

INFORME DE AUDITORIA

Tipo de revisión					
Revisión de la dirección		Auditoría de proceso	x	Auditoría de Gestión	
				Fecha (dd/mm/aaaa)	23/09/2013
I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA AUDITORIA					
Objetivo de la auditoría:	Verificar la implementación del Proceso de Gestión de Demanda de Cooperación Internacional y su aporte al cumplimiento de la misión institucional; evaluando los requisitos legales, Clientes, Institucionales y de la Norma NTC GP 1000.				
Alcance:	La Auditoría se llevará a cabo en el periodo comprendido entre el 01 de Enero a la fecha de realización de la Auditoría				
Proceso auditado:	Gestión de Demanda de Cooperación Internacional		Fecha de apertura:	Fecha de cierre:	
Auditados:	Carolina Tenorio Garcés. Director Gestión de Demanda de Cooperación Internacional		23/09/2013	23/09/2013	
4. Auditor Líder :	Nombre completos		Documento Identidad		
	Héctor José Rodríguez Valero		79.521.789		
5. Equipos auditores participantes:	Nombres completos		Centro Auditado		
	Equipo Auditor:	Adriana Marcela Cortés Díaz	52.410.455		
6. Criterios de auditoría:	Requisitos Técnicos: NTC GP 1000, ISO 9001, Requisitos Legales: Ley 1450 de 16 de Junio de 2011. Directiva Presidencial No. 02 de 2012. Decreto 4152 de 2011. Circular No. 3 de 2005. Resolución No. 198 de 11 de septiembre de 2012. Resolución No. 280 de 13 de noviembre de 2012. Resolución No. 288 de 19 de noviembre de 2012. Ley 872 de 2003. Resolución N° 51 del 12 de marzo de 2013. Decreto 1599 de 2005. Directiva Presidencial No. 04 de 2012.				



INFORME DE AUDITORIA

II. DESARROLLO DE LA AUDITORÍA					
1. Presentar el Plan Auditoría: Objetivo, alcance, criterios. 2. Presentar equipo auditor 3. Metodología de la Auditoría Interna de Calidad 4. Verificar información según Plan General de Auditoría así: Conocimiento del Sistema de Gestión Integral de APC-Colombia Objetivo del proceso y su aporte al cumplimiento de la misión institucional Metas de Gobierno el y el Plan de Acción Anual formulado responde a los lineamientos de la Entidad. Lineamientos de Administración del Riesgo en el Mapa de Riesgos Cumplimiento de los puntos de control contenidos en los procedimientos que soportan la gestión y diversificación de la cooperación Internacional del país Acciones de mejoras tomadas por el proceso Seguimiento a las estrategias, planes y programas con las fuentes de cooperación internacional Análisis de información de PQRS La producción documental del proceso como se está llevando a cabo 5. Análisis de resultado de auditoría 6. Presentación de resultados auditoría interna					
III. CONCLUSIONES DE AUDITORÍA (Fortalezas, Debilidades, aspectos de mejora)					
Fortalezas: Conocimientos generales en el Sistema de Gestión Integral Documento guía para la creación de concertación entre APC-Colombia y las Fuentes Disposición de documentos en medio electrónico (carpeta consultas)					
Debilidades:					
Aspectos de Mejora: Recomendación:					
1. El proceso para la vigencia 2013 y 2014, en su Plan de Acción debe incorporar los Lineamientos del Consejo Directivo correspondientes a Estratégicos Generales y de Gestión. "Lineamientos Estratégicos del Consejo Directivo para la Gestión de la Cooperación Internacional y la Administración de los Recursos derivados de la misma. Comunicado de la Dirección General referente a Lineamientos APC Colombia; solicitando realizar las revisiones necesarias en sus planes de acción"					
2. Se evidenció que los informes de resultados de las comisiones no contienen información que permita identificar resultados alcanzados y elementos para la toma de decisiones.					
Hallazgos de auditoría					
Centro auditado	Tipo (Mayor, Menor, Observación)	Numeral y literal de la norma o requisito implicado en el hallazgo	Descripción del hallazgo (¿qué se incumple? ¿Cómo lo incumple? ¿Cuándo se incumplió?, ¿dónde se incumplió?)	¿Es un hallazgo reincidente de auditorías pasadas?	Documento o registro evidencia del hallazgo.
	Observación	4.1 Requisitos Generales g) Lineamientos Administración del Riesgo	Evaluar si los controles establecidos son suficientes y permiten minimizar el riesgo.		Mapa de Riesgos vigencia 2013



INFORME DE AUDITORIA

	No Conformidad	4.2.3 Control de Documentos Subsistema control de gestion componente de actividad de control MECI 1000:2005	Se evidencio que le proceso no esta relacionando de manera adecuada los nombres de las entradas necesarias para la operación en las actividades del Planear-Hacer.		DD-CR-001 Actividad 1, 3 y 4 los nombre no correspondes a los definidos en el Sistema de Gestion Integral
	Observacion	4.2 Gestion Documental 4.2.1 d)	La Agencia como parte de la Trazabilidad de la Gestion mantenga actualizada el formato DG-F-006 Caracterización actores civiles Nacionales e internacionales, siendo este un anexo del Procedimiento DD-F-003 Gestión con Fuentes no oficiales.		Procedimiento DD-F-003 Gestión con Fuentes no oficiales, Actividad N2
	Observacion	7.2.3 Comunicación con el Cliente 8.5.1 Mejora Continua	No se esta dando alcance a la publicacion de documentos de Analisis de las Fuentes y por tanto no se esta obteniendo la retroalimentacion aque permita tomar decisiones para mejora en el proceso.		Plan de Accion Documento análisis de fuentes de cooperación Pagina Web
	No conformidad	2.3 Componentes Comunicación Publica 2.3.2 Comunicaicon informativa	Se evidencio que no se esta dando cumplimiento a los establecido en el Manual de comunicaciones (DG-D-006) "los lineamientos para el manejo de información, difusión, fortalecimiento de imagen, vocería y transmisión de mensajes estratégicos de la agencia, de acuerdo con sus funciones, misión y visión."		Analisis de Fuentes publicados en pagina web
	No Conformidad	8. medicion, analisis y mejora 8.1 Genealidades a)	Se evidencia que el instrumento no permite realizar la medicion del servicio		Informe de resultados Encuesta
	No Conformidad	7.2.3 Comunicación con el Cliente c) 8. Medicion, analisis y mejora 8.2.1 Satisfaccion del cliente CONPES 3649	Se evidencio que la Entidad no esta dando alcance al CONPES 3649 "Politica Nacional de Servicio al Ciudadano" al no tener un procedimiento documentado que permita por parte de todos los procesos actuar frente a las PQRSD.		No se presenta consolidado de PQRSD del proceso Desconocimiento de la Resolucion N° 280 de 13 de Noviembre de 2012.
	No Conformidad	8.2.3 Seguimiento y medicion de los procesos	No se evidencio que los indicadores definidos por el proceso permita medir la eficiencia y la efectividad de la gestion planeada, como lo establece el Sistema de Gestion Integral.		Hoja de Vida Indicadores
APROBADO POR:		Alex Alberto Rodriguez Cubides. Asesor con Funciones de Control Interno			
ELABORADO POR:		Héctor José Rodríguez Valero. Auditor Lider Adriana Marcela Cortes. Equipo auditor			

