



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
NIT 892.000757-3

INFORME DE SEGUIMIENTO

**INFORME PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL DE AUDITORIAS INTERNAS
Y ENTES DE CONTROL (CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA Y
DEPARTAMENTAL CON CORTE A 30 DE JULIO 2018**

ANA ZORAYDA RIAÑO BERNAL
Profesional Control Interno de Gestión

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
OFICINA DE CONTROL INTERNO Y SEGUIMIENTO
VILLAVICENCIO
JULIO 2018



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia
Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



INFORME DE SEGUIMIENTO

PRESENTACIÓN

El presente informe tiene como objetivo mostrar el avance en la gestión del Plan de Mejoramiento Institucional, derivado de las auditorías internas realizadas a los diferentes procesos de la Universidad, Contraloría General de las Republica y Contraloría Departamental correspondiente al primer semestre 2018. Este permite revisar si las acciones y actividades establecidas son eficaces en el proceso o las acciones a tomar en caso de incumplimiento.

La metodología utilizada para la elaboración del informe fue la revisión de las No Conformidades y observaciones con sus respectivas acciones correctivas y de mejora, verificando la evidencia del cumplimiento o no de lo planteado, elaborando la respectiva acta.

MARCO NORMATIVO:

- Ley 87 de 1993 "por la cual se establecen normas para el ejercicio de control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones.
- Resolución Orgánica No 7350 de 2013 artículo noveno.

OBSERVACIONES.

Se efectuó la trazabilidad de las No conformidades que se trasladan del Plan de mejoramiento 2017 a plan de mejoramiento 2018, las que dependen de terceros para su cumplimiento o que su fecha para cumplimiento fue 2018, o que los procesos responsables incumplieron. Así mismo se subieron las No conformidades derivadas de las auditorías realizadas por la Oficina de Control Interno durante el primer semestre 2018.

Se tiene plan de mejoramiento suscrito con la Contraloría General de la Republica, auditoría realizada en el año 2013, el cual a la fecha se tiene un hallazgo abierto con una acción de correctiva que depende de terceros para su cumplimiento, sin embargo; la Entidad ha venido trabajando en actividades que propendan por subsanar la causa que le dio origen al hallazgo. Igualmente se suscribió plan de mejoramiento con la Contraloría Departamental en el 2017 con 21 hallazgos y 30 acciones correctivas. Se cerró 1 y 29 continúan abiertas, cuyas fechas de finalización de las actividades establecidas por cada proceso responsable están para noviembre y diciembre 2018 y febrero 2019.





INFORME DE SEGUIMIENTO

Tabla 1.

ENTES DE CONTROL

CONCEPTO	VIGENCIA	TOTAL HALLAZGOS	ESTADO		TOTAL ACCIONES CORRECTIVAS	ESTADO	
			ABIERTO	CERRADO		ABIERTA	CERRADA
C.G.R	2013	1	1		1	1	
C.D.	2017	21	20	1	30	29	1
TOTAL		22	21	1	31	30	1

Fuente: Oficina Control Interno de Gestión

De igual manera como producto de las auditorías internas realizadas por la oficina de Control Interno de Gestión, se suscribieron planes de mejoramiento con los procesos auditados, así:

Del año 2014 se pasaron 2 hallazgos y 2 acciones correctivas al plan de mejoramiento 2018, los cuales ya se cerraron. Al primero el proceso dio cumplimiento y el segundo se le dio traslado a Control Interno Disciplinario por incumplimiento en la gestión del proceso para eliminar la causa.

Del año 2015 pasaron 5 hallazgos con 5 acciones correctivas, se cerraron 2 hallazgos y dos acciones de mejora y 3 continúan abiertos, debido a que las acciones correctivas y actividades que el proceso estableció dependen de terceros para su cumplimiento.

Respecto al año 2016, se trasladaron para el 2018 4 hallazgos y 5 acciones correctivas. Se cerró 1 hallazgo con 2 acciones y 3 continúan abiertos porque el proceso cuando estableció la acción dependió de un tercero para su cumplimiento.

Para el 2018 se pasaron 43 hallazgos correspondientes al 2017, que no se cerraron durante la vigencia. A la fecha se cerraron 20 y 23 continúan abiertos. Para estos hallazgos se establecieron 45 acciones correctivas de las cuales se cerraron 22 y 23 continúan abiertas.

Durante el primer semestre de 2018, se han ejecutado 8 auditorías: (Comunicación Institucional, Bienestar Institucional, Docencia (Comisiones de Estudio), Proyección Social, Gestión de Internacionalización, Direccionamiento Estratégico, Gestión de Bienes y Servicios y Gestión de Talento Humano, de las cuales se han derivado 24 No conformidades con 27 acciones correctivas y 15 observaciones con 15 acciones de mejora.

A corte de este informe, del año 2018 se han cerrado 7 No conformidades y 17 siguen abiertas. Se cerraron 8 acciones correctivas y 19 están abiertas y se cerraron 2 acciones de mejora y 13 continúan abiertas.





INFORME DE SEGUIMIENTO

AUDITORIAS INTERNAS						
VIGENCIA	TOTAL NO CONFORMD	ESTADO		TOTAL ACCIONES CORRECTIV	ESTADO	
		ABIERTA	CERRADA		ABIERTA	CERRADA
2014	2	0	2	2	0	2
2015	5	3	2	5	3	2
2016	4	3	1	5	3	2
2017	43	23	20	45	23	22
2018	24	17	7	27	19	8
SUBTOTAL	78	46	32	84	48	36
VIGENCIA	TOTAL OBSERVAC.	ESTADO		TOTAL ACCIONES MEJORA	ESTADO	
		ABIERTA	CERRADA		ABIERTA	CERRADA
2018	15	13	2	15	13	2
TOTAL	93	59	34	99	61	38

Fuente: Oficina Control Interno de Gestión

CONCLUSION.

Se realizó seguimiento a las No conformidades que según su trazabilidad vienen vencidas y las que según las fechas establecidas por los procesos responsables, vencían al primer semestre 2018. Por acciones que dependen de terceros, algunos procesos se comprometieron a revisar los temas y solicitaran a la oficina de Control Interno prórroga en las fechas para el cumplimiento. Se continuara con el seguimiento al Plan de Mejoramiento y en el caso de incumplimiento en las acciones propuestas, se dará traslado a la oficina interna competente.

En términos generales de las 115 Acciones correctivas suscritas en el plan de mejoramiento a corte 30 de julio 2018, se cerraron 37 y continúan vigentes 78 que se encuentran con fecha límite de cumplimiento a más tardar el día 31 de diciembre de 2018. Así mismo de las 15 observaciones suscritas al mismo corte se cerraron 2 y 13 están en proceso de cumplimiento a más tardar el día 31 de diciembre de 2018

Firmas:

ANA ZORAYDA RIAÑO BERNAL
Profesional de Apoyo

GIOVANNI ALREDO GARCIA BAQUERO
Asesor Control Interno de Gestión

Anexo. Once (11) folios plan de mejoramiento a 31 de julio 2018.

