

FICHA DE SEGUIMIENTO A INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

PERIODO SEGUIMIENTO	A 3er. Semestre 2018	FECHA INFORME	13-nov-18
DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
PROCESO	GESTION RECURSOS FISICOS		

AVANCE INSTRUMENTOS DE GESTION

INSTRUMENTO EVALUADO	Acciones Abiertas	Acciones con plazo vencido	Acciones cumplidas	Nivel de Cumplimiento
A. PLAN DE MEJORAMIENTO EXTERNO - PME	2	2	2	100%
B. PLAN DE MEJORAMIENTO INTERNO - PMI	10	10	8	80%
C. MAPA DE RIESGOS DE GESTION - MRG	5	4	1	25%
SUB TOTAL ACCIONES	17	16	11	69%

INSTRUMENTO EVALUADO	Indicadores propuestos	Indicadores cuya frecuencia de medición aplica en el periodo analizado	Indicadores con meta cumplida	Nivel de Cumplimiento
C1. INDICADORES MAPA DE RIESGOS DE GESTION - MRG	3	2	1	50%
D. INDICADORES DE GESTION DE CALIDAD	2	1	1	100%
SUB TOTAL INDICADORES	5	3	2	67%

INSTRUMENTO EVALUADO	Total requerimientos recibidos	Atendidos Oportunamente	Nivel de Oportunidad
E. ATENCION REQUERIMIENTOS ENTES DE CONTROL	87	75	86%

AVANCE DE INSTRUMENTOS DE GESTIÓN A LA FECHA DE CORTE

83%

AUDITOR OCI

DEYANIRA DÍAZ A., ALVARO ARRIETA C.
Auditor que realizó el seguimiento

JEFE OCI


ROSALBA GUZMAN GUZMAN
 Jefe Oficina de Control Interno

FICHA DE SEGUIMIENTO A INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

PERIODO SEGUIMIENTO	A 3er. Semestre 2018	FECHA INFORME	13-nov-18
DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
PROCESO	GESTION RECURSOS FISICOS		

A. PLAN DE MEJORAMIENTO EXTERNO PME (Origen Visitas o Auditorías practicadas por Entes de Control Externo)			
Acciones abiertas con responsabilidad exclusiva de la dependencia	0	Acciones abiertas con responsabilidad compartida con otras dependencias	2
Total acciones abiertas	2	Acciones en ejecución de acuerdo con cronograma	0
		Acciones cuyo plazo venció en el periodo objeto de seguimiento + aquellas vencidas en periodos anteriores	2
Total de acciones cumplidas, de aquellas cuyo plazo venció en el periodo objeto de seguimiento + aquellas vencidas en periodos anteriores	2	Total acciones vencidas no cumplidas	0
Grado de cumplimiento PME (%)	100%	Grado de incumplimiento PME (%)	0%
ACCIONES EN EJECUCION (Relacione aquellas acciones que se encuentran en ejecución de acuerdo con el cronograma, indicando el número del hallazgo, el número de la acción, el plazo para su ejecución, el porcentaje de avance y si corresponde a una actividad de responsabilidad exclusiva de la dependencia o compartida)			
No aplica			
ACCIONES INCUMPLIDAS (Relacione aquellas acciones cuyo plazo de ejecución venció en el periodo objeto de seguimiento y no fueron ejecutadas por la dependencia, indicando el número del hallazgo, el número de la acción, el plazo para su ejecución, el porcentaje de avance y si corresponde a una actividad de responsabilidad exclusiva de la dependencia o compartida)			
No aplica			
LIMITACIONES PRESENTADAS AL MOMENTO DE EFECTUAR EL SEGUIMIENTO			
No aplica			
SUGERENCIAS			
No aplica			

FICHA DE SEGUIMIENTO A INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

PERIODO SEGUIMIENTO	A 3er. Semestre 2018	FECHA INFORME	13-nov-18
DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
PROCESO	GESTION RECURSOS FISICOS		

B. PLAN DE MEJORAMIENTO INTERNO PMI (Origen: Auditorías de Control Interno - Auditorías del SIG)

HALLAZGOS SIN PLAN DE MEJORAMIENTO
(Relacione los hallazgos para los cuales la dependencia no ha formulado plan de mejoramiento, indicando el nombre de la auditoría en que fueron identificados y breve descripción del hallazgo)

Este proceso no presenta hallazgo que no tengan plan de mejoramiento.

Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora abiertas durante el periodo de seguimiento	0	Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora que se encontraban abiertas al inicio del periodo de seguimiento	10
Total Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora abiertas	10	Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora en ejecución de acuerdo con cronograma	0
		Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora cuyo plazo venció en el periodo objeto de seguimiento + aquellas vencidas en periodos anteriores	10
Total de Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora cumplidas, de aquellas cuyo plazo venció en el periodo objeto de seguimiento + aquellas vencidas en periodos anteriores (CERRADAS)	8	Total Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora vencidas no cumplidas	2
Grado de cumplimiento PMI (%)	80%	Grado de incumplimiento PMI (%)	20%
Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora para las cuales se tramitó prorroga de acciones durante el periodo de seguimiento	0	Proporción de Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora con acciones prorrogadas en relación con el total de Hallazgos y/o No conformidades abiertas	0%

HALLAZGOS Y/O NO CONFORMIDADES EN EJECUCION
(Relacione aquellos Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora que se encuentran en ejecución de acuerdo con el cronograma, indicando el número del hallazgo, no conformidad y/u oportunidad de mejora, el número de la acción, el plazo para su ejecución y el porcentaje de avance)

Ninguna

HALLAZGOS Y/O NO CONFORMIDADES CUYAS ACCIONES FUERON CERRADAS
(Relacione aquellos Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora que fueron cerradas por la Oficina de Control Interno durante el periodo objeto de seguimiento, indicando el número del hallazgo, no conformidad y/u oportunidad de mejora, el número de la acción y la fecha de cierre)

Auditoría Interna de control interno No. 511. Acción: 1 Fecha de cierre: 2/ene/2018
 Auditoría Interna de control interno No. 512. Acción: 1 Fecha de cierre: 2/ene/2018
 Auditoría Interna de control interno No. 513. Acción: 1 Fecha de cierre: 2/ene/2018
 Auditoría Interna de control interno No. 514. Acción: 1 Fecha de cierre: 2/ene/2018
 Auditoría Interna de control interno No. 515. Acción: 1 Fecha de cierre: 2/ene/2018
 Auditoría Interna de control interno No. 516. Acción: 1, 2 Fecha de cierre: 2/ene/2018
 Auditoría Interna de calidad No. 95. Acción: 1, 2, 3. Fecha de cierre: 1/agosto/2018
 Auditoría Interna de calidad No. 96 Acción: 1, 2, 3. Fecha de cierre: 1/agosto/2018

HALLAZGOS Y/O NO CONFORMIDADES CUYAS ACCIONES SE ENCUENTRAN INCUMPLIDAS
(Relacione aquellos Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora cuyo plazo de ejecución venció en el periodo objeto de seguimiento y no fueron ejecutadas por la dependencia, indicando el número del hallazgo, no conformidad y/u oportunidad de mejora, el número de la acción, el plazo para su ejecución y el porcentaje de avance)

Auditoría Interna del SIG No. 491. "No se encontró la definición de las tablas de retención documental relacionadas al componente PIGA generando incumplimiento a los lineamientos de la Secretaría de Ambiente". Acción1: "Solicitar a través de oficio al Área de Archivo y Correspondencia la elaboración de las Tablas de Retención Documental para el Plan Institucional de Gestión Ambiental - PIGA". Fecha de compromiso: 31/dic/2017. Acción2: "Una vez recibida la respuesta del Área de Archivo y Correspondencia, se procederá a implementar las TRD si aplica" Fecha de compromiso: 30/jun/2018.

Auditoría Interna de Calidad No. 94.
 Acción 1: "Realizar análisis conceptual y numérico de los indicadores vigentes asociados al Plan Institucional de Gestión Ambiental PIGA." Fecha de compromiso: 30/ene/2017.

Acción2: "Establecer nuevos indicadores que cobijen la gestión ambiental de la sede administrativa." Fecha de compromiso: 30/ene/2017.
 Acción: "Solicitar la creación de nuevos indicadores y eliminación de los indicadores vigentes que no cumplen con la medición de Ecoeficiencia, para la sede administrativa." Fecha de compromiso: 30/ene/2017.

FICHA DE SEGUIMIENTO A INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

PERIODO SEGUIMIENTO	A 3er. Semestre 2018	FECHA INFORME	13-nov-18
DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
PROCESO	GESTION RECURSOS FISICOS		

HALLAZGOS Y/O NO CONFORMIDADES PARA LOS CUALES SE TRAMITÓ PRORROGA DE ACCIONES

(Relacione aquellos Hallazgos, No conformidades y/u Oportunidades de mejora para los cuales se tramitó prorroga de acciones, durante el periodo objeto de seguimiento, indicando el número del hallazgo, no conformidad y/u oportunidad de mejora, el número de la acción prorrogada, el nuevo plazo para su ejecución y el porcentaje de avance)

Ninguna

LIMITACIONES PRESENTADAS AL MOMENTO DE EFECTUAR EL SEGUIMIENTO

SUGERENCIAS

La acción planteada por la SAF, se llevo a cabo; sin embargo, para cumplir la acción al 100% se requiere la aprobación de la dependencia competente. Se recomienda monitorear la solicitud realizada por la SAF hasta su culminación.

FICHA DE SEGUIMIENTO A INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

PERIODO SEGUIMIENTO	A 3er. Semestre 2018	FECHA INFORME	13-nov-18
DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
PROCESO	GESTION RECURSOS FISICOS		

C. MAPA DE RIESGOS DE GESTION MRG

Riesgos de gestión administrados por la Dependencia		5	
Acciones abiertas para administrar los riesgos de gestión, durante el periodo de seguimiento	3	Acciones para administrar los riesgos, que se encontraban abiertas al inicio del periodo de seguimiento	2
Total acciones abiertas	5	Acciones en ejecución de acuerdo con cronograma	1
		Total acciones cuyo plazo venció en el periodo objeto de seguimiento + aquellas vencidas en periodos anteriores	4
Total de acciones cumplidas, de aquellas cuyo plazo venció en el periodo objeto de seguimiento + aquellas vencidas en periodos anteriores (CERRADAS)	1	Total actividades vencidas no cumplidas	3
Grado de cumplimiento acciones (%)	25%	Grado de incumplimiento acciones (%)	75%
Total controles implementados para administrar riesgos de gestión formulados por la Dependencia		14	
Total controles cuya aplicación se evidenció en el seguimiento	13	Total controles cuya aplicación no se evidenció en el seguimiento realizado por la OCI	1
Grado de aplicación de los controles existentes	93%	Grado de inaplicación de controles existentes (%)	7%
Total indicadores de administración de riesgos formulados por la Dependencia	3	Total indicadores cuya frecuencia de medición se enmarca en este seguimiento	2
Total indicadores cuyos resultados cumplen con la meta establecida	1	Total indicadores cuyos resultados no cumplen con la meta establecida	1
Grado de cumplimiento metas indicadores (%)	50%	Grado de incumplimiento metas indicadores (%)	50%

ACCIONES PARA ABORDAR RIESGOS, EN EJECUCION

(Relacione aquellas acciones que se encuentran en ejecución de acuerdo con el cronograma, indicando el número del riesgo, el número de la acción, el plazo para su ejecución y el porcentaje de avance)

Riesgo GF-2. Pérdida o daño de los bienes en uso

Acción # 201626. Pérdida o daño de los bienes en uso." Fecha de compromiso: 31/12/2018. Porcentaje de cumplimiento: 0%. Observación: Se encuentra en discusión un borrador sobre el manejo de bienes emitido por la Dirección Distrital de Contabilidad, el cual debe ser aprobado con las modificaciones propuestas por las Entidades del Distrito antes de finalizar esta vigencia.

ACCIONES PARA ABORDAR RIESGOS, QUE FUERON CERRADAS

(Relacione aquellas acciones que fueron cerradas por la Oficina de Control Interno durante el periodo objeto de seguimiento, indicando el número del riesgo, el número de la acción y la fecha de cierre)

Riesgo GRF1 Acción: 201625 Fecha de compromiso: 30/abril/2018. Análisis: Se verificó el cumplimiento de la acción y el soporte respectivo relacionado con la sensibilización a los supervisores de contratos Observación: En el sistema no quedó cerrada hasta que no se diligencie el plan de acción.

ACCIONES PARA ABORDAR RIESGOS QUE SE ENCUENTRAN INCUMPLIDAS

(Relacione aquellas acciones cuyo plazo de ejecución venció en el periodo objeto de seguimiento y no fueron ejecutadas por la dependencia, indicando el número del riesgo, el número de la acción, el plazo para su ejecución y el porcentaje de avance)

Riesgo GRF3 Acción: 201627 Fecha de compromiso: 31/agosto/2018
 Riesgo sin identificar Acción: 201574 Fecha de compromiso: 29/dic/2017
 Riesgo sin identificar Acción: 201573 Fecha de compromiso: 29/dic/2017

ANÁLISIS SOBRE LA EFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES IMPLEMENTADOS PARA ADMINISTRAR LOS RIESGOS DE GESTION

(Describa los resultados de la evaluación sobre el diseño y la efectividad de los controles implementados por el proceso para administrar sus riesgos de gestión, indicando si la información incluida en los mapas de riesgos refleja la realidad de los controles en términos de encontrarse documentado, tener un responsable de su aplicación, estar definida formalmente la periodicidad para su ejecución, si es automático o manual, y si se aplica en el quehacer del proceso)

En este proceso se plantean 14 controles para tres riesgos, 11 de tipo preventivos y 3 correctivos. Así mismo, se clasificaron en 12 manuales y 2 mixtos. Los controles han sido efectivos, teniendo en cuenta que no se ha materializado ningún riesgo y bajo la calificación de los riesgos así: GRF1 paso de moderado 9 a moderado 3, GRF 2 paso de bajo 4 a bajo 1 y GRF3 paso de nivel moderado a nivel bajo.

FICHA DE SEGUIMIENTO A INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

PERIODO SEGUIMIENTO	A 3er. Semestre 2018	FECHA INFORME	13-nov-18
DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
PROCESO	GESTION RECURSOS FISICOS		

ANÁLISIS DE RESULTADOS PARA INDICADORES

(Describe brevemente el comportamiento de los indicadores formulados para el mapa de riesgos del proceso, tanto para los que alcanzaron la meta como para aquellos que no la lograron. Frente a estos últimos, indique los periodos en los que se observó el incumplimiento. Finalmente conceptúe sobre la oportunidad con la que se realizaron las mediciones en relación con la frecuencia establecida para cada indicador.)

Riesgo GRF-1. Los bienes de consumo o devolutivos, se registran en el sistema de información financiera de manera posterior a su uso

Indicador. Bienes legalizados en almacén.

Fórmula (No. de bienes legalizados/Total de bienes ingresados a almacén) * 100. Frecuencia de Medición: Trimestral,

Análisis: En ISOLUCION se observa cumplimiento de la meta según las mediciones realizadas el 23/abril/18, 10/jun/18 y 08/oct/18; no se adjunta soportes que evidencien su cumplimiento.

Riesgo GRF-2. Pérdida o daño de los bienes en uso.

Indicador. Bienes reportados por pérdida o daño. Fórmula de cálculo: Número de bienes en uso reportados por pérdida o daño. Frecuencia de medición: anual.

Análisis: No se observa mediciones en razón a que la frecuencia es anual.

Riesgo GRF-3. Deterioro de la infraestructura física de la sede administrativa de la entidad.

Indicador. Mantenimientos realizados a la infraestructura física.

Fórmula (No. de mantenimientos realizados a la infraestructura física/Total de mantenimientos programados o atendidos por imprevistos)* 100.

Frecuencia de Medición: Trimestral.

Análisis: Se observa que no cumplió con la meta en las mediciones realizadas el 12/jul/18 y 09/oct/18; al respecto se indica que ocurre porque no se presentó ninguna novedad o imprevisto en temas de mantenimiento a la infraestructura física de la sede. Al analizar la fórmula, se encuentra que el mantenimiento preventivos o programados no se está teniendo en cuenta en la medición del indicador, razón por la cual su evaluación puede no ser adecuada.

RIESGOS MATERIALIZADOS

(Relacione los riesgos que se materializaron durante el periodo objeto de seguimiento, indicando el número del riesgo, la descripción del evento, las evidencias de su ocurrencia y la fecha en que fue reportado el seguimiento en Isolución)

No se ha materializado ningún riesgo.

LIMITACIONES PRESENTADAS AL MOMENTO DE EFECTUAR EL SEGUIMIENTO

La ausencia de soportes por parte de los responsables de los seguimientos, impiden determinar la efectividad y oportunidad para el seguimiento por parte de la OCI.

SUGERENCIAS

Es pertinente tener en cuenta los controles establecidos en cada uno de los riesgos planteados, para realizar un adecuado seguimiento y evitar la materialización de los mismos.

FICHA DE SEGUIMIENTO A INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

PERIODO SEGUIMIENTO	A 3er. Semestre 2018	FECHA INFORME	13-nov-18
DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
PROCESO	GESTION RECURSOS FISICOS		

D. INDICADORES DE GESTION DE CALIDAD

Total indicadores de gestión formulados para la vigencia	2	Indicadores de gestión cuya medición debió realizarse en el periodo de seguimiento según la frecuencia definida en la resolución	1
Total indicadores cuyos resultados cumplen con la meta establecida	1	Total indicadores cuyos resultados no cumplen con la meta establecida	0
Grado de cumplimiento de metas de los indicadores de calidad (%)	100%	Grado de incumplimiento de metas de los indicadores de calidad (%)	0%

ANÁLISIS DE RESULTADOS PARA INDICADORES CUYAS METAS SE CUMPLIERON

(Describa brevemente el comportamiento de los indicadores de gestión de calidad formulados, que cumplieron las metas propuestas, conceptuando sobre la oportunidad con la que se realizaron las mediciones en relación con la frecuencia establecida para cada indicador.)

379- Atención a requerimientos de mantenimientos (Servicios Generales)

Fórmula: (No. Requerimientos atendidos en los tiempos establecidos / No. Requerimientos Solicitados) x 100

Frecuencia Trimestral Meta 95%

Familia: Gestión de la Calidad (SGC) - Eficiencia Análisis: El indicador se reportó trimestralmente como lo establece la ficha técnica, se observa el cumplimiento de la meta en enero, abril, julio y octubre.

ANÁLISIS DE RESULTADOS PARA INDICADORES CUYAS METAS NO SE CUMPLIERON

(Describa brevemente el comportamiento de los indicadores de gestión de calidad formulados, que no cumplieron las metas propuestas, indicando los periodos en los que se observó el incumplimiento y conceptuando sobre la oportunidad con la que se realizaron las mediciones en relación con la frecuencia establecida para cada indicador.)

No hay indicadores con metas incumplidas

LIMITACIONES PRESENTADAS AL MOMENTO DE EFECTUAR EL SEGUIMIENTO

Ninguna

SUGERENCIAS

Teniendo en cuenta que la medición de los indicadores no tienen una fecha establecida para su realización, es recomendable estandarizar las fechas para tal fin.

FICHA DE SEGUIMIENTO A INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

PERIODO SEGUIMIENTO	A 3er. Semestre 2018	FECHA INFORME	13-nov-18
DEPENDENCIA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
PROCESO	GESTION RECURSOS FISICOS		

E. ATENCION DE REQUERIMIENTOS ENTES DE CONTROL EXTERNO

Total de requerimientos de Entes de Control Externo asignados a la Dependencia	87	Total de requerimientos atendidos extemporáneamente	12
Total de requerimientos atendidos oportunamente	75	Total de requerimientos que fueron reiterados por los Entes de Control Externo	0
Nivel de oportunidad en la atención (%)	86%	Nivel de extemporaneidad en la atención(%)	14%
		Nivel de reiteración de requerimientos	0%

ANÁLISIS DE RESULTADOS PARA ATENCION DE REQUERIMIENTOS DE ENTES DE CONTROL EXTERNO

(Relacione los requerimientos que fueron atendidos extemporáneamente y aquellos para los cuales se recibió una reiteración)

NOTA: Los valores reportados en esta ficha corresponden a los de la Subdirección Administrativa y Financiera, ya que ésta atiende los requerimientos de las áreas que conforma dicha Subdirección.

Los siguientes requerimientos fueron atendidos extemporáneamente:

No. Rad	Fecha	Tipo Peticionario
66222	06/03/18	Alcaldía Mayor de Bogotá
93512	03/04/18	Contraloría de Bogotá
106222	12/04/18	Secretaría de Hacienda
121482	26/04/18	Secretaría de Hacienda
121492	26/04/18	Secretaría de Hacienda
150022	24/05/18	Concejo de Bogotá
186252	29/06/18	Contraloría de Bogotá
187372	03/07/18	Personería de Bogotá
214102	27/07/18	Contraloría de Bogotá
221962	02/08/18	Personería de Bogotá
223812	03/08/18	Personería de Bogotá
293342	28/09/18	Fiscalía General de la Nación

LIMITACIONES PRESENTADAS AL MOMENTO DE EFECTUAR EL SEGUIMIENTO

Ninguna

SUGERENCIAS

Es necesario que el porcentaje de oportunidad en las respuestas a los Entes de Control llegué al 100%, con el fin de evitar reprocesos, sanciones disciplinarias, inadecuada imagen institucional, entre otros factores.

CONCLUSIONES GENERALES

(Describa las conclusiones generales sobre los resultados de los cinco instrumentos de gestión evaluados durante el periodo)

Se observa dentro del seguimiento del Plan de Mejoramiento interno que existe 2 hallazgos cuyas acciones de mejora se encuentran incumplidas. Respecto a los indicadores de riesgo, no se observó soportes que permitan evidenciar su medición y la formulación de uno de ellos puede no se la apropiada.

RECOMENDACIONES GENERALES

(Describa las recomendaciones generales con base en los resultados de los cinco instrumentos de gestión evaluados durante el periodo)