



CONTROL INTERNO DE GESTION

PLAN DE MEJORAMIENTO - ELABORACION

F-CI-07  
Código  
01

Versión  
17/10/2017  
Fecha:  
1 de 2  
Página

INSTITUCIONAL	<input type="checkbox"/>	PRODUCTO DE AUTOEVALUACION	<input type="checkbox"/>
PRODUCTO AUDITORIA INTERNA SIG	X	PRODUCTO DE LA AUDITORIA EXTERNA	<input type="checkbox"/>
Fecha de Elaboración:	4/26/16	Proceso, Dependencia o Nombre del Funcionario:	
		MODIFICACIONES INTERNAS	<input type="checkbox"/>
		PRODUCTO DE EVALUACION DE DESEMPEÑO	<input type="checkbox"/>
		DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	<input type="checkbox"/>

N°	REQUISITO	HALLAZGO VIO NO CONFORMIDAD, OBSERVACION Y ASPECTO POR MEJORAR	TIPO DE HALLAZGO			CAUSAS	ACCION CORRECTIVA VIO CORRECCION	RECURSOS	TIEMPO DE EJECUCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	RESPONSABLE
			NO CONFORMIDAD	OBSERVACION	ASPECTO POR MEJORAR							
1	ISO9001:2015 4.4.1 b) Aplicación de métodos NTCGP-1000/2009 4.1 Directivas generales	El plan de acción institucional para la vigencia 2019, no actualizó las etapas de aprobación, adopción mediante sitio institucional y publicación en la página web, así como el seguimiento y evaluación trimestral de avances de avances de los cambios y/o modificaciones a planes de acción institucionales	X			Informalidad en la solicitud de cambios y/o modificaciones a planes de acción institucionales	1. Solicitud de modificaciones del plan de acción a los líderes de procesos. 2. Priorizar el año administrativo que contenga las modificaciones del plan de acción institucional 2019. 3. Consolidación de la matriz general del plan de acción por procesos 2019. 4. Socializar las modificaciones del plan institucional con los líderes de procesos. 5. Publicación en la página Web	Recursos Humanos, tecnológicos	150 días	01-07-2019	30-12-2019	Profesional Especializado de Planeación
2	ISO9001:2015 4.4.1 c) Aplicación de métodos NTCGP-1000/2009 4.1 Directivas generales	Todos los procesos del Sistema Integrado de Gestión no han actualizado los mapas de riesgos y oportunidades de manera anual, por lo tanto se evidencia incumplimiento en las especificaciones del Procedimiento P-DE-06 "Mapa de riesgos y oportunidades"	X			Falta de conocimiento y manejo de la metodología presentada por el DAFP	1. Capacitación en mapa de riesgos y oportunidades, de corrupción y seguridad digital. 2. Revisar y ajustar el procedimiento a la metodología del DAFP. 3. Aprobación por grupo operativo del SIG. 4. Socialización e implementación del Procedimiento. 5. Realizar taller para la actualización del mapa de riesgos y oportunidades, riesgos de corrupción y de seguridad digital por parte de líderes de los procesos conforme a las directivas impartidas en la actualización del procedimiento	Recursos Humanos, tecnológicos y material	150 días	01-07-2019	30-12-2019	Profesional Especializado de Planeación
3	ISO9001:2015 10.2.1 No conformidad y acción correctiva NTCGP-1000/2009 8.5.1 Mejora continua	5 de las 6 acciones correctivas formuladas en el Formulario F-CI-07 "Plan de mejoramiento" da fecha marzo de 2016, para eliminar las no conformidades identificadas en auditorías anteriores o en procesos de revisión por la dirección, no fueron implementadas, incumpliendo el Procedimiento P-CI-04 "Planes de mejoramiento"	X			Inapropiación del documento para el debido seguimiento y realización de actividades	1. Revisar "Plan de Mejoramiento" de fecha de marzo 2016. 2. Ajustar las actividades para ser solución a las no conformidades identificadas en auditorías anteriores. 3. Realizar actividades en fechas acordadas. 4. Generar documentación y evidencias de las mejoras aplicadas para quitar las no conformidades.	Recursos Humanos, tecnológicos y material	150 días	01-07-2019	30-12-2019	Profesional Especializado de Planeación
4	ISO9001:2015 6.2.2 Planificación de objetivos de calidad NTCGP-1000/2009 5.4 Planificación del SGC	Los resultados del plan de acción para la vigencia 2018 publicados, mediante el sistema de alertas trimestral (cuarto trimestre) publicado en la página institucional evidencian que los planes de acción para 10 de 13 procesos no obtuvieron el 100% en las metas formuladas incumpliendo con la Resolución 035 del 30 de enero de 2018 y el Instruccion LDE-02 "Construcción y evaluación del Plan de acción por procesos"		X		Informalidad de información por nueva administración	1. Revisar las actividades de los procesos que no obtuvieron el 100% al finalizar el 2018. 2. Verificar que estas sean presentadas en el Plan de Acción 2019. 3. Realizar el debido seguimiento para lograr la realización de las metas	Recursos Humanos, tecnológicos	150 días	01-07-2019	30-12-2019	Profesional Especializado de Planeación
5	ISO9001:2015 4.1 Comprensión de la organización y de su contexto NTCGP-1000/2009 5.4.1 Objetivos de calidad	El seguimiento y la revisión sobre las cuestioneras externas e internas que son pertinentes para el propósito y la dirección estratégica de la organización causaron de información documentada que permita evidenciar los resultados de la misma		X		Falta de documentación para el seguimiento y revisión.	Recopilar toda la información, evidencias para el seguimiento y revisión de las cuestioneras externas e internas que son pertinentes en la gestión de direccionamiento estratégico	Recursos Humanos, tecnológicos	150 días	01-07-2019	30-12-2019	Profesional Especializado de Planeación

6	<p>ISO 9001:2015 B.1.1 Generalidades NTCGP 1000.200 9 B.1 Generalidades</p>	<p>La revisión a la formulación y cambio de los insumos de un proceso para la vigencia de 2019 no se atendió para todos los procesos, impidiendo la aplicación de las directrices establecidas en el instructivo I.DE-04 "Elaboración, medición, análisis de indicadores de gestión".</p>	X		<p>Formalidad para socializar la formulación y cambio de insumos.</p>	<p>1. Revisar el instructivo I.DE-04 "Elaboración, medición, análisis de indicadores de gestión". 2. Realizar la formulación de indicadores requeridos para cada proceso. 3. Socializar el instructivo de indicadores a todos los procesos.</p>	150 días	01-07-2019	30-12-2019	Profesional Especializado de Planeación.
7	<p>ISO 9001:2015 4.4.1 c) Aplicación de métodos NTCGP 1000.2009 4.1 c) Métodos</p>	<p>La matriz de requisitos legales (normograma) del proceso no ha sido revisada para establecer si existen cambios en los requisitos legales y reglamentarios de las partes interesadas que determinen actualizaciones en la información documentada del proceso. De igual manera, en los procedimientos de Mapas de Riesgos y Oportunidad y Audiencia Pública de Rendición de Cuentas no se aplican los lineamientos establecidos en la respectiva Guía versión 2018, emitidas por el Departamento Administrativo de la Función Pública. No se aplican las directrices generales del Procedimiento P-DE-08 "Control de cambios del Sistema Inspejado de Gestión".</p>	X	<p>Informalidad en la solicitud de información y actualización de la matriz de requisitos.</p>	<p>1. Revisar la matriz de requisitos legales (normograma) del proceso. 2. Realizar los pertinentes cambios legales y reglamentarios en la información documentada del proceso. 3. Organización, con Comunicación para la publicación de "Rendición de Cuentas 2018". 4. Socialización de la respectiva información con la aplicación de los lineamientos exigidos por ODPF.</p>	150 días	01-07-2019	30-12-2019	Profesional Especializado de Planeación.	

*[Firma]*  
Representante Legal, Líder de Proceso y/o Funcionario

*[Firma]*  
Profesional Especializado de Control Interno



CONTROL INTERNO DE GESTION

PLAN DE MEJORAMIENTO - SEGUIMIENTO

F-01-07  
Codigo  
01  
Version  
17/10/2017  
Fecha  
2 de 2  
Pagina

INSTITUCIONAL

0

PRODUCTO AUDITORIA INTERNA SIG

PRODUCTO DE AUTOEVALUACION 0

PRODUCTO DE LA AUDITORIA EXTERNA

AUDITORIA CONTROL INTERNO

PRODUCTO EVALUACION DE DESEMPEÑO

Fecha de aprobación del Plan de Mejoramiento: 08/07/2019

Fecha de la Evaluación y Seguimiento	1	2	3	4
	08/10/2019			

Proceso, Dependencia o nombre del Funcionario: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

N°	REQUISITO	TIPO DE HALLAZGO			RESPONSABLE	TIEMPO DE EJECUCION	EVALUACION Y SEGUIMIENTO	CONTROL Y SEGUIMIENTO		OBSERVACION	
		NO CONFORMIDAD	OBSEVACION	ASPECTO POR MEJORAR				EVIDENCIA	EFICACIA DE LA ACTIVIDAD		COMPROMISO POR NO CUMPLIMIENTO
1	El plan de acción implementado para la vigencia 2019, no evidencia las etapas de aprobación, adopción, mediante acto administrativo, y publicación en la página web, así como el seguimiento y evaluación trimestral de informes de avances de los procesos. Y la publicación del sistema de alerta trimestral, cumplimiento de estrategias contempladas en el manual F-01-02, "Conductas y acciones por procesos" en el manual del Plan de Acción por procesos".	X			Profesional Especializado Planiación de 150 días	1 Se realizó mediante email a líderes de los procesos las modificaciones al plan de acciones su consolidación y actualización. 2 Se realizó reunión con cada uno de los líderes de proceso para la actualización y consolidación. 3 Con resolución 024 del 20-05-2019 se adopta. 4 Se realizó por email, verbalmente a los líderes de proceso. 5 Se publicó en la página web institucional.	Como evidencia: Resolución 024 del 20-05-2019 Plan de Acción consolidado Link: <a href="http://www.ieser.edu.co/informacion/portal/Chome_11/casualidad/2020115/pba_planiacion.jsp">http://www.ieser.edu.co/informacion/portal/Chome_11/casualidad/2020115/pba_planiacion.jsp</a>	SI	100%		
2	Todos los procesos del Sistema Integrado de Gestión, evidencian, en materia de riesgos y oportunidades de manera no contemplada en las respectivas acciones de cumplimiento en el Plan de Mejoramiento F-01-06 "Mapa de riesgos y oportunidades".	X			Profesional Especializado Planiación de 150 días	1 Se separó a los líderes de los procesos en la metodología de la guía del año 2018 y 04. 2 Se realizó taller para la actualización del mapa de riesgos y oportunidades. 3 Se elaboró el borrador de la política de riesgos.	1. Libro de asistencia a la capacitación. 2. Taller de Riesgos. 3. Borrador de la Política	NO	30%	Asegurar la política y consultar los mapas de riesgos	
3	Los resultados del plan de acción para la vigencia 2019, evidencian que los planes de acción no fueron implementados en su totalidad, en los procesos de gestión.		X		Profesional Especializado Planiación de 150 días	No se ha realizado el seguimiento de los planes de acción. No se ha realizado la actualización de los indicadores.	Borrador del Formulario F-01-17	NO	20%	Revisar, ajustar el manual de procedimientos y socializarlo para su aprobación y socialización, al igual que con los indicadores.	
4	El seguimiento y la revisión sobre las acciones programadas y adelantadas, evidencia que los planes de acción no fueron implementados en su totalidad, en los procesos de gestión.		X		Profesional Especializado Planiación de 150 días	Se realizó taller para la identificación del análisis del contenido y partes relacionadas.	preguntar si ya se aprobó matriz de riesgos del contenido operativo	NO	0%	Realizar las acciones relacionadas	
5	La revisión a la formulación y cambio de los indicadores de los procesos para la vigencia 2019, evidencia que los planes de acción no fueron implementados en su totalidad, en los procesos de gestión.		X		Profesional Especializado Planiación de 150 días	No se ha realizado el seguimiento de los planes de acción. No se ha realizado la actualización de los indicadores.		NO			
6	El plan de acción implementado para la vigencia 2019, no evidencia las etapas de aprobación, adopción, mediante acto administrativo, y publicación en la página web, así como el seguimiento y evaluación trimestral de informes de avances de los procesos. Y la publicación del sistema de alerta trimestral, cumplimiento de estrategias contempladas en el manual F-01-02, "Conductas y acciones por procesos" en el manual del Plan de Acción por procesos".			X	Profesional Especializado Planiación de 150 días	No se ha realizado el seguimiento de los planes de acción. No se ha realizado la actualización de los indicadores.		NO			





<p>7</p> <p>La matriz de requisitos legales (normograma) del proceso de actualización de la aplicación se actualizó para incorporar los cambios en los requisitos legales y reglamentarios de las partes interesadas que determinan actualizaciones en la información documentada del proceso.</p> <p>De igual manera, en los procedimientos de Atención al Cliente y Atención al Cliente Pública se incorporaron los cambios en las respectivas Guías versión 2016, emitidas por el Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFOP) y la Zona de Cambio de Procedimiento P-020 de la Zona de Cambio del Sistema Integrado de Gestión.</p>	<p>1. Revisar la matriz de requisitos legales (normograma) del proceso.</p> <p>2. Revisar los requisitos legales y reglamentarios en la información documentada del proceso.</p> <p>3. Organización con Comunicación para la publicación de "Remisión de Cuentas 2018".</p> <p>4. Socialización de la respectiva información con la aplicación de los lineamientos emitidos por DAFP.</p>	<p>X</p>	<p>Profesional Especializado Planeación</p>	<p>150 días</p>	<p>1. Normativas Actualizadas. 2. Se elaboró la matriz cambio legales y reglamentarios de la información. 3. El Informe de Remisión de cuentas se elaboró del acuerdo a la metodología del DAFI. 4. Se publicó en la página institucional el informe de remisión de cuentas.</p>	<p>SI</p>	<p>100%</p>	<p>78%</p>
--	---	----------	---	-----------------	--	-----------	-------------	------------

*[Firma]*  
 Representante Legal, Liber de Proceso y/o Subdirectora

*[Firma]*  
 Profesional Especializado en Control Interno

Herramientas propias o claves de calidad para el desarrollo de la actividad