

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

Asunto, comité de gestión y desempeño: Acta de reunión	Fecha de Elaboración: 28 de enero de 2025
Asistentes: Juan Pablo Arroyave Román - Gerente Andrés Herrera Rincón - secretario general Lucas Díaz Restrepo - director de servicios Andrés Felipe Caraballo Ramos - director de Proyectos Jean Pierre Martínez – jefe de control interno Jorge Ospina Atehortúa – apoyo control interno Mateo Rúa - asesor Jurídico Lorena Piedrahita - profesional SST Margarita Cortés - profesional talento humano Julián Andrés Ceferino - contador Solanyi Restrepo - gestión documental Diego Alejandro Ossa – comunicaciones	

Orden del día:

1. Lectura y aprobación del acta anterior
2. Metodología para determinar la periodicidad, roles, alcance, cronograma, estrategias.
3. Evaluación y seguimiento a los indicadores de la entidad
4. Seguimiento al plan de acción institucional (Misional)
5. Seguimiento al plan de acción gerencial
6. Seguimiento matriz de riesgos
7. Seguimiento plan de mejoramiento
8. Revisión planes estratégicos 2026
9. Planificación de cambios
10. Control de cambios
11. Elaboración DOFA 2026
12. Propositiones y varios

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

Desarrollo de la reunión:

Se da inicio a la cuarta reunión del comité de gestión y desempeño a las 8:00 a.m. del miércoles 28 de enero de 2026, correspondiente al último trimestre del año 2025, en las instalaciones de EAPSA E.S.P, con la presencia de los asistentes previamente mencionados. En esta oportunidad, el Comité de Gestión y Desempeño de la entidad se convoca con el objetivo principal de tratar los diversos temas de relevancia establecidos en el orden del día.

Esta sesión tiene como objetivo principal abordar los temas establecidos en el orden del día, realizando un análisis detallado de cada punto para identificar oportunidades de mejora y definir las acciones necesarias que permitan asegurar el cumplimiento de los planes estratégicos de la entidad.

Asimismo, se efectúa seguimiento al avance de los indicadores institucionales y a los planes por dependencia, diligenciados cada trimestre, así como a los acuerdos y directrices que orientan la ejecución del plan de acción institucional.

1. Lectura y aprobación del acta anterior

Se realiza lectura del acta anterior N°3 del 27 de octubre de 2025 del comité de gestión y desempeño por parte del secretario del comité Andrés Felipe Caraballo Ramos, acta que es aprobada por unanimidad de los asistentes permitiendo dar continuidad al orden del día.

2. Metodología para determinar la periodicidad, roles, alcance, cronograma, estrategias.

Se define cronograma de los comités a desarrollar durante año 2026, así como las fechas máximas para la recepción de la documentación correspondiente.

CRONOGRAMA COMITÉ DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO				
FECHA	ENERO	ABRIL	JULIO	OCTUBRE
DOCUMENTOS	21 enero	22 abril	22 julio	21 octubre
COMITÉ	28 enero	29 abril	29 julio	28 octubre

El comité se reunirá cada trimestre en las fechas establecidas. Es responsabilidad de cada líder diligenciar correctamente en su totalidad los documentos solicitados por el comité para el desarrollo del mismo.

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

Información que se deberá enviar a los correos institucionales designados (Dirección de proyectos, Control interno, Apoyo profesional gestión de calidad)

3. Evaluación y seguimiento a los indicadores de la entidad

Cada líder presentó sus indicadores actualizados para el vigente año respecto el cuarto trimestre.

Anexo a esta acta de comité se adjunta la tabla global de todos los indicadores de la entidad. En esta acta se hará solo alusión aquellos indicadores en los cuales durante el último trimestre 2025 no hubo un cumplimiento según los niveles de calificación asignados.

El cual se define por colores: Verde - Adecuado (mayor o igual al 90%)
Amarillo – Medio (mayor que 80 y menor que 89%)
Crítico - Rojo (Menor que el 79%)

La medición de algunos indicadores se presenta en periodos trimestrales, semestrales y anuales. Por lo tanto, su nivel de ejecución puede variar. Ejemplo:

Meta	100%	Rango				
		Adecuado	≥90%	Medio	80%<X>89%	Crítico

Cada líder presentó realizó el seguimiento a sus indicadores respecto del último trimestre del año 2025 misma oportunidad en la cual se reformularon, eliminaron y se crearon para la vigencia 2025.

Con el cierre de la vigencia 2025, EAPSA alcanza un cumplimiento en los indicadores definidos para cada una de sus áreas y direcciones, consolidando un desempeño ejemplar en la gestión institucional. Este resultado refleja la disciplina organizacional, la coordinación interdependiente de los equipos y la aplicación rigurosa de los lineamientos estratégicos establecidos.

El logro de la totalidad de los indicadores constituye un hito significativo en la trayectoria de la entidad, pues evidencia la capacidad de respuesta frente a los compromisos adquiridos y reafirma la eficiencia en la administración de recursos, procesos y proyectos. Asimismo, fortalece la confianza de los grupos de interés y proyecta a EAPSA como una entidad sólida, transparente y orientada a la mejora continua.

Este cierre exitoso de la vigencia no solo valida la efectividad de los mecanismos de seguimiento y control implementados, sino que también sienta las bases para la planeación de

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

la vigencia 2026, en la cual se buscará mantener y superar los estándares alcanzados. La articulación entre las áreas operativas, administrativas y técnicas ha sido determinante para garantizar que cada meta trazada se cumpla en su totalidad, demostrando que la gestión integral y el compromiso colectivo son pilares fundamentales para el desarrollo institucional.

Área presupuestal:

Indicador de ingresos:

Diciembre	53,025,778,099.00	71,003,574,604.00	74.7%	Al cierre de diciembre, los ingresos registran un recaudo del 74,7%. Este porcentaje se compone de recursos de vigencias anteriores —incluyendo disponibilidades en caja, bancos y recuperación de cartera— y de la gestión operativa actual. Los rubros más significativos provienen del contrato del Valle, transferencias municipales para alumbrado público, honorarios por video seguridad y la comercialización de servicios tecnológicos y de alumbrado navideño	La gestión se centro en la ejecución de contratos de alumbrado navideño y soluciones digitales. Dado que Sabaneta y otros municipios ya han iniciado su temporada decembrina, el cumplimiento de los cronogramas de servicios asegura el ingreso restante para finalizar el año con un recaudo íntegro.
Grafico del indicador					

Indicador de gastos:

Diciembre	49,031,082,260.00	67,100,534,835.00	73.1%	Respecto al presupuesto de gastos, se reporta una ejecución del 73,1% en pagos acumulados y compromisos adquiridos. Este porcentaje se concentra principalmente en gastos de funcionamiento, destacando los rubros de nómina, prestaciones sociales y honorarios profesionales. Asimismo, incluye la adquisición de bienes, mantenimiento de vehículos, activos fijos y suministros tecnológicos, junto con la inversión en el alumbrado público y navideño del municipio.	El cierre del período se caracterizó por una dinámica contractual activa que permitió el cumplimiento de los servicios de alumbrado navideño local y regional. Financieramente, la ejecución presupuestal refleja una paridad entre ingresos y egresos al incorporar las obligaciones pendientes del año anterior (CXP), garantizando que estos compromisos queden debidamente registrados en el apartado de cuentas por pagar para su saneamiento.
Grafico del indicador					

En virtud del incumplimiento en estos indicadores el líder de presupuesto realiza la solicitud de un cambio al indicador porque este no representa ingresos propios ni estructurales de la entidad sino flujos financieros condicionados derivado a la incorporación de esquemas de administración delegada.

Área contable:

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

Por solicitud presentada por el apoyo Contable Julián Ceferino, el comité aprobó la excepción de la presentación de los indicadores financieros y contables correspondientes al periodo evaluado.

***Ver anexo solicitud excepción presentación de los indicadores financieros.**

4. Evaluación y seguimiento al plan institucional (Misional)

Dirección de servicios públicos:

Al cierre de la vigencia 2025, la Dirección de Servicios informa que el Plan de Acción Institucional ha alcanzado un nivel de cumplimiento sobresaliente de los objetivos generales e incluso superando las expectativas en diversos indicadores clave de eficiencia operativa.

Este éxito es el resultado de una ejecución presupuestal rigurosa y un compromiso con la mejora de los servicios públicos. No obstante, en un ejercicio de transparencia institucional, se detallan las particularidades de dos metas específicas que presentan variaciones en su ejecución:

1. Modernización del SALP (Sistema de Alumbrado Público)

- **Estado:** Meta Finalizada / Ajuste Técnico.
- **Análisis:** Se reporta un indicador aparentemente "insuficiente" en el registro cuantitativo anual debido a un éxito previo: el 100% de la red ya se encuentra modernizada. Al haber alcanzado la cobertura total de tecnología eficiente antes de lo previsto, no fue necesario (ni financieramente responsable) realizar intervenciones adicionales. El sistema opera hoy bajo estándares de vanguardia en su totalidad.

2. Presentación de Ofertas de Alumbrados Navideños

- **Estado:** 67% de cumplimiento.
- **Análisis:** Esta meta registró un porcentaje inferior al proyectado debido a que, en la estrategia comercial, se logró concretar un cumplimiento exitoso de cuatro (4) contratos con cuatro (4) propuestas presentadas el cual al presentar mas cantidad de ofertas se podría presentar el riesgo de un incumplimiento al superar la carga operacional de la entidad.

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

PROGRAMAS Y PROYECTOS (ACTIVIDADES)	META	1er Trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	4to Trimestre	TOTAL	PORCENTAJE
1- Atender PQRS (técnicamente)	5	5	5	5	5	20	400%
2- Realizar Mantenimientos Correctivos	100%	25%	25%	25%	25%	100%	100%
3- Realizar Manternimientos Preventivos	100%	25%	25%	25%	25%	100%	100%
4- Expandir el SALP	150	11	12	55	72	150	100%
5- Modernizar el SALP	50	8	3	5	22	38	76%
6- Calidad ahorro energía eléctrica	3%	14.44%	18.15%	22.05%	23.73%	78%	2612%
7- Reposición de alumbrado publico	345	18	170	149	67	404	117%
8- Mantener la Cobertura de alumbrado público	100%	25%	25%	25%	25%	100%	100%
1- Identificar clientes potenciales	8	3	2	1	2	8	100%
2- Presentar ofertas	4	2	0	1	1	4	100%
3- Celebrar contratos interadministrativos de AOM modernización y expansión	3	1	0	1	1	3	100%
1- Identificar clientes potenciales	8	4	2	4	0	10	125%
2- Presentar ofertas de alumbrados navideños	6	0	0	2	2	4	67%
3- Celebrar contratos interadministrativos	4	0	0	1	3	4	100%

Dirección de proyectos:

Al cierre de la vigencia 2025, la Dirección de Proyectos presenta un balance de ejecución de alto impacto, caracterizado por una eficiencia superior en la mayoría de sus líneas de acción. Los resultados demuestran una capacidad técnica que no solo cumplió con lo proyectado, sino que superó las metas establecidas en áreas críticas de infraestructura y telecomunicaciones.

Análisis de Resultados Sobresalientes

La gestión se ha destacado por un cumplimiento que oscila entre el 100% y el 200%, así: e

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

- **Infraestructura Digital:** La meta de instalación de fibra óptica alcanzó un 142%, logrando 14,220 metros frente a los 10,000 proyectados.
- **Gestión Comercial y Contractual:** Se superaron las expectativas en la formalización de contratos para servicios de telecomunicaciones (125%) y en la evaluación de mercados potenciales (117%).
- **Optimización de Infraestructura:** Se destaca un cumplimiento del 200% en la formalización de cobros a operadores por el uso de la infraestructura de alumbrado público, duplicando la meta inicial.
- **Soluciones a Medida:** La operatividad como prestador de soluciones digitales finalizó con un 125% de ejecución.

Estado de la Línea de Negocio ISP (Hogar)

En cuanto a las metas relacionadas con la promoción y operación del servicio ISP en hogares (Metas 6 y 7), se reporta un estado de "En Desarrollo" con un cumplimiento actual del 0% en la fase operativa.

Es importante precisar que este resultado no representa una inacción, sino una decisión estratégica de maduración del proyecto. Actualmente, la Dirección de Proyectos se encuentra en una fase avanzada en la cual está en la búsqueda de Alianzas Estratégicas que permitan socios tecnológicos y operativos para una entrada al mercado con solidez y sostenibilidad financiera, sin embargo, parte de la alta gerencia en la presente vigencia no se va a dar prioridad al tema por lo que el comité no considera necesario realizar un plan de mejoramiento para esta actividad.

PROGRAMAS Y PROYECTOS (ACTIVIDADES)	META	1er Trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	4to Trimestre	TOTAL	PORCENTAJE
1- Evaluar los mercados potenciales	12	12	0	1	1	14	117%
2- Seleccionar los mercados objetivo	10	9	0	0	1	10	100%
3- Celebrar contratos para las líneas asociadas a servicios de telecomunicaciones	8	8	0	0	2	10	125%
4- Instalar fibra optica	10000	5220	0	6000	3000	14,220	142%
5- Formalizar cobro a nuevos operadores de telecomunicaciones por uso de la infraestructura de alumbrado público	3	1	0	0	5	6	200%
6- Promover la línea de negocio ISP (Hogar) en diferentes zonas del municipio	2	0	0	0	0	-	0%
7- Operar como prestador del servicio ISP en hogares del municipio	100	0	0	0	0	-	0%
8- Operar como prestador de soluciones digitales a la medida	4	4	1	0	0	5	125%

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

Gerencia/Secretaría general:

La Secretaría General y la Gerencia se permiten informar que, al cierre de la vigencia 2025, se ha alcanzado un cumplimiento del 100% en todas las metas estratégicas transversales a la organización. Estos resultados reflejan una estructura administrativa sólida, preparada para soportar los retos técnicos y operativos de la entidad.

La ejecución se centró en la consolidación de capacidades internas y la sostenibilidad del negocio, logrando los siguientes resultados:

- **Adaptación Organizacional:** Se cumplió con el 100% de la adaptación de la estructura institucional y competencias a las estrategias de la empresa.
- **Capacitación de Talento Humano:** Se ejecutó el plan de capacitación integral en su totalidad, garantizando que el personal cuente con las nuevas capacidades requeridas para el entorno competitivo actual.
- **Excelencia en Procesos (SGI):** Se mantuvo con éxito el Sistema de Gestión Integral, integrando las normativas ISO, MIPG y SGSST al 100% de lo proyectado.
- **Visión Financiera:** Se implementó y desarrolló el plan de inversiones a largo plazo de acuerdo con las necesidades reales del negocio, logrando una ejecución perfecta del indicador.

PROGRAMAS Y PROYECTOS (ACTIVIDADES)	META	1er Trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	4to Trimestre	TOTAL	PORCENTAJE
1- Adaptar estructura organizacional y competencias de la empresa al desarrollo de sus estrategias	1	1.00				1.0	100%
2- Desarrollar un plan de capacitación de acuerdo con las nuevas capacidades requeridas	100%	25%	25%	25%	25%	1.0	100%
3-Mantener Sistema de Gestión Integral SGI (ISO, MIPG y SGSST)	100%	25%	25%	25%	25%	1.0	100%
4- Implementar y desarrollar un plan de inversiones a largo plazo de acuerdo con las necesidades del negocio	1	0%	50%	25%	25%	1.0	100%

La entidad presenta su **Plan de Acción Institucional 2026**. Este nuevo plan no solo garantiza la continuidad de nuestra excelencia operativa, sino que expande nuestro horizonte de servicios y fortalece nuestra estructura interna para responder a las crecientes necesidades del mercado y del municipio de Sabaneta. Permitirá pasar de ser una empresa de servicios tradicionales a convertirnos en un referente de soluciones integrales de infraestructura y tecnología. Con metas claras, indicadores medibles y un equipo altamente capacitado, estamos listos para superar, una vez más, todas las expectativas

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

***Ver anexo Plan de acción 2026**

5. Seguimiento al plan de acción gerencial

La entidad finaliza la vigencia 2025 con un balance optimista, alcanzando el cumplimiento en su Plan de Acción Gerencial. Este resultado consolida una transformación institucional que equilibra la excelencia administrativa, la solidez financiera y una expansión técnica sin precedentes, garantizando la sostenibilidad.

Cada una de las áreas las cuales cuentan con plan de acción gerencial presentaron su nuevo plan para la vigencia 2026, el cual ellos consideran que es el más acorde para este nuevo año ajustado a las necesidades de cada área, cumpliendo que cada meta sea medible, claro y eficaz, estos fueron aprobados por el comité de gestión y desempeño. Se les realizará seguimiento en el próximo comité.

6. Seguimiento matriz de riesgos

La entidad reporta un balance de excelencia en la gestión del riesgo. Gracias a la rigurosidad en el seguimiento de nuestra Matriz de Riesgos Institucional, informamos con satisfacción que, al cierre del año 2025, se materializó riesgo nueve (9) y veintiséis (26) de impacto negativo para la organización por lo que actualiza el control y para el riesgo 26 la desviación presentada es mínima por lo que se decide continuar solo con el riesgo nueve.

Este resultado es el fruto de una cultura de prevención transversal que permitió identificar, evaluar y mitigar de manera oportuna las posibles amenazas en cada área.

Cerramos la vigencia 2025 con una matriz en verde, demostrando que la eficiencia y la prevención son los pilares de nuestra gestión.

Para la vigencia 2026 se dará continuidad a la matriz de riesgos institucional versión 06 la cual fue actualizada hace poco y sigue teniendo una vigencia de acuerdo a los riesgos de la entidad el cual se encuentra con la actualización del control para el riesgo nueve.i

7. Seguimiento plan de mejoramiento institucional

En línea con nuestro compromiso de excelencia y transparencia, la entidad presenta un balance altamente positivo en la ejecución del Plan de Mejoramiento Institucional. Al cierre de la vigencia 2025, hemos logrado el cierre efectivo de la gran mayoría de las acciones correctivas, consolidando una cultura de cumplimiento que fortalece nuestros procesos internos.

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

Estado de los Hallazgos y Acciones de Mejora

Tras un riguroso proceso de auditoría y seguimiento, informamos que la entidad ha superado con éxito la mayor parte de los compromisos adquiridos. Actualmente, el estado del plan se resume de la siguiente manera:

- **Cumplimiento Mayoritario:** La gran mayoría de los hallazgos han sido dados por cumplidos, tras verificar la implementación de acciones correctivas que eliminaron las causas raíz de las observaciones iniciales.
- **Gestión de Hallazgos Abiertos:** A la fecha, únicamente permanecen 9 hallazgos abiertos. Estos ítems cuentan con un seguimiento estricto por parte de la Gerencia y las áreas responsables.
- **Prórrogas Estratégicas y Adición de Plazo:** Para estos 9 hallazgos, se determinó técnicamente la necesidad de una adición del plazo. Esta decisión se tomó con base en observaciones detalladas que ameritaban un tiempo adicional para garantizar que la solución implementada sea definitiva y no solo un cumplimiento formal.
- **Hoja de Ruta:** Para asegurar el cierre de estos temas pendientes, se han definido metas claras y objetivos específicos. Estas acciones están diseñadas para culminar satisfactoriamente en el corto plazo, garantizando que cada hallazgo se transforme en una fortaleza institucional.

***Ver anexo Informe de seguimiento al plan de mejoramiento 2025.**

8. Revisión planes estratégicos 2026

Se procedió con la revisión de los planes estratégicos presentados por cada una de las direcciones y áreas que integran la entidad.

Este ejercicio de evaluación no solo ratificó el cumplimiento del 100% de los objetivos del año anterior, sino que estableció una hoja de ruta sólida para el futuro inmediato. Los resultados de esta revisión son los siguientes:

- **Vigencia y Pertinencia:** Se ha determinado que los pilares estratégicos definidos por las áreas se mantienen vigentes y alineados con las necesidades actuales del mercado y las demandas para el nuevo año 2026.
- **Actualización y Optimización:** Cada plan ha sido actualizado para responder con mayor agilidad a los retos identificados, incorporando las lecciones aprendidas de la gestión anterior.

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

Esto incluye el aprovechamiento de la infraestructura ya modernizada y el fortalecimiento de los procesos administrativos y financieros.

- **Guía para el Nuevo Año:** Estos documentos actualizados se constituyen como el norte estratégico de la entidad.
- **Enfoque en Necesidades Reales:** La planeación para el 2026 prioriza un enfoque en las necesidades reales identificadas.

La entidad inicia el 2026 con una ruta clara, actualizada y ambiciosa. Las direcciones y áreas cuentan hoy con las herramientas y metas necesarias para guiar el rumbo de la organización, asegurando que el crecimiento sea sostenible y los resultados sigan superando las expectativas.

9. Planificación de cambios

La Dirección de Servicios culminó la fase de planificación del cambio

- **Caracterizaciones:** 1 documento definido.
- **Procesos Misionales:** 4 procesos intervenidos/actualizados.
- **Instrumentos:** 17 formatos diseñados para la gestión.

Se está realizando: Control de cambios y actualización conforme a RETIE y RETILAP, mejora de redacción técnica, cambio de nombre de la plataforma a sistema de Alumbrado Público (SIAP), cambio de documentos de referencia por marco normativo, actualización de formatos del proceso.

El área de seguridad y salud en el trabajo presenta su solicitud y planificación de los cambios del FO – MM – 11 ante el comité de gestión y desempeño en cumplimiento de la resolución 40117 de 2024 del Ministerio de Minas y Energía en la actualización de la normativa emitida que establece la obligación de fortalecer los lineamientos técnicos, administrativos y operativos para la gestión del riesgo eléctrico. El cual cuenta con un avance del 60% proyectando finalizar su actualización y socialización en el mes de febrero de 2026.

***Ver anexo Implementación del Procedimiento de Seguridad Eléctrica.**

10. Control de cambios

Actualización en el Área Financiera y contable

Se recibió y procesó una solicitud formal de control de cambios presentada por el contador Julián Andrés Ceferino. Dicha solicitud consistió en el ajuste de responsabilidades dentro de

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

los procedimientos internos, realizando el traslado de funciones del área de Contabilidad hacia el área de Presupuesto.

El cambio fue sometido a evaluación ante el Comité de Gestión y Desempeño, el cual otorgó su aprobación.

Adicional, se presentó una solicitud formal de control de cambios por el líder de presupuesto debido al cambio de rubro por administración delegada, dicho cambio fue evaluado y aprobado por el comité de Gestión y Desempeño.

Tras la aprobación, se procedió a la actualización del Listado Maestro de la Entidad, asegurando que toda la documentación vigente refleje los nuevos responsables y procedimientos, manteniendo así la integridad del Sistema de Gestión Integral (SGI).

***Ver anexo solicitud de cambio por líder de contabilidad y líder de presupuesto**

11. Elaboración DOFA 2026

En un esfuerzo conjunto liderado por la Gerencia y con la participación activa de todas las direcciones, actualizó y validó sus herramientas de planeación estratégica. Este ejercicio permitió diagnosticar con precisión el estado actual de la organización y su capacidad de respuesta ante el entorno cambiante.

1. Análisis del Entorno (PESTEL)

Se realizó una revisión exhaustiva de los factores Políticos, Económicos, Sociales, Tecnológicos, Ecológicos y Legales.

- Resultado: Se identificaron las variables que perdieron vigencia tras el cumplimiento de metas clave en 2025 (como la modernización total del SALP) y se incorporaron nuevas tendencias tecnológicas y normativas que impactarán nuestra expansión en servicios digitales y fibra óptica durante el 2026.

2. Diagnóstico Institucional (DOFA / FODA)

A través de mesas de trabajo transversales, se actualizó la matriz de Debilidades, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas:

- Vigencia de Factores: Evaluamos críticamente qué elementos del diagnóstico anterior continúan presentes y cuáles han sido superados gracias a la gestión de 2025.
- Evolución: Fortalezas como la centralización de la información y la solidez contable ahora potencian nuestra capacidad de convertir amenazas externas en oportunidades de mercado, especialmente en la búsqueda de alianzas estratégicas.

	ACTA DE REUNION N°1		Código: FO-DE-01
			Versión: 05
	MACRO PROCESO: ESTRATEGICO	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Fecha Actualización: octubre 2025

3. Plan de Acción DOFA

Más allá del diagnóstico, se estructuró un Plan de Acción DOFA dinámico. Este plan no es solo un documento de consulta, sino una hoja de ruta operativa que define:

- Estrategias Ofensivas (Fortalezas + Oportunidades)
- Estrategias de Adaptación y Superación

***Ver anexo DOFA 2026**

12. Propositiones y varios

El jefe de Control Interno, Jean Pierre Martínez, presentó ante el comité una propuesta de nuevo formato de acta para ser implementado en las próximas sesiones del Comité de Gestión y Desempeño. Este modelo, elaborado a partir de las necesidades identificadas durante las reuniones previas, busca optimizar la estructura y facilitar el seguimiento de los temas estratégicos discutidos por cada dependencia. Según lo expuesto, el formato incorpora secciones adicionales orientadas a fortalecer la evaluación del desempeño de las direcciones y áreas de la entidad, permitiendo un análisis más integral, ordenado y alineado con los lineamientos institucionales. La propuesta se somete a consideración del comité con el fin de mejorar la calidad de los registros y asegurar una documentación más detallada y sistemática de los avances, compromisos y acciones que se definan en cada sesión.

Anexos

- Consolidada tabla de indicadores 2025 EAPSA E.S.P
- solicitud excepción presentación de los indicadores financieros.
- Informe de seguimiento al plan de mejoramiento 2025.
- Implementación del Procedimiento de Seguridad Eléctrica.
- Solicitud de cambio por Líder de contabilidad y Líder de presupuesto
- DOFA 2026

FIRMAS

Juan Pablo Arroyave Román
Gerente – presidente comité

Andrés Felipe Caraballo Ramos
Director de proyectos – secretaría técnico