

INFORME CONTROL INTERNO

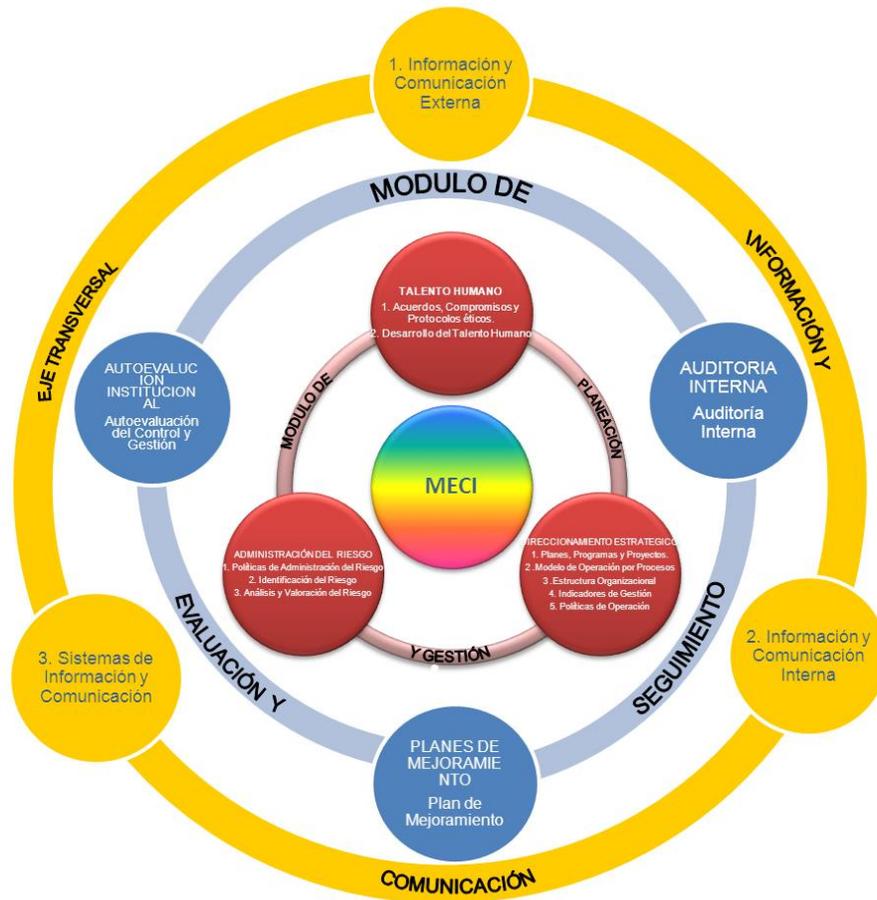
ASESORA DE CONTROL INTERNO INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Noviembre 2014

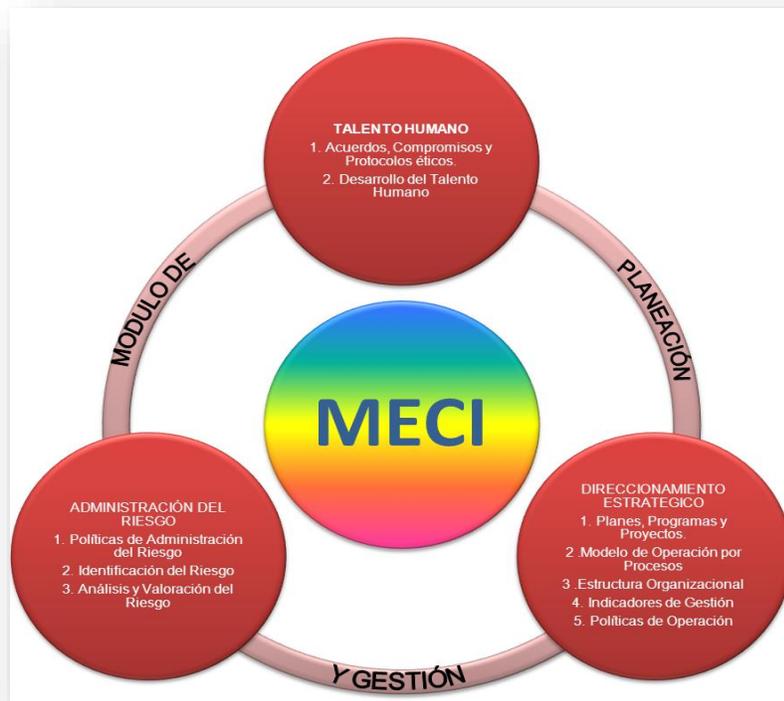
1. Informe Pormenorizado del Estado de Control Interno

Artículo 9 Ley 1474 de 2011

Jefe de Control interno, o quien haga sus veces	Luz Mery Pongutá Montañez	Periodo Evaluado: 1-07-2014 a 31-10-2014
		Fecha de Evaluación: 11 noviembre de 2014



MODULO DE PLANEACION Y GESTION Avances



TALENTO HUMANO

1 Acuerdos, compromisos y protocolos éticos:

Existe un acto administrativo que adoptó como Código de Ética de la Entidad el "Ideario Ético del Distrito Capital". Resolución 213 del 2007.

Se socializaron, a todos los servidores públicos del Instituto, los principios y valores del "Ideario Ético del Distrito. El 30 de mayo del 2014 se realizó la jornada de inducción y reinducción. En ésta actividad hubo presentaciones del Departamento Administrativo del Servicio Civil, Subdirección General, Subdirección Corporativa, Subdirección de Intervención Técnica, Subdirección de Divulgación, Asesoría Jurídica, Asesoría de Control Interno, Área de Talento Humano y Sintramunicipales, con temas como: Funciones, planes, valores institucionales, principios constitucionales, objetivos y fines esenciales del Estado, deberes y derechos de los servidores públicos, entre otros.



El documento con los principios y valores de la entidad fue construido participativamente. Lo anterior, teniendo en cuenta que la Entidad adoptó como Código de Ética el “Ideario Ético del Distrito Capital” y éste se construyó con la participación de todos los servidores públicos del Distrito.

Los valores del Ideario Ético están publicados en la página web e Intranet de la Entidad así:

- Intranet: Manual de Inducción.
http://intranet.idpc.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=151&Itemid=35
- Web: Documento Estrategia Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano 2014
<http://www.patrimoniocultural.gov.co/descargas/nosotros/PLAN%20ANTICORRUPCION-Y-ATENCION-AL-CIUDADANO-2014-Mod.%20final.pdf>
- Plan Estratégico Institucional PEI 2012-2016:
http://www.patrimoniocultural.gov.co/archivos-pdf/PLAN_ESTRATEGICO_INSTITUCIONAL_2013_FINAL.pdf

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional. Se verificó la comprensión del tema ético institucional, entre otros.



	FORMATO: EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL MODELO DE CONTROL INTERNO	Código: SE-F04
		Versión: 00
		Página: 1



Título: AUTOEVALUACION MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO Español ▼

No hay ningún filtro aplicado a los resultados de esta encuesta

23/09/2014 19:44
Cuestionarios contestados: 74
Cuestionarios finalizados: 57

Página 1. Introducción

► 1. * 1 FUNCIONARIO-CONTRATISTA

Página 2. SUBSISTEMA DE CONTROL ESTRATÉGICO

▼ 2. AMBIENTE DE CONTROL ACUERDOS, COMPROMISOS O PROTOCOLOS ÉTICOS:

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
1. Usted conoce Código de Ética de la Entidad?	46%(27)	5%(3)	31%(18)	12%(7)	7%(4)	59
2. Se han puesto en marcha políticas y estrategias de gestión para aplicar el Código de Ética en su área? Usted lo aplica?	47%(27)	10%(6)	24%(14)	12%(7)	7%(4)	58
Preguntas sin contestar: 15						
Respuestas recogidas: 59						

Con el fin de sensibilizar sobre los valores éticos y los comportamientos de los servidores públicos, mediante correo electrónico, se realizó invitación a los servidores públicos para el diligenciamiento del Test “La transparencia marca la diferencia”,

TEST La Transparencia Marca la Diferencia Recibidos x

Juliana Garzón 7 de nov. (hace 4 días) ☆
para administrativos

En nuestra vida diaria, tenemos que tomar diferentes decisiones, unas más importantes que otras, y esas decisiones las tomamos de acuerdo a nuestros valores y creencias. Te invitamos a diligenciar el test La Transparencia marca la diferencia.

Recuerda no hay respuestas correctas o incorrectas. Simplemente es una manera divertida de visualizarte a ti mismo como servidor público.

Siga el siguiente enlace: <https://es.surveymonkey.com/s/YJT975S>

2 Desarrollo del Talento Humano:

Para la vigencia 2014 mediante Resolución 364 del 14 de mayo de 2014, la Entidad adoptó el Plan de Bienestar e Incentivos, Capacitación y Seguridad y Salud en el Trabajo.

La Entidad aplicó encuesta a los funcionarios públicos, con el fin de establecer las necesidades en bienestar, salud ocupacional y capacitación.



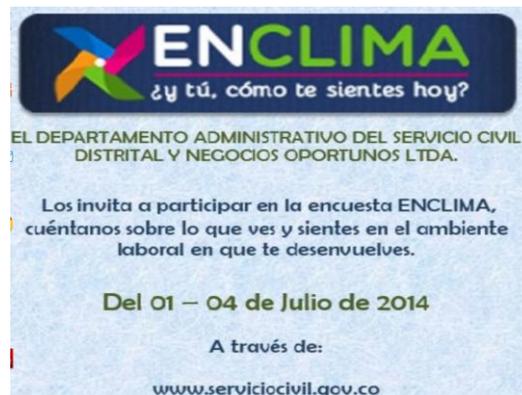
Mediante Acta 001 del 30 de abril del 2014 se constituyó el nuevo Comité de Salud Ocupacional y de acuerdo con lo establecido en las Resoluciones Nos. 1356 y 0652 del 2012 el 26 de agosto de 2014 se conformó el Comité de Convivencia.



Por medio de la Resolución 365 del 14 de mayo de 2014, se conformó la Comisión de Personal del IDPC para el periodo 2014 – 2016.

La Entidad actualizó el Manual de Inducción y realizó su publicación en la intranet.

En cumplimiento a la solicitud, del Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital, se envió comunicación interna a todos los funcionarios de planta de la Entidad, con el fin de diligenciar la encuesta que medirá el Clima laboral en las entidades públicas del Distrito.



Adicionalmente, mediante correo electrónico se solicitó el diligenciamiento de la encuesta de transversalización de la igualdad de género Bogotá Humana 2014.



Se han enviado mensajes por correo electrónico para fortalecer la cultura del autocontrol.



Se dio a conocer a los servidores públicos la normatividad vigente que regula la conducta en el ejercicio de sus funciones mediante la jornada de Inducción y reinducción realizada en mayo del 2014.

La Entidad tiene el Plan Institucional de Formación y Capacitación, Plan de Bienestar e Incentivos, Plan de Seguridad y Salud en el trabajo, publicado en Intranet

http://intranet.idpc.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=354:plan-de-bienestar-e-incentivos&catid=4:noticias&Itemid=1.

La Entidad tiene documentado el Procedimiento Gestión, Promoción y Desarrollo del Talento Humano GT-P01.

[http://intranet.idpc.gov.co/archivos-pdf/2013/talento-humano/GT-P01%20GESTION,%20PROMOCION%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20TALENTO%20HUMANO%20\(2\).pdf](http://intranet.idpc.gov.co/archivos-pdf/2013/talento-humano/GT-P01%20GESTION,%20PROMOCION%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20TALENTO%20HUMANO%20(2).pdf)

Como mecanismos de evaluación del desempeño la entidad ha implementado los formatos de evaluación siguientes:

- GT-F13 Instrumento para medición de rendimiento laboral de servidores públicos vinculados provisionalmente.
- GT-F12 Formato de auto evaluación del desempeño funcionarios de planta temporal IDPC.

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Desarrollo del Talento Humano.

▼ 3. AMBIENTE DE CONTROL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO

	1. 1. No se cumple	2. 2. Se cumple insatisfactoriamente	3. 3. Se cumple aceptablemente	4. 4. Se cumple en alto grado	5. 5. Se cumple plenamente	Media	Total
3 Cuando usted ingresó a la Entidad recibió inducción?	42%(25)	17%(10)	22%(13)	15%(9)	3%(2)	2,20	59
4 Usted recibió las Funciones de su cargo?	17%(10)	8%(5)	27%(16)	17%(10)	31%(18)	3,36	59
5 Existen programas de capacitación y actualización para las personas vinculadas al área? Se ha beneficiado de alguno?	27%(16)	14%(8)	34%(20)	22%(13)	3%(2)	2,61	59
6 Conoce el Programa de Salud Ocupacional?	36%(21)	24%(14)	24%(14)	14%(8)	3%(2)	2,25	59
7 Conoce el Plan de Bienestar y el Plan de Incentivos de la Entidad? Usted se ha beneficiado de estos planes?	47%(28)	22%(13)	20%(12)	5%(3)	5%(3)	1,98	59
8 Se reporta a la Subdirección Corporativa las necesidades de capacitación para su área?	31%(18)	20%(12)	29%(17)	17%(10)	3%(2)	2,42	59
9 Existen criterios adecuados de selección del personal de su área?	10%(6)	8%(5)	31%(18)	34%(20)	17%(10)	3,39	59
10 Usted ha participado en evaluaciones de Clima Organizacional?	54%(32)	19%(11)	20%(12)	2%(1)	5%(3)	1,85	59
11 Existe una política relacionada con las sanciones a las personas, vinculadas con el área?	51%(30)	12%(7)	25%(15)	10%(6)	2%(1)	2,00	59
						2,45	

Preguntas sin contestar: 15
Respuestas recogidas: 59

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

1 Planes Programas y Proyectos:

Plan Estratégico: El Plan Estratégico para la vigencia 2012-2016, está publicado en la página web de la Entidad.

Resolución 148 del 03 de marzo del 2014 " por medio de la cual se adopta el plan estrategico institucional 2012-2016 del IDPC y se dictan otras disposiciones" está publicado en la Intranet.



En el Plan Estratégico está la Misión, Visión y Objetivos institucionales.

Plan Operativo Anual de Inversiones: Se realizó, en la página web de la entidad, la respectiva publicación de la Resolución 078 de 2014, "Por medio de la cual se modifica la Resolución 1080 del 23 de diciembre de 2013 que adopta el Plan de

Acción de Inversión del Instituto Distrital de Patrimonio Cultural para la vigencia fiscal 2014 y el Plan Anual de Adquisiciones para la vigencia fiscal 2014”.

Mediante Resolución 001 del 7 de enero de 2014 se incorpora el presupuesto anual de rentas e ingresos y de gastos e inversiones del IDPC para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2014, por valor de \$28.109 millones de pesos, que incluye gastos de funcionamiento por \$5.113 millones de pesos e inversión directa por \$22.996 millones.

La apropiación por rubros de inversión establecida en la Resolución es:

# Proyecto	Nombre	Apropiación
911	Jornada educativa única para la excelencia académica y la formación integral	\$1.345.000.000
439	Memoria histórica y patrimonio cultural	\$125.000.000
498	Gestión e intervención del patrimonio cultural material del Distrito Capital	\$4.271.833.000
746	Circulación y divulgación de los valores del patrimonio cultural	\$1.807.500.000
440	Revitalización del centro tradicional y de sectores e inmuebles de interés cultural en el Distrito Capital	\$15.013.000.000
942	Transparencia en la gestión institucional	\$50.000.000
733	Fortalecimiento y mejoramiento de la gestión institucional	\$383.800.000

Plan Ambiental: Se tiene un plan ambiental que está publicado en la Intranet de la Entidad.



Plan de Adquisiciones: Se realizó la respectiva publicación de la vigencia.

PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

- + Actos Administrativos - Resolución 078 de 2014.
- + 2013
- + 2014

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano: De acuerdo con lo establecido en la Ley 1474 de 2011, se elaboró el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, se publicó en la página Web del Instituto. Contiene el cronograma para el desarrollo de cada una de las estrategias, fechas y actividades a desarrollar. Se realizó seguimiento por parte de la Asesora de Control Interno y la Entidad realizó ajustes como parte de la mejora de la gestión del Plan. Publicado <http://www.patrimoniocultural.gov.co/descargas/nosotros/Plan-de-Accion-Plan-Anticorrupcion-2014-Mod-final.pdf>

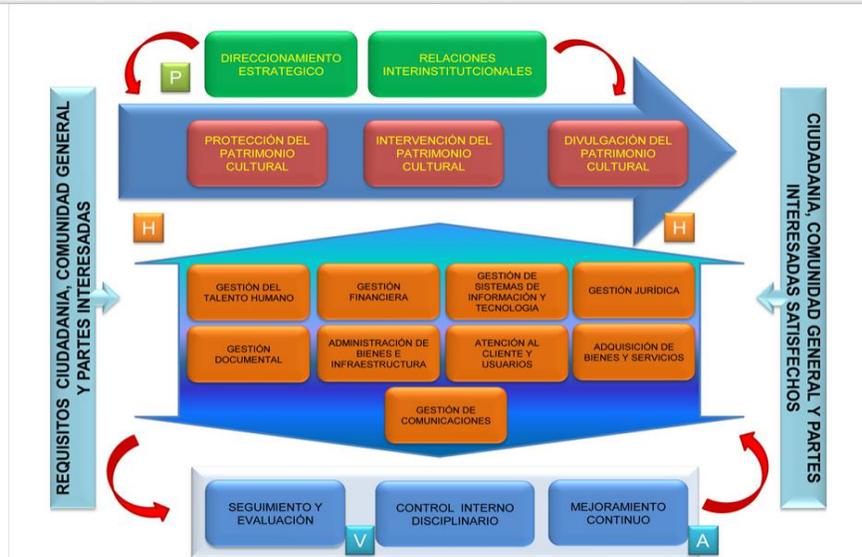


Existen documentos que soportan la revisión sobre necesidades de los usuarios, legales, y de presupuesto, como: Mesas de concertación con la comunidad y las partes interesadas donde se tratan temas relacionados con la misión y proyectos de inversión. Así mismo se realizó una Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, como estrategia y acción del Plan Anticorrupción.

<http://www.patrimoniocultural.gov.co/nosotros/informes-de-gestion/532-plan-anticorrupcion-y-atencion-al-ciudadano-idpc.html>

Las Fichas EBI-D de los proyectos de inversión tienen información sobre la participación ciudadana.

<http://www.patrimoniocultural.gov.co/nosotros/proyectos-de-inversion.html>



El Manual del SIG Versión N° 4 fue Aprobado mediante Resolución 1109 del 30 de diciembre del 2013. En el numeral 6.6 se presenta la interrelación de procesos.

POLÍTICA DE CALIDAD

En el Instituto Distrital del Patrimonio Cultural, comprometidos con la satisfacción de nuestros usuarios y la mejora continua de nuestros procesos, aplicamos las mejores prácticas en la gestión integral de la Protección del Patrimonio Cultural

PROCEDIMIENTOS

- MC-P08 Manejo del Producto y/o Servicio no Conforme
- MC-P09 Revisión por la Dirección
- MC-P10 Administración de la Mejora

FORMATOS

- AU-F02 Encuesta Atención a la Ciudadanía
- MC-F07 Hoja de vida del Indicador
- MC-F11 Solicitud, Formulación y Seguimiento de Acciones de Mejora
- MC-F12 Formato Producto o Servicio no Conforme

DOCUMENTOS ASOCIADOS

- Manual de calidad V4
- Resolución 1109 del 30 de Dic del 2013 "Por medio de la cual se modifica la resolución 757 del 15 de diciembre del 2010 que adopta el Manual del Sistema Integrado de Gestión del Instituto Distrital de Patrimonio Cultural V3"
- MC-106 Instructivo de Indicadores de Gestión de Calidad

La última actualización del Manual de Contratación corresponde al 22 de julio de 2014 con el código AB-M01 Versión 2.

RESOLUCION No. 586 Del 22 DE JULIO DE 2014

"POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACION DEL INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL"

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Modelo de Operación por Procesos.

▼ 6. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO MODELO DE OPERACIÓN POR PROCESOS

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
25 Usted conoce el Mapa de Procesos de la Entidad?	12%(7)	3%(2)	38%(22)	26%(15)	21%(12)	58
26 Usted conoce las caracterizaciones de los procesos de su área y como interactúan con los demás procesos de la Entidad?	12%(7)	12%(7)	40%(23)	28%(16)	9%(5)	58
27 Se tienen debidamente identificados los productos de los procesos desarrollados por el Área, que deba suministrarse a las demás áreas de la Entidad?	10%(6)	9%(5)	40%(23)	33%(19)	9%(5)	58
28 Se tienen debidamente identificados los productos de los demás procesos (insumos otras Áreas) que se constituyan en insumos de los procesos desarrollados por el Área?	9%(5)	12%(7)	48%(28)	21%(12)	10%(6)	58
29 Se tienen claramente identificadas las actividades de identificación, clasificación, registros y ajustes, generación de información, análisis, interpretación y comunicación de la información generada por los procesos de su área?	9%(5)	12%(7)	48%(28)	24%(14)	7%(4)	58

Preguntas sin contestar: 16
Respuestas recogidas: 58

▼ 14. ACTIVIDADES DE CONTROL PROCEDIMIENTOS:

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
41 Los procedimientos del Área donde Usted trabaja se encuentran debidamente documentados y aprobados?	7%(4)	14%(8)	31%(18)	34%(20)	14%(8)	58
42 Se han desarrollado procesos de capacitación y sensibilización sobre los procedimientos responsabilidad del Área donde Usted trabaja?	19%(11)	24%(14)	36%(21)	14%(8)	7%(4)	58

Preguntas sin contestar: 16
Respuestas recogidas: 58

3 Estructura Organizacional:

Se tiene una estructura organizacional aprobada mediante Acuerdo 2 de 2007 de la Junta Directiva del Instituto, la cual se encuentra publicada en la Intranet del IDPC.

Existen evidencias que soporten la comunicación a todo el personal para sensibilizar la relación entre la estructura y los procesos de la entidad como: Intranet, correos electrónicos, página web, rendición de cuentas interna, carteleras, circulares, memorandos, comités y reuniones de trabajo.

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Estructura Organizacional.

▼ 7. DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
30 La estructura del área que se ha establecido es funcional?	10%(6)	14%(8)	34%(20)	36%(21)	5%(3)	58
31 En la estructura se reflejan los subprocesos básicos de los procesos desarrollados por el Área?	12%(7)	16%(9)	36%(21)	28%(16)	9%(5)	58
32 La estructura del área es pertinente en relación con la responsabilidad y estructura de la Entidad?	12%(7)	12%(7)	40%(23)	28%(16)	9%(5)	58
33 Se han establecido claramente niveles de autoridad y responsabilidad para la ejecución de las diferentes actividades de los procesos desarrollados por el Área?	5%(3)	10%(6)	29%(17)	45%(26)	10%(6)	58
Preguntas sin contestar: 16						
Respuestas recogidas: 58						

4 Indicadores de Gestión:

Hasta la fecha se tienen definidos el 5.88% de los indicadores de proceso. Que corresponden a indicadores de eficacia.

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Indicadores.

▼ 16. ACTIVIDADES DE CONTROL INDICADORES

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
44 Usted conoce los indicadores que miden los procesos del Área donde Usted trabaja?	26%(15)	22%(13)	24%(14)	21%(12)	7%(4)	58
45 Usted conoce la Matriz de Indicadores donde se encuentran los resultados de los indicadores de la Entidad?	38%(22)	22%(13)	17%(10)	12%(7)	10%(6)	58
46 Se calculan y analizan los indicadores para administrar y mejorar los procesos que son responsabilidad del Área?	31%(18)	24%(14)	21%(12)	19%(11)	5%(3)	58
Preguntas sin contestar: 16						
Respuestas recogidas: 58						

5 Políticas de Operación:

El Manual de operaciones o su equivalente fue adoptado y publicado en la intranet, Sistema Integrado de gestión.

http://intranet.idpc.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=74&Itemid=14

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Políticas de Operación.

▼ 13. ACTIVIDADES DE CONTROL POLÍTICAS DE OPERACIÓN:

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
40 Usted conoce las Política de Calidad que orienta los procesos del Área y de la Entidad?	19%(11)	25%(15)	41%(24)	10%(6)	5%(3)	59
Preguntas sin contestar: 16						
Respuestas recogidas: 58						

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el Elemento Manual de Operación

▼ 17. ACTIVIDADES DE CONTROL MANUAL DE OPERACIÓN

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
47 Usted conoce los procesos disponibles en la Página Web?	21%(12)	9%(5)	33%(19)	24%(14)	14%(8)	58
48 Usted ha recibido sensibilización en el proceso que gestiona su área?	28%(16)	14%(8)	36%(21)	17%(10)	5%(3)	58
49 Existe y está actualizado el manual de funciones para los funcionarios que manejan los procedimientos responsabilidad del Área?	22%(13)	21%(12)	36%(21)	10%(6)	10%(6)	58
50 En el área donde Usted trabaja se revisan y actualizan de los manuales según los cambios que se produzcan en la regulación o necesidades de información?	29%(17)	19%(11)	36%(21)	10%(6)	5%(3)	58
Preguntas sin contestar: 16						
Respuestas recogidas: 58						

ADMINISTRACION DEL RIESGO

1 Políticas de Administración del Riesgo:

La Alta Dirección adoptó mediante Resolución 115 del 10 mar 2010 la Política de Administración de Riesgo, la cual incluye la metodología para su desarrollo y control.

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Políticas de Administración del Riesgo y contexto estratégico.

▼ 12. ADMINISTRACION DEL RIESGO POLÍTICAS DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
39 Usted conoce la Política de Administración del Riesgo?	36%(21)	24%(14)	28%(16)	7%(4)	5%(3)	58
Preguntas sin contestar: 16						
Respuestas recogidas: 58						

▼ 8. ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO CONTEXTO ESTRATÉGICO:

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
34 Usted conoce la metodología para administrar los riesgos de la Entidad?	28%(16)	24%(14)	31%(18)	10%(6)	7%(4)	58
35 Se han desarrollado programas de sensibilización al interior de su área relacionados con la administración de riesgos?	29%(17)	24%(14)	33%(19)	10%(6)	3%(2)	58

Preguntas sin contestar: 16
Respuestas recogidas: 58

2 Mapas de riesgo por procesos:

Actualmente se tienen el 88% de los procesos con todas las etapas de identificación, valoración y manejo de riesgos. El porcentaje faltante corresponde a los de procesos de Gestión Jurídica y Adquisición de Bienes y Servicios. Ha sido reiterativa la recomendación, a los responsables de los procesos, de identificar los riesgos y elaborar el mapa, con fin de garantizar una mejora continua y minimizar las probabilidades de materialización de éstos.

Para la actualización de los riesgos se trabajó con una nueva herramienta, la cual permite mejor acceso al seguimiento y control de éstos, por parte de los responsables.

Se tienen actas y otros documentos que soportan la sensibilización y capacitación sobre la metodología del mapa de riesgos, así como la importancia de identificarlos y elaborar el mapa.

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Mapa de riesgo por Procesos con las Fases de identificación, análisis y valoración.

▼ 9. ADMINISTRACION DEL RIESGO IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS:

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
36 Conoce el mapa de riesgos donde se identifiquen los riesgos para los procesos que gestiona el área y los riesgos institucionales?	29%(17)	29%(17)	24%(14)	14%(8)	3%(2)	58

Preguntas sin contestar: 16
Respuestas recogidas: 58

▼ 10. ADMINISTRACION DEL RIESGO ANÁLISIS DEL RIESGO

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
37 Se han analizado los riesgos inherentes a los procesos que gestiona su área?	24%(14)	19%(11)	38%(22)	19%(11)	0%(0)	58
Preguntas sin contestar: 16 Respuestas recogidas: 58						

▼ 11. ADMINISTRACION DEL RIESGO VALORACIÓN DEL RIESGO

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
38 Se han priorizado y ponderado los riesgos inherentes a los procesos que gestiona su área?	22%(13)	26%(15)	31%(18)	19%(11)	2%(1)	58
Preguntas sin contestar: 16 Respuestas recogidas: 58						

▼ 15. ACTIVIDADES DE CONTROL CONTROLES:

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
43 Usted conoce y aplica los controles necesarios para mitigar los riesgos inherentes a los procesos del Área donde Usted trabaja?	19%(11)	19%(11)	34%(20)	24%(14)	3%(2)	58
Preguntas sin contestar: 16 Respuestas recogidas: 58						

3 Estilo de Dirección:

Permanentemente se realizan Comités Directivos. De otra parte, durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Estilo de Dirección con los siguientes resultados:

▼ 4. AMBIENTE DE CONTROL ESTILO DE DIRECCIÓN:

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
12 Se observa del Representante Legal de la Entidad, de su Director y de sus Jefe de Área (si aplica) una adecuada disposición para garantizar la sostenibilidad del sistema de control interno?	12%(7)	14%(8)	34%(20)	29%(17)	10%(6)	58
13 Usted identifica claramente los niveles de autoridad y responsabilidad para los funcionarios que conforman su Área, especialmente para la toma de decisiones?	2%(1)	5%(3)	34%(20)	33%(19)	26%(15)	58
14 Se observa en el Área una adecuada disposición para garantizar la sostenibilidad del sistema de control interno?	9%(5)	16%(9)	31%(18)	31%(18)	14%(8)	58
15 Se encuentran adecuadamente detalladas las funciones de ejecución y control en los procesos a cargo del Área donde Usted trabaja y en la Entidad?	10%(6)	10%(6)	34%(20)	38%(22)	7%(4)	58
16 Se realizan reuniones periódicas de evaluación de las actividades de los procesos del Área donde Usted Trabaja?	17%(10)	17%(10)	24%(14)	26%(15)	16%(9)	58
Preguntas sin contestar: 16 Respuestas recogidas: 58						

Dificultades en la Implementación del Módulo

La entidad no tiene Gestores de Ética que coadyuven al fortalecimiento, sensibilización, medición de impacto, revisión y actualización del Ideario Ético Institucional.

Se sugiere establecer estrategias de socialización permanentemente de los valores con el objeto de promover la transparencia y prevención de la corrupción en los servidores públicos y hacer entrega documental del Ideario Ético en el momento de vinculación de los servidores públicos.

Débil estructura organizacional que faciliten la gestión por procesos. Se tiene Manual Específico de Funciones, publicado y aprobado mediante Resoluciones 40 de 2007, 510 de 2009 y 180 de 2013, pero se requiere la revisión de las funciones, y realizar las gestiones para garantizar la provisión de los cargos temporales. Sigue siendo alta la vinculación de servidores por Contratos de Prestación de Servicios, para desarrollar actividades de apoyo a la gestión, lo cual aumenta el riesgo de reprocesos, pérdida en la trazabilidad de la información y memoria documental.

Los Comités del Sistema Integrado de Gestión no tienen la periodicidad establecida en el acto administrativo que lo constituyó, lo cual dificulta el mantenimiento y sostenimiento del SIG.

Se sugiere que la elaboración de los Programas de Bienestar, Incentivos, Capacitación y Salud Ocupacional se realice de conformidad con los artículos 70 y 75 del Decreto 1227 de 2005, los lineamientos y guías del DAFP, el DASCOD, la Norma Técnica Distrital NTD-SIG 001 2011 SIG y normatividad vigente en temas relacionados con Salud Ocupacional.

Así mismo, se sugiere que para la elaboración de los Planes se revise y actualice la política institucional de Desarrollo del Talento Humano, se tenga en cuenta la evaluación de las actividades de la vigencia anterior y se establezcan claramente los objetivos, actividades, perfil de los beneficiarios, fecha de realización, población estimada, costos y rubro de financiación.

Se recomienda desarrollar estrategias que permitan la Inducción y reinducción oportuna de los servidores públicos del IDPC frente a cambios organizacionales, técnicos y/o normativos.

Falta liderazgo para la revisión, actualización e implementación del Proceso, procedimientos y políticas de la Gestión del Talento Humano, de acuerdo con la normatividad vigente.

La Política de Desarrollo del Talento Humano enunciada en el Plan Estratégico Institucional que está publicado en la página web

<http://www.patrimoniocultural.gov.co/archivos-pdf/PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2013 FINAL.pdf>

Debe revisarse y complementarse con estrategias que garanticen su cumplimiento.

Existen debilidades en los mecanismos de evaluación del desempeño y de identificación de necesidades y/o expectativas de los funcionarios, con el fin de evaluar y priorizar los recursos y proyecciones que tenga la entidad. El Procedimiento de evaluación de desempeño no está documentado y existen brechas entre la concertación de objetivos, las metas y planes de acción de las áreas.

No todos los planes operativos con cronogramas y responsables están publicados en la web: <http://www.patrimoniocultural.gov.co/nosotros/informes-de-gestion.html>

Y el Plan de Adquisiciones está desactualizado.

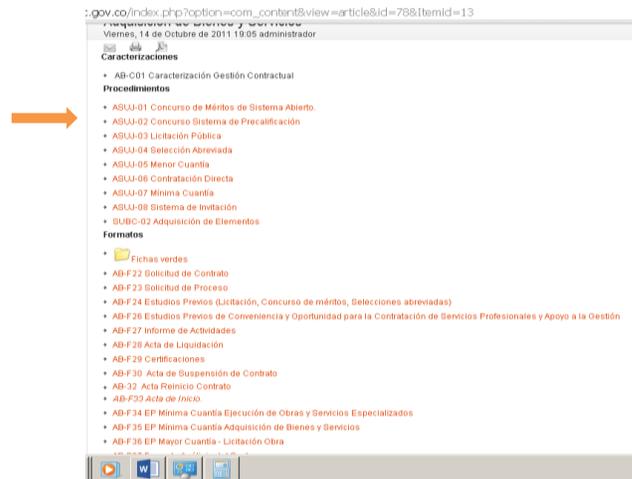


No se evidencia el anexo de los Planes de acción que establece el artículo segundo de la Resolución. El Plan de Adquisiciones solo registra rubros de inversión.

Falta liderazgo y conocimiento en la definición y medición de indicadores por procesos. Solo 1 proceso tiene indicadores. Se recomienda fortalecer análisis de datos para la toma de decisiones. Se recomienda que los responsables de los procesos se empoderen de los temas del Sistema Integrado de Gestión y especialmente, del Sistema de Control Interno.

Falta de liderazgo en la revisión, actualización e implementación del Procedimiento de Atención a la Ciudadanía y especialmente en el seguimiento y evaluación que mida la satisfacción del cliente y las partes interesadas, con respecto a los servicios ofrecidos por la entidad. Ha sido reiterativa ésta recomendación.

El proceso y procedimientos que no se han actualizado corresponden a la Adquisición de bienes y servicios (Gestión Contractual). Se han realizado algunas actualizaciones a los formatos.



La Entidad no tiene políticas de operación. Actualmente en el Plan Estratégico se describen las políticas del: Sistema Integrado de Gestión, Calidad, Gestión Documental, Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional, Ambiental, Administración de Riesgos, Gestión del Talento Humano y Atención al ciudadano, pero no tiene estrategias que garanticen su cumplimiento y se deben establecer mecanismos efectivos de divulgación. Falta liderazgo en los responsables de los procesos para la revisión, actualización e implementación de políticas.

<http://www.patrimoniocultural.gov.co/archivos-pdf/PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2013 FINAL.pdf>

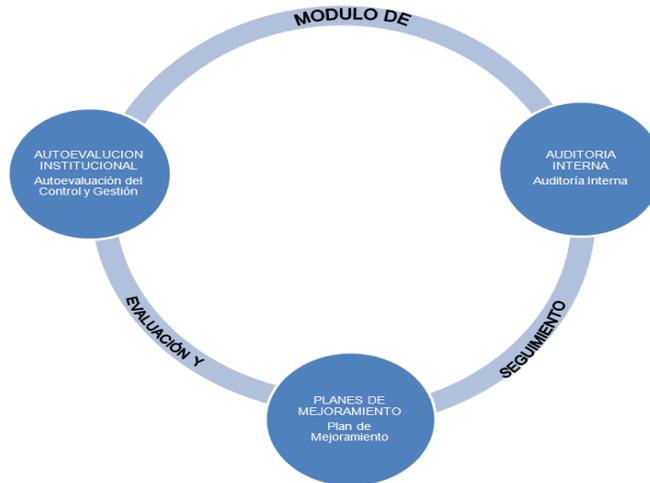
La Entidad no tiene el Mapa de Riesgos Institucional porque no se han definido el 100% de riesgos de los procesos. Falta Adquisición de Bienes y Servicios (Gestión Contractual y Asesoría Jurídica). No hay documentos u otros soportes que evidencien el seguimiento a los controles establecidos para los riesgos. Se recomienda actualizarla de acuerdo con las nuevas directrices.

Se sugiere presentar al Comité Directivo el diagnóstico de percepción y de evaluación del Sistema de Control Interno, con el fin de determinar líderes en cada uno de los temas, que coadyuven a la conformación de comités operativos para la revisión y actualización de políticas, planes de acción y de mejora, y garanticen la implementación del nuevo Modelo de Control Interno y fortalezcan el Sistema Integrado de Gestión.

Existen dificultades en el sostenimiento del Módulo e Implementación de acuerdo con lo establecido en el Decreto 943 de 2014.

MÓDULO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

Avances



AUDITORIA INTERNA

Evaluación Independiente: Mediante acta 001 del SIG del 25 de abril de 2014 se aprobó el Programa de Auditoría. La Asesoría de Control Interno el 16 de mayo realizó reunión de apertura de auditoría integrada a los procesos de Gestión Jurídica y Administración de Bienes e Infraestructura y reunión de apertura de auditoría de gestión para el proceso de Gestión Financiera y revisión algunos expedientes contractuales de la vigencia 2014, incluyendo reservas.

Se amplió el tiempo de auditoría de los procesos teniendo en cuenta que la Contadora tuvo incapacidad y vacaciones y era necesario verificar la información contablemente reportada.

Durante este periodo y de acuerdo con el plan de acción, la Asesora de Control Interno ha realizado y presentado los informes siguientes:

- Informe Pormenorizado de Control Interno
- Informe Sistema de Quejas, Sugerencias y Reclamos
- Seguimiento a Controles de Advertencia
- Informes de Acuerdo de Gestión de los Jefes de Control Interno

- Informe y Seguimiento Austeridad en el Gasto (Mes Vencido)
- Informe de Evaluación al Proceso de Rendición de Cuentas
- Informe y Seguimiento Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano
- AUDITORIA INTERNA Adquisición de Bienes y Servicios
- AUDITORIA INTERNA Procesos Misionales - Decreto 334 de 2013
- Informes de Acuerdo de Gestión de los Jefes de Control Interno : Informe de relación de causas que impactan el resultado de los avances de la gestión presupuestal, contractual y física, en cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo
- Informes de Acuerdo de Gestión de los Jefes de Control Interno: Relación de los diferentes informes que haya presentado y publicado, en cumplimiento de sus funciones y sobre la ejecución del programa Anual de Auditorias.
- Informes de Acuerdo de Gestión de los Jefes de Control Interno - Decreto Distrital 334 de 2013 No. 2- Riesgos

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Auditoria Interna.

▼ 27. EVALUACIÓN INDEPENDIENTE AUDITORÍA INTERNA

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
81 Se han realizado auditorías internas en el área donde Usted trabaja?	32%(18)	19%(11)	28%(16)	18%(10)	4%(2)	57
82 Se han implementado acciones de mejora de acuerdo con los resultados de la auditoría interna realizada en su área?	32%(18)	21%(12)	25%(14)	19%(11)	4%(2)	57

Preguntas sin contestar: 17

Respuestas recogidas: 57

23/9/2014

encuestas online - software de encuestas - Análisis de resultados

▼ 26. EVALUACIÓN INDEPENDIENTE EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
77 Usted conoce la función principal de la Oficina de Control Interno?	11%(6)	12%(7)	40%(23)	19%(11)	18%(10)	57
78 La Oficina de Control Interno ha presentado recomendaciones sobre el sistema de control interno del Área?	25%(14)	26%(15)	21%(12)	14%(8)	14%(8)	57
79 Realiza la Oficina de Control Interno evaluación sobre el desarrollo del control interno en el Área?	19%(11)	26%(15)	26%(15)	19%(11)	9%(5)	57
80 El área donde Usted trabaja, tiene por costumbre hacer evaluaciones periódicas respecto del funcionamiento del sistema de control interno?	39%(22)	21%(12)	23%(13)	14%(8)	4%(2)	57

Preguntas sin contestar: 17

Respuestas recogidas: 57

PLANES DE MEJORAMIENTO

La Entidad en la actualidad tiene un Plan de Mejoramiento suscrito con la Contraloría de Bogotá, el cual ha sido objeto de seguimiento por parte de Control Interno, se han realizado las respectivas retroalimentaciones en relación con la eficacia y efectividad de las actividades propuestas.

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Plan Mejoramiento.

▼ 28. PLANES DE MEJORAMIENTO

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
83 Se hacen planes de mejoramiento institucional a partir de las evaluaciones y verificaciones realizadas por la Contraloría y demás organismos de control externo?	16%(9)	7%(4)	40%(23)	26%(15)	11%(6)	57
84 Se hacen planes de mejoramiento a los procesos que se gestionan en el área donde Usted trabaja?	18%(10)	14%(8)	39%(22)	25%(14)	5%(3)	57
85 Se hacen planes de mejoramiento individual a partir de las evaluaciones y verificaciones realizadas?	25%(14)	11%(6)	37%(21)	23%(13)	5%(3)	57

Preguntas sin contestar: 17
Respuestas recogidas: 57

AUTOEVALUACION INSTITUCIONAL

Autoevaluación: Se realizó aplicación de la encuesta de autoevaluación del control, la cual fue diligenciada por 74 servidores públicos, los resultados se incluyen en éste informe.

Controles: Las caracterizaciones incluyen controles de los procesos.

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el elemento Autoevaluación del Control y Gestión.

23/9/2014

encuestas online - software de encuestas - Análisis de resultados

▼ 24. AUTOEVALUACIÓN AUTOEVALUACIÓN DEL CONTROL:

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
71 Usted cuentan con sus propios mecanismos de verificación?	2%(1)	11%(6)	37%(21)	37%(21)	14%(8)	57
72 Estos mecanismos de verificación son acordes con la normatividad que Usted debe cumplir en desarrollo de sus actividades?	5%(3)	12%(7)	35%(20)	35%(20)	12%(7)	57
73. Se deja constancia de las evaluaciones y verificaciones realizadas, así como de las medidas que se toman para efectos de mejorar?	12%(7)	18%(10)	33%(19)	28%(16)	9%(5)	57
74 En el área donde Usted trabaja, tienen por costumbre hacer evaluaciones periódicas respecto del desarrollo de los procedimientos del Área?	19%(11)	19%(11)	25%(14)	26%(15)	11%(6)	57

Preguntas sin contestar: 17
Respuestas recogidas: 57

▼ 25. AUTOEVALUACIÓN AUTOEVALUACIÓN A LA GESTIÓN:

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
75 Se evalúa el cumplimiento de objetivos y metas del área, a través de indicadores?	16%(9)	16%(9)	30%(17)	25%(14)	14%(8)	57
76 Las desviaciones observadas se incorporan en los planes de mejoramiento?	19%(11)	18%(10)	33%(19)	25%(14)	5%(3)	57

Preguntas sin contestar: 17
Respuestas recogidas: 57

Dificultades en la Implementación del Módulo

Falta de liderazgo para la elaboración, consolidación y reporte de información de seguimiento de los planes de mejoramiento institucional, de proceso e individuales.

Algunas de las acciones establecidas en el Plan de Mejoramiento no corresponden al hallazgo, por falta de análisis de causas, porque no fue concertado con los responsables de las acciones, porque no fue difundido para el seguimiento correspondiente y no se registran cumplimiento en términos de eficacia, eficiencia y efectividad.

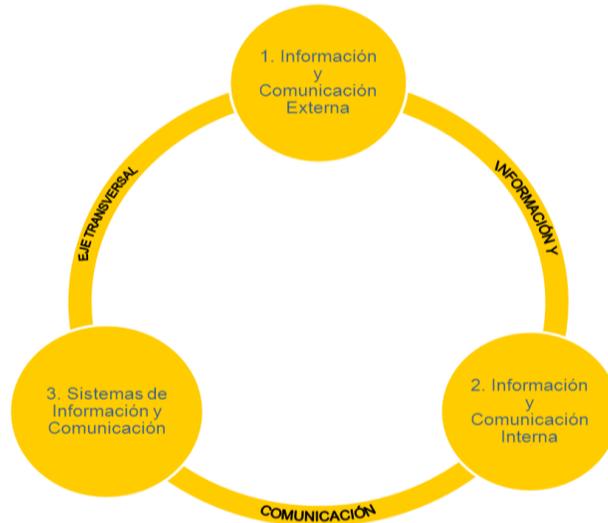
Falta de Liderazgo, desconocimiento, interiorización y apropiación del Sistema de Control Interno - MECI

En actividades de control, los procedimientos no evidencian puntos de control. No se evidencian documentos sobre autoevaluación de los procesos, análisis de indicadores, e informes de gestión por procesos.

Falta de liderazgo y sensibilización en el tema de mejora continua, para establecer planes de mejoramiento por procesos, con base en los informes realizados por la Asesoría de Control Interno.

EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Avances



INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EXTERNA

Existen mecanismos para la recepción, registro y atención a sugerencias, recomendaciones, peticiones, quejas o reclamos por parte de la ciudadanía como: Buzón de Sugerencias, correo electrónico: atencionalciudadano@idpc.gov.co SDQS, redes sociales (Facebook, Twitter), mesas de concertación, talleres y audiencias de rendición de cuentas.

Para la publicación de la información Institucional se tiene página web, correo electrónico, redes sociales, carteleras, entre otros.

Se publica en la página web de la Entidad la información relacionada con la planeación y gestión institucional.

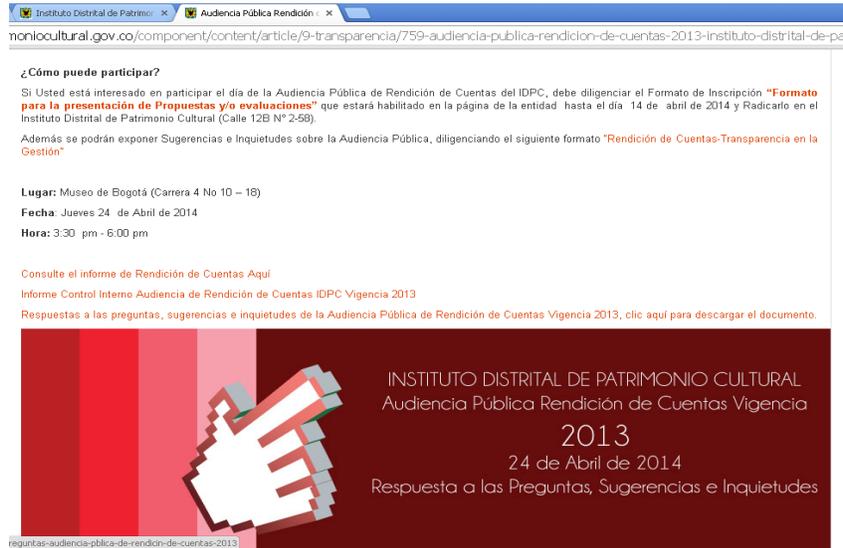




Se publica toda la información relacionada con la planeación, realización y retroalimentación del proceso de Audiencia Pública de Rendición de Cuentas.



Se tiene actas u otros documentos que soportan la realización del proceso de rendición de cuentas.



Se realizó publicación en la página web de los resultados de la más reciente rendición de cuentas.

La Entidad atiende las solicitudes de la ciudadanía a través del correo electrónico: atencionciudadania@idpc.gov.co. La Entidad cuenta con un área de atención al ciudadano ubicado en el Centro de Documentación y Atención a la Ciudadanía (calle 12b No. 2-58) Horario de atención de Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Asesorías Técnicas: Centro de Documentación y Atención al Ciudadano (calle 12b No. 2-58) los días martes en el horario de 07:30 a.m. a 11:30 m. y de 1:30 p.m. a 3:30 p.m. Cabe señalar que las asesorías técnicas están relacionadas con temas del patrimonio de Bogotá.

La Entidad realiza permanentemente reuniones, encuentros y talleres con diferentes grupos de interés y está comprometida con las actividades de divulgación a la comunidad del Plan de Revitalización y el Programa Distrital de Estímulos.

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el Componente Información y Comunicación Externa.

▼ **22. COMUNICACIÓN PÚBLICA COMUNICACIÓN INFORMATIVA:**

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
65 Usted conoce los mecanismos para realizar sugerencias o recomendaciones a la Entidad? Los ha aplicado?	34%(20)	28%(16)	19%(11)	14%(8)	5%(3)	58
66 Se han establecido políticas relacionadas con la forma de analizar, interpretar y comunicar la información que resulta de los procedimientos responsabilidad del Área?	22%(13)	33%(19)	29%(17)	9%(5)	7%(4)	58
67 Se efectúa análisis de la situación y la actividad de la Entidad a partir de indicadores previamente definidos mediante políticas de la Entidad?	33%(19)	24%(14)	29%(17)	10%(6)	3%(2)	58
68 La información generada por el Área es publicada en un lugar visible y público de la Entidad, sea este en forma virtual y/o físico?	10%(6)	19%(11)	33%(19)	21%(12)	17%(10)	58

Preguntas sin contestar: 16
Respuestas recogidas: 58

▼ **18. INFORMACIÓN INFORMACIÓN PRIMARIA:**

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
51 En caso de recibir una petición, queja ó reclamo usted conoce el mecanismo para atenderlo y dar respuesta efectiva?	9%(5)	5%(3)	31%(18)	29%(17)	26%(15)	58
52 Usted conoce las necesidades, expectativas y percepción de los usuarios y de las partes interesadas con relación a la prestación del servicio?	9%(5)	10%(6)	31%(18)	28%(16)	22%(13)	58
53 Usted conoce los medios por los cuales un usuario puede radicar diferentes solicitudes a la Entidad?	0%(0)	10%(6)	22%(13)	36%(21)	31%(18)	58

Preguntas sin contestar: 16
Respuestas recogidas: 58

INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN INTERNA

Información: El IDPC viene publicando la información institucional en la Intranet y página Web. Para la información interna, la entidad cuenta con correos electrónicos y carteleras donde se publican los eventos, e información de interés general para todos los servidores públicos del IDPC.



Para el manejo de la información presupuestal, financiera y contable se trabaja con PREDIS y SIIGO y para el seguimiento de la metas Plan de Desarrollo SEGPLAN.

Para las fuentes internas de información se tienen: Manuales, Actas, Actos administrativos u otros documentos necesarios para la gestión de los procesos, los cuales está publicados en la intranet.

La entidad tiene los siguientes formatos sistematizados y aprobados por calidad: GD-F01 Acta de Reunión, GD-F04 Resolución, GD-F05 Circular, GD-F06 Memorando y GD-F07 Oficio Carta

La matriz de responsabilidades, está inmersa en el Manual del Sistema Integrado de Gestión de acuerdo con los procesos.

<http://intranet.idpc.gov.co/descargas/procesos/calidad/MANUAL-DE-CALIDAD-NUEVO.pdf> (Página 21 y 22)

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el Componente Información y Comunicación Interna.

23/9/2014

encuestas online - software de encuestas - Análisis de resultados

▼ 21. COMUNICACIÓN PÚBLICA COMUNICACION ORGANIZACIONAL

	1. 1. No se cumple insatisfactoriamente	2. 2. Se cumple aceptablemente	3. 3. Se cumple en alto grado	4. 4. Se cumple en alto grado	5. 5. Se cumple plenamente	Media	Total
63 Usted conoce la Política de Comunicación de la Entidad de la Entidad?	38%(22)	26%(15)	22%(13)	7%(4)	7%(4)	2,19	58
64 Los canales de comunicación son efectivos al interior de la Entidad?	14%(8)	19%(11)	45%(26)	17%(10)	5%(3)	2,81	58
						2,50	

Preguntas sin contestar: 16

Respuestas recogidas: 58

▼ 19. INFORMACION INFORMACIÓN SECUNDARIA

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
54 En su área se archivan los documentos de acuerdo con las Tablas de Retención Documental?	22%(13)	21%(12)	24%(14)	24%(14)	9%(5)	58
55 Usted conoce el procedimiento que se debe seguir en caso de necesitar la creación, modificación ó eliminación de un documento como procedimiento, formato, instructivo, entre otro?	21%(12)	19%(11)	17%(10)	33%(19)	10%(6)	58
56 Usted conoce los mecanismos para realizar sugerencias o recomendaciones a la Entidad? Los ha aplicado?	38%(22)	16%(9)	29%(17)	9%(5)	9%(5)	58

Preguntas sin contestar: 16

Respuestas recogidas: 58

SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

El IDPC tiene el Sistema Orfeo para el proceso de radicación de documentos.

La entidad utiliza el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones SDQS de la Secretaría General de Bogotá como Sistema de información para la atención de las peticiones, quejas, reclamaciones o recursos de los ciudadanos.

Como sistemas de información para el manejo de los recursos humanos físicos, tecnológicos y financieros, la Entidad tiene OCS INVENTORY (Manejo de Inventarios), SIIGO, PREDIS, SEGPLAN y Software de Contratación.

Tiene otros medios de comunicación virtual (chat, foro, redes sociales)

<https://www.facebook.com/InstitutoPatrimonioCultural?fref=nf>

Web <http://www.patrimoniocultural.gov.co/>

Durante ésta vigencia se realizó una encuesta de percepción sobre el Sistema de Control Interno Institucional para el Componente Sistemas de Información y Comunicación.

▼ 20. INFORMACION SISTEMAS DE INFORMACIÓN

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
57 Usted conoce los aplicativos con que cuenta la Entidad para el procesamiento de la información?	19%(11)	14%(8)	38%(22)	21%(12)	9%(5)	58
58 Funcionan adecuadamente?	21%(12)	19%(11)	34%(20)	21%(12)	5%(3)	58
59 Los aplicativos son seguros, confiables y oportunos?	21%(12)	19%(11)	33%(19)	22%(13)	5%(3)	58
60 Las aplicaciones que posee la Entidad integran los diferentes procesos, de tal manera que se evite el reproceso de información?	22%(13)	24%(14)	34%(20)	17%(10)	2%(1)	58
61 El personal encargado del área de sistemas o proveedor del software satisface los requerimientos técnicos u operativos que hace la dependencia?	12%(7)	33%(19)	34%(20)	17%(10)	3%(2)	58
62 El software con que cuenta la Entidad para procesar la información es adecuado para sus actividades?	17%(10)	36%(21)	28%(16)	17%(10)	2%(1)	58

Preguntas sin contestar: 16
Respuestas recogidas: 58

▼ 23. COMUNICACIÓN PÚBLICA MEDIOS DE COMUNICACIÓN:

	1. No se cumple	2. Se cumple insatisfactoriamente	3. Se cumple aceptablemente	4. Se cumple en alto grado	5. Se cumple plenamente	Total
69 Usted conoce los mecanismos con que cuenta la Entidad para informar a los usuarios y para agilizar sus trámites y solicitudes?	10%(6)	16%(9)	38%(22)	22%(13)	14%(8)	58
70 Usted mantiene actualizada la información producto de sus actividades?	5%(3)	7%(4)	28%(16)	41%(24)	19%(11)	58

Preguntas sin contestar: 16
Respuestas recogidas: 58

Dificultades en la Implementación del Módulo

Se debe garantizar la utilización del sistema Orfeo en el 100%, para lo cual es necesario implementarle todos los módulos.

Se sugiere fortalecer el proceso de gestión documental, que le permita a la Entidad garantizar confiabilidad en la recepción, distribución, conservación, administración y recuperación de la información, tanto física como electrónica

Se recomienda actualizar la Política y el Plan de Comunicaciones y desarrollar estrategias para la actualización de la información oportunamente, en los diferentes medios de comunicación y adoptar por lo menos un mecanismo para recolectar las sugerencias o recomendaciones por parte de los “servidores”.

Se recomienda realizar evaluación y mantenimiento a los canales de información. Se debe verificar su funcionalidad y efectividad y establecer procedimientos para verificar que éstos estén actualizados con respecto a la información que debe ser divulgada.

Se sugiere la sensibilización, a todos los servidores públicos de la Entidad, para la utilización de la Intranet como herramienta de consulta.

La página está en proceso de actualización. Sin embargo la Entidad no cuenta con políticas para la actualización, permanencia, pertinencia y ubicación de la información en la página.

Para la información interna, la entidad cuenta con la Intranet, donde se publican los eventos, e información relacionada con el Sistema Integrado de Gestión. Sin embargo, en algunos links la información está desactualizada y otros están desactivados.

dpc.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=144%3Agestion-de-talen

Sistema Integrado de Gestión

- Gestión de la Calidad
- Gestión Documental y Archivo
- Gestión de Seguridad de la Información
- Seguridad y Salud Ocupacional
- Responsabilidad Social
- Gestión Ambiental
- Control Interno - (MECI)

- GT-F04 Solicitud de Permiso Laboral
- GT-F05 Formato Equipo de Aprendizaje
- GT-F06 Plan de Aprendizaje
- GT-F07 Tabulación Encuesta de Capacitación
- GT-F08 Información de Afiliación
- GT-F09 Verificación Requisitos Mínimos
- GT-F10 Formato Reporte de Vacaciones
- GT-F11 Formato Evaluación y Seguimiento de Desempeño Func
- GT-F12 Formato Auto Evaluación y Seguimiento de Funcionarios
- GT-F13 Instrumento para Medición de Rendimiento Laboral de

Mapa de Riesgos 2011/2012

Plan de Acción de Inversión 2012

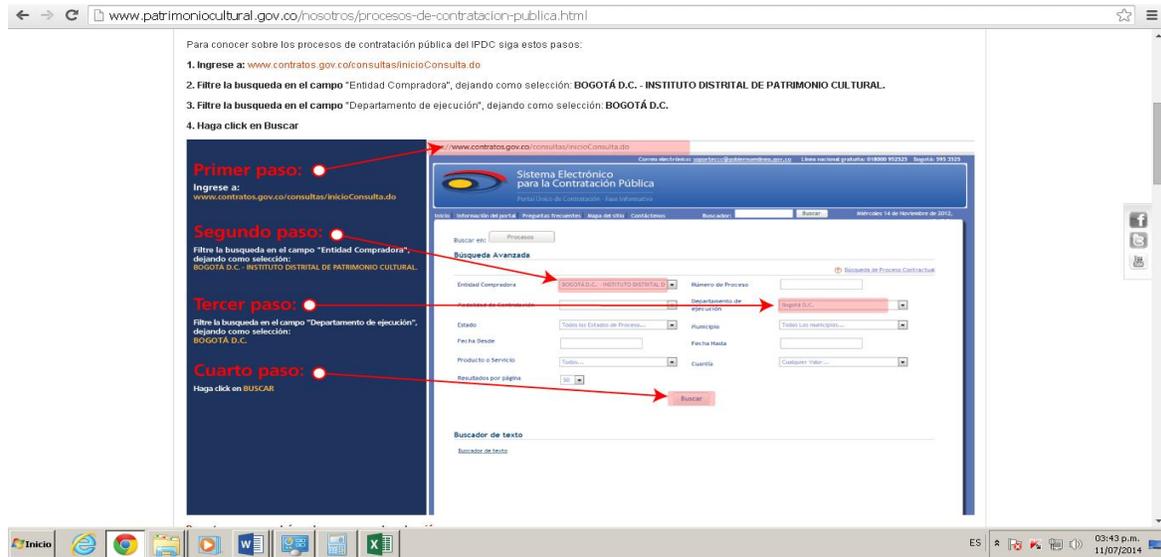
Plan de Contratación 2012

Director Responde

Cuéntele al Comité Directivo

Se deben mejorar el control de tiempos en la generación de respuestas a las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes de los ciudadanos, Así mismo, realizar un control posterior sobre la calidad y oportunidad de las respuestas.

La información publicada en la web, en relación con el proceso de adquisición de bienes y servicios (contratación) no está totalmente actualizada.




La Entidad no tiene un Sistema Integrado de Información.

Estado General del Sistema de Control Interno

Existen debilidades en cada uno de los módulos que no permiten garantizar el mantenimiento y sostenimiento del nuevo Modelo. El reto es actualizar, mejorar e implementar el Sistema de Control Interno con base en el MECI 2014, con el fin de lograr un mejoramiento permanente en todos sus componentes y garantizar la eficacia, eficiencia y efectividad en el cumplimiento de sus funciones.

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO POR

LUZ MERY PONGUTÁ MONTAÑEZ
Asesora de Control Interno - IDPC