



Al contestar, por favor, cite estos datos:

Gerencia General



OFICIOS

Número de Radicado: 143
Registró: Sonia Carolina Rodríguez Reyes
Número de Folios: 19
correspondencia@canalcapital.gov.co
02/02/2026 17:05:09

Doctor

DAVID ANTONIO GARZÓN FANDIÑO

Subsecretario de Despacho

Comisión Segunda Permanente de Gobierno

CONCEJO DE BOGOTÁ

Calle 36 28A 41. Código Postal 111311

comisiondegobierno@concejobogota.gov.co

Bogotá D. C.

Asunto: Canal Capital radicado interno 155 del 28 de enero de 2026
Proposición No. 117 de 2026 aprobada el 26 de enero de 2026.

Doctor Garzón, reciba un cordial saludo.

El pasado 28 de enero Canal Capital recibió el cuestionario de la proposición **117 de 2026**, sobre la Solicitud de información Oficina de Control Interno - Aditiva No. 115 del 2026, al cual damos respuesta de conformidad con lo informado por las Oficinas de Control Interno y Control Disciplinario Interno de Canal Capital, en los siguientes términos:

- 1. Relación completa y consolidada de los hallazgos u observaciones identificados, indicando de manera expresa el proceso, dependencia o área auditada, así como la incidencia determinada en cada caso (administrativa, disciplinaria, fiscal o penal). En los eventos en que se haya establecido incidencia fiscal, informar la cuantía estimada del presunto detrimento patrimonial y el estado de las acciones adelantadas para su recuperación.***

Frente al requerimiento de relacionar hallazgos con incidencias disciplinarias, fiscales o penales, se informa que, de acuerdo con el marco legal que regula las Oficinas de Control Interno (Ley 87 de 1993 y el Decreto 1083 de 2015, entre otros), la Oficina de Control Interno carece de competencia para calificar o determinar dichas incidencias.

Los resultados de las auditorías realizadas por la Oficina de Control Interno de Canal Capital se denominan hallazgos u observaciones, las cuales tienen un carácter preventivo y de mejora a nivel institucional. La determinación de alcances administrativos con incidencia fiscal, penal o disciplinaria es una atribución propia de los órganos de control y vigilancia externa, tales como la Contraloría de Bogotá, en ejercicio de sus funciones de control posterior y selectivo.

En consecuencia, producto de las auditorías internas que adelanta la Oficina de Control Interno, no se dispone de una relación de hallazgos bajo las categorías solicitadas ni de cuantías por presunto detrimento patrimonial, ya que tales procesos se adelantan fuera de la órbita de competencia de esta oficina para Canal Capital.

No obstante, partiendo del ejercicio del análisis de auditorías basadas en riesgos adelantado por la Oficina de Control Interno, se efectuaron ocho (8) auditorías (publicadas en el botón de transparencia de la entidad:

<https://www.canalcapital.gov.co/institucional/4-planeacion-presupuesto-e-informes/4-8-informes-de-la-oficina-de-control-interno/4-8-4-informes-de-auditoria/4-8-4-4-informes-auditorias-internas/>), las cuales no presentaron situaciones críticas que eventualmente dieran lugar a responsabilidades de naturaleza disciplinaria, fiscal o penal.

2. Relación detallada de los traslados realizados como consecuencia de las incidencias señaladas en el numeral anterior, precisando la autoridad competente a la cual se efectuó el respectivo traslado, la fecha de remisión, el fundamento jurídico y el estado actual de cada actuación.

Sobre esta pregunta en particular, se reitera que las auditorías y seguimientos de la Oficina de Control Interno de Canal Capital arrojaron como resultado hallazgos u observaciones orientadas al fortalecimiento institucional, y no hallazgos con las incidencias (fiscales, penales o disciplinarias) que son propias del control externo. En consecuencia, no se efectuaron traslados bajo la naturaleza y condiciones descritas en el presente numeral.

No obstante, se relaciona en el numeral cuatro (4) de esta respuesta, el detalle de los procesos adelantados por la Oficina de Control Interno Disciplinario, especificando el origen de dichas actuaciones y el estado actual de los procesos en el marco de la Ley 1952 de 2019 (Código General Disciplinario).

3. Informar si la OCI, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 62 del Decreto Ley 403 de 2020, ha efectuado reportes al sistema de alertas del control interno a la Contraloría General de la República, relacionados con hechos u operaciones, actos, contratos, programas, proyectos o procesos en ejecución en los cuales, en desarrollo de sus funciones, se haya evidenciado un riesgo de afectación o pérdida de recursos públicos y/o de bienes o intereses patrimoniales de naturaleza pública. En caso afirmativo, indicar el número de reportes efectuados y una descripción general de los mismos.

Se informa que, a la fecha de corte del presente requerimiento, la Oficina de Control Interno (OCI), en cumplimiento de sus funciones de evaluación y seguimiento, no ha efectuado reportes al sistema de alertas de la Contraloría General de la República bajo lo dispuesto en el artículo 62 del Decreto Ley 403 de 2020.

Lo anterior obedece a que, en desarrollo de las auditorías y actividades de monitoreo programadas, no se han evidenciado hechos, operaciones, actos o contratos en ejecución que representen un riesgo inminente de afectación o pérdida de recursos públicos, bienes o intereses patrimoniales de naturaleza pública que ameriten la activación de dicho sistema de alertas.

4. Relación de los procesos disciplinarios adelantados durante la vigencia objeto de consulta, indicando el responsable, el estado actual del proceso, la autoridad competente y una breve descripción de los hechos que dieron origen a cada actuación.

En atención a la solicitud formulada y de conformidad con la información correspondiente a los registros que reposan en la Oficina de Control Disciplinario Interno, se presenta la relación de los procesos disciplinarios adelantados durante la vigencia 2025, indicando para cada actuación el responsable, el estado actual del proceso, la autoridad competente y una breve descripción de los hechos que dieron origen a la actuación disciplinaria.

NO.	PROCESO	RESPONSABLE	ESTADO ACTUAL DEL PROCESO	AUTORIDAD	HECHOS
1.	CDI-001-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Hallazgo Administrativo 3.2.1, con presunta incidencia disciplinaria y fiscal, por posible falta disciplinaria relacionada con gestión fiscal.
2.	CDI-002-2025	Por establecer	Indagación previa (Decreto y práctica de pruebas)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Presunto delito de daño informático contemplado en el artículo 269D de la Ley 599 de 2000 Código Penal enviado a la Fiscalía General de la Nación.
3.	CDI-003-2025	Por establecer	Indagación previa	Oficina de Control Disciplinario Interno	Reporte de siniestro por daño a una CÁMARA 4K XDCAM, MARCA SONY

NO.	PROCESO	RESPONSABLE	ESTADO ACTUAL DEL PROCESO	AUTORIDAD	HECHOS
			(Decreto y práctica de pruebas)		REFERENCIA PXW-Z200 CON SERIAL: 5000550
4.	CDI-004-2025	Sin establecer	Archivado (decisión Inhibitoria)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Posible prestación del servicio, durante aproximadamente un mes sin contrato vigente ni pago, tras el vencimiento de vínculos contractuales, con diferentes
5.	CDI-005-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Hallazgo administrativo con presunta incidencia disciplinaria, por ineffectividad en la acción 1 del Plan de Mejoramiento, sobre el Hallazgo Administrativa con presunta incidencia disciplinaria 3.2.4.1 de la Auditoria de Regularidad Cod. 07, PAD 2021, Vigencia 2020
6.	CDI-006-2025	Sin establecer	Archivado (decisión Inhibitoria)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Mediante el sistema Bogotá Te Escucha, un ciudadano presentó un reclamo relacionado con la presunta falta de atención presencial en el punto de atención al ciudadano de Canal Capital. Traslado realizado por la Oficina de Control Interno
7.	CDI-007-2025	Sin establecer	Archivado (decisión Inhibitoria)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Posible falta disciplinaria en procesos en los coactivos en los cuales se declaró de oficio la prescripción frente a obligaciones adeudadas, ordenando en consecuencia la terminación del proceso de cobro coactivo y el archivo de las diligencias.
8.	CDI-008-2025	Sin establecer	Archivado (decisión Inhibitoria)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Posible falta disciplinaria en procesos en los coactivos en los cuales se declaró de oficio la prescripción frente a obligaciones adeudadas, ordenando en consecuencia la terminación del proceso de cobro coactivo y el archivo de las diligencias.
9.	CDI-009-2025	Sin establecer	Archivado (decisión Inhibitoria)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Posible falta disciplinaria en procesos en los coactivos en los cuales se declaró de oficio la prescripción frente a obligaciones adeudadas, ordenando en consecuencia la terminación del proceso de cobro coactivo y el archivo de las diligencias.
10.	CDI-010-2025	Por establecer	Indagación Previa (Decreto y práctica de pruebas)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Posible falta disciplinaria en procesos en los coactivos en los cuales se declaró de oficio la prescripción frente a obligaciones adeudadas, ordenando en consecuencia la terminación del proceso de cobro coactivo y el archivo de las diligencias.
11.	CDI-011-2025	Sin establecer	Archivado (decisión Inhibitoria)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Posible falta disciplinaria en procesos en los coactivos en los cuales se declaró de oficio la prescripción frente a obligaciones adeudadas, ordenando en consecuencia la terminación del proceso de cobro coactivo y el archivo de las diligencias.
12.	CDI-012-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Hallazgo Administrativo 3.2.1, con presunta incidencia disciplinaria y fiscal, por posible falta disciplinaria relacionada con gestión fiscal.

NO.	PROCESO	RESPONSABLE	ESTADO ACTUAL DEL PROCESO	AUTORIDAD	HECHOS
13.	CDI-013-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Hallazgo Administrativo 3.2.1, con presunta incidencia disciplinaria y fiscal, por posible falta disciplinaria relacionada con gestión fiscal.
14.	CDI-014-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Hallazgo Administrativo 3.2.1, con presunta incidencia disciplinaria y fiscal, por posible falta disciplinaria relacionada con gestión fiscal.
15.	CDI-015-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Hallazgo Administrativo 3.2.1, con presunta incidencia disciplinaria y fiscal, por posible falta disciplinaria relacionada con gestión fiscal.
16.	CDI-016-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Hallazgo Administrativo 3.2.1, con presunta incidencia disciplinaria y fiscal, por posible falta disciplinaria relacionada con gestión fiscal.
17.	CDI-017-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Hallazgo Administrativo 3.2.1, con presunta incidencia disciplinaria y fiscal, por posible falta disciplinaria relacionada con gestión fiscal.
18.	CDI-018-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Hallazgo Administrativo 3.2.1, con presunta incidencia disciplinaria y fiscal, por posible falta disciplinaria relacionada con gestión fiscal.
19.	CDI-019-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Hallazgo Administrativo 3.2.1, con presunta incidencia disciplinaria y fiscal, por posible falta disciplinaria relacionada con gestión fiscal.
20.	CDI-020-2025	Por establecer	Estudio previo (análisis del material probatorio para decidir la apertura del proceso o en su defecto el archivo)	Oficina de Control Disciplinario Interno	Mediante memorando se informa, presunta falta disciplinaria de servidor público en ejercicio de sus funciones.

Ahora, en relación con el nombre de los investigados, en aras de salvaguardar el buen nombre y el debido proceso y de conformidad con lo establecido en el artículo 115 de la Ley 1952 de 2019: *"Reserva de la actuación disciplinaria. En el procedimiento disciplinario las actuaciones disciplinarias serán reservadas hasta cuando se cite a audiencia y se formule pliego de cargos o se emita la providencia que ordene el archivo definitivo, sin perjuicio de los derechos de los sujetos procesales"*, razón por la cual no es dable a la Oficina de Control Disciplinario Interno, compartir la información solicitada.

5. Relación de las decisiones de fondo proferidas dentro de los procesos disciplinarios, señalando el sentido de la decisión, la fecha de expedición y, de ser posible, las sanciones impuestas o medidas adoptadas.

En atención a lo solicitado, se informa que a la fecha no se han proferido decisiones de fondo dentro de los procesos disciplinarios vigencia 2025, razón por la cual no es posible relacionar providencias con sentido sancionatorio o absolutorio, de carácter definitivo.

No obstante, se precisa que dentro de las actuaciones sí se han emitido decisiones de trámite, consistentes principalmente en autos de apertura de indagación previa, autos de apertura de investigación disciplinaria, decreto de pruebas, y decisiones inhibitorias, actualmente, dichas actuaciones se encuentran en curso, específicamente en etapa probatoria, motivo por el cual no existe aún pronunciamiento definitivo sobre la responsabilidad disciplinaria de los presuntos involucrados.

6. Informar sobre el nivel de cumplimiento de los planes de mejoramiento derivados de auditorías internas y externas, indicando las acciones correctivas y preventivas implementadas, los responsables de su ejecución y el porcentaje de avance a la fecha.

En ejercicio de su rol de evaluación y seguimiento, la Oficina de Control Interno (OCI) adelantó tres (3) seguimientos a las acciones correctivas y preventivas programadas durante la vigencia 2025. Los cuales, en cumplimiento de la Ley 1712 de 2014 (Ley de Transparencia), se encuentran publicados para consulta ciudadana en el Botón de Transparencia y Acceso a la Información Pública del sitio web de Canal Capital, en el numeral 4.7.5. Planes de Mejoramiento:

<https://www.canalcapital.gov.co/institucional/4-planeacion-presupuesto-e-informes/4-7-informes-de-gestion-evaluacion-y-auditoria/>.

Aunado a lo anterior, se presenta el resumen del avance por áreas, donde se consolidan los resultados de los seguimientos realizados y el estado de cumplimiento de los compromisos adquiridos por cada dependencia con corte a 31 de diciembre de 2025:

A. Plan de Mejoramiento Institucional: Resultado del seguimiento efectuado con corte a 31 de diciembre de 2025, se evidenció un avance promedio del 29%, teniendo en cuenta las acciones formuladas. Para la evaluación adelantada en el tercer cuatrimestre de la vigencia, se registraron (40) actividades formuladas en el marco de las auditorías efectuadas por el ente de control y vigilancia [Contraloría de Bogotá – Archivo General de la Nación y Archivo de Bogotá], de la siguiente manera:

- (18) acciones correspondientes a la Auditoría Financiera y de Gestión PAD 2025, efectuada por la Contraloría de Bogotá.
- (1) acción de la Auditoría de Cumplimiento de la vigencia 2024, efectuada por la Contraloría de Bogotá.
- (3) acciones del Informe cumplimiento norma archivística 2021, efectuada por el Archivo de Bogotá.
- (18) acciones de la Auditoría de Inspección a Canal Capital, adelantada por el Archivo General de la Nación.

De la totalidad de actividades mencionadas, se identificó que:

- (14) actividades con avances en la ejecución de lo formulado, por lo que fueron calificados como **"En Proceso"**, las cuales representan el 35% del total del plan.
- (3) actividades que a la fecha no han sido ejecutadas; sin embargo, la fecha de terminación fue culminada. Dado lo anterior, se califican como **"Incumplida"**. Estas representan el 8% de la totalidad del plan evaluado.



- (18) actividades que a la fecha de evaluación presentan rezago en el inicio de su desarrollo, por lo que fueron calificadas como **"Sin Iniciar"**. Dichas acciones representan el 45% del total del plan.
- (4) actividades que fueron desarrolladas en el plazo establecido en el plan de mejoramiento, las cuales se calificaron como **"Terminada"** representando el 10% del total formulado.
- (1) actividad ejecutada fuera de los plazos establecidos, representando el 3% de las acciones, las cuales fueron calificadas como **"Terminada fuera de tiempo"**.

A continuación, se relacionan las acciones mencionadas según la dependencia o área responsable y el estado de cada una

Área responsable	En proceso	Incumplida	Sin iniciar	Terminado	Terminado fuera de tiempo	Total general	% Avance
CONTABILIDAD	7		2			9	23%
GESTIÓN DOCUMENTAL	4	2	11	3	1	21	53%
PLANEACIÓN			1			1	3%
PRESUPUESTO	2					2	5%
PROCESOS DE CONTRATACIÓN			2			2	5%
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			1			1	3%
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA		1	1			2	5%
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES				1		1	3%
VENTAS Y MERCADEO	1					1	3%
Total general	14	3	18	4	1	40	100%

B. Plan de Mejoramiento por Procesos: Se adelantó el seguimiento a (103) actividades formuladas en el Plan de Mejoramiento por Procesos, con un avance promedio del 66% de la totalidad del Plan a nivel institucional, teniendo en cuenta que:

- (5) actividades que a la fecha registran el 43% de ejecución, las cuales fueron calificadas como **"En Proceso"**.
- (31) actividades que a la fecha de terminación no fueron ejecutadas, por lo que fueron calificadas con alerta **"Incumplida"**, las cuales a la fecha cuentan con un avance del 35%.
- (12) actividades que con corte al 31 de diciembre de 2025 no han iniciado su implementación, por lo que fueron calificadas como **"Sin Iniciar"**, estas acciones cuentan con avance del 0%.
- (31) actividades que fueron ejecutadas dentro de los tiempos establecidos proyectados, por lo que fueron calificadas como **"Terminado"**, éstas cuentan con un avance del 100%.
- (24) actividades que se cumplieron fuera de los plazos establecidos en el plan de mejoramiento, por lo que fueron calificadas como **"Terminado fuera de tiempo"**, alcanzando avance del 100%.

A continuación, se relacionan las acciones mencionadas según la dependencia o área responsable y el estado de cada una

Área Responsable	En proceso	Incumplida	Sin iniciar	Terminado	Terminado fuera de tiempo	Total general	% avance
------------------	------------	------------	-------------	-----------	---------------------------	---------------	----------



COMUNICACIONES				3	2	5	5%
CONTABILIDAD		3				3	3%
CONTROL INTERNO				3		3	3%
DIGITAL	1	1	3	1		6	6%
DIRECCIÓN OPERATIVA		1				1	1%
GESTIÓN DOCUMENTAL		2		3	5	10	10%
PLANEACIÓN		7		4	7	18	17%
PROCESOS DE CONTRATACIÓN		2		1		3	3%
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2		6	1		9	9%
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA		2		1		3	3%
TALENTO HUMANO	2	5		12	4	23	22%
TÉCNICA		5	3			8	8%
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES		3		2	6	11	11%
Total general	5	31	12	31	24	103	100%

7. Relación de las recomendaciones formuladas por la OCI que se encuentren pendientes de implementación, indicando las causas de su no ejecución y las acciones previstas para su cumplimiento.

Las recomendaciones formuladas por la Oficina de Control Interno de Canal Capital se enmarcan estructuralmente en los resultados de la evaluación independiente del Sistema de Control Interno (SCI). Dichas recomendaciones tienen como propósito mitigar riesgos y optimizar la eficiencia de los procesos institucionales, para lo cual se adjunta a la presente respuesta el Memorando No. 52 del 26 de enero de 2026.

En cuanto a las recomendaciones pendientes de implementación, se informa que la entidad viene adelantando las acciones correctivas pertinentes mediante la formulación del Plan de Fortalecimiento Institucional (PFI) liderado por la Oficina de Planeación conforme a los lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), lo cual se relaciona en el Memorando 1010 del 1 de octubre de 2025.

8. Informar si durante la vigencia 2025 se identificaron riesgos críticos asociados a la gestión institucional, detallando las medidas de control adoptadas y el seguimiento realizado por la OCI.

Durante la vigencia 2025, la Oficina de Control Interno realizó un ejercicio de evaluación de los riesgos de los diferentes procesos atendiendo lo formulado en el Plan Anual de Auditoría, lo cual fue consignado en los diferentes informes emitidos y publicados en el botón de transparencia: <https://www.canalcapital.gov.co/institucional/4-planeacion-presupuesto-e-informes/4-8-informes-de-la-oficina-de-control-interno/4-8-4-informes-de-auditoria/4-8-4-4-informes-auditorias-internas/>

Así mismo, realizó dos (2) seguimientos a la gestión del riesgo institucional de periodicidad semestral.

Como resultado de dicha actividad, se identificó que a la fecha no se ha finalizado la identificación de los riesgos críticos de la entidad. Lo indicado, se publica en el botón de transparencia de la página web de la entidad: <https://www.canalcapital.gov.co/institucional/4-planeacion-presupuesto-e-informes/4-8-informes-de-la-oficina-de-control-interno/4-8-4-informes-de-auditoria/4-8-4-5-seguimiento-mapa-de-riesgos/>

Por lo tanto es importante culminar el ejercicio integral de re identificación y actualización del mapa de riesgos de la entidad que viene liderando la Oficina Asesora de Planeación, teniendo en cuenta la reciente emisión de la Guía para la Gestión Integral del Riesgo en Entidades Públicas del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP) en su versión 7 de 2025. Por lo que, las medidas de control adoptadas están siendo ajustadas en el marco del proceso de actualización.



9. Informar si la OCI emitió informes especiales, preventivos o de advertencia durante la vigencia consultada, indicando su objeto y las principales conclusiones.

Sobre el particular, se informa de manera expresa que, durante la vigencia consultada, la Oficina de Control Interno no adelantó auditorías especiales, evaluaciones o actuaciones por fuera del Plan Anual de Auditoría, teniendo en cuenta que las evaluaciones requeridas a lo largo del año fueron incorporadas en la formulación y modificaciones del Plan Anual de Auditoría, con aprobación del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.

De esta forma se da respuesta a la solicitud.

Atentamente,

**PAULA
ARENAS
CANAL**

Firmado digitalmente por: PAULA
ARENAS CANAL
Serial del certificado: 191503d54a8de202
Entidad: CANAL CAPITAL
Unidad Organizacional: GERENCIA
Cargo: GERENTE GENERAL
Localización: BOGOTÁ
Fecha y hora: 2026-02-02T12:33:51.034-
05:00

PAULA ARENAS CANAL

Gerente General

Anexos: Memorando 52 del 26 de enero de 2026.

Memorando 1010 del 1 de octubre de 2025.

Proyectó: Gilberto Antonio Suárez Fajardo, jefe Oficina de Control Interno
Miguel Antonio Capador Sánchez, Jefe Oficina Control Interno Disciplinario
Kevin Johan Valencia Barreto, Contratista Oficina Control Interno Disciplinario
Jizeth Hael González Ramírez, Contratista Oficina de Control Interno
Revisó: Carolina Carranza Ortiz, Abogada contratista de Secretaría General
Brayan Moreno Chaparro - Contratista Gerencia
Laura Montoya Vélez
Juana Amalia González Hernández - Secretaria General

Radicado interno: 155 del 28 de enero de 2026

100



MEMORANDO

Oficina de Control Interno



COMUNICACIONES INTERNAS
Número de Radicado: 52
Registró: Sonia Carolina Rodríguez Reyes
Número de Folios: 4
correspondencia@canalcapital.gov.co
26/01/2026 09:26:04

PARA: Paula Arenas Canal - Gerente general
Juana Amalia González Hernández - Secretaria General
Jorge Enrique Angarita López - Subdirector Financiero
Katherine Alexandra Cruz Faraco - Jefe Oficina Jurídica
Miguel Antonio Capador Sánchez - Jefe Oficina Control Disciplinario Interno
Paula Andrea Fonseca Ortiz - Profesional de Ventas y Mercadeo
José Miguel Ayala Durán - Profesional Especializado del Área Técnica
Laura María Montoya Vélez - Jefe Oficina Asesora de Planeación
Laura Marcela Perdomo – Profesional especializada área TIC

DE: Gilberto Antonio Suárez Fajardo - Jefe Oficina de Control Interno

ASUNTO: Recomendaciones sobre los resultados de la Evaluación Independiente al Sistema de Control Interno, segundo semestre de 2025.

Atendiendo a los resultados obtenidos en la evaluación independiente al Sistema de Control Interno del Canal, correspondiente al período comprendido entre el 1 de julio al 31 de diciembre de 2025, de conformidad con la Circular Externa No. 100-006 de 2019 y con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 156 del Decreto 2106 de 2019 y a lo programado en el Plan Anual de Auditoría de la presente vigencia, el equipo de la Oficina de Control Interno remite las siguientes recomendaciones por cada uno de los componentes del Modelo Estándar de Control Interno, con el fin de emprender las acciones de mejora respectivas al interior de cada proceso.

1. Ambiente de control

Recomendación	Responsables
Revisar y ajustar de manera inmediata y general, los botones de la página de Canal Capital. Se evidenció error al intentar acceder a los links de formularios de denunciar, hacer solicitudes, quejas y reclamos. Así como los correspondientes al numeral 7.1 Instrumentos de gestión de la información ya que se evidenció que no hay información en cada uno de los instrumentos de este lineamiento revisado.	Relacionamiento con el Ciudadano Subdirección Administrativa
Incluir en la actualización de la política de Riesgos de la vigencia 2026, los riesgos de Integridad Pública (Corrupción y LA/FT/FP), de conformidad con lo establecido en la versión 7	Oficina Asesora de Planeación

de la Guía para la Gestión Integral del riesgo en entidades públicas del DAFP.	
Frente al riesgo materializado asociado a la pérdida y eliminación no autorizada de información institucional, reportado por Planeación, se recomienda: 1) Revisar por parte de Planeación y TIC la información reportada, ya que no coincide y 2) Activar la ruta de materialización de riesgo, ya que tampoco se indica que se realizó (en el informe referenciado).	Oficina Asesora de Planeación
Culminar la actualización integral de los riesgos del Canal, con el fin de fortalecer la gestión de riesgos en todas sus tipologías (Considerar la Guía para la Gestión Integral del Riesgo en Entidades Públicas 2025). Así como mejorar las herramientas de gestión y monitoreo de riesgos y el reporte a la línea estratégica sobre la administración del riesgo con oportunidad y calidad de la información, para que agregue valor al Canal.	Oficina Asesora de Planeación
Documentar el esquema de Líneas de Defensa y avanzar en la construcción, implementación y evaluación del mapa de aseguramiento institucional, el cual es útil para el proceso de priorización de unidades auditables y evitar la fatiga de auditoría en el Canal.	Oficina Asesora de Planeación
Socializar la actualización del programa de Desvinculación Asistida al total de personal vinculado a la planta del Canal.	Recursos Humanos

2. Evaluación de riesgos

Recomendación	Responsables
Definir acciones que aseguren que los objetivos de los procesos y proyectos cumplan con la metodología SMART (específicos, medibles, alcanzables, relevantes y delimitados en el tiempo).	Oficina Asesora de Planeación
Adelantar los monitoreos de riesgo de conformidad con el cronograma de segunda línea y la política de administración de riesgos para determinar el avance en el cumplimiento de los planes de manejo y de los controles (verificar la ejecución y efectividad).	Oficina Asesora de Planeación
Identificar actividades de capacitación, socialización y fortalecimiento de los conocimientos de los colaboradores de la entidad de manera articulada con el área de Recursos Humanos y Comunicaciones, en el plan de comunicaciones del Manual metodológico de la administración del riesgo.	Recursos Humanos Oficina Asesora de Planeación

3. Actividades de control

Recomendación	Responsables
Formalizar dentro del SIG, el documento que define roles, responsabilidades y actividades de control (en el área de Gestión TIC y en el MSPI), para trazabilidad, control documental y consulta institucional.	Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
Revisar las diferencias entre los niveles de cumplimiento reportados por las áreas (calificados mayoritariamente al 100 %) y la evidencia efectivamente disponible, detectadas en el marco de la evaluación al Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información.	Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
Cumplir de manera consistente con la periodicidad trimestral para el monitoreo de controles definida en la Política de Administración del Riesgo.	Oficina Asesora de Planeación
Actualizar el Manual Metodológico para la Administración del Riesgo (versión 6) y realizar articulación con la Política que se actualice igualmente.	Oficina Asesora de Planeación

4. Información y comunicación

Recomendación	Responsables
Avanzar en la adopción de sistemas de información que apoyen la captura, procesamiento y transformación de datos, en los procesos principalmente de gestión documental y misionales. Considerando su Interoperabilidad.	Subdirección Administrativa
Continuar con la actualización de las Tablas de Retención Documental (TRD), adaptándolas a los cambios en la estructura organizacional y la gestión de los procesos.	Subdirección Administrativa
Actualizar la estrategia de caracterización de usuarios de Capital, incluyendo las áreas misionales.	Oficina Asesora de Planeación

5. Actividades de monitoreo

Recomendación	Responsables
Incluir en las actividades de monitoreo de la Segunda línea, las correspondientes al Plan de Mejoramiento.	Oficina Asesora de Planeación
Consolidar y comunicar los resultados del autodiagnóstico y lecciones aprendidas implementado en la entidad, con el fin de identificar mejoras.	Oficina Asesora de Planeación
Establecer el plan de trabajo sobre los resultados del FURAG, vigencia 2024 (evaluación 2025).	Oficina Asesora de Planeación



Las anteriores recomendaciones para la mejora del Sistema de Control Interno, deberán ser atendidas durante el primer semestre de 2026 para ser verificadas en la evaluación con corte al 30 de junio. El equipo de la Oficina de Control Interno estará atento para realizar el acompañamiento que se requiera por parte de las áreas responsables.

Cordialmente,

GILBERTO
ANTONIO
SUAREZ
FAJARDO

Firmado digitalmente por: GILBERTO
ANTONIO SUAREZ FAJARDO
Serial del certificado: 754d5960ce73edb6
Entidad: CANAL CAPITAL
Unidad Organizacional: CONTROL
INTERNO
Cargo: JEFE OFICINA CONTROL
INTERNO
Localización: BOGOTÁ
Fecha y hora: 2026-01-23T16:55:48.255-
05:00

Jefe Oficina Control Interno

Anexos: Formato Evaluación al SCI segundo semestre 2025, digital.

Proyectó Mónica Alejandra Virgüéz Romero – Contratista Profesional Oficina de Control Interno *MV*
Revisó Gilberto Antonio Suárez Fajardo – Jefe Oficina de Control Interno
Aprobó Gilberto Antonio Suárez Fajardo – Jefe Oficina de Control Interno

110



MEMORANDO

Gerencia General



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

COMUNICACIONES INTERNAS

Número de Radicado: 1010

Registró: Sandra Sierra Zapata

Número de Folios: 7

correspondencia@canalcapital.gov.co

01/10/2025 17:25:24

PARA: Nestor Fernando Avella - Jefe Control Interno

DE: Laura María Montoya Vélez - Profesional de Planeación

ASUNTO: Respuesta solicitud de información sobre el comportamiento del FURAG en 2024 y acciones de mejora o fortalecimiento a corto y mediano plazo

Cordial saludo Néstor,

En atención a la comunicación sobre las acciones de mejora post-FURAG, informamos que los resultados del FURAG 2024 fueron socializados en la V Sesión del Comité Institucional de Gestión y Desempeño (CIGD) del 20 de agosto de 2025 y tratados con la Alta Dirección. Es importante señalar que las restricciones y debilidades identificadas en ciertas políticas fueron detectadas, e incluso abordadas con acciones inmediatas, antes de la publicación oficial de los resultados.

A continuación, se presenta un resumen del análisis de los cambios significativos del FURAG, sus causas, y las acciones de fortalecimiento que se están implementando.

Resumen de ítems y políticas con disminución significativa

Dimensión / Política MIPG	Ítem FURAG	Calificación		
		2024	2023	Var (ptos)
D3 Gestión para Resultados con Valores		77,57	81,2	-3
POL07 Índice de Gobierno Digital	i11 Gobernanza	25	73,3	-48,3
	i16 Cultura y apropiación	0	60	-60
	i19 Decisiones basadas en datos	0	40	-40
POL08 Índice de Seguridad Digital	i24 Despliegue de Controles	64,3	100	-35,7
	i14 Seguridad y Privacidad de la información	68,6	89,3	-20,7
POL13 Índice de Participación Ciudadana en la Gestión	i44 Implementación de acciones de participación ciudadana en las diferentes fases del ciclo de gestión	54,6	92	-37,4

Dimensión / Política MIPG	Ítem FURAG	Calificación		
		2024	2023	Var (ptos)
Pública				
D4 Evaluación de Resultados		75,6	85,0	-9,4
POL14 Índice de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional	POL14 Índice de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional	75,6	85,0	9,4
D5 Información y Comunicación		75,3	77,2	-1,9
D6 Gestión del Conocimiento		68,2	75,1	-6,9
POL18 Índice de Gestión del Conocimiento	i59 Generación y producción del conocimiento	70,8	82,6	-11,8
D7 Control Interno		84,8	89,9	-5,1

Análisis y medidas emprendidas

Uno de los factores más relevantes identificados para la disminución significativa en algunos ítems en la medición FURAG 2024, respecto a 2023, fue el cambio de administración, dado que se realizó una revisión más rigurosa y basada en evidencias en la evaluación, evitando sobrevalorar los resultados y reflejando la realidad institucional, con el propósito de establecer una línea base real y desde allí construir las mejoras.

POL07 Índice de Gobierno Digital / POL08 Índice de Seguridad Digital

La disminución significativa en indicadores clave, especialmente en Gobierno Digital (POL07) y Seguridad de la Información (POL08), se atribuye a un déficit tecnológico crónico. Este deterioro va más allá de un problema de gestión reciente; es la manifestación de un déficit de inversión acumulado que pone en grave riesgo la operación y la integridad de la información institucional.

La Oficina de Planeación y los líderes de proceso, respaldados por los lineamientos del MinTIC y la Revisoría Fiscal, identificaron como causa primordial la obsolescencia crítica de la infraestructura. Se confirmó que la entidad opera con equipos y sistemas con una antigüedad de 10 a 15 años. Esta tecnología desactualizada reduce drásticamente la eficiencia organizacional y socava su capacidad para alinearse con los estándares modernos de desempeño.

En segundo lugar, se produjo un ajuste a la realidad de la gestión en las mediciones. Se reconoció que los resultados reportados en años anteriores (2022 y 2023) habían sido "muy optimistas" y no reflejaban el cumplimiento cabal de los estándares. La medición de 2024 fue un diagnóstico realista de la infraestructura, exponiendo las falencias existentes y resultando en la caída masiva de indicadores de Gobernanza y Cultura y apropiación dentro de Gobierno Digital.

La consecuencia más grave de esta obsolescencia ha sido la materialización del riesgo de seguridad. La falta de actualización y de sistemas adecuados, generó incidentes, incluyendo la pérdida de datos importantes debido a posibles intervenciones externas y fallas internas del sistema. Este riesgo materializado se reflejó directamente en el fuerte retroceso de ítems como Seguridad y Privacidad de la Información y Despliegue de Controles. La drástica disminución



de los puntajes en TIC, por lo tanto, sirve como un diagnóstico realista y una alerta crítica que exige una inversión inmediata y estratégica para la modernización tecnológica y la mitigación de riesgos de seguridad.

Como respuesta directa a los hallazgos críticos del FURAG 2024, especialmente el deterioro en TIC, se han abordado dos cursos de acción fundamentales para subsanar las falencias y trazar una ruta de mejora sostenible:

1. Plan Estratégico de TECnologías de la información y las Comunicaciones (PETIC)

En respuesta a las deficiencias identificadas en el análisis del FURAG 2024, el Área de Tecnología de la Información y Comunicaciones (TIC) y el proceso de Gestión Técnica, ha transitado del diagnóstico a la acción estratégica. Se elaboró una propuesta detallada y realista de necesidades en infraestructura y servicios tecnológicos, con el objetivo primordial de subsanar los aspectos más críticos y urgentes de Gobierno Digital y Seguridad de la Información.

Esta estrategia de inversión está formalmente incorporada en el nuevo Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (PETIC). Para asegurar su financiación, la propuesta, la cual busca revertir la obsolescencia tecnológica y mitigar los riesgos de seguridad materializados, fue debidamente presentada en el Anteproyecto y Plan Financiero 2026 ante la Secretaría de Hacienda Distrital. Actualmente estamos a la espera de la viabilidad de esta financiación para 2026, sin embargo será indispensable que la misma sea sostenida durante el periodo de Gobierno y se acompañe de financiación de la nación, por medio del FUTIC.

1.1. Iniciativas Clave del PETIC para la Transformación Digital y Seguridad:

Desde el PETIC se articulan las iniciativas que atacan directamente el déficit crónico y los riesgos de seguridad:

- **Proyectos de Innovación y Eficiencia:** El plan incluye un catálogo de iniciativas y proyectos que buscan modernizar el funcionamiento interno y la producción misional del Canal, tales como:
 - La optimización de la infraestructura de red para garantizar la continuidad operativa y el soporte al trabajo remoto.
 - La actualización de equipos de producción y postproducción para flujos de trabajo de vanguardia.
 - La implementación de soluciones de *cloud computing* y la mejora de los sistemas de información para la gestión interna de la organización.
- **Mitigación de Riesgos (SGSI):** El PETIC incluye la gestión de proyectos de modernización de *hardware* y *software* enfocados en fortalecer la Seguridad de la Información, incluyendo la adquisición de sistemas de respaldo robustos y la implementación de controles de acceso y monitoreo avanzados, lo que subsanará directamente los ítems deficientes en la política POL08 (Seguridad y Privacidad de la Información).
- **Sistemas de Interoperabilidad:** Se prioriza el desarrollo de sistemas clave para la gestión de datos, como la contratación en curso del ERP/CRM (cuya consecución de recursos está en trámite de Vigencias Futuras) y la proyección del SGDEA para 2026, lo cual es vital para capturar, procesar y transformar datos, subsanando falencias de Gobernanza de TI.

2. Actualización Normativa y de Procesos

Se ha procedido al ajuste de las políticas, manuales y demás documentos asociados a los ítems críticos, contando con el pleno conocimiento y aprobación del Comité Institucional de Gestión y Desempeño, que ya aprobó varios de estos. Este ajuste tiene un doble objetivo: reflejar la realidad operativa actual de la entidad y, simultáneamente, señalar una ruta de mejora más coherente con las necesidades reales de la institución, asegurando la apropiación y el cumplimiento efectivo de los estándares de gestión en el futuro.

POL13 Índice de Participación Ciudadana en la Gestión Pública

La caída en el índice de Participación Ciudadana (POL13) ha sido abordada mediante una apuesta de mejora integral que surge del trabajo articulado entre la Oficina Asesora de Planeación y el área de Relacionamento con la Ciudadanía, integrando además acciones misionales del Canal. Este enfoque busca no solo subsanar la debilidad documental, sino también fortalecer la legitimidad institucional y responder a las expectativas ciudadanas.

Esta apuesta de mejora surge del trabajo articulado entre la **Oficina Asesora de Planeación** y el área de **Relacionamento con la Ciudadanía**, integrando además acciones misionales del Canal. Este enfoque integral es fundamental para responder a las expectativas ciudadanas y fortalecer la legitimidad institucional. Entre las acciones estratégicas que se adelantan se destacan:

- Actualización de la Política Institucional de Participación Ciudadana (EPLE-PO-002): Se está reformulando la política para reconocer formalmente la necesidad de fortalecer los mecanismos de participación en la gestión institucional, consolidando la relación con la ciudadanía como un eje estratégico.
- El Plan de Participación Ciudadana se establece como el instrumento operativo clave para formalizar la relación con la ciudadanía, y que actualmente es componente o eje fundamental del modelo y la Estrategia institucional de Relacionamento con la ciudadanía. De este modo se garantiza, no sólo el acatamiento de lineamientos distritales sino que los objetivos y acciones de participación ciudadana, se incorporan a los planes e instrumentos de planeación de manera eficiente.
- El modelo se apoya en la Mesa de Trabajo de Relacionamento con la Ciudadanía, la cual realiza cuatro sesiones anuales de coordinación entre áreas. Esta mesa, mediante seguimientos trimestrales, se ha convertido en un foro vital para intercambiar ideas y proponer mejoras integrales, fortaleciendo la operativización y efectividad del Plan de Participación, entre otros.
- En 2025 se incorporaron lineamientos y acciones específicas en la Estrategia de Rendición de Cuentas, fortaleciendo los espacios de interacción, diálogo y retroalimentación ciudadana para generar mayor valor público.
- El Modelo de Relacionamento incorporó herramientas de seguimiento diseñadas para monitorear y analizar el cumplimiento acciones por componente, incluyendo el de participación ciudadana. Se espera socializar los avances ante el CIGD en su próxima sesión.

POL14 Índice de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional

La caída de 9,4 puntos en el Índice de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional (POL14) se debe a una combinación de factores estructurales y coyunturales que afectaron la rigurosidad del proceso. Las razones principales identificadas radican en la insuficiencia de capacidades institucionales que derivan en otras situaciones; Esto es, la ausencia de una unidad específica y de personal suficiente con funciones dedicadas y especializadas en seguimiento y evaluación durante 2024. Además, la labor se ve obstaculizada por la limitación de herramientas técnicas, incluyendo la ausencia de sistemas de información adecuados para realizar un seguimiento eficiente.

El cumplimiento de metas fue del 76%, lo que sugiere que no se alcanzaron todos los objetivos esperados, a pesar de las acciones de mejora implementadas.

Adicionalmente, la entidad experimentó una situación de rediseño de su sistema de planeación y seguimiento durante 2024, lo que rezagó temporalmente, algunas labores críticas de seguimiento y evaluación. No obstante, estas limitaciones han sido abordadas proactivamente con el rediseño del plan de acción y de la batería de indicadores, contando cada uno con su ficha técnica, mediante la aplicación de seguimientos periódicos y avanzando en la actualización de los procedimientos y manuales relacionados.

En esencia, la disminución subraya la necesidad de fortalecer la estructura, la tecnificación y la calidad en el uso de datos para la toma de decisiones, asegurando que el proceso de seguimiento y evaluación sea una herramienta de gestión efectiva y no solo un requisito formal, específicamente se adelantan las siguientes acciones clave:

Plan de Fortalecimiento Institucional

- El Plan de Fortalecimiento 2025 ya incluye una acción de fortalecimiento No. 4.1 encaminada a la actualización de al menos 6 documentos del proceso de Planeación Estratégica. Hasta ahora se han actualizado más de 10 documentos, entre estos los siguientes que impactan aspectos formales del seguimiento y evaluación:

EPLE-CR-001	caracterización planeación estratégica
EPLE-FT-017	hoja de vida del indicador
EPLE-FT-019	listado maestro de documentos
EPLE-FT-020	solicitud de creación, actualización y/o eliminación de documentos
EPLE-MP-001	mapa de procesos
EPLE-PD-003	gestión de recursos de inversión del fondo único de tecnologías de la información y las comunicaciones
EPLE-PD-011	formulación, evaluación y seguimiento al plan anual de adquisiciones
EPLE-PO-004	política de planeación institucional
EPLE-PO-005	política integral de transparencia, acceso a la información, lucha contra la corrupción y gestión antisoborno

- Presentación de informes del PAI, PEI, riesgos, entre otros, con recomendaciones a los líderes, informes parciales sobre los planes, programas y proyectos.
- La implementación de una nueva batería de indicadores en 2024, cuyos resultados se reflejan de manera más contundente en 2025, ha permitido establecer una

medición integrada y clave de los aspectos críticos tanto del modelo de negocio como de la gestión empresarial. Este enfoque está firmemente orientado a resultados, facilitando el registro de avances y la identificación precisa de los retos. En última instancia, la plena operación del nuevo modelo de planeación a lo largo de 2025 está diseñada para contribuir a una mejora sustancial en el Índice de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional

POL18 Índice de Gestión del Conocimiento

El Índice de Gestión del Conocimiento (POL18) registró una disminución en 2024. Al igual que en otras políticas, esta caída refleja una medición más estricta y apegada a la realidad de los estándares, buscando generar espacios concretos para la mejora institucional. Esta baja calificación se relaciona intrínsecamente con fallas en la cultura organizacional y en la formalización de la información.

El principal obstáculo identificado es una cultura institucional que carece de la rigurosidad suficiente para dejar trazabilidad y registros formales de los procesos, las experiencias y los aprendizajes. Esta deficiencia es crítica, pues la falta de documentación se suma a la carencia de sistemas de información y herramientas de análisis adecuados, impactando directamente la gestión efectiva del conocimiento.

Como consecuencia directa, el conocimiento se convierte en un activo volátil, ya que se pierde sistemáticamente cuando el personal, especialmente los contratistas, finaliza su vínculo laboral sin una estrategia clara de captura y conservación. Para revertir esta tendencia y asegurar la capitalización del conocimiento real de la entidad, se han definido las siguientes acciones estratégicas, a cumplirse en el Plan de Fortalecimiento 2025 o 2026:

- **Identificación y Madurez de Líneas de Innovación:** Durante 2025, la entidad respondió al Índice de Innovación Distrital de la Veeduría. Este ejercicio fue clave para identificar y evaluar la madurez de las líneas de innovación esenciales de la empresa, incluyendo áreas misionales críticas como la programación y gestión de parrillas, la estrategia digital, la estrategia Eureka y la estrategia de contenidos, y desde el apoyo, el desarrollo y apropiación de sistemas de información adecuados para la gestión.
- **Actualización Integral de la Documentación:** Con base en la medición de la Veeduría y reconociendo la innovación real y crítica para el modelo de negocio, entre 2025 y 2026 se actualizarán todos los documentos de la dimensión, abarcando desde la política hasta los instrumentos de registro. Esto asegurará que los nuevos marcos normativos reflejen los avances y se alineen con las líneas de innovación identificadas.
- **Ajuste, actualización y aplicación de formato de sistematización de Lecciones aprendidas** instrumento que ayuda la identificación de aprendizajes en diferentes áreas del Canal y que permite hacer un ajuste integral y una mejor gestión del conocimiento.
- **Fomento de la Cultura y Colaboración:** En 2026s, se implementarán programas de acompañamiento específicos y se crearán mecanismos robustos para la documentación, preservación y transferencia de conocimiento. Estas acciones buscan mitigar la resistencia al cambio e involucrar activamente a los grupos de



valor, transformando la cultura de la entidad hacia la trazabilidad y el aprendizaje continuo.

Por último, queda pendiente establecer con la Oficina de Control Interno las razones específicas de la reducción en el Índice de Control Interno (D7), el cual disminuyó 5.1 puntos (de 89.9 a 84.8).

Para ello, solicitamos cordialmente a esa Oficina señalar un espacio para analizar conjuntamente esta caída y determinar las acciones de mejora o fortalecimiento a emprender. El objetivo es recuperar e incluso aumentar significativamente este indicador para la medición de 2025. Quedamos atentos a la programación de dicha reunión.

Agradecemos su atención y quedo atenta a inquietudes adicionales sobre las medidas implementadas en respuesta a los resultados FURAG 2024.

Atentamente,

LAURA MONTOYA VÉLEZ

Elaboró: Ana María Paéz - Contratista Planeación

Copia a Gerencia General
Anexos: Enlaces DRIVE
100

CONCEJO DE BOGOTÁ 03-02-2026 08:31:30
2026ER2133 O 1 Fol:1 Anex:0
ORIGEN: CANAL CAPITAL/LAURA MONTOYA VÉLEZ
DESTINO: COMISION 2ª PERM. GOBIERNO/GARZON FANDIÑO DAVID A
ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION 117 DE 2026
OBS: .