

080.15.26.20

INCIVA	8547
Al contestar cite este número:	2020-09-03 11:38:46
Fecha	01001 - Dirección y Secretaría de la Dirección
Enviar a	4
Folios	4
Anexos	0

## **OFICINA DE CONTROL INTERNO**

### **INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO**

**AVANCES A AGOSTO 31 DE 2020**

**ELABORADO POR:**

**GILBERTO GARCIA GONZALEZ  
ASESOR DE CONTROL INTERNO**

**SEPTIEMBRE 3 de 2020**

El presente informe de auditorías a los avances de los Planes de Mejoramiento a todos los Procesos Institucionales, se realizó en el mes de agosto del año en curso.

#### **DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO (P1):**

El proceso presentaba dos (2) acciones abiertas y fueron cerradas al 30 de junio de 2018, para un cumplimiento del 100 %-.

#### **INVESTIGACIONES (P2):**

El proceso presentaba veintiséis (26) acciones en total, y se evidencio al momento de la realización del seguimiento, al 31 de diciembre de 2018, se habían cerrado veinticuatro (24) acciones quedando con dos (2) acciones abiertas, estas fueron cerradas en el mes de agosto de 2020, para un cumplimiento del 100 %-.

#### **MERCADEO Y DIVULGACIÓN (P3):**

El proceso presentaba diez y ocho (18) acciones en total, se evidencio que al momento de la realización del seguimiento, al 31 de julio de 2019, se habían cerraron tres acciones abiertas que venían a diciembre 31 de 2018, quedando todas las acciones o hallazgos cerrados, para un cumplimiento del 100 %-.

#### **JURIDICA (P4):**

El proceso presentaba once (11) acciones en total, y se evidencio al momento de la realización del seguimiento, a julio 11 de 2019, se evidenció que se alcanzó a cerrar tres (3) acciones abiertas, que venía a diciembre 31 de 2018, alcanzado un cumplimiento del 100%.

Igualmente de las auditorías a la contratación realizadas en octubre de 2019, quedaron tres (3) hallazgos, los cuales fueron cerrados en su totalidad el 10 de marzo de 2020, cumpliendo así con 100 %.

#### **GESTIÓN HUMANA (P5):**

El proceso presentaba tres (3) acciones en total, y se evidencio al momento de la realización del seguimiento, que se cerraron tres (3) acciones quedando el proceso sin ningún hallazgo, al 30 de junio de 2018, para un cumplimiento del 100 %-.

#### **ADMINISTRACION DE RECURSOS (P6):**

El proceso presentaba veintinueve (29) acciones en total y se evidencio al momento de la realización del seguimiento, se alcanzaron a cerrar veintidós (22) acciones, continuando con seis (6) hallazgos abiertos, al 31 de agosto de 2020, para un cumplimiento del 79 %-.

Al 31 de agosto del año en curso, al realizar el seguimiento a los avances del Plan de Mejoramiento, se evidencio que las acciones pendientes por cerrar tienen que ver con la aprobación del procedimiento de la gestión contable por MIPG, el manejo de los inventarios en el sistema First Soft, que nunca se actualizo, se espera que con el nuevo Sistema SAP se inicie con el control de los inventarios de la Institución.

También está pendiente por cumplir con las gestiones para la protocolización de las escrituras la propiedad horizontal de las instalaciones de Inciva.

Igualmente está pendiente la aprobación en MIPG, a través del Comité de Evaluación y Gestión del procedimiento de entrada de elementos al Almacén incluyendo la boletería de ingresos a los Centros Operativos.

De parte del Técnico Administrativo de Almacén, está pendiente por realizar la marcación de todos los muebles y enseres de la Sede Central y de los Centros Operativos y la asignación de los inventarios a los funcionarios responsables de su custodia.

Lo que significa que falta más autocontrol del Líder del Proceso, para controlar el trabajo, detectar



## Instituto para la Investigación y la Preservación del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca INCIVA



desviaciones y efectuar correctivos para el adecuado cumplimiento de los resultados que se esperan en el ejercicio del cierre de las acciones y funciones en el proceso.

Este Proceso continúa con un cumplimiento del 79%-.

### INFORMATICA (P7):

El proceso presentaba nueve (9) acciones en total, quedaron con tres (3) hallazgos abiertos, al 31 de diciembre de 2018, los cuales fueron cerrados en el primer semestre de este año, quedando con un cumplimiento del 100%.

### EVALUACION Y MEJORA (P8):

El proceso presentaba dos (2) acciones en total, y se evidencio al momento de la realización del seguimiento, que se cerraron dos (2) acciones quedando el proceso sin ningún hallazgo., al 30 de junio de 2018, para un cumplimiento del 100 %-.

<b>PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS SUSCRITOS</b>				
<b>MATRIZ DE ACCIONES CORRECTIVAS A JULIO 31 DE 2019</b>				
<b>ESTADO ACTUAL DE LAS ACCIONES A LAS CUALES SE LES HA REALIZADO SEGUIMIENTO EN LA PRESENTE VIGENCIA 2019</b>				
<b>PROCESOS Y/O RESPONSABLES</b>	<b>ACCIONES</b>			
	<b>ABIERTAS LUEGO DEL PRESENTE SEGUIMIENTO</b>	<b>CERRADAS LUEGO DEL PRESENTE SEGUIMIENTO</b>		
	<b>CANTIDAD</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>TOTAL ACCIONES EN LA VIGENCIA</b>	<b>% CUMPLIMIENTO</b>
Direccionamiento Estratégico (P1)	0	2	2	100%
Investigaciones (P2)	0	26	26	100%
Mercadeo y Divulgación (P3)	0	18	18	100%
Jurídico (P4)	0	11	11	100%
Gestión Humana (P5)	0	3	3	100%
Recursos Administrativos (P6)	6	23	29	79%
Informática (P7)	0	9	9	100%
Evaluación y Mejora (P8)	0	2	2	100%
<b>TOTAL ACCIONES</b>	<b>6</b>	<b>94</b>	<b>100</b>	<b>94%</b>

## CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL Y POR PROCESOS.

Durante el seguimiento se pudo evidenciar que se cumple con el principio del *autocontrol* establecido en el Modelo Estándar de Control Interno en casi todos los procesos, conociendo que es de obligatorio cumplimiento su seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno, a través de la evaluación a los *planes de mejoramiento*.

El Proceso Administración de Recursos (P6), es el proceso más quedado en tener un mejor autocontrol y tratar de cerrar los hallazgos encontrados de veintinueve (29), abiertos, se han cerrado veintitrés (2), quedando abiertos seis (6) hallazgos, con un cumplimiento del 79 %-.

Se observó que los Líderes de los procesos como, Direccionamiento Estratégico (P1), Investigaciones (P2), Mercadeo y Divulgación (P3) Jurídica (P4), Gestión Humana (P5), Informático P7) y Evaluación y Mejora (P8), "Control Interno", cumplieron con un eficiente autocontrol, quedando con cero (0) hallazgos, garantizando la ejecución de las actividades, puesto que se cumplieron las acciones planteadas, presentándose evidencia que sustenta el cumplimiento con el plan suscrito.

También se puede concluir que de los cien (100) hallazgos del plan de mejoramiento por procesos, el proceso seis (6), continua con seis (6) abiertos que representan el 6 % y se han cerrado noventa y cuatro (91) Hallazgos, para un cumplimiento del 94%-.

### RECOMENDACIONES:

Se recomienda al líder del proceso seis (P6) responsable, de la ejecución de las acciones, revisar su Plan de Mejoramiento, con el fin de realizar las acciones pertinentes y dar una pronta solución al cierre de las mismas, o en su defecto, el no cumplimiento, la puede llevar a levantarle un proceso disciplinario, por no cumplir con su deber frente al seguimiento en los avances al Plan de Mejoramiento Institucional.

Se sugiere ejecutar y concretar las acciones de manera oportuna y no esperar actuar cerca a la fecha de los seguimientos o fecha límite del cierre de las acciones, con el fin de garantizar la eficacia y permanencia en el tiempo del impacto positivo en los procesos y en la entidad.

Dando cumplimiento al principio del *autocontrol*, establecido en el Modelo Estándar de Control Interno en todos los procesos.

### Original firmado

**GILBERTO GARCIA GONZALEZ.**  
**Asesor de Control Interno**

Gestión Documental Gestión Documental.

1ª. Original: Doctor Jonathan Velásquez Álzate. Director.

2ª. Copia: Doctora Gloria Lilian Saavedra Lenis. Subdirectora Administrativa y Financiera.

3ª. Copia: Líderes de Procesos.

Archivo: Oficina de Control Interno.

F:\MisDocumentos\CARPETA MAESTRA MECI - SGC. SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO. \080.15.26.20.Doc.



**Instituto para la Investigación y la Preservación  
del Patrimonio Cultural y Natural del Valle del Cauca  
INCIVA**

