

080.15.26.20

INCIVA
Al contestar cite este número:
Fecha
Enviar a
Folios
Anexos

7748
2020-01-17 16:32:13
01001 - Dirección y Secretaría de la Dirección
6
0

OFICINA DE CONTROL INTERNO

INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO

AVANCES A DICIEMBRE 31 DE 2019

**ELABORADO POR:
GILBERTO GARCIA GONZALEZ
ASESOR DE CONTROL INTERNO**

ENERO 17 DE 2020

El presente informe de auditorías a los avances de los Planes de Mejoramiento a todos los Procesos Institucionales, se realizó del 8 al 31 de julio, con la programación del Plan de auditorías aprobadas por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, el pasado 2 de julio del año en curso.

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO (P1):

El proceso NO presentaba acciones abiertas y fueron cerradas al 30 de junio de 2018, para un cumplimiento del 100 %-.

INVESTIGACIONES (P2):

El proceso presentaba dos (2) acciones en total, las cuales continúan abiertas.

Las dos acciones abiertas corresponden al procedimiento de conservación de las colecciones arqueológicas y patrimoniales, este se actualizo pero está pendiente de presentar al Comité de MIPG, para su aprobación y la otra acción abierta es la del manejo de los residuos sólidos en la Hacienda el Paraíso, el cual se realizara en este semestre por parte del Líder del Proceso.

MERCADEO Y DIVULGACIÓN (P3):

El proceso presentaba tres (3) acciones abiertas en total, se evidencio que al momento de la realización del seguimiento, al 31 de julio de 2019, se habían cerraron las tres (3) 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 tres (3) 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 las tres (3) acciones abiertas, que venía a diciembre 31 de 2018, alcanzado un cumplimiento del 100%.

GESTIÓN HUMANA (P5):

El proceso NO presentaba acciones abiertas y fueron cerradas al 30 de junio de 2018, para un cumplimiento del 100 %-.

ADMINISTRACION DE RECURSOS (P6):

El proceso presentaba ocho (8) acciones en total y se evidencio al momento de la realización del seguimiento, se alcanzaron a cerrar una (1) acción, continuando con siete (7) hallazgos abiertos, al 23 de julio de 2019, para un cumplimiento del 13 %-.

Al 31 de diciembre de 2019, 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, 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



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



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 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 13%-.

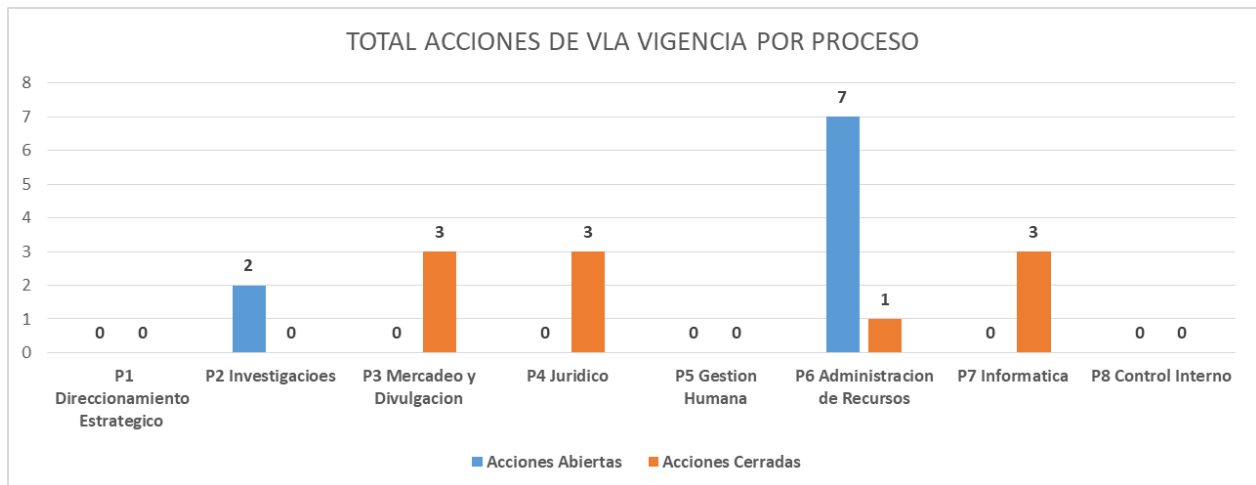
INFORMATICA (P7):

El proceso presentaba tres (3) 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%, al momento de este seguimiento.

EVALUACION Y MEJORA (P8):

El proceso NO presentaba acciones abiertas y fueron cerradas al 30 de junio de 2018, para un cumplimiento del 100 %-.

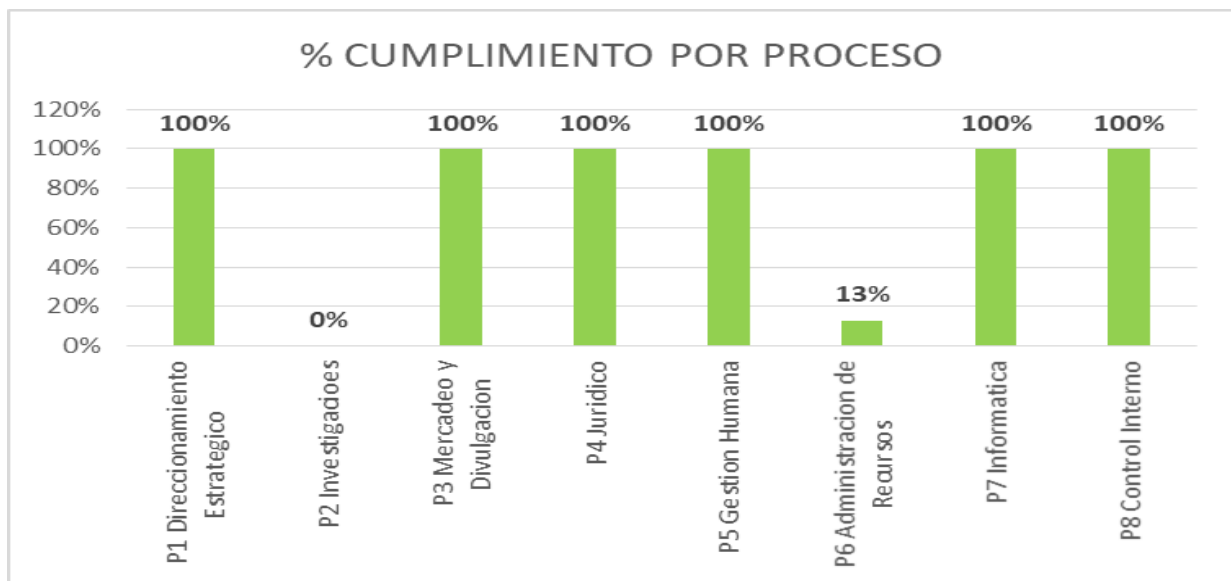
PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS SUSCRITOS				
MATRIZ DE ACCIONES CORRECTIVAS A DICIEMBRE 31 DE 2019				
ESTADO ACTUAL DE LAS ACCIONES A LAS CUALES SE LES HA REALIZADO SEGUIMIENTO EN LA PRESENTE VIGENCIA 2019				
PROCESOS Y/O RESPONSABLES	ACCIONES			
	ABIERTAS LUEGO DEL PRESENTE SEGUIMIENTO	CERRADAS LUEGO DEL PRESENTE SEGUIMIENTO		
	CANTIDAD	CANTIDAD	TOTAL ACCIONES EN LA VIGENCIA	% CUMPLIMIENTO
Direccionamiento Estratégico (P1)	0	0	0	100%
Investigaciones (P2)	2	0	2	0%
Mercadeo y Divulgación (P3)	0	3	3	100%
Jurídico (P4)	0	3	3	100%
Gestión Humana (P5)	0	0	0	100%
Recursos Administrativos (P6)	7	1	8	13%
Informática (P7)	0	3	3	100%
Evaluación y Mejora (P8)	0	0	0	100%
TOTAL ACCIONES	9	10	19	53%



Grafica No. 1 Total Acciones en la Vigencia por Proceso

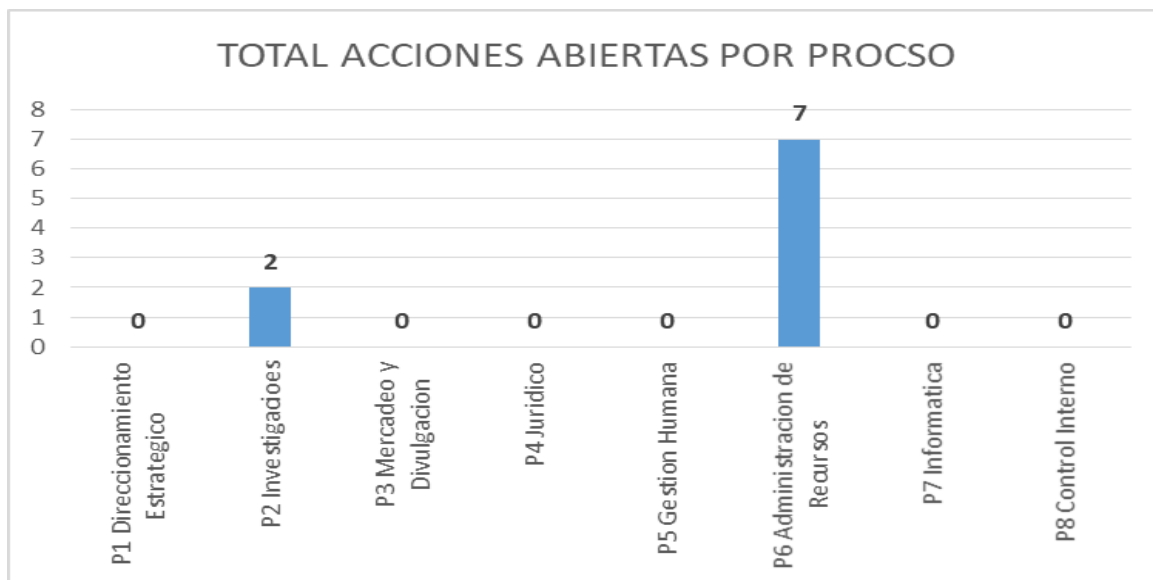
PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS

GRAFICA PORCENTAJE CUMPLIMIENTO Y AVANCE POR PROCESO



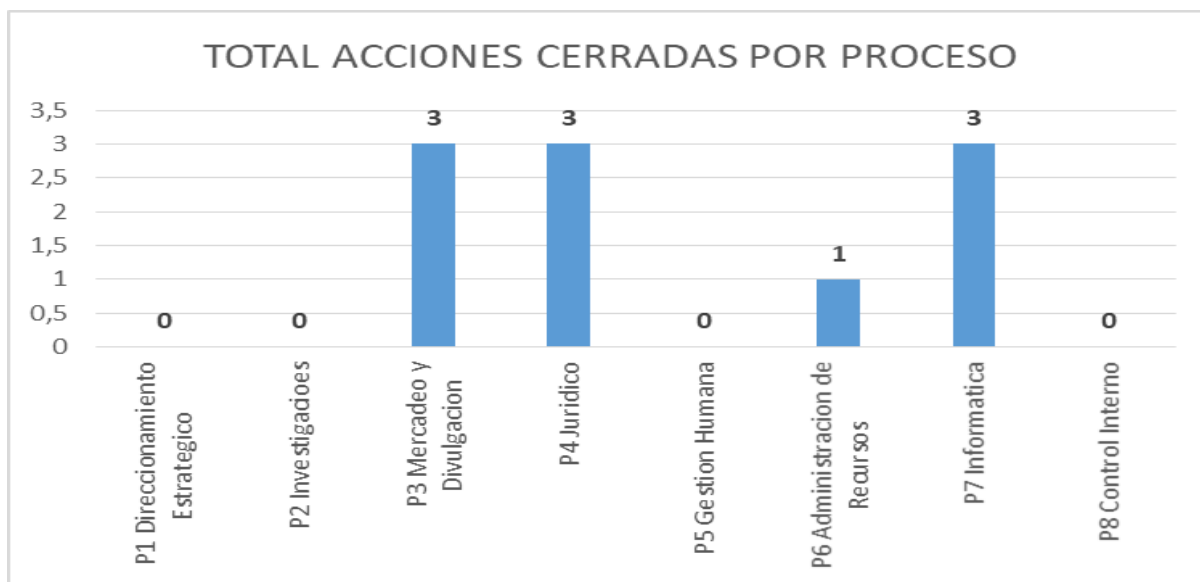
Grafica No. 2 Porcentaje Cumplimiento y Avances de las Acciones Plan de Mejoramiento por Procesos

**PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS CONSOLIDADO
ACCIONES ABIERTAS PENDIENTES DE CERRAR**



Grafica No. 3 Acciones Abiertas

**PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS CONSOLIDADO
ACCIONES CERRADAS**



Grafica No. 4 Acciones Cerradas

CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL Y POR PROCESOS.

El Proceso Investigación (P2), le quedan pendiente por cerrar solo 2 hallazgos, cumpliendo en un buen porcentaje su autocontrol y seguimiento.

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), le quedan por cerrar siete (7) hallazgos, de ocho (8), que tenían abiertos, con un cumplimiento del 13 %-.

Se observó que los Líderes de los procesos como, Direccionamiento Estratégico (P1), 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.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda a los líderes de proceso responsables de ejecución de las acciones, revisar periódicamente los Planes de Mejoramiento, con el fin de verificar a que acciones se les debe dar prioridad y pronta ejecución

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.

Dar 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 Jonathann Velásquez A. 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.INFORMES INSTITUICIONALES. 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**

