



PLAN DE MEJORAMIENTO - HALLAZGOS Y OBSERVACIONES DE AUDITORIAS DE CONTROL INTERNO

DEPENDENCIA O PROCESO:		Planeación Institucional				NOMBRE DE LA AUDITORIA (LEGAL O BASADA EN RIESGOS):		Gestión por Dependencias, vigencia 2022				PLAN DE MEJORAMIENTO N°:		1
Radicado de la Auditoria	Fecha de la Auditoria	N° del hallazgo y/o observación	Descripción hallazgo y/o observación	Acción Mejoramiento	Plazo		Objetivo que se busca lograr	Fecha obtención de resultados	Responsables		Seguimiento		Evidencias	
					Fecha de inicio	Fecha de terminación			Dependencia / Proceso	Funcionario Responsable	Cumplimiento de la acción %	Efectividad %		
CI2023300503	17 de febrero de 2023	3	<p>Indicadores que no cumplieron la meta por línea estratégica:</p> <p>3 indicadores de la línea 1: Nuevos programas tecnológicos virtuales con resolución de registro calificado, Nuevos programas de maestría con resolución de registro calificado, programas acreditados y reacreditados en alta calidad.</p> <p>2 indicadores de la línea 2: Docentes en procesos de inmersión en lengua extranjera, Nuevas plazas docentes creadas.</p> <p>2 indicadores de la línea 5: Desempeño de los estudiantes de programas profesionales en las pruebas Saber Pro en el componente de inglés; Portafolio de Servicios, consultorías y asesorías</p> <p>1 indicador de la línea 7: Titulación del edificio de borde para el bienestar, gestionada.</p>	<p>1. Continuar desarrollando la acción planteada en el Plan de Mejoramiento de la vigencia 2022, relacionada con: Enviar comunicado, vía correo electrónico, a los responsables de los indicadores, notificando que, debido a que estos no fueron cumplidos en la vigencia 2022, se deben adelantar las acciones pertinentes para su cumplimiento en la vigencia 2023. En el caso del indicador de docentes en procesos de inmersión en lengua extranjera, debe notificarse que la meta del cuatrienio es de 30, por lo que es necesario que esta meta se cumpla en el año que queda de vigencia del plan. Para el indicador de nuevas plazas docentes creadas debe notificarse que en la vigencia 2023 deben crearse las 9 plazas restantes para dar cumplimiento a la meta del cuatrienio.</p> <p>2. En el seguimiento al Plan Indicativo con corte al primer semestre del año, identificar los indicadores que presentan cumplimiento por debajo del 50% e incluir en el informe las alertas respectivas a los procesos responsables y a la Alta Dirección. Enviar dicho informe vía correo electrónico.</p> <p>3. En el caso de los indicadores relacionados con nuevos programas con registro calificado y programas acreditados, presentar la propuesta de modificación al Consejo Directivo, para que sean programas nuevos radicados en plataforma SACES y programas presentados para acreditación ante el CNA.</p>	<p>1. 10/03/2023</p> <p>2. 1/07/2023</p> <p>3. 1/03/2023</p>	<p>1. 31/03/2023</p> <p>2. 30/07/2023</p> <p>3. 31/03/2023</p>	<p>Garantizar el cumplimiento de todos los indicadores del Plan Desarrollo Institucional.</p>	<p>1. 15/04/2023</p> <p>2. 15/08/2023</p> <p>3. 30/04/2023</p>	<p>Planeación Institucional</p>	<p>Isabel Jiménez</p>				
		4	<p>Diferencia en los responsables de los indicadores:</p> <p>Al verificar los responsables de los indicadores, tanto en el Plan de Desarrollo como en el plan indicativo primer y segundo semestre de la vigencia 2022, se observan diferencias entre los mismos, a continuación, se relaciona lo evidenciado, así:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los responsables del plan indicativo 2022-1 publicado en página web no coinciden con los responsables del plan de desarrollo 2020-2024. - Los responsables del plan indicativo 2022-1 publicado en página web no coinciden con los responsables del plan indicativo 2022-2 publicado en página web. - Los responsables del plan indicativo 2022-1 publicado son similares a los responsables del plan indicativo 2022-2 papel de trabajo. - Los responsables del plan indicativo 2022-2 papel de trabajo, no coinciden con los responsables del plan de desarrollo 2020-2024. - Los responsables del plan indicativo 2022-2 publicado, coinciden con los responsables del plan de desarrollo 2020-2024. 	<p>1. En el informe de Plan Indicativo publicado semestralmente en la página web se relacionarán los responsables de los indicadores, conforme a los que se encuentran relacionados en el Plan de Desarrollo Institucional 2020-2024.</p>	<p>1. 1/07/2023</p> <p>15/01/2024</p>	<p>1. 30/07/2023</p> <p>30/01/2024</p>	<p>Generar coherencia entre los responsables de los indicadores relacionados en el Plan de Desarrollo y los relacionados en el Plan Indicativo</p>	<p>1. 15/08/2023</p> <p>15/02/2024</p>	<p>Planeación Institucional</p>	<p>Isabel Jiménez</p>				
		5	<p>Evaluación de los puntos de control:</p> <p>Ajustar el control para el riesgo identificado, ya que la persona que realiza dicho seguimiento no hace parte del proceso de Planeación Institucional, la persona encargada de dicho seguimiento hace parte del Proceso de Aseguramiento de la Calidad Académica.</p>	<p>1. Revisar con Planeación Institucional el control del riesgo relacionado con "Incumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo", y redefinir el cargo de la persona que realiza el seguimiento y evaluación al Plan Indicativo.</p>	<p>1. 1/03/2023</p>	<p>1. 31/03/2023</p>	<p>Ajustar el control definido para el riesgo, en coherencia con la realidad actual.</p>	<p>1. 30/04/2023</p>	<p>Planeación Institucional</p>	<p>Isabel Jiménez</p>				

Nombre del responsable:	Correo electrónico:	Teléfono y extensión:
-------------------------	---------------------	-----------------------

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Radicado de la auditoria: escriba la referencia (número de radicado) con que se envió a la Alta Dirección.

PLAN DE MEJORAMIENTO - HALLAZGOS Y OBSERVACIONES DE AUDITORÍAS DE CONTROL INTERNO

DEPENDENCIA O PROCESO:		Planeación Institucional			NOMBRE DE LA AUDITORÍA (LEGAL O BASADA EN RIESGOS):		Gestión por Dependencias, vigencia 2022				PLAN DE MEJORAMIENTO N°:		1
Radicado de la Auditoría	Fecha de la Auditoría	N° del hallazgo y/o observación	Descripción hallazgo y/o observación	Acción Mejoramiento	Plazo		Objetivo que se busca lograr	Fecha obtención de resultados	Responsables		Seguimiento		Evidencias
					Fecha de inicio	Fecha de terminación			Dependencia / Proceso	Funcionario Responsable	Cumplimiento de la acción %	Efectividad %	

Fecha de la Auditoría: corresponde a la fecha en que se radico el informe definitivo de auditoría. El formato a utilizar corresponde a año-mes-día (aaaa-mm-dd; 4 dígitos-2 dígitos-2 dígitos), separados por guion (-).

Descripción del hallazgo y observación: corresponde al hallazgo y la observación identificados en la auditoría realizada por la Oficina de Evaluación y Control.

Acción de Mejoramiento: es la medida que propone adoptar la dependencia, el proceso o subproceso responsable con el fin de corregir algún desvío o variación del hallazgo o riesgos identificados y eliminar la causa que se haya presentado para que no vuelva a suceder.

Plazo: fecha de iniciación y de terminación que se requieren para alcanzar la ejecución de la acción.

Objetivo que se Busca Lograr: corresponde a la descripción del logro que se busca alcanzar con la realización de las acciones de mejoramiento. El objetivo que se defina debe estar en función de los efectos identificados en el hallazgo y debe ser medible.

Fecha Obtención de Resultados: indique la fecha a partir de la cual se estima se empezaran a obtener resultados de las acciones de mejoramiento propuestas. El formato a utilizar corresponde a año-mes-día (aaaa-mm-dd; 4 dígitos-2 dígitos-2 dígitos), separados por guion (-).

Responsables (Dependencia / proceso o subproceso – Funcionario): corresponde al nombre de la dependencia / proceso y/o subproceso y del nombre del responsable de implementar la acción de mejora.

SEGUIMIENTO

Cumplimiento de la Acción: corresponde al porcentaje de cumplimiento de las acciones de mejoramiento. Se diligencia en el seguimiento al plan de mejoramiento realizado por la oficina de Evaluación y Control

Efectividad: corresponde al porcentaje de cumplimiento de los logros alcanzados con las acciones de mejoramiento realizadas, se mide en función del objetivo propuesto.

Evidencias: se lleva el seguimiento de la Oficina de evaluación y Control al plan de mejoramiento.

Nombre del Responsable Correo Electrónico y Teléfono: corresponde al nombre, correo electrónico y teléfono del funcionario responsable de actualizar el formato.