| ID DE LA AUDITORIA No. AC-DR18-22-2016 | FECHA: | 2016/07/22 |
|---|---|---|

**OBJETIVOS DE LA AUDITORÍA:**
Verificar el cumplimiento a los programas del DPS, la atención al ciudadano, los requisitos legales y de gestión para mantener y garantizar los procesos acorde con la normatividad vigente. Verificar las acciones de mejora establecidas, con el objeto de subsanar las no conformidades y oportunidades de mejora detectadas en las auditorias anteriores

**CRITERIO (S) / NORMA (S):**
Informes de Gestión, Normas Técnicas NTC GP 1000:2009, MECI 2014 y demás normatividad vigente, de gestión y calidad aplicable al área

**ALCANCE DE LA AUDITORIA:**
La presente auditoria se aplicará de forma sistémica, objetiva e independiente con el fin de establecer el grado de cumplimiento de los objetivos planteados. Dicha evaluación se ejecutará del periodo comprendido entre enero de 2015 a la fecha de la auditoría

**PROCESO / AREA ORGANIZACIONAL/ DOCUMENTO A AUDITAR:**
Dirección Regional Guaviare

| DURACION PREVISTA EN (HORAS) DE LA AUDITORIA | GESTIÓN: | CALIDAD: |
|---|---|---|
| | 12 | 4 |

| | |
|---|---|
| **AUDITOR LIDER:** | Daniel Serrano Cárdenas |
| **AUDITOR (ES) ACOMPAÑANTE(S):** | N/A |
| **EXPERTO(S) TÉCNICO(S)** | N/A |
| **AUDITOR (ES) EN FORMACION** | N/A |

## DESARROLLO DE LA AUDITORIA

**FORTALEZA(S):**

Se encuentra un ambiente de trabajo agradable, un sentido de compromiso organizacional que se proyecta a los usuarios, el cual genera confianza tanto en el interior como en el exterior de la Dirección.

Se observa que dos (2) de las tres (3) No Conformidades – NC - establecidas en el año 2015 para la DR Guaviare se pueden cerrar teniendo en cuenta que se adelantaron acciones que atienden la solución de la no conformidad, esto es: para el caso de la NC # 22, se encontró que todos los extintores de la DR Guaviare tienen fecha de vencimiento de la recarga en el mes de octubre de 2016, y en cuanto a la NC #24, se encontró la ficha de seguridad de cada uno de los elementos químicos almacenados en la DR Guaviare; de la misma manera, se estableció como control previo un cronograma de actualización que garantiza la no repetición del incumplimiento de la Norma OHSAS 18001:2007. En cuanto a la tercera NC, la número 25, se debe remiten los soportes de las solicitudes de la DR Guaviare a la Subdirección de Talento Humano.

**DESCRIPCION DEL (H; NC; OB) (Numérelos por tipo de clasificación) CLASIFICACIÓN DEL (H; NC; OB) Seleccione la sigla a la cual corresponde la descripción)**

**Observaciones:**

**OB #1:** Se encontraron organizados los insumos químicos de aseo, almacenados en un estante y con sus fichas de identificación y manejo; sin embargo, están al aire libre y puede tener acceso a ellos cualquier persona. Es conveniente implementar un mecanismo de control para evitar el acceso y uso innecesario o inadecuado, así como los riesgos por la posible manipulación por personas ajenas a las labores de aseo.

**No Conformidades**:

**NC #1:** En un cuarto que sirve de bodega, en la parte posterior de la casa donde está la sede de la DR Guaviare, se encontraron cajas apiladas una sobre otra, insumos de oficina (papel, cartuchos, lápices, esferos, entre otros) y equipos que están fuera de uso. Sin embargo, no se encuentran en estantería que permita organizar los elementos y mantenerlos en óptimas condiciones teniendo en cuenta las condiciones climáticas presentes en la zona. Lo anterior contraviene lo establecido en los numerales OHSAS 18001-2007, 4.4.6 Control Operacional, MECI 2014, 1.3.1 Política de Administración del Riesgo; (Anexo 1).

**Hallazgos:**

**H #1:** De acuerdo con la Base de datos del Programa JeA con corte a 30 de junio de 2016, se encuentran Registrados en el SIJA (2.801) Jóvenes en la DR Guaviare, se identifican como Beneficiarios (634); Sin embargo, solamente 377 jóvenes están recibiendo la TMC, ocasionando que el Indicador de Pago sea del 30,28%; al revisar las razones por la cuales no se recibe la TMC se encuentra que 564 jóvenes han "HA SUPERADO EL MÁXIMO TIEMPO DE ACOMPAÑAMIENTO POR SU NIVEL DE FORMACIÓN", estos jóvenes corresponden al 45,30% del total. Esta datos entran en contradicción con lo establecido en el MECI 2014 numeral 1.2 COMPONENTE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO, 1.2.4 Indicadores de Gestión, en cuanto a que los indicadores deben mostrar la realidad de la situación presentada y de los logros y/o metas alcanzadas.

**H #2**: De acuerdo con las fichas de seguimiento del Programa MFA, El cobro de Giros presenta un indicador muy bajo en dos de los cuatro municipios (Calamar 69.8% y Miraflores 68.8%) y uno en bajo (El Retorno 71.6%). Sin embargo, la ficha de seguimiento no da cuenta de las razones por las cuales no se realiza el cobro por parte de los beneficiarios, esta situación es reiterada en los diferentes seguimientos, situación que va en contravía de lo establecido en el MECI 2014 numeral 1.2 COMPONENTE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO, 1.2.2 Modelo de Operación por Procesos, en cuanto a definir mecanismos por medio de los cuales se pueda cumplir con la misión y los objetivos institucionales, y el numeral 1.2.5 Políticas de Operación, en cuanto a que es necesario realizar un análisis del contexto en el que se lleva a cabo un proceso, sus objetivos, los productos o servicios que genera, los riesgos que pueden afectar el cumplimiento de sus objetivos, de tal manera que permitirá a la entidad fijar guías de acción orientadas a la ejecución eficaz y eficiente de las operaciones.

**ANEXOS DE LAS ACTIVIDADES DEL EXPERTO TÉCNICO**

N/A

## CONCLUSIONES

La DR Guaviare ejecuta los programas de Prosperidad Social priorizados para sus áreas de influencia en un alto grado permitiendo el cumplimiento de las metas propuestas.

Se realizan los procesos de atención al ciudadano de forma adecuada, lo cual se soporta en los registros y bases de datos que mantienen.

De manera general se cumple con los requisitos legales y de gestión y la normatividad vigente.

Se considera necesario mejorar los espacios para el desarrollo de las actividades de la Dirección, podría considerarse un cambio de sede con el objetivo de contar con mejores espacios.

Se hace necesario adelantar capacitaciones para todos los funcionarios en aspectos de calidad, gestión ambiental y seguridad y salud ocupacional, toda vez que se informó que no se han realizado desde hace varios años.

## FECHA LÍMITE DE ENTREGA DEL DOCUMENTO(S)

| Plan de mejoramiento | Tratamiento de las no conformidades y observaciones |
|---|---|
| 2016-Ago-04 | 2016-Ago-04 |

## REGISTRO DE HORAS DE AUDITORIA DE CALIDAD Y DE GESTIÓN

| Norma | Número de Horas |
|---|---|
| Gestión | 8 |
| Norma Técnica de Calidad en la Gestión Pública NTCGP: 1000 | 1 |
| Modelo Estándar de Control Interno MECI: 2014 | 4 |
| NTC ISO 14001 Sistema de Gestión en Ambiental | 1 |
| NTC ISO 18001 Sistema de Gestión en Seguridad y Salud Ocupacional | 1 |
| Otras Cuáles? | |
| NTC ISO 27001 Tecnología de la información. Técnicas de seguridad. Sistemas de gestión de la seguridad de la información (SGSI) | 1 |

**NOMBRE Y FIRMA DEL AUDITOR LIDER**

**NOMBRE Y FIRMA JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO**

**FIRMA DEL RESPONSABLE PUNAS**