

PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO VIGENCIA 2014
INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

Objetivo: Relacionar de manera ordenada las actividades de aseguramiento y consulta que realizará el auditor interno para agregar valor y mejorar las operaciones de la entidad, ayudando a cumplir sus objetivos mediante la aplicación de un enfoque sistemático y disciplinario para evaluar y buscar la mejora continua de los procesos de gestión del riesgo, control y gobierno.

Alcance: Las actividades de elaboración de informes determinados por ley, capacitación, auditorías internas a los procesos, asistencia a comités de la entidad, atención a entes de control, seguimiento a planes de acción, auditorías especiales, situaciones imprevistas que afecten el tiempo del programa, entre otros.

Criterios: Requisitos de los procedimientos o normas aplicables según corresponda.

Recursos: Líder de Control Interno, 1 equipo de computo, correo electrónico.

| PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO VIGENCIA 2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---------------|--------------|-----------------|------------|----------------|------------|-----------------|----------------|-------------|------------|------------|---------------------|-----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|--------------------------------|--------------|---------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| ROL | ACTIVIDAD | PROCESOS | | | | | | | | | | | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | RESPONSABLE / LÍDER DE PROCESO | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES | | | |
| | | ESTRATÉGICO | PARTICIPACIÓN | CONOCIMIENTO | FORTALECIMIENTO | PATRIMONIO | COMUNICACIONES | FINANCIERA | INFRAESTRUCTURA | GESTIÓN HUMANA | TECNOLÓGICA | DOCUMENTAL | JURÍDICA | EVALUACIÓN Y MEJORA | CONTROL INTERNO | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE |
| ADMINSRAGCISIÓN | Auditorías con enfoque en riesgo (ISO 19011:2011), Seguimiento a matriz de riesgos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 100% | Las auditorías internas de calidad fueron realizadas por Desarrollo Organizacional y se culminó con éxito el proceso de certificación en calidad. |
| | Seguimiento a acciones preventivas (observaciones o aspectos por mejorar en auditorías de Control Interno) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 100% |

| ROL | ACTIVIDAD | PROCESOS | | | | | | | | | | | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | RESPONSABLE / LÍDER DE PROCESO | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES | | | | | |
|----------------------------|---|-------------|---------------|--------------|-----------------|------------|----------------|------------|-----------------|----------------|-------------|------------|------------|---------------------|-----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|--------------------------------|--------------|---------------|------------|---------|-------------------------------|-----------|--|
| | | ESTRATÉGICO | PARTICIPACIÓN | CONOCIMIENTO | FORTALECIMIENTO | PATRIMONIO | COMUNICACIONES | FINANCIERA | INFRAESTRUCTURA | GESTIÓN HUMANA | TECNOLÓGICA | DOCUMENTAL | JURÍDICA | EVALUACIÓN Y MEJORA | CONTROL INTERNO | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | |
| ACOMPANIAMIENTO Y ASESORIA | Actualización del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano / Articulación con el Sistema de Gestión de la Calidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 100% | Se realizó una incorporación de los riesgos de corrupción en el formato donde están descritos los riesgos de los procesos, sin embargo el documento que contiene el plan continua sin revisión y modificaciones por parte de los líderes de proceso de la entidad. |
| | Comités: Asesor en Contratación, Bienes, Incentivos laborales, Coordinación del Sistema de Control Interno, Anti trámites y gobierno en línea, Comité de ética, Comité de Compras y en los demás que se requiera. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 100% | Se realizó acompañamiento activo a los Comités de Contratación, Bienes, incentivos laborales y Control Interno con las recomendaciones y aportes pertinentes frente a cada uno de los temas discutidos en los mismos. Queda la recomendación a la entidad de activar aquellos Comités creados que se encuentran inactivos y que tienen unas funciones claves en el desarrollo y actualización normativa de la entidad. |
| | Audiencias de procesos contractuales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder jurídico | 23% | Se asistió a 5 audiencias de un total de 22 procesos de selección (considerando sólo Licitación Pública, Concurso de méritos, Selección Abreviada de Menor Cuantía y Selección Abreviada Subasta Inversa), celebrados por la entidad. Audiencia adjudicación de los procesos de: vigilancia, Kit de música por Subasta inversa, Dotación de elementos de tecnología para parques educativos, Software KOHA. Audiencia de tipificación de riesgos y adjudicación del proceso de Suministro, instalación, configuración y puesta a punto del nuevo hardware y software del ICPA. |

| ROL | ACTIVIDAD | PROCESOS | | | | | | | | | | | | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | RESPONSABLE / LÍDER DE PROCESO | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES | | |
|---------------------------|--|-------------|---------------|--------------|-----------------|------------|----------------|------------|-----------------|----------------|-------------|------------|----------|---------------------|-----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|--------------------------------|--------------|---|-----------|---|
| | | ESTRATÉGICO | PARTICIPACIÓN | CONOCIMIENTO | FORTALECIMIENTO | PATRIMONIO | COMUNICACIONES | FINANCIERA | INFRAESTRUCTURA | GESTIÓN HUMANA | TECNOLÓGICA | DOCUMENTAL | JURÍDICA | EVALUACIÓN Y MEJORA | CONTROL INTERNO | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| ACOMPañAMIENTO Y ASesoría | Actualización MECI 2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 100% | Se realizó la rendición a los entes de control y se cumplió con el 100% de la actualización. |
| | Sensibilización, implementación, aplicación y seguimiento Ley 1712 de 2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 100% | Se cumplió con la implementación, Control Interno trabajo de la mano con el Líder del proceso para cumplir con lo estipulado en la norma. Correos, resumen de la norma y reuniones... |
| | Supervisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder de Control Interno | 100% | Se realizó auditoria a los informes de supervisión, consignados en el SICPA, concluyendo que deben mejorarse en cuanto a la argumentación y soportes las obligaciones y actividades desarrolladas en la ejecución de los contratos. |
| | Auditorias de Calidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder de Gestión humana y Desarrollo organizacional | 100% | Se realizaron las auditorias internas de calidad y se accedió a la certificación en la norma ISO. |

| ROL | ACTIVIDAD | PROCESOS | | | | | | | | | | | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | RESPONSABLE / LÍDER DE PROCESO | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES | | | |
|--------------------------|---|-------------|---------------|--------------|-----------------|------------|----------------|------------|-----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|---------------------|-----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|--------------------------------|--------------|---------------|---|-----------|---|
| | | ESTRATÉGICO | PARTICIPACIÓN | CONOCIMIENTO | FORTALECIMIENTO | PATRIMONIO | COMUNICACIONES | FINANCIERA | INFRAESTRUCTURA | GESTIÓN HUMANA | TECNOLÓGICA | GESTIÓN DOCUMENTAL | JURÍDICA | EVALUACIÓN Y MEJORA | CONTROL INTERNO | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO | Planeación de auditorias y cronograma 2014 (Conocimiento y diagnóstico de la entidad) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder de Control Interno | 100% | Se realizó la planeación con el diagnóstico de la entidad, la misma fue socializada en el Comité de Control Interno de la entidad. |
| | Auditoria a proceso misional (Fortalecimiento de procesos de formación artística para actores sociales de 124 municipios) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Subdirección de Patrimonio y fomento artístico y cultural | 0% | No fue posible su realización, debido al cumplimiento de otras actividades. |
| | Auditoria al proceso de contratación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Subdirección Administrativa y Financiera | 85% | Se realizaron observaciones a distintos procesos analizados en el Comité de Contratación, documentado en correos electrónicos y actas de comité de contratación. Adicional se realizó un informe de seguimiento al Comité de Contratación en el cual se compilaron todos aquellos aspectos por mejorar planteados por Control Interno en la vigencia 2014. Es de anotar que la pretención era la realización de auditorias por modalidad de contratación, pero las mismas no alcanzan a realizarse por ausencia de recurso humano en el área. |
| | Arqueos caja menor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Subdirección Administrativa y Financiera | 0% | No se realizaron arqueos en el 2014. |
| | Informe de austeridad en el gasto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Subdirección Administrativa y Financiera | 100% | Se realizaron los 4 informes correspondientes a la vigencia 2014. |
| | Informe de evaluación independiente - Encuesta MECI-CALIDA (DAFP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 100% | Se realizó la evaluación MECI-CALIDAD a la vigencia 2013 en febrero de 2015. |

| ROL | ACTIVIDAD | PROCESOS | | | | | | | | | | | | | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | RESPONSABLE / LÍDER DE PROCESO | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES | | |
|--------------------------|--|-------------|---------------|--------------|-----------------|------------|----------------|------------|-----------------|----------------|-------------|--------------------|----------|---------------------|-----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|--------------------------------|--------------|--|-----------|--|
| | | ESTRATÉGICO | PARTICIPACIÓN | CONOCIMIENTO | FORTALECIMIENTO | PATRIMONIO | COMUNICACIONES | FINANCIERA | INFRAESTRUCTURA | GESTIÓN HUMANA | TECNOLÓGICA | GESTIÓN DOCUMENTAL | JURÍDICA | EVALUACIÓN Y MEJORA | CONTROL INTERNO | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | |
| EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO | Informe pormenorizado del Estado del Sistema de Control Interno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder de Control Interno | 100% | Se realizaron los 3 informes correspondientes a la vigencia 2014; en marzo 12, julio 12 y noviembre 12. |
| | Informe de seguimiento semestral y evaluación anual al plan anticorrupción y atención al ciudadano | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder de Control Interno | 100% | Se realizarón los 2 informes semestrales correspondiente al seguimiento de las actividades planteadas para el cumplimiento de la estrategia. |
| | Informe de seguimiento semestral al procedimiento de PQRS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 100% | Se realizan 2 informes de seguimiento al procedimiento de PQRS. Este tema está débil en la implementación e interiorización por parte de los usuarios internos y externos de la entidad. |
| | Evaluación independiente a los procesos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 100% | Se realizaron las auditorias internas de calidad a cada uno de los 13 procesos qu tiene la entidad. |
| | Informe de seguimiento al cumplimiento en la rendición de informes de ley | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder de Control Interno | 100% | Por parte de Control Interno se realizó el seguimiento y los requerimientos oportunos para cumplir con términos en la rendición de la información requerida por distintos entes. Se estructuró una plantilla en excel para tal fin, la cual detalla la información a rendir y su sustento normativo. |
| | Plan de comunicaciones, plan de bienestar laboral y plan de capacitación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder de Comunicaciones - Líder de Control Interno | 67% | Sólo se verifico a través del seguimiento al plan anticorrupción el plan de comunicaciones de la entidad, el plan de bienestar se revisó para los informes pormenorizados cuatrimestrales del estado del Sistema de Control Interno. |

| ROL | ACTIVIDAD | PROCESOS | | | | | | | | | | | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | RESPONSABLE / LÍDER DE PROCESO | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES | | | |
|--------------------------|--|-------------|---------------|--------------|-----------------|------------|----------------|------------|-----------------|----------------|-------------|------------|------------|---------------------|-----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|--------------------------------|--------------|---------------|--|-----------|---|
| | | ESTRATÉGICO | PARTICIPACIÓN | CONOCIMIENTO | FORTALECIMIENTO | PATRIMONIO | COMUNICACIONES | FINANCIERA | INFRAESTRUCTURA | GESTIÓN HUMANA | TECNOLÓGICA | DOCUMENTAL | JURÍDICA | EVALUACIÓN Y MEJORA | CONTROL INTERNO | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO | Acciones de auditorías anteriores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 55% | De acuerdo con el informe de seguimiento de auditorías de Control Interno 2012-2013 se subsanarán en un 100% el 55% (67 observaciones) de un total de 122 observaciones. El 45% de las observaciones (54 observaciones) no tuvieron ningún tratamiento y se dejaron como recomendaciones para la entidad. |
| | Seguimiento a planes de mejoramiento suscritos por el Instituto con entes externos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Subdirección Administrativa y Financiera - Líder de Control Interno | 99% | Esta pendiente la liquidación de los convenios 131 y 156 de 2011, suscritos con el IDEA y que tienen hallazgos por parte de la CGA. |
| | Publicaciones: SECOP - Gestión Transparente - Página Web ICPA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 50% | La entidad publica sus procesos, pero no con la oportunidad requerida. |
| | Ejecución presupuestal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 81% | Ejecución definitiva del gasto a diciembre de 2014. |
| AUTOCONTROL | Comunicación en página web | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder Control Interno - Líder Gestión Humana y Desarrollo organizacional | 100% | Se cumplió con la publicación de la información que requiere la norma, pero es prudente mejorar su estructura y la dinámica para presentarla. |
| | Cultura del autocontrol | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 0% | No se realizaron actividades enfocadas a fortalecer esta actividad. |
| | Reportes de Información | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líderes de todos los procesos | 100% | Se rindió la información requerida por las distintas entidades. |

| ROL | ACTIVIDAD | PROCESOS | | | | | | | | | | | | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | RESPONSABLE / LÍDER DE PROCESO | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES | | | |
|--|---|-------------|---------------|--------------|-----------------|------------|----------------|------------|-----------------|----------------|-------------|------------|----------|---------------------|-----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|--------------------------------|--------------|---------------|-----------------------|--|---|
| | | ESTRATÉGICO | PARTICIPACIÓN | CONOCIMIENTO | FORTALECIMIENTO | PATRIMONIO | COMUNICACIONES | FINANCIERA | INFRAESTRUCTURA | GESTIÓN HUMANA | TECNOLÓGICA | DOCUMENTAL | JURÍDICA | EVALUACIÓN Y MEJORA | CONTROL INTERNO | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | |
| EXTERNOS | Coordinación de requerimientos entes externos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder Control Interno | 100% | Se coordinó la atención de los requerimientos solicitados por la CGA en su proceso de auditoría, preguntas de la Asamblea Departamental y del Ministerio de Cultura. |
| | Fomento de relaciones interinstitucionales: Participación en el Comité de enlace | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Líder Control Interno | 100% | La entidad hace parte del Comité de enlace de Control Interno de la Gobernación de Antioquia y sus entes descentralizados. Participación y apoyo en la realización del encuentro anual de lucha contra la corrupción. |
| CUMPLIMIENTO TOTAL DEL PLAN DE TRABAJO VIGENCIA 2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 82% | La ausencia de recursos en el área de Control Interno dificulta el cumplimiento del 100% del plan y la inclusión de otras actividades que permitan agregar más valor a la entidad. | |