



MEMORANDO

Bogota D.C.

PARA: DOCTOR AVELINO ORLANDO DÍAZ RENDÓN - JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN.

DE: JULIO CÉSAR MORENO BERNAL-JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO.

REFERENCIA: Informe de Evaluación y seguimiento - Plan de Mejora, vigencia 2019.
Tercer seguimiento – Corte 30 de diciembre 2019.

Respetado doctor: AVELINO ORLANDO DIAZ RENDON

La Oficina de Control Interno, en su rol evaluador independiente de las actividades propias de la gestión de la entidad, presenta el tercer informe de “Evaluación y seguimiento a Planes de Mejora, con corte 30 de diciembre del 2019”.

Junto a este informe, se presentan anexos, como el consolidado del estado de avance y cumplimiento, de todos los planes de mejora, correspondiente a los veintiocho (28) planes de mejora verificados durante esta vigencia, que incluye los once (11) planes de mejora, verificados en este cuatrimestre y que se envían al correo mecicalidad@defensoria.gov.co – equipo SIGI, para su actualización y publicación con fecha de corte 30 de diciembre 2019 dentro del mapa de procesos, en la pestaña correspondiente al “Plan de Mejoramiento”; en el siguiente enlace:

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/PLANES%20MEJORAMIENTO.asp>
[X](#)

El informe con sus anexos, está pendiente su publicación por parte de la Oficina de comunicaciones, en el siguiente enlace:

<http://www.defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

Tema: Plan de Mejoramiento.

- Informe de Evaluación y Seguimiento Plan de Mejora, vigencia 2019 – Tercer seguimiento - Corte 30 de diciembre 2019.
- Resumen consolidado del estado y avance de planes de mejora- vigencia 2018 –



2019. Corte 30 diciembre 2019.

- Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora con corte 30 de diciembre 2019.

Con el fin de fortalecer el compromiso de “mejora continua” y la toma de decisiones dentro con el Sistema Integrado de Gestión de la Defensoría del Pueblo, es importante considerar las recomendaciones indicadas tanto en el informe de Evaluación y Seguimiento, como en el cuadro consolidado del anexo No. 3 casilla de “Observaciones” presentadas de manera general y, específicas para cada plan de mejora y actividad que se presenta en el anexo No. 4, en la columna de “Observaciones de la verificación responsable de la evaluación y seguimiento”. Esta revisión permite a los líderes de procesos, dependencias y regionales, definir, mejorar o fortalecer el control que asegure la gestión y mitigue y/o evite los riesgos materializados dentro de las debilidades identificadas.

Cordialmente,




JULIO CESAR MORENO BERNAL
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO

Copia: ALBEIS JAMES FUENTES PIMIENTA - DEFENSORIA PUBLICA, JORGE ENRIQUE CALERO CHACON - DESPACHO DEL VICEDENFENSOR, FREDY EDISON LARGO SUAREZ - URABA, MATEO GOMEZ VASQUEZ - PARA LA PREVENCION RIESGOS VIOLACIONES DE DDHH Y D, ANGELA MARIA MEDELLIN MUNOZ - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA, RAFAEL HERNANDO NAVARRO CARRASCO - BOGOTA, ALMA RIQUETT PALACIO - ATLANTICO, FERNANDO ANTONIO FUQUEN JIMENEZ - SUBDIRECCION FINANCIERA, GIOVANNI ALEJANDRO ROJAS SANCHEZ - ATENCION Y TRAMITE DE QUEJAS, ANA MARIA JIMENEZ TRIANA - META, JUVENAL NIÑO LANDINEZ - OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO, JUAN MANUEL QUINONES PINZON - SECRETARIA GENERAL, ADRIANA MARIA DUQUE MAYA - OFICINA DE ASUNTOS INTERNACIONALES, ROSSI JAIR MUNOZ SOLARTE - CAUCA, ALVARO FRANCISCO AMAYA VILLARREAL - PROMOCION Y DIVULGACION DE DERECHOS HUMANOS, SARA MORENO NOVA - SUBDIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO, JESUS ENRIQUE PRADO DIAZ - OFICINA DE COMUNICACIONES E IMAGEN INSTITUCIONAL, HERNAN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ - RECURSOS Y ACCIONES JUDICIALES, CARLOS ALFONSO NEGRET MOSQUERA - DESPACHO DEL DEFENSOR, FABIAN ELIAS PATERNINA MARTINEZ - OFICINA JURIDICA

Anexo:(Informe de Evaluación y Seguimiento Plan de Mejora, vigencia 2019 – Tercer seguimiento - Corte 3)

Proyectó: María Helena Pedraza Medina
Revisó: Julio Cesar Moreno Bernal.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Evaluación y Seguimiento Plan de Mejora - Vigencia 2019

Tercer seguimiento- Corte 30 de diciembre 2019

1. Introducción y alcance

La oficina de Control Interno, en su rol de “Evaluación y Seguimiento”, presentado en el decreto 648 del 2017 y en el decreto 1499 del 2017 relacionado con el Sistema de Gestión, Manual Operativo del Sistema de Gestión MIPG - Modelo Integrado de Planeación y Gestión, en la dimensión de Control Interno - MECI, desarrolla la verificación de los planes de mejora activos, con fecha de corte 30 de diciembre 2019 (tercer cuatrimestre) y, presenta un cuadro consolidado de los desarrollado durante la vigencia 2019, por todos los procesos en este tema.

2. Objetivo

Realizar la verificación al seguimiento a los planes de mejora activos con corte a 30 de diciembre del 2019, revisando lo registrado y las evidencias presentadas por cada uno de los líderes responsables de estos planes de mejora, asegurando coherencia de la gestión en las acciones evaluadas, frente a los hallazgos identificados, considerando el procedimiento activo, “Plan de Mejora” código ES-P05 y el formato “Plan de mejora” código ES-P05-F22, ambos en versión 1, vigentes desde el 31 de mayo del 2018.


Presentar el estado y avance de los planes de mejora, consolidado en la herramienta con los hallazgos y acciones formuladas y, la cantidad de hallazgos por proceso identificados durante la vigencia 2019.

3. Desarrollo

Para este tercer cuatrimestre del 2019, se solicita a los líderes responsables de los planes de mejora que se encuentran activos, presentar su seguimiento, adjuntando las evidencias y teniendo en cuenta lo definido dentro del procedimiento de planes de mejora ES-P05 V1, activo a esta fecha de corte. Considerando la solicitud presentada por parte de cada uno de los profesionales de la Oficina de Control Interno, quienes verifican la eficacia, efectividad y oportunidad de las acciones formuladas en cada uno de los planes de mejora, se consolida en una sola herramienta, dejando observaciones y recomendaciones para consideración de los líderes de procesos y los líderes, responsables de estos planes de mejora.

Para este corte, 30 de diciembre 2019, el estado de planes de mejora activos y para su verificación, son:

- Planes activos pendientes del primer corte 30 abril 2019: tres (3) planes de mejora
- Planes activos pendientes del segundo corte 30 agosto 2019: tres (3) planes de mejora
- Nuevos planes incluidos en este periodo, 1 de septiembre a 30 de diciembre:
 - Formulados, seguimiento y cierre 30 de diciembre 2019: cinco (5) planes de mejora
 - Formulados y con fecha de cierre en la vigencia 2020: tres (3) planes de mejora, formulados el 15 de octubre, 6 de noviembre y 12 de diciembre 2019.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

- Pendiente de formular, vigencia 2019: un (1) plan de mejora, correspondiente a la Regional Bogotá, con informe de auditoría formalizado el 28 nov 2019.

Total de planes de mejora: quince (15) planes de mejora.

El estado de los planes de mejora activos para este periodo de corte 2019, último cuatrimestre y con esta fecha de corte, corresponden a:

- Vigencia 2018:
 - Autoevaluación Sub Proceso de Talento Humano - PM No. 47
 - Auditorías de gestión, un plan de mejora: Visión WEB - Dirección Nacional de ATQ - PM No. 89.

Total vigencia 2018: dos (2) planes de mejora

- Vigencia 2019:
 - Auditorías de gestión, vigencia 2019, once (11) planes de mejora activos:
 - Para seguimiento y cierre: siete (7) planes de mejora: PM No. 92, 94, 96, 97 y No. 98.
 - Formulados para cierre en el primer trimestre del 2020: tres (3) PM No. 105, 106 y 108
 - Sin Formular: PM No. 110, Regional Bogotá.
 - Autoevaluación: Sub proceso de Defensoría Pública - Grupo de Investigación Defensorial, PM 100.
 - Revisión por la Dirección vigencia 2019, PM Nos. 103.

Total vigencia 2019: trece (13) planes de mejora


Los planes de mejora, se consultan y revisan en el “listado maestro de planes de mejora” publicados dentro del mapa de procesos en el siguiente link:

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/FUENTES%20INTERNAS%20ABIERTAS.aspx>

Esta oficina, emitió el memorando 1030-093 con fecha 9 de septiembre de 2019, dirigido a la oficina de planeación, en el que se le indicaba la nueva directriz enmarcada en: “verificar la coherencia técnica” de las acciones formuladas y que atendían los hallazgos a partir de esa fecha. En esta condición se tenía pendiente formular el plan de mejora No. 98 y siguiente a este número y/o posteriores a esta fecha de formulación, con el fin de asegurar la atención de los hallazgos identificados.

Para este seguimiento, los profesionales de control interno responsables de la verificación, solicitaron el seguimiento y las evidencias, a los diferentes líderes de procesos auditores durante el mes de enero del 2020, verificando lo recibido. Registrando sus observaciones en la “Sección 6: Resultado de la Acción” en los campos: “Observaciones de la verificación responsable de la evaluación y seguimiento”, el avance, estado de su cumplimiento y la fecha de cierre, para cada una de las acciones de cada plan de mejora, bajo su responsabilidad.

Con el fin de asegurar en un solo seguimiento el cierre efectivo del plan de mejora, se atendió la directriz dada en el Comité de Coordinación de Control Interno y por el Señor Defensor del

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Pueblo en la vigencia 2018, consistente en atender estos hallazgos en un periodo no mayor a tres (3) meses. Directriz que se formalizó como política de operación dentro del procedimiento de Planes de mejora activos.

Se consolida el estado de los planes de mejora en el Anexo No. 3: “Resumen consolidado del estado y avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019 - corte 30 diciembre 2019”, indicando su avance y su estado final de cierre. Para cada uno de estos planes de mejora requeridos para verificación, se agrupan en una sola herramienta, que se presenta en el anexo No. 4 “Herramienta consolidada seguimiento al Plan de mejora - vigencia 2019 con corte 30 diciembre 2019”.


4. Conclusiones

1. Se adelantó seguimiento, por los líderes responsables de estos planes de mejora, registrando la “Sección 5: Seguimiento”, realizando su reporte, de acuerdo a la fecha de corte.
2. Para el consolidado de planes de mejora adelantados, nuevos formulados y con cierre en la vigencia 2019, se resume según las fuentes, así:

Fuente de la formulación	Cantidad de planes	Vigencias anteriores	Vigencia actual 2019
1. Autoevaluación	2	1	1
2. Riesgos	4		4
3. Traslado de hallazgos	1		1
4. Revisión por la dirección	2	1	1
5. Auditorías Internas de Gestión, cerradas	19	11	8
Sub total, activas	28	13	15
Auditorias de gestión cerradas con formulación	3		3
Auditorias de gestión cerradas - sin formulación	1		1
Sub total	4 ¹		4
Total de planes verificados en la vigencia 2019	32		

Total de Planes: treinta y dos (32), de diferentes fuentes.

¹ Cuatro (4) planes de mejora. Formulados tres (3): PM No. 105, Regional Bolívar; PM No. 106, Gestión contractual vigencia 2019; PM No. 108 Regional Norte de Santander. Pendiente de formular uno(1) PM No. 110 Regional Bogotá

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

3. Para el total de planes de mejora, correspondientes a veintiocho (28)², que se adelantó verificación durante la vigencia 2019, con los tres seguimientos con corte a: 30 de abril, 30 de agosto y 30 de diciembre del 2019, cerrados con esta fecha de corte, se logró el siguiente avance de cumplimiento, considerando la efectividad de las acciones presentadas para los hallazgos identificados.

% Hallazgos	% Acciones
66,9%	69,4%

4. El estado de cumplimiento de los planes de mejora verificados durante la vigencia 2019, correspondientes a treinta y dos (32) planes de mejora, en lo que se incluye los tres (3) formulados y pendientes de seguimiento, y el plan de mejora pendiente por formular:

Estado de los hallazgos					Estado de las acciones						
Sin Formular	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto	Total Hallazgos formulados en PM	Cantidad	No formulado	No Iniciada	En Ejecución	Cerrado Eficaz	Cerrado y Traslado	Cerrado Ineficaz
13	127	104	39	270	364	10	57	0	185	0	112
4,6%	44,9%	36,7%	13,8%			2,7%	15,7%	0,0%	50,8%	0,0%	30,8%

Fuente: Tabla propia, resumen consolidado Planes de Mejora con corte a 30 de diciembre de 2019.

Para las acciones, se considera:

No formulada: hallazgos que no formularon ninguna acción, por parte del líder responsable de atender el plan de mejora.

No iniciada³: No se ha reportado ningún seguimiento a la acción, a pesar de que se formuló.

Cerrada: Cuando se cumple con la acción propuesta.

Cerrada y Traslada: Acciones enmarcados en actividades, que se gestionaron frente al nivel central pero no se cumplieron en su totalidad o no se dio respuesta.

Cerrado Ineficaz: No se cumple con la acción formulada; o en el tiempo definido no se logró el cumplimiento; o la acción presentada no atiende el hallazgo.

Para los hallazgos, se considera:

Cerrado: Se ha dado cumplimiento a la totalidad de las acciones formuladas y cerradas.

Cerrado Ineficaz: Alguna acción que atiende el hallazgo se cerró de manera ineficaz.


Abierto: Se formuló la acción y /o se adelanta seguimiento y no se ha cumplido.

5. Un (1) plan de mejora: PM No. 98 Regional Meta, no reportaron seguimiento. Avance 0%.

6. No se formularon (10) acciones a hallazgos identificados en cada uno de los ejercicios de auditoría, por no considerar sean de competencia del líder que atendió la auditoría.

² No se considera los cuatro (4) planes de mejora formulados, tres (3) y pendiente de formular uno (1).

³ Corresponde a las acciones dentro de los planes de mejora verificados, que no atendieron el hallazgo.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

7. Este informe de seguimiento se publica en la WEB para consulta, por parte de los líderes y equipos de trabajo, en la siguiente ruta:

La Defensoría\Órganos de Control\Informes de Control Interno de Gestión,

Título: Plan de mejoramiento - Informe de seguimiento Plan de Mejora vigencia 2019:

- Informe Seguimiento Plan de Mejora con corte a 30 diciembre 2019.
- Cuadro consolidado Plan de Mejora con corte a 30 diciembre 2019. (anexo No. 3)
- Herramienta consolidada seguimiento al Plan de mejora con corte a 30 diciembre 2019. (anexo No. 4)

Enlace:

<http://www.defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

Para consultar cada plan de mejora, están disponible en la intranet, en el mapa de procesos, dentro del “Listado Maestro de Planes de Mejora” - “Fuentes internas”, se tiene dos (2) opciones “Abiertas” o “Cerradas”, según corresponda el estado final de cada plan de mejora. Allí se dispone las matrices verificadas, identificada con el No. del plan de mejora y se accede a ellas, en la columna de “Seguimiento” indicando su estado final. Si se encuentra en el banner de “abiertas”, se identifica como “seguimiento” y al lado su porcentaje de avance; o en el banner de “cerradas” registrado en la casilla de seguimiento o su estado final y la fecha de cierre con el nivel final alcanzado (porcentaje %).


Link:

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/PLANES%20MEJORAMIENTO.aspx>



La ruta es:

- Ingresar a la intranet, paloma Mensajera, dentro del enlace “Defensores de calidad - La calidad es mi actitud” ingresar al mapa de procesos, ubicar las ventanas de acceso

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

costado derecho, el título “Planes de Mejoramiento”, y en el estado de “Fuentes internas”, se busca el No, del Plan de mejora, según se determine su estado final con este nuevo seguimiento, si quedó como “abiertas” o “cerradas”⁴ por esta oficina.

8. El estado final de los treinta y dos (32) planes de mejora verificados durante esta vigencia 2019, corresponde a lo identificado en el anexo No. 3: Resumen consolidado del estado y avance de planes de Mejora - vigencia 2018 - 2019. Corte 30 diciembre 2019.

6. Recomendaciones

1. La política de operación establecida en el procedimiento “Plan de Mejora” - ES-P01 versión 1, enmarcado en formular las acciones en el término establecido de quince (15) días hábiles, no se ha dado cumplimiento a cabalidad, a pesar de que en cada ejercicio auditor, se indica en la reunión de cierre, dejándose registrado en el acta e informado en el comunicado de formalización del informe. Se recomienda mejorar la oportunidad de respuesta en esta formulación.


2. Se mantiene la recomendación, planteada en anteriores informes, respecto a:

- Realizar un buen análisis de causas y, determinar así una acción correspondiente a la debilidad detectada e identificada en los hallazgos, que se presentan en el informe.
- Asegurar equipo de trabajo para determinar la atención del hallazgo, liderado por el líder de atender la auditoria y por los líderes de procesos, quienes pueden tomar decisiones y realizar ajustes dentro de su proceso, de tal manera que las acciones planteadas eliminen las causas identificadas, logrando así una mejora absoluta y cerrar el ciclo con un “Resultado exitoso” y “mejora de la gestión” de la Entidad, mitigando los riesgos evidenciados

3. Cada líder responsable de formular el plan de mejora, debe adelantar su seguimiento y enviar esta matriz junto con las evidencias a la Oficina de Control Interno, para su verificación y cierre, considerando que máximo se han establecido 90 días, para el cumplimiento de las acciones. Presentar seguimiento a los planes de mejora con oportunidad al profesional responsable de su seguimiento de la Oficina de Control Interno, quien enviara la matriz previamente, para su registro y adjuntar soportes (evidencias).

4. Nuevamente se recuerda la importancia de revisar las acciones cerradas de manera ineficaz, tanto por los líderes responsables del plan de mejora, como los líderes de proceso, para asegurar la **eficacia, efectividad y oportunidad** de las acciones. El revisar de manera proactiva y con compromiso, cada una de las debilidades identificadas permite definir controles o mejorar actividades, para fortalecer la gestión y evitar o mitigar la presencia de riesgos que se materializaron, al realizar las auditorias.

⁴ Los planes de mejora, verificados, pasan a la ventada “Fuentes internas”, “Cerradas”

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

5. Considerar la aplicación de la directriz de coherencia, durante el proceso de formulación emitida con el Memorando 1030-093, mientras se asegura su formalización en la actualización del procedimiento ES-P05 con versión 2.

6. El siguiente informe y reporte de planes de mejora que adelantará esta oficina, está programado con corte 30 de abril del 2020; considerando que las fechas de cierre de los planes de mejora son anteriores, se recomienda presentar el seguimiento y cierre, asegurando la mayor gestión y cumplimiento de estos planes de mejora: tres (3) formulados y uno (1) pendiente de formular.




Julio Cesar Moreno Bernal
Jefe Oficina de Control Interno.

Proyectó: Cristian Camilo Buitrago Acosta.
Revisó: María Helena Pedraza Medina.
Fecha de elaboración: 29 de enero de 2020.

Anexos:

- 1- Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - vigencia 2019 - Corte 30 diciembre 2019.
- 2- Anexo No. 2: Estado de hallazgos por procesos- verificados en la vigencia 2019, con corte 30 diciembre. - Planes de mejora.
- 3- Anexo No. 3: Resumen consolidado del estado y avance de planes de Mejora - vigencia 2018 - 2019. Corte 30 diciembre 2019. Archivo digital- tres (3) hojas.
- 4- Anexo No. 4: Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora, verificados en la vigencia 2019, con corte 30 diciembre - Planes de mejora. Archivo digital-dieciséis (16) hojas.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016


**Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora -
Tercer cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 diciembre 2019**

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019 ⁵								
No.	Id ⁶	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplimiento acciones ⁷ 2019			Estado del Plan de Mejora
					30abr	30agos	30dic	
1.	43	Gestión de Servicios Administrativos- Tema Viáticos	10	Pendiente su formulación	90,0%	Cerrado	NA	Cerrado con observaciones, 31-mar-2019. Se formalizó plan de mejora el 4 de febrero y se adelantó verificación y cierre con corte 31mar2019. No se atendió un hallazgo identificado en este Plan de mejora, por esa razón se
2.	47	Nivel Central - Gestión del Talento Humano- Autoevaluación.	1		29,9%	56,3%	100,0%	Cerrado, 30-dic-2019. Se da cumplimiento total a las acciones propuestas, considerando el plan de trabajo establecido
3.	49	Gestión Financiera- Tema Presupuestal	13	23,1%	84,6%	Cerrado	NA	Cerrado con observaciones, 31-mar-2019. No se atendió tres (3) hallazgos identificados en el informe, acciones marcadas con avance 0%.
4.	50	Sistema de Alertas Tempranas	10	No se solicitó seguimiento	100,0%	Cerrado	NA	Cerrado con observaciones, 31-mar-2019. Se cumplió con las acciones planteadas, sin embargo, no se pudo evidenciar el impacto de las cinco (5) acciones marcadas como “Cerrada ineficaz”.
5.	59	Dirección Nacional Defensoría Pública	3	66,7%	100,0%	Cerrado	NA	Cerrado, 30-abr-2019. Se da cumplimiento total a las acciones propuestas. Se ajustó dos de las tres acciones de cierre ineficaz a eficaz, considerando las nuevas evidencias aportadas, fuera de tiempo pero cumplidas.
6.	82	Revisión por la Dirección - 2018	5		63,8%	63,8%	NA	Cerrado con observaciones, 30-ago-2019. Se solicitó por parte de la oficina de Planeación el cierre de las acciones, justificadas en la nueva formulación del PM 103, revisión por la dirección de la vigencia 2019; sin embargo por el no cumplimiento de las acciones, se cierra de manera ineficaz. No todas las acciones definidas en este plan, se trasladaron al PM No. 103.

⁵ Se registra todos los planes de mejora, a los que se les ha presentado seguimiento y verificación por parte de la Oficina de Control interno, en esta vigencia 2019.


⁶ Id: Identificación del plan de mejora en el listado maestro de Planes de Mejora.

⁷ Cumplimientos dados en porcentaje, para el avance de las acciones considerados como cumplidos a esa fecha de corte.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: ES-P03-F10
			Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Vigencia desde: 01/02/2016


Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - Tercer cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 diciembre 2019

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019 ⁵								
No.	Id ⁶	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplimiento acciones ⁷ 2019			Estado del Plan de Mejora
					30abr	30agos	30dic	
7.	83	Dirección Nacional Defensoría Pública	5	76,0%	100,0 %	Cerrado	NA	Cerrado, 30-abr-2019. Se da cumplimiento total a las acciones propuestas. Se ajustaron acciones que tenían cierre ineficaz con corte a 31dic2019, se adjuntaron evidencia.
8.	85	Gestión Contractual	7	---	85,7%	Cerrado	NA	Cerrado con observaciones, 30-abr-2019: Plan de mejora formalizado el 20-dic-2018, Se atendió los hallazgos, se da cierre ineficaz a dos, considerando su fecha de cumplimiento ene-2019. Se verificara su ajuste total en la auditoria a realizarse en esta vigencia 2019.
9.	86	Regional Cundinamarca	31	---	0,0%	94,1%	NA	Cerrado con observaciones, 30-ago-2019. Presentan el máximo cumplimiento, sin embargo, se cierran cuatro (4) acciones de manera ineficaz por no lograr su total avance. Se recomienda continuar con la gestión para el logro total de la meta.
10.	87	Delegada Derechos de la Población Desplazada	15	---	0,0%	30,0%	NA	Cerrado con observaciones, 30-ago-2019. Presentan seguimiento, pero no adjuntan las evidencias que aseguran lo realizado. Considerando que se realizó varias solicitudes, sin obtener una respuesta completa. Se recomienda asegurar la gestión para mejorar su cumplimiento. Adicional no formularon una acción.
11.	88	Gestión de Servicios Administrativos.	9	---	0,0%	81,5%	NA	Cerrado con observaciones, 30-ago-2019. Se presenta seguimiento y evidencias. Sin embargo no se formula acción para atender un hallazgo.
12.	89	Visión WEB - Dirección Nacional de ATQ	8	---	27,1%	50,0%	91.1%	Cerrado, 30-dic-2019. Se da cumplimiento total a las acciones propuestas, se emiten recomendaciones para mejorar la gestión a nivel regional

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016


**Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora -
Tercer cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 diciembre 2019**

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019⁵								
No.	Id ⁶	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplimiento acciones ⁷ 2019			Estado del Plan de Mejora
					30abr	30agos	30dic	
13.	90	Delegada Infancia, Juventud y Adulto Mayor	6	---	38,5%	Cerrado	NA	Cerrado con observaciones, 30-abr-2019: Plan de mejora formalizado el 14-feb-2019 y fecha cumplimiento 30-mar. Se atendió los hallazgos pero no se dio cumplimiento a las acciones. Se recomienda revisar lo formulado, para asegurar la eficacia y eficiencia de este plan de mejora.
14.	91	Dirección Nacional de Promoción y Divulgación- trasladada de hallazgo Regional Tolima	1	---	100,0%	Cerrado	NA	Cerrado, 30-abr-2019. Se da cumplimiento a la acción formulada por el proceso de Promoción y Divulgación y trasladado del plan de mejora No. 44 Regional Tolima.
15.	92	Dirección Nacional de ATQ - Grupo Atención al Ciudadano	8	NA	NA	0%	87,5%	Cerrado con observaciones, 30-dic-2019. Se formuló acciones, que no atendieron algunos hallazgos identificados.
16.	93	Gestión de las TICS	10	NA	NA	93,3%	Cerrado	Cerrado con observaciones, 30-ago-2019. Presentaron su cumplimiento a las acciones, sin embargo no formularon acción para un hallazgo.
17.	94	Regional Urabá	0	NA	NA	Se formuló 4 sep2019	64,7%	Cerrado con observaciones, 30-dic-2019. Se presenta acciones cumplidas fuera del termino establecido y alguna sin poder evidenciar el cumplimiento del indicador
18.	95	Defensoría Pública - Riesgos	1	NA	NA	100%	Cerrado	Cerrado, 30-ago-2019, formulado por riesgos materializados. Presenta seguimiento y cumplimiento al hallazgo identificado
19.	96	Defensoría Pública - Grupo de Investigación Defensorial	7	NA	NA	95,4%	100,0%	Cerrado con observaciones, 30-dic-2019. Se dio cumplimiento a las acciones, pero su efectividad para atender el hallazgo de una acción, no fue posible evidenciarla.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: ES-P03-F10
			Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - Tercer cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 diciembre 2019

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019 ⁵								
No.	Id ⁶	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplimiento acciones ⁷ 2019			Estado del Plan de Mejora
					30abr	30agos	30dic	
20.	97	Regional Atlántico	7	NA	NA	73,8%	92,3%	Cerrado con observaciones, 30-dic-2019. Se dio cumplimiento a las acciones, sin embargo no fue posible evidenciar el cumplimiento de algunas acciones formuladas.
21.	98	Regional Meta	36	NA	NA	Sin formulación	0,0%	Cerrado con observaciones, 30-dic-2019. Formulado el 8oct. Conforme a las directrices emanadas, la OCI no recibió de la R. Meta el seguimiento y cierre de este PM, al buzón del correo electrónico bramirez@defensoria.gov.co , con las evidencias de lo avanzando y cumplido.
22.	99	Grupo de Sistemas - Riesgos	2	NA	NA	100%	Cerrado	Cerrado, 30-ago-2019, formulado por riesgos materializados. Presenta seguimiento y cumplimiento a los hallazgo identificados
23.	100	Defensoría Pública - Grupo de Investigación Defensorial Autoevaluación	1	NA	NA	80,0%	100,0%	Cerrado con observaciones, 30-dic-2019. Se realizaron las acciones, sin embargo no fue posible evidenciar la publicación de los productos, como documentos actualizados dentro de la Intranet en el mapa de procesos.
24.	101	Gestión de Servicios Administrativos Riesgos	1	NA	NA	100%	Cerrado	Cerrado, 30-ago-2019, formulado por riesgos materializados. Presenta seguimiento y cumplimiento al hallazgo identificado
25.	102	Gestión de Documental Riesgos	1	NA	NA	100%	Cerrado	Cerrado, 30-ago-2019, formulado por riesgos materializados. Presenta seguimiento y cumplimiento al hallazgo identificado
26.	103	Revisión por la Dirección - 2019 27-jul-2019	6	NA	NA	NA	96,3%	Cerrado con observaciones, 30-dic-2019. Se logró gran avance de cumplimiento de las acciones, Se recomienda que las acciones sean congruentes con la debilidad o hallazgo identificado.


	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

**Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora -
Tercer cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 diciembre 2019**

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019⁵								
No.	Id ⁶	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplimiento acciones ⁷ 2019			Estado del Plan de Mejora
					30abr	30agos	30dic	
27.	104	Regional Cauca	5	NA	NA	NA	87,5%	Cerrado con observaciones, 30-dic-2019. Se formuló el 5nov2019. Se da cumplimiento a las acciones logrando este avance. No se recibe evidencias completas, para asegurar su total cumplimiento.
28.	105	Regional Bolívar	18	NA	NA	NA	Formula do	30-dic-2019: Se comunicó y publicó Plan de mejora el pasado 15oct2019, con fecha de cumplimiento el 30mar2020. Se realiza seguimiento y cierre, en el otro corte.
29.	106	Gestión Contractual - vigencia 2019	11	NA	NA	NA	Formula do	30-dic-2019: Se comunicó y publicó Plan de mejora el pasado 6nov, con fecha de cumplimiento el 6feb2020. Se realiza seguimiento y cierre, en el otro corte.
30.	108	Regional Norte de Santander	10	NA	NA	NA	Formula do	30-dic-2019: Se comunicó y publicó Plan de mejora el pasado 12dic2019, con fecha de cumplimiento 30mar2020. Se realiza seguimiento y cierre, en el otro corte.
31.	109	Oficina Asuntos Internacionales	5	NA	NA	NA	100,0%	Cerrado con observaciones, 30-dic-2019. Se formuló el 26nov2019. Se adelantó gestión, pero no fue posible evidenciar el total cumplimiento de las acciones.
32.	110	Regional Bogotá	13	NA	NA	NA	Sin Formular	30-dic-2019: Pendiente de formular.
Total, de Hallazgos*			283					

Convenciones:

- **Cerrado:** Planes de mejora que dieron cumplimiento a sus acciones y hallazgos en este consolidados a esta fecha de corte.
- **Cerrado con observaciones:** Atendieron el seguimiento, sin embargo, sus acciones no atienden el hallazgo o causa raíz del problema identificado o sus hallazgos fueron trasladados al proceso nivel central.


	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: ES-P03-F10
			Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 2: Estado de hallazgos por procesos- Corte 30 diciembre 2019.
Planes de mejora verificados en la vigencia 2019.

No.	Proceso según mapa de procesos vigente	Cantidad Hallazgos formulados	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto	% Eficacia
1	Direccionamiento Estratégico	34	14	15	5	85,3%
2	Gestión de las Comunicaciones	4	0	2	2	50,0%
3	Gestión de TICS	11	6	3	2	81,8%
4	Gestión para la Magistratura Moral	0	0	0	0	NA
5	Promoción y Divulgación	7	3	2	2	71,4%
6	Prevención y Protección	8	8	0	0	100,0%
7	Atención y Trámite	22	13	7	2	90,9%
7.1	Subproceso de Atención y Trámite de Quejas, Solicitudes y Asesoría	15	9	5	1	93,3%
7.2	Subproceso de Recursos y Acciones Judiciales	1	0	1	0	100,0%
7.3	Subproceso de Defensoría Pública	26	20	4	2	92,3%
8	Investigación y Análisis	0	0	0	0	NA
9	Gestión Financiera	16	10	6	0	100,0%
10	Gestión Documental	25	12	12	1	96,0%
11	Gestión Contractual	27	7	8	12	55,6%
12	Gestión del Talento Humano	32	9	19	4	87,5%
13	Gestión de Servicios Administrativos	40	15	19	6	85,0%
14	Gestión Jurídica	0	0	0	0	NA
15	Evaluación y Seguimiento	2	1	1	0	100,0%
16	Control Disciplinario Interno	0	0	0	0	NA
Total		270	127	104	39	85,6%

Nota:

- ✓ Hallazgos identificados, formulados y asignados a estos procesos en cada Plan de Mejora identificados en la vigencia 2018 y la vigencia 2019.
- ✓ Se presentan los procesos identificados en el mapa de procesos, publicado y vigente a la fecha de corte de este informe 30 dic 2019.


	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 3: Resumen consolidado del estado y avance de Planes de Mejora-
Vigencia 2018 - 2019 - corte 30 diciembre 2019.

Tres (3) hojas, archivo digital enviado por correo y publicado en la WEB.

Enlace: <http://www.Defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

Tema: Plan de Mejoramiento “Cuadro consolidado Plan de Mejora vigencia 2019 -
Corte 30 diciembre 2019

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

**Anexo No. 4: Herramienta consolidada Seguimiento Plan de Mejora vigencia 2019
Corte 30 diciembre 2019.**

Documento publicado en la WEB junto a este informe con corte: 30 de diciembre 2019.
Enlace: <http://www.Defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

Tema: Plan de Mejoramiento
Informe de seguimiento Plan de Mejora vigencia 2019
“Herramienta consolidada seguimiento Plan de Mejora con corte 30 diciembre 2019”
Total: dieciséis (16) hojas

Nota:

1. En este consolidado, se presenta los planes de mejora formulados, con seguimiento y cierre, en total once (11) planes de mejora durante este periodo.
2. Se actualiza y publica ⁸solo los planes de mejora en que se adelantó seguimiento y cierre. Total: once (11) Planes de Mejora correspondientes a
PM No. 47, 89, 92, 94, 96, 97, 98, 100, 103, 104, 109.

⁸Actualización de los planes de mejora en el link del listado maestro de “Planes de mejoramiento” dentro del mapa de procesos, de acuerdo a su estado final “Cerrado”, link:
<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/PLANES%20MEJORAMIENTO.aspx>

No. ID PM	Unidad Organizacional	Fecha apertura auditoria	Fecha cierre auditoria	Fecha form PM	Fecha Prog Cierre PM	Proceso afectado	Identificación	Estado de los Hallazgos					Total hallazgos formulados	Estado de las acciones						Cumplimientos Plan de Mejora		% de avance acciones	Estado a: 30-dic-2019	Observaciones totales vigencia 2019	
								Cantidad	Sin Formular	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto		Cantidad	No formulado	No Iniciada	En Ejecución	Cerrada Eficaz	Cerrado y Traslado	Cerrada Ineficaz	% Hallazgos				% Acciones
43	Gestión de Servicios Administrativos- Tema Viáticos	9-ago-17	11-dic-17	4-feb-19	31-mar-19	Gestión de Servicios Administrativos Gestión Financiera	1 a 10	10	0	9	1	0	10	10	1	0	0	9	0	0	90,0%	90,0%	90,0%	Cerrado con Observaciones 30 abr 2019	31-mar-2019: Se formuló Plan de mejora el pasado 4-feb-2019, no se formuló acción para el hallazgo No. 9 y se incluyó una oportunidad de mejora. Se da cierre a este plan de mejora; y como quedó pendiente una acción por formular, se da cierre de manera ineficaz, a pesar de su cumplimiento en las acciones formuladas fue total. 31-dic-2018: Se ha adelantado gestión por parte del proceso y la OCI realizó observaciones a este proyecto de formulación; la Oficina de Planeación, esta pendiente de que se atiendan observaciones para formalizar plan de mejora. 30-sep-2018: A esta fecha de seguimiento, aún no se ha formulado plan de mejora. Como resultado de la auditoría de Calidad, al proceso de Gestión de Servicios Administrativos, se identifica como un hallazgo. 30-jun-2018: A esta fecha de corte no se ha formalizado el plan de mejora, sin embargo ha solicitado asesoría a la oficina de Planeación y se encuentra en proceso de revisión y ajuste por parte de la Subdirección administrativa. Se envió comunicación solicitando su gestión y compromiso, en la formalización de este plan de mejora, con copia al Secretario General y Señor Defensor. 31-mar-2018: A esta fecha de corte, no se había formulado el Plan de Mejora. Se solicitó a través de comunicado a la Oficina de Planeación y gestión de los profesionales de este ejercicio auditor su formulación. 31-dic-2017: Plan de mejora en proceso de formulación a esta fecha de corte. Auditoría que se cerró y comunicó en la segunda semana de diciembre; se verificará su seguimiento con corte a 31 de marzo 2018.
47	Nivel Central - Gestión del Talento Humano - Autoevaluación.	NA	NA	14-ago-18	31-mar-19	Gestión del Talento Humano? Gestión Documental	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-dic-2019	30-dic-2019: 530-dic-2019: Se verifica evidencias presentadas considerando el cronograma de trabajo. Se da cumplimiento total. 30ago-2019: Se ajusta fecha de cierre, para el mes de noviembre del 2019. Se adelanta cumplimiento del cronograma, avance 56,3%. Se cierra en el ultimo seguimiento. 30-abr-2019: Se solicitó modificación de fecha de cierre, ante la Oficina de Planeación para agosto del 2019. Se ajusto cronograma, con un avance del 30%. 31-dic-2018: Se solicitará seguimiento para la vigencia 2019, considerando que su acción se finaliza el 31-mar-2019. 30-sep-2018: Se solicitó seguimiento al líder responsable, presentando avance en las actividades propuestas. Estas acciones están enmarcadas más en el proceso de Gestión documental. Se verifica su seguimiento. Seguimiento en el nuevo formato de plan de mejora.
49	Gestión Financiera- Tema Presupuestal	9-abr-18	12-jun-18	11-sep-18	5-dic-18	Direccionamiento Estratégico Gestión Financiera	5030-01 al 5030-13	13	0	11	2	0	13	13	2	0	0	11	0	0	84,6%	84,6%	84,6%	Cerrado con Observaciones 30 abr 2019	31-mar-2019: Se da cierre al plan de mejora; como no se formularon acciones para los dos hallazgos identificados en esta auditoria, se da cierre con observaciones. Presentó registro con este corte del primer seguimiento a 31 de diciembre 2018, que no se presentó oportunamente. 31-dic-2018: Se presentó seguimiento a tres hallazgos de los trece, se corrige la tipología de la acción, de las 5 acciones marcadas como "mejora" (5030-01, 02, 04, 05 y 06) y dos como "acción preventiva" (5030-03 5030-10), reportadas en el informe de auditoria como No Conformes y las acciones formuladas se refiere a "corrección". Para el hallazgo No. 5030-13 no se ha formulado acción. La OCI, realizará reunión con el responsable del equipo MECI de este proceso. 30-sep-2018: Se evidencia su publicación del plan de mejora cuando se consulta el link en el mapa de procesos. Se registra fecha de formalización el 9 sep 2018. Sin embargo, este plan de mejora presenta observaciones como: Se identifica dos (2) hallazgos que no presentan formulación y las acciones identificadas se enmarcan como "Mejora" o "Acciones preventivas", cuando no aplica, ya que estos hallazgos se identificaron como "No Conformes", por lo tanto la acción se debe identificar como "Corrección" o Acción "Correctiva". Desde la oficina de Control Interno se realizará comunicación a la Oficina de Planeación. Se espera ajuste para el siguiente informe corte 31 dic 2018.
50	Auditoria Sistema de Alertas Tempranas	10-ene-18	5-sep-18	1-oct-18	30-mar-19	Prevención y Protección Gestión Documental Gestión del Talento Humano	4040-01 a 4040-10	10	0	7	3	0	10	16	0	0	0	11	0	5	70,0%	68,8%	100,0%	Cerrado con Observaciones 30 abr 2019	31-mar-2019: Se verificó seguimiento. Se da cumplimiento a las acciones, sin embargo no se da un cierre eficaz a 5 acciones, por no tener respuesta de las comunicaciones enviadas a la Subdirección de Talento Humano. 31-dic-2018: Se solicitará seguimiento para la vigencia 2019, considerando que sus actividades se deben cumplir en marzo del 2019. 30-sep-2018: Se evidencia su publicación del plan de mejora. Se registra fecha de formalización el 1 oct 2018. Se espera seguimiento con el siguiente corte 31 dic 2018.
59	Dirección Nacional Defensoria Pública	13-ago-18	15-ago-18	18-sep-18	10-dic-18	Subproceso de Defensoria Pública	3040-01 al 3040-03	3	0	3	0	0	3	3	0	0	0	3	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-abr-2019	30-abr-2019: Se verificó seguimiento, se cumple con las acciones propuestas. Se da cierre al Plan de mejora. Se ajustan acciones mejorando su cierre, por las evidencias aportadas, fuera del tiempo establecido en el plan de mejora. 31-dic-2018: Se realiza seguimiento al plan de mejor, queda pendiente una sola acción por cierre.
82	Revisión por la Dirección - 2018	NA	NA	2-oct-18	1-nov-19	1- Direccionamiento Estratégico 2- Atención y Tramite 3-Evaluación y Seguimiento.	1 a la 5	5	0	3	2	0	5	11	0	0	0	6	0	5	60,0%	54,5%	63,8%	Cerrado con Observaciones 30 ago 2019	30-ago-2019: Se verifica las cinco (5) acciones pendientes, unas fueron formuladas y trasladadas al PM No. 103 Revisión por la Dirección de la vigencia 2019. Otras acciones no se plantearon, como considerar la oportunidad de Interacción con Orfeo y la toma de las encuesta a través del RUP, en la plataforma de Visión WEB. No se implementaron ni reformularon. Se recomienda definir una directriz para aplicar en las regionales, de asegurar la forma de realizar las encuestas de satisfacción del cliente como servicio dentro de la actividad de Atención al Ciudadano. 30 abr 2019: Se realizó verificación y se dio cierre a tres (3) hallazgos, quedan pendientes dos (2). Se espera dar cierre con el máximo cumplimiento de la acción que se formuló cumplimiento el 1 nov 2019.
83	Dirección Nacional Defensoria Pública	12-jul-18	9-oct-18	16-oct-18	30-dic-18	Subproceso de Defensoria Pública	3040-04 al 3040-08	5	0	5	0	0	5	5	0	0	0	5	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-abr-2019	30-abr-2019: Se verificó seguimiento, se cumple con las acciones propuestas. Se da cierre al Plan de mejora, a pesar de que las acciones se cumplieron y presentaron fuera de termino definido dentro del plan de mejora. 31-dic-2018: Se realiza seguimiento al plan de mejor, queda pendiente una sola acción por cierre.
85	Gestión Contractual - vigencia 2018	16-oct-18	5-dic-18	20-dic-18	15-mar-19	Gestión Contractual Gestión Documental	5001-1 al 5001-7	7	0	5	2	0	7	7	0	0	0	5	0	2	71,4%	71,4%	85,7%	Cerrado con Observaciones 30 abr 2019	30-abr-2019: Se verificó seguimiento y cierre, considerando su fecha de cumplimiento. Se da cierre eficaz a cinco (5) acciones y dos (2) acciones de manera ineficaz. Fecha de cumplimiento enero 2019. Se adelantará verificación de la acciones cerradas de manera ineficaz, en el ejercicio auditor de la vigencia 2019.
86	Regional Cundinamarca	26-nov-18	9-ene-18	29-ene-19	30-abr-19	Direccionamiento Estratégico Prevención y Protección Promoción y Divulgación Subproceso de ATQ Subproceso de Defensoria Pública Gestión Documental Gestión del Talento Humano Gestión Contractual	6015-1a al 6015-10d	31	0	27	4	0	31	41	0	0	0	37	0	4	87,1%	90,2%	94,1%	Cerrado con Observaciones 30 ago 2019	30-ago-2019: Se presenta seguimiento y verificación de las acciones programadas. Se presentan acciones cerradas de manera ineficaz, considerando que no se presentó seguimiento, ni se adjuntaron evidencias o no se cumplió la meta de lo programado. 30-abr-2019: No se presentó seguimiento. Se recomienda presentar seguimiento y soportes con corte a 30 junio 2019 para cierre, considerando como fecha de cumplimiento 30-abr-2019
87	Delegada Derechos de la Población Desplazada	17-jun-18	1-nov-18	4-mar-19	30-mar-19	Direccionamiento Estratégico Gestión de ATQ Gestión Documental Gestión del Talento Humano Gestión Financiera	1 a 15?	15	0	4	11	0	15	15	1	0	0	4	0	10	26,7%	26,7%	30,0%	Cerrado con Observaciones 30 ago 2019	30-ago-2019: No se recibieron todas las evidencias para asegurar el cierre a este plan de mejora, pese a diversas comunicaciones enviadas desde la Oficina de Control Interno al Líder de la Delegada de Movilidad y su equipo (16, 24 y 26 de sep y comunicaciones telefónicas en este periodo). Se formularon acciones para quince (15) hallazgos. Se presentó evidencias únicamente para los cinco (5) primeros hallazgos. Considerando la oportunidad en la solicitud y el cumplimiento de este plan de mejora, que estaba programado para el 30mar2019, sin poder evidenciar su cumplimiento, se cierra con observaciones, dado la falta de compromiso de la delegada. 30-abr-2019: No se presentó seguimiento. Se recomienda presentar seguimiento y soportes con corte a 30 junio 2019 para cierre, considerando como fecha de cumplimiento 30-mar-2019.

No. ID PM	Unidad Organizacional	Fecha apertura auditoria	Fecha cierre auditoria	Fecha form PM	Fecha Prog Cierre PM	Proceso afectado	Identificación	Estado de los Hallazgos					Total hallazgos formulados	Estado de las acciones						Cumplimientos Plan de Mejora		% de avance acciones	Estado a: 30-dic-2019	Observaciones totales vigencia 2019	
								Cantidad	Sin Fórmula	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto		Cantidad	No formulado	No Iniciada	En Ejecución	Cerrada Eficaz	Cerrado y Traslada	Cerrada Ineficaz	% Hallazgos				% Acciones
88	Gestión de Servicios Administrativos.	16-oct-18	27-nov-18	14-feb-19	5-jul-19	Direccionamiento Estratégico Gestión del Talento Humano Gestión Documental Gestión Contractual Gestión Servicios Administrativos	5020-1 al 5020-9	9	0	4	5	0	9	27	5	0	0	22	0	0	44,4%	81,5%	81,5%	Cerrado con Observaciones 30 ago 2019	30-ago-2019: Se cumplen con las acciones planteadas y formuladas para los hallazgos. Sin embargo, cinco (5) acciones no se formularon, a pesar de ser presentadas como NC dentro del informe de esta auditoria. Se mantiene actividades por funciones, no por procesos. 30-abr-2019: No se presentó seguimiento. Se recomienda presentar seguimiento y soportes con corte a 30 julio 2019 para cierre, considerando como fecha de cumplimiento 05-jul-2019.
89	Visión WEB - Dirección Nacional de ATQ	1-nov-18	5-dic-18	14-feb-19	30-may-19	Atención y Tramite	3020-1 al 3020-8	8	0	8	0	0	8	9	0	0	0	9	0	0	100,0%	100,0%	91,1%	Cerrado 30-dic-2019	30-dic-2019: Revisado el Plan de mejora, se presenta avance con un buen cumplimiento a las acciones; la OCI registra observaciones para mejorar las gestiones en las regionales, continuar con las acciones y mantener la mejora. 30-ago-2019: De acuerdo a solicitud presentada, por el líder de proceso de "Atención y Trámite", de ampliación de la finalización del cierre de esta plan de mejora, la Oficina de Control Interno responde con mensaje del 29 de julio, confirmando fecha hasta el 22nov2019. Se adelanta seguimiento. 30-abr-2019: Se adelantó verificación al plan de mejora presentando avance. El completar sus acciones planteadas esta programando para cierre en mayo del 2019, por lo tanto se espera cierre con el siguiente corte.
90	Delegada Infancia, Juventud y Adulto Mayor	19-nov-18	11-dic-18	14-feb-19	30-mar-19	Direccionamiento Estratégico ATQ Gestión del Talento Humano Gestión Documental Gestión Contractual Evaluación y Seguimiento	4010-1 al 4010-6	6	0	0	6	0	6	13	0	0	0	3	0	10	0,0%	23,1%	38,5%	Cerrado con Observaciones 30 abr 2019	30-abr-2019: Se adelantó seguimiento, pero las acciones no cumplieron en su totalidad lo planteado, para atender el hallazgo. Se recomienda, al grupo revisar lo gestionado y lo pendiente sin cumplir, para asegurar eficacia y efectividad en este plan de mejora.
91	Promoción y Divulgación- Hallazgo trasladado de PM No. 44 Regional Tolima	NA	2-oct-18	14-feb-19	30-ago-19	Promoción y Divulgación	3010-1	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	2	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-abr-2019	30-abr-2019: Se verificó el enlace en paloma y se evidencia la publicación de la acción propuesta.
92	Dirección Nacional de ATQ - Grupo Atención al Ciudadano	12-feb-19	15-mar-19	27-nov-19	18-oct-19	Atención y Tramite	1 al 8	8	0	2	6	0	8	8	0	0	0	2	0	6	25,0%	25,0%	87,5%	Cerrado con Observaciones 30 dic 2019	30-dic-2019: Las acciones planteadas, no atienden de manera efectiva los hallazgos identificados, a pesar que algunas acciones se cumplieron, el análisis de causas no permite atender con las acciones de corrección o como acción correctiva, el problema de fondo. Se recomienda sea revisado este plan de mejora por el líder de la Regional, junto con el líder del proceso y se determinen acciones que atiendan el problema de infraestructura, de tecnología y de infraestructura entre otros. 30-ago-2019: Plan de mejora que fue retirado del listado maestro de planes de mejora, que había sido publicado el pasado 29 de abril. No se ha determinado si se va reformular o en que condiciones se encuentra este plan de mejora de este ejercicio auditor cerrado el pasado 15mar2019. Se escribió mensaje a la Oficina de planeación el pasado . Se solicitó 30-abr-2019. Se formulo el 29abr2019. Se realizará verificación y cierre en el otro corte de 30 de agosto 2019.
93	Gestión de las TICS	14-ene-19	18-mar-19	6-may-19	30-jun-19	Direccionamiento Estratégico Gestión de TICS Gestión del Talento Humano Gestión Servicios Administrativos Gestión Documental Gestión Contractual	5002-01 al 5002-10	10	0	9	1	0	10	15	1	0	0	14	0	0	90,0%	93,3%	93,3%	Cerrado con Observaciones 30 ago 2019	30-ago-2019: Se adelantó seguimiento a las acciones. No se formuló acción para un hallazgo por eso no completa el avance. Se recomienda asegurar un control para este hallazgo no formulado, solicitando directrices al líder del proceso afectado. 30-abr-2019: Por la fecha de formulación (06-may-2019) y fecha de cumplimiento del plan de 30 de junio. Se realizará verificación y cierre en el otro corte de 30 de agosto 2019.
94	Regional Urabá	9-abr-19	30-may-19	4-sep-19	30-oct-19	Direccionamiento Estratégico Gestión de las TIC's Promoción y Divulgación Subproceso de Atención y Trámite de Quejas, Solicitudes y Asesoría Subproceso de Defensoria Pública Gestión de Servicios Administrativos Gestión del Talento Humano Gestión Documental	1 al 17	17	0	5	12	0	17	17	0	0	0	5	0	12	29,4%	29,4%	64,7%	Cerrado con Observaciones 30 dic 2019	30-dic-2019: Se realizó seguimiento, sin embargo muchas de las acciones planteadas se evidenciaron fuera de término, denotándose su elaboración días antes de su entrega y para el caso del hallazgo No. 7, el indicador y la acción estaba enmarcada a "todos los funcionarios", y solo se evidencia el de uno. 30-ago-2019: Se formuló el 4 sep 2019. Se realizara seguimiento y cierre, con corte 30 dic 2019. No se adjunta plan de mejora formulado.
95	Defensoria Pública - Riesgos	NA	NA	25-jun-19	12-ago-19	Subproceso de Defensoria Pública	1	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	2	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-ago-2019	30-ago-2019: Se adelantó verificación y cierre, pero se analizó para un cuatrimestre, no semestre.
96	Defensoria Pública - Grupo de Investigación Defensorial	#####	18-jun-19	16-jul-19	31-dic-19	Subproceso de Defensoria Pública	1 al 7	7	0	6	1	0	7	13	0	0	0	12	0	1	85,7%	92,3%	100,0%	Cerrado con Observaciones 30 dic 2019	30-dic-2019: Se dio cumplimiento a las acciones, pero su efectividad para atender el hallazgo de una acción, no fue posible evidenciarla. 30-ago-2019: Se adelanta seguimiento al plan de mejora, se espera en el siguiente seguimiento, corte 30 dic 2019 verificar el cumplimiento de las acciones.
97	Regional Atlántico	23-abr-19	17-jun-19	15-ago-19	31-oct-19	Direccionamiento Estratégico Gestión TICS Gestión del Talento Humano Gestión Servicios Administrativos Gestión Documental.	1 al 7	7	0	3	4	0	7	13	0	0	0	4	0	9	42,9%	30,8%	92,3%	Cerrado con Observaciones 30 dic 2019	30-dic-2019: Se da cumplimiento a las acciones, sin embargo, hay acciones que no se recibió evidencias y, otras acciones, que su cumplimiento no asegura la atención del hallazgo y su efectividad. 30-ago-2019: Se ha realizado un seguimiento a las acciones, presentando las evidencias. No se formuló una acción y la regional solicita se cierre. Se ve el compromiso de la regional en atender este Plan de Mejora.

No. ID PM	Unidad Organizacional	Fecha apertura auditoria	Fecha cierre auditoria	Fecha form PM	Fecha Prog Cierre PM	Proceso afectado	Identificación	Estado de los Hallazgos					Total hallazgos formulados	Estado de las acciones					Cumplimientos Plan de Mejora		% de avance acciones	Estado a: 30-dic-2019	Observaciones totales vigencia 2019			
								Cantidad	Sin Formular	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto		Cantidad	No formulados	No Iniciada	En Ejecución	Cerrada Eficaz	Cerrado y Trastado	Cerrada Ineficaz				% Hallazgos	% Acciones	
98	Regional Meta	7-may-19	18-jul-19	8-oct-19	31-dic-19	Direccionamiento Estratégico Gestión de las Comunicaciones Gestión de las TIC´s (Tecnologías de la Información) Promoción y Divulgación Subproceso de Atención y Trámite de Quejas, Solicitudes y Asesoría Subproceso de Defensoría Pública Subproceso de Recursos y Acciones Judiciales Gestión del Talento Humano Gestión de Servicios Administrativos Gestión Documental	1 al 36	36	0	0	36	0	36	37	0	0	0	0	0	0	37	0,0%	0,0%	0,0%	Cerrado con Observaciones 30 dic 2019	30-dic-2019: Conforme a las directrices emanadas, la OCI no recibió de la regional Meta el avance del PM, al buzón del correo electrónico bramirez@defensoria.gov.co, de las evidencias de lo avanzando. 30-ago-2019. Pendiente formulación. Se solicitó a la Regional, la formulación de este plan de mejora por correo el 6 de agosto 2019. Ejercicio Auditor cerrado el pasado 18-jul-2019.
99	Grupo de Sistemas - Riesgos	NA	NA	24-jul-19	27-ago-19	Gestión de TICs	1 al 2	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-ago-2019	30-ago-2019: Se da cumplimiento a las acciones planteadas.	
100	Defensoría Pública - Grupo de Investigación Defensorial Autoevaluación	NA	NA	26-jul-19	23-oct-19	Subproceso de Defensoría Pública	1	1	0	0	1	0	1	4	0	0	0	0	0	4	0,0%	0,0%	100,0%	Cerrado con Observaciones 30 dic 2019	30-dic-2019: Se realizaron las acciones, sin embargo no fue posible evidenciar la publicación de los productos, como documentos actualizados dentro de la Intranet en el mapa de procesos. 30-ago-2019: Se adelanta seguimiento al plan de mejora, se espera en el siguiente seguimiento, corte 30 dic 2019 verificar el cumplimiento de las acciones.	
101	Gestión de Servicios Administrativos Riesgos	NA	NA	29-jul-19	11-abr-19	Gestión Servicios Administrativos	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-ago-2019	30-ago-2019: Se cumple la acción propuesta como corrección. Se requiere, se revise y definan puntos de control que aseguren y minimicen la materialización de los riesgos.	
102	Gestión de Documental - Riesgos	NA	NA	14-ago-19	18-jul-19	Gestión Documental	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-ago-2019	30-ago-2019. Se formuló, adelantó seguimiento y cierre a la acción planteada. El responsable del proceso de G Documental, verifica considerando los informes de gestión documental reportados por las dependencias y regionales, apoyando a cada una de estas unidades en la formulación y cumplimiento de la acción. Es de resaltar esta practica, porque de esta manera atiende sus debilidades.	
103	Revisión por la Dirección - 2019 27-jul-2019	NA	NA	3-sep-19	25-oct-19	1- Direccionamiento Estratégico 2- Gestión Documental	1 al 6	6	0	4	2	0	6	8	0	0	0	6	0	2	66,7%	75,0%	96,3%	Cerrado con Observaciones 30 dic 2019	30-dic-2019: Se adelantó el cumplimiento a las acciones planteadas en la revisión por la dirección de la vigencia 2019, se recomienda que las debilidades identificadas en los hallazgos sean congruentes con las acciones planteadas. Revisar la acción No. 2. 30-ago-2019. Formulado el 2 de septiembre de 2019. Pendiente para seguimiento.	
104	Regional Cauca	#####	3-sep-19	5-nov-19	29-nov-19	Subproceso de Atención y Trámite de Quejas, Solicitudes y Asesoría Gestión de Servicios Administrativos Gestión Documental	1 al 5	5	0	4	1	0	5	8	0	0	0	7	0	1	80,0%	87,5%	87,5%	Cerrado con Observaciones 30 dic 2019	30-dic-2019: Se comunicó y publicó Plan de mejora el pasado 5 nov 2019, con fecha de cumplimiento el 29nov2019. Da cumplimiento a las acciones alcanzado este avance. No se recibe evidencias completas, para asegurar el total cumplimiento de las acciones .	
105	Regional Bolívar	18-jun-19	26-ago-19	15-oct-19	30-mar-20	Gestión de las Comunicaciones Gestión de las TIC´s (Tecnologías de la Información) Promoción y Divulgación Atención y Trámite Subproceso de Defensoría Pública Gestión de Servicios Administrativos Gestión del Talento Humano Gestión Contractual Gestión Documental	1 al 18	18	0	0	0	18	18	18	0	18	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Formulado	30-dic-2019: Se comunicó y publicó Plan de mejora el pasado 15oct2019, con fecha de cumplimiento el 30mar2020. Se realiza seguimiento y cierre, en el otro corte.	
106	Gestión Contractual - vigencia 2019	22-jul-19	16-oct-19	6-nov-19	6-feb-20	Gestión Contractual	1 al 11	11	0	0	0	11	11	29	0	29	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Formulado	30-dic-2019: Se comunicó y publicó Plan de mejora el pasado 6nov, con fecha de cumplimiento el 6feb2020. Se realiza seguimiento y cierre, en el otro corte.	
108	Regional Norte de Santander	10-sep-19	6-nov-19	12-dic-19	6-feb-20	Direccionamiento Estratégico Gestión de las TIC´s (Tecnologías de la Información) Subproceso de Atención y Trámite de Quejas, Solicitudes y Asesoría Gestión de Servicios Administrativos Gestión del Talento Humano	1 al 10	10	0	0	0	10	10	10	0	10	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Formulado	30-dic-2019: Se comunicó y publicó Plan de mejora el pasado 12dic2019, con fecha de cumplimiento 30mar2020. Se realiza seguimiento y cierre, en el otro corte.	
109	Oficina Asuntos Internacionales	23-jul-19	29-oct-19	19-nov-19	31-dic-19	Direccionamiento Estratégico Promoción y Divulgación Gestión de Servicios Administrativos	1 al 5	5	0	1	4	0	5	5	0	0	0	1	0	4	20,0%	20,0%	100,0%	Cerrado con Observaciones 30 dic 2019	30-dic-2019: Plan de mejora formulado el 26 de nov 2019, cumplimiento de acciones 31dic2019. Se adelantó gestión, sin embargo no fue posible verificar su total cumplimiento; queda el compromiso de los funcionarios para adelantarlo.	
110	Regional Bogotá	27-ago-19	28-nov-19	Sin Formular				13	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Sin Formulación	30-dic-2019. Se cerro proceso auditor el 28nov2019. Esta en proceso de formulación del plan de mejora	
								283	13	127	104	39	270	364	10	57	0	185	0	112						

- I
 1- a. Notas: may 2019
 Se adelanta seguimiento a 14 Planes de Mejora que corresponden a actividades de auditorías: Uno de la vigencia 2017, 10 cerrados en el segundo semestre y 3 ejercicios de autoevaluación
 1- b. Con corte a 30 abril, se da por cerrado a ocho (8) planes de mejora, quedan activos seis (6) planes de mejora: Tres (3) en seguimiento PM 47,82, y 89; tres (3) sin seguimiento: PM 86, 87, 88. Todos para cierre en el siguiente corte
 1- c. No se realiza seguimiento a dos (2) planes de mejora formulados en abril y mayo, planes para cierre en el siguiente corte 30 agosto 2019.
 II
 Notas: Septiembre 2019
 2.1. Se adelanta verificación a 17 Planes de Mejora que corresponden a actividades del 2018, total seis(6): Autoevaluación - uno (1), Rev por la dirección 2018, auditorías - cuatro (4); Correspondientes a 2019: Auditorías - seis (6); Auto evaluación - uno (1); Riesgos - cuatro (4)
 2.2. Solo se presenta seguimiento a catorce (14) Planes de mejora.
 2.3. Tres (3) planes no se adelanta seguimiento: 1. Sin seguimiento PM No. 92; uno formulado el 4 sep 2019, PM 94; uno sin formular PM No. 98.
 III
 Notas: ene 2020
 3.1. Se adelanta verificación a once (11) Planes de mejora, formulados y con fecha de cumplimiento 30 diciembre 2019.
 3.2. Se consolida, la vigencia 2019, con 32 planes de mejora,, incluidos en el listado maestro de "Planes de Mejora"

Con corte a Estado a: 30-dic-2019

Estado de los Hallazgos					Total Hallazgos formulados en PM	Estado de las acciones						Cumplimientos eficaces		
Cantidad	Sin Formular	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto		Cantidad	No formulados	No Iniciada	En Ejecución	Cerrado Eficaz	Cerrado y Traslado	Cerrado Ineficaz	% Hallazgos	% Acciones
283	13	127	104	39	270	364	10	57	0	185	0	112	47,0%	50,8%
	4,6%	44,9%	36,7%	13,8%			2,7%	15,7%	0,0%	50,8%	0,0%	30,8%		74,4%

Oficina Control Interno

3-OC| Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

3-OCI_Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

3-OCI Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

3-OCI_Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

3-OCI_Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

3-OCI_Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

[illegible]

Oficina Control Interno

3-OCI_Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

3-OCI_Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

3-OCI_Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

3-OCI_Cons 30dic2019

[illegible]

Oficina Control Interno

3-OCI_Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

3-OCI Cons 30dic2019

Oficina Control Interno

3-2019 PM_Herramienta_TercerSeguimiento_corte 30dic2019

Oficina Control Interno

3-OCI_Cons 30dic2019

MEMORANDO

Bogotá, 4 de octubre de 2019

PARA: DOCTOR AVELINO ORLANDO DÍAZ RENDÓN - JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN.

DE: JULIO CÉSAR MORENO BERNAL-JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO.

REFERENCIA: Informe de Evaluación y seguimiento - Plan de Mejora, vigencia 2019. Segundo seguimiento - Corte 30 de agosto 2019.

Respetado doctor Díaz:

En su rol evaluador independiente de las actividades propias de la gestión de la entidad, la Oficina de Control Interno, presenta el segundo informe de “Evaluación y seguimiento a Planes de Mejora, con corte 30 de agosto del 2019”.

Adjunto a este informe, se presentan anexos, como el consolidado del estado de avance y cumplimiento, de los catorce (14) planes de mejora verificados durante este corte, que iniciaron y se formularon durante el segundo semestre del 2018 y primer semestre del 2019. Estos catorce (14) planes de mejora, que presentaron seguimiento y fueron verificados, se enviarán al correo meci-calidad@defensoria.gov.co - equipo SIGI, para su actualización y publicación con fecha de corte 30 de agosto 2019 dentro del mapa de procesos, en la pestaña correspondiente al “Plan de Mejoramiento”; en el siguiente enlace:

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/PLANES%20MEJORAMIENTO.aspx>

El informe con sus anexos, se solicitará, publicación a la Oficina de comunicaciones, en el siguiente enlace:

<http://www.defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

Tema: Plan de Mejoramiento.

- Informe de Evaluación y Seguimiento Plan de Mejora, vigencia 2019- Segundo seguimiento - Corte 30 de agosto 2019.

- Resumen consolidado del estado y avance de planes de mejora- vigencia 2018 - 2019. Corte 30 agosto 2019.
- Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora con corte 30 de agosto 2019.

Tanto en el informe como en el cuadro consolidado, anexo No. 3 se presentan algunas recomendaciones y, dentro de la herramienta correspondiente al anexo No. 4, para cada plan de mejora, se indican observaciones, que permiten a los líderes de procesos, dependencias y regionales, definir, mejorar o fortalecer el control que asegure la gestión y mitigue y/o evite los riesgos materializados dentro de las debilidades identificadas, y fortalezca el compromiso de “mejora continua”, con el Sistema Integrado de Gestión de la Defensoría del Pueblo.

Cordialmente,




JULIO CÉSAR MORENO BERNAL.
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO.

Copia: Dr. Carlos Alfonso Negret Mosquera - Defensor del Pueblo.
Dr. Jorge Enrique Calero Chacón- Vicedefensor.
Dr. Juan Manuel Quiñones - Secretario General.
Líderes de procesos, se envía por correo.
Responsables con plan de mejora activo, se envía por correo.

Anexos: Informe de Evaluación y Seguimiento Plan de Mejora, vigencia 2019- Segundo seguimiento - Corte 30 de agosto 2019, siete (7) folios (trece (13) hojas);
Anexo 3: Resumen consolidado del estado y avance de planes de mejora- vigencia 2018 - 2019. Corte 30 agosto 2019, un (1) folio (dos (2) hojas);
Anexo 4. Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora con corte 30 de agosto 2019. Archivo digital-Cuatro (4) folios (Ocho (8) hojas).
Total: 12 folios.

Proyectó: María Helena Pedraza Medina.
Revisó: Julio Cesar Moreno Bernal.
Archivado en: 1030.29.12 Informes de Evaluación y Seguimiento Plan de mejoramiento ACPM.
Consecutivo Dependencia: OCI-1030-105

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Evaluación y Seguimiento Plan de Mejora - Vigencia 2019

Segundo seguimiento- Corte 30 de agosto 2019

1. Introducción y alcance

En el rol de “Evaluación y Seguimiento”, presentado en el decreto 648 del 2017 y en el decreto 1499 del 2017 relacionado con el Sistema de Gestión, Manual Operativo del Sistema de Gestión MIPG - Modelo Integrado de Planeación y Gestión, en la dimensión de Control Interno - MECI, la Oficina de Control Interno desarrolla la verificación de los planes de mejora activos, con fecha de corte 30 de agosto de 2019 (segundo cuatrimestre).

2. Objetivo

Realizar la verificación al seguimiento a los planes de mejora activos con corte a 30 de agosto del 2019, revisando lo registrado y las evidencias presentadas por cada uno de los líderes responsables de estos planes de mejora, asegurando coherencia de la gestión en las acciones evaluadas, frente a los hallazgos identificados, considerando el procedimiento activo, “Plan de Mejora” código ES-P05 y el formato “Plan de mejora” código ES-P05-F22, ambos en versión 1, vigentes desde el 31 de mayo del 2018.

Presentar el estado y avance de los planes de mejora, el consolidado de la herramienta con los hallazgos y acciones formuladas y la cantidad de hallazgos por proceso.


3. Desarrollo

Los líderes responsables de los planes de mejora activos, presentan su seguimiento, adjuntando las evidencias, en atención, a la solicitud presentada por parte de cada uno de los profesionales de la Oficina de Control Interno, quienes verifican la eficacia, efectividad y oportunidad de las acciones formuladas en cada uno de los planes de mejora verificados. Se consolida en una sola herramienta, dejando observaciones y recomendaciones para consideración de los líderes de procesos y los líderes responsables de estos planes de mejora.

Para este corte, 30 de agosto 2019, se adelantó seguimiento a:

- Planes activos pendientes del primer corte 30 abril 2019: seis (6) planes de mejora.
- Nuevos planes incluidos en este periodo, 1 de mayo a 30 de agosto: once (11) planes de mejora, de los cuales cinco (5) son formulados por el seguimiento a las matrices de riesgos y formalizado en informe¹ y uno por “Auto- evaluación”, PM- 100 Grupo de Investigación Defensorial.

¹ Informe de seguimiento a riesgos publicado por la Oficina de planeación “Informe Monitoreo de riesgos de Gestión y Corrupción. 1 de enero 2019 al 30 de abril 2019.”, ubicado en el link: <https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SGC/RIESGOS/SEGUIMIENTO%20A%20RIESGOS/ENERO%20-%20ABRIL%202019/INFORME%20SEGUIMIENTO%20RIESGOS%20CORTE%2030Abr2019.pdf>

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Se verificaron diecisiete (17) planes de mejora:

- Vigencia 2018:
 - Autoevaluación Sub Proceso de Talento Humano - PM No. 47.
 - Revisión por la Dirección vigencia 2018- PM No. 82.
 - Auditorias de gestión, vigencia 2018 - cuatro (4) PM Nos. 86, 87, 88, 89.

Total: seis (6) planes de mejora

- Vigencia 2019:
 - Auditorias de gestión, vigencia 2019, seis (6): sin seguimiento² (1), PM-92; para seguimiento tres (3), PM Nos. 93, 96, 97; formulado³ PM No. 94; y PM No. 98, sin formular.
 - Autoevaluación: Sub proceso de Defensoría Pública - Grupo de Investigación Defensorial, PM 100; Gestión de Riesgos, cuatro (4) PM Nos. 95, 99, 101, 102.

Total: once (11) planes de mejora.

Fueron comunicados a esta oficina de Control Interno, los planes de mejora producto de ejercicios de auditoría de gestión, total cinco (5) formulados y los demás planes de mejora (autoevaluación, gestión de riesgos, revisión por la dirección) fueron consultados y revisados en el “listado maestro de planes de mejora” publicados dentro del mapa de procesos en el siguiente link:

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/FUENTES%20INTERNAS%20ABIERTAS.aspx>


Para este seguimiento, los profesionales de control interno responsables de la verificación, solicitaron el seguimiento y las evidencias a los diferentes líderes de procesos auditores durante el mes de agosto.

La oficina de Control Interno, asegura el cumplimiento de las acciones, revisando lo registrado en cada plan de mejora junto con las evidencias presentadas para la acción formulada por parte de cada uno de los líderes responsables de atender la auditoría y formular el plan de mejora.

Se verificó lo recibido y los profesionales de la Oficina de Control Interno, registran en la “Sección 6: Resultado de la Acción” las “observaciones”, el avance, estado de su cumplimiento y la fecha de cierre, para cada una de las acciones de cada plan de mejora bajo su responsabilidad.

² PM No. 92, Dirección Nacional de ATQ - Grupo Atención al Ciudadano, se formuló el 29 de abril, pero se retiró del listado maestro de planes de mejora ubicado en el mapa de procesos y a esta fecha no se encuentra publicado.

³ PM No. 94 Regional Urabá, formulado el 4 sep 2019.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

No se adelantó seguimiento a tres planes de mejora:

- 1- PM-92 Dirección Nacional de ATQ - Grupo Atención al Ciudadano: auditoria cerrada el 15 mar 2019 y se formalizó el plan de mejora el 29-abr-2019, sin embargo, fue retirado del listado maestro de planes de mejora en el mes de agosto. Se pregunta a la oficina de planeación, sobre el estado de este plan de mejora, sin respuesta, (se contabilizan los hallazgos en el consolidado, debido a que estaba formulado).
- 2- PM-94 Regional Urabá: auditoria cerrada el 30 may 2019, se formuló y formalizó el pasado 4 sep 2019.
- 3- PM-98 Regional Meta: auditoria cerrada el 18 jul 2019, no se ha formalizado la formulación por parte del líder de la Regional Meta ante la oficina de Planeación.

No es posible evidenciar todas las evidencias para el plan de mejora No. PM-87 Delegada Derechos de la Población Desplazada, hoy Delegada de Movilidad.

Se consolida el estado de los planes de mejora en el Anexo No. 3: “Resumen consolidado del estado y avance de planes de Mejora - vigencia 2018 - 2019. Corte 30 agosto 2019.”, indicando su avance, estado final de seguimiento o cierre. Adicional cada uno de los planes de mejora requeridos para verificación, se agrupan en una sola herramienta, que se presenta en el anexo No. 4 “Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora con corte 30 agosto 2019”.

4. Conclusiones


1. Se adelantó seguimiento, por los líderes responsables de estos planes de mejora, registrando la “Sección 5: Seguimiento”, realizando su reporte, de acuerdo con la fecha de corte.
2. Con corte 30 de agosto del 2019, se presenta el consolidado de los catorce (14) planes de mejora, formulados reportando su estado y avance final.
3. El estado de cumplimiento de estos catorce (14) planes de mejora verificados por esta oficina para esta fecha de corte, corresponde:

Estado de los hallazgos					Estado de las acciones						
Sin Formular	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto	Total Hallazgos formulados en PM	Cantidad	No formulado	No Iniciada	En Ejecución	Cerrado Eficaz	Cerrado y Traslado	Cerrado Ineficaz
0	98	37	27	162	232	10	8	28	149	0	37
0,0%	60,5%	22,8%	16,7%			4,3%	3,4%	12,1%	64,2%	0,0%	15,9%

Fuente: Tabla propia, resumen consolidado Planes de Mejora con corte a 30 de agosto de 2019.

Se considera para las **acciones**:

No formulada: hallazgos que no formularon ninguna acción, por parte del líder responsable de atender el plan de mejora.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

No iniciada: No se ha reportado ningún seguimiento a la acción, a pesar de que se formuló.

Cerrada: Cuando se cumple con la acción propuesta.

Cerrada y Traslada: Acciones enmarcadas en actividades, que se gestionaron frente al nivel central pero no se cumplieron en su totalidad o no se dio respuesta.

Cerrado Ineficaz: No se cumple con la acción formulada; o en el tiempo definido no se logró el cumplimiento; o la acción presentada no atiende el hallazgo.

Se considera para los hallazgos:

Cerrado: Se ha dado cumplimiento a la totalidad de las acciones formuladas y cerradas.

Cerrado Ineficaz: Alguna acción que atiende el hallazgo se cerró de manera ineficaz.

Abierto: Se formuló la acción y /o se adelanta seguimiento y no se ha cumplido.

4. Tres (3) planes de mejora: PM No. 86 Regional Cundinamarca, PM 87 Delegada Derechos de la Población Desplazada (Movilidad Humana) y PM 88 Gestión de Servicios Administrativos, no reportaron seguimiento. Avance 0%.

5. No se atendió (10) hallazgos identificados en cada uno de los ejercicios de auditoria, por no considerar sean de competencia del líder que atendió la auditoría.

6. El plan de mejora No. 82, “Revisión por la Dirección vigencia 2018”, no cumplió la totalidad de las acciones; de las once acciones (11) formuladas, seis (6) se cumplen y cinco (5) no se desarrollan y se trasladan al nuevo PM No. 103 Revisión por la Dirección vigencia 2019. Sin embargo, las acciones no cumplidas se refieren al manejo de “PQRSDF” y encuestas de satisfacción de usuarios. No todas las acciones establecidas en este PM No. 82, se visibilizan en el nuevo plan de mejora No. 103.

7. Este informe de seguimiento se publica en la WEB para consulta, por parte de los líderes y equipos de trabajo, en la siguiente ruta:

La Defensoría\Órganos de Control\Informes de Control Interno de Gestión,

Título: Plan de mejoramiento - Informe de seguimiento Plan de Mejora vigencia 2019:


- Informe Seguimiento Plan de Mejora con corte a 30 agosto 2019.
- Cuadro consolidado Plan de Mejora con corte a 30 agosto 2019 (anexo No. 3).
- Herramienta consolidada seguimiento al Plan de mejora con corte a 30 agosto 2019 (anexo No. 4).

Enlace:

<http://www.defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

8. Para consultar cada plan de mejora, se publican estas matrices en el Listado Maestro de Planes de Mejora, consultado en este espacio las dos opciones “Abiertas” o “cerradas”, según corresponda para cada plan de mejora. La ruta es:

- Ingresar al mapa de procesos en la intranet dentro del enlace “Defensores de calidad - La calidad es mi actitud”. Dentro del mapa de proceso se busca en los botones del costado derecho, el título “Planes de Mejoramiento”, y en el estado de “Fuentes internas”, se busca el No, del Plan de mejora, según se determine su estado final con este nuevo seguimiento, si quedó como “abiertas” o “cerrada por esta oficina.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

link:

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/PLANES%20MEJORAMIENTO.aspx>


9. El estado final de los catorce (14) planes de mejora verificados, corresponde:

- **Cerrados:** nueve (9) planes de mejora, correspondientes a: PM No. 82, 86, 87, 88, 93, 95, 99, 101, 102
<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/FUENTES%20INTERNAS%20CERRADAS.aspx>
- **Abiertos:** cinco (5) planes de mejora, correspondientes a: PM No. 47, 89, 96, 97, 100
<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/FUENTES%20INTERNAS%20ABIERTAS.aspx>

En este listado maestro de planes de mejora - “Fuentes internas”, se dispone de las matrices verificadas, identificada con el No. del plan de mejora y se accede a ellas, en la columna de “Seguimiento” indicando su estado de final, según corresponda. Si se encuentra en el banner de “abiertas”, se identifica como “seguimiento” y al lado su porcentaje de avance; o en el banner de “cerradas” registrado en la casilla de seguimiento su estado final y la fecha de cierre con el nivel final alcanzado (porcentaje %).

5. Recomendaciones

1. Mantener la política de operación establecida en el procedimiento “Plan de Mejora” - ES-P01 versión 1, respecto de formular las acciones en el término establecido de 15 días hábiles después de formalizar el informe o lo que quede planteado en el acta de cierre de la auditoría. La Oficina de Control interno, lo dejará consignado tanto en el acta de cierre, como en el comunicado e informe entregado.
2. Es importante revisar la oportunidad de las acciones formuladas frente a los hallazgos identificados, con el fin de realizar un buen análisis de causas y determinar así una acción correspondiente a la debilidad detectada.
3. Es responsabilidad de cada uno de los líderes de atender el ejercicio auditor, formar equipos de trabajo con los distintos líderes de procesos y realizar mesas de trabajo para atender el hallazgo o la debilidad identificada, y asegurar que esa acción formulada elimine las causas identificadas, de esta manera se cierra el ciclo de “Resultados exitosos” y “mejora la gestión” de la Entidad, mitigando los riesgos evidenciados.
4. Cada uno de los líderes responsables del plan de mejora, debe adelantar su seguimiento y enviar esta matriz junto con las evidencias a la Oficina de Control Interno,

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

para su verificación y cierre, considerando que máximo se han establecido 90 días, para el cumplimiento de las acciones.

5. Nuevamente se recuerda la importancia de revisar las acciones cerradas de manera ineficaz, tanto por los líderes responsables del plan de mejora, como los líderes de proceso, para asegurar la **eficacia, efectividad y oportunidad** de las acciones. El revisar de manera proactiva y con compromiso, cada una de las debilidades identificadas permite definir controles o mejorar actividades para fortalecer la gestión y evitar o mitigar la presencia de riesgos que se materializaron al realizar las auditorías.

6. El plan de mejora No. 68 del proceso de “Control Interno Disciplinario”, cerrado el 5 de octubre del 2018, se recomienda se retire del listado de Plan de mejora, confirmando, mediante comunicación dirigida al líder de este proceso, por qué no consideran prudente formular plan de mejora de las recomendaciones emitidas por la oficina de Control Interno.

7. Presentar seguimiento a los planes de mejora con oportunidad al profesional responsable de su seguimiento de la Oficina de Control Interno, quien enviará la matriz previamente, para su registro y adjuntar soportes. El siguiente reporte, de esta oficina se presentará con corte 30 de diciembre del 2019. En este seguimiento presentado se debe asegurar la mayor gestión y cumplimiento, considerando las fechas de cierre de los planes de mejora.




JULIO CÉSAR MORENO BERNAL.
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO.

Proyectó: María Helena Pedraza Medina.
Revisó: Cristian Camilo Buitrago Acosta.
Fecha de elaboración: 1 de octubre de 2019.

Anexos:

- 1- Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - Segundo cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 agosto 2019.
- 2- Anexo No. 2: Estado de hallazgos por procesos- Corte 30 agosto2019. - Planes de mejora verificados en la vigencia 2019.
- 3- Anexo No. 3: Resumen consolidado del estado y avance de planes de Mejora - vigencia 2018 - 2019. Corte 30 agosto 2019. Archivo digital- dos (2) hojas, un (1) folio.
- 4- Anexo No. 4: Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora con corte 30 agosto2019. Archivo digital-ocho (8) hojas, cuatro (4) folios.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016


Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - Segundo cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 agosto 2019

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019 ⁴							
No.	Id ⁵	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplim.to acciones ⁶		Estado del Plan de Mejora
					30abr	30agos	
1.	43	Gestión de Servicios Administrativos- Tema Viaticos	10	Pendiente su formulación	90,0%	Cerrado	Cerrado con observaciones, 31-mar-2019. Se formalizó plan de mejora el 4 de febrero y se adelantó verificación y cierre con corte 31mar2019. No se atendió un hallazgo identificado en este Plan de mejora, por esa razón se
2.	47	Nivel Central - Gestión del Talento Humano- Autoevaluación.	1		29,9%	56,3%	Con seguimiento, 30-ago-2019. La acción propuesta, está enmarcada en gestión documental. Solicitaron formalmente ampliación del plazo, según cronograma finaliza a mediados de noviembre del 2019.
3.	49	Gestión Financiera- Tema Presupuestal	13	23,1%	84,6%	Cerrado	Cerrado con observaciones, 31-mar-2019. No se atendió tres (3) hallazgos identificados en el informe, acciones marcadas con avance 0%.
4.	50	Sistema de Alertas Tempranas	10	No se solicitó seguimiento	100,0%	Cerrado	Cerrado con observaciones, 31-mar-2019. Se cumplió con las acciones planteadas, sin embargo, no se pudo evidenciar el impacto de las cinco (5) acciones marcadas como “Cerrada ineficaz”.
5.	59	Dirección Nacional Defensoría Pública	3	66,7%	100,0%	Cerrado	Cerrado, 30-abr-2019. Se da cumplimiento total a las acciones propuestas. Se ajustó dos de las tres acciones de cierre ineficaz a eficaz, considerando las nuevas evidencias aportadas, fuera de tiempo pero cumplidas.
6.	82	Revisión por la Dirección - 2018	5		63,8%	63,8%	Cerrado con observaciones, 30-ago-2019. Se solicitó por parte de la oficina de Planeación el cierre de las acciones, justificadas en la nueva formulación del PM 103, revisión por la dirección de la vigencia 2019; sin embargo, por el no cumplimiento de las acciones, se cierra de manera ineficaz. No todas las acciones definidas en este plan, se trasladaron al PM No. 103.

⁴ Se registra todos los planes de mejora, a los que se les ha presentado seguimiento y verificación por parte de la Oficina de Control interno, en esta vigencia 2019.


⁵ Id: Identificación del plan de mejora en el listado maestro de Planes de Mejora.

⁶ Cumplimientos dados en porcentaje, para el avance de las acciones considerados como cumplidos a esa fecha de corte.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016


Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - Segundo cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 agosto 2019

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019 ⁴							
No.	Id ⁵	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplim.to acciones ⁶		Estado del Plan de Mejora
					30abr	30agos	
7.	83	Dirección Nacional Defensoría Pública	5	76,0%	100,0%	Cerrado	Cerrado, 30-abr-2019. Se da cumplimiento total a las acciones propuestas. Se ajustaron acciones que tenían cierre ineficaz con corte a 31dic2019, se adjuntaron evidencia.
8.	85	Gestión Contractual	7	---	85,7%	Cerrado	Cerrado con observaciones, 30-abr-2019: Plan de mejora formalizado el 20-dic-2018, Se atendió los hallazgos, se da cierre ineficaz a dos, considerando su fecha de cumplimiento ene-2019. Se verificará su ajuste total en la auditoria a realizarse en esta vigencia 2019.
9.	86	Regional Cundinamarca	31	---	0,0%	94,1%	Cerrado con observaciones, 30-ago-2019. Presentan el máximo cumplimiento, sin embargo, se cierran cuatro (4) acciones de manera ineficaz por no lograr su total avance. Se recomienda continuar con la gestión para el logro total de la meta.
10.	87	Delegada Derechos de la Población Desplazada	15	---	0,0%	30,0%	Cerrado con observaciones, 30-ago-2019. Presentan seguimiento, pero no adjuntan las evidencias que aseguran lo realizado. Considerando que se realizó varias solicitudes, sin obtener una respuesta completa. Se recomienda asegurar la gestión para mejorar su cumplimiento. Adicional no formularon una acción.
11.	88	Gestión de Servicios Administrativos.	9	---	0,0%	81,5%	Cerrado con observaciones, 30-ago-2019. Se presenta seguimiento y evidencias. Sin embargo, no se formula acción para atender un hallazgo.
12.	89	Visión WEB - Dirección Nacional de ATQ	8	---	27,1%	50,0%	Con seguimiento, 30-ago-2019. Se realizó el segundo seguimiento a los ocho hallazgos, se solicitó a la Oficina de Planeación la ampliación de la fecha para asegurar cumplimiento.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - Segundo cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 agosto 2019

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019 ⁴							
No.	Id ⁵	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplim.to acciones ⁶		Estado del Plan de Mejora
					30abr	30agos	
13.	90	Delegada Infancia, Juventud y Adulto Mayor	6	---	38,5%	Cerrado	Cerrado con observaciones, 30-abr-2019: Plan de mejora formalizado el 14-feb-2019 y fecha cumplimiento 30-mar. Se atendió los hallazgos pero no se dio cumplimiento a las acciones. Se recomienda revisar lo formulado, para asegurar la eficacia y eficiencia de este plan de mejora.
14.	91	Dirección Nacional de Promoción y Divulgación- trasladada de hallazgo Regional Tolima	1	---	100,0%	Cerrado	Cerrado, 30-abr-2019. Se da cumplimiento a la acción formulada por el proceso de Promoción y Divulgación y trasladado del plan de mejora No. 44 Regional Tolima.
15.	92	Dirección Nacional de ATQ - Grupo Atención al Ciudadano	8			0%	Sin seguimiento, 30-ago-2019: Plan de mejora formulado el 29 de abril y retirado del listado maestro en el mes de agosto.
16.	93	Gestión de las TICS	10			93,3%	Cerrado con observaciones, 30-ago-2019. Presentaron su cumplimiento a las acciones, sin embargo, no formularon acción para un hallazgo.
17.	94	Regional Urabá	0			Se formuló 4 sep2019	Formulado, el 4 de sep 2019: Pendiente seguimiento y cierre en el siguiente corte.
18.	95	Defensoría Pública - Riesgos	1			100%	Cerrado, 30-ago-2019, formulado por riesgos materializados. Presenta seguimiento y cumplimiento al hallazgo identificado
19.	96	Defensoría Pública - Grupo de Investigación Defensorial	7			95,4%	Con seguimiento, 30-ago-2019., Se presenta avance. Se resalta su compromiso en atender las debilidades presentando su seguimiento.
20.	97	Regional Atlántico	7			73,8%	Con seguimiento, 30-ago-2019., la Regional formula y adelanta seguimiento, Se resalta su compromiso en atender las debilidades presentando seguimiento. No formularon una acción.


	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - Segundo cuatrimestre
vigencia 2019 - Corte 30 agosto 2019

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019 ⁴							
No.	Id ⁵	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplim.to acciones ⁶		Estado del Plan de Mejora
					30abr	30agos	
21.	98	Regional Meta				Sin formulaci ón	Sin formulación, corte 30-ago-2019 A la fecha de este informe no se formulado el plan de mejora.
22.	99	Grupo de Sistemas - Riesgos	2			100,0%	Cerrado, 30-ago-2019 , formulado por riesgos materializados. Presenta seguimiento y cumplimiento a los hallazgos identificados
23.	100	Defensoría Pública - Grupo de Investigación Defensorial Autoevaluación	1			80,0%	Con seguimiento, 30-ago-2019 . Identifica una debilidad, con cuatro acciones por autoevaluación. Realizó seguimiento a las acciones.
24.	101	Gestión de Servicios Administrativos Riesgos	1			100,0%	Cerrado, 30-ago-2019 , formulado por riesgos materializados. Presenta seguimiento y cumplimiento al hallazgo identificado
25.	102	Gestión de Documental Riesgos	1			100,0%	Cerrado, 30-ago-2019 , formulado por riesgos materializados. Presenta seguimiento y cumplimiento al hallazgo identificado
Total, de Hallazgos*			162				

Convenciones:

- **Cerrado:** Planes de mejora que dieron cumplimiento a sus acciones y hallazgos en este consolidados a esta fecha de corte.
- **Cerrado con observaciones:** Atendieron el seguimiento, sin embargo, sus acciones no atienden el hallazgo o causa raíz del problema identificado o sus hallazgos fueron trasladados al proceso nivel central.
- **Con Seguimiento:** Se adelanta seguimiento por parte de los responsables del mismo, con acciones pendientes de cumplimiento total.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: ES-P03-F10
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Versión:02
			Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 2: Estado de hallazgos por procesos- Corte 30 agosto2019. - Planes de mejora verificados en la vigencia 2019.

No.	Proceso según mapa de procesos vigente	Cantidad Hallazgos formulados	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto	% Eficacia
1	Direccionamiento Estratégico	13	8	4	1	92,3%
2	Gestión de las Comunicaciones	0	0	0	0	NA
3	Gestión de TICS	6	5	0	1	83,3%
4	Gestión para la Magistratura Moral	0	0	0	0	NA
5	Promoción y Divulgación	2	2	0	0	100,0%
6	Prevención y Protección	8	8	0	0	100,0%
7	Atención y Trámite	20	4	1	15	25,0%
7.1	Subproceso de Atención y Trámite de Quejas, Solicitudes y Asesoría	10	8	2	0	100,0%
7.2	Subproceso de Recursos y Acciones Judiciales	0	0	0	0	NA
7.3	Subproceso de Defensoría Pública	21	17	0	4	81,0%
8	Investigación y Análisis	0	0	0	0	NA
9	Gestión Financiera	16	10	6	0	100,0%
10	Gestión Documental	16	8	6	2	87,5%
11	Gestión Contractual	15	7	8	0	100,0%
12	Gestión del Talento Humano	18	8	8	2	88,9%
13	Gestión de Servicios Administrativos	15	12	1	2	86,7%
14	Gestión Jurídica	0	0	0	0	NA
15	Evaluación y Seguimiento	2	1	1	0	100,0%
16	Control Disciplinario Interno	0	0	0	0	NA
Total		162	98	37	27	83,3%

Nota:

- ✓ Hallazgos identificados, formulados y asignados a estos procesos en cada Plan de Mejora identificados en la vigencia 2018 y la vigencia 2019.
- ✓ Se presentan los procesos identificados en el mapa de procesos, publicado y vigente a la fecha de corte de este informe 30 de agosto del 2019.




Procesos con el hallazgo: “Abierto”.



Procesos con hallazgos: “Cerrado Ineficaz”.



Procesos con hallazgos: “Cerrado”.


	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 3: Resumen consolidado del estado y avance de Planes de Mejora-
Vigencia 2018 - 2019 - corte 30agosto2019.

Dos (2) hojas, archivo digital enviado por correo y publicado en la WEB.

Enlace: <http://www.Defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

Tema: Plan de Mejoramiento “Cuadro consolidado Plan de Mejora vigencia 2019 -
Corte 30 agosto2019

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 4: Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora
Corte 30 agosto2019.

Documento publicado en la WEB junto a este informe con corte: 30 de abril 2019.

Enlace: <http://www.Defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

Tema: Plan de Mejoramiento
Informe de seguimiento Plan de Mejora vigencia 2019
“Herramienta consolidada seguimiento Plan de Mejora con corte 30 agosto 2019”
Total: Cuatro (4) folios- ocho (8) hojas

Nota:

1. En este consolidado, se presenta los catorce (14) planes de mejora que se adelantó seguimiento durante este periodo.
2. Se actualiza y publica ⁷solo los planes de mejora en que se adelantó seguimiento y cierre. Total catorce (14) Planes de Mejora correspondientes a PM No. 47, 82, 86, 87, 88, 89, 93, 95, 96, 97, 99, 100, 101, 102.

⁷Actualización de los planes de mejora en el link del listado maestro de “Planes de mejoramiento” dentro del mapa de procesos, de acuerdo a su estado final “Cerrado” o “Abierto”, link:
<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/PLANES%20MEJORAMIENTO.aspx>

No. ID PM	Unidad Organizacional	Fecha apertura auditoria	Fecha cierre auditoria	Fecha form PM	Fecha Prog Cierre PM	Proceso afectado	Identificación	Estado de los Hallazgos					Total hallazgos formulados	Estado de las acciones							Cumplimientos Plan de Mejora		% de avance acciones	Estado a: 30-ago-2019	Observaciones totales vigencia 2019
								Cantidad	Sin Formular	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto		Cantidad	No formulado	No Iniciada	En Ejecución	Cerrada Eficaz	Cerrada y Traslada	Cerrada Ineficaz	% Hallazgos	% Acciones			
47	Nivel Central - Gestión del Talento Humano - Autoevaluación.	NA	NA	14-ago-18	31-mar-19	Gestión del Talento Humano? Gestión Documental	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0,0%	0,0%	56,3%	Con Seguimiento	30ago-2019: Se ajusta fecha de cierre, para el mes de noviembre del 2019. Se adelanta cumplimiento del cronograma, avance 56,3%. Se cierra en el último seguimiento. 30-abr-2019: Se solicitó modificación de fecha de cierre, ante la Oficina de Planeación para agosto del 2019. Se ajustó cronograma, con un avance del 30%. 31-dic-2018: Se solicitará seguimiento para la vigencia 2019, considerando que su acción se finaliza el 31-mar-2019. 30-sep-2018: Se solicitó seguimiento al líder responsable, presentando avance en las actividades propuestas. Estas acciones están enmarcadas más en el proceso de Gestión documental. Se verifica su seguimiento. Seguimiento en el nuevo formato de plan de mejora.
82	Revisión por la Dirección - 2018	NA	NA	2-oct-18	1-nov-19	1- Direcciónamiento Estratégico 2- Atención y Trámite 3-Evaluación y Seguimiento.	1 a la 5	5	0	3	2	0	5	11	0	0	0	6	0	5	60,0%	54,5%	63,8%	Cerrado con Observaciones 30 ago 2019	30-ago-2019: Se verifica las cinco (5) acciones pendientes, unas fueron formuladas y trasladadas al PM No. 103 Revisión por la Dirección de la vigencia 2019. Otras acciones no se plantearon, como considerar la oportunidad de Interacción con Orfeo y la toma de las encuestas a través del RUP, en la plataforma de Visión WEB. No se implementaron ni reformularon. Se recomienda definir una directriz para aplicar en las regionales, de asegurar la forma de realizar las encuestas de satisfacción del cliente como servicio dentro de la actividad de Atención al Ciudadano. 30 abr 2019: Se realizó verificación y se dio cierre a tres (3) hallazgos, quedan pendientes dos (2). Se espera dar cierre con el máximo cumplimiento de la acción que se formuló cumplimiento el 1 nov 2019. 30-ago-2019: Se presenta seguimiento y verificación de las acciones programadas. Se presentan acciones cerradas de manera ineficaz, considerando que no se presentó seguimiento, ni se adjuntaron evidencias o no se cumplió la meta de lo programado. 30-abr-2019: No se presentó seguimiento. Se recomienda presentar seguimiento y soportes con corte a 30 junio 2019 para cierre, considerando como fecha de cumplimiento 30-abr-2019
86	Regional Cundinamarca	26-nov-18	9-ene-18	29-ene-19	30-abr-19	Direcciónamiento Estratégico Prevención y Protección Promoción y Divulgación Subproceso de ATQ Subproceso de Defensoría Pública Gestión Documental Gestión del Talento Humano Gestión Contractual	6015-1a al 6015-10d	31	0	27	4	0	31	41	0	0	0	37	0	4	87,1%	90,2%	94,1%	Cerrado con Observaciones 30 ago 2019	
87	Delegada Derechos de la Población Desplazada	17-jun-18	1-nov-18	4-mar-19	30-mar-19	Direcciónamiento Estratégico Gestión de ATQ Gestión Documental Gestión del Talento Humano Gestión Contractual Gestión Financiera	1 a 157	15	0	4	11	0	15	15	1	0	0	4	0	10	26,7%	26,7%	30,0%	Cerrado con Observaciones 30 ago 2019	30-ago-2019: No se recibieron todas las evidencias para asegurar el cierre a este plan de mejora, pese a diversas comunicaciones enviadas desde la Oficina de Control Interno al Líder de la Delegada de Movilidad y su equipo (16, 24 y 26 de sep y comunicaciones telefónicas en este periodo). Se formularon acciones para quince (15) hallazgos. Se presentó evidencias únicamente para los cinco (5) primeros hallazgos. Considerando la oportunidad en la solicitud y el cumplimiento de este plan de mejora, que estaba programado para el 30mar2019, sin poder evidenciar su cumplimiento, se cierra con observaciones, dado la falta de compromiso de la delegada. 30-abr-2019: No se presentó seguimiento. Se recomienda presentar seguimiento y soportes con corte a 30 junio 2019 para cierre, considerando como fecha de cumplimiento 30-mar-2019
88	Gestión de Servicios Administrativos.	16-oct-18	27-nov-18	14-feb-19	5-jul-19	Direcciónamiento Estratégico Gestión del Talento Humano Gestión Documental Gestión Contractual Gestión Servicios Administrativos	5020-1 al 5020-9	9	0	4	5	0	9	27	5	0	0	22	0	0	44,4%	81,5%	81,5%	Cerrado con Observaciones 30 ago 2019	30-ago-2019: Se cumplen con las acciones planteadas y formuladas para los hallazgos. Sin embargo, cinco (5) acciones no se formularon, a pesar de ser presentadas como NC dentro del informe de esta auditoria. Se mantiene actividades por funciones, no por procesos. 30-abr-2019: No se presentó seguimiento. Se recomienda presentar seguimiento y soportes con corte a 30 julio 2019 para cierre, considerando como fecha de cumplimiento 05-jul-2019.
89	Visión WEB - Dirección Nacional de ATQ	1-nov-18	5-dic-18	14-feb-19	30-may-19	Atención y Trámite	3020-1 al 3020-8	8	0	1	0	7	8	9	0	0	8	1	0	0	12,5%	11,1%	50,0%	Con Seguimiento	30ago-2019: De acuerdo a solicitud presentada, por el líder de proceso de "Atención y Trámite", de ampliación de la finalización del cierre de esta plan de mejora, la Oficina de Control Interno responde con mensaje del 29 de julio, confirmando fecha hasta el 22nov2019. Se adelanta seguimiento. 30-abr-2019: Se adelantó verificación al plan de mejora presentando avance. El completar sus acciones planteadas esta programando para cierre en mayo del 2019, por lo tanto se espera cierre con el siguiente corte.
92	Dirección Nacional de ATQ - Grupo Atención al Ciudadano	12-feb-19	15-mar-19	29-abr-19	30-jun-19	Atención y Trámite	1 a 8	8	0	0	0	8	8	8	0	8	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Sin Seguimiento	30ago-2019: Plan de mejora que fue retirado del listado maestro de planes de mejora, que había sido publicado el pasado 29 de abril. No se ha determinado si se va reformular o en que condiciones se encuentra este plan de mejora de este ejercicio auditor cerrado el pasado 15mar2019. Se escribió mensaje a la Oficina de planeación el pasado . Se solicitó 30-abr-2019. Se formulo el 29abr2019. Se realizará verificación y cierre
93	Gestión de las TICS	14-ene-19	18-mar-19	6-may-19	30-jun-19	Direcciónamiento Estratégico Gestión de TICS Gestión del Talento Humano Gestión Servicios Administrativos Gestión Documental Gestión Contractual	5002-01 al 5002-10	10	0	9	1	0	10	15	1	0	0	14	0	0	90,0%	93,3%	93,3%	Cerrado con Observaciones 30 ago 2019	30-ago-2019: Se adelantó seguimiento a las acciones. No se formuló acción para un hallazgo por eso no completa el avance. Se recomienda asegurar un control para este hallazgo no formulado, solicitando directrices al líder del proceso afectado. 30-abr-2019. Por la fecha de formulación (06-may-2019) y fecha de cumplimiento del plan de 30 de junio. Se realizará verificación y cierre en el otro corte de 30 de agosto 2019.
94	Regional Urabá	9-abr-19	30-may-19	4-sept-19				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Formulado	30-ago-2019. Se formuló el 4 sep 2019. Se realizara seguimiento y cierre, con corte 30 dic 2019. No se adjunta plan de mejora formulado.
95	Defensoría Pública - Riesgos	NA	NA	25-jun-19	12-ago-19	Subproceso de Defensoría Pública	1	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	2	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-ago-2019	30-ago-2019: Se adelantó verificación y cierre, pero se analizó para un cuatrimestre, no semestre.

No. ID PM	Unidad Organizacional	Fecha apertura auditoria	Fecha cierre auditoria	Fecha form PM	Fecha Prog Cierre PM	Proceso afectado	Identificación	Estado de los Hallazgos					Total hallazgos formulados	Estado de las acciones							Cumplimientos Plan de Mejora		% de avance acciones	Estado a: 30-ago-2019	Observaciones totales vigencia 2019
								Cantidad	Sin Formular	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto		Cantidad	No formulado	No Iniciada	En Ejecución	Cerrada Eficaz	Cerrado y Trasladado	Cerrada Ineficaz	% Hallazgos	% Acciones			
96	Defensoria Pública - Grupo de Investigación Defensorial	28-mar-19	18-jun-19	16-jul-19	31-dic-19	Subproceso de Defensoria Pública	1 al 7	7	0	4	0	3	7	13	0	0	3	10	0	0	57,1%	76,9%	95,4%	Con Seguimiento	30-ago-2019: Se adelanta seguimiento al plan de mejora, se espera en el siguiente seguimiento, corte 30 dic 2019 verificar el cumplimiento de las acciones.
97	Regional Atlántico	23-abr-19	17-jun-19	15-ago-19		Direccionamiento Estratégico Gestión TICs Gestión del Talento Humano Gestión Servicios Administrativos		7	0	0	0	7	7	13	0	0	12	0	0	1	0,0%	0,0%	73,8%	Con Seguimiento	30-ago-2019: Se ha realizado un seguimiento a las acciones, presentando las evidencias. No se formuló una acción y la regional solicita se cierre. Se ve el compromiso de la regional en atender este Plan de mejora.
98	Regional Meta	7-may-19	18-jul-19	Sin formular		Direccionamiento Estratégico Promoción y Divulgación Subproceso de ATQ Subproceso de Defensoria Pública Subproceso RAJ Gestión del Talento Humano Gestión Servicios Administrativos Gestión Documental		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Sin Formulación	30-ago-2019. Pendiente formulación. Se solicitó a la Regional, la formulación de este plan de mejora por correo el 6 de agosto 2019. Ejercicio Auditor cerrado el pasado 18-jul-2019..	
99	Grupo de Sistemas - Riesgos	NA	NA	24-jul-19	27-ago-19	Gestión de TICs	1 al 2	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-ago-2019	30-ago-2019: Se da cumplimiento a las acciones planteadas.
100	Defensoria Pública - Grupo de Investigación Defensorial Autoevaluación	NA	NA	26-jul-19	23-oct-19	Subproceso de Defensoria Pública	1	1	0	0	0	1	1	4	0	0	4	0	0	0	0,0%	0,0%	80,0%	Con Seguimiento	30-ago-2019: Se adelanta seguimiento al plan de mejora, se espera en el siguiente seguimiento, corte 30 dic 2019 verificar el cumplimiento de las acciones.
101	Gestión de Servicios Administrativos Riesgos	NA	NA	29-jul-19	11-abr-19	Gestión Servicios Administrativos	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-ago-2019	30-ago-2019: Se cumple la acción propuesta como corrección. Se requiere, se revise y definan puntos de control que aseguren y minimicen la materialización de los riesgos.
102	Gestión de Documental - Riesgos	NA	NA	14-ago-19	18-jul-19	Gestión Documental	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-ago-2019	30-ago-2019. Se formuló, adelantó seguimiento y cierre a la acción planteada. El responsable del proceso de G Documental, verifica considerando los informes de gestión documental reportados por las dependencias y regionales, apoyando a cada una de estas unidades en la formulación y cumplimiento de la acción. <i>Es de resaltar esta practica, porque de esta manera atiende sus</i>
103	Revisión por la Dirección - 2019 27-jul-2019	NA	NA	3-sept-19	25-oct-19		1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Formulado	30-ago-2019. Formulado el 3 de septiembre de 2019. Pendiente para seguimiento.
104	Regional Cauca	20-may-19	3-sept-19	Sin formular			1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Sin Formulación	30-ago-2019. No se ha formulado a esta fecha de corte.
								162	0	98	37	27	162	232	10	8	28	149	0	37					

I Notas: may 2019

- 1- a. Se adelanta seguimiento a 14 Planes de Mejora que corresponden a actividades de auditorías: Uno de la vigencia 2017, 10 cerrados en el segundo semestre y 3 ejercicios de autoevaluación
1- b. Con corte a 30 abril, se da por cerrado a ocho (8) planes de mejora, quedan activos seis (6) planes de mejora: Tres (3) en seguimiento PM 47,82, y 89; tres (3) sin seguimiento: PM 86, 87, 88. Todos para cierre en el siguiente corte
1- c. No se realiza seguimiento a dos (2) planes de mejora formulados en abril y mayo, planes para cierre en el siguiente corte 30 agosto 2019.

II Notas: Septiembre 2019

- 2.1- Se adelanta verificación a 17 Planes de Mejora que corresponden a actividades del 2018, total seis(6): Autoevaluación - uno (1), Rev por la dirección 2018, auditorías - cuatro (4), Correspondientes a 2019: Auditorías - seis (6); Auto evaluación - uno (1); Riesgos - cuatro (4)
2.2- Solo se presenta seguimiento a catorce (14) Planes de mejora.
2.3- Tres (3) planes no se adelanta seguimiento: 1. Sin seguimiento PM No. 92; uno formulado el 4 sep 2019, PM 94; uno sin formular PM No. 98.

Con corte a: 30-ago-2019

Estado de los Hallazgos					Total Hallazgos formulados en PM	Estado de las acciones							Cumplimientos Plan de Mejora		% de avance
Cantidad	Sin Formular	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto		Cantidad	No formulado	No Iniciada	En Ejecución	Cerrado Eficaz	Cerrado y Trasladado	Cerrado Ineficaz	% Hallazgos	% Acciones	
162	0	98	37	27	162	232	10	8	28	149	0	37	60,5%	64,2%	72,7%
	0,0%	60,5%	22,8%	16,7%			4,3%	3,4%	12,1%	64,2%	0,0%	15,9%			

** Acciones tres que no se formularon.

Oficina Control Interno

2-OCI_Cons 30ago2019

Oficina Control Interno

2-OCI_Cons 30ago2019

Oficina Control Interno

2-OCI_Cons 30ago2019

Oficina Control Interno

2-OCI_Cons 30ago2019

Oficina Control Interno

2-OCI_Cons 30ago2019

Oficina Control Interno

2-OCI_Cons 30ago2019

Oficina Control Interno

2-2019 PM_Herramienta_SegundoSeguimiento_corte 30ago2019 final Hoja 7 de 7 2-OCI_Cons 30ago2019

MEMORANDO

Bogotá D.C., 17 de junio de 2019

PARA: DOCTOR AVELINO ORLANDO DÍAZ RENDÓN - JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN.

DE: JULIO CESAR MORENO BERNAL - JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO.

REFERENCIA: "Fe de errata" al Informe de Evaluación y Seguimiento - Plan de Mejora, vigencia 2019. Primer seguimiento - Corte 30 de abril 2019, comunicado con memorando OCI-1030-047 del 30 mayo 2019.

Respetado doctor Díaz:

La Oficina de Control Interno, presentó con el memorando OCI-1030-047 del pasado 30 de mayo el primer informe de "Evaluación y seguimiento a Planes de Mejora, con corte 30 de abril del 2019, donde se presentó dentro del Anexo No. 1. **"Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019"** la siguiente leyenda:

"Sin Seguimiento, 30 abr 2019: Se solicitó seguimiento, pero no fue presentado. Fecha cumplimiento *"***

Lo correcto es: ***"Sin Seguimiento, 30 abr 2019: No presentó seguimiento. Fecha cumplimiento ***"***

Los planes de mejora con esta leyenda corresponden a:

- 1- PM 86 Regional Cundinamarca, formalizado el 29 ene-2019 y con fecha de cumplimiento 30-abr-2019.
- 2- PM 87 Delegada Derechos de la Población Desplazada¹ formalizado el 4-mar-2019 y con fecha de cumplimiento 30-mar-2019.
- 3- PM 88 Gestión Servicios Administrativos, formalizado el 14-feb-2019 y con fecha de cumplimiento 5-jul-2019.

¹ La Delegada para los Derechos de la Población Desplazada, con la Resolución No.469 del 5 de abril 2019, se denomina "Delegada para los derechos de la Población en Movilidad Humana".

*Revisión
20-06-19
Hum: givoo
Díaz*

Se debe considerar, que para los seguimientos trimestrales a estos planes de mejora, dentro del procedimiento ES-P05, Versión 1, Plan de Mejora, en su actividad número 12 establece la presentación del seguimiento por parte de los líderes del seguimiento, de manera trimestral los cinco (5) primeros días del trimestre finalizado.

Estos planes de mejora ya publicados en el listado maestro de planes de mejora en el link:

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/FUENTES%20INTERNAS%20ABIERTAS.aspx>

quedaron publicados con esta corrección.


Cordialmente,



JULIO CESAR MORENO BERNAL.
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO.

Copia: Dr. Carlos Alfonso Negret Mosquera - Defensor del Pueblo.
Dr. Jorge Enrique Calero Chacón - Vicedefensor.
Dr. Juan Manuel Quiñones - Secretario General.
Arq. Angela María Medellín - Subdirector Administrativo (ET)
Dr. Felipe Vernaza Pinzón - Delegado para los Derechos de la Población en Movilidad Humana.
Dr. Julio Enrique Quintero Castellanos. Defensor Regional Cundinamarca.

Anexo: NA

Proyectó: María Helena Pedraza Medina. 
Revisó: Julio Cesar Moreno Bernal.
Archivado en: 1030.29.12 Informes de Evaluación y Seguimiento Plan de mejoramiento ACPM.
Consecutivo Dependencia: OCI-1030-53.

MEMORANDO

Bogotá D.C., 30 de mayo de 2019

PARA: DOCTOR AVELINO ORLANDO DÍAZ RENDÓN - JEFE OFICINA DE PLANEACIÓN.

DE: JULIO CESAR MORENO BERNAL - JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO.

REFERENCIA: Informe de Evaluación y Seguimiento - Plan de Mejora, vigencia 2019. Primer seguimiento - Corte 30 de abril 2019.

Respetado doctor Díaz:

La Oficina de Control Interno, en su rol de evaluador independiente de las actividades propias de gestión de la entidad, presenta el primer informe de “Evaluación y seguimiento a Planes de Mejora, con corte 30 de abril del 2019”.

Adjunto a este informe, se presentan anexos, como el consolidado del estado de avance y cumplimiento, de los catorce (14) planes de mejora activos, que iniciaron y se formularon durante el segundo semestre del 2018 y primer trimestre del 2019.

Los planes de mejora, que presentaron seguimiento y se les adelantó verificación (total once (11)), se enviarán al correo meci-calidad@defensoria.gov.co, para su actualización y publicación con fecha de corte 30 de abril 2019 dentro del mapa de procesos, en la pestaña correspondiente al “Plan de Mejoramiento”; en el siguiente enlace:

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/PLANES%20MEJORAMIENTO.aspx>

Este informe junto con sus dos (2) anexos que se adjuntan (anexo No. 3 y anexo No. 4), se solicitará su publicación a la Oficina de comunicaciones, en el siguiente enlace:

<http://www.defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

Tema: Plan de Mejoramiento. - *XX corte 30 de abril 2019.

En este informe y en: el cuadro consolidado anexo No. 3 se indican recomendaciones; y dentro de la herramienta presentada en el anexo No. 4 para cada plan de mejora, se indican observaciones, que permiten a los líderes de procesos, dependencias y regionales, asegurar

las debilidades identificadas, conocer el estado y avance de estos planes de mejora y fortalecer el compromiso de “mejora continua”, con el Sistema Integrado de Gestión de la Defensoría del Pueblo.

Cordialmente,




JULIO CESAR MORENO BERNAL.
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO.

Copia: Dr. Carlos Alfonso Negret Mosquera - Defensor del Pueblo.
Dr. Jorge Enrique Calero Chacón - Vicedefensor.
Dr. Juan Manuel Quiñones - Secretario General.
Líderes de procesos, se envía por correo
Responsables con plan de mejora activo, se envía por correo.

Anexo: Seis (6) folios - Informe de Evaluación y Seguimiento Plan de Mejora, vigencia 2019. - Primer seguimiento - Corte 30 de abril 2019; Anexo 3: Resumen consolidado del estado y avance de planes de mejora-vigencia 2018 - 2019. Corte 30 abril 2019. Un (1) folio (dos (2) hojas); Anexo 4. Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora con corte 30 de abril 2019. Archivo digital - Cuatro (4) folios (Ocho (8) hojas).

Proyectó: María Helena Pedraza Medina.
Revisó: Julio Cesar Moreno Bernal.
Archivado en: 1030.29.12 Informes de Evaluación y Seguimiento Plan de mejoramiento ACPM.
Consecutivo Dependencia: OCI-1030-047.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Evaluación y Seguimiento Plan de Mejora - Vigencia 2019

Primer seguimiento - Corte 30 de abril 2019

1. Introducción y alcance

La Oficina de Control Interno, en su rol de “Evaluación y Seguimiento”, presentado en el decreto 648 del 2017 y en el decreto 1499 del 2017 relacionado con el Sistema de Gestión, Manual Operativo del Sistema de Gestión MIPG - Modelo Integrado de Planeación y Gestión, en la dimensión de Control Interno - MECI, desarrolla la verificación de los planes de mejora activos, con fecha de corte 30 de abril de 2019 (primer cuatrimestre). Este seguimiento se solicitó y presentó por cada uno de responsables de los planes de mejora activos, con el fin de que los profesionales de esta oficina los verificaran en eficacia, efectividad y oportunidad. Se consolidó en una sola herramienta, dejando observaciones y recomendaciones para consideración de los líderes de procesos y los líderes responsables de estos planes de mejora.

2. Objetivo

Realizar la verificación del seguimiento a los planes de mejora activos con corte a 30 de abril del 2019, revisando lo registrado y las evidencias presentadas por cada uno de los líderes responsables de estos planes de mejora, asegurando coherencia de la gestión en las acciones evaluadas, frente a los hallazgos identificados, considerando el procedimiento activo, “Plan de Mejora” código ES-P05 y el formato “Plan de mejora” código ES-P05-F22, ambos en versión 1 y vigentes desde el 31 de mayo del 2018.


Presentar el estado final y avance de los planes de mejora y la herramienta consolidada de los hallazgos y acciones formuladas, con seguimiento y verificadas en los planes de mejora.

3. Desarrollo

Se adelantó primer seguimiento a los planes de mejora activos, para esta vigencia 2019, considerándolo como reporte del primer cuatrimestre, corte 30 de abril 2019, donde se incluyen algunos planes de mejora con seguimiento y cierre a 31 de marzo del 2019.

Se verificaron catorce (14) planes de mejora activos: siete (7) se formalizaron en el segundo semestre del 2018 y los siete (7) restantes durante el primer trimestre del 2019. Esto permitió manejar el consolidado con una nueva presentación, ya que todos los planes de mejora están presentados en el formato vigente ES-P05-F22 V1, “Plan de Mejora”.

Para esta primera verificación de la vigencia 2019, se solicitó por parte de los profesionales de la Oficina de Control Interno, el seguimiento a catorce (14) planes de mejora activos, unos con corte a 31 de marzo y otros con corte 30 de abril según corresponda de acuerdo con su fecha de cumplimiento, enviando a través de correos electrónicos las matrices para el

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

registro del seguimiento y las evidencias, esperando su repuesta junto con los soportes que evidenciaron su avance o cumplimiento. No se recibió respuesta a tres (3) planes de mejora:

- 1- PM 86 Regional Cundinamarca, formalizado el 29 ene-2019 y con fecha de cumplimiento 30-abr-2019.
- 2- PM 87 Delegada Derechos de la Población Desplazada¹ formalizado el 4-mar-2019 y con fecha de cumplimiento 30-mar-2019.
- 3- PM 88 Gestión Servicios Administrativos, formalizado el 14-feb-2019 y con fecha de cumplimiento 5-jul-2019.

De las matrices recibidas, esta oficina verificó la información allí presentada y registró observaciones, avance y estado final de la acción, solicitando su divulgación de este seguimiento en la plataforma del listado maestro de Planes de Mejora del mapa de procesos a la Oficina de Planeación.

De los hallazgos trasladados, en la vigencia 2018² y que correspondía a tres (3) procesos:

- Gestión de Servicios: nueve (9) hallazgos. (PM³ No. 26, 44 y 46)
- Promoción y Divulgación: un hallazgo. (PM No. 44)
- Atención y Trámite: un hallazgo. (PM 46)

Se atendió el hallazgo de Promoción y Divulgación, formalizando en el plan de mejora No. 91, que se formuló el 14-feb- 2019 y se verificó lo planteado, dando cierre a este plan.

Se consolida el estado de los planes de mejora en el Anexo No. 3: “Resumen consolidado del estado y avance de planes de Mejora - vigencia 2018 - 2019. Corte 30 abril 2019.”, indicando su avance, estado final de seguimiento o cierre. Adicional cada uno de los planes de mejora requeridos para verificación, se agrupan en una sola herramienta, que se presenta en el anexo No. 4 “Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora con corte 30 abril 2019”.


4. Conclusiones

1. Se adelantó seguimiento, por los líderes responsables de estos planes de mejora, registrando la “Sección 5: Seguimiento”, realizando su reporte, de acuerdo a la fecha de corte.
2. Con corte 30 de abril del 2019, se presenta el consolidado de la verificación a once (11) planes de mejora, reportando su estado y avance final.
3. El estado de cumplimiento de los catorce (14) planes de mejora verificados por esta oficina para esta fecha de corte - 30 de abril de 2019:

¹ La Delegada para los Derechos de la Población Desplazada, con la Resolución No.469 del 5 de abril 2019, se denomina “Delegada para los derechos de la Población en Movilidad Humana”.

² Ver informe “Evaluación y Seguimiento - Plan de mejora vigencia 2018, corte 31 dic 2018. Link. http://www.defensoria.gov.co/public/pdf/01/InformeConsolidadoSeguimientoCorte_31dic2018.pdf, hoja 3

³ PM: Plan de mejora.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: ES-P03-F10
			Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Vigencia desde: 01/02/2016

Estado de los hallazgos					Estado de las acciones						
Cant.	Sin Formular	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto	Total Hallazgos formulados en PM	Cantidad	Abierto	En Ejecución	Cerrado Eficaz	Cerrado y Traslado	Cerrado Ineficaz
124	3	44	14	63	121	173 ⁴	8	14	55	0	17
	2,4%	35,5%	11,3%	50,8%			4,6%	8,1%	31,8%	0,0%	9,8%

Fuente: Tabla propia, resumen consolidado Planes de Mejora con corte a 30 de abril de 2019.

Se considera para las acciones:

Abierta: No se ha reportado ningún seguimiento a la acción.

Cerrada: Cuando se cumple con la acción propuesta.

Cerrada y Traslada: Acciones enmarcados en actividades, que se gestionaron frente al nivel central pero no se cumplieron en su totalidad o no se dio respuesta.

Cerrado Ineficaz: No se cumple con la acción formulada, o en el tiempo definido no se logró el cumplimiento, o la acción presentada no atiende el hallazgo.

Se considera para los hallazgos:

Cerrado: Se ha dado cumplimiento a la totalidad de las acciones formuladas y cerradas.

Cerrado Ineficaz: Alguna acción que atiende el hallazgo se cerró de manera ineficaz.

Abierto: Se formuló la acción y /o se adelanta seguimiento y no se ha cumplido.

4. Tres (3) planes de mejora: PM No. 86 Regional Cundinamarca, PM 87 Delegada Derechos de la Población Desplazada (Movilidad Humana) y PM 88 Gestión de Servicios Administrativos, no reportaron seguimiento. Avance 0%.

5. El proceso de Promoción y Divulgación, dio respuesta a un (1) hallazgo, de los once (11) hallazgos trasladados en la vigencia 2018.

6. No se atendió diez (10) hallazgos trasladados de la vigencia 2018, por parte del proceso Gestión de Servicios Administrativos (nueve (9) hallazgos) y Atención y Trámite (un (1) hallazgo).


7. Este informe de seguimiento se publica en la WEB para consulta, por parte de los líderes y equipos de trabajo, en la siguiente ruta:

La Defensoría\Órganos de Control\Informes de Control Interno de Gestión, título: Plan de mejoramiento - Informe de seguimiento Plan de Mejora vigencia 2019:

- Informe Seguimiento Plan de Mejora con corte a 30 abril 2019.
- Cuadro consolidado Plan de Mejora con corte a 30 abril 2019. (anexo No. 3)
- Herramienta consolidada seguimiento al Plan de mejora con corte a 30 abril 2019. (anexo No. 4)

Enlace:

⁴ Se consideran tres (3) acciones, correspondientes a tres hallazgos que no se formularon.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

<http://www.defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

8. Para consultar cada plan de mejora, se ingresa a la intranet, y se busca el mapa de procesos, dentro del enlace “*Defensores de calidad - La calidad es mi actitud*”. Al ingresar al mapa de proceso se busca el título “Planes de Mejoramiento” en los botones dispuestos al costado derecho del mapa, allí se ingresa dando clic y se dispone de una nueva ventana que se identifica como “Fuentes internas” y allí se dispone el listado maestro de los planes de mejora según su estado final de seguimiento o cierre verificados por esta oficina, en el link:

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/PLANES%20MEJORAMIENTO.aspx>

- **Cerrados:** ocho (8) planes de mejora, correspondientes a: PM No. 43, 49, 50, 59, 83, 85, 90 y 91

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/FUENTES%20INTERNAS%20CERRADAS.aspx>

- **Abiertos:** seis (6) planes de mejora, correspondientes a: PM No. 47, 82, 86, 87, 88 y 89

<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/FUENTES%20INTERNAS%20ABIERTAS.aspx> El link de acceso a este listado corresponde:

En este listado maestro de planes de mejora - Fuentes internas, se presenta el No. del plan de mejora y se accede a las matrices en la columna de “Seguimiento” indicando su estado de “seguimiento” o “cerrado” con la fecha que aplique, para cada uno de estos planes, en este listado; adicional en cada matriz se presenta su porcentaje (%) de avance.


5. Recomendaciones

1. Mantener la política de operación establecida en el procedimiento “Plan de Mejora” - ES-P01 versión 1, respecto de formular las acciones en el término establecido de 15 días hábiles después de formalizar el informe o lo que quede planteado en el acta de cierre de la auditoria. La Oficina de Control interno, lo dejará consignado tanto en el acta de cierre, como en el comunicado e informe entregado.

2. Cada responsable de liderar los planes de mejora, debe adelantar su seguimiento y enviar a la Oficina de Control Interno, para su verificación y cierre, considerando que máximo son 90 días, para el cumplimiento de las acciones.

3. Es importante revisar las acciones cerradas de manera ineficaz, por los líderes responsables del plan de mejora y los líderes de proceso, para asegurar la eficacia, efectividad y oportunidad de las acciones, que mitiguen la presencia de estos riesgos al evidenciar estas debilidades, para cada uno de los procesos. Si se requiere y es prudente, asegurar mejoras dentro de cada proceso definiendo nuevos puntos de control, que sean formalizados dentro de los documentos establecidos para cada proceso.

4. Presentar seguimiento a los planes de mejora con oportunidad al profesional responsable de su seguimiento de la Oficina de Control Interno, quien enviara la matriz

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

previamente, para su registro y adjuntar soportes. El siguiente reporte, de esta oficina se presentará con corte con corte 30 de agosto del 2019. En este seguimiento presentado se debe asegurar la mayor gestión y cumplimiento, considerando las fechas de cierre de los planes de mejora.




Julio Cesar Moreno Bernal
Jefe Oficina de Control Interno.

Proyectó: María Helena Pedraza Medina.
Revisó: Cristian Camilo Buitrago Acosta.
Fecha de elaboración: 28 de mayo de 2019.

Anexos:

- 1- Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - Primer cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 abril 2019.
- 2- Anexo No. 2: Estado de hallazgos por procesos- Corte 30 abril 2019. - Planes de mejora activos vigencia 2018 y 2019.
- 3- Anexo No. 3: Resumen consolidado del estado y avance de planes de Mejora - vigencia 2018 - 2019. Corte 30 abril 2019. Archivo digital- dos (2) hojas, un (1) folio.
- 4- Anexo No. 4: Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora con corte 30 abril 2019. Archivo digital - ocho (8) hojas, cuatro (4) folios.


	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: ES-P03-F10
			Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - Primer cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 abril 2019

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019						
No.	Id ⁵	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplim.to acciones ⁶ 30abr	Estado del Plan de Mejora
1.	43	Gestión de Servicios Administrativos - Tema Viaticos	10	Pendiente su formulación	90,0%	Cerrado con observaciones, 31-mar-2019. Se formalizó plan de mejora el 4 de febrero y se adelantó verificación y cierre con corte 31mar2019. No se atendió un hallazgo identificado en este Plan de mejora, por esa razón se da cierre ineficaz.
2.	47	Nivel Central - Gestión del Talento Humano- Autoevaluación.	1		29,9%	Con seguimiento, 30-abr-2019. A la acción propuesta, enmarcada en gestión documental, solicitaron formalmente ampliación del plazo de marzo a agosto, ante la Oficina de Planeación.
3.	49	Gestión Financiera- Tema Presupuestal	13	23,1%	84,6%	Cerrado con observaciones, 31-mar-2019. No se atendió tres (3) hallazgos identificados en el informe, acciones marcadas con avance 0%.
4.	50	Sistema de Alertas Tempranas	10	No se solicitó seguimiento	100,0%	Cerrado con observaciones, 31-mar-2019. Se cumplió con las acciones planteadas, sin embargo, no se pudo evidenciar el impacto de las cinco (5) acciones marcadas como “Cerrada ineficaz”.
5.	59	Dirección Nacional Defensoría Pública	3	66,7%	100,0%	Cerrado, 30-abr-2019. Se da cumplimiento total a las acciones propuestas. Se ajustó dos de las tres acciones de cierre ineficaz a eficaz, considerando las nuevas evidencias aportadas, fuera de tiempo pero cumplidas.
6.	82	Revisión por la Dirección - 2018	5		63,8%	Con seguimiento, 30-abr-2019. Se realizó el primer seguimiento a los cinco hallazgos. Una de las acciones pendientes se cumple el 1 nov 2019. Se espera el máximo seguimiento en el siguiente corte de 30 de agosto para su cierre.
7.	83	Dirección Nacional Defensoría Pública	5	76,0%	100,0%	Cerrado, 30-abr-2019. Se da cumplimiento total a las acciones propuestas. Se ajustaron acciones que tenían cierre ineficaz con corte a 31dic2019, se adjuntaron evidencia.
8.	85	Gestión Contractual	7	---	85,7%	Cerrado con observaciones, 30-abr-2019: Plan de mejora formalizado el 20-dic-2018, Se atendió los hallazgos, se da cierre ineficaz a dos, considerando su fecha de cumplimiento ene-2019. Se verificara su ajuste total en la auditoria a realizarse en esta vigencia 2019.

⁵ Id: Identificación del plan de mejora en el listado maestro de Planes de Mejora.

⁶ Cumplimientos dados en porcentaje, para el avance de las acciones considerados como cumplidos a esa fecha de corte.


	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: ES-P03-F10
			Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 1: Resumen consolidado del estado de avance comparativo por periodos de planes de mejora - Primer cuatrimestre vigencia 2019 - Corte 30 abril 2019

Resumen del estado de avance de planes de mejora - vigencia 2018 - 2019						
No.	Id ⁵	Unidad Organizacional/ Tema/ proceso.	Cant. Hallaz	31 dic 2018	Cumplim.to acciones ⁶	Estado del Plan de Mejora
					30abr	
9.	86	Regional Cundinamarca	31	---	0,0%	Sin Seguimiento, 30 abr 2019: Se solicitó seguimiento, pero no fue presentado. Fecha cumplimiento 30 abril, se solicitará seguimiento y cierre con corte 30 junio 2019.
10	87	Delegada Derechos de la Población Desplazada	15	---	0,0%	Sin Seguimiento, 30 abr 2019: Se solicitó seguimiento, pero no fue presentado. Fecha cumplimiento 30 marzo, se solicitará seguimiento y cierre con corte 30 junio 2019.
11	88	Gestión de Servicios Administrativos	9	---	0,0%	Sin Seguimiento, 30 abr 2019: Se solicitó seguimiento, pero no fue presentado. Fecha cumplimiento 5 julio, se solicitará seguimiento y cierre con corte 30 julio 2019 y atender hallazgos que no fueron formulados o ya cumplidos y no se formularon (5020-4C, 5020-6. 8 y 9).
12	89	Visión WEB - Dirección Nacional de ATQ	8	---	27,1%	Con seguimiento, 30-abr-2019. Se realizó el primer seguimiento a los ocho hallazgos, fecha cumplimiento 30 mayo 2019. Se solicitará seguimiento y cierre con corte 30 junio 2019.
13	90	Delegada Infancia, Juventud y Adulto Mayor	6	---	38,5%	Cerrado con observaciones, 30-abr-2019: Plan de mejora formalizado el 14-feb-2019 y fecha cumplimiento 30-mar. Se atendió los hallazgos pero no se dio cumplimiento a las acciones. Se recomienda revisar lo formulado, para asegurar la eficacia y eficiencia de este plan de mejora.
14	91	Dirección Nacional de Promoción y Divulgación-trasladada de hallazgo Regional Tolima	1	---	100,0%	Cerrado, 30-abr-2019. Se da cumplimiento a la acción formulada por el proceso de Promoción y Divulgación y trasladado del plan de mejora No. 44 Regional Tolima.
Total, de Hallazgos*			124			


Convenciones:

- **Cerrado:** Planes de mejora que dieron cumplimiento a sus acciones y hallazgos en este consolidados a esta fecha de corte.
- **Cerrado con observaciones:** Atendieron el seguimiento, sin embargo, sus acciones no atienden el hallazgo o causa raíz del problema identificado o sus hallazgos fueron trasladados al proceso nivel central.
- **Con Seguimiento:** Se adelanta seguimiento por parte de los responsables del mismo, con acciones pendientes de cumplimiento total.

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: ES-P03-F10
			Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		Vigencia desde: 01/02/2016

**Anexo No. 2: Estado de hallazgos por procesos- Corte 30 abril 2019 -
Planes de mejora activos vigencia 2018 y 2019**

No.	Proceso según mapa de procesos vigente	Cantidad Hallazgos formulados	Cerrado	Cerrado Ineficaz	Abierto	% Eficacia
1	Direccionamiento Estratégico	10	1	2	7	30,0%
2	Gestión de las Comunicaciones	0	0	0	0	NA
3	Gestión de TICS	0	0	0	0	NA
4	Gestión para la Magistratura Moral	0	0	0	0	NA
5	Promoción y Divulgación	2	1	0	1	50,0%
6	Prevención y Protección	8	6	0	2	75,0%
7	Atención y Trámite	12	2	1	9	25,0%
7.1	Subproceso de Atención y Trámite de Quejas, Solicitudes y Asesoría	10	0	0	10	0,0%
7.2	Subproceso de Recursos y Acciones Judiciales	0	0	0	0	NA
7.3	Subproceso de Defensoría Pública	12	8	0	4	66,7%
8	Investigación y Análisis	0	0	0	0	NA
9	Gestión Financiera	16	10	2	4	75,0%
10	Gestión Documental	12	2	1	9	25,0%
11	Gestión Contractual	14	4	3	7	50,0%
12	Gestión del Talento Humano	15	0	4	11	26,7%
13	Gestión de Servicios Administrativos	11	9	0	2	81,8%
14	Gestión Jurídica	0	0	0	0	NA
15	Evaluación y Seguimiento	2	1	1	0	100,0%
16	Control Disciplinario Interno	0	0	0	0	NA
Total		124	44	14	66	46,8%

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 2: Estado de hallazgos por procesos- Corte 30 abril 2019 -
Planes de mejora activos vigencia 2018 y 2019

Nota:

- ✓ Hallazgos identificados, formulados y asignados a estos procesos en cada Plan de Mejora identificados en la vigencia 2018 y la vigencia 2019.
- ✓ Se presentan los procesos identificados en el mapa de procesos, publicado y vigente a la fecha de corte de este informe 30 abril del 2019.




Procesos con el hallazgo: “Abierto”.



Procesos con hallazgos: “Cerrado Ineficaz”.



Procesos con hallazgos: “Cerrado”.


	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 3: Resumen consolidado del estado y avance de Planes de Mejora- Vigencia 2018 - 2019 - corte 30 abril 2019.

Dos (2) hojas, archivo digital enviado por correo y publicado en la WEB.

Enlace: <http://www.Defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

Tema: Plan de Mejoramiento “Cuadro consolidado Plan de Mejora vigencia 2019 - corte 30 abril 2019

	Nombre del Proceso: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: ES-P03-F10
		Versión:02
	INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	Vigencia desde: 01/02/2016

Anexo No. 4: Herramienta consolidada seguimiento al Plan de Mejora
Corte 30 abril 2019.

Documento publicado en la WEB junto a este informe con corte: 30 de abril 2019.

Enlace: <http://www.Defensoria.gov.co/es/public/despachodeldefensor/6267/Informes-de-Control-Interno.htm>

Tema: Plan de Mejoramiento

Informe de seguimiento Plan de Mejora vigencia 2019

“Herramienta consolidada seguimiento Plan de Mejora con corte 30 abril 2019”

Total: Cuatro (4) folios- ocho (8) hojas

Nota:

1. En este consolidado, se presenta los catorce (14) planes de mejora que se solicitó seguimiento durante este periodo.
2. Se actualiza y publica ⁷ solo los planes de mejora en que se adelantó seguimiento y cierre. Total once (11) Planes de Mejora correspondientes a No. 43, 47, 49, 50, 59, 82, 83, 85, 89, 90,91.

⁷ Actualización de los planes de mejora en el link del listado maestro de “Planes de mejoramiento” dentro del mapa de procesos, de acuerdo a su estado final “Cerrado” o “Abierto”, link:
<https://defensoriadelpueblo.sharepoint.com/SitePages/PLANES%20MEJORAMIENTO.aspx>

No. ID PM	Unidad Organizacional	Fecha apertura auditoría	Fecha cierre auditoría	Fecha form PM	Fecha Prog Cierre PM	Proceso afectado	Identifica ción	Estado de los Hallazgos					Total hallazgo s formula dos	Estado de las acciones						Cumplimientos Plan de Mejora		% de avance acciones	Estado a: 30-abr-2019	Observaciones totales vigencia 2019
								Cantida d	Sin Formula r	Cerrad o	Cerrado Ineficaz	Abierto		Cantid ad	No formul ado	En Ejecució n	Cerrada Eficaz	Cerrado y Trasladado	Cerrada Ineficaz	% Hallazgos	% Acciones			
43	Gestión de Servicios Administrativos- Tema Viáticos	09-ago-17	11-dic-17	04-feb-19	31-mar-19	Gestión de Servicios Administrativos Gestión Financiera	1 a 10	10	0	9	1	0	10	10	1	0	9	0	0	90,0%	90,0%	90,0%	Cerrado con Observaciones 30 abr 2019	31-mar-2019: Se formuló Plan de mejora el pasado 4-feb-2019, no se formuló acción para el hallazgo No. 9 y se incluyó una oportunidad de mejora. Se da cierre a este plan de mejora; y como quedó pendiente una acción por formular, se da cierre de manera ineficaz, a pesar de su cumplimiento en las acciones formuladas fue total. 31-dic-2018: Se ha adelantado gestión por parte del proceso y la OCI realizó observaciones a este proyecto de formulación; la Oficina de Planeación, esta pendiente de que se atiendan observaciones para formalizar plan de mejora. 30-sep-2018: A esta fecha de seguimiento, aún no se ha formulado plan de mejora. Como resultado de la auditoría de Calidad, al proceso de Gestión de Servicios Administrativos, se identifica como un hallazgo. 30-jun-2018: A esta fecha de corte no se ha formalizado el plan de mejora, sin embargo ha solicitado asesoría a la oficina de Planeación y se encuentra en proceso de revisión y ajuste por parte de la Subdirección administrativa. Se enviará comunicación solicitando su gestión y compromiso, en la formalización de este plan de mejora, con copia al Secretario General y Señor Defensor 31-mar-2018: A esta fecha de corte, no se había formulado el Plan de Mejora. Se solicitó a través de comunicado a la Oficina de Planeación y gestión de los profesionales de este ejercicio auditor su formulación. 31-dic-2017: Plan de mejora en proceso de formulación a esta fecha de corte. Auditoría que se cerró y comunicó en la segunda semana de diciembre: se verificará su seguimiento.
47	Nivel Central - Gestión del Talento Humano - Autoevaluación.	NA	NA	14-ago-18	31-mar-19	Gestión del Talento Humano? Gestión Documental	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0,0%	0,0%	29,9%	Con Seguimiento	30-abr-2019: Se solicitó modificación de fecha de cierre, ante la Oficina de Planeación para agosto del 2019.Se ajusto cronograma, con un avance del 30% 31-dic-2018: Se solicitará seguimiento para la vigencia 2019, considerando que su acción se finaliza el 31-mar-2019. 30-sep-2018. Se solicitó seguimiento al líder responsable, presentando avance en las actividades propuestas. Estas acciones están enmarcadas más en el proceso de Gestión documental. Se verifica su seguimiento. Seguimiento en el nuevo formato de plan de mejora.
49	Gestión Financiera- Tema Presupuestal	09-abr-18	12-jun-18	11-sep-18	05-dic-18	Direccionamiento Estratégico Gestión Financiera	5030-01 al 5030-13	13	0	11	2	0	13	13	2	0	11	0	0	84,6%	84,6%	84,6%	Cerrado con Observaciones 30 abr 2019	31-mar-2019: Se da cierre al plan de mejora; como no se formularon acciones para los dos hallazgos identificados en esta auditoría, se da cierre con observaciones. Presentó registro con este corte del primer seguimiento a 31 de diciembre 2018, que no se presentó oportunamente. 31-dic-2018: Se presentó seguimiento a tres hallazgos de los trece, se corrige la tipología de la acción, de las 5 acciones marcadas como "mejora" (5030-01, 02, 04, 05 y 06) y dos como "acción preventiva" (5030-03 5030-10), reportadas en el informe de auditoría como No Conformes y las acciones formuladas se refiere a "corrección". Para el hallazgo No. 5030-13 no se ha formulado acción. La OCI, realizará reunión con el responsable del equipo MECI de este proceso. 30-sep-2018. Se evidencia su publicación del plan de mejora cuando se consulta el link en el mapa de procesos. Se registra fecha de formalización el 9 sep 2018. Sin embargo, este plan de mejora presenta observaciones como: Se identifica dos (2) hallazgos que no presentan formulación y las acciones identificadas se enmarcan como "Mejora" o "Acciones preventivas", cuando no aplica, ya que estos hallazgos se identificaron como "No Conformes", por lo tanto la acción se debe identificar como "Corrección" o Acción "Correctiva". Desde la oficina de Control Interno se realizará comunicación a la Oficina de Planeación. Se espera ajuste para el siguiente informe corte 31 dic 2018.
50	Auditoría Sistema de Alertas Tempranas	10-ene-18	05-sep-18	01-oct-18	30-mar-19	Prevención y Protección Gestión Documental Gestión del Talento Humano	4040-01 a 4040-10	10	0	7	3	0	10	16	0	0	11	0	5	70,0%	68,8%	100,0%	Cerrado con Observaciones 30 abr 2019	31-mar-2019: Se verificó seguimiento. Se da cumplimiento a las acciones, sin embargo no se da un cierre eficaz a 5 acciones, por no tener respuesta de las comunicaciones enviadas a la Subdirección de Talento Humano. 31-dic-2018. Se solicitará seguimiento para la vigencia 2019, considerando que sus actividades se deben cumplir en marzo del 2019. 30-sep-2018. Se evidencia su publicación del plan de mejora. Se registra fecha de formalización el 1 oct 2018. Se espera seguimiento con el siguiente corte 31 dic 2018.
59	Dirección Nacional Defensoría Pública	13-ago-18	15-ago-18	18-sep-18	10-dic-18	Subproceso de Defensoría Pública	3040-01 al 3040-03	3	0	3	0	0	3	3	0	0	3	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-abr-2019	30-abr-2019: Se verificó seguimiento, se cumple con las acciones propuestas. Se da cierre al Plan de mejora. Se ajustan acciones mejorando su cierre, por las evidencias aportadas, fuera del tiempo establecido en el plan de mejora. 31-dic-2018: Se realiza seguimiento al plan de mejor, queda pendiente una sola acción por cierre.
82	Revisión por la Dirección - 2018	NA	NA	02-oct-18	01-nov-19	1- Direccionamiento Estratégico 2- Atención y Trámite 3-Evaluación y Seguimiento.	1 a la 5	5	0	3	0	2	5	11	0	5	6	0	0	60,0%	54,5%	63,8%	Con Seguimiento	30 abr 2019: Se realizó verificación y se dio cierre a tres (3) hallazgos, quedan pendientes dos (2). Se espera dar cierre con el máximo cumplimiento de la acción que se formuló cumplimiento el 1 nov 2019.
83	Dirección Nacional Defensoría Pública	12-jul-18	09-oct-18	16-oct-18	30-dic-18	Subproceso de Defensoría Pública	3040-04 al 3040-08	5	0	5	0	0	5	5	0	0	5	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-abr-2019	30-abr-2019: Se verificó seguimiento, se cumple con las acciones propuestas. Se da cierre al Plan de mejora, a pesar de que las acciones se cumplieron y presentaron fuera de término definido dentro del plan de mejora. 31-dic-2018: Se realiza seguimiento al plan de mejor, queda pendiente una sola acción por cierre.
85	Gestión Contractual	16-oct-18	05-dic-18	20-dic-18	15-mar-19	Gestión Contractual Gestión Documental	5001-1 al 5001-7	7	0	5	2	0	7	7	0	0	5	0	2	71,4%	71,4%	85,7%	Cerrado con Observaciones 30 abr 2019	30-abr-2019: Se verificó seguimiento y cierre, considerando su fecha de cumplimiento. Se da cierre eficaz a cinco (5) acciones y dos (2) acciones de manera ineficaz. Fecha de cumplimiento enero 2019. Se adelantará verificación de la acciones cerradas de manera ineficaz, en el ejercicio auditor de la vigencia 2019.
86	Regional Cundinamarca	26-nov-18	09-ene-18	29-ene-19	30-abr-19	Direccionamiento Estratégico Prevención y Protección Promoción y Divulgación Subproceso de ATQ Subproceso de Defensoría Pública Gestión Documental Gestión del Talento Humano Gestión Contractual	6015-1a al 6015-10d	31	0	0	0	31	31	41	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Sin Seguimiento	30-abr-2019: No se presentó seguimiento. Se recomienda presentar seguimiento y soportes con corte a 30 junio 2019 para cierre, considerando como fecha de cumplimiento 30-abr-2019
87	Delegada Derechos de la Población Desplazada	17-jun-18	01-nov-18	04-mar-19	30-mar-19	Direccionamiento Estratégico Gestión de ATQ Gestión Documental Gestión del Talento Humano Gestión Contractual Gestión Financiera	1 a 15?	15	0	0	0	15	15	15	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Sin Seguimiento	30-abr-2019:No se presentó seguimiento. Se recomienda presentar seguimiento y soportes con corte a 30 junio 2019 para cierre, considerando como fecha de cumplimiento 30-mar-2019.



Resumen consolidado del estado y avance de planes de Mejora - vigencia 2018 - 2019
Corte 30 abril 2019

No. ID PM	Unidad Organizacional	Fecha apertura auditoria	Fecha cierre auditoria	Fecha form PM	Fecha Prog Cierre PM	Proceso afectado	Identifica ción	Estado de los Hallazgos					Total hallazgo s formula dos	Estado de las acciones						Cumplimientos Plan de Mejora		% de avance acciones	Estado a: 30-abr-2019	Observaciones totales vigencia 2019
								Cantida d	Sin Formula r	Cerrad o	Cerrado Ineficaz	Abierto		Cantid ad	No formul ado	En Ejecució n	Cerrada Eficaz	Cerrado y Trasladado	Cerrada Ineficaz	% Hallazgos	% Acciones			
88	Gestión de Servicios Administrativos.	16-oct-18	27-nov-18	14-feb-19	05-jul-19	Direccionamiento Estratégico Gestión del Talento Humano Gestión Documental Gestión Contractual Gestión Servicios Administrativos	5020-1 al 5020-9	9	3	0	0	6	6	27	5	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	Sin Seguimiento	30-abr-2019: No se presentó seguimiento. Se recomienda presentar seguimiento y soportes con corte a 30 julio 2019 para cierre, considerando como fecha de cumplimiento 05-jul-2019.
89	Visión WEB - Dirección Nacional de ATQ	01-nov-18	05-dic-18	14-feb-19	30-may-19	Atención y Tramite	3020-1 al 3020-8	8	0	0	0	8	8	9	0	8	0	0	0	0,0%	0,0%	28,9%	Con Seguimiento	30-abr-2019: Se adelantó verificación al plan de mejora presentando avance. El completar sus acciones planteadas esta programando para cierre en mayo del 2019, por lo tanto se espera cierre con el siguiente corte.
90	Delegada Infancia, Juventud y Adulto Mayor	19-nov-18	11-dic-18	14-feb-19	30-mar-19	Direccionamiento Estratégico ATQ Gestión del Talento Humano Gestión Documental Gestión Contractual Evaluación y Seguimiento	4010-1 al 4010-6	6	0	0	6	0	6	13	0	0	3	0	10	0,0%	23,1%	38,5%	Cerrado con Observaciones 30 abr 2019	30-abr-2019: Se adelantó seguimiento, pero las acciones no cumplieron en su totalidad lo planteado, para atender el hallazgo. Se recomienda, al grupo revisar lo gestionado y lo pendiente sin cumplir, para asegurar eficacia y efectividad en este plan de mejora.
91	Promocion y Divulgación- Hallazgo trasladado de PM No. 44 Regional Tolima	NA	02-oct-18	14-feb-19	30-ago-19	Promoción y Divulgación	3010-1	1	0	1	0	0	1	2	0	0	2	0	0	100,0%	100,0%	100,0%	Cerrado 30-abr-2019	30-abr-2019: Se verificó el enlace en paloma y se evidencia la publicación de la acción propuesta.
92	Dirección Nacional de ATQ - Grupo Atención al	12-feb-19	15-mar-19	29-abr-19	30-jun-19	Atención y Tramite		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%		Formulado	30-abr-2019. Se formulo el 29abr2019. Se realizará verificación y cierre en el otro corte de 30 de agosto 2019.
93	Gestión de las TICS	14-ene-19	18-mar-19	06-may-19	30-jun-19	Direccionamiento Estratégico Gestión de TICS Gestión del Talento Humano Gestión Servicios Administrativos Gestión Documental		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%		Formulado	30-abr-2019. Por la fecha de formulación (06-may-2019) y fecha de cumplimiento del plan de 30 de junio. Se realizará verificación y cierre en el otro corte de 30 de agosto 2019.
								124	3	44	14	63	121	173	8	14	55	0	17					

Notas: may 2019
1- a. Se adelanta seguimiento a 14 Planes de Mejora que corresponden a actividades de auditorias: Uno de la vigencia 2017, 10 cerrados en el segundo semestre y 3 ejercicios de autoevaluación
1- b. Con corte a 30 abril, se da por cerrado a ocho (8) planes de mejora, quedan activos seis (6) planes de mejora: Tres (3) en seguimiento PM 47,82, y 89; tres (3) sin seguimiento: PM 86, 87, 88. Todos para cierre en el siguiente corte
1- c. No se realiza seguimiento a dos (2) planes de mejora formulados en abril y mayo, planes para cierre en el siguiente corte 30 agosto 2019.

Con corte a Estado a: 30-abr-2019															
Estado de los Hallazgos							Estado de las acciones						Cumplimientos Plan de Mejora		% de avance
Cantida d	Sin Formula r	Cerrad o	Cerrad o Inefica z	Abierto	Total Hallazg os formula dos en PM	Cantid dad	Abiert o	En Ejecució n	Cerrad o Eficaz	Cerrado y Trasladado	Cerrad o Inefica z	% Hallazgos	% Acciones		
124	3	44	14	63	121	173	8	14	55	0	17	36,4%	31,8%	58,7%	
	2,4%	35,5%	11,3%	50,8%		**	4,6%	8,1%	31,8%	0,0%	9,8%				

** Acciones tres que no se formularon.