



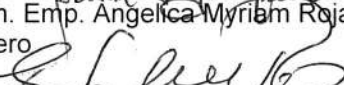

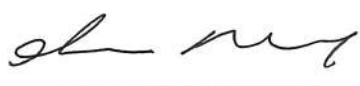
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA

INFORME DE EVALUACIÓN POR DEPENDENCIAS 2019

Bogotá, D.C. 2020/01 /31

|   |   |   |
|---|---|---|
| Elaboró:<br><br>Abog. Elvia Constanza García Ortega<br><br>Adm. Emp. Angelica Myriam Rojas Forero<br><br>Adm. Emp. Carol Liliana Reina Díaz. | Revisó:<br><br>Economista OMAR ANTONIO PEREIRA GÓEZ<br>Jefe Oficina Control Interno | Aprobó:<br><br>Economista OMAR ANTONIO PEREIRA GÓEZ Jefe Oficina Control Interno |
|---|---|---|

**Informe de evaluación por dependencias 2020**

## TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción<sup>3</sup>
2. Objetivo<sup>4</sup>
3. Contenido del informe<sup>5</sup>
4. Conclusiones y/o recomendaciones<sup>6</sup>
5. Anexos<sup>8</sup>



## Informe de evaluación por dependencias 2020

### 1. Introducción

Acorde con lo dispuesto en el artículo 39 de la Ley 909 de 2004 “(...) *El Jefe de Control Interno o quien haga sus veces en las entidades u organismos a los cuales se les aplica la presente ley, tendrá la obligación de remitir las evaluaciones de gestión de cada una de las dependencias, con el fin de que sean tomadas como criterio para la evaluación de los empleados, aspecto sobre el cual hará seguimiento para verificar su estricto cumplimiento*”, en cumplimiento de esta obligación la Oficina de Control Interno presenta el informe con la evaluación de la gestión cumplida en la vigencia 2019 por cada una de las dependencias que integran el Fondo Rotatorio de la Policía.

La evaluación se realizó a partir de la verificación del cumplimiento de cada una de las metas establecidas en el plan de acción para la vigencia 2019, tomando como fundamento la información de las evidencias aportadas para demostrar su cumplimiento y que son la base para elaborar los indicadores de logro establecidos.

La revisión de la información se efectuó a través de la plataforma “Suite Visión Empresarial”, medio en el cual se registran los resultados obtenidos, caracterización de los procesos y los indicadores estratégicos y de procesos.

A partir de los resultados la Oficina de Control Interno, como evaluador independiente, presenta recomendaciones por cada uno de los procesos evaluados.

### 2. Objetivo

Evaluar la gestión de las dependencias en la vigencia de 2019.

### 3. Contenido del informe

La evaluación se realizó para los 14 procesos identificados por la entidad, como se anuncia a continuación:

- **Proceso Direccionamiento Estratégico**

| FORMATO<br>EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS<br>OFICINA DE CONTROL INTERNO |   |
|---|---|
| 1. PROCESO:<br>Direccionamiento Estratégico                                     | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR:<br>Oficina Asesora de Planeación |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:<br>Plan de acción |   |
| Objetivo estratégico: Fortalecer la gestión integral de la Entidad.             |   |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

Objetivo específico. Consolidar el modelo integrado de planeación y gestión en los procesos de la entidad - MIPG

### 4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL

### 5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS

#### 5.1. INDICADOR

#### 5.2. RESULTADO

#### 5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO

Asesorar y dirigir a la Entidad en la definición de lineamientos estratégicos que permitan estructurar, ejecutar y realizar seguimiento y control a los planes, programas y proyectos, con el fin de responder efectivamente el cumplimiento de la misión, visión y los objetivos estratégicos.

Cumplimiento del BSC - Balanced Scorecard (perspectiva cliente, financiera, procesos Internos, aprendizaje y crecimiento).

31 de marzo  
93.21%

30 de junio  
94.10%

30 de septiembre  
95%

31 de diciembre  
97.74%

El indicador evalúa las 4 perspectivas de la entidad a saber: cliente, financiera, procesos Internos, aprendizaje y crecimiento.

Se proyectó para la vigencia 2019 una meta del 97%, evidenciándose que para el primer trimestre la meta fue inferior a la programada, toda vez que la perspectiva financiera no logró las metas en obligación y compromiso.

Para el segundo trimestre no se cumplió con la meta por cuanto el proceso de créditos presentó un margen de error en cero (0), por cuanto no se contó con presupuesto, para la colocación de créditos.

Para el 3° trimestre del 2019, el resultado logra situarse en el rango de excelente frente a la meta establecida.

En el cuarto semestre no se describieron la causa y el efecto, ni se dejaron soportes de los resultados alcanzados.

Si bien se realizaron actividades de seguimiento, es importante que se publiquen los soportes de su ejecución.

Eficacia actividades de seguimiento

31 de marzo  
100%

30 junio 100%

Frente a la meta establecida, los resultados alcanzados en el primero, segundo y tercer trimestre se ubican en el rango de excelente,

Estratégico

30 septiembre  
100%

31 diciembre  
ND%

30 de junio  
100%

30 de septiembre

El logro obtenido se presenta por la oportunidad en el seguimiento de planes, PAA externo y proyectos de inversión, espacios donde se generan compromisos para asegurar el cumplimiento de resultados. En el cuarto trimestre no se evidenció información que permitiera validar los resultados.

Si bien, se realizan actividades de



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|  |  |                     |   |
|--|--|---------------------|---|
|  |  | 100%                | seguimiento, es importante que se                     |
|  |  | 31 de diciembre ND% | publiquen los soportes que evidencian los resultados. |

### 6. RESULTADOS PLAN DE ACCION 2019

| Tareas Planeadas a 01-01-2019 | Tareas Cumplidas a 13-12-2019 | Total de Tareas Planeadas | Tareas Pendientes | Fecha Final Planeada | Porcentaje de cumplimiento |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------|
| 08                            | 08                            | 08                        | 0                 | 13/12/2019           | 100%                       |

Se verificó en la suite visión empresarial el plan de acción, observando el cumplimiento del 100%, de las tareas planificadas.

### 7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

Para mantener los resultados, es importante continuar con los seguimiento de los diferentes planes y programas de la Entidad; de otra parte, se recomienda anexar en la suite visión, las causas, efecto, solución y soportes de las evidencias de los resultados obtenidos.

- Proceso Direccionamiento del Sistema de Gestión Integral**

#### FORMATO EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS OFICINA DE CONTROL INTERNO

|   |   |
|---|---|
| 1. PROCESO:<br>Direccionamiento del Sistema de Gestión Integral | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR:<br>Oficina Asesora de Planeación |
|---|---|

### 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:

Plan de acción

Objetivo estratégico. Consolidar el enfoque integral de gestión en la entidad

Objetivo específico. Desarrollar las fases para la Implementar el sistema de Gestión Integral HSEQ (ISO9001:2015, ISO 14001:2015 Y OHSAS 18001:2007)

| 4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL | 5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS |                |                             |
|---|----------------------------|----------------|-----------------------------|
|   | 5.1. INDICADOR             | 5.2. RESULTADO | 5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|   |   |                      |  |
|---|---|----------------------|--|
| <p>Direccionar, asesorar y orientar a la Entidad a través de la planeación Implementar, ejecución y control de políticas lineamientos directrices métodos y funcionamiento en la implementación, mantenimiento, mejora continua de los sistemas de gestión y administración de riesgos, para alcanzar resultados eficaces, eficientes y efectivos que satisfagan las necesidades o expectativas del cliente y/o partes interesadas, previniendo la contaminación del medio ambiente y la materialización del riesgos.</p> | Cumplimiento de indicadores de los procesos | 31 de marzo - - 6%   | <p>La meta proyectada para este indicador fue del 97%, no obstante al inicio no se dispusieron de recursos para créditos, en los trimestres de junio, septiembre y diciembre se obtuvo un rango de excelente; sin embargo no se evidencian los registros de causa, efecto en los periodos 2 y 4°.</p> <p>No se registras soportes en ninguno de los periodos analizados.</p> |
|   |   | 30 de junio 94%      |  |
|   |   | 30 de septiembre 95% |  |
|   |   | 31 de diciembre 94%  |  |

### 6. RESULTADOS PLAN DE ACCION 2019

| Tareas Planeadas a 01/02/2019 | Tareas Cumplidas a 20/12/2019 | Total de Tareas Planeadas | Tareas Pendientes | Fecha Final Planeada | Porcentaje de cumplimiento |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------|
| 05                            | 05                            | 05                        | 0                 | 20/12/2019           | 100%                       |

### 7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

Se requiere el diligenciamiento de la causa, efecto, solución y la publicación de los soportes en cada uno de los trimestres analizados.

#### Plan de Acción

El proceso cumplió en un 100% de las actividades programadas para la vigencia 2019; por lo tanto, se invita a continuar con el seguimiento y control oportuno de sus actividades.



## Informe de evaluación por dependencias 2020

- Mercadeo y comunicaciones**

### FORMATO EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS OFICINA DE CONTROL INTERNO

1. PROCESO:

Mercadeo y Comunicaciones

2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR:

Grupo Mercadeo y Comunicaciones

3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:

Objetivos estratégicos. Incrementar la capacidad para responder a los requisitos de la policía nacional, sector defensa y entidades del estado.

Objetivos específicos: Ampliar el portafolio de productos o servicios

4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL

5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS

5.1. INDICADOR

5.2. RESULTADO

5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO POR EL LÍDER DEL PROCESO

Direccionar y gestionar el mercadeo y las comunicaciones con clientes y partes interesadas a través del desarrollo de estrategias efectivas para que permitan el crecimiento y posicionamiento del Fondo Rotatorio de la Policía.

Satisfacción del cliente interno  
MEYCO

31 de marzo  
98.39%

30 de junio  
100%

30 de septiembre  
100%

31 de diciembre  
99.04%

La meta programada fue del 95%, se obtuvo un resultado excelente, por cuanto superó la meta proyectada. El proceso Mercadeo y Comunicaciones evaluaron la satisfacción del cliente interno, alcanzando resultados excelentes, identificando la percepción del cliente en cuanto a los servicios prestados por el mismo.

El Proceso Mercadeo y Comunicaciones logro suplir las necesidades de los usuarios internos, por medio de los diferentes correos electrónicos, papel tapiz y diseño de piezas para los diferentes eventos de la Entidad.



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|             |  |                           |  |
|-------------|--|---------------------------|--|
| MEGA        | Nuevos productos y/o servicios   | 31 de Diciembre<br>100%   | La meta programada fue del 100% al verificar los antecedentes en la herramienta Suite Visión arroja un cumplimiento del 100% del indicador, pero no se registran antecedentes de Causa, Efecto Solución, ni soporte alguno como evidencia del cumplimiento   |
| Estratégico | Incrementar el nivel de percepción de credibilidad y confianza en cuanto a calidad, oportunidad y servicio que ofrece la Entidad | 31 de diciembre<br>89.90% | La meta programada para este indicador fue del 100%, al verificar los antecedentes en la herramienta Suite Visión arroja un cumplimiento del 89.90%, acorde con el informe anexo de 1034 correos enviados, respondió solo el 12%, que equivale a que solo 128 usuarios dieron respuesta a la encuesta. |

### 6. RESULTADOS PLAN DE ACCION 2019

| Tareas Planeadas 01-15-2019 | Tareas Cumplidas a 20-12-2019 | Total de Tareas Planeadas | Tareas Pendientes | Fecha Final Planeada | Porcentaje de cumplimiento |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------|
| 28                          | 28                            | 28                        | 0                 | 20-12-2019           | 100%                       |

### 7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

#### INDICADORES:

Se requiere que el proceso registre cada uno de los resultados de los indicadores con sus respectivos soportes y análisis de los mismos (Causa, Efecto, Soporte y Solución).





## Informe de evaluación por dependencias 2020

### • PROCESO CONTROL ÉTICO DISCIPLINARIO

| FORMATO<br>EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS<br>OFICINA DE CONTROL INTERNO   |  |                                       |  |
|---|--|---------------------------------------|--|
| EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS  |  |                                       |  |
| OFICINA DE CONTROL INTERNO  |  |                                       |  |
| 1. PROCESO:   |  | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR:          |  |
| Control Ético Disciplinario   |  | Grupo Control Disciplinario Interno   |  |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:   |  |                                       |  |
| Plan de acción  |  |                                       |  |
| Objetivo estratégico. Afianzar la cultura organizacional  |  |                                       |  |
| Objetivos específicos. Promover los principios y valores, acuerdos y compromisos éticos que permita fortalecer los comportamientos integrales de los servidores públicos del Forpo<br>Consolidar una justicia oportuna y efectiva en el proceso disciplinario.  |  |                                       |  |
| 4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL   |  | 5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS            |  |
|   |  | 5.1. INDICADOR                        | 5.2. RESULTADO   |
|   |  |                                       | 5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO  |
| Desarrollar actividades de carácter preventivo que permitan afianzar los principios y valores institucionales en los servidores públicos del Fondo Rotatorio de la Policía, con el fin de generar conciencia frente a comportamientos que infringen las normas de carácter disciplinario en caso de que presente este tipo de comportamientos, realizar las investigaciones pertinentes que permitan fortalecer controles en la entidad y aplicar las sanciones correctivas correspondiente de Ley. |  | Eficacia en la Promoción de la ética. | 31 de Marzo 100%   |
|   |  |                                       | 30 de Junio 100%   |
|   |  |                                       | 30 de Sep 100%   |
|   |  |                                       | 31 de Dic 100%   |
| Eficacia en las indagaciones preliminares   |  | Junio 100%                            | Se cumplió con el 100% propuesto para los dos semestres, logrando una calificación de excelente. Se realizaron cinco (5) indagaciones preliminares y seis (6) indagaciones |
|   |  | Dic 100%                              |  |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|  |   |                         |   |
|--|---|-------------------------|---|
| <p>Desarrollar actividades de carácter preventivo que permitan afianzar los principios y valores institucionales en los servidores públicos del Fondo Rotatorio de la Policía, con el fin de generar conciencia frente a comportamientos que infringen las normas de carácter disciplinario en caso de que presente este tipo de comportamientos, realizar las investigaciones pertinentes que permitan fortalecer controles en la entidad y aplicar las sanciones correctivas correspondiente de Ley.</p> | Eficacia en las investigaciones disciplinarias  | 30 de Junio<br>100%     | disciplinarias.   |
|  |   | 31 de Dic<br>100%       | Acorde a los términos exigidos en la Ley se evidenció un cumplimiento excelente en las actuaciones procesales, considerando que la meta establecida en cada semestre para este indicador fue del 100%.  |
|  | Indicador Estratégico-Afianzar la integridad de principios y valores en los servidores públicos | 30 de junio<br>100%     | La meta establecida para este indicador fue del 100%, la cual se cumplió en los dos periodos, con una calificación de excelente. Evidenciándose sensibilización en siete (7) temas relacionados con los principios y valores que se manejan en la entidad, afianzando la integridad de la ética en los servidores públicos que prestan sus servicios en el Fondo Rotatorio de la Policía. |
|  |   | 31 de diciembre<br>100% |   |

### 6. RESULTADOS PLAN DE ACCION 2019

| Tareas Planeadas a 01-02-2019 | Tareas Cumplidas a 20-12-2019 | Total de Tareas Planeadas | Tareas Pendientes | Fecha Final Planeada | Porcentaje de cumplimiento |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------|
| 10                            | 10                            | 10                        | 0                 | 20-12-2019           | 100%                       |

### 7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

Dar continuidad a los controles establecidos, de manera que se le dé continuidad a los logros alcanzados.

Indicadores – Plan de acción

El proceso cumplió con las metas programadas para los indicadores; así mismo, con el plan de acción, cumplieron en un 100%, por lo tanto se recomienda continuar con el respectivo control y seguimiento.



## Informe de evaluación por dependencias 2020

### • PROCESO CONTRACTUAL

|  |                             |  |                             |  |
|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|
| 1. PROCESO:  |                             | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR:                     |                             |  |
| Contractual  |                             | Grupo Adquisiciones y Contratos                  |                             |  |
|  |                             | Construcciones                                   |                             |  |
|  |                             | Grupo Convenios y Contratos Interadministrativos |                             |  |
|  |                             | Comercio Exterior                                |                             |  |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:  |                             |  |                             |  |
| Objetivo estratégico: Fortalecer la calidad de los productos y servicios.  |                             |  |                             |  |
| Objetivo específico: Implementar mejoras que permitan que el proceso contractual sea efectivo en el cumplimiento de las obligaciones con los clientes.               |                             |  |                             |  |
| Objetivo Proceso: Adelantar el proceso de contratación oportunamente para la adquisición de bienes, servicios, obras, consultoría y enajenación de bienes en desuso. |                             |  |                             |  |
| 4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL  |                             | 5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS                       |                             |  |
| Suscribir convenios y/o contratos interadministrativos, cuyo objeto se enmarca en la adquisición de bienes y servicios (proyectos de obra civil) y enajenación       | 5.1. INDICADOR              | 5.2. RESULTADO                                   | 5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO |  |
|  | Eficacia en la contratación | 31 de marzo                                      |                             | La meta proyectada para la vigencia 2019 fue del 95%, para lo cual se realizó la aplicación de nueve (9) encuestas, con calificación buena o excelente, alcanzando un rango de excelente del 100%. |
|  |                             | 100%   |                             |  |
|  |                             | 30 de junio                                      |                             |  |
| 111.70%  | 30 de septiembre            | 95%  |                             |  |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|  |                                |  |   |
|--|--------------------------------|--|---|
| de bienes en desuso, desarrollando su ejecución a través de los procesos de contratación en sus diferentes modalidades, satisfaciendo las necesidades de los clientes. |                                | 31 de diciembre<br>96.33%  | <p>Para el primer trimestre se adjudicaron 42 procesos, quedando desiertos 5, obteniendo un rango de excelente.</p> <p>En el segundo trimestre se adjudicaron 105 procesos, quedando desiertos 11, por lo tanto se superó la meta del indicador en un 11,70.</p> <p>Para el tercer trimestre se obtuvo un resultado del 95% del indicador, se proyectó adjudicar 120 procesos, de los cuales 09 se declararon desiertos.</p> <p>Al verificar los resultados arrojados en el cuarto trimestre, se evidenciaron 98 procesos adjudicados y 7 desiertos, por lo tanto el indicador arrojó un porcentaje del 96.33%, por cuanto se tenían proyectados 109 procesos para adjudicar.</p> |
|  | Satisfacción del Cliente ADCON | 31 de marzo 90%<br>30 de junio 83.33%<br>30 de septiembre 94.12%<br>31 de diciembre 100% | <p>La meta establecida para este indicador fue del 95%, se evidenció para el primer trimestre un cumplimiento del 90%.</p> <p>Para el segundo trimestre se evidencia un cumplimiento del 83.33. En el acápite de causa, efecto y solución no se describe el análisis del porque se obtuvo este resultado.</p> <p>En el tercer y cuarto trimestre se obtuvo un resultado de excelente, por cuanto se realizaron encuesta a través del aplicativo RIGHTNOW, lo cual dio como resultado una muestra significativa para evaluar la satisfacción del cliente en el proceso de adquisiciones y contratos</p>  |
|  | Satisfacción del Cliente CONS  | 31 de diciembre<br>100%  | La meta proyectada para la vigencia 2019 fue del 95%, con una medición anual, para lo cual se realizó la aplicación de nueve (9) encuestas, con calificación buena o excelente, alcanzando un rango de excelente del 100%.  |
|  | Satisfacción de cliente OCOEX  | 31 de marzo<br>100%  | La meta proyectada para la vigencia 2019 fue del 100%, al verificar la  |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | 30 de junio<br>100%   | codificación de las encuestas realizadas, se evaluaron 50 en los cuatro trimestres, se evidenció un rango de excelente del 100% del cumplimiento, se cumplió con eficacia los tiempos de respuesta para las operaciones de desaduanamiento y exportación que se realizan en el grupo.   |
|  |  | 30 de septiembre<br>100%  |   |
|  |  | 31 de diciembre<br>100%   |   |
|  | Medición Cumplimiento de proveedores ADCON | 144%  | <p>La meta proyectada para la vigencia 2019 fue del 95%, al verificar los resultados en la suite visión se evidencia que se superó la meta, alcanzando el 144%.</p> <p>Se recomienda hacer una revisión del indicador, para que su medición sea real y revele los resultados alcanzados por el proceso.</p>   |
|  | Salida Conforme ADCON                      | 30 de junio<br>94.95%<br><br>31 de diciembre<br>99.40%                                    | <p>La meta proyectada para este indicador fue del 96%, en el primer semestre el indicador arrojó un porcentaje del 94.95% evidenciándose la concertación de 99 contratos, de los cuales cinco (5) se les realizaron actos administrativos tendientes a corregir alguna cláusula o término que por error de digitación hubiera quedado incorrecta.</p> <p>Para el segundo semestre el indicador arrojó el 99.40%, teniendo en cuenta que durante el semestre se celebraron 166 contratos, de los cuales solo a uno (1) se le realizó acto administrativo tendiente a corregir alguna cláusula o término que por error de digitación hubiera quedado incorrecta</p> |
|  | Satisfacción Proveedor ADCON               | 31 de marzo<br>100%<br><br>30 de junio<br>100%<br><br>30 de septiembre<br>80%<br><br>100% | <p>La meta proyectada para la vigencia 2019 fue del 98%.</p> <p>En el primero y segundo trimestre se evidencia un cumplimiento del 100%. Al verificar los soportes en la suite visión de la tabulación de las encuestas no se encontraron registros; por lo tanto, no se puede verificar el resultado alcanzado; esta misma situación se presenta para el tercer y cuarto trimestre periodo.</p>  |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|            |  |                            |   |
|------------|--|----------------------------|---|
|            | Seguimiento Convenios y Contratos Interadministrativos     | 31 de marzo<br>87.88%      | La meta proyectada en el indicador para la vigencia 2019 fue del 90%, este indicador permite evaluar la oportunidad en el seguimiento de los convenios y/o contratos interadministrativos a partir de los informes de ejecución.<br><br>Al verificar los registros en la suite visión empresarial se evidencia el cumplimiento en cada uno de los períodos evaluados, con sus respectivas causas, efecto y soportes.  |
|            |  | 30 de junio<br>100%        |   |
|            |  | 30 de septiembre<br>98.48% |   |
|            |  | 31 de diciembre<br>97.14%  |   |
|            | Cumplimiento en la entrega de proyectos de obra civil CONS | 30 de junio<br>100%        | La meta proyectada fue del 95%, evidenciándose que se programó para el primer semestre del año 2019 la entrega de seis (6) proyectos de obra civil, de los cuales no pudieron ser entregados dos (2) por causas no atribuibles al proceso, realizándose la entrega de cuatro (4) proyectos de obra civil para el primer semestre del año 2019.<br><br>Se programó para el segundo semestre del año 2019 la entrega de diecisiete (17) proyectos de obra civil, de los cuales no pudieron ser entregados doce (12) por causas no atribuibles al proceso, realizándose la entrega de cinco (5) proyectos de obra civil para el segundo semestre del año 2019. |
|            |  | 31 de diciembre<br>100%    |   |
| MEGA Covin | No de contratos suscritos con clientes nuevos              | 31 de diciembre<br>100%    | La meta proyectada fue la de suscribir 4 nuevos contratos con entidades del Estado, que permitan el incremento de la rentabilidad del FORPO. Al verificar los antecedentes se evidenció que se suscribieron 9 contratos, lo que permite evidenciar un logro del 125%.   |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

### 6. RESULTADOS PLAN DE ACCION 2019

| Tareas Planeadas<br>02-01-2019 | Tareas Cumplidas a<br>29-12-2019 | Total de Tareas Planeadas | Tareas Pendientes | Porcentaje de cumplimiento |
|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------------|
| 10                             | 10                               | 10                        | 0                 | 100%                       |
|                                |                                  |                           |                   | 29 -12- 2019               |

#### 6. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

7.

Se recomienda diligenciar el análisis causa, efecto, solución y anexar el soporte como evidencia de la actividad realizada. En algunos indicadores en la suite visión empresarial no se realizan los comentarios del indicador y el registro de las evidencias de donde se obtuvieron el resultado.

En la herramienta suite visión empresarial el plan de acción está registrado el cumplimiento del 100%, de las tareas planificadas.

#### • Talento Humano

|   |                              |
|---|------------------------------|
| 1. PROCESO:   | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR: |
| Direccionamiento del Talento Humano   |                              |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:   |                              |
| Objetivo estratégico: Asegurar una gestión efectiva del talento humano- Asegurar una Fortalecer la Gestión y el Bienestar del Talento Humano  |                              |
| Objetivo específico: Incrementar el nivel de satisfacción del clima laboral en la Entidad –Afianzar la Gestión del conocimiento en todas las dependencias de la Entidad Implementar el sistema de seguridad y salud en el trabajo 2- clima laboral en todas las dependencias, 3-Identificar los requisitos legales que sean aplicables en materia de riesgos laborales para salud en el trabajo. 4- Identificar los peligros y valorar los riesgos laborales de la entidad. |                              |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

| 4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL   | 5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS              |                         |   |
|---|---|-------------------------|---|
|   | 5.1. INDICADOR                          | 5.2. RESULTADO          | 5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO   |
|   | Cobertura de participación a simulacros | 100%                    | De acuerdo del plan específico de emergencias de 2019 se programaron simulacros en las tres sedes, sin embargo no se evidencia registro en los indicadores, la participación de todos los funcionarios, como se indica en el indicador la participación de 1333   |
| Direccionar y gestionar el Talento Humano mediante la aplicación, seguimiento y control efectivo de la Gestión Humana por competencias, propendiendo por el fortalecimiento del bienestar, la Calidad de vida y el buen desempeño laboral de los servidores públicos, efectuando una gestión preventiva de salud y seguridad en el trabajo. | Nivel de impacto de las capacitación    | 30 de junio 90%         | La meta establecida para este indicador fue del 90%, la cual se cumplió en los dos periodos con una calificación de excelente. Se evidencia el cumplimiento de las actividades programadas en el Plan de Capacitación, Reinducción y Entrenamiento mediante informes semestrales con sus respectivos soportes.  |
|   |   | 31 de diciembre 91%     |   |
|   | Responsabilidad Social                  | 30 de junio 13.83%      | La meta establecida para este indicador fue del 100%, la cual se cumplió en los dos periodos con una calificación de excelente, este indicador permite medir la inclusión de personas socialmente menos favorecidos con características especiales vinculados al Fondo Rotatorio de la Policía, entre los cuales se destacan madres cabeza de hogar, personal con discapacidad, adulto mayor y grupos étnicos entre otros, hecho que permite el cumplimiento del Plan nacional de Desarrollo y da cuenta de la responsabilidad social como entidad pública. |
|   |   | 31 de diciembre 11.06 % |   |
|   | Enfermedad Laboral Entidad              | 30 de junio ND          | La meta establecida para este indicador fue del 0.45%, al verificar los registros en la herramienta Suite Visión de (Causa, Efecto, solución y soportes se evidencia sin diligenciar, describiendo en los dos periodos ND, por lo tanto este indicador no pudo ser analizado, por no contar con antecedentes.   |
|   |   | 31 de diciembre ND      |   |





## Informe de evaluación por dependencias 2020

|             |  |                             |   |
|-------------|--|-----------------------------|---|
|             | Frecuencia de accidentalidad laborales Admon                         | ND, en ninguno de los meses | La meta establecida para este indicador fue del 0.50%, con una periodicidad mensual, al verificar los registros en la herramienta Suite Visión de causa, efecto, solución y soportes se evidencia que se encuentran sin diligenciar, describiendo en los 12 períodos ND; por lo tanto, este indicador no pudo ser analizado.  |
|             | Frecuencia de accidentalidad laborales Facon                         | ND en ninguno de los meses  | <p>La meta establecida para este indicador fue del 0.40%, con una periodicidad mensual al verificar los registros en la herramienta Suite Visión de causa, efecto, solución y soportes, para los meses de enero a septiembre no se registraron antecedentes en estos periodos registrándose en la suite visión ND.</p> <p>En el mes de octubre se registraron tres reportes de accidentes de trabajo a la AXA Colpatria, arrojando un resultado del 22% del indicador; para los meses de noviembre y diciembre no se evidencian registros en la herramienta suite visión; por lo tanto, es importante que se analice este indicador en la periodicidad establecida.</p> |
|             | Frecuencia de accidentalidad laborales Funza                         | ND en ninguno de los meses  | <p>La meta establecida para este indicador fue del 100%, con una periodicidad mensual, al verificar los registros en la herramienta Suite Visión de causa, efecto, solución y soportes para los meses de enero a septiembre no se registraron antecedentes.</p> <p>En el mes de octubre se registró un reporte de accidente de trabajo a la AXA Colpatria, arrojando un resultado del .48 del indicador.</p> <p>Para los meses de noviembre y diciembre no se evidencian registros en la herramienta suite visión.</p>  |
| Estratégico | Afianzar la Gestión del conocimiento en todas las dependencias de la | ¿??                         | ¿??   |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|  |  |     |     |  |
|--|--|-----|-----|--|
|  | entidad  |     |     |  |
|  | Incrementar el nivel de satisfacción del clima laboral de la entidad | ¿?? | ¿?? |  |

### 6. RESULTADOS PLAN DE ACCION 2019

| Tareas Planeadas | Tareas Cumplidas a | Total tareas planeadas | Tareas Pendientes | Fecha Final Planeada | Porcentaje de cumplimiento |
|------------------|--------------------|------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------|
| 14               | 14                 | 14                     | 0                 | 10-12-2019           | 100%                       |

Se verificó en la suite visión empresarial el plan de acción, observando el cumplimiento del 100% de las tareas planificadas.

### 7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

Se recomienda revisar las formulas y periodicidad de los indicadores, frecuencia de accidentalidad laborales Admon, Facon y Funza del indicador. Considerando la probabilidad de que no todos los meses se presentan accidentes laborales

Es importante que se registren en la suite visión todos los antecedentes de causa, efecto, solución y soporte, como evidencia del cumplimiento de las actividades establecidas para el cumplimiento del indicador, por cuanto en el análisis de algunos indicadores no se encontraron evidencias del cumplimiento.

#### • PROCESO TELEMÁTICA

|   |  |
|---|--|
| 1. PROCESO:<br>Telemática   | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR:<br>Grupo Telemática |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:   |  |
| Plan de acción:   |  |
| Objetivo estratégico: Fortalecer la gestión integral de la entidad<br>Incrementar la comercialización de productos y servicios en el país<br>Fortalecer y asegurar la infraestructura |  |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

Objetivo específico: Optimizar y modernizar las TIC en los procesos de la entidad  
 Crear una plataforma electrónica para comercializar productos y servicios  
 Implementar el sistema de seguridad de la información  
 Disminuir el consumo de papel del FORPO.

| 4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL  | MEDICIÓN DE COMPROMISOS                         |                       |  |
|--|---|-----------------------|--|
|  | 5.1. INDICADOR                                  | 5.2. RESULTADO        | ANÁLISIS DEL RESULTADO DEL LÍDER DEL PROCESOS  |
| Actualizar, mantener y soportar el hardware y software pertenecientes al FORPO, apoyando tecnológicamente la operación de los procesos para la generación de productos servicios, orientados a la entidad en la formulación de políticas, resguardando la información y realizando una gestión preventiva de seguridad y salud en el trabajo y controlando los aspectos ambientales asociados. | Satisfacción del cliente interno de telemática. | 31/enero 91.16%       | La meta proyectada para la vigencia 2019 fue del 95%, los resultados obtenidos de las evaluaciones de los funcionarios, para 11 meses, equivale a una calificación excelente; sin embargo en el mes de junio bajo la calificación la calificación a buena 88.60.<br><br>De manera general el promedio de los resultados obtenidos por los servicios prestados por la mesa de ayuda son de calificación excelente.  |
|  |   | 28/ febrero 93.60%    |  |
|  |   | 31/marzo 92.00%       |  |
|  |   | 30/Abril 90.40%       |  |
|  |   | 31/mayo 93.20%        |  |
|  |   | 30/junio 88.60%       |  |
|  |   | 31/julio 92.00%       |  |
|  |   | 31/agosto 93.80%      |  |
|  |   | 30/septiembre 92.00%  |  |
|  |   | 31/octubre 93.60%     |  |
|  | Funcionamiento Plataforma tic telemática        | 31/enero 100.00%      | La meta proyectada para la vigencia 2019 fue del 99%; los resultados arrojan que se cumplieron con el funcionamiento del sistema TIC en 11 meses.<br>Sin embargo, en el mes de mayo se presentó una calificación buena del 94.29%, esto porque se materializó el riesgo de interrupción del servicio del sistema de gestión documental Orfeo.<br>La situación se presentó por el apagado del servidor host físico, viéndose afectada la comunicación de la entidad, al respecto se llevó a cabo un plan de contingencia para |
|  |   | 28/% febrero 100%     |  |
|  |   | 31/marzo 100%         |  |
|  |   | 30/ abril 100%        |  |
|  |   | 31/ mayo 94.29%       |  |
|  |   | 30 junio 100%         |  |
|  |   | 31/julio 100.00%      |  |
|  |   | 31/agosto 97.14%      |  |
|  |   | 30/septiembre 100.00% |  |
|  |   | 31/octubre 100%       |  |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|  |   |                      |   |
|--|---|----------------------|---|
|  |   | 30/nov 97.14%        | normalizar el funcionamiento.<br>De manera general el promedio de los resultados obtenidos son de calificación excelente.   |
|  |   | 31/dic 100.00%       |   |
|  | Reducción del consumo de papel en la Entidad                          | 30/ junio 12.9%      | La meta proyectada fue del 15%, los resultados alcanzados en el primer semestre arroja una calificación buena con 12.9%.<br>Para el segundo semestre de 2019 aumentaron los consumos del papel de todos los procesos, obteniendo un resultado negativo del -14.31%, para una calificación deficiente. |
|  |   | 31/diciembre -14.31% |   |
|  | Implementar un proyecto de optimización de las TIC<br><br>Estratégico | 31diciembre 100%     | La meta proyectada para este indicador fue del 100%, el cual hace referencia una de las actividades del proyecto "fortalecimiento de la infraestructura, logrando una calificación de excelente.  |

### 6. RESULTADOS PLAN DE ACCION 2019

| Tareas Planeadas a 01-01-2019 | Tareas Cumplidas a 31/12/2019 | Total de Tareas Planeadas | Tareas Pendientes | Fecha Final Planeada | Porcentaj e de cumplimiento |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|-----------------------------|
| 21                            | 21                            | 21                        | 0                 | 26/12/2019           | 100%                        |

### 7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

Con respecto al indicador "Reducción del consumo de papel en la Entidad", se deben afianzar los programas "Uso Eficiente de Papel" o buscar otras alternativas para evitar el consumo masivo de hojas.

#### Plan de Acción

Como indicador estratégico "Implementar un proyecto de optimización de las TIC", se observa un contrato para la adquisición de bienes y servicios para proyecto, esto hace referencia a una de las actividades.



## Informe de evaluación por dependencias 2020

### • PROCESO CONTROL INTERNO

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1. PROCESO:<br>Control Interno  |   | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR:<br>Oficina de Control Interno  |   |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:   |   |   |   |
| Plan de acción  |   |   |   |
| Objetivo estratégico: Fortalecer la gestión integral de la entidad  |   |   |   |
| Objetivo específico: Consolidar el modelo integrado de planeación y gestión en los procesos de la entidad MIPG  |   |   |   |
| 4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL   | 5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS                          |   |   |
|   | 5.1. INDICADOR                                      | 5.2. RESULTADO  | 5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO   |
| Evaluar y asesorar de manera independiente y objetiva de la gestión de la entidad, a través de herramientas sistemáticas y disciplinadas para agregar valor y contribuir al logro de los objetivos. | Horas auditor                                       | Dic 31<br>91%   | La Oficina de Control Interno elaboró la ficha técnica para conocer las horas que los auditores utilizan al llevar a cabo las auditorías. Frente al ejercicio la Oficina pudo detectar que se llevan a cabo más horas de auditoría que las planeadas. Sin embargo, se cumplió con el programa de auditoría. |
|   |   |   |   |
|   | Cumplimiento plan de actividades de Control Interno | 31 de marzo<br>97%  | A través del cumplimiento del Plan de acción la Oficina de Control Interno evalúa trimestralmente las actividades proyectadas y ejecutadas durante el año, evidenciado en el cumplimiento de las actividades obteniendo una calificación de excelente.  |
|   |   | 30 de junio<br>100%   |   |
|   |   | 30 de sep<br>92%  |   |
|   | 31 de dic<br>98%                                    |   |   |
| Satisfacción de la cultura de Control   | 30 de junio<br>90%                                  | La Oficina de control Interno llevó a cabo durante la vigencia actividades con enfoque hacia la prevención dirigidas a los funcionarios del FORPO, por tal motivo se realizaron 2 encuestas frente a la aceptación y satisfacción de la cultura de control obteniendo un resultado de logró excelente en el segundo semestre. |   |
|   | 31 de Dic<br>95%                                    |   |   |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

### 6. RESULTADOS PLAN DE ACCION 2018

| Tareas Planeadas a 01-01-2019 | Tareas Cumplidas a 01/01/2018 | Total de Tareas Planeadas | Tareas Pendientes | Fecha Final Planeada | Porcentaje de cumplimiento |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------|
| 16                            | 16                            | 16                        | 0                 | 20/12/2019           | 100%                       |

### 7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

Plan de acción

Se recomienda continuar con las actividades de control y seguimiento a las metas del proceso.

#### • PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

|   |  |                              |   |
|---|--|------------------------------|---|
| 1. PROCESO:   |  | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR: |   |
| Gestión Documental  |  | Grupo de Documentación       |   |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:   |  |                              |   |
| Objetivo estratégico: Fortalecer la calidad de productos y servicios  |  |                              |   |
| Objetivo específico: Fortalecer la gestión documental de la Entidad, en cumplimiento con los requisitos aplicables. |  |                              |   |
| Caracterización   |  |                              |   |
| La caracterización verificada, corresponde al 29 de diciembre de 2017, se encuentra publicado en la Forponet.       |  |                              |   |
| Caracterización del proceso   | 1- Eficacia en la distribución de documentos | Abril 31<br>100%             | La meta proyectada para la vigencia 2019 fue del 100%; los resultados registrados informan que se dio cumplimiento a la meta establecida de recepción y distribución de documentos, sin que se presenten situaciones que evidencien incumplimiento en los tiempos de entrega.   |
|   |  | Julio 31<br>100%             |   |
|   |  | Oct 31<br>100%               |   |
|   |  | Dic 31<br>100%               |   |
|   | 2-Estado archivos de gestión                 | Julio 31<br>100%             | La meta proyectada para la vigencia 2019 fue del 90%; los resultados del proceso dan cuenta que se revisó la totalidad de los archivos y, que, tan solo un proceso tiene acciones por mejorar en primer semestre. Para el segundo semestre todos los procesos cumplieron con la organización de los archivos; sin embargo, no hay soportes que refleje ese resultado. |
|   |  | Dic 31<br>100%               |   |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

3- Satisfacción clientes de gestión documental.

100%

La meta proyectada para la vigencia 2019 fue del 95%; pero en el primero y cuarto trimestre no hay comentarios ni documentos adjuntos.

En el segundo y tercero trimestre, el proceso aplicó una encuesta de satisfacción por teléfono para conocer la percepción del cliente interno frente al proceso de gestión documental, se obtuvo un resultado del 100% sobre la meta del 95%, alcanzando un logro del 105%.

### 6. RESULTADOS PLAN DE ACCION 2019

| Tareas Planeadas | Tareas Cumplidas | Total de Tareas Planeadas | Tareas Pendientes | Fecha Final Planeada | Porcentaje de cumplimiento |
|------------------|------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------|
| 4                | 4                | 4                         | 0                 | 29/12/2019           | 100%                       |

### 7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

Se recomienda incluir en las fichas técnicas los documentos que soporten los resultados de los indicadores.

En la herramienta suite visión empresarial el plan de acción está registrado el cumplimiento del 100%, de las tareas planificadas.

#### • PROCESO ASESORÍA LEGAL

|  |                              |
|--|------------------------------|
| 1. PROCESO:  | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR: |
| Asesoría Legal   | Grupo de Jurídica            |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:  |                              |
| Objetivo estratégico: Lanzar la cultura organizacional de la Entidad.  |                              |
| Objetivo específico: Afianzar la integridad (principios y valores) en los servidores públicos de la Entidad. |                              |
| Caracterización  |                              |
| La caracterización verificada, corresponde al 28 de Junio de 2019, se encuentra publicado en la Forponet.    |                              |

| Nº | ÁREA O DEPENDENCIA. | CALIFICACION EN LA SUITE VISIÓN | CALIFICACIÓN DE LA | OBSERVACIONES |
|----|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------|
|----|---------------------|---------------------------------|--------------------|---------------|



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|   |                                  |                  |     | DEPENDENCIA |   |
|---|----------------------------------|------------------|-----|-------------|---|
| 1 | <b>Proceso de Asesoría Legal</b> | Plan Estratégico | 100 | 3,30        | <b>PLAN ESTRATÉGICO:</b> Se determinó el "Afianzar la cultura organizacional de la Entidad", Se evidenció que realizaron las sensibilizaciones, capacitaciones y etc.   |
|   |                                  | Plan de acción   | 100 | 3,30        | <b>PLAN DE ACCIÓN:</b> Se determinaron nueve actividades para dar cumplimiento, al indicador de afianzar la integridad (principios y valores) en los servidores públicos de la Entidad, evidenciado el registro con sus evidencias  |
|   |                                  | Mega             | N/A |             |   |
|   |                                  | Procesos         | 100 | 3,30        | <b>PROCESOS:</b> En la caracterización se establecieron tres indicadores como es el porcentaje de procesos jurídicos atendidos, 2) Prevención daño antijurídico, se realizó el control a los indicadores de control establecido en el manual del daño anti jurídico, por parte del Proceso de Asesoría Legal. 3) Gestión Comité Conciliación. |
|   |                                  | Total            | 100 | 10,00       |   |

### Recomendaciones

1- Al revisar el Plan Estratégico el objetivo del Proceso Asesoría Legal, "Afianzar la cultura organizacional de la Entidad" se observó que en la suite visión empresarial no fue creado el link para que el proceso efectuara el análisis (causa, efecto y solución) con sus evidencias, como fueron las sensibilizaciones realizadas en el año.

2- Se evidenció que en el plan de acción se proyectó realizar nueve (9) actividades, las cuales se realizaron; sin embargo, de acuerdo a suite visión empresarial, seis (6) tareas se cumplieron dentro del término establecido.





## Informe de evaluación por dependencias 2020

3- Al verificar el indicador Daño Antijurídico, la evidencia del indicador se observa que publicó el manual del daño antijurídico, se elaboró el manual del daño antijurídico, se estableció un plan de acción, pero no se evidenció el control de los indicadores, como son: el número de capacitaciones establecidos como es la falta de conocimiento de la personal de talento humano y el seguimiento.

### • PROCESO CRÉDITOS

|   |                              |
|---|------------------------------|
| 1. PROCESO:   | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR: |
| Proceso de Créditos   | Grupo Créditos               |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:   |                              |
| Objetivo estratégico: Incrementar los bienes y servicios con altos estándares de calidad.                 |                              |
| Objetivo específico: Incrementar la colocación de créditos a nivel nacional.                              |                              |
| Caracterización   |                              |
| La caracterización verificada, corresponde al 01 de Julio de 2019, se encuentra publicado en la Forponet. |                              |

| Nº | AREA DE DEPENDENCIA | CALIFICACIÓN EN LA SUITE VISIÓN |     | CALIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA | OBSERVACIONES  |
|----|---------------------|---------------------------------|-----|--------------------------------|--|
| 1  | Proceso de Créditos | Plan Estrategico                | 100 | 2,50                           | <b>PLAN ESTRATÉGICO:</b> Se estableció el incremento de la colocación oportuna de créditos a nivel nacional, cumpliendo con la meta en Bogotá de 1,370 créditos que equivale al 59,31% y en resto del país 940 créditos que equivale al 40.69%, ejecutando un 116,26%, dando cumplimiento con la meta acordada del 35%.  |
|    |                     | Mega                            | 100 | 2,50                           | <b>MEGA:</b> Se proyectó Créditos Fuera de Bogotá. En el resto del país 940 créditos que equivale al 35%, ejecutando el 100%.  |
|    |                     | Plan de Acción                  | 100 | 2,50                           | <b>PLAN DE ACCIÓN:</b> Se determinaron dos indicadores: 1- Difundir las estrategias informativas diseñadas a través de los diferentes canales de comunicación de mayor consulta de los clientes potenciales de los créditos que otorga la entidad. Registro: Informe de resultados 2- Difundir las estrategias informativas diseñadas a través de los diferentes canales de comunicación de mayor consulta de los clientes potenciales de los créditos que otorga la entidad. Registro: Informe de resultados, se establecieron tres tareas se dio cumplimiento con lo planeado. |
|    |                     | Procesos                        | 100 | 2,50                           | <b>PROCESOS:</b> De acuerdo con la   |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  | caracterización se establecieron tres indicadores:1)Calidad de Cartera para diciembre de 2019 tiene una cartera total 200,979,312,009 que equivales a una meta 99% .2) Satisfacción del cliente créditos, el proceso adelanta 700 encuestas las cuales fueron contestadas 687 se calificó con cinco y 13 se calificó con tres 3) Salida conforme se presentaron en el mes de diciembre 1851 créditos de los cuales 30 créditos presentaron novedades de las cuales 2 no fueron subsanadas. |
|--|--|--|--|--|--|

- 1- El objetivo del proceso crédito “*Otorgar créditos a los beneficiarios del programa hasta agotar los recursos apropiados en aras de contribuir a su bienestar, bajo el cumplimiento de los lineamientos establecidos y una adecuada administración de cartera derivada de los créditos colocados.*”, Si bien se observó que fueron otorgados las diferentes modalidades de créditos, al revisar los informes de cartera, se evidenció que no fueron otorgados créditos al personal supernumerarios, para apoyo a los funcionarios de la Fábrica de Confecciones y evitar el aumento de prestamistas, por ser el personal más vulnerable de la entidad prevenir el cobro de intereses demasiado altos.
- 2- El indicador de salida conforme tiene por objetivo “*medir la salida conforme en el cual son los créditos con novedad presentados en el comité vs, aprobada en el mismo*”, en el mes de marzo y junio de 2019, no se midieron por falta de presupuesto.

El indicador de salida conforme es un control realizado por el comité de manera permanente, existen otras situaciones que es importante ejercer control como es medir los créditos que son descontados con mayor valor y el tiempo devolución de los mismos.

### • PROCESO ADMINISTRACIÓN LOGÍSTICA

|   |                              |
|---|------------------------------|
| 1. PROCESO:   | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR: |
| Proceso de administración logística   | Grupo Logística              |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:   |                              |
| Objetivo estratégico: Modernizar y transformar la Entidad.  |                              |
| Objetivo específico: Realizar las adecuaciones de alto impacto en las instalaciones de la Entidad, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente de archivo, ambiental y salud y seguridad en el trabajo. Modernizar el proceso de control de activos fijos, materias primas, insumos y suministros productos terminados. Disminuir el consumo de agua en la Entidad, disminuir el consumo de energía eléctrica en la Entidad. Promover el orden y aseo en la Entidad. |                              |
| Caracterización   |                              |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

La caracterización verificada, corresponde al 02 de Julio de 2019, se encuentra publicado en la Forponet.

| N° | AREA DE DEPENDENCIA                 | CALIFICACIÓN EN LA SUITE VISIÓN | CALIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA |      | OBSERVACIONES  |
|----|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------|--|
| 1  | Proceso de Administración Logística | Plan Estratégico                | 100                            | 3,33 | <b>PLAN ESTRATÉGICO:</b> Se estableció como objetivo " <i>Modernizar y transformar la Entidad</i> ", se verifico que se realizó el análisis de causa, efecto y solución, registrando la evidenció del resultado.   |
|    |                                     | Mega                            | N/A                            |      |  |
|    |                                     | Plan de Acción                  | 100                            | 3,00 | <b>PLAN DE ACCION:</b> Al revisar en la suite visión empresarial plan acción: 1) Grupo Almacén General, se establecieron cinco (5) tareas con el fin de realizar los estudios previos para adquirir un software para el control de activos del Almacén General cumpliendo con las actividades que se propusieron. 2) Grupo Logística, se estableció seis (6) actividades para la adecuación de la cubierta superior del costado norte de la sede administrativa. Se evidenció el plan acción para el Grupo de Logística, publicado en la página web, donde se determinó determinar un cuarto con residuos para las tres bodegas de la sede Funza, al verificar en la suite visión empresarial no se evidenció ninguna actividad realizada en la suite visión empresarial o de los contrario eliminando el documento.   |
|    |                                     | Procesos                        | 100                            | 3,29 | <b>PROCESOS:</b> 1) <b>Indicador Porcentaje de oportunidad en la distribución de uniforme</b> , se evidenció el mismo registro para los meses de marzo y junio, los meses de septiembre, diciembre se realiza el análisis de causa, efecto, solución, con sus correspondiente evidencias. 2) <b>Satisfacción del cliente interno Logar</b> en los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre de 2019, se encuentra el análisis de causa, efecto, solución y evidencia 3) <b>cumplimiento plan de mantenimiento</b> que se realizó el análisis de la causa, efecto, solución y evidencia de los meses marzo, Junio, septiembre y diciembre. 4) <b>Exactitud de inventario aleatorio</b> , se realizó una verificación de los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2019, realizando el análisis de causa, efecto y solución y evidencia. 5) <b>cumplimiento programa de orden, aseo y limpieza</b> . Se evidenció que los meses de marzo y septiembre se realiza el análisis del indicador, sin embargo |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|  |       |     |          |  |
|--|-------|-----|----------|--|
|  |       |     |          | los meses de junio falta la evidencia y diciembre a la fecha no se ha evaluado. <b>6) cumplimiento programas ambientales</b> a la fecha esta evaluado 50% está pendiente septiembre y diciembre en color rojo como incumplido. |
|  | TOTAL | 100 | 9,6<br>2 |  |

### Recomendaciones

1- En el registro fotográfico realizado para el informe de avance y cumplimiento del plan de mantenimiento de la sede administrativa, se observa que en las actividades de mantenimiento e impermeabilización de la cubierta se están realizando trabajos en alturas sin la protección debida, como es la utilización de arnés, guantes, gafas etc.

2- Se recomienda que en el informe de avance y cumplimiento de plan de mantenimiento, en el de los vehículos de la entidad se indiquen al Director de la Entidad qué clase de mantenimiento se realizó a los automotores.

3-Incluir en el cronograma del proceso Administración Logística, antes de terminar el contrato de prestación de servicios para mantenimiento, la entrega de los estudios previos al Grupo de Adquisiciones y Contratos para que puedan adelantar el proceso de contratación con la modalidad de contratación que corresponda, de tal manera que inicie la ejecución del contrato, una vez terminado el contrato con la firma especializada.

4- En el informe de avance y cumplimiento plan de mantenimiento se concluye en uno de sus párrafos *"Sin embargo, para el caso de las motobombas, pozos, tanques y planta eléctrica, se han desarrollado actividades de mantenimiento preventivo por parte de los funcionarios de mantenimiento del grupo logística."* subrayado fuera del texto; al respecto, es importante tener en cuenta la Resolución N° 2190 de 1991 de la Secretaria Distrital de Salud de Santafé de Bogotá, D.C, en donde determina que esta actividad requiere realizarse por Empresas dedicadas al lavado y desinfección de tanques, mínimo dos veces al año, y deberán contar con la licencia sanitaria correspondiente; de lo anterior, se deduce que se requiere contratar dicha actividad, de lo contrario, se corre el riesgo de ser sancionados por autoridades sanitarias, quienes son las encargadas de vigilar y controlar el cumplimiento de la norma.

5- En la página web de la Entidad se evidenciaron dos planes de acción del Grupo Logística, publicados, sin estar desarrolladas las actividades en la suite visión empresarial para la determinación de un cuarto especial en la bodega de Funza de residuos.

### • PROCESO ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

|   |                              |
|---|------------------------------|
| 1. PROCESO:   | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR: |
| Proceso Administración Financiera   | Grupo Financiera             |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:   |                              |
| Objetivo estratégico: Asegurar la correcta administración de los recursos necesarios para la sostenibilidad financiera del Fondo Rotatorio de la Policía. |                              |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

Objetivo específico: Fortalecer las estrategias de seguimiento y control que permitan la efectiva administración de los recursos presupuestales.

### Caracterización

La caracterización verificada, corresponde al XX de diciembre de 20XX, se encuentra publicado en la Forponet.

| AREA DE DEPENDENCIA               | CALIFICACIÓN EN LA SUITE VISIÓN |       | CALIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA | OBSERVACIONES  |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------|--------------------------------|--|
| Proceso Administración Financiera | Plan de Estratégica             | 93,47 | 3,30                           | <b>PLAN ESTRATÉGICO:</b> "Asegurar la correcta administración de los recursos necesarios para la sostenibilidad financiera del Fondo Rotatorio de la Policía", se establecieron dos objetivos 1- Comprometer el 95% del presupuesto apropiado 2- Obligar el 95% del presupuesto comprometido. Se evidenció el análisis de causa, efecto, solución y evidencias en la suite visión empresarial con la correspondiente evidencia. <b>PLAN DE ACCIÓN:</b> Se determinaron lo siguiente: 1- Conciliar obligaciones SIIF 2- Realizar seguimiento y control de la ejecución presupuestal de gastos de funcionamiento e inversión 3- Seguimiento giro de obligaciones 4- Realizar conciliaciones con el grupo convenios y contratos interadministrativos. Pactado ejecutar dieciséis (16) actividades las cuales se ejecutaron <b>PROCESOS:</b> De acuerdo con la caracterización se establecieron seis (6) indicadores:1) Ejecución Presupuestal el porcentaje que alcanzo 94,43% 2) Oportunidad de pago de obligaciones el porcentaje alcanzado es del 100% 3) Oportunidad de expedición de Registro Presupuestal el porcentaje alcanzado es de 99,50% 4) oportunidad en el trámite de cuenta porcentaje alcanzado 100% 5) Rentabilidad Financiera, se realiza el análisis de causa, efecto y solución el registro de la evidencia, exceptuando el mes de septiembre que no se realizó el registro, como también no se encuentra la evaluación del mes de diciembre de 2019, como fue establecido en la suite visión empresarial. |
|                                   | Plan de acción                  | 100   | 3,30                           |  |
|                                   | Mega                            | N/A   |                                |  |
|                                   | Procesos                        | 96,5  | 3,00                           |  |
|                                   | Total                           | 96,65 | 9,60                           |  |

### Recomendaciones

1-Si bien el Grupo Convenios Interadministrativos y el Grupo de Contabilidad realizan el acta de conciliación de saldos de contratos interadministrativos, no se establecen actividades pendientes para el control en la siguiente reunión, cuando se realizaría o sí se efectuó la devolución de los saldos pendientes.

2-Estabece un control transversal entre la ejecución presupuestal con el plan de compras con el fin de controlar la efectividad del proceso adquisiciones y contratos, a través de la firma del contrato.

3-El indicador de oportunidad de trámite de cuentas realizó el análisis de causa, efecto y solución; sin embargo, el registro de los meses de marzo, junio y septiembre de 2019 la evidencia aportada es una



## Informe de evaluación por dependencias 2020

gráfica, sin tener en cuenta las obligaciones generadas en el sistema de información financiera (SIIF) y el sistema de radicación documental.

### • PROCESO INDUSTRIAL

|  |                                 |        |                                |   |
|--|---------------------------------|--------|--------------------------------|---|
| 1. PROCESO:  |                                 |        | 2. DEPENDENCIA(S) A EVALUAR:   |   |
| Proceso Industrial   |                                 |        | Grupo Industrial               |   |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:  |                                 |        |                                |   |
| Objetivo estratégico: Incrementar los bienes y Servicios, con altos estándares de calidad. Incrementar la capacidad para responder a los requerimientos de la Policía Nacional, SECTOR Defensa y demás entidades del Estado  |                                 |        |                                |   |
| Objetivo específico: Incrementar el número de productos confeccionados para la Policía Nacional y otras fuerzas y/o entidades públicas, manteniendo los estándares de calidad. Ampliar la capacidad instalada del proceso industrial. Optimizar el uso de la capacidad instalada, mediante el fortalecimiento al control de la producción, a través de la modernización tecnológica. |                                 |        |                                |   |
| Caracterización  |                                 |        |                                |   |
| La caracterización verificada, corresponde al 13 de Noviembre de 2019, se encuentra publicado en la Forponet.  |                                 |        |                                |   |
| AREA DE DEPENDENCIA  | CALIFICACIÓN EN LA SUITE VISIÓN |        | CALIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA | OBSERVACIONES   |
| Proceso Industrial   | Plan Estratégico                | 100    | 2,5                            | <b>PLAN ESTRATÉGICO:</b> se establecieron dos objetivos: 1)"Incrementar bienes y servicios con altos estándares de calidad; en la suite visión empresarial el porcentaje total fue del 113%, análisis realizado para los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre 2) "Incrementar la capacidad para responder a los requerimientos de la Policía Nacional, Sector Defensa y demás entidades del sector defensa, el resultado fue del 100%, se evidenció el análisis de la causa, efecto, solución y evidencia del resultado. |
|  | Mega                            | 113,91 | 2,5                            | <b>MEGA.</b> "Incrementar el número de productos confeccionados manteniendo los estándares de calidad, para la Policía Nacional, otras fuerzas y/o entidades" se evidencia que el proceso efectuó el análisis registrando las evidencias del resultado.   |
|  | Plan de acción                  | 100    | 2,5                            | <b>PLAN ACCIÓN.</b> Se planeó "1) Ampliar la capacidad instalada en el proceso industrial. 2) Incrementar el número de productos confeccionados, manteniendo los estándares de calidad, para la Policía Nacional, otras fuerzas y/o entidades públicas 3) Optimizar la capacidad instalada y control de producción a través de la modernización tecnológica", se establecieron veintisiete (27) tareas, de las cuales veintitrés (23) se cumplieron en el tiempo.   |
|  | Procesos                        | 100    | 2,5                            | <b>PROCESO.</b> En la caracterización se encuentra ocho   |



## Informe de evaluación por dependencias 2020

|  |       |        |    |   |
|--|-------|--------|----|---|
|  |       |        |    | (8) indicadores para medir el proceso, en los cuales se analizó la causa, efecto y solución con sus correspondientes registros, como son: 1) Indicador de cumplimiento del plan de producción la evaluación, se realizó mensualmente cumpliendo con el indicador. 2) Indicador Responsabilidad Social, mediante oficio se pudo establecer que este indicador pasó al Proceso Talento Humano 3) Indicador producto terminado, se realizó el análisis del indicador de manera mensual, cumpliendo con la medición. 4) Salida conforme Facón, se realizó el análisis del indicador cumpliendo con los registros establecidos. 5) Percepción del cliente, se dio cumplimiento al indicador de acuerdo con las condiciones establecidas. 6) Tiempo productivo maquinaria reportada, se analizó el indicado mensualmente, cumpliendo con la meta. 7) Bordados aceptados, el período de medición es mensual, se cumplió con la medición. 8) Evaluación de proveedores, se evidenció el cumplimiento con lo acordado. |
|  | Total | 103,47 | 10 |   |

### Recomendaciones

1- Se sugiere realizar una referenciación con el sector, con el fin de consultar mejores prácticas para mantenimiento de clientes, insumos y cumplimiento del plan de producción.

2- Revisar la proyección estratégica de la MEGA, ajustando la planeación para que no se exceda de manera desbordada la meta proyectada.