

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 1 de 8

Auditor Líder:	José Duván Lizarazo Cubillos.
Equipo Auditor:	Angélica María Zuluaga Lozano.
Objetivo:	Verificar el Seguimiento que realizo la Oficina de Control Interno Disciplinario a su Mapa de Riesgos Institucional, correspondiente al Segundo Semestre vigencia 2024.
Alcance:	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 periodo. La publicación de la documentación en intranet El diligenciamiento del formato F-PLA-25" Gestión y Monitoreo del Riesgo".
Documentos de referencia:	Documentación del Sistema Integrado de Gestión Administrativa SIGA
Fecha de apertura:	1 de Abril de 2025
Fecha de cierre:	8 de Abril de 2025
Proceso:	OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO

Conclusiones del equipo auditor
1. Anotaciones iniciales: El equipo auditor procede a realizar la evaluación Mapa de Riesgos Institucional descritos por la Oficina de Control Interno Disciplinario , teniendo en cuenta las evidencias presentadas y entregadas a la Oficina de Control Interno de Gestión como respuesta a la Circular bajo radicado 2025103002121-3 Id: 142048 y las cuales fueron suministradas a través de controldoc mediante oficio con Radicado 2025102007724-3 Id: 148953. 2. Aspectos relevantes: El presente seguimiento se efectuó teniendo en cuenta los criterios de evaluación: controles, acciones programadas, aplicación del indicador formulado y evidencias. La Oficina de Control Interno Disciplinario del Departamento del Quindío en su Mapa de Riesgos Institucional estableció tres (3) riesgos a los que estaría expuesta la Oficina, el primero de ellos tiene dos controles, el segundo riesgo tiene un control y el tercer riesgo cuenta con un control para su mitigación, tal y como se encuentra descrito a continuación: RIESGO 1: INEFICACIA EN LA ACCION DISCIPLINARIA IMPACTO DEL RIESGO: Económico y reputacional. CRITERIO DE IMPACTO: El riesgo afecta la imagen de la entidad con efecto publicitario sostenido a nivel de sector administrativo, nivel departamental o municipal. CAUSA RAIZ: Pérdidas o hurto de expedientes o partes del mismo, iniciar trámites inadecuados que retrasan o hacen ineficaz la acción disciplinaria y demoras en los términos que conlleven retrasos procesales en las actuaciones disciplinarias. DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación Económica y Reputacional por Ineficacia en la acción disciplinaria debido a Pérdidas o hurto de expedientes o partes del mismo, iniciar trámites inadecuados que retrasan o hacen ineficaz la acción disciplinaria y demoras en los términos que conlleven retrasos procesales en las actuaciones disciplinarias. CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: Usuarios, productos y prácticas, organizacionales. PROBABILIDAD INHERENTE: Media.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 2 de 8

IMPACTO INHERENTE: Mayor.

ZONA DE RIESGO INHERENTE: Alto.

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL NRO 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. Como evidencia se deja los pantallazos del escaneo de los expedientes.

PLAN DE ACCIÓN: Escanear mensualmente los expedientes de los procesos disciplinarios

INDICADOR:

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

CALCULO DE INDICADOR:

(172 expedientes escaneados y en inventario documental / 172 total de expedientes) * 100=100

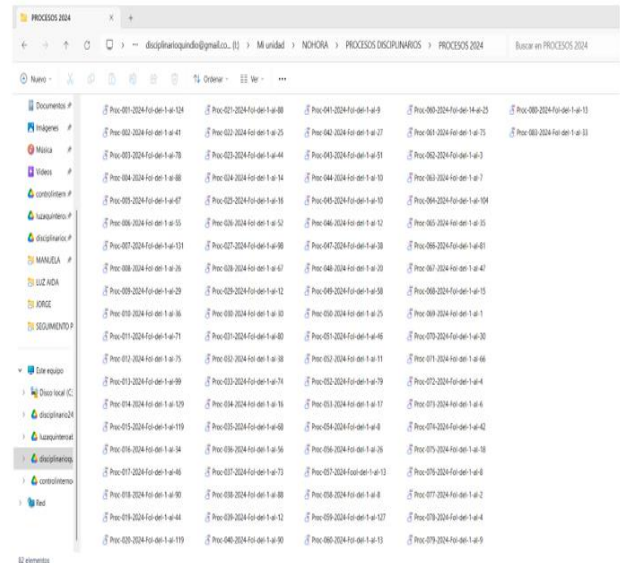
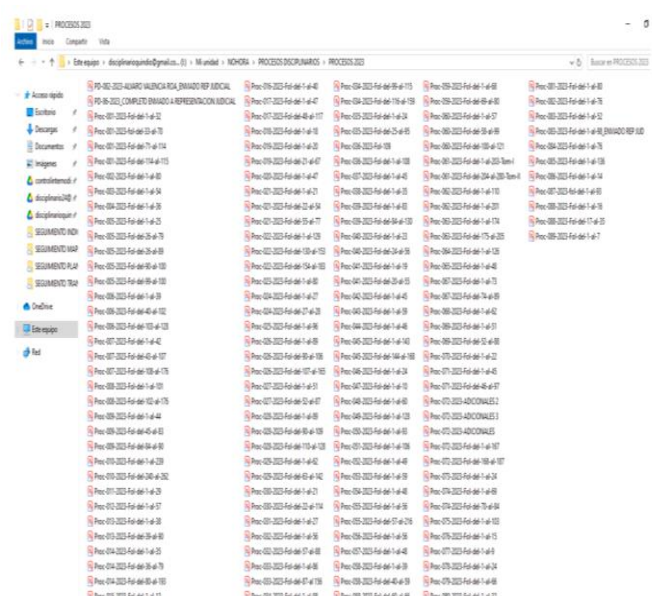
MEDICIÓN DEL INDICADOR:

172/172*=100%

DESACRIPCIÓN DEL LOGRO:

Se logró evidenciar para el periodo del presente seguimiento que la OCID cuenta con los expedientes escaneados con un total de expedientes en inventario documental de 172.

EVIDENCIAS: La Oficina de Control Interno Disciplinario envía como evidencia de este control un pantallazo de procesos en PDF denominado” PROCESOS ESCANEADOS 2023-2024”, por medio de la cual se relacionan un total de 172 expedientes escaneados y en inventario documental.



	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 3 de 8

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL 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.

PLAN DE ACCIÓN: Actualizar mensualmente el cuadro de control de términos en Excel

INDICADOR:

(seguimientos realizados a los términos procesales / seguimientos programados) * 100= 100

CALCULO DEL INDICADOR:

64 seguimientos realizados a los términos procesales / 64 de seguimientos programados* 100= 100

MEDICIÓN DEL INDICADOR:

64/64*=100%

DESCRIPCION DEL LOGRO:

Cada una de las actuaciones procesales fueron revisadas y asignadas a los contratistas de la OCID.

Los términos de los procesos fueron revisados y asignados a los contratistas de la OCID.

EVIDENCIAS:

La Oficina de Control Interno Disciplinario envió como evidencia de este control el archivo Excel denominado REPARTO, y se encontró que se reportaron 64 procesos.

Los seguimientos realizados a los términos procesales se evidencian en Matriz en Excel aportada por la OCID.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 4 de 8

OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO															
REPORTE															
No.	No. PROC.	INSTITUCIÓN O SECRETARÍA AFECTADA	FECHA HECHOS	FALTA ENDIGADA	INDAG. PREVIA	VENCE	INVEST. DISCIPLIN.	VENCE	ARCHIVO	CIERRE INV. DISC. Y ALEGATOS PRECALIFICATORIOS	PLIEGO DE CARGOS	FALLO INST.	2a	ESTADO ACTUAL	ABOGADO ENCARGADO
1	010-2023	BAUDILIO MONTOYA	2023	PRESUNTA OMISION CASO VIOLENCIA SEXUAL	29/02/2023	27/09/2023	31/03/2023 AVOCA 04/07/2024 PROPRIOGA 12/09/2024	11/11/2024					24/09/2024 REVOCAR ARCHIVO	PERIODO PROBATORIO- INVESTIGACION DISCIPLINARIA	LUZ AIDA
251	022-2023	INSTITUTO GENOVA	2023	TRATO IRRESPECTUOSO	2/05/2023	9/11/2023	7/03/2024	6/09/2024	20/12/2024	3/09/2024				ARCHIVO	MANUELA
290	061-2023	SEC. INFRAESTRUCTURA	2022	CONTRATISTA CON SANCION DE SUSPENSION EN EL EJERCICIO DE LA PROFESION	9/09/2023	7/03/2024	6/09/2024	6/09/2024	6/12/2024	6/09/2024				ARCHIVO	DUVERT
293	064-2023	ANTONIO NARINO	2023	ACOSO SEXUAL	9/09/2023	7/03/2024	4/03/2024	3/09/2024	28/12/2024	12/11/2024				ARCHIVO	LORENA
294	065-2023	FRANCISCO MIRANDA	2023	INCUMPLIMIENTO O JORNADA LABORAL	12/09/2023	11/03/2024	23/3/2024 PROPRIOGA 17/09/2024	21/12/2024	28/12/2024	12/11/2024				ARCHIVO	LORENA
2	080-2023	LOS FUNDADORES	2023	AUSENCIA A LABORAR	28/11/2023	27/05/2024	17/09/2024 PROPRIOGA 16/11/2024	14/02/2025						PERIODO PROBATORIO- INVESTIGACION DISCIPLINARIA	CARLOS
3	091-2023	SANTA TERESITA	45239		28/11/2023	27/05/2024	PROPRIOGA 16/11/2024	1/02/2025						PERIODO PROBATORIO- INVESTIGACION DISCIPLINARIA	LUZ AIDA
4	092-2023	LIBRE CIRCASIA	12 Y 22/09/2023	AUSENCIA A LABORAR	29/11/2023	28/05/2024	17/09/2024	16/11/2024	15/11/2024					CIERRE DE INVESTIGACION DISCIPLINARIA	JULIO

RIESGO 2: RESPUESTA INOPORTUNA DE LOS DERECHOS DE PETICION

IMPACTO: Reputacional.

CRITERIO DE IMPACTO: El riesgo afecta la imagen de la entidad con efecto publicitario sostenido a nivel de sector administrativo, nivel departamental o municipal.

CAUSA RAIZ: Falta de seguimiento a los términos procesales y Traslado de derechos de petición a punto de vencerse.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación Reputacional por falta de seguimiento a los términos procesales y Traslado de derechos de petición a punto de vencerse.

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: Usuarios, productos y prácticas, organizacionales.

PROBABILIDAD INHERENTE: Media.

IMPACTO INHERENTE: Mayor.

ZONA DE RIESGO INHERENTE: Alto.

PLAN DE ACCIÓN: Escanear mensualmente los expedientes de los procesos disciplinarios

INDICADOR: Realizar seguimiento diario la Ventanilla Única Virtual

CALCULO DE INDICADOR: (solicitudes atendidas/ solicitudes recibidas) * 100

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 5 de 8

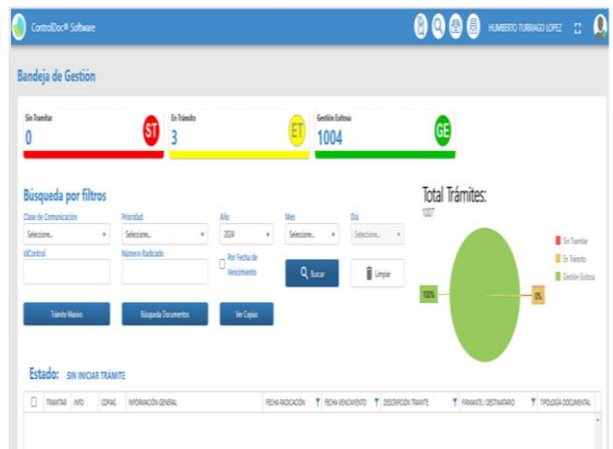
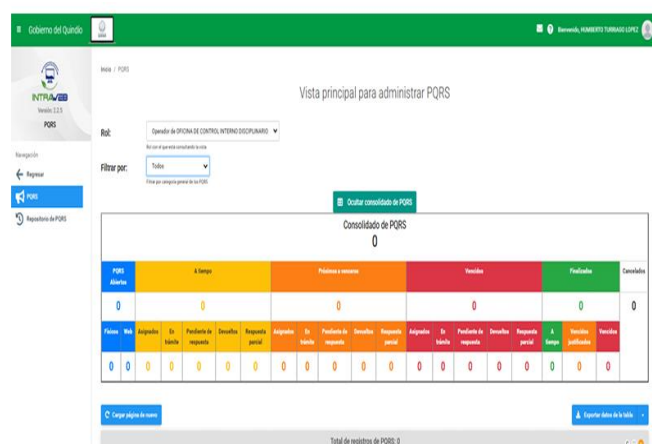
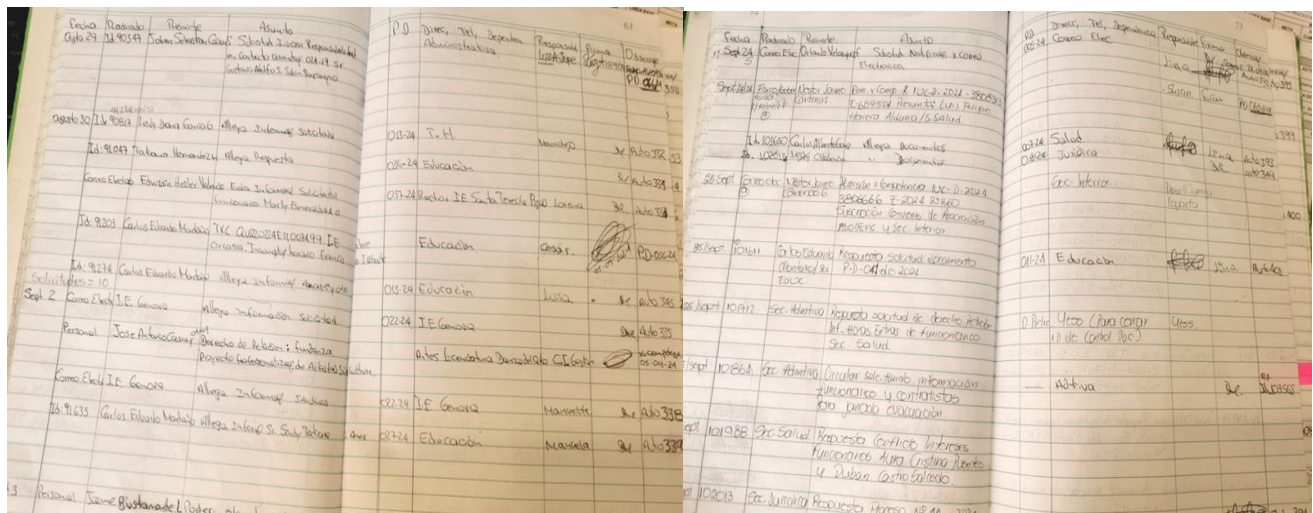
MEDICIÓN DEL INDICADOR:

65/65=100%

DESCRIPCIÓN DEL LOGRO:

Se logró evidenciar para este periodo seguimiento diario a la ventanilla única virtual y Controldoc dando oportuno tramite a las solicitudes atendidas y recibidas.

EVIDENCIAS: Se evidencian pantallazos allegados por la OCID donde en el presente periodo se atendió un total de 65 solicitudes atendidas y recibidas mediante ventanilla única virtual y Controldoc



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

IMPACTO: Reputacional

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 6 de 8

CAUSA RAIZ: Desconocimiento de la operatividad del MIPG por parte de los directivos, servidores públicos y contratistas, con el consiguiente desarrollo de procesos desordenados e ineficientes al interior de las dependencias

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación reputacional producto del bajo índice de la gestión en la administración departamental debido al desconocimiento de la operatividad del MIPG por parte de los directivos, servidores públicos y contratistas con el consiguiente desarrollo de procesos desordenados e ineficientes al interior de las dependencias.

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: Usuarios, productos y prácticas, organizacionales.

PROBABILIDAD INHERENTE: Media.

IMPACTO INHERENTE: Mayor.

ZONA DE RIESGO INHERENTE: Alto.

PLAN DE ACCIÓN: Realizar procesos de Seguimiento y evaluación trimestrales al estado de cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG.

INDICADOR: Realizar seguimiento diario la Ventanilla Única Virtual.

(seguimientos al plan de acción de MIPG realizados / seguimientos programados) *100%=100

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL: 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 2024.

CALCULO INDICADOR:

1 de seguimientos al plan de acción de MIPG realizados / 1 seguimientos programados*100%=100

MEDICIÓN DEL INDICADOR:

1/1*=100%

EVIDENCIA: Se evidencia que la información que respalda este riesgo la encontramos en CONTROLDOC bajo radicado Nro.148759, donde la Oficina de Control Interno Disciplinario realiza seguimiento y evaluación trimestrales al estado de cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG vigencia 2024.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 7 de 8

SEGUIMIENTO PLAN ACCION						
METADATOS > 4MIPG_20250205144044 > SEGUIMIENTO PLAN ACCION MIPG 2024-3						
Buscar en SEGUIMIENTO PLAN ACCION MI						
Nuevo Ordenar Ver Extraer todo						
Inicio						
Galeria						
Descargas						
Escritorio						
Música						
Nombre Tipo Tamaño comprimido Protegido ... Tamaño Relación						
Zobligaciones Hoja de cálculo de Micros... 17 KB No 20 KB 16%						
ID69129Plandesarrollo Microsoft Edge PDF Docu... 264 KB No 284 KB 8%						
ID147941_indicadoresGestion Microsoft Edge PDF Docu... 262 KB No 281 KB 7%						
ID148759 5FEBRERO Microsoft Edge PDF Docu... 259 KB No 279 KB 8%						
OFICIO MIPG Documento de Microsoft ... 48 KB No 145 KB 67%						
PLAN DE ACCION MIPG 2024 Hoja de cálculo de Micros... 67 KB No 76 KB 11%						

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 2024, 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 evidencias allegadas por la Oficina de Control Interno Disciplinario mediante CONTROLDOC bajo radicado Nro. 2025102007724-3 Id: 148953

METADATOS						
Descargas > 148953 > METADATOS						
Buscar en METADATOS						
Nuevo Ordenar Ver Extraer todo						
Inicio						
Galeria						
Descargas						
Escritorio						
Música						
Oficios Aprobados						
Nombre Tipo Tamaño comprimido Protegido ... Tamaño Relación						
1ESCANEAOS23-24_20250205145... Documento de Microsoft ... 236 KB No 274 KB 14%						
2CONTROLTERMINOS_2025020514... Hoja de cálculo de Micros... 80 KB No 88 KB 9%						
3CONTROLDOC2024_20250205144... Microsoft Edge PDF Docu... 211 KB No 225 KB 7%						
3RADICADOR_20250205144217 Microsoft Edge PDF Docu... 47,439 KB No 47,453 KB 1%						
3VENTANILLA2024_20250205144131 Microsoft Edge PDF Docu... 231 KB No 249 KB 8%						
4MIPG_20250205144044 Carpeta comprimida (en z... 916 KB No 916 KB 1%						
MATRIZ_20250205145633 Hoja de cálculo de Micros... 159 KB No 505 KB 69%						

3. Hallazgos de auditoría

Tipo	Requisito	Descripción

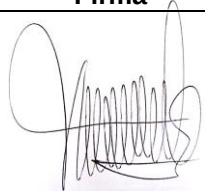
4. Recomendaciones para auditorías posteriores

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.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 8 de 8

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.	