



REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

INFORME ESTADO PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

SEGUNDO TRIMESTRE 2019

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA - COPNIA

OFICINA DE CONTROL INTERNO



CONTENIDO

1.	INDICADOR PLANES DE MEJORAMIENTO	4
2.	PLAN DE MEJORAMIENTO EXTERNO	4
3.	PLAN DE MEJORAMIENTO INTERNO	4
3.1	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO	5
3.2	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	5
3.3	DIRECCIÓN GENERAL	6
4.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	7



LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Clasificación Acciones del Plan de Mejoramiento.	4
Tabla 2. Estado Plan de Mejoramiento Externo por proceso.	4
Tabla 3. Estado Plan de Mejoramiento Institucional a IITri2019.	4
Tabla 4. Porcentaje eficacia Plan de Mejoramiento Institucional a IITri2019.	5
Tabla 5. Estado plan de mejoramiento Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento.	5
Tabla 6. Gestión acciones programadas cierre IITri2019 – Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento.	5
Tabla 7. Estado Plan de Mejoramiento. Subdirección Administrativa y Financiera	5
Tabla 8. Gestión acciones programadas cierre - IITri2019. Subdirección Administrativa y Financiera	6
Tabla 9. Estado Plan de Mejoramiento Dirección General.	6
Tabla 10. Gestión acciones cierre IITri2019 – Dirección General.	7
Tabla 11. Plan de Mejoramiento Consolidado.	7



1. INDICADOR PLANES DE MEJORAMIENTO

Para la medición del indicador de Planes de Mejoramiento, se tuvieron en cuenta las siguientes clasificaciones de acuerdo al estado de avance en el cual se encontraban las acciones para el periodo evaluado, tal como se describe a continuación:

Valoración	Descripción
1	No se evidenció cumplimiento
2	Acción en desarrollo
3	La evidencia muestra cumplimiento
4	Programadas a cierre futuro
5	Anticipadas

Tabla 1. Clasificación Acciones del Plan de Mejoramiento.

2. PLAN DE MEJORAMIENTO EXTERNO

Para el plan de mejoramiento suscrito con la Contraloría a través del Sistema de Rendición Electrónica de la Cuenta e Informes-SIRECI a partir del día 15 de enero de 2019, como resultado de las revisiones efectuadas por la interposición de un Derecho de Petición y la Auditoria efectuada por la Dirección de Vigilancia Fiscal Sector Infraestructura Física y Comunicaciones, Comercio Exterior y Desarrollo Regional, se generaron un total de veintiuno (21) no conformidades las cuales tienen fecha de finalización programada para la vigencia 2019. De las acciones programadas para el segundo trimestre de la vigencia 2019 se remitió el día 8 de junio de 2019 a la Oficina de Control Interno el avance de cada una de estas, las cuales se relacionan a continuación.

Gestión Acciones Plan de Mejoramiento Externo				
Responsable del Proceso	Programadas	Programadas Para Cierre IITRI_2019	Cerradas	Abiertas
Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	1	0	0	0
Subdirección Administrativa y Financiera	19	10	7	3
Subdirección Jurídica	1	0	0	0
Total	21	10	7	3

Tabla 2. Estado Plan de Mejoramiento Externo por proceso.

3. PLAN DE MEJORAMIENTO INTERNO

A continuación, se describe el estado de los Planes de Mejoramiento Institucional con corte a junio de 2019.

Responsable del Proceso	Programadas para cierre ITRI	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento	4. Programadas a cierre futuro	5. Anticipadas a I Trimestre
Dirección General	1	0	0	1	0	0
Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	7	0	0	7	0	0
Subdirección Administrativa y Financiera	16	2	0	14	0	0
Subdirección Jurídica	0	0	0	0	0	0
Total	24	2	0	22	0	0

Tabla 3. Estado Plan de Mejoramiento Institucional a IITri2019.



En la revisión efectuada a los avances y los soportes entregados por los responsables de los procesos, se obtiene un cumplimiento de **92%** en cuanto al cierre de las actividades para el periodo evaluado así:

Responsable del Proceso	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento
Dirección General	0%	0.0%	4%
Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	0%	0.0%	29%
Subdirección Administrativa y Financiera	8%	0.0%	58%
Subdirección Jurídica	0%	0%	0%
% Eficacia	8%	0.0%	92%

Tabla 4. Porcentaje eficacia Plan de Mejoramiento Institucional a IITri2019.

A continuación, se describe el desempeño por proceso encargado:

3.1 SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO

Con corte al segundo trimestre de 2019, en la Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento se detectaron un total de siete (07) no conformidades, las cuales tienen tratamiento mediante la formulación de siete (07) acciones correctivas y preventivas. En la siguiente tabla se muestra el estado actual del plan de mejoramiento a cargo de esta Subdirección:

No Conformidades		Acciones			
Abiertas	Cerradas	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento	4. Programadas a cierre futuro
0	7	0	0	7	0
7		7			

Tabla 5. Estado plan de mejoramiento Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento.

Con relación a las siete (07) acciones programadas para cierre con corte al segundo trimestre de 2019, se verificaron y evaluaron los avances reportados y se observó un cumplimiento del 100% frente a lo planificado. A continuación, se especifican los resultados alcanzados frente a las verificaciones realizadas:

Responsable del Proceso	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento
Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	0%	0%	100%

Tabla 6. Gestión acciones programadas cierre IITri2019 – Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento.

3.2 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

En la Subdirección Administrativa Financiera con corte al segundo trimestre de 2019 se observó un total de quince (15) no conformidades, estas fueron tratadas con la formulación de dieciséis (16) acciones.

No Conformidades		Acciones			
Abiertas	Cerradas	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento	4. Programadas a cierre futuro
2	13	2	0	14	0
15		16			

Tabla 7. Estado Plan de Mejoramiento. Subdirección Administrativa y Financiera



En cuanto la eficacia en el cierre de las dieciséis (16) acciones programadas para cierre durante el segundo trimestre de la vigencia 2019, se realizó la validación de los avances y soportes suministrados por la Subdirección Administrativa y Financiera, se observó un cumplimiento del 88% en cuanto a lo planificado. A continuación, se precisan los resultados obtenidos:

Responsable del Proceso	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento
Subdirección Administrativa y Financiera	12%	0%	88%

Tabla 8. Gestión acciones programadas cierre - IITri2019. Subdirección Administrativa y Financiera

De acuerdo con lo anterior, a continuación, se detalla las acciones que presentaron incumplimiento:

No Conformidad 09-0219: Los soportes de los pagos a terceros revisados no contienen el sello de "PAGADO".

Evidencia: Comprobantes de Egreso del mes de noviembre con sus soportes donde se evidencia que no tienen el sello de pago.

Acción: Ajuste al procedimiento de pagos a terceros en el sentido de eliminar el sello de PAGADO en el soporte de los pagos teniendo en cuenta que no genera ningún valor agregado al proceso.

Avance reportado: "En Ejecución." Se observó incumplimiento toda vez que estaba programada para cierre en junio de 2019.

No Conformidad 10-0219: Los expedientes de pagos por concepto de "Devoluciones de Dinero" revisados, no contienen anexo a su solicitud: Formulario de trámite y pago, Fotocopia de la cédula de ciudadanía o cédula de extranjería del solicitante y del tercero autorizado cuando aplique, Copia del extracto o documento donde este registrado el número de cuenta bancaria.

Evidencia: Comprobantes de Egreso de Devoluciones de Dinero del mes de diciembre de 2018, con sus soportes; a excepción de los Nos. 259 y 261.

Acción: Ajuste al procedimiento en lo relacionado al trámite de pago de devoluciones de dinero.

Avance reportado: "En Ejecución." Se observó incumplimiento toda vez que estaba programada para cierre en junio de 2019.

3.3 DIRECCIÓN GENERAL

Con corte al segundo trimestre de 2019, en la Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento se detectaron un total tres (03) no conformidades, las cuales tienen tratamiento mediante la formulación de tres (03) acciones correctivas y preventivas. En la siguiente tabla se muestra el estado actual del plan de mejoramiento a cargo de esta Subdirección:

No Conformidades		Acciones			
Abiertas	Cerradas	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento	4. Programadas a cierre futuro
0	3	0	0	3	0
3		3			

Tabla 9. Estado Plan de Mejoramiento Dirección General



Con relación a las tres (03) acciones programadas, se observó un cumplimiento del 100% frente a lo planificado. A continuación, se especifican los resultados alcanzados frente a las verificaciones realizadas:

Responsable del Proceso	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento
Dirección General	0%	0%	100%

Tabla 10. Gestión acciones cierre IITri2019 – Dirección General.

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Institucional con corte a junio de 2019, se observó un cumplimiento del 92% respecto a las acciones programadas.

Se recomienda dar prioridad a las acciones que se encuentran con incumplimiento toda vez que la fecha de cierre estaba programada para el mes de junio, asimismo dar continuidad a las actividades que se encuentran en desarrollo.

Teniendo en cuenta que el plan de mejoramiento consolidado genera un avance del 78%, se recomienda tener presente las actividades que se encuentran para cierre durante el resto de la vigencia, con el fin de evitar posibles incumplimientos en la siguiente revisión, a continuación, se detalla el estado de los planes de mejoramiento consolidado.

Gestión Acciones Plan de Mejoramiento Interno							
Responsable del Proceso	Programadas para cierre	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento	4. Programadas a cierre futuro	5. Anticipadas a II Trimestre	% Eficacia
Dirección General	3	0	0	3	0	0	78%
Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	32	0	14	10	8	3	
Subdirección Administrativa y Financiera	23	2	2	16	3	2	
Subdirección Jurídica	0	0	0	0	0	0	
Total	58	2	16	29	11	5	
Gestión Acciones Plan de Mejoramiento Externo							
Responsable del Proceso	Programadas para cierre	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento	4. Programadas a cierre futuro	5. Anticipadas a II Trimestre	% Eficacia
Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	1	0	0	0	1	0	76%
Subdirección Administrativa y Financiera	19	0	5	11	3	0	
Subdirección Jurídica	1	0	0	0	1	0	
Total	21	0	5	11	5	0	

Tabla 11. Plan de Mejoramiento Consolidado.