

PLAN DE MEJORAMIENTO

No. Plan: **PM-19-00006**

Fecha plan: **2019-02-13 01:41:56 PM**

IDENTIFICACIÓN, PROCESO/DEPENDENCIA Y DETALLE DEL HALLAZGO

Fuente del hallazgo: Auditoría interna
Tipo de plan: Proceso
Proceso/Dependencia: Evaluación Control y Mejoramiento **Responsable:** EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI **Cargo:** Asesor
Número de auditoría: AUD-1823

ANÁLISIS DE CAUSAS

Metodología: 5 Por ques? **Anexo análisis- causa:**

FORMULACIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO

Tipo hallazgo: Oportunidad de mejora

Hallazgo: 1. Se evidenció que la caracterización del proceso Evaluación, Control y mejoramiento, se encuentra desactualizada, toda vez que las caracterizaciones de los grupos de valor no se encuentran conforme a los lineamientos de Atención al usuario (Evaluado en MIPG). Lo anterior incumpliendo lo establecido en la ISO 9001:2008 numeral 4.2.3 literal b. el cual enuncia Revisar y actualizar los documentos cuando sea necesario y aprobarlos nuevamente

Nro	CAUSA	ACCIÓN	
1	Falta de verificación de los documentos del proceso para establecer que estén ajustados a las normas, lineamientos y directrices vigentes.	Realizar la actualización del documento de caracterización del proceso.	<p>Tipo de acción: Correctiva</p> <p>Fecha: 2019-02-20 2019-03-31 Inicio Fin</p> <p>Responsable: EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI ROMERO</p>
2	Falta de verificación de los documentos del proceso para establecer que estén ajustados a las normas, lineamientos y directrices vigentes.	Revisar trimestralmente que la caracterización del proceso este ajustado a la normatividad, lineamientos y directrices vigentes.	<p>Tipo de acción: Correctiva</p> <p>Fecha: 2019-02-20 2019-10-31 Inicio Fin</p> <p>Responsable: EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI ROMERO</p>

Tipo hallazgo: No conformidad

Hallazgo: 2. No se está oficializando el informe trimestral de seguimiento a planes de mejora ante el Director General a través de memorando, lo anterior incumpliendo lo establecido en la actividad No. 18 del procedimiento de Gestión de acciones correctivas, preventivas y de mejora EM-P-01

Nro	CAUSA	ACCIÓN	
1	Debilidades en los controles establecidos a efectos de verificar el cumplimiento integral del Procedimiento de Gestión de acciones correctivas, preventivas y de mejora EM-P-01.	Realizar la oficialización del Informe de Planes de Mejora correspondiente al segundo trimestre remitiendo mediante memorando al Director General el contenido del mismo.	<p>Tipo de acción: Correctiva</p> <p>Fecha: 2018-11-15 2018-12-20 Inicio Fin</p> <p>Responsable: EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI ROMERO</p>
2	Debilidades en los controles establecidos a efectos de verificar el cumplimiento integral del Procedimiento de Gestión de acciones correctivas, preventivas y de mejora EM-P-01.	Realizar la actualización del Procedimiento de Gestión de acciones correctivas, preventivas y de mejora EM-P-01 con el fin de incluir que la oficialización del informe se realizara por correo o memorando dirigido al Director General.	<p>Tipo de acción: Correctiva</p> <p>Fecha: 2019-02-20 2019-03-28 Inicio Fin</p> <p>Responsable: EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI ROMERO</p>
Nro	CAUSA	ACCIÓN	

"TODA IMPRESIÓN FÍSICA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA DOCUMENTO NO CONTROLADO"

PLAN DE MEJORAMIENTO

No. Plan: **PM-19-00006**

Fecha plan: **2019-02-13 01:41:56 PM**

3	Debilidades en los controles establecidos a efectos de verificar el cumplimiento integral del Procedimiento de Gestión de acciones correctivas, preventivas y de mejora EM-P-01.	Incluir en le Matriz de seguimiento de Planes de Mejora un campo en el cual se indique en que fecha se realizó la remisión del informe trimestral al Director General.	<p>Tipo de acción: Correctiva</p> <p>Fecha: 2019-02-20 2019-03-31</p> <p style="text-align: center;">Inicio Fin</p> <p>Responsable: EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI ROMERO</p>
---	--	--	---

Tipo hallazgo: No conformidad

Hallazgo: 3. Se evidenciaron imprecisiones frente a la información reportada en los seguimientos a planes de mejoramiento, así:

INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA PRIMER TRIMESTRE 2018 de abril de 2018, en el ítem 4 de ANÁLISIS DE ACCIONES PARA EL PRIMER TRIMESTRE DE 2018 se enuncia Al cerrarse las acciones que se tramitaron en el primer trimestre de 2018, se cierran también, los siguientes 11 Planes de Mejoramiento:

PM-17-00033 ARN Bogotá, sin embargo, revisado el SIGER dicho plan de mejoramiento al 07/11/2018 se encuentra ABIERTO y cuenta con dos (2) acciones vencidas abiertas así:

- Impulsar las etapas procesales de 47 PAS (Proceso Administrativo Sancionatorio) 2015 e
- Impulsar las etapas procesales de 8 PAS 2014

Al igual que el PM17-00040 SEGUIMIENTO dicho plan a la fecha 07/11/2018 se encuentra ABIERTO posee las siguientes acciones abiertas:

- Establecer e implementar el Seguimiento continuo al plan de monitoreo, seguimiento y evaluación al proceso de reintegración, a nivel regional y local y la misma vence a 14/12/2018.
- y Construir el mapa de vulnerabilidades y riesgos conjuntamente con los grupos territoriales, a partir de los insumos ya formulados hasta el 2017 la cual vence el 30/11/2018.

y el PM17-00039 SUBDIRECCION TERRITORIAL a la fecha se encuentra ABIERTO toda vez que la acción Identificar y actualizar en el Sistema de Información para la Reintegración SIR los registros pendientes de acta de entrega de bienes identificados en la auditoría pese a que se cerró en SIGER la misma se encuentra en verificación de evidencias de cumplimiento.

INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA SEGUNDO TRIMESTRE 2018 de julio de 2018, El cual en el numeral 4 de ANALISIS DE ACCIONES PARA EL SEGUNDO TRIMESTRE DE 2018 se enuncia que Al cerrarse las acciones que se tramitaron en el segundo trimestre de 2018, se cierran también, los siguientes 9 Planes de Mejoramiento: PM17-00022 el cual revisado el SIGER el 19/10/2018 dicho plan se cerró en el primer trimestre de 2018.

En el numeral 6. CONCLUSIONES se enuncia que En este periodo se han cerrado 20 planes de mejora correspondientes a 143 acciones cerradas, las cuales detallamos a continuación: en el cuadro en relación se evidencia duplicado los planes PM17-00002, PM17-00021, PM17-0022 Y PM17-0036. GENERANDO IMPRECIIONES EN EL MISMO.

Lo anterior incumpliendo lo establecido en la Ley de Transparencia 1712 2014, título I artículo 3, Principio de la calidad de la información, el cual enuncia que ... Toda la información de interés público que sea producida, gestionada y difundida por el sujeto obligado, deberá ser oportuna, objetiva, veraz, completa, reutilizable, procesable y estar disponible en formatos accesibles para los solicitantes e interesados en ella, teniendo en cuenta los procedimientos de gestión documental de la respectiva Entidad.

Nro	CAUSA	ACCIÓN	
1	Deficiencias en las herramientas con las que se cuenta para el reporte y consolidación de la información de planes de mejora.	Realizar la corrección de los datos reportados en los Infomres del primer y segundo trimestre de 2018.	<p>Tipo de acción: Correctiva</p> <p>Fecha: 2018-12-03 2018-12-31</p> <p style="text-align: center;">Inicio Fin</p> <p>Responsable: EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI ROMERO</p>

Nro	CAUSA	ACCIÓN	
2	Deficiencias en las herramientas con las que se cuenta para el reporte y consolidación de la información de planes de mejora.	Verificar con el Equipo de Trabajo del Grupo de Control Interno la información que se presenta en los informes y se publican.	<p>Tipo de acción: Correctiva</p> <p>Fecha: 2019-02-20 2020-01-20</p> <p style="text-align: center;">Inicio Fin</p> <p>Responsable: EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI ROMERO</p>

Tipo hallazgo: No conformidad

Hallazgo: 4. Se evidencio que Control Interno de Gestión no realiza seguimiento al cumplimiento de remisión de información de contratos o convenios con tercero para la administración de recursos, lo anterior incumpliendo lo establecido en el Decreto 1068 del 2015 Capitulo 3 Sección 1 artículo 2.8.4.3.1.4

Nro	CAUSA	ACCIÓN	
1	Deficiencias en la identificación de la totalidad de informes y seguimientos de presentación de informes de la Entidad	Realizar seguimiento para verificar el cumplimiento del Decreto 1068 de 2015 Capitulo 3 Sección 1 artículo 2.8.4.3.1.4.	<p>Tipo de acción: Correctiva</p> <p>Fecha: 2018-11-13 2018-12-20</p> <p style="text-align: center;">Inicio Fin</p>

"TODA IMPRESIÓN FÍSICA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA DOCUMENTO NO CONTROLADO"

PLAN DE MEJORAMIENTO

No. Plan: **PM-19-00006**

Fecha plan: **2019-02-13 01:41:56 PM**

		Responsable: EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI ROMERO	
Nro	CAUSA	ACCIÓN	
2	Deficiencias en la identificación de la totalidad de informes y seguimientos de presentación de informes de la Entidad.	Actualizar la matriz de informes y de seguimiento a la presentación de informes de la Entidad señalando norma en la cual se defino, responsable, periodicidad, fecha en que se debe presentar y fecha en que se realizó la publicación y/o se constato el cumplimiento de la presentación.	<p>Tipo de acción: Correctiva</p> <p>Fecha: 2019-02-20 2019-03-28</p> <p align="center">Inicio Fin</p> <p>Responsable: EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI ROMERO</p>
3	Deficiencias en la identificación de la totalidad de informes y seguimientos de presentación de informes de la Entidad.	Revisar una (1) vez al mes el cumplimiento de la publicación de infomres así como de la remisión de Infomres de la Emtidad a las entidades que correspondan.	<p>Tipo de acción: Correctiva</p> <p>Fecha: 2019-02-20 2020-01-20</p> <p align="center">Inicio Fin</p> <p>Responsable: EDUARDO ANTONIO SANGUINETTI ROMERO</p>

Anexos:

ACTAS ASOCIADAS

Número(s) de acta:

Elaborado por: