

PLAN DE MEJORAMIENTO

No. Plan: **PM-20-00006**

Fecha plan: **2020-02-18 05:29:40 PM**

IDENTIFICACIÓN, PROCESO/DEPENDENCIA Y DETALLE DEL HALLAZGO

Fuente del hallazgo: Auditoría interna
Tipo de plan: Proceso
Proceso/Dependencia: Diseño **Responsable:** GUADALUPE GUERRERO LOPEZ **Cargo:** Asesor
Número de auditoría: AUD-1916

ANÁLISIS DE CAUSAS

Metodología: Lluvia de ideas **Anexo análisis- causa:**

FORMULACIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO

Tipo hallazgo: No conformidad

Hallazgo: 1. En revisión de los documentos registrados en SIGER, para el proceso de DISEÑO se evidenció que en: Documentos Complementarios: o Componente de Atención Diferencial para Desvinculados, Envejecimiento y Vejez Ruta Especial de Justicia y Paz; LINEAMIENTOS PARA LA PARTICIPACION POLITICA Y CIUDADANA; MODELO DE REINTEGRACIÓN EN ENTORNOS DE FORMACION PRODUCTIVA PARA PERSONAS MAYORES; Modulo Aprender la Reintegración en Clave de Género y Derechos de las Mujeres; PERSPECTIVA PSICOSOCIAL Y SU RELACION CON LA RUTA DE REINTEGRACIÓN Y RUTA DIFERENCIAL PARA PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN (PPRE) ESPECIAL CON ROL DE EX MANDOS; al consultar cada uno de estos documentos su título difiere al que se encuentra en la ficha del documento registrado en el SIGER; adicionalmente, en el documento Componente de Atención Diferencial para Desvinculados, Envejecimiento y Vejez Ruta Especial de Justicia y Paz se observa que conservan el logo de la ACR en las páginas 2, 3 y 4 mientras que las demás páginas si tienen el logo vigente de la ARN. CARACTERIZACIÓN: Se observa que dentro los requisitos se deben actualizar porque la Norma NTC GP 1000 está abolida. "MANUAL DE OPERACIÓN DEL PROCESO DISEÑO" (Código DP-M-01 de fecha 2017-06-22), se encontraron actividades y/o apartes que se deben actualizar de acuerdo con la misionalidad de la Entidad tal y como se evidenció en los numerales 2. "Alcance"; 5.1. "Necesidades y Planificación del Diseño y Desarrollo"; 5.3 "Revisión y verificación del diseño y desarrollo"; 5.5 "Validación del diseño y desarrollo"; adicionalmente, se deben validar los registros que efectivamente deben reposar para dar cumplimiento a este manual. Por lo anterior, se observa que el Proceso de Diseño debe continuar con la actualización de los documentos con el fin de dar cumplimiento a la Actividad 6 "Elaborar o ajustar los documentos" del Procedimiento Control de Documentos (Código GD-P-04, V-7, fechado el 18/03/2019) que tiene establecida la Entidad para este fin.

Nro	CAUSA	ACCIÓN	
1	Insuficiencia en el control de los documentos cargados en SIGER, a cargo del proceso de diseño	AC1: Presentar listado con la identificación de los documentos (metodos de operación) que fueron objetados durante la auditoría interna.	<p>Tipo de acción: Mejora</p> <p>Fecha: 2020-02-17 2020-03-30 Inicio Fin</p> <p>Responsable: CESAR AUGUSTO REMARCHUK LEON</p>
2	Insuficiencia en el control de los documentos cargados en SIGER, a cargo del proceso de diseño	AC2: Realizar la debida actualización de la documentación y su posterior solicitud de modificación en SIGER, según el caso y de acuerdo a los parámetros vigentes en SIGER. Evidencia (correos con remisiona la OAP para la actualización de documentos)	<p>Tipo de acción: Mejora</p> <p>Fecha: 2020-02-28 2020-03-31 Inicio Fin</p> <p>Responsable: CESAR AUGUSTO REMARCHUK LEON</p>
3	Insuficiencia en el control de los documentos cargados en SIGER, a cargo del proceso de diseño	AC3: Realizar verificación bimestral sobre la actualización de los metodos de operación. Evidencia: Matriz con el seguimiento	<p>Tipo de acción: Mejora</p> <p>Fecha: 2020-03-31 2020-11-30 Inicio Fin</p> <p>Responsable: CESAR AUGUSTO REMARCHUK LEON</p>

Tipo hallazgo: No conformidad

Hallazgo: 2. En revisión de calidad de las evidencias que soportan la acción 56 del Plan de Acción Institucional "Nivel de avance en el diseño e implementación de la estrategia para el desarrollo del enfoque diferencial en 2019" se evidenció:
a) Primer trimestre: Avance Lineamiento Género y Reinserción_31marzo2019.docx - no tiene imagen corporativa; Copia de DP-F-03 Plan de trabajo ETNIAS.xlsx no se encuentra debidamente diligenciado; Copia de Plan CONPES 3931 vigencia 2019 CONSOLIDADO Discapacidad.xlsx - no

"TODA IMPRESIÓN FÍSICA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA DOCUMENTO NO CONTROLADO"

PLAN DE MEJORAMIENTO

No. Plan: **PM-20-00006**

Fecha plan: **2020-02-18 05:29:40 PM**

tiene logo, quien elaboró, quien revisó; No hay evidencias de la sensibilización, en el punto 4 de la descripción esta no se encuentra soportada.
 b) Segundo trimestre: existen archivos que no son fáciles de asociar como evidencia a lo adelantado para el segundo trimestre.
 c) Tercer Trimestre: Reporte PAI T3.docx – Sin logo, sin quien elaboró, quien revisó, quien aprobó y fecha de elaboración; Metodología de trabajo pilotos de Reintegración y Reincorporación Julio-Diciembre 2019.pdf – documento sin logo.
 Lo anterior evidencia que el Proceso de Diseño está incumpliendo con lo establecido en el numeral 5.4 "Gestión de Evidencias", literal i "Evidencias propias de la ARN" del Manual de Seguimiento a la Planeación y Gestión Institucional, Código DE-M-03, Versión 7 de fecha 2018-09-10.

Nro	CAUSA	ACCIÓN	
1	Insuficiente control en la verificación y ajuste de evidencias de gestión para la transversalización de enfoques diferenciales.	AC1: Identificación de las evidencias a ser cargadas trimestralmente, respecto al reporte de gestión	<p>Tipo de acción: Mejora</p> <p>Fecha: 2020-02-17 2020-07-31 <small>Inicio Fin</small></p> <p>Responsable: CESAR AUGUSTO REMARCHUK LEON</p>
2	Insuficiente control en la verificación y ajuste de evidencias de gestión para la transversalización de enfoques diferenciales.	AC2: Corrección trimestral de los aspectos formales encontrados en la auditoría, así como del aporte de los soportes y evidencias, de acuerdo a las disposiciones institucionales.	<p>Tipo de acción: Mejora</p> <p>Fecha: 2020-02-17 2020-11-30 <small>Inicio Fin</small></p> <p>Responsable: CESAR AUGUSTO REMARCHUK LEON</p>
3	Insuficiente control en la verificación y ajuste de evidencias de gestión para la transversalización de enfoques diferenciales.	AC3: Entrega de listado verificado trimestral de los documentos elaborados, que son objeto de evidencias de gestión en la vigencia.	<p>Tipo de acción: Mejora</p> <p>Fecha: 2020-03-31 2020-12-31 <small>Inicio Fin</small></p> <p>Responsable: CESAR AUGUSTO REMARCHUK LEON</p>

Anexos:

ACTAS ASOCIADAS

Número(s) de acta:

Elaborado por: