOS EN LAS BODEGAS DEL ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN									
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS										
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes	
			Fecha de Inicio	Fecha límite						
1.1.1	1 SE APLICA LA METODOLOGÍA ESTABLECIDA EN CUMPLIMIENTO A LAS ETAPAS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS, PARA SU IDENTIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN, EVALUACIÓN, ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO, QUE INCLUYA LOS FACTORES DE RIESGO. ESTRATEGIAS PARA ADMINISTRARLOS Y LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE CONTROL.	LIMPIEZA Y ACOMODO DE LAS CAJAS QUE CONTIENEN LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN RESGUARDO DENTRO DEL ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN.	01/02/2022	30/11/2022	4	JORNADAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	SATISFAC (6-7) 0%-40% CON RIESGO (8-14) 50%-99% ACEPTABLE (15) 100%	CIRCULARES, INFORMES Y EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	ARCHIVO DE CONCENTRACION UNIDAD DE DELEGACIONES UNIDAD JURIDICA
1.1.2	1 SE APLICA LA METODOLOGÍA ESTABLECIDA EN CUMPLIMIENTO A LAS ETAPAS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS, PARA SU IDENTIFICACIÓN, DESCRIPCIÓN, EVALUACIÓN, ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO, QUE INCLUYA LOS FACTORES DE RIESGO. ESTRATEGIAS PARA ADMINISTRARLOS Y LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE CONTROL.	IDENTIFICAR, DESCRIBIR Y ORGANIZAR LOS FONDOS DOCUMENTALES QUE SE ENCUENTRAN EN RESGUARDO EN SUS RESPECTIVOS ESPACIOS.	01/02/2022	30/11/2022	4	JORNADAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	SATISFAC (6-7) 0%-40% CON RIESGO (278-544) 50%-99% ACEPTABLE (545) 100%	CIRCULARES, INFORMES Y EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	ARCHIVO DE CONCENTRACION UNIDAD DE DELEGACIONES UNIDAD JURIDICA

FICHA TÉCNICA TRES									
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			ACTIVIDADES DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			LA ADMINISTRACIÓN, DEBE DISEÑAR LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL Y LAS ACTIVIDADES DE CONTROL RELACIONADAS CON DICHO SISTEMA, A FIN DE ALCANZAR LOS OBJETIVOS Y RESPONDER A LOS RIESGOS.						
PROYECTO			ELABORAR UN PLAN DE RECUPERACION ANTE DESASTRES Y DE CONTINUIDAD EN LA OPERACION DE OBJETIVOS Y METAS INSTITUCIONALES.						
OBJETIVO			CONTAR CON UN PLAN CON ESTRATEGIAS QUE NOS PERMITAN SALVAGUARDAR LA INFORMACION FISICA Y DIGITAL ANTE DESASTRES Y DAR CONTINUIDAD A LOS OBJETIVOS Y METAS INSTITUCIONALES						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE				
UNIDAD ADMINISTRATIVA					LIC. JOSEFINA GARCIA APARICIO				
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
1.1 ANALIZAR Y DESCRIBIR LOS RIESGOS DE PROBABLE OCURRENCIA ANTE DESASTRES NATURALES O HUMANOS, PARA ELABORAR UN PLAN ESTRATÉGICO QUE NOS PERMITA RETOMAR LA OPERACIÓN DE OBJETIVOS Y METAS INSTITUCIONALES DESPUÉS DE UN EVENTO DE ESTA ÍNDOLE.									
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS									
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes
			Fecha de Inicio	Fecha limite					
1.1.1	7. SE EVALÚAN Y ACTUALIZAN EN LOS PROCESOS LAS POLÍTICAS, PROCEDIMIENTOS, ACCIONES, MECANISMOS E INSTRUMENTOS DE CONTROL.	IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RIESGOS. EVALUAR LAS CONDICIONES AMBIENTALES Y LA VULNERABILIDAD DE LOS EDIFICIOS, SISTEMAS Y ACERVOS.	01/02/2022	29/04/2022	2	MESAS DE TRABAJO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO CRÍTICO (0-7) 75-90% CON RIESGO (8-14) 50%-99% ACEPTABLE (15) 100%	CIRCULARES MINUTAS DE TRABAJO FOTOGRAFÍAS	Todas las áreas
1.1.2		ELABORACIÓN Y VALIDACIÓN DEL PLAN DE RECUPERACIÓN ANTE DESASTRES.	02/05/2022	29/07/2022	1	PLAN DE RECUPERACION ANTE DESASTRES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO CRÍTICO (0-7) 75-90% CON RIESGO (276-544) 50%-99% ACEPTABLE (545) 100%	CIRCULARES MINUTAS DE TRABAJO PLAN DE RECUPERACION ANTE DESASTRES FOTOGRAFÍAS	Todas las áreas

FICHA TÉCNICA CUATRO									
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			ACTIVIDADES DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			EVALUAR EL DESEMPEÑO DEL CONTROL INTERNO EN LA INSTITUCIÓN Y HACER RESPONSABLES A TODOS LOS SERVIDORES PÚBLICOS POR SUS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS EN LA MATERIA.						
PROYECTO			INSTALACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE AUDITORIA INTERNA						
OBJETIVO			DETECTAR, PREVENIR Y CORREGIR RECURRENCIAS DE OBSERVACIONES EMITIDAS POR PARTE DE INSTANCIAS FISCALIZADORAS.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE				
UNIDAD ADMINISTRATIVA					LIC. JOSEFINA APARICIO GARCÍA				
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
1.1	INSTALACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE AUDITORIA INTERNA								
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS									
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes
			Fecha de Inicio	Fecha límite					
1.1.1	5. SE ESTABLECEN EN LOS PROCESOS MECANISMOS PARA IDENTIFICAR Y ATENDER LA CAUSA RAÍZ DE LAS OBSERVACIONES DETERMINADAS POR LAS DIVERSAS INSTANCIAS DE FISCALIZACIÓN, CON LA FINALIDAD DE EVITAR SU RECURRENCIA	INSTALACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE AUDITORIA INTERNA.	01/02/2022	30/05/2022	1	GRUPO DE TRABAJO INSTALADO	PORCENTAJE DE AVANCE EN LA INSTALACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO CON RIESGO (6-14) 50%-99% ACEPTABLE (15) 100%	MINUTA DE INSTALACIÓN Y LINEAMIENTOS O REGLAS DE OPERACIÓN	TODAS LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS

FICHA TÉCNICA CINCO									
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			AMBIENTE DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			ESTABLECER LOS MEDIOS NECESARIOS PARA CONTRATAR, CAPACITAR Y RETENER PROFESIONALES COMPETENTES.						
PROYECTO			PROGRAMA DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTROL INTERNO Y GRUPO DE TRABAJO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS						
OBJETIVO			CONTAR CON PERSONAL CAPACITADO PARA EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES DENTRO DEL COMITÉ O GRUPO DE TRABAJO						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE				
COORDINADOR DE ENLACE MUNICIPAL					LIC. LEONEL AGUSTÍN ARAGÓN HERNÁNDEZ				
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
1.1	REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE CAPACITACIÓN								
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS									
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes
			Fecha de Inicio	Fecha límite					
1.1.1	8. SE OPERA EN EL PROCESO UN MECANISMO PARA EVALUAR Y ACTUALIZAR EL CONTROL INTERNO (POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS) EN CADA ÁMBITO DE COMPETENCIA Y NIVEL JERÁRQUICO.	CAPACITAR AL COMITÉ DE CONTROL INTERNO.	04/04/2022	04/08/2022	7	PERSONAS CAPACITADAS	PORCETAJE DE PERSONAS CAPACITADAS CON RIESGO (6-14) 50%-99% ACEPTABLE (15) 100%	PROGRAMA DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL.	INTEGRANTES DEL COCOI
1.1.2		CAPACITAR AL GRUPO DE TRABAJO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	04/04/2022	04/08/2022	6	PERSONAS CAPACITADAS	PORCETAJE DE PERSONAS CAPACITADAS CON RIESGO (6-14) 50%-99% ACEPTABLE (15) 100%	PROGRAMA DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL.	INTEGRANTES DEL GTAR

FICHA TÉCNICA SEIS										
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			ADMINISTRACION DE RIESGOS							
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			LA ADMINISTRACIÓN DEBE IDENTIFICAR ANALIZAR Y RESPONDER A LOS CAMBIOS SIGNIFICATIVOS QUE PUEDAN IMPACTAR AL CONTROL INTERNO							
PROYECTO			REALIZAR EL DIAGNOSTICO FODA Y ENCUESTA DE CLIMA ORGANIZACIONAL							
OBJETIVO			CONOCER Y ATENDER LAS AREAS DE OPORTUNIDAD DE LA INSTITUCION							
UNIDAD ADMINISTRATIVA LIDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE					
COORDINACION DE ENLACE MUNICIPAL					LIC. LEONEL AGUSTÍN ARAGÓN HERNÁNDEZ					
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA										
1.1	REALIZAR EL DIAGNOSTICO FODA									
2.1	REALIZAR ENCUESTA DE CLIMA ORGANIZACIONAL									
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS										
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes	
			Fecha de Inicio	Fecha límite						
1.1.1	4. SE APLICAN, AL MENOS UNA VEZ AL AÑO, ENCUESTAS DE CLIMA ORGANIZACIONAL, SE IDENTIFICAN ÁREAS DE OPORTUNIDAD, DETERMINAN ACCIONES DE MEJORA, DAN SEGUIMIENTO Y EVALÚAN SUS RESULTADOS (INSTITUCIONAL);	REALIZAR EL DIAGNOSTICO FODA	01/04/2022	04/08/2022	1	DIAGNOSTICO	PORCETAJE DE AVANCE	CRÍTICO (0-7)	DIAGNOSTICO	TODAS LAS AREAS ADMINISTRATIVAS
								0%-12%		
								CON RIESGO (8-14) 50%-99%		
2.1.1	REALIZAR LA ENCUESTA DE CLIMA ORGANIZACIONAL	01/04/2022	04/08/2022	1	PERSONAS ENCUESTADAS	PORCETAJE DE AVANCE	CRÍTICO (0-7)	ENCUESTA APLICADA	PERSONAL DEL ICEO	
							0%-12%			
							CON RIESGO (8-14) 50%-99%			
							ACEPTABLE (10)			
							100%			
							ACEPTABLE (15)			
							100%			

FICHA TÉCNICA SIETE									
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			SUPERVISION Y MEJORA CONTINUA						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			LA ADMINISTRACION ES RESPONSABLE DE QUE SE CORRIJAN OPORTUNAMENTE LAS DEFICIENCIAS DE CONTROL INTERNO DETECTADAS						
PROYECTO			ELABORAR PLAN DE REDUCCION DE RECURRENCIAS DE OBSERVACIONES POR PARTE DE LAS INSTANCIAS FISCALIZADORAS						
OBJETIVO			CORREGIR OPORTUNAMENTE LAS DEFICIENCIAS PARA RETROALIMENTAR Y MEJORAR LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA INSTITUCION						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE				
COORDINADOR DE ENLACE MUNICIPAL					LIC. LEÓNEL AGUSTÍN ARAGÓN HERNÁNDEZ				
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
1.1	ELABORAR PLAN DE REDUCCION DE RECURRENCIAS DE OBSERVACIONES POR PARTE DE LAS INSTANCIAS FISCALIZADORAS								
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS									
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes
			Fecha de Inicio	Fecha límite					
1.1.1	2. LOS RESULTADOS DE LAS AUDITORÍAS DE INSTANCIAS FISCALIZADORAS DE CUMPLIMIENTO DE RIESGOS, DE FUNCIONES, EVALUACIONES Y DE SEGURIDAD SOBRE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, SE UTILIZAN PARA RETROALIMENTAR A CADA UNO DE LOS RESPONSABLES Y MEJORAR EL PROCESO.	ELABORAR UN PLAN DE REDUCCIÓN DE RECURRENCIA DE OBSERVACIONES EMITIDAS POR PARTE DE INSTANCIAS FISCALIZADORAS	30/05/2022	31/10/2022	1	PLAN	CRÍTICO (0-7) 0%-49% CON RIESGO (8-14) 50%-99% ACEPTABLE (15) 100%	PLAN AUTORIZADO	UNIDAD ADMINISTRATIVA



FICHA TÉCNICA OCHO									
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			PRINCIPIO 16. EL TITULAR Y LA ADMINISTRACIÓN, DEBE ESTABLECER ACTIVIDADES PARA LA SUPERVISIÓN DEL CONTROL INTERNO Y LA EVALUACIÓN DE SUS RESULTADOS, EN TODAS LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA INSTITUCIÓN, CONFORME A LAS MEJORES PRÁCTICAS EN LA MATERIA, DE LAS QUE REPORTA SUS RESULTADOS DIRECTAMENTE AL TITULAR O, EN SU CASO, A LA SECRETARÍA.						
PROYECTO			DAR SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO PTCI 2022.						
OBJETIVO			DAR SEGUIMIENTO Y GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PTCI 2022						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE				
DEPARTAMENTO DE ENLACE Y VERIFICACIÓN					LIC LUIS ANTONIO ORTIZ VÁSQUEZ				
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
1.1	ELABORACIÓN DE REPORTE DE LAS ACCIONES DE MEJORA IMPLEMENTADAS A PARTIR DEL MEMICI								
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS									
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes
			Fecha de Inicio	Fecha límite					
1.1.1	1. SE REALIZAN LAS ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS QUE CONTRIBUYEN A LA EFICIENCIA Y EFICACIA DE LAS OPERACIONES, ASÍ COMO LA SUPERVISIÓN PERMANENTE DE LOS CINCO COMPONENTES DE CONTROL INTERNO	1.1.1 PRIMER REPORTE DE LAS ACCIONES DE MEJORA QUE HAN SIDO IMPLEMENTADAS CON LOS REQUISITOS DEL MEMICI.	01/04/2022	21/04/2022	1	REPORTE	CRÍTERIO (13-1) 0%-40% CON RIESGO (8-14) 50%-99% ACCEPTABLE (15) 100%	REPORTE TRIMESTRAL Y ACTAS DE SESIÓN	COMITÉ DE CONTROL INTERNO
1.1.2		1.1.2 SEGUNDO REPORTE DE LAS ACCIONES DE MEJORA QUE HAN SIDO IMPLEMENTADAS CON LOS REQUISITOS DEL MEMICI.	01/07/2022	21/07/2022	1	REPORTE	CRÍTERIO (13-7) 0%-40% CON RIESGO (8-14) 50%-99% ACCEPTABLE (15) 100%	REPORTE TRIMESTRAL Y ACTAS DE SESIÓN	COMITÉ DE CONTROL INTERNO
1.1.3		1.1.3 TERCER REPORTE DE LAS ACCIONES DE MEJORA QUE HAN SIDO IMPLEMENTADAS CON LOS REQUISITOS DEL MEMICI.	01/10/2022	21/10/2022	1	REPORTE	CRÍTERIO (13-7) 0%-40% CON RIESGO (8-14) 50%-99% ACCEPTABLE (15) 100%	REPORTE TRIMESTRAL Y ACTAS DE SESIÓN	COMITÉ DE CONTROL INTERNO
1.1.4		1.1.4 REPORTE ANUAL DE LAS ACCIONES DE MEJORA QUE HAN SIDO IMPLEMENTADAS CON LOS REQUISITOS DEL MEMICI.	01/12/2022	30/12/2022	1	INFORME	CRÍTERIO (13-7) 0%-40% CON RIESGO (8-14) 50%-99% ACCEPTABLE (15) 100%	ACTAS DE SESIÓN E INFORME ANUAL	COMITÉ DE CONTROL INTERNO