

MEMORANDO

PARA: CARLOS FERNANDO GALÁN PACHÓN
Presidente Concejo de Bogotá, D.C.

DE: Jefe de Control Interno

ASUNTO: Resultados del Seguimiento a los Planes de Mejoramiento 2020

Dando cumplimiento a la gestión que realiza la Oficina de Control Interno, para su conocimiento y fines pertinentes, se presenta Informe de seguimiento a los planes de mejoramiento por cada una de las dependencias de la Corporación y su consolidado general.

El desempeño de los procesos se ve reflejado en el resultado obtenido en las auditorías realizadas a cada uno de los procesos de la Corporación y la gestión adelantada de los mismos para el cierre de las No Conformidades.

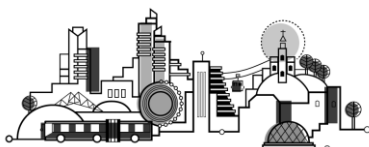
1. CONSOLIDADO GENERAL DE LOS RESULTADOS DE LOS PROCESOS

Cuadro No. 1

CONSOLIDADO GENERAL NO CONFORMIDADES												
PROCESO	No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2018- 2019				No Conformidades Auditoría Interna año 2020				Total General	Total General Abiertas	Total General Cerradas	% de Cierre
	No.	Abierta	Cerrada	% de Cierre	No.	Abierta	Cerrada	% de Cierre				
Talento Humano	10	0	10	100%	16	3	13	81%	26	3	23	88%
Control Político	9	2	7	78%	4	2	2	50%	13	4	9	69%
Gestión Normativa	5	0	5	100%	3	2	1	33%	8	2	6	75%
Gestión Documental	16	10	6	38%	9	8	1	11%	25	18	7	28%
Recursos Físicos	9	1	8	89%	9	1	8	89%	18	2	16	89%
Comunicaciones e Información	5	0	5	100%	8	8	0	0%	13	8	5	38%
Gestión Mejora Continua	4	0	4	100%	4	4	0	0%	8	4	4	50%
Gestión Jurídica	6	0	6	100%	6	1	5	83%	12	1	11	92%
Atención al Ciudadano					4	0	4	100%	4	0	4	100%
Sistemas y Seguridad de la Información	21	10	11	52%	16	15	1	6%	37	25	12	32%
Gestión Financiera	3	0	3	100%	9	9	0	0%	12	9	3	25%
Direccionamiento Estratégico	12	2	10	83%	4	4	0	0%	16	6	10	63%
Anales Publicaciones y Relatoria					2	0	2	100%	2	0	2	100%
Elección de Servidores	3	0	3	100%	1	1	0	0%	4	1	3	75%
Total No Conformidades	103	25	78	76%	95	58	37	39%	198	83	115	58%

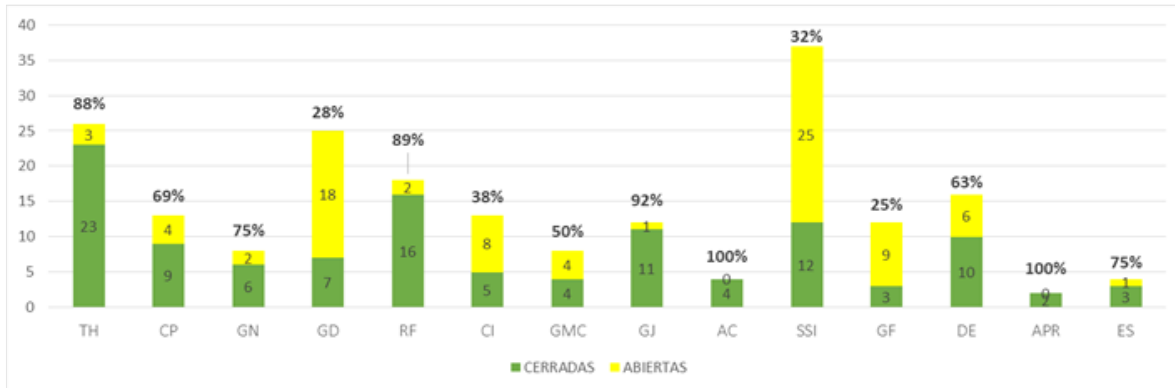
En el cuadro No. 1 podemos observar que los procesos, en desarrollo de las auditorías realizadas en las vigencias anteriores (2018-2019), tenían 103 No Conformidades abiertas, de las cuales cerraron 78, es decir, el 76%.

Para la actual vigencia (2020) se evidenciaron 95 No Conformidades en las auditorías internas realizadas a los procesos, de las cuales se cerraron 37; es decir, el 39%.



De las 198 No Conformidades (que corresponden al total general de las vigencias 2018-2020), durante la presente vigencia se cerraron 115, quedando pendientes 83, de las cuales 44 tienen un plazo para su cumplimiento durante la vigencia 2021.

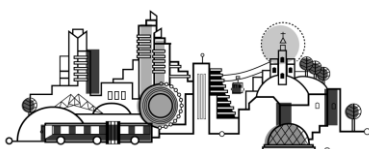
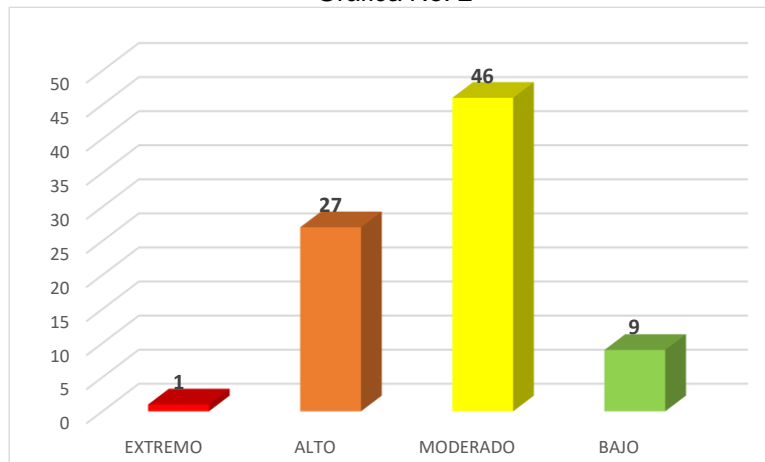
Gráfica No. 1



La gráfica No.1 nos muestra el porcentaje de cierre que tuvieron los procesos, con respecto al número de No Conformidades que tuvieron durante la vigencia de 2020, así como también la cantidad que cerraron. Desde el punto de vista porcentaje de cierre se destacan por estar por encima del 80% los procesos de Talento Humano, Recursos Físicos, Gestión Jurídica, Atención al Ciudadano y Anales y Publicaciones. Los procesos que estuvieron por debajo del 40% fueron los de Gestión Documental, Comunicaciones, Sistemas y Seguridad de la Información y Gestión Financiera. Desde el punto de vista de No Conformidades cerradas destacan Talento Humano con 23 y Recursos Físicos con 16.

COMPORTAMIENTO DE LOS RIESGOS DE LAS NO CONFORMIDADES ABIERTAS

Gráfica No. 2



La Gráfica No.2 nos permite observar la distribución que presentan las diferentes No Conformidades desde el punto de vista de su calificación por nivel de riesgo. Resaltando que el 54% se encuentran en niveles moderado y bajo y, solo una en riesgo extremo, mientras que las restantes en riesgo alto. Respecto de éstas, es de anotar que en su mayoría corresponden al proceso de Gestión Documental el cual arrastra varias No Conformidades de las vigencias 2018 y 2019 y respecto de aquella su fecha de cierre está proyectada para el 29 de enero de 2021 y corresponde al área Jurídica, relacionada con un tema de indicadores del proceso de Procesos Disciplinarios.

2. GESTIÓN POR CADA PROCESO AUDITADO

Se presenta la gestión adelantada por cada proceso de la siguiente manera:

2.1. Proceso de Talento Humano

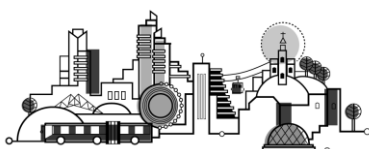
Cuadro No. 2

PROCESO DE TALENTO HUMANO									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2018-					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
3.1		1	31/12/2019	MODERADO	2.1		1	10/12/2020	MODERADO
3.2		1	30/05/2020	MODERADO	2.2		1	10/12/2020	MODERADO
3.4		1	31/01/2020	MODERADO	2.3		1	15/12/2020	ALTO
3.5		1	15/12/2019	MODERADO	2.4	1		15/12/2020	MODERADO
3.6		1	31/12/2020	MODERADO	2.5		1	30/11/2020	MODERADO
3.8		1	31/12/2020	MODERADO	2.6		1	30/11/2020	MODERADO
6.23		1	30/03/2020	MODERADO	8.1	1		30/11/2020	MODERADO
10.2.1 (2018)		1	12/12/2019	ALTO	8.2		1	20/11/2020	MODERADO
10.2.2 (2018)		1	12/12/2019	ALTO	11.1		1	30/09/2020	MODERADO
10.2.5 (2018)		1	30/11/2019	ALTO	17.1	1		30/11/2020	MODERADO
					17.2		1	30/11/2020	ALTO
					17.3		1	30/11/2020	ALTO
					17.4		1	30/11/2020	MODERADO
					17.5		1	30/11/2020	ALTO
					17.6		1	30/11/2020	ALTO
					20.1		1	30/11/2020	MODERADO
10	0	10			16	3	13		

Como se observa en el Cuadro No. 2 de las No Conformidades que se encontraban abiertas de los planes de mejoramiento de las vigencias 2018 y 2019 fueron cerradas al 100% por el proceso de Talento Humano a cargo de la Dirección Administrativa, como se muestra en el cuadro No. 1.

En relación a las No Conformidades de la vigencia 2020 podemos observar que de las 16 No Conformidades se cerraron 13, es decir un cierre del 81%.

En términos generales de las 26 no conformidades de vigencias anteriores y la actual vigencia se reporta que el proceso dio un cierre 88% (ver cuadro No, 1), quedando tan solo tres No Conformidades por cumplir.



2.2. Proceso de Control Político

Cuadro No. 3

PROCESO DE CONTROL POLÍTICO									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2018- 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
2,1		1	31/12/2019	MODERADO	2,1	1		01/06/2021	MODERADO
6,8		1	31/12/2020	BAJO	2,2	1		30/04/2021	BAJO
6,14		1	30/12/2019	MODERADO	5,1		1	31/12/2020	MODERADO
6,23		1	31/12/2019	MODERADO	8,1		1	31//12/2020	MODERADO
2,3		1	31/12/2020	BAJO					
6,21		1	30/12/2019	MODERADO					
10,2,6		1	30/12/2019	MODERADO					
10,2,8*	1		30/05/2019	ALTO					
10,2,9*	1		30/07/2019	ALTO					
9	2	7			4	2	2		

En el Cuadro No. 3 se observa que de las 9 No Conformidades que se encontraban abiertas de la vigencia 2019, se cerraron 7, es decir un cierre del 78% (ver cuadro No. 1).

De las No Conformidades evidenciadas en la presente vigencia en desarrollo de la auditoría interna 2020, se evidenciaron 4 No Conformidades de las cuales 2 permanecen abiertas, debido a que la fecha de cumplimiento esta para gestionarse en el año 2021.

2.3. Proceso de Gestión Normativa

Cuadro No 4

PROCESO DE GESTIÓN NORMATIVA									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2018- 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
2,1		1	31/12/2020	BAJO	2,1		1	01/12/2020	BAJO
2,2		1	31/12/2019	BAJO	8,1	1		30/11/2020	MODERADO
2,1		1	31/12/2020	BAJO	14,1		1	01/12/2020	BAJO
2,3		1	01/12/2020	BAJO					
6,21		1	31/12/2019	BAJO					
10,2,2 (2018)		1	31/12/2018	BAJO					
5	0	5			3	2	1		

En el cuadro No 4 podemos observar que el proceso de Gestión Normativa a cargo de las Comisiones y Secretaría General, tenía abiertas 5 No Conformidades de las vigencias 2018 y 2019, de las cuales se cerraron 5, es decir un cumplimiento del 100% como se muestra en el cuadro No. 1.

Para la vigencia 2020, se evidenciaron 3 No Conformidades y se cerró 1, es decir un cierre del 33% (Ver Cuadro No. 1).

Del total general de las 8 No conformidades, cerraron 6 es decir tuvo un cierre del 63%. Ver cuadro No 1



2.4. Proceso de Gestión Documental

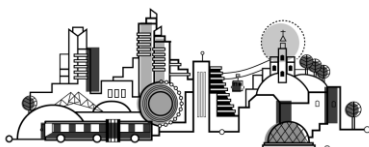
Cuadro No. 5

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2018- 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
2,1		1	01/10/2020	EXTREMO	2,1	1		26/10/2020	ALTO
2,4		1	01/10/2020	ALTO	2,2	1		31/07/2021	ALTO
2,5		1	01/10/2020	ALTO	2,3	1		31/07/2021	ALTO
2,6	1		01/10/2020	ALTO	2,4	1		31/07/2021	ALTO
2,7	1		30/11/2019	ALTO	2,5	1		31/07/2021	ALTO
6,2	1		31/03/2020	ALTO	2,6	1		31/07/2021	ALTO
8		1	01/10/2020	ALTO	2,7	1		31/07/2021	ALTO
6,7		1	01/10/2020	ALTO	2,8		1	31/10/2020	ALTO
10	1		01/10/2020	ALTO	2,9	1		30/07/2021	ALTO
11	1		30/03/2020	ALTO					
13		1	30/11/2019	ALTO					
14	1		30/11/2020	ALTO					
10,2,1 (vig 2018)	1		30/09/2019	ALTO					
10,2,2 (vig 2018)	1		01/06/2019	ALTO					
10,2,3 (vig 2018)	1		01/03/2019	ALTO					
10,2,5 (vig 2018)	1		30/03/2018	ALTO					
16	10	6			9	8	1		

Como se observa en el Cuadro No. 5, el proceso de Gestión Documental a cargo de Secretaría General para las vigencias 2018 y 2019 tenía abiertas 16 No Conformidades de las cuales cerró 6, es decir cumplió en un 38%, ver cuadro 1, quedando abiertas 10 No Conformidades.

Para la vigencia 2020 se evidenciaron en la auditoría realizada al proceso 9 No Conformidades, de las cuales solo se cerró 1, quedando 8 abiertas, es decir un cierre del 11% (ver cuadro 1).

Del consolidado general de 25 No Conformidades se cerraron 7, quedando abiertas 18, con un cierre del 28%, es de mencionar que 7 de las 18 se fijó fecha para desarrollarlas en el 2021.



2.5. Proceso de Recursos Físicos

Cuadro No. 6

PROCESO DE RECURSOS FÍSICOS									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2018- 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
3.9	1		30/11/2020	ALTO	2.1		1	30/11/2020	MODERADO
2.7		1	30/11/2020	MODERADO	2.2		1	30/11/2020	MODERADO
2.1		1	17/07/2020	Bajo	5.1		1	15/11/2020	MODERADO
2.2		1	17/07/2020	Bajo	8.1		1	30/11/2020	MODERADO
2.3		1	17/07/2020	Bajo	8.2		1	30/11/2020	MODERADO
2.4		1	17/07/2020	Bajo	11.1		1	30/11/2020	MODERADO
2.5		1	17/07/2020	Bajo	14.1	1		30/11/2020	ALTO
2.6		1	17/07/2020	Moderado	17.1		1	30/11/2020	ALTO
2.8		1	17/07/2020	Bajo	17.2		1	30/11/2020	MODERADO
9	1	8			9	1	8		

El cuadro No. 6 nos muestra que el proceso de Recursos Físicos a cargo de la Dirección Administrativa, para las vigencias de 2018 y 2019, el proceso tenía abiertas 9 No Conformidades, de las cuales cerro 8, es decir un cierre del 89% (Ver cuadro 1).

Para la vigencia 2020, al proceso en desarrollo de la auditoría interna se evidenciaron 9 No Conformidades, de las cuales cerro 8 es decir un cumplimiento del 89%, al igual que en el consolidado general de las 18 No Conformidades cerro 16 con el mismo 89% de cierre (Ver cuadro 1).

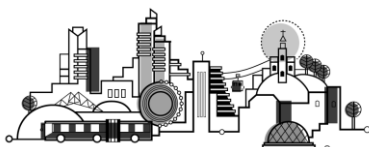
2.6. Proceso de Comunicaciones e Información

Cuadro No. 7

PROCESO DE COMUNICACIONES E INFORMACIÓN									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
10.2.3		1	13/10/2020	Moderado	2,1	1		30/06/2021	BAJO
10.2.4		1	13/10/2020	Moderado	2,2	1		30/06/2021	BAJO
10.2.5		1	13/10/2020	Bajo	2,3	1		30/06/2021	ALTO
10.2.7		1	13/10/2020	Bajo	2,4	1		28/02/2021	BAJO
10.2.11		1	13/10/2020	Moderado	2,5	1		30/06/2021	BAJO
					5,1	1		30/06/2021	BAJO
					5,2	1		28/02/2021	BAJO
					8.6	1		30/06/2021	MODERADO
5	0	5			8	8	0		

El cuadro No. 7 nos muestra el comportamiento que tuvo el proceso de Comunicaciones e Información a cargo de la Oficina de Comunicaciones, para la vigencia 2019 tenía abiertas 5 No Conformidades, las cuales cerro en el seguimiento realizado por la Oficina de Control Interno, dando un cierre del 100% (Ver cuadro No. 1).

Para la vigencia 2020 al proceso en desarrollo de la Auditoría Interna se evidenciaron 8 No Conformidades, las cuales permanecen abiertas, teniendo en cuenta que el proceso estableció fechas para su cierre en la vigencia 2021.



2.7. Proceso de Gestión de Mejora Continua

Cuadro No. 8

PROCESO DE GESTIÓN DE MEJORA CONTINUA									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
2.1.		1	30/09/2020	MODERADO	Fase I- 2.1. Pregunta 2.	1		31/01/2021	MODERADO
10.2.2		1	31/12/2020	MODERADO	Fase II-2.1. Pregunta 1.	1		31/01/2021	MODERADO
10.2.2.		1	30/07/2020	MODERADO	Fase II-2.2. Pregunta 2.	1		30/08/2021	MODERADO
10.2.4.		1	30/07/2020	MODERADO	Fase II-2.3. Pregunta 3.	1		30/08/2021	MODERADO
4		4			4	4	0		

Como se observa en el cuadro No. 8 el Proceso de Gestión de Mejora Continua a cargo de la Oficina Asesora de Planeación, para la vigencia 2019 contaba con 4 No Conformidades abiertas, las cuales cerró al 100% (Ver cuadro No. 1).

Para la vigencia 2020 al proceso en desarrollo de la Auditoría Interna se evidenciaron 4 No Conformidades, las cuales permanecen abiertas, pero teniendo en cuenta que el proceso estableció las fechas para su cumplimiento para la vigencia 2021.

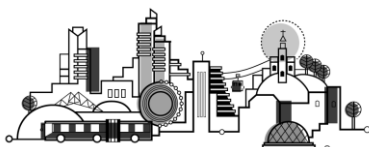
2.8. Proceso de Gestión Jurídica

Cuadro No. 9

PROCESO DE GESTIÓN JURÍDICA									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
2.1		1	30/11/2020	MODERADO	3.1		1	30/12/2020	MODERADO
2.2		1	30/11/2020	MODERADO	3.3		1	31/05/2021	ALTO
2.3		1	30/04/2020	MODERADO	6.1		1	26/03/2021	MODERADO
2.4		1	30/11/2020	MODERADO	9.1		1	26/02/2021	MODERADO
2.5		1	31/12/2020	MODERADO	12.1	1		29/01/2021	EXTREMO
2.6		1	30/11/2020	MODERADO	15.1		1	30/04/2021	MODERADO
6		6			6	1	5		

En el cuadro No. 9, observamos que el Proceso de Gestión Jurídica en la vigencia 2019 tenía abiertas 6 No Conformidades, a las cuales cerró en un 100% (Ver cuadro 1).

En desarrollo de la Auditoría Interna de la vigencia 2020, se evidenciaron en el proceso 6 No Conformidades, de las cuales se cerraron 5 y quedó 1 abierta, a la cual se le estableció fecha de cumplimiento para el año 2021, es decir el proceso cerró el 83% de ellas, aun cuando las fechas de cumplimiento se habían establecido para la vigencia 2021 (Ver cuadro 9).



En el consolidado general de las No Conformidades del proceso de Gestión Jurídica de las 12 No Conformidades se cerraron 11, es decir un cierre del 92% (ver cuadro No. 1).

2.9. Proceso de Atención del Ciudadano

Cuadro No. 10

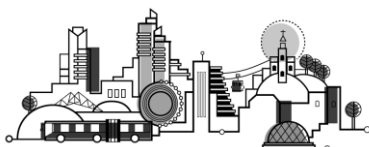
PROCESO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
					18.2		1	29/01/2021	MODERADO
					21.1		1	29/01/2021	MODERADO
					8,1*		1	01/12/2020	MODERADO
					8,1**		1	15/11/2020	MODERADO
					4	0	4		

Como lo muestra el cuadro No. 10 el Proceso de Atención al Ciudadano a cargo de la Dirección Jurídica, para la vigencia 2020 y en desarrollo de la auditoría interna, se evidenciaron 4 No Conformidades, a las cuales se dio un cierre del 100%, como se muestra en el cuadro No. 1

2.10 Proceso de Sistemas y Seguridad de la Información

Cuadro No. 11

PROCESO DE SISTEMAS Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
10,2,8 (2018)		1	12/12/2019	MODERADO	2.1	1		31/01/2021	MODERADO
10,2,9 (2018)		1	12/12/2019	MODERADO	2.2	1		31/01/2021	ALTO
10.2.1	1		30/10/2019	MODERADO	2.3		1	01/12/2020	MODERADO
10.2.2	1		30/09/2019	ALTO	2.4	1		31/12/2020	ALTO
10.2.3		1	30/01/2020	MODERADO	2.5	1		30/03/2021	MODERADO
10.2.4	1		30/07/2019	MODERADO	2.6	1		31/12/2020	MODERADO
10.2.5	1		30/10/2019	BAJO	2.7	1		31/01/2021	ALTO
10.2.6	1		17/06/2019	MODERADO	2.8	1		30/06/2021	MODERADO
10.2.8	1		30/01/2020	MODERADO	2.10	1		30/06/2021	ALTO
10.2.9		1	23/05/2020	MODERADO	2.11	1		30/03/2021	MODERADO
10.2.10	1		30/01/2020	MODERADO	2.13	1		30/03/2021	MODERADO
10.2.11		1	30/11/2019	MODERADO	2.14	1		31/12/2020	MODERADO
10.2.12.	1		27/05/2020	ALTO	2.15	1		30/06/2021	ALTO
10.2.13		1	30/12/2019	MODERADO	8,3*	1		30/06/2021	MODERADO
10.2.14	1		30/03/2020	MODERADO	8,4*	1		31/03/2021	MODERADO
10.2.15.		1	30/11/2019	MODERADO	8,5*	1		31/03/2021	MODERADO
10.2.16.		1	30/12/2019	MODERADO					
10.2.1 *	1		30/11/2019	MODERADO					
12,2,2*		1	13/10/2020	ALTO					
10,2,10*		1	28/02/2020	MODERADO					
10,2,12*		1	13/10/2020	ALTO					
21	10	11			16	15	1		



El Cuadro No. 11 nos muestra que el proceso de Sistemas y Seguridad de la Información a cargo de la Dirección Administrativa en las vigencias 2018 y 2019 presentó 21 No Conformidades abiertas, de las cuales se cerrando 11, es decir un cierre del 52%, como se muestra en el cuadro No. 1.

Para la vigencia 2020 y en desarrollo de la auditoria interna se evidenciaron 16 No Conformidades, de las cuales solo se cerró 1, es decir un cierre del 6%, no obstante a que 12 de ellas se les estableció fecha de cierre para la vigencia 2021, (ver cuadro 11).

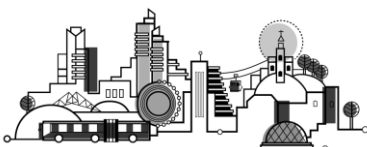
2.11. Proceso de Gestión Financiera

Cuadro No. 12

PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
10.2.5		1	06/12/2019	Moderado	2.1	1		30/06/2021	MODERADO
10.2.6		1	06/12/2019	Moderado	2.2	1		30/06/2021	MODERADO
10.2.2		1	06/12/2019	Moderado	2.3	1		31/12/2020	MODERADO
					2.4	1		30/01/2021	MODERADO
					2.5	1		31/03/2021	MODERADO
					2.6	1		31/12/2020	MODERADO
					2.7	1		30/06/2021	MODERADO
					2.8	1		31/12/2020	MODERADO
					2.9	1		31/12/2020	MODERADO
3		3			9	9			

En el cuadro No. 12, podemos observar que el proceso de Gestión Financiera, presento 3 No Conformidades del año 2019, las cuales cerró al 100% como se puede ver en el cuadro No. 1.

Para la vigencia 2020 en desarrollo de la Auditoría Interna se evidenciaron 9 No Conformidades, de las cuales 5 de ellas se fijó fecha de cierre para vigencia 2021, quedando las 9 No Conformidades abiertas, para ser cerradas en el año 2021.



2.12. Proceso de Direccionamiento Estratégico

Cuadro No. 13

PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
2.1		1	30/09/2020	BAJO	3.1	1		31/03/2021	MODERADO
2.2	1		30/07/2020	MODERADO	3.2	1		31/03/2021	MODERADO
2.3		1	30/07/2020	ALTO	5,3	1		30/06/2021	MODERADO
2.4		1	30/09/2020	MODERADO	5,4	1		28/02/2021	MODERADO
2.5		1	30/09/2020	ALTO					
2.6		1	30/12/2020	ALTO					
2.7	1		31/12/2020	MODERADO					
2.8		1	30/12/2020	MODERADO					
2.9		1	30/04/2020	MODERADO					
2.10		1	30/12/2020	MODERADO					
12	2	10			4	4			

El Cuadro No. 13 nos muestra que el proceso de Direccionamiento Estratégico, para la vigencia 2019 tenía abiertas 12 No Conformidades, de las cuales cerró 10 de ellas con un cierre del 83% como se puede observar en el cuadro No.1.

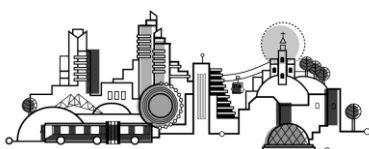
Para la vigencia 2020, en desarrollo de la auditoría interna se evidenciaron 4 No Conformidades, en las cuales el proceso fijó fecha de cumplimiento para la vigencia 2021, es decir que tiene en este momento 6 No Conformidades pendientes por cerrar, contando con un cierre del 63%.

2.13. Proceso de Anales Publicaciones y Relatoría

Cuadro No. 14

PROCESO DE ANALES,PUBLICACIONES Y RELATORIA									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
					2,1		1	15/09/2020	MODERADO
					2,2		1	31/10/2020	MODERADO
					2		2		

En el cuadro No. 14 nos permite ver que el proceso de Anales, Publicaciones y Relatoría, a cargo de la Secretaría General Organismo de Control evidenció 2 No Conformidades en la Auditoría Interna de la presente vigencia, con un cierre del 100%, como se puede observar en el cuadro No. 1.



2.14. Proceso de Elección de Servidores

Cuadro No. 15

PROCESO ELCCIÓN DE SERVIDORES PUBLICOS									
No Conformidades Plan de Mejoramiento Año 2019					No Conformidades Auditoría Interna año 2020				
No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo	No.	Abierta	Cerrada	Fecha de Cumplim.	Valoración del Riesgo
3		1	30/10/2019	MODERADO	2,1	1		09/12/2020	MODERADO
2,5		1	30/10/2019	MODERADO					
2,7		1	30/10/2019	MODERADO					
3		3			1	1			

Como se observa en el cuadro No. 15 el proceso de Elección de Servidores a cargo de la Secretaría General organismo de control, para la vigencia 2019 tenía 3 No Conformidades abiertas, a las cuales se les dio cierre del 100%, como se muestre en el cuadro 1.

Para la vigencia 2020 se realizó la auditoría interna al proceso, donde se evidenció 1 No Conformidad a la cual quedó abierta, aun cuando la fecha de cierre estaba establecida para esta vigencia.

3. RECOMENDACIONES OFICINA DE CONTROL INTERNO

3.1. Es necesario que los procesos desarrollen en la siguiente vigencia las actividades establecidas en los planes de mejoramiento de las No Conformidades evidenciadas en la Auditoría Interna y dar cumplimiento a las No Conformidades que vienen de vigencias anteriores.

3.2. La Oficina de Control Interno hará seguimiento de estas No Conformidades en la siguiente auditoría a realizarse a los procesos, se recomienda el cumplimiento de las mismas, debido a que de existir No Conformidades abiertas por más de dos vigencias, estas serán notificadas al proceso de Control Interno Disciplinario, como lo establece el procedimiento de Auditorías Internas EVI-PR001, numeral 5.38.

3.3 Es importante que los procesos tengan en cuenta las oportunidades de mejora que se describieron en cada uno de los informes de auditoría, teniendo en cuenta que en la siguiente vigencia 2021 en desarrollo de las auditorías se revisara el cumplimiento y avance de las mismas.

Cordialmente,



JORGE LUIS GARZÓN TOBAR
Jefe Oficina de Control Interno

Anexos: N/A

Copia: Responsables de los procesos

Elaboró y Proyecto: Aura María Carrillo Vargas, Profesional Especializado 222-04

Revisó: Jorge Luis Garzón Tobar, Jefe de Control Interno

