

| AUDITORIA A LOS PROCESOS | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|---|--|
| OFICINA DE CONTROL INTERNO - VIGENCIA 2017 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Código: GEM-FR-03 |
| | | | | | | | | | | | Versión: 01 |
| | | | | | | | | | | | Página: 1 de 1 |
| | | | | | | | | | | SEGUIMIENTO | Evidencia |
| FECHA DE LA AUDITORIA Vigencia 2017 | HALLAZGOS | ACCION DE MEJORAMIENTO CORRECTIVA | PLAZO DE LA ACCION | | OBJETIVO QUE BUSCA LOGRAR | FECHA OBTENCIÓN DE RESULTADOS | RESPONSABLE | | CUMPLIMIENTO DE LA ACCIÓN % | OBSERVACIONES | |
| | | | FECHA DE INICIO (aaaa-mm-dd) | FECHA DE TERMINACIÓN (aaaa-mm-dd) | | | PROCESO | FUNCIONARIO | | | |
| 2017-04-17 | NO SE REALIZA UNA REVISIÓN PERIODICA POLITICA Y OBJETIVOS DE CALIDAD | REVISAR CADA 6 MESES A FIN DE QUE SE AJUSTE A LAS NECESIDADES DEL INSITUTO CONFORME A LAS EVALUACIONES DE LA GESTION. | 2017-06-30 | 2017-12-30 | FORTALECER LOS MECANISMOS DE MEDICION DEL IMPACTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO | 2017-12-31 | COMITÉ DE GESTION INTEGRAL | SUBDIRECCION DE PLANEACION | 50% | Se hizo seguimiento por la dirección. Acta revisión por la dirección. No se observan evidencia de las políticas. | Soporte Plan de Mejoramiento |
| 2017-04-17 | NO SE ESTA MIDRIENDO LOS INDICADORES POR TODOS LOS PROCESOS AFECTANDO SU ANALISIS PARA LA TOMA DE DECISIONES | DISEÑAR E IMPLEMENTAR UN ÚNICO FORMATO PARA EL REGISTRO DE LOS RESULTADOS DE LOS INDICADORES, SUS CORRESPONDIENTES ANÁLISIS Y LA TOMA DE DECISIONES Y ACCIONES PARA EL SIGUIENTE PERÍODO, DE TAL FORMA QUE SE FACILITE LA MEDICIÓN DE LA ASERTIVIDAD DE DICHAS DECISIONES Y SE VISUALICEN EN LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL COMPORTAMIENTO DEL MISMO | 2017-05-30 | 2017-12-31 | PERMITIR UN MAYOR CONTROL DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN LOS PLANES DE ACCIÓN Y MEDIR EN TIEMPO REAL EL ESTADO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS | 2017-12-31 | TODOS LOS PROCESOS | LIDRES DE LOS PROCESOS | 90% | Se observa una medición de la tabla de indicadores, faltan 2 indicadores a diciembre de 2017 por contestar. A febrero 28 de 2018, los indicadores mensuales aumentaron sin cumplir, por ello, se están realizando ajustes en la periodicidad y en cuanto al cumplimiento del plan de desarrollo. En el soporte se visualizan los ajustes realizados para el año 2018. | Matriz de indicadores |
| 2017-04-17 | INCUMPLIMIENTO EN REUNIONES CON GRUPOS SOCIALES | PRESENTAR LOS CRONOGRAMAS Y ACTUALIZAR LA REGLAMENTACION | 2017-05-30 | | PERMITIR UN MAYOR CONTROL DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN LOS PLANES DE ACCIÓN Y MEDIR EN TIEMPO REAL EL ESTADO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS | | PLANEACION | | 50% | Se realizó un cronograma anual por tema en el área de Planeación y comunicaciones. Se tiene además la relación, pero falta más evidencia firmada y oficializada | Cronograma |
| 2017-04-17 | INCUMPLIMIENTO EN LA CULTURA DE CALIDAD | FORTALECER LA CULTURA DE CALIDAD | 2017-04-03 | 2017-12-31 | FORTALECER LA CULTURA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, CON EL FIN DE MANTENER EL COMPROMISO DE LOS EMPLEADOS FRENTE AL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LOS PROCESOS | 2017-12-31 | COMITÉ DE GESTION INTEGRAL | SUBDIRECCION DE PLANEACION | 70% | Se realizó reuniones con los auditores, se realizó charlas por un docente invitado de la universidad de Antioquia, se ha realizado acompañamiento para la definición y seguimiento de los mapas de riesgos. Así mismo, se viene haciendo los ajustes del sistema a la Norma ISO 2015, con los responsables de los procesos. | Sistema de gestión Integral |

| | | | | | | | | | | | |
|------------|--|---|------------|------------|--|------------|----------------------------|--|-----|--|---|
| 2017-04-17 | CARACTERIZACIONES, CON DEFICIENCIAS EN SUS OBJETIVOS, EN LAS ENTRADAS Y SALIDAS. | REVISAR LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS EN SU TOTALIDAD CON LAS PERSONAS INVOLUCRADAS. DEFINIR PLAN DE TRABAJO PARA REALIZAR LA MIGRACIÓN CON LA 9000:2015. ES IMPORTANTE INCLUIR EN LA DOCUMENTACIÓN DE LAS CARACTERIZACIONES DE LOS PROCESOS, LOS COMPONENTES DE MEDICIÓN Y GESTIÓN DE RIESGOS, CON EL FIN DE FACILITAR EL ENTENDIMIENTO Y COMPRENSIÓN, POR LAS PARTES INTERESADAS QUE SE ACERCAN A SU LECTURA. | 2017-05-03 | 2017-12-31 | AJUSTAR LA DOCUMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN, APROVECHAR LA MIGRACION A LA 2015. INICIAR CON EL PROCESO DE DIAGNÓSTICO Y CAPACITACION DEL TALENTO HUMANO EN DICHA NORMA | 2017-12-31 | COMITÉ DE GESTION INTEGRAL | LIDRES DE LOS PROCESOS | 60% | Se vienen actualizando y revisando las caracterizaciones conforme a la ISO 2015, y los nuevos lineamientos de la NTCGP 1000. También se tiene evidencia en el sistema de seguridad en el trabajo, en cuanto al ausentismo. | Base de datos de caracterización |
| 2017-04-17 | RIESGOS INSTITUCIONALES. FALTA CONTROL EN LOS RIESGOS | REVISAR LOS RIESGOS DE LOS PROCESOS, EVALUARLOS, AJUSTARLOS Y ACTUALIZARLOS ES IMPORTANTE EVIDENCIAR LA ARTICULACIÓN DE LOS CONTROLES DETERMINADOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RIESGOS DEL SISTEMA, CON LOS REGISTROS, ANÁLISIS DE CAUSAS, EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LAS ACCIONES PREVENTIVAS, DE TAL FORMA QUE SE IDENTIFIQUEN CRITERIOS DE | 2017-05-03 | 2017-12-30 | FORTALECER LOS CONTROLES INSTITUCIONALES PARA EL DESARROLLO Y MEJORAMIENTO DE SUS PROCESOS | 2017-12-31 | SGI | LIDRES DE LOS PROCESOS | 50% | La entidad tiene la matriz de riesgo, falta la actualización y evaluación a diciembre de 2017. Se llevó una asesoría por parte de control interno y planeación para la revisión de los mapas de riesgos y seguimiento a los mismos. Se realizaron varias reuniones entre control interno y planeación, para el análisis respectivo. Formatos de riesgo por área. | Se tiene evidencia mapa de riesgos. |
| 2017-04-17 | AUNQUE SE REALIZA ENCUESTA DE SATISFACCION DEL CLIENTE, NO SE EVIDENCIA LA TABULACION Y ACCIONES DE MEJORA QUE PERMITA MEJORAR LA SATISFACCION DEL CLIENTE, LO QUE NO PERMITE IDENTIFICAR DE FORMA CIERTA LA | REVISAR LOS MECANISMOS DE MEDICION Y DESARROLLAR UN MODELO DE MEDICION QUE PERMITA LA TOMA DE DECISIONES Y LAS ACCIONES DE MEJORA DE MANERA OPORTUNA. | 2017-05-03 | 2017-12-30 | FORTALECER LOS CONTROLES PARA LA MEDICION Y SATISFACCION DEL CLIENTE, PARA IMPLEMENTAR DE MANERA OPORTUNA UNA MECANISMO DE RESPUESTA RAPIDA Y MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS | 2017-12-31 | SGI | SUBDIRECCION DE PLANEACION-SUBDIRECCION DE FOMENTO Y SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | 60% | Se evidencio que en el area de Patrimonio(musica) y Planeación se tiene registro de encuestas de satisfacción del cliente y tabuladas; en el area de Comunicaciones lo realiza aunque esta pendiente que se le de capacitación para llevarlo a cabo con tabulación. En el area Administrativa se realiza en algunos procesos. | Encuesta |
| 2017-04-17 | DEFICIENTE CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LAS QUEJAS Y RECLAMOS | REFORZAR LOS CONTROLES Y SEGUIMIENTOS AL PROCESOS DE PQRS. ES IMPORTANTE INTEGRAR EL TEMA DE LA ATENCIÓN DE TUTELAS, AL PROCEDIMIENTO DE PQRSF, DE TAL FORMA QUE SE INCLUYAN EN LOS ANÁLISIS DE DATOS Y EN LA TOMA DE DECISIONES Y ACCIONES DE MEJORA. AJUSTAR EL PROCEDIMIENTO Y ALINEARLO CON LO QUE DEFINE GOBIERNO EN LINEA. | 2017-04-20 | 2017-12-31 | REFORZAR LA OFICINA PQRS CON EL FIN DE QUE SE GARANTICE EL TRABAJO COORDINADO CON TODOS LOS PROCESOS Y SE TOMEN ACCIONES INMEDIATAS PREVENTIVAS Y PERMITAN UN MEJORA SEGUIMIENTO | 2017-12-31 | SGI | SUBDIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA | 20% | Se evidencia una mejora en el proceso en el año 2018, pendiente de respuesta, diez(10) aún se encuentran dentro del plazo de norma para respuesta, las otras seis(6) están vencidas, lo que representa en los dos meses evaluados, un incumplimiento del 21%. Para el año 2017 de las ciento cincuenta y cinco (155) PQRS con respuesta a diciembre 31 de 2017, sesenta y ocho (68) respuestas estuvieron por fuera de los términos que establecen la norma general y los procedimientos internos. | http://www.culturantioquiua.gov.co/index.php/atencion-ciudadano |
| 2017-04-17 | REALIZAR LA IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS EN LA GESTIÓN ORGANIZACIONAL Y LOS REQUISITOS Y EXPECTATIVAS DE ELLAS EN EL PROCESO COMO | IDENTIFICAR LAS PARTES INTERESADAS DESDE EL EJERCICIO DE PLANEACION EN LOS PLANES ESTRATEGICOS | 2017-05-03 | 2017-05-30 | INICIAR LA IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS EN LA GESTIÓN ORGANIZACIONAL Y LOS REQUISITOS Y EXPECTATIVAS DE ELLAS EN EL PROCESO COMO AVANCE PARA LA NUEVA VERSIÓN DE LA NORMA TENER APROBADO EL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LA ENTIDAD Y PODER REALIZAR UN SEGUIMIENTO Y TENER UNA RUTA DE | 2017-06-01 | SGI | SUBDIRECCION DE PLANEACION-SUBDIRECCION DE FOMENTO Y SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | 20% | Se contrato un profesional de apoyo a los procesos de la entidad, a través del Convenio con la Escuela Superior de Administración Pública Esap; labor que también estará enfocada en la ISO 9001-2015. | Convenio con la ESAP |
| 2017-04-17 | NO APROBACION DEL PLAN ESTRATEGICO POR PARTE DEL CONSEJO DIRECTIVO | DEFINIR EL PLAN ESTRATEGICO CONFORME AL MODELO INTEGRADO DE GESTION Y PLANEACION | 2017-04-24 | 2017-05-15 | TENER APROBADO EL DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LA ENTIDAD Y PODER REALIZAR UN SEGUIMIENTO Y TENER UNA RUTA DE | 2017-05-30 | SGI | SUBDIRECCION DE PLANEACION | 0% | No aplica | No aplica |

| | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|------------|-------------|---|------------|-----|--|-----|---|---|
| 2017-04-17 | NO CLARIDAD EN ALGUNAS FUNCIONES DESCRITAS EN LOS MANUALES, COMO ES EL CASO DE LA LIDER DE TALENTO HUMANO Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | REVISAR EL MANUAL DE FUNCIONES | 2017-05-03 | 2017-012-30 | GENERAR UN MANUAL DE FUNCIONES AJUSTADO A LAS CARGAS, PERFILES Y COMPETENCIAS DE LOS CARGOS ACORDE A LOS LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS Y MISIONALES DE LA ENTIDAD | 2017-12-30 | SGI | SUBDIRECCION DE PLANEACION-SUBDIRECCION DE FOMENTO Y SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | 20% | Se firmó Convenio con la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP para la revisión de los procesos, procedimientos, funciones y perfiles de los cargos que conforman la planta de personal del Instituto, se busca el mejoramiento de la gestión, definiendo un Manual de Funciones y de Competencias Laborales, actualizado a la normatividad y la cadena de valor del instituto definida mediante el modelo de operación por procesos, dicho Manual, la última modificación y actualización, se realizó mediante Resolución No. 063 de 7 de marzo de 2017. | http://www.culturantiopia.gov.co/index.php/instituto/nosotros/manual-especifico-funciones |
| 2017-04-17 | DEFICIENCIAS EN LAS MEDICIONES DE PERSONAL QUE PERMITA LAS ACCIONES DE MEJORA A FIN DE FORTALECER EL DESEMPEÑO | DESARROLLAR UN MODELO QUE PERMITA EVALUAR EL DESEMPEÑO DE LOS FUNCIONARIOS, ARTICULADOS A LOS PROCESOS DE CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, BIENESTAR Y CLIMA LABORAL FORMALIZAR LOS MECANISMOS PARA LA DETERMINACIÓN DE OBJETIVOS PARA CADA UNO DE LOS TEMAS DE CAPACITACIÓN, DE TAL FORMA QUE SE FACILITE LA MEDICIÓN DE LA EFICACIA DE CADA UNO DE ELLOS, DE MANERA OBJETIVA, SUPERANDO LOS CRITERIOS SUBJETIVOS QUE HOY SE TIENEN. ACUMULAR DICHAS EVALUACIONES Y LLEVARLO COMO UN INDICADOR PARA EL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA, QUE SE COMPLEMENTE CON LA MEDICIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS. | 2017-03-05 | 2017-06-30 | FORTALECER EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO DEL INSTITUTO | 2017-12-30 | SGI | SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | 60% | En Diciembre de 2017, mediante Contrato No. 271 de 2017 firmado con la empresa Centro Latinoamericano de Aprendizaje para la Sostenibilidad Empresarial, Clase, para desarrollar actividades que permitieran medir y mejorar el clima laboral; incluyendo actividades llevada a cabo en el Parque Piedras Blancas, donde hubo juegos lúdicos y aprendizaje en equipo y convivencia. Aun falta la consolidación de las calificaciones para tener claro por dependencia las debilidades y mejoras. | Contrato 271 de 2017 |
| 2017-04-17 | DEFICIENCIAS EN LAS MEDICIONES DE IMPACTO DE LOS PROCESOS MISIONALES COMO LAS CONVOCATORIAS. | DEFINIR UN MODELO DE EVALUACION Y POLITICAS QUE PERMITA MEDIR EL IMPACTO DE LA CONVOCATORIAS Y APLICARLO MEDIANTE UN PLAN DE MEJORA A LAS REALIZADAS EN EL 2016 | 2017-21-04 | 2017-06-30 | REALIZAR UN ANALISIS DE LAS CONVOCATORIAS Y PROPONER UN MODELO DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO MISIONAL. | 2017-12-30 | SGI | SUBDIRECCION DE FOMENTO SUBDIRECCION DE PLANEACION | 70% | En el sistema Sicpa, se puede visualizar todo el proceso de las convocatorias como por ejemplo, cuantos se inscribieron, el número de participantes, cuantos ganaron, aunque aún falta por mejorar el impacto que se tiene en éstas | http://www.culturantiopia.gov.co/index.php/component/zoo/item/convocatorias-2017?Itemid=435 |
| 2017-04-17 | DEBILIDAD EN EL MANEJO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN | CAPACITAR EN EL SICPA Y GESTION DOCUMENTAL | 2017/19/04 | 2017-06-30 | SENSIBILIZACION DEL PERSONAL PARA EL USO DE LOS CONTROLES REQUERIDOS Y DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION INSTITUCIONAL | 2017-12-30 | SGI | SUBDIRECCION DE PLANEACION-Y SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | 60% | En cuanto a la capacitación se tiene una gran mejoría, aun se requiere sensibilización del personal para el uso de los controles a los sistemas de información Institucional. | Soportes de Capacitación SICPA |
| 2017-04-17 | DEBILIDAD EN LAS NORMAS DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL (SEÑALIZACION, CONDICIONES DE SEGURIDAD EN EL | REALIZAR UN ANALISIS INTERNO Y HACER PLAN DE ACCION PARA LA INTERVENCION NECESARIA | 2017-24-04 | 2017-12-30 | FORTALECER LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMATIVIDADES VIGENTES | 2017-12-30 | SGI | SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | 80% | Se observa señalización en todas las zonas del Palacio Rafael Uribe Uribe, se visualiza el avance del plan de mejoramiento establecido, de acuerdo a la resolución 1111 de 2017 con una calificación del 81. | Plan de estandares minimos |
| 2017-04-17 | DEFICIENCIAS EN LOS CONTROLES DE ACTIVIDADES, TAREAS Y PROCESOS, LO QUE NO PERMITE MEDIR EL IMPACTO DE LAS ACCIONES NI EL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES. | DEFINIR UN MODELO DE AUDITORIA CONFORME AL MECI 2014 Y A LA LEY 943 de 2014 CONCRETAR EN EL PROCEDIMIENTO DOCUMENTADO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS CICLOS DE AUDITORIA INTERNA, LOS CRITERIOS PARA EL ESTABLECIMIENTO E IMPORTANCIA DE LOS PROCESOS, QUE SIRVAN DE FUENTE PARA LA PROGRAMACIÓN DE AUDITORÍAS COMPLEMENTARIAS, COMO INSUMO PARA ASEGURAR LA EFICACIA DEL SISTEMA | 2017-24-04 | 2017-06-03 | FORTALECER LOS SEGUIMIENTOS Y CONTROLES A LOS PROCESOS EN SU GESTION Y DESARROLLO | 2017-12-30 | SGI | GESTION DE LA EVALUACION Y LA MEJORA | 60% | Se tiene avance en el plan de mejoramiento de Administrar las Tics del ICPA. Se desarrolló la propuesta para el fortalecimiento del Comité de Coordinación y Control Interno, se ajustó el procedimiento gestión de la mejora, acorde a los resultados de la auditoría de certificación y a la ISO 2015. Se realizó análisis con la matriz de seguimiento propuesto por Control Interno y se realizó en conjunto seguimiento a los procesos aún falta la codificación del Mecí para lograr medir y evaluar en donde se debe hacer mejora continua | Soportes plan de mejoramiento |

| | | | | | | | | | | | |
|------------|---|--|------------|------------|---|------------|---------------------|--|-----|---|--|
| 2017-04-17 | DEFICIENCIAS EN LA ARTICULACION DEL SGI CONFORME AL DECRETO 2482 | REALIZAR LA ALINEACION ESTRATEGICA EN EL PLAN ESTRATEGICO, REALIZAR DIAGNOSTICO DE AVANCES EN LA IMPLEMENTACION DEL MECI, GOBIERNO EN LINEA, ANTITRMITES, RENDICIÓN DE CUENTAS, GESTION DEL TALENTO HUMANO | 2017-24-04 | 2017-05-30 | DAR CUMPLIMIENTO AL DECRETO 2482 Y ORIENTAR ESTRATEGICAMENTE LA ENTIDAD ACORDE A DICHS LINEAMIENTOS | 2017-12-30 | SGI | GESTION DE LA EVALUACION Y LA MEJORA SUBDIRECTORES Y DIRECCION | 40% | Se realizan reuniones con el personal del instituto se socializa el MIPIG, se asiste a capacitación con la Función Pública, sobre la actualización del modelo, se realiza diagnóstico en conjunto con Control y la Subdirección de Planeación, en la plataforma FURAG, de la Función Pública se tiene un cronograma para la implementación. | Soporte Plan de Mejoramiento |
| 2017-04-17 | DEBILIDAD EN LA TOMA DE DECISIONES FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE ACCIONES DE MEJORA | PARA EFECTOS DE FACILITAR POR PARTE DE LA ALTA DIRECCIÓN, LAS CONCLUSIONES DE: EFICIENCIA, EFICACIA, EFECTIVIDAD, ADECUACIÓN Y CONVENIENCIA DE SISTEMA, EN RESPUESTA DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN, INTEGRAR LOS INFORMES DE AUDITORÍA POR DIFERENTES ENTES DE CONTROL DE CARÁCTER TÉCNICO Y LEGAL, PERMITIENDO LA VISUALIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE MANERA INTEGRAL Y COMPROMETIENDO DECISIONES DE MEJORA IGUALMENTE INTEGRALES CON PERTINENCIA Y EFICACIA. REVISAR LA DETERMINACIÓN DE INDICADORES, CON EL FIN DE CONCRETAR MEDICIONES DE: EFICIENCIA, EFICACIA Y EFECTIVIDAD (IMPACTO), PARA LOS PROCESOS MISIONALES, CON EL FIN DE PRIORIZAR LOS ANÁLISIS DE DATOS Y LA TOMA DE DECISIONES Y ACCIONES DE MEJORA PERTINENTES. | 2017-24-04 | 2017-06-30 | GENERAR INSTRUMENTOS CLAROS PARA LA TOMA DE DECISIONES GERENCIALES | 30/12/2017 | SGI | GESTION DE LA EVALUACION Y LA MEJORA SUBDIRECTORES Y DIRECCION | 50% | La alta Dirección propone llevar a cabo un trabajo con expertos externos para el análisis del clima organizacional y liderazgo en aras de mejorar la armonía institucional, una buena retroalimentación en los proceso y así lograr una buena toma de decisiones. Para dicho objetivo se trabajo con la empresa CLASE, la cual en la actualidad aún continua en el desarrollo del proyecto. | Contrato 271 de 2017 |
| 2017-04-17 | DEFICIENCIAS EN LA MEDICION Y CONTROL DE SERVICIO NO CONFORME | REVISAR LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO PARA EL CONTROL DEL SERVICIO NO CONFORME, CON EL FIN DE TIPIFICAR TODOS LOS POSIBLES INCUMPLIMIENTOS DE REQUISITOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (DESDE LOS PROCESOS MISIONALES DEL INSTITUTO), DE TAL FORMA QUE MOTIVE EL REGISTRO DEL MISMO Y SE FACILITE LA CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN; QUE SIRVA DE FUENTE PARA LOS ANÁLISIS DE DATOS, LA IDENTIFICACIÓN DE LAS CAUSAS RAÍZ DE AQUELLOS DE MAYOR OCURRENCIA Y LA TOMA DE ACCIONES CORRECTIVAS PARA SU ELIMINACIÓN; LO QUE PERMITIRÁ ASEGURAR LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO, LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS Y LA EFICACIA DEL SISTEMA. CAPACITAR A LOS FUNCIONARIOS EN ESTE TEMA Y EN PROCESOS DE MEDICION. | 2017-05-10 | 2017-30-06 | DESARROLLAR UNA ESTRATEGIA DE MEDICION Y ANALISIS PARA LA MEJORA CONTINUA | 2017-12-30 | TODOS LOS PROCESOS | RESPONSABLES DE LOS PROCESOS. | 50% | Soportes desde la página 7 a la 24. Se viene trabajando en la revisión de los procedimientos, para hacer los ajustes necesarios y/o creación de otros procedimientos. Dichos procedimientos se encuentran en el SICPA: http://181.143.49.91:5001/calidadprocesos | Soporte Plan de Mejoramiento |
| 2017-04-17 | DEFICIENCIAS EN LAS MEDICIONES Y ANALISIS DE LOS PROVEEDORES | DESARROLLAR UN MODELO INTEGRAL DE EVALUACIÓN DE SATISFACCIONES QUE PERMITA GENERAR ACCIONES CORRECTIVAS Y DE MEJORA EN FORMA AGIL Y SEGURA PARA LA TOMA DE DECISIONES | 2017-05-03 | 2017-06-30 | DESARROLLAR MODELOS DE EVALUACION DE LA GESTION EFICIENTES | 2017-12-30 | SOS ADMINISTRATIVAS | SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | 60% | Se tiene la evaluación a proveedores desde cada informe que se realiza de la supervisión al contrato. Se tiene por definir si se le da un grado de calificación, que precise el grado de satisfacción. | Soporte evaluación a proveedores |

| | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|------------|------------|--|------------|---|---------------------------|------|--|---|
| 2017-04-20 | DEFICIENCIAS EN LAS COMPETENCIAS DEL PERSONAL PARA GARANTIZAR EL BUEN DESEMPEÑO DE LOS PROCESOS. | TRABAJAR DESDE LA CAPACITACIÓN PARA LOS LÍDERES DE PROCESO Y SUS EQUIPOS DE TRABAJO, QUE PERMITA EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS EN TEMAS COMO CONTRATACIÓN, PROCESOS, RIESGOS, AUDITORIAS, GESTIÓN PÚBLICA, ENTRE OTROS | 2017-05-03 | 2017-12-30 | FORTALECER LAS COMPETENCIAS DEL TALENTO HUMANO, A FIN DE GARANTIZAR EL DESEMPEÑO DE LOS PROCESOS | 2017-12-30 | GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO | LÍDERES DE PROCESOS | 40% | Se desarrollaron en el año 2017, varias capacitaciones al personal de los procesos a nivel general, falta capacitación a los funcionarios para fortalecer las competencias. A comienzos del año 2018, se realizó una inducción y/o reinducción de la Institución y de los procesos. | Correo enviado por el funcionario encargado |
| 2017-04-23 | Estatuto del Instituto, con inconsistencias con relación a la norma de creación del Instituto | ACTUALIZAR LAS NORMAS LEGALES DE LA ENTIDAD | 2017-06-15 | 2017-06-24 | MANTENER ACTUALIZADAS LAS NORMAS DE LA ENTIDAD | 2017-12-30 | SUBDIRECCIONES | JURÍDICA Y SUBDIRECCIONES | 50% | Se tiene varios soportes pero falta análisis y conclusiones. | Ordenanza 034 de 2010 y acuerdo 03 Estatutos |
| 2017-04-26 | Plan de mejoramiento hallazgos contraloría, Alta voz | ELABORAR PLAN DE MEJORAMIENTO, ARTICULADO CON EDUCACIÓN | 2017-05-12 | 2017-05-16 | DESARROLLAR MODELOS DE MEJORA CONTINUA | 2017-12-30 | SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y FOMENTO | FOMENTO | 20% | De acuerdo a lo evaluado en los hallazgos de la Contraloría se tiene un bajo avance. En el año 2017 se envió cartas a todos los institutos beneficiados del programa altavoz, pero solo se recibieron 35 respuestas, por lo tanto no se pudo constatar cuantas entidades tienen pólizas de estos equipos, se requiere plan de trabajo y presupuesto para determinar una acción definitiva y correctiva | Los soportes están en el plan de mejoramiento de la Contraloría General de Antioquia. |
| 2017-04-29 | Planear ante los cambios normativos como el decreto 092 de 2017 | Analizar la norma frente conceptos jurídicos y técnicos en entidades como el Ministerio de Cultura y otras entidades afines | 2017-06-15 | 2017-05-31 | FORTALECER LOS PROCESOS CONTRACTUALES DEL INSTITUTO | 2017-12-30 | SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y ADMINISTRATIVA | JURÍDICA Y PLANEACIÓN | 50% | Se realizó varias reuniones en la Gobernación de Antioquia y se llevó a cabo una capacitación en el Instituto sobre el 092. Se adjunta listado de Asistencia. Aún falta la actualización de algunos procedimientos (manual de contratación). | Listado de Asistencia |
| 2017-05-02 | Planear ante los procesos de ley garantías | GENERAR CRONOGRAMAS QUE PERMITAN DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES EN LEY DE GARANTÍAS | 2017-05-30 | 2017-05-30 | ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL | 2017-12-30 | SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | JURÍDICA Y PLANEACIÓN | 100% | Se deja evidencia de suspensión de vacaciones para abordar la contratación antes de ley de garantía | Circular por ley de garantía |
| 2017-05-02 | Elaborar plan de mejoramiento para el manejo de la caja menor acorde a los resultados de los arquezos realizados | ELABORAR PLAN DE MEJORAMIENTO | 2017-05-30 | 2017-05-30 | ASEGURAR EL BUEN MANEJO DE LA CAJA MENOR | 2017-12-30 | SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | JURÍDICA Y PLANEACIÓN | 100% | Se tiene los soportes y no se tienen observaciones, se realizaron 2 arquezos de caja (marzo, septiembre) en los cuales se evidenció que esta estaba cuadrada. Para la vigencia 2018, se realiza un nuevo formato para arqueo de caja y se realiza sugerencia de causación cada mes de los recibos, para cumplir con los principios de causación. | Se deja evidencia de los dos arquezos de caja realizados en el año 2017 |
| | | | | | | | | | 53% | | |

Representante Legal de la Entidad: Isabel Cristina Carvajal Zapata
Líder de Control Interno: Pedro Pablo agudelo Echeverri
Apoyo Control Interno: Luz Mery Ortiz Quintero

