

INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCION DE LA VIGENCIA 2014

**DIRECCION TECNICA
DE PLANEACION**

(26 de enero de 2015)

**CONTRALORIA DEPARTAMENTAL
DEL TOLIMA**

Edificio Gobernación del Tolima 7º. Piso
PBX. 098-2611169-2611167
Ibagué-Tolima
www.contraloriatolima.gov.co

CONTENIDO

	Pág.
PRESENTACION.....	3
1. Objetivo.....	4
2. Estructura del Plan de Acción.....	4
3. Modificaciones al Plan de Acción.....	5
4. Resultados del Plan de Acción de la Vigencia 2014.....	5
5. Acciones Correctivas.....	13
6. Conclusiones.....	16
7. Recomendaciones.....	16

PRESENTACION

La Contraloría Departamental del Tolima mediante Resolución No. 015 del 28 de febrero de 2012 establece y adopta el Plan Estratégico 2012 -2015, definiendo la misión, visión, política de calidad, objetivos y estrategias corporativas.

Así mismo, mediante resolución 071 del 28 de febrero de 2013, la Contraloría Departamental del Tolima, modifica el Direccionamiento Estratégico y se adoptan mejoras al Sistema de Gestión de Calidad y se dictan otras disposiciones.

Por lo anterior, se hizo necesario modificar la Resolución No. 015 del 28 de febrero de 2012, adoptando e implementando las modificaciones al Plan Estratégico Institucional de la Contraloría Departamental del Tolima 2012 - 2015.

Por consiguiente, la planeación de la entidad ha sido basada bajo lo contemplado en la Resolución No. 018 del 23 de enero de 2014, por medio de la cual se modifica la Resolución No.015 y se modifica la Resolución No.071 de 2013 mediante la cual se modificó el Direccionamiento Estratégico y se adoptaron mejoras al Sistema de Gestión de Calidad de la Contraloría Departamental del Tolima.

El Plan de Acción de la vigencia 2014 se formula a partir de tres (3) Objetivos Institucionales, 10 Objetivos Estratégicos y 16 Estrategias, el cual contempla las actividades a realizar por cada uno de los procesos identificados en el mapa de procesos de la entidad, que permiten articular y ejecutar la planeación estratégica de la Contraloría Departamental.

El presente informe se realiza a corte 31 de diciembre de 2014.

1. OBJETIVO

Presentar a la Alta Dirección y a los usuarios internos y externos de la entidad, el avance logrado en la ejecución del Plan de Acción durante la vigencia 2014, con el fin apoyar la toma de decisiones y establecimiento de estrategias y actividades que garanticen el cumplimiento de los objetivos institucionales.

2. ESTRUCTURA DEL PLAN DE ACCION

El Plan de acción recoge la programación anual de las estrategias y actividades programadas en cada uno de los procesos de la entidad con el fin alcanzar los objetivos institucionales y estratégicos contemplados en el Plan Estratégico 2012-2015 implementado en la administración del Dr. Efraín Hincapié González, Contralor Departamental.

Cada estrategia del Plan de Acción contiene:

- ✚ Una meta con fecha de inicio y fin de ejecución.
- ✚ Un indicador que permite medir el avance de la meta.
- ✚ Una frecuencia que indica la programación de su medición.
- ✚ Un responsable, que determina el proceso de la entidad que está a cargo de ejecutar las actividades para que se cumpla la meta.

3. MODIFICACIONES AL PLAN DE ACCION

En la vigencia 2014 el Plan de Acción no tuvo modificaciones debido a que no se recibió solicitud de ajuste o modificación por parte de ningún líder de proceso.

4. RESULTADOS DEL PLAN DE ACCION DE LA VIGENCIA 2014

Para determinar el avance del Plan de Acción los líderes de cada proceso realizaron seguimiento de las actividades a su cargo, teniendo en cuenta las metas definidas para la vigencia así como las fechas de programación de las mismas bimestralmente. Esta información fue enviada a la Dirección Técnica de Planeación para su consolidación e informe final.

La Dirección Técnica de Planeación ha creado el formato de análisis de indicadores RPE-06 los cuales se encuentran anexos, donde se analiza el comportamiento de cada uno de los indicadores y cumplimiento de metas de acuerdo a la frecuencia de medición y su respectiva revisión anual.

A continuación se discrimina el avance de las actividades por cada uno de los procesos:

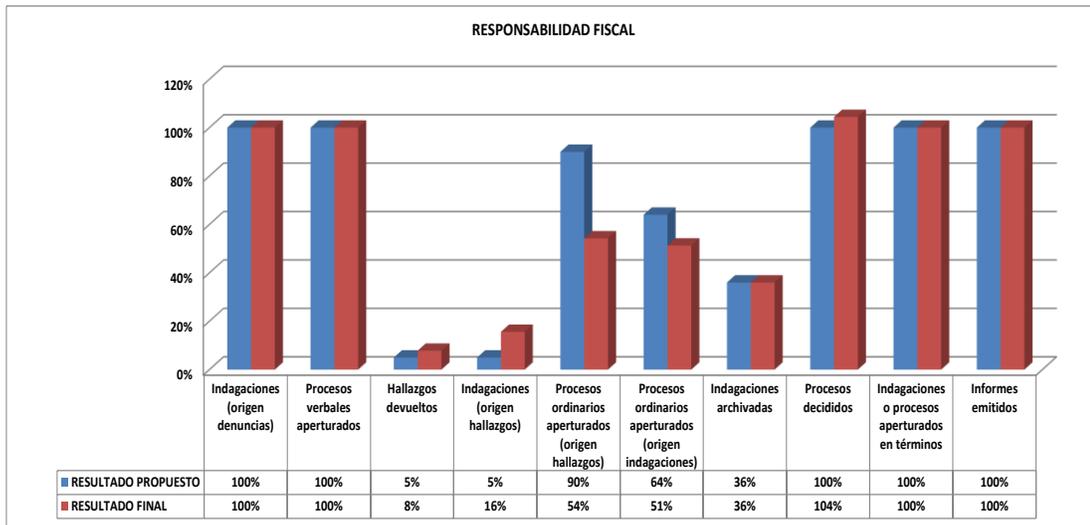
RESPONSABILIDAD FISCAL

Como proceso misional de la entidad, contempló para su Plan de Acción de la vigencia 2014, siete (7) metas y diez (10) indicadores.

A corte 31 de diciembre, cierra con cumplimiento del 100% de seis indicadores: Indagaciones preliminares aperturadas sobre denuncias ciudadanas, procesos verbales aperturados, procesos decididos, indagaciones o procesos aperturados en términos, indagaciones archivadas e informes emitidos.

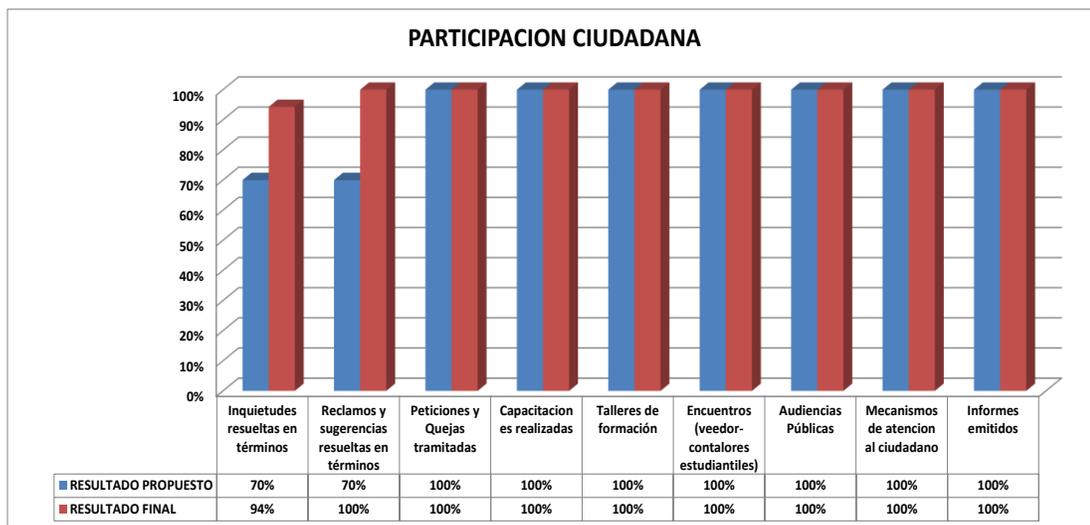
De los nueve (9) indicadores, cuatro (4) se presentan con un menor porcentaje de cumplimiento sobre la meta programada: Hallazgos devueltos, Indagaciones preliminares originadas de hallazgos recibidos, procesos

ordinarios aperturados de los hallazgos recibidos y procesos ordinarios aperturados origen de indagaciones.



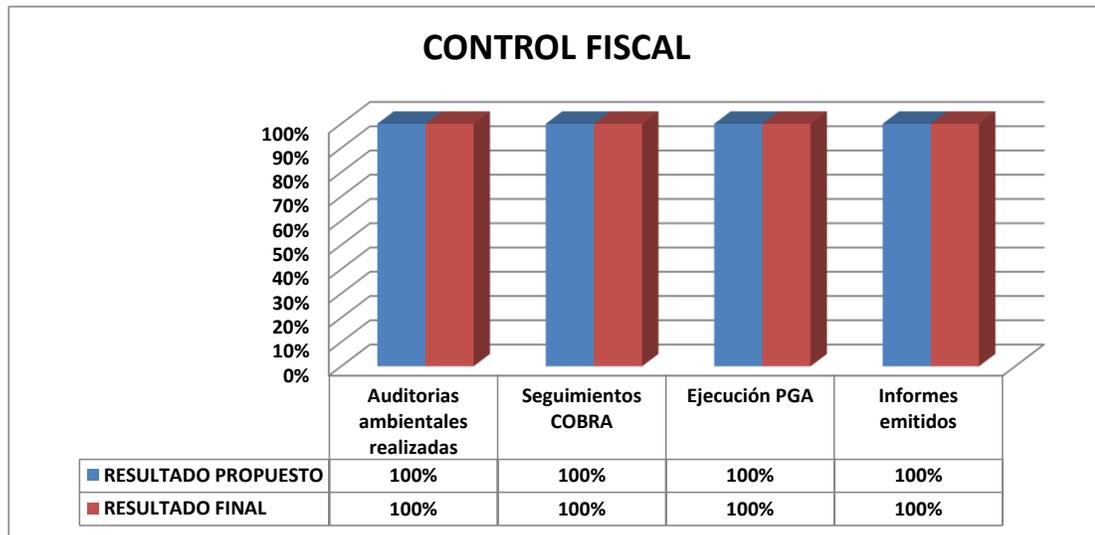
PARTICIPACION CIUDADANA

El proceso de Participación Ciudadana estableció su Plan de Acción de la vigencia 2014 en ocho (8) metas y nueve (9) indicadores, con un cumplimiento del 100% en todas las actividades programadas.



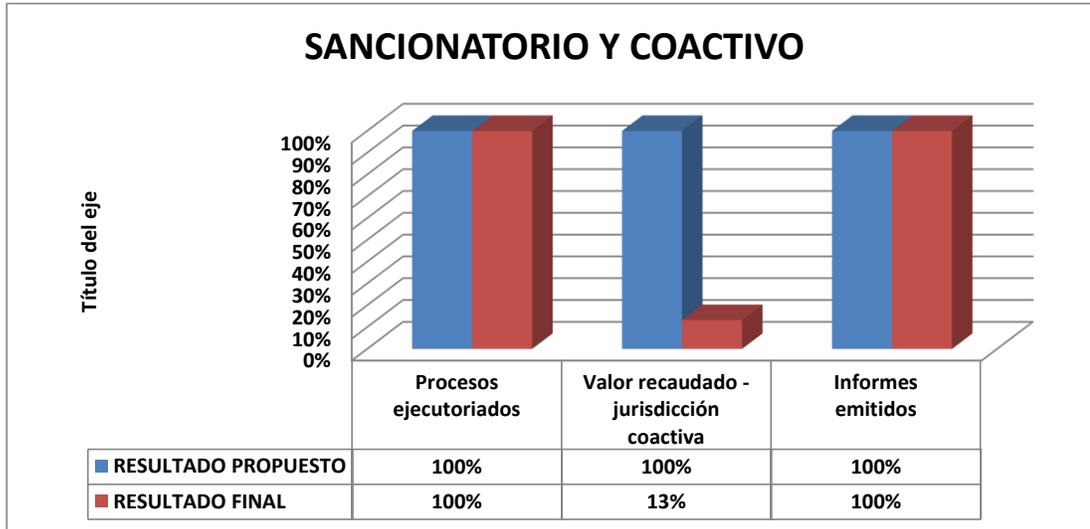
CONTROL FISCAL

El proceso de Control Fiscal estableció para la vigencia 2014 su Plan de Acción en cuatro (4) metas y cuatro (4) indicadores, los cuales tuvieron a corte 31 de diciembre un alcance del 100%.



SANCIONATORIO Y COACTIVO

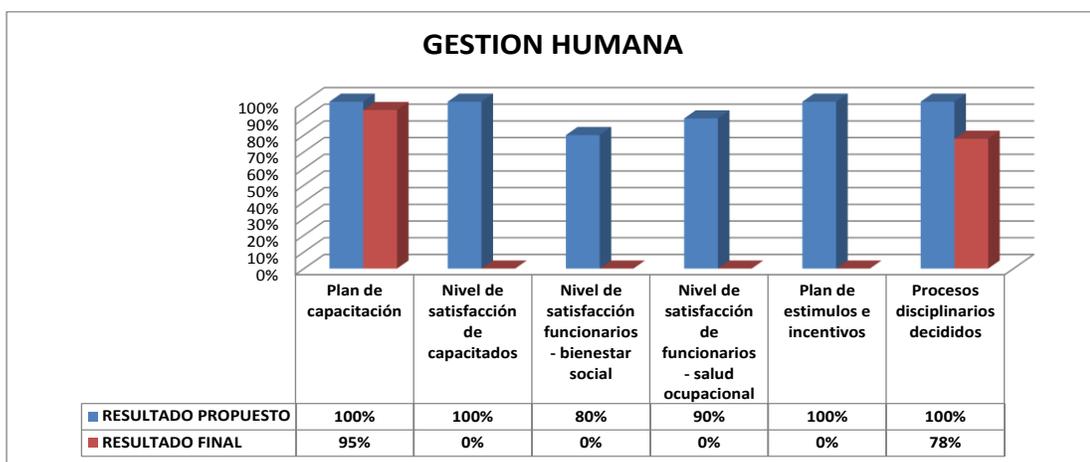
Para la vigencia 2014, el proceso estableció 3 metas y tres indicadores. Al cierre de la vigencia presenta el no cumplimiento del indicador Procesos Ejecutoriados con tan sólo un 13.21% de avance y los indicadores de Valor Recaudado-jurisdicción coactiva e informes emitidos con un cumplimiento del 100%.



GESTION HUMANA

El proceso de Gestión Humana contempló siete (7) metas y siete (7) indicadores, de los cuales todos tuvieron incumplimiento frente a las metas programadas.

Se aclara que el resultado de los indicadores de Nivel de satisfacción de funcionarios capacitados, satisfacción de bienestar social y satisfacción de salud ocupacional, se presenta en cero debido a que no se realizó la encuesta de satisfacción, sin embargo se adelantaron las actividades programadas en cada uno de los planes establecidos para tal fin.

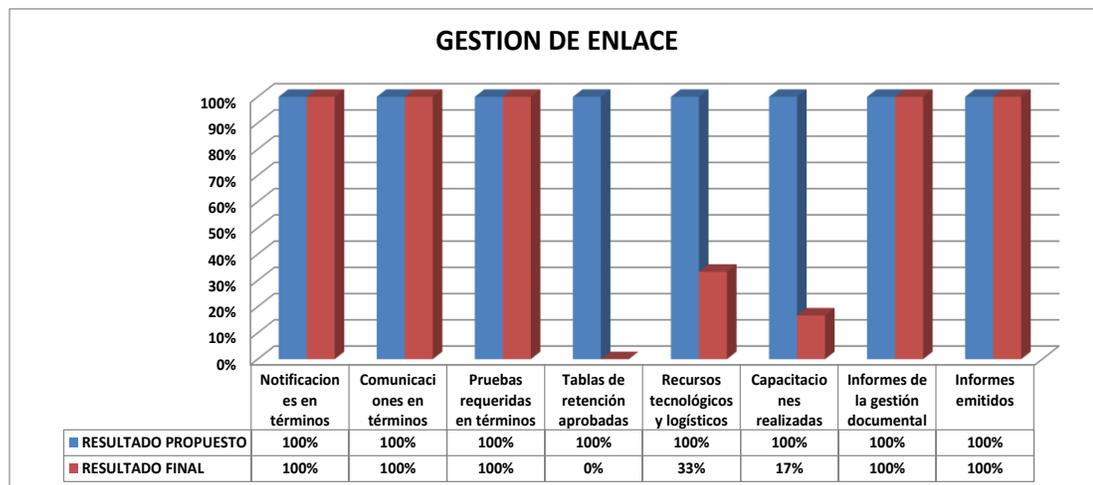


GESTION DE ENLACE

El Plan de Acción del Proceso de Gestión de Enlace estuvo estructurado por seis (6) metas y ocho (8) indicadores.

Con no cumplimiento de metas se presentaron: Tablas de retención aprobadas e implementadas, recursos tecnológicos y logísticos y capacitaciones realizadas.

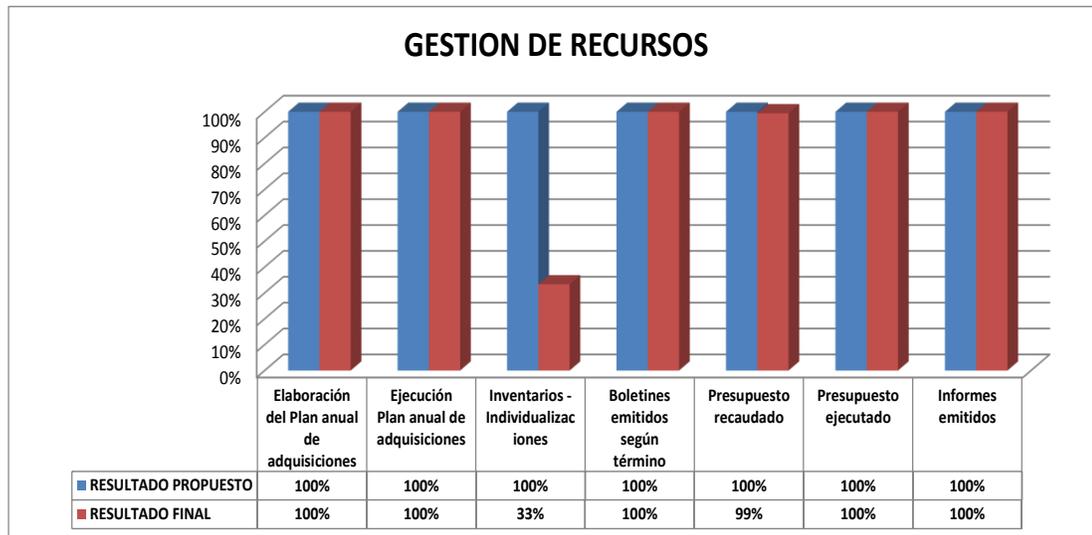
De otro lado, con cumplimiento del 100% se tienen cinco (5) indicadores: Notificaciones en términos, comunicaciones en términos, pruebas requeridas en términos, informes de gestión documental e informes emitidos.



GESTION DE RECURSOS

El proceso de Gestión de Recursos a cargo de la Secretaría Administrativa y Financiera incluyó dentro de su Plan de Acción siete (7) metas y (7) indicadores. Cinco indicadores presentaron cumplimiento del 100%: Elaboración del Plan Anual de Adquisiciones, ejecución del plan anual de adquisiciones, boletines de almacén emitidos según término, presupuesto ejecutado e informes emitidos.

Los indicadores con no cumplimiento de meta programada fueron: Ejecución del plan de manejo de los bienes de la entidad con sólo un 33% de avance y presupuesto recaudado con un 99%, sin embargo en un avance satisfactorio.

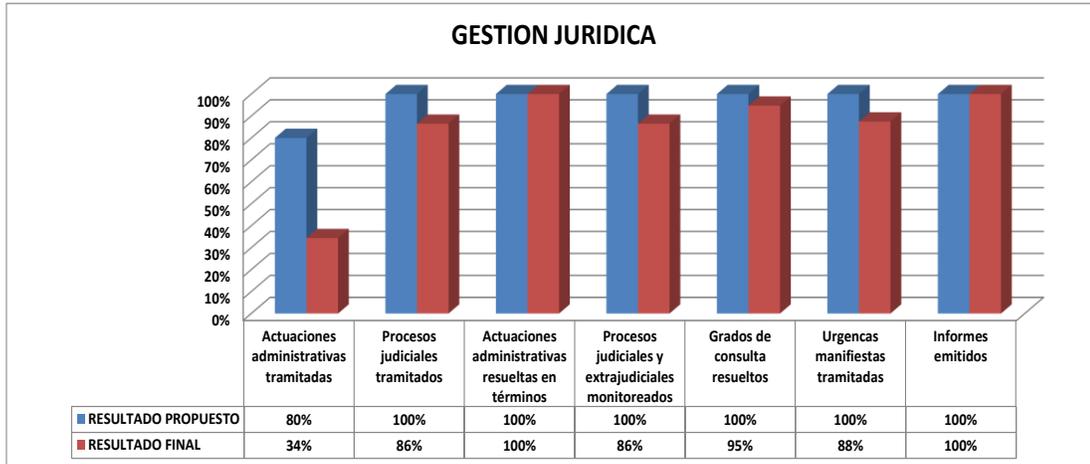


GESTION JURIDICA

El proceso de Gestión Jurídica contempló siete (7) metas y siete (7) indicadores.

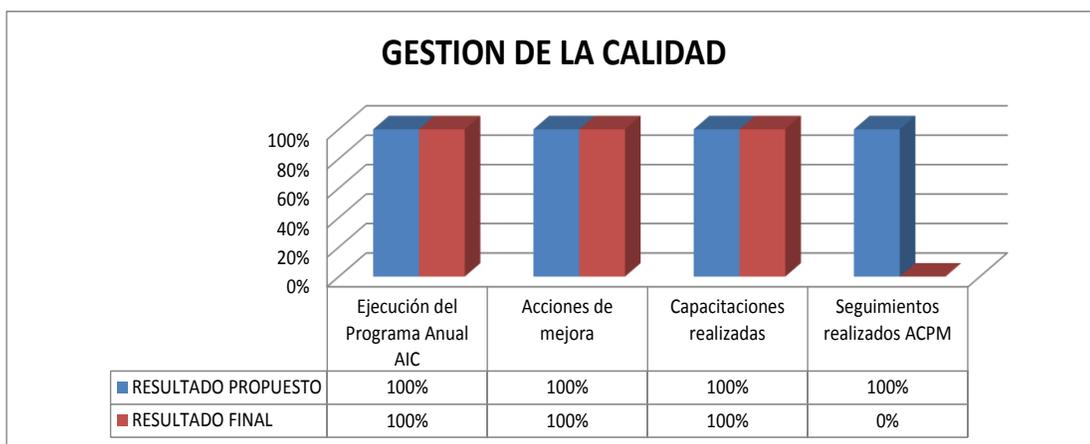
Con cumplimiento del 100% se presentaron dos (2) indicadores: actuaciones administrativas resueltas en términos e informes emitidos. El indicador de grados de consulta resueltos presentó un avance del 95%, dentro de un nivel satisfactorio.

De otro lado presentaron incumplimiento frente a la meta programada los indicadores de actuaciones administrativas tramitadas, procesos judiciales tramitados, procesos judiciales y extrajudiciales monitoreados y urgencias manifiestas tramitadas.



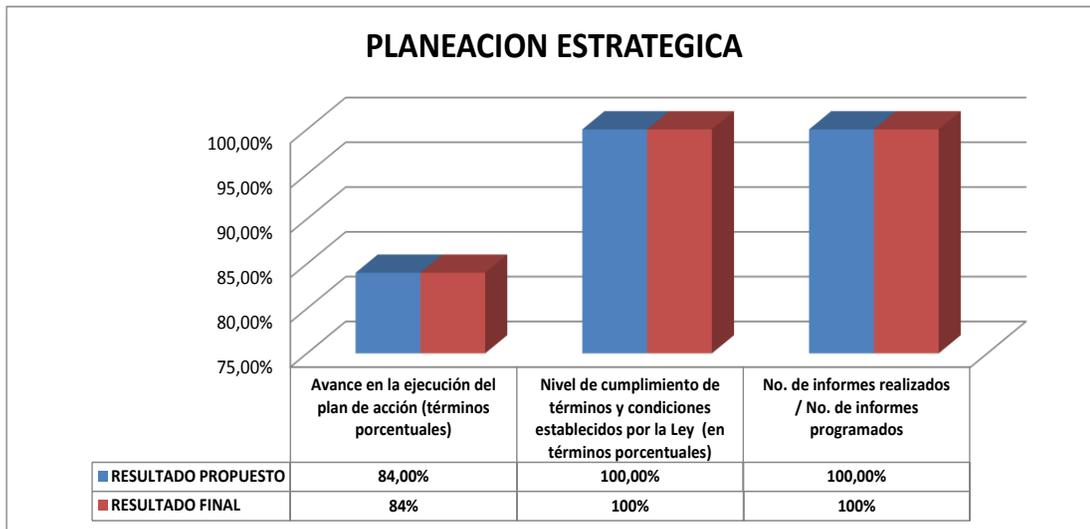
GESTION DE CALIDAD

Dentro del Plan de Acción para la vigencia 2014 el proceso de Gestión de Calidad contempló cuatro (4) metas y cuatro (4) indicadores, de los cuales tres (3) presentan un avance del 100%: Ejecución del programa anual de auditorías, acciones de mejora y capacitaciones realizadas y un (1) indicador con incumplimiento: seguimientos realizados a las acciones correctivas, preventivas y de mejora.



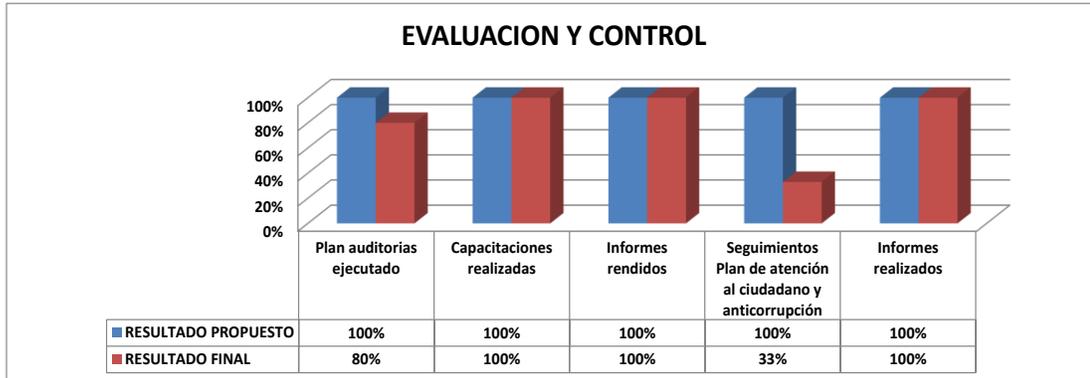
PLANEACION ESTRATEGICA

El proceso de Planeación Estratégica contempló tres (3) metas y tres (3) indicadores, con cumplimiento del 100% del indicador informes presentados y no cumplimiento de metas programadas de los indicadores de avance del plan de acción 82% y aprobación y ajuste de planes con un 83%.



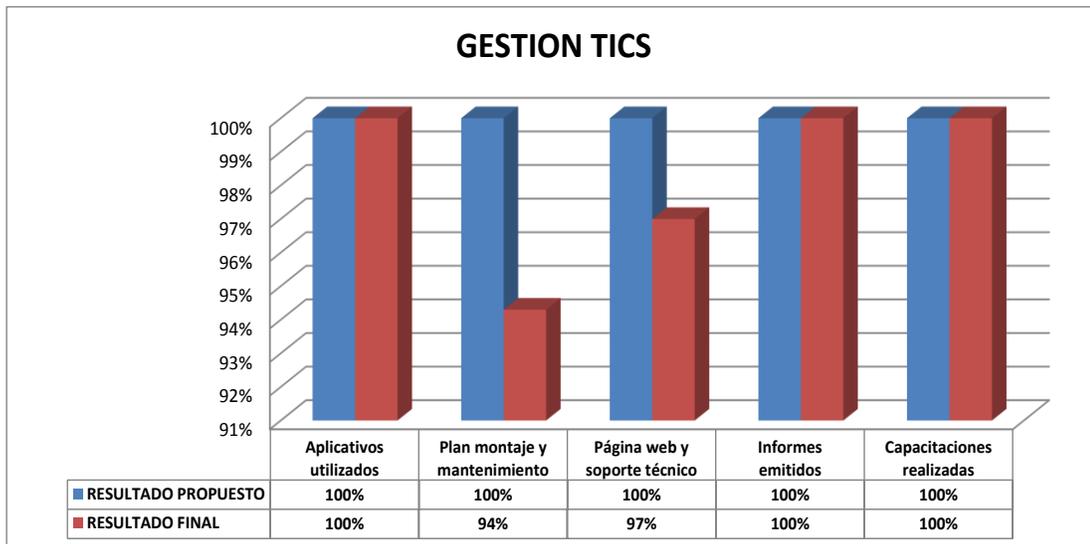
EVALUACION Y CONTROL

Para el 2014, el proceso de Evaluación y Control contempló cinco (5) metas y cinco (5) indicadores, tres (3) con cumplimiento del 100%: capacitaciones realizadas, informes rendidos a entes de control e informes realizados y dos (2) indicadores con no cumplimiento de meta programada: Plan de auditorías ejecutado y seguimientos plan de atención al ciudadano y plan anticorrupción.



GESTION TICS

Para el 2014, el proceso de Gestión Tic's contempló indicadores, de los cuales tres cumplieron su meta al 100%: aplicativos utilizados, capacitaciones realizadas e informes emitidos, el indicador de Plan de montaje y mantenimiento quedo con un avance del 94% debido a que quedo pendiente el mantenimiento de computadores y el indicador de página web y soporte técnico terminó al cierre de la vigencia con un cumplimiento del 97%.



5. ACCIONES CORRECTIVAS

La Contraloría Departamental contempla como mecanismo para subsanar y alcanzar las metas que presenten un cumplimiento inferior al 50% de la meta trazada, que se debe hacer la presentación por parte de cada líder de proceso una Acción Correctiva ante el Representante del Sistema de Gestión de Calidad para su seguimiento además de la verificación por parte de la Dirección de Planeación y de la Alta Dirección, con el propósito de lograr el logro de los Objetivos Institucionales.

6. CONCLUSIONES

- ☉ El Plan de Acción para la vigencia 2014 se cumplió en un 82% debido a que 29 metas no alcanzaron el nivel de cumplimiento programado, sin embargo sólo 23 estuvieron por debajo del 95% de avance.
- ☉ Con el fin subsanar y cumplir los objetivos institucionales las metas con un alcance menor del 50%, serán levantadas en acciones correctivas presentadas por cada uno de los líderes de procesos.
- ☉ La presentación de dos indicadores en cero (0%) por ciento de avance del proceso de Gestión Humana se debe a una mala interpretación en la medición del indicador, sin embargo, las actividades de bienestar social y salud ocupacional ser adelantaron de acuerdo a su programación.

7. RECOMENDACIONES

- ☉ Se debe identificar por parte de los líderes de procesos las causas que no permitieron el cumplimiento de la meta programada para un buen soporte de y ejecución de la acción correctiva.
- ☉ Se deben presentar las solicitudes de ajustes al Plan de Acción oportunamente al área de Planeación, cuando se encuentren errores

de formulación de meta o indicadores, con el fin evitar incumplimientos por una mala formulación del plan de acción, más no por no ejecución de actividades.

- ☉ La Dirección de planeación adelantará con cada líder de proceso para la vigencia 2015, la revisión de indicadores con el fin optimizar el seguimiento y medición con el aporten al mejoramiento del proceso.
- ☉ Revisar y priorizar para la vigencia 2015 por parte de cada líder de proceso aquellas actividades que falten para fortalecer y complementar el Plan Estratégico 2012-2015.