



REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

INFORME ESTADO PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

CUARTO TRIMESTRE 2018

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	SUBDIRECCIÓN JURÍDICA	6
3.4	DIRECCIÓN GENERAL	7
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 IVTri2018.	4
Tabla 4. Porcentaje eficacia Plan de Mejoramiento Institucional a IVTri2018.....	5
Tabla 5. Estado plan de mejoramiento Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento.....	5
Tabla 6. Gestión acciones programadas cierre IVTri2018 – Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento.....	5
Tabla 7. Estado Plan de Mejoramiento. Subdirección Administrativa y Financiera.....	5
Tabla 8. Gestión acciones programadas cierre - IVTri2018. Subdirección Administrativa y Financiera	6
Tabla 9. Estado Plan de Mejoramiento Subdirección Jurídica.....	6
Tabla 10. Gestión acciones cierre IVTri2018 – Subdirección Jurídica.	7
Tabla 11. Estado Plan de Mejoramiento Dirección General.....	7
Tabla 12. Gestión acciones cierre IVTri2018 – Dirección General.....	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 veintiocho (28) acciones las cuales tienen fecha de finalización programada para la vigencia 2019.

Responsable Acciones	Programadas
Subdirección Administrativa y Financiera	26
Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	1
Subdirección Jurídica	1
Total	28

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 diciembre de 2018.

Responsable del Proceso	Programadas	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento	4. Programadas a cierre futuro	5. Anticipadas a IV Trimestre
Dirección General	19	0	3	16	0	0
Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	88	0	2	86	6	0
Subdirección Administrativa y Financiera	90	1	4	85	6	0
Subdirección Jurídica	5	0	0	5	0	0
Total	202	1	9	192	12	0

Tabla 3. Estado Plan de Mejoramiento Institucional a IVTri2018.



En la revisión efectuada a los avances y los soportes entregados por los responsables de los procesos, se obtiene un cumplimiento de **95%** 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%	1,5%	8%
Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento	0%	1,0%	43%
Subdirección Administrativa y Financiera	0,5%	2,0%	42%
Subdirección Jurídica	0	0%	2%
% Eficacia	0,5%	4,5%	95%

Tabla 4. Porcentaje eficacia Plan de Mejoramiento Institucional a IVTri2018.

A continuación se describe el desempeño por proceso encargado:

3.1 SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO

Con corte al cuarto trimestre de 2018, en la Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento se detectaron un total sesenta y siete (67) no conformidades, las cuales tienen tratamiento mediante la formulación de noventa y cuatro (94) 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
8	59	0	2	86	6
67		94			

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

Con relación a las ochenta y ocho (88) acciones programadas para cierre con corte al último trimestre de 2018, se verificaron y evaluaron los avances reportados y se observó un cumplimiento del 100% frente a lo planificado, adicionalmente se observa un cierre anticipado de doce acciones. 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%	2%	98%

Tabla 6. Gestión acciones programadas cierre IVTri2018 – Subdirección de Planeación, Control y Seguimiento.

3.2 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

En la Subdirección Administrativa Financiera con corte al cuarto trimestre de 2018 se observó un total de ochenta y tres (83) no conformidades, estas fueron tratadas con la formulación noventa y seis (96) 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
10	73	1	4	85	6
83		96			

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



En cuanto la eficacia en el cierre de las noventa (90) acciones programadas para cierre durante 2018, se realizó la validación de los avances y soportes suministrados por la Subdirección Administrativa y Financiera, se observó un cumplimiento del 95% 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	1%	4%	95%

Tabla 8. Gestión acciones programadas cierre - IVTri2018. Subdirección Administrativa y Financiera

De acuerdo con lo anterior, a continuación se detalla la acción que presentó incumplimiento:

No Conformidad: Adopción del Banco Terminológico sin la totalidad de los conceptos identificados en los procesos.

Evidencia: El Banco Terminológico no contempla la totalidad de los conceptos establecidos en los CCD y las TRD como es el caso de los términos asociados a las áreas de Registro Profesional, Gestión Humana (historias laborales), Control Interno Disciplinario, Gestión Jurídica y Procesos Ético Profesionales.

Acción: Actualizar el Banco Terminológico.

Teniendo en cuenta el avance reportado "Según acta 2 del 30 de julio de 2018, donde el Subcomité Interno de Archivo aprueba la modificación del plan de acción del proceso de gestión documental para la vigencia de 2018 en concordancia con el plan de mejoramiento y el proyecto de documentación del SGDEA , el cual, si bien aborda la elaboración de herramientas archivísticas, no contempla la elaboración del banco terminológico dentro de su alcance. Se adjunta copia del acta No.2", la Oficina de Control Interno no dio cierre a la acción toda vez que se revisó la información contenida en el acta del 30 de julio de 2018 y se identificó que si bien se aprobó una modificación al plan de acción la cual no contempla dentro de sus actividades la elaboración del Banco Terminológico, no significa que la acción deba ser eliminada de los Planes de Mejoramiento, adicionalmente no se observó la aprobación explícita por parte del Subcomité para no ejecutar la acción planteada.

Es de precisar, que las acciones contempladas en los Planes de Mejoramiento no necesariamente se encuentran incluidas en los planes de acción de las áreas. De otra parte, se evidenció que la actividad se estaba ejecutando tal como lo reportó el área en el mes de octubre de 2018 así: "Se realizó un avance en la captura de datos con el glosario asociado de Series / subseries de la TVD".

3.3 SUBDIRECCIÓN JURÍDICA

La Subdirección Jurídica con corte al cuarto trimestre de 2018 no tenía pendiente el cierre de acciones. A continuación se refiere el estado general de los planes 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	5	0	0	5	0
5		5			

Tabla 9. Estado Plan de Mejoramiento Subdirección Jurídica.

De acuerdo con lo anterior, 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 Jurídica	0%	0%	100%

Tabla 10. Gestión acciones cierre IVTri2018 – Subdirección Jurídica.

3.4 DIRECCIÓN GENERAL

Con corte al cuarto trimestre de 2018, en la Dirección General se han detectado un total once (11) no conformidades, las cuales tienen tratamiento mediante la formulación de diecinueve (19) acciones correctivas. A continuación se muestra el estado actual del plan de mejoramiento a cargo de la Dirección:

No Conformidades		Acciones			
Abiertas	Cerradas	1. No se evidenció cumplimiento	2. Acción en desarrollo	3. La evidencia muestra cumplimiento	4. Programadas a cierre futuro
3	8	0	3	16	0
11		19			

Tabla 11. Estado Plan de Mejoramiento Dirección General

Con relación a las diecinueve (19) acciones programadas, se observó un cumplimiento del 84% 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%	16%	84%

Tabla 12. Gestión acciones cierre IVTri2018 – Dirección General.

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Institucional para la vigencia 2018, se observó mejora en el reporte y cumplimiento de las acciones programadas.

Lo anterior, como consecuencia de la apropiación del propósito e importancia de esta herramienta y del compromiso por parte de los funcionarios con la gestión de las acciones propuestas por cada una de las áreas, lo cual además generó la disminución de acciones con incumplimientos reiterativos.

De otra parte, se recomienda dar cierre a las acciones que se encuentran en desarrollo, ya que si bien no representan un incumplimiento como tal, si deben gestionarse en los tiempos propuestos con el fin de dar cierre a las No Conformidades.