



FORMATO

Código: F-PLA-15

Informe auditoría interna  
de calidad

Versión: 04

Fecha: 20/12/2012

Página 1 de 4

<b>Auditor Líder:</b>	José Duván Lizarazo Cubillos.
<b>Equipo Auditor:</b>	Angélica María Zuluaga Lozano.
<b>Objetivo:</b>	Verificar el Seguimiento que realizo la Oficina de Control Interno Disciplinario a su Mapa de Riesgos Institucional, correspondiente al Segundo Semestre vigencia 2022.
<b>Alcance:</b>	Se verificará el monitoreo y seguimiento al Mapa de Riesgos Institucional mediante las siguientes acciones: El cumplimiento de los Indicadores previstos en el Mapa de Riesgos en este período. La publicación de la documentación en intranet El diligenciamiento del formato F-PLA-25" Gestión y Monitoreo del Riesgo".
<b>Documentos de referencia:</b>	Documentación del Sistema Integrado de Gestión Administrativa SIGA
<b>Fecha de apertura:</b>	Enero 10 de 2023
<b>Fecha de cierre:</b>	Enero 13 de 2023
<b>Proceso:</b>	OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO

**Conclusiones del equipo auditor****1. Anotaciones iniciales:**

El equipo auditor procede a realizar la evaluación Segundo semestre vigencia 2022 de los riesgos descritos por la Oficina de Control Interno Disciplinario , teniendo en cuenta las evidencias presentadas y entregadas a la Oficina de Control Interno de Gestión a través del oficio CID 12.190.01.-00036 del 26 de enero de 2023.

**2. Aspectos relevantes:** La Oficina de Control Interno Disciplinario estableció tres (3) riesgos a los que estaría expuesta la Oficina, a continuación, se da una descripción por parte de la Oficina de Control Interno de Gestión a cada riesgo expuesto por la Oficina de Control Interno Disciplinario.

**RIESGO 1: INEFICACIA EN LA ACCION DISCIPLINARIA**

La Oficina de Control Interno Disciplinario estableció probabilidad inherente Media, probabilidad residual Final Baja, esta indica que es posible que ocurra el riesgo, se estableció el impacto residual Final Mayor indica importancia mayor y el riesgo se encuentra ubicado en una zona de riesgo extremo.

**IMPACTO:** Económico y Reputacional

La Oficina de Control Interno Disciplinario conforme (3) indicadores que sirven de instrumento para medir la mitigación del riesgo:


1. La auxiliar administrativa y/o el abogado encargado de cada proceso disciplinario realizaran mensualmente el escaneo de los expedientes y actualización de los mismos, quedando guardado en la herramienta Google drive a la memoria USB de la oficina. Como evidencia se deja los pantallazos del escaneo de los expedientes.

**(44 Expedientes escaneados y en inventario documental/ 44 total de expedientes) \*100**

**INDICADOR: 44/44x 100% =100% MITIGACION DEL RIESGO**

**DESCRIPCIÓN DEL LOGRO:** Al realizar el seguimiento al cumplimiento del riesgo se evidencia que los expedientes disciplinarios correspondientes a las vigencias 2021 a 2022, se encuentran debidamente escaneados lo cual se puede evidenciar en los pantallazos de la aplicación Google drive.

**EVIDENCIA:** Pantallazo del escaneo los expedientes disciplinarios correspondientes a las vigencias 2021 a

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 2 de 4

2022 Google drive.

2. La profesional universitaria verifica mensualmente el seguimiento a las actuaciones procesales realizadas, a través del "cuadro de control de términos ". En caso de que no se pueda realizar el seguimiento, se designara un contratista para dicha labor. Como evidencia se deja el cuadro de control de términos, diligenciado en Excel.

**(44 seguimientos realizados a las actuaciones procesales/44 seguimientos programados) \*100**

**INDICADOR: 44/44x 100%=100% MITIGACION DEL RIESGO**

**DESCRIPCIÓN DEL LOGRO:** Al realizar el seguimiento al cumplimiento del riesgo se evidencia que se maneja un cuadro en Excel con el fin de realizar un control a los términos procesales evitando que se adelanten trámites inadecuados o se genere vencimiento de los mismos.

**EVIDENCIA:** Cuadro de control de términos en Excel.

### **RIESGO 2: RESPUESTA INOPORTUNA DE LOS DERECHOS DE PETICION**

La Oficina de Control Interno Disciplinario estableció, probabilidad inherente Media, probabilidad residual Final Baja, esta indica que es posible que ocurra el riesgo, se estableció el impacto residual Final Mayor indica importancia mayor y el riesgo se encuentra ubicado en una zona de riesgo extremo.

La profesional universitaria realiza diariamente seguimiento a la ventanilla única. En caso de que no se pueda realizar el seguimiento, se designara un contratista para dicha supervisión. Como evidencia se deja los pantallazos del seguimiento a Ventanilla Única virtual.

**IMPACTO:** Reputacional.

**INDICADOR:** (No. respuestas oportunas generadas a los derechos de petición / No. de derechos de petición presentados en el trimestre) \* 100

**CALCULO INDICADOR:** (2 respuestas oportunas generadas a los derechos de petición / 2 de derechos de petición presentados en el trimestre) \* 100


**DESCRIPCIÓN DEL LOGRO:** Al realizar el seguimiento al cumplimiento del riesgo se evidencia que en el semestre en la ventanilla única Virtual se ha realizado un control a los derechos de petición presentados dando respuesta oportuna dentro de los términos legales, evitando retrasos o respuestas inoportunas, lo cual se puede evidenciar en el historial de PQRSD de la ventanilla única.

**EVIDENCIA:** Pantallazo Ventanilla única virtual de los derechos de petición recibidos en el semestre.

### **RIESGO 3: BAJO ÍNDICE DE LA GESTIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL**

La Oficina de Control Interno Disciplinario estableció, probabilidad inherente Alta, probabilidad residual Final Media, esta indica que es posible que ocurra el riesgo, se estableció el impacto residual Final Mayor indica importancia mayor y el riesgo se encuentra ubicado en una zona de riesgo extremo.

La Oficina de Control Interno Disciplinario estableció un indicador que sirve de instrumento para medir la mitigación del riesgo:

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 3 de 4

Los secretarios de Despacho, directores y jefes de las diferentes Secretarías de Despacho realizan procesos de Seguimiento y evaluación trimestrales al estado de cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG vigencia 2022.

**IMPACTO:** Reputacional

**INDICADOR:** No. de Seguimientos y evaluaciones realizadas al cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG/ No. de Seguimientos y evaluaciones programados al cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG.

**CALCULO DEL INDICADOR:** 1 Seguimiento y evaluación realizada al cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG/ 1 Seguimiento y evaluación programados al cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG.

**DESCRIPCIÓN DEL LOGRO:** Se asistió a la reunión programada para el 8 de abril de 2022 en la que se realizó la socialización a los ajustes al Código de Integridad de la Administración Departamental y se da a conocer los principales avances del Modelo Integrado de Planeación y de Gestión MIPG, vigencia 2022 al Comité Institucional dándose cumplimiento al indicador.

-La Oficina de Control Interno Disciplinario realizó Seguimiento Plan de Acción MIPG vigencia 2022.

a los ajustes al Código de Integridad de la Administración Departamental y se da a conocer los principales avances del Modelo Integrado de Planeación y de Gestión MIPG, vigencia 2022 al Comité Institucional.


-Oficio CID 12.190.01.-00037 del 28 de enero de 2023-Seguimiento Plan de Acción MIPG vigencia 2022.

### CONCLUSIONES

La Oficina de Control Interno de Gestión, mediante evidencias allegadas por la Oficina de Control Interno Disciplinario, procedió a verificar el cumplimiento y aplicación a las acciones de los indicadores propuestos para cada uno de los riesgos a los cuales está expuesta dicha Oficina, al realizar el seguimiento al Segundo semestre vigencia 2022, se concluye con esto que la Oficina de Control Interno Disciplinario, presento cumplimiento del 100% el cual es satisfecho y la evaluación del Mapa de riesgos Institucional de esta dependencia es adecuado y va dirigido a controlar los riesgos presentes en la Administración Departamental, los controles propuestos igualmente son satisfechos para mitigar el riesgo.

La Oficina de Control Interno de Gestión realizó el Seguimiento del Mapa de Riesgos Institucional mediante las siguientes evidencias allegadas por la Oficina de Control Interno Disciplinario:

1. Pantallazos procesos Disciplinarios
2. Cuadro control de términos procesales anexos en cuadro de Excel vigencias 2021 y 2022
3. Cuadro en Excel Quejas Segundo Semestre vigencia 2022
4. Pantallazo reporte de PQRS de la ventanilla única virtual
5. Acta de reunión No. 003 del 8 de abril de 2022.
6. Oficio CID.12.190.01.00036 con fecha del 26 de enero de 2023-Seguimiento Mapa de Riesgos Institucional Segundo Semestre vigencia 2022.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04
		Fecha: 20/12/2012
		Página 4 de 4

Nombre	Estado	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
1. CONTROL DE TERMINOS DICIEMBRE 2022	●	7/02/2023 9:02 p. m.	Hoja de cálculo d...	119 KB
2. Seguimientos obligaciones contratistas DICIEMBRE 2022	●	9/02/2023 10:32 a. m.	Hoja de cálculo d...	21 KB
3. Actas de reunion y Listado de asistencia	●	2/06/2022 10:15 a. m.	Adobe Acrobat D...	6.622 KB
ACTA_No_003_Comite_Institucional_MIPG_08-04-22	●	24/08/2022 5:10 p. m.	Adobe Acrobat D...	156 KB
F-PLA-25GestionMonitoreoRiesgoIndicadoresV4	●	9/02/2023 10:41 a. m.	Documento de M...	589 KB
libro radicador JULIO DICIEMBRE 2022	●	7/02/2023 9:17 p. m.	Adobe Acrobat D...	4.570 KB
MR-CID-01-V8 Mapa_riesgos_OCID_2022 (2)	●	13/02/2023 12:50 p. m.	Hoja de cálculo d...	199 KB
PQRS JULIO-DICIEMBRE 2022.doc	●	26/01/2023 3:10 p. m.	Adobe Acrobat D...	72 KB
PROCESOS ESCANEADOS	●	26/01/2023 4:24 p. m.	Adobe Acrobat D...	235 KB

### 3. Hallazgos de auditoría

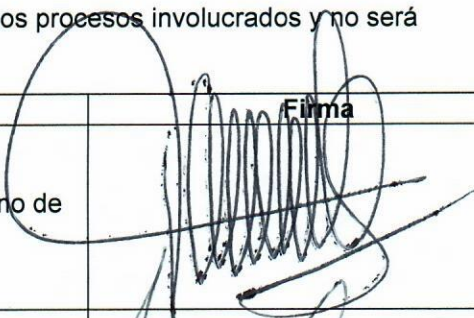
Tipo	Requisito	Descripción

### 4. Recomendaciones para auditorías posteriores

Seguir cumpliendo con los próximos seguimientos con el 100% de los indicadores contenidos en el Mapa de Riesgos Institucional propuestos por la Oficina y que les permita mitigar los riesgos en su totalidad, buscando herramientas adecuadas para llevar a cabo esta meta a fin de cumplir con una óptima evaluación.

### AUTORIZACIÓN PARA COMUNICAR ESTE INFORME:

Este informe se comunicará después de la auditoría únicamente a los procesos involucrados y no será divulgado a terceros sin su autorización.

Nombre completo	Responsabilidad	Firma
José Duván Lizarazo Cubillos	Jefe Oficina de Control Interno de Gestión	
Angélica María Zuluaga Lozano	Contratista - Control Interno de Gestión.	