



Departamento
Nacional de Planeación

Fecha: Diciembre del 2024

INFORME CONSOLIDADO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DNP

OFICINA DE CONTROL INTERNO

INFORME CONSOLIDADO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DNP

OFICINA DE CONTROL INTERNO

Elaboró:

Franz Manuel Pinzón Murillo, Auditor

Revisó: Ricardo Bogotá Camargo, Jefe OCI

Diciembre, 2024



Departamento
Nacional de Planeación

Fecha: Diciembre del 2024

INFORME CONSOLIDADO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DNP

OFICINA DE CONTROL INTERNO

CONTENIDO

1. PLANIFICACION DE LA AUDITORIA

- 1.1 AUDITORIAS INTERNAS
- 1.2 OBJETIVO
- 1.3 ALCANCE

2. EJECUCION DE LA AUDITORIA INTERNA

- 2.1. RESULTADOS DE HALLAZGOS DE LA AUDITORIA INTERNA – 2024 - 2026
- 2.2. RESULTADOS DE HALLAZGOS Vs NUMERALES DE LA ISO 9001:2015

3. ESTADO DE AVANCE DE LAS APCM

4. CONCLUSIONES GENERALES

- 4.1. CONCLUSION EN CUANTO A LA CONVENIENCIA DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD
- 4.2. CONCLUSION EN CUANTO A LA ADECUACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD
- 4.3. CONCLUSION EN CUANTO A LA EFECTIVIDAD DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

5. RECOMENDACIONES

1. PLANIFICACION DE LA AUDITORIA

1.1 AUDITORIA INTERNAS

Para el ciclo de auditorías correspondiente a las vigencias 2024 a 2026, la Oficina de Control Interno – OCI, de acuerdo con su Plan Anual de Auditorías, planificó y ejecutó un total de 30 auditorías internas para la vigencia 2024, con un enfoque integral, lo cual permite verificar el cumplimiento de los requisitos aplicables del sistema de gestión de la calidad bajo la norma ISO 9001: 2015. Para el caso de las vigencias 2025 y 2026 se tiene previsto ejecutar 28 y 34 auditorías internas respectivamente.

Ciclo auditorías	2024	2025	2026	Total
Auditorías Internas	30	28	34	92

1.2 OBJETIVO

Evaluar el desempeño del Sistema de Gestión de la Calidad del DNP, en cuanto a su conveniencia, adecuación y eficacia, a través de los resultados generados por las auditorías internas y la efectividad de las APCM formuladas, como un elemento e insumo para la Revisión por la Dirección.

1.3 ALCANCE

El informe comprende los resultados de las auditorías internas, evaluaciones y seguimientos realizados durante la vigencia 2024.

2. EJECUCION DE LA AUDITORIA INTERNA

2.1. RESULTADOS DE HALLAZGOS DE LA AUDITORIA INTERNA – 2024

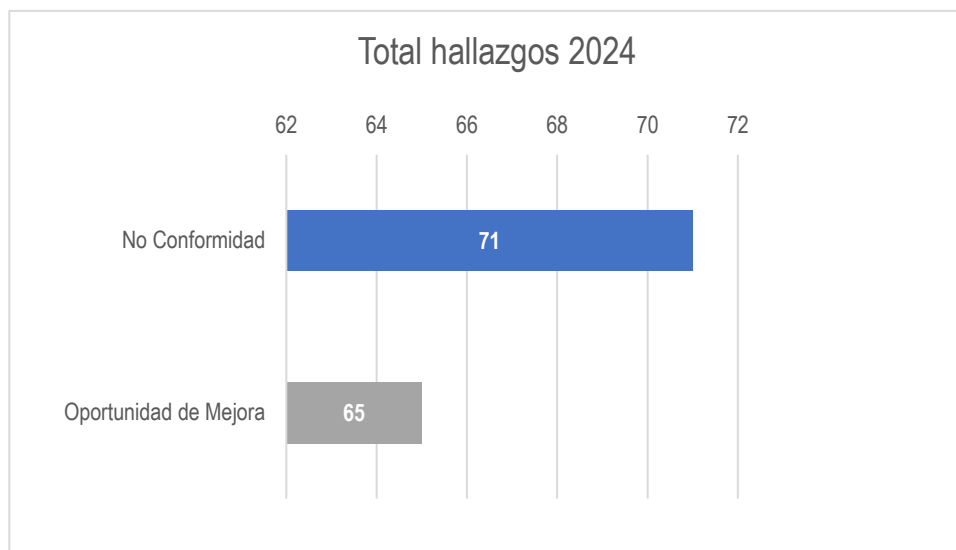
Como resultado de las auditorías realizadas durante la vigencia 2024 al Sistema Integrado de Gestión del Departamento Nacional de Planeación DNP, se presenta a continuación el resultado de los hallazgos según su tipo (No conformidad u Oportunidad de mejora), así:

TIPO DE HALLAZGO	2024	2025	2026	TOTAL
No Conformidad	71			71
Oportunidad de Mejora	65			65
Total	136	0	0	136*

TIPO DE HALLAZGO	2024	2025	2026	TOTAL
No Conformidad	52%			52%
Oportunidad de Mejora	48%			48%
Total	100%			100%

Fuente: Matriz Consolidada de Hallazgos,

*Los 136 hallazgos aquí mencionados corresponden al total de los hallazgos identificados frente a los Sistemas de Gestión de Calidad, Ambiental, Seguridad y Salud en el trabajo, Seguridad de la información. Sistema de Registros y Antisoborno.



Fuente: Matriz Consolidada de Hallazgos

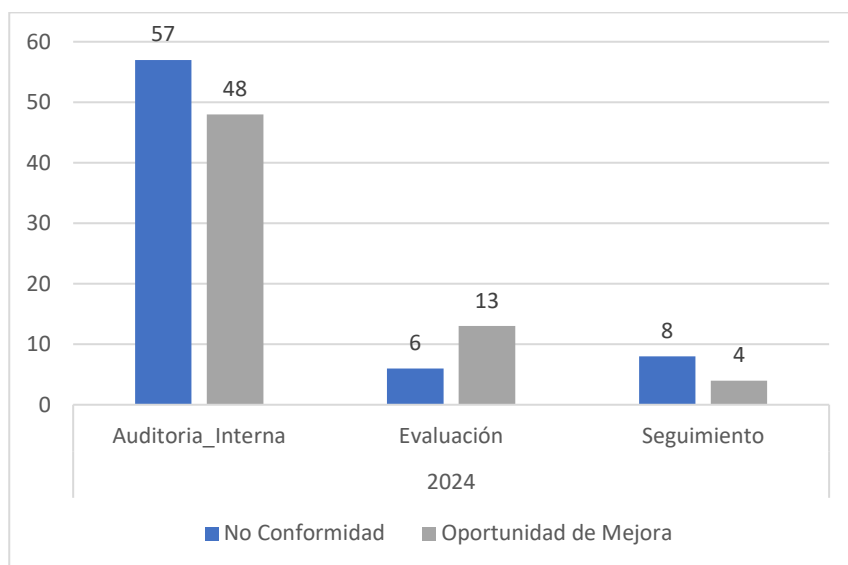
Se observa que durante la vigencia 2024 se identificaron un total de 136 hallazgos, que corresponden a:

- 71 no conformidades, que representan el 52%
- 65 oportunidades de mejora que representan el 48%.

Al revisar la fuente de los hallazgos para la vigencia 2024, se identificó que de los 136, 105 se originaron por auditorías internas, 12 por seguimientos y 19 por evaluaciones.

Fuente	No Conformidad	Oportunidad de Mejora	Total general	%
Auditoría Interna	57	48	105	77%
Evaluación	6	13	19	14%
Seguimiento	8	4	12	9%
Total general	71	65	136	100%

Fuente: Matriz consolidada de hallazgos



Fuente: Matriz Consolidada Hallazgos

De los 136 hallazgos generados en la vigencia 2024, 76 el 56% estuvieron relacionados con la norma ISO 9011:2015 así:

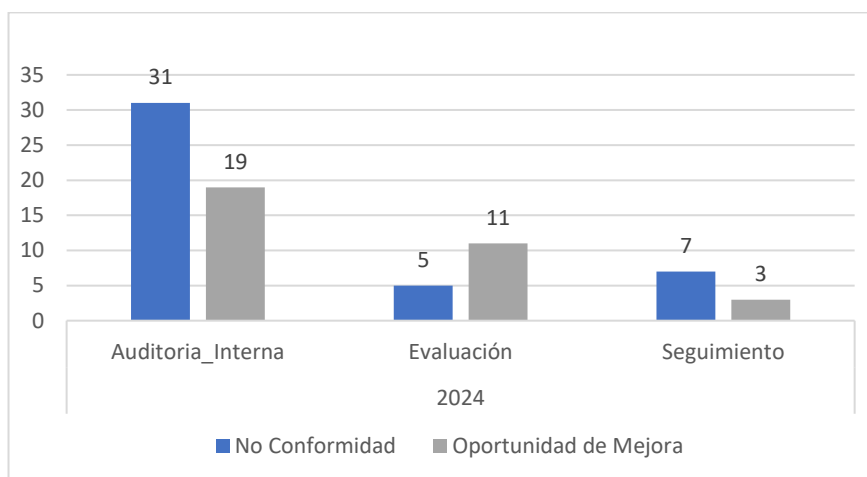
Hallazgos	2024	%
No Conformidad	43	57%
Oportunidad de Mejora	33	43%
Total general	76	100%

Se observa que durante la vigencia 2024 se identificaron un total de 76 hallazgos relacionados con la norma ISO 9001:2015, que corresponden a:

- 43 no conformidades, que representan el 57%
- 33 oportunidades de mejora que representan el 43%.

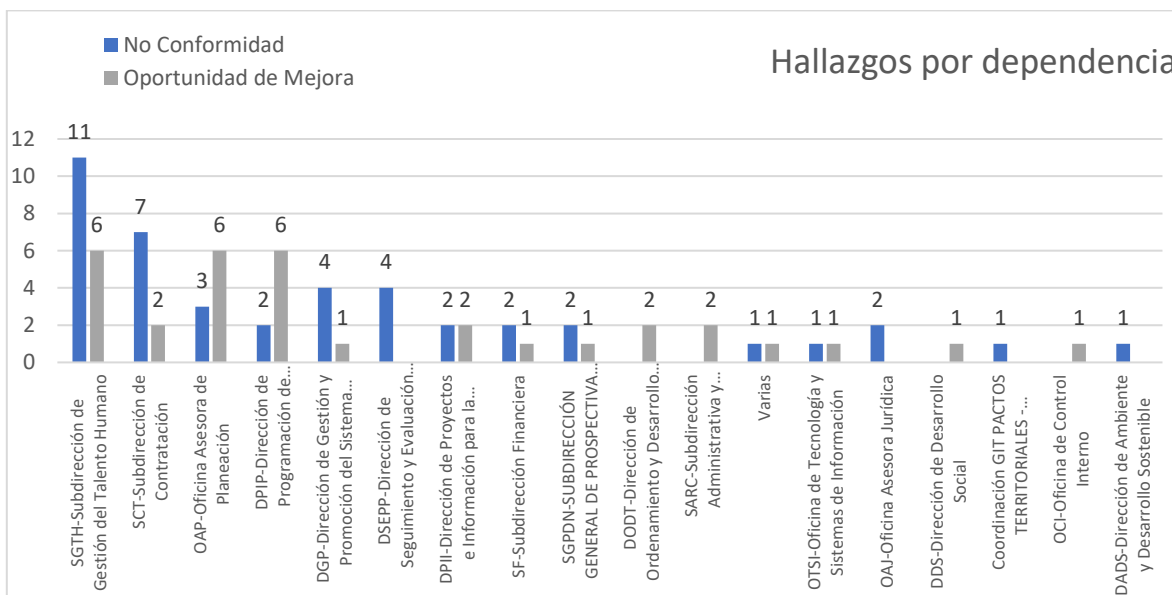
Al revisar la fuente de los hallazgos se identificó que de los 76, 50 se originaron por auditorías internas, 10 por seguimientos y 16 por evaluaciones.

Hallazgos	No Conformidad	Oportunidad de Mejora	Total general
2024	43	33	76
Auditoría Interna	31	19	50
Evaluación	5	11	16
Seguimiento	7	3	10
Total general	43	33	76



Se presenta a continuación las dependencias responsables de la gestión de cada uno de los 76 hallazgos identificados para la vigencia 2024:

Dependencia	No Conformidad	Oportunidad de Mejora	Total general	%
SGTH-Subdirección de Gestión del Talento Humano	11	6	17	22%
SCT-Subdirección de Contratación	7	2	9	12%
OAP-Oficina Asesora de Planeación	3	6	9	12%
DPIP-Dirección de Programación de Inversiones Públicas	2	6	8	11%
DGP-Dirección de Gestión y Promoción del Sistema General de Regalías	4	1	5	7%
DSEPP-Dirección de Seguimiento y Evaluación de Políticas Públicas	4		4	5%
DPPI-Dirección de Proyectos e Información para la Inversión	2	2	4	5%
SF-Subdirección Financiera	2	1	3	4%
SGPDN-SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PROSPECTIVA Y DESARROLLO NACIONAL	2	1	3	4%
DODT-Dirección de Ordenamiento y Desarrollo Territorial		2	2	3%
SARC-Subdirección Administrativa y Relacionamiento con la Ciudadanía		2	2	3%
Varias	1	1	2	3%
OTSI-Oficina de Tecnología y Sistemas de Información	1	1	2	3%
OAJ-Oficina Asesora Jurídica	2		2	3%
DDS-Dirección de Desarrollo Social		1	1	1%
Coordinación GIT PACTOS TERRITORIALES - Subdirección de Contratación	1		1	1%
OCI-Oficina de Control Interno		1	1	1%
DADS-Dirección de Ambiente y Desarrollo Sostenible	1		1	1%
Total general	43	33	76	100%



De la gráfica anterior, se observa que para la vigencia 2024, las dependencias con el mayor mejoramiento continuo son: la SGTH con un total de 17 que representan el 22% del total, seguido de la SCT con un total de 9 hallazgos que representan el 12%, luego la OAP, con 9 hallazgos que representan el 12% y la PIIP con 8 hallazgos que representan el 11%. En estas dependencias se concentra el 57% de los hallazgos para la vigencia 2024.

2.2. RESULTADOS DE HALLAZGOS Vs NUMERALES DE LA ISO 9001:2015

De acuerdo con lo establecido en la **METODOLOGÍA INFORME CONSOLIDADO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD**, y de acuerdo con el Plan Anual de Auditorías de la vigencia en curso, se debe revisar y actualizar en el Cuadro de Control Procesos Vs Numerales ISO 9001:2015, con los procesos y procedimientos que hacen parte de las auditorías internas, garantizando que durante el ciclo de auditoría del DNP (3 años), se auditen todos los numerales de la norma ISO 9001:2015.

Para el caso de la vigencia 2024, se llevó a cabo la verificación de los 30 procedimientos definidos en el PAA (Plan Anual de Auditoría), definiendo los criterios de la norma a revisar en el desarrollo de los ciclos de auditoría establecidos. (Ver Anexo **CUADRO DE CONTROL PROCESOS Vs NUMERALES ISO 90012015 2024**).

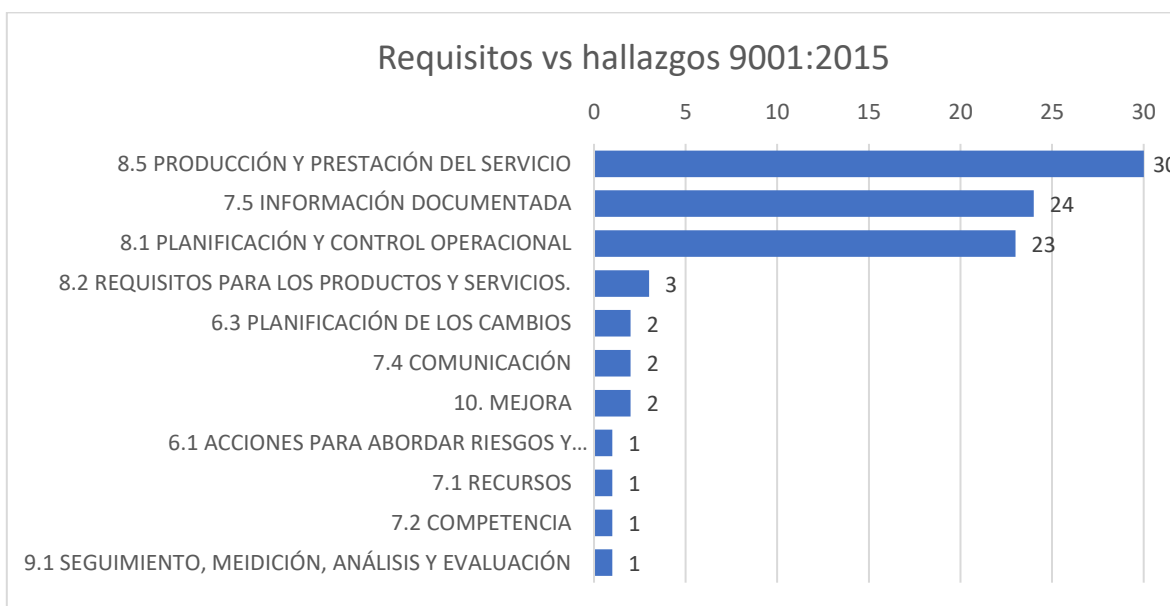
La distribución de los hallazgos identificados en auditorías, seguimientos y evaluaciones con relación a los requisitos de la norma ISO 9001:2015, reportados durante la vigencia 2024 presentaron los siguientes resultados:

De los 76 hallazgos se observó que 62 están asociados a 1 criterio y 14 con 2 criterios:

Criterios por hallazgo	No Conformidad	Oportunidad de Mejora	Total general	Criterios
1	32	30	62	62
2	11	3	14	28
Total general	43	33	76	90

Los 90 registros de los 76 hallazgos con 1 y 2 criterios están relacionados con 11 criterios de la norma ISO 9001:2015 así:

Numeral NTC ISO 9001:2015	2024	2024	2024	2024
	No Conformidad	Oportunidad de mejora	Total general	%
8.5 PRODUCCIÓN Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO	18	12	30	33,3%
7.5 INFORMACIÓN DOCUMENTADA	15	9	24	26,7%
8.1 PLANIFICACIÓN Y CONTROL OPERACIONAL	14	9	23	25,6%
8.2 REQUISITOS PARA LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS.	2	1	3	3,3%
6.3 PLANIFICACIÓN DE LOS CAMBIOS	2	0	2	2,2%
7.4 COMUNICACIÓN	1	1	2	2,2%
10. MEJORA	0	2	2	2,2%
6.1 ACCIONES PARA ABORDAR RIESGOS Y OPORTUNIDADES	0	1	1	1,1%
7.1 RECURSOS	0	1	1	1,1%
7.2 COMPETENCIA	1	0	1	1,1%
9.1 SEGUIMIENTO, MEIDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN	1	0	1	1,1%
Total general	53	36	90	100%



Fuente: Papel de trabajo

Para los 11 requisitos de la norma ISO 9001:2015 se concluye lo siguiente:

- El requisito *8.5 Producción y prestación del servicio*, se identificaron un total de 30 hallazgos: 18 No conformidades y 12 Oportunidades de Mejora, lo cual corresponde al 33,3% del total de los hallazgos relacionados con la norma.
- De igual manera el requisito *7.5 Información documentada*, representa total de hallazgos identificados de 24: 15 No conformidades y 9 Oportunidades de Mejora, lo cual corresponde al 26,7% del total de los hallazgos relacionados con la norma.
- Para el requisito *8.1 Planificación y control operacional*, se identificaron un total de 23 hallazgos: 14 No conformidades y 9 Oportunidades de Mejora, lo cual corresponde al 25,6% del total de los hallazgos relacionados con la norma.

Se concluye que los tres anteriores requisitos, representan el 85,6% de los hallazgos relacionados con la norma ISO 9001:2015.

De otro lado, y teniendo en cuenta la ejecución del Plan Anual de Auditoría, cabe resaltar que la conformidad en los numerales no identificados en los hallazgos de las no conformidades y oportunidades de mejora está dada por las conclusiones “conformes” en cada una de las dimensiones de MIPG - Modelo Integrado de Planeación y Gestión, las cuales están alineadas con la estructura de la norma ISO 9001:2015. Así mismo, para la verificación de la conformidad se llevó a cabo el seguimiento en el “Cuadro de Control Procesos Vs Numerales ISO 9001:2015” así:



Departamento
Nacional de Planeación

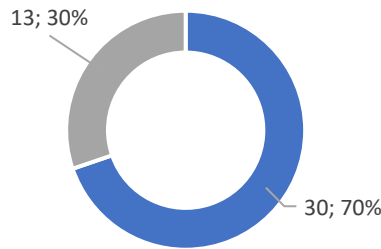
INFORME CONSOLIDADO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DNP

Fecha: Diciembre del 2024

OFICINA DE CONTROL INTERNO

PROCESO	Gestión Contractual	Gestión Financiera	Gestión Jurídica	Gestión y Desarrollo del Talento Humano	Planeación y gestión institucional orientada a resultados			Evaluación de desempeño institucional		Asistencia Técnica Coordinación y Articulación Gestión de la Información, conocimiento e Innovación			SEGUIMIENTO A LA CONFORMIDAD		
					Atención a peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias	Gestión Integral de Riesgos	Planeación y Mantenimiento del Modelo de Operación por Procesos	Revisión por la dirección	Seguimiento al modelo de planeación institucional	1. Asesoramiento en temas de Competencia del DNP 2. Mesa de ayuda 3. Liquidación y distribución de excedentes financieros y destinação de utilidades 4. Programación presupuestal de la inversión de las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y Sociedades de Economía Mixta con el régimen de aquellas, dedicadas a actividades no financieras 5. Programación presupuestal de la inversión del presupuesto General de la Nación 6. Emisión de conceptos para modificaciones y autorizaciones relacionadas con el gasto de inversión del presupuesto general de la nación 7. Emisión de conceptos para modificaciones y autorizaciones relacionadas con la ejecución del presupuesto de inversión para EKE y SEM con el régimen de aquellas 8. Gestión de Operaciones Estadísticas					
Requisit	Descripción/Nivel Proceso	Apoyo	Apoyo	Apoyo	Apoyo	Estratég	Estratég	Estratég	Evaluar	Evaluar	Misional	Conforme	N. Conformidad	O. Mejora	
NUMERALES REQUISITOS 9001:2015 - Procedimiento	1. Cierre y liquidación de contratos 2. Contratación de bienes y servicios 3. Elaboración de PABS y gestión precontractual	1. Análisis, elaboración y presentación de estados contables 2. Cierre de vigencia DNP	1. Tramite Judicial a acciones de Tutele 2. Conciliaciones extrajudiciales 3. Demandas Ejecutivas interpuestas por el DNP 4. Demandas ordinarias interpuestas por el DNP 5. Emisión de conceptos jurídicos 6. Jurisdicción coactiva 7. Representación Judicial del DNP	1. Capacitación, bienestar y estímulos 2. Evaluación desempeño y acuerdos de gestión 3. Prácticas laborales y judiciales 4. Procedimiento de retiro 5. Vinculación funcionarios											
4.1	Comprensión de la organización y su contexto	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
4.2	Comprensión de las necesidades y expectativas de las partes interesadas.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
4.3	Determinación del alcance del sistema de la calidad.											1			
4.4	Sistema de gestión de la calidad y sus procesos.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
5.1	Liderazgo y compromiso.											1			
5.2	Política											1			
5.3	Roles, responsabilidades y autoridades en la organización.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
6.1	Acciones para abordar riesgos y oportunidades.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
6.2	Objetivos de la calidad y Planificación para lograrlos.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
6.3	Planificación de los cambios.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
7.1.1	Recursos - Generalidades	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
7.1.2	Personas.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
7.1.3	Infraestructura.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
7.1.4	Ambiente para la operación de los procesos.											1			
7.1.5	Recursos de seguimiento y medición.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
7.1.6	Conocimiento de la organización.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
7.2	Competencia	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
7.3	Toma de conciencia.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
7.4	Comunicación.											1		1	
7.5	Información documentada.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
8.1	Planificación y control operacional.											1		1	
8.2.1	Comunicación con el cliente.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
8.2.2	Determinación de los requisitos para los productos y servicios.											1		1	
8.2.3	Revisión de los requisitos para los productos y servicios.											1			
8.2.4	Cambios en los requisitos para los productos y servicios.											1			
8.3	Diseño y desarrollo de los productos y servicios.									1		1			
8.4	Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente.											1			
8.5.1	Control de la producción y provisión del servicio.											1		1	
8.5.2	Identificación y trazabilidad.											1			
8.5.3	Propiedad perteneciente a los clientes o proveedores externos.											1			
8.5.4	Preservación.											1			
8.5.5	Actividades posteriores a la entrega.											1			
8.5.6	Control de los cambios.											1			
8.6	Liberación de los productos y servicios.											1			
8.7	Control de las salidas no conformes.											1			
9.1.1	Seguimiento, medición, análisis y evaluación - Generalidades	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
9.1.2	Satisfacción del cliente.											1			
9.1.3	Análisis y evaluaciones.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
9.2	Auditoría interna.											1			
9.3	Revisión por la dirección.											1			
10.1	Mejora - Generalidades	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
10.2	No conformidad y acción correctiva.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
10.3	Mejora continua.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	

Conformidad criterios ISO 9001:2015



■ Conformes ■ No conformidad O. Mejora

Requisitos	43	100%
Conformes	30	70%
No conformidad O. Mejora	13	30%

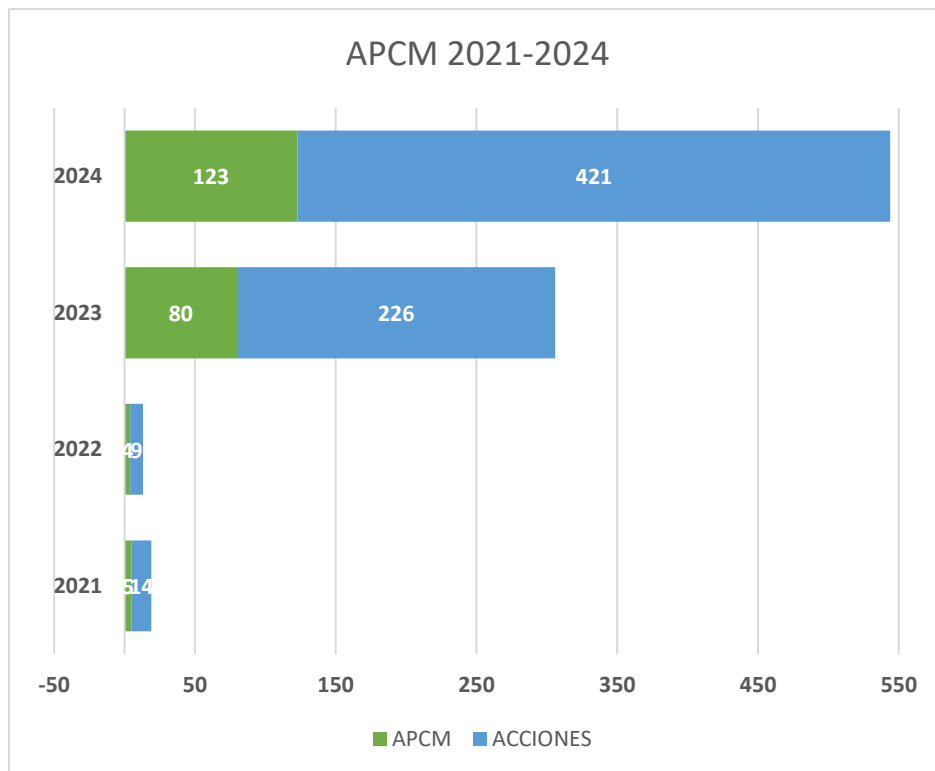
De los 43 requisitos revisados en la norma se observó que a partir de los resultados de las auditorías, seguimientos y evaluación se puede concluir razonablemente conformidad en el 70% de ellos, para el restante 30% las novedades de no conformidad y oportunidad de mejora se detallan en los 11 criterios asociados a los 76 hallazgos identificados.

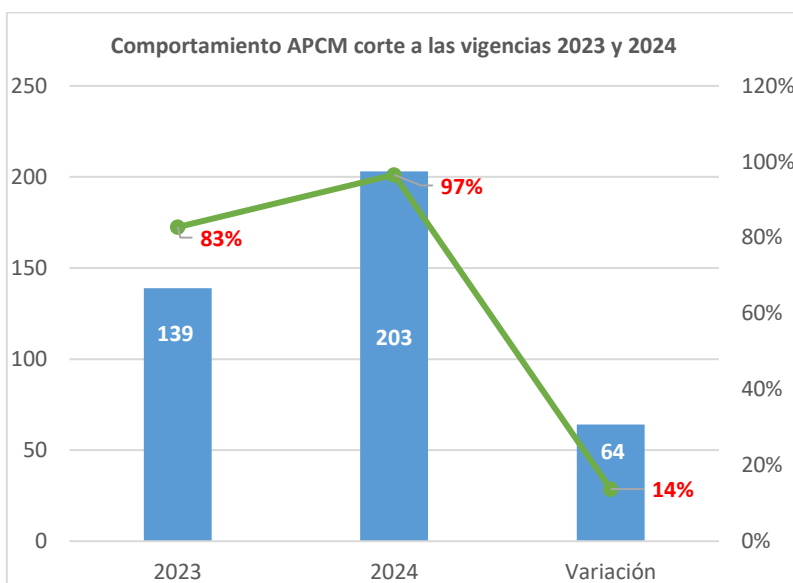
3. ESTADO DE AVANCE LAS APCM

Se presenta el estado de las acciones preventivas, correctivas y de mejora (APCM), desde el 2021 hasta el 30 de noviembre del 2024.

Año	APCM	ACCIONES
2021	5	14
2022	4	9
2023	80	226
2024	123	421
Total	212	670

Fuente: Balance APCM Noviembre 2024.





Vigencia Corte	%APCM	Cantidad APCM
2023	83%	139
2024	97%	203
Variación	14%	64

Al verificar el comportamiento de las acciones de los dos últimos años al corte para las vigencias 2023 y 2024, se observó que al corte de la vigencia 2023, el 83% (139) de las acciones estaban dentro de los dos últimos años, para el caso de la vigencia 2024, se encontró que el 97% (203) de las acciones estaban dentro de los dos últimos años, por lo anterior se recomienda continuar con el seguimiento oportuno a los planes de mejoramiento.

Estado	2021	2022	2023	2024	Total general	%
Cumplida	10	3	149	98	260	39%
Debería Reprogramar			26	86	112	17%
Dentro del plazo	1	2	30	197	230	34%
Vencida	3	4	21	40	68	10%
Total general	14	9	226	421	670	

Fuente: Balance APCM noviembre 2024.

Según los resultados, se concluye que de 212 APCM formuladas, con corte al 30 de noviembre del 2024, se suscribieron 670 acciones, de las cuales 260 se encuentran con estado "cumplida", lo cual representa que el 39% de las acciones formuladas, se superaron de manera efectiva; de otro lado, se observó que 230 acciones el 34% se están ejecutando dentro del plazo establecido y se deben fortalecer los controles pues se observa riesgo de incumplimiento en 112 acciones el 17% que se encuentran en estado "Debería reprogramar" y 68 acciones el 10% se encuentran en estado vencido, por lo cual se recomienda tomar las acciones correspondientes para dar cumplimiento en la ejecución de las acciones programadas.

4. CONCLUSIONES GENERALES

De acuerdo con la información reportada para el Sistema Integral de Gestión – SIG del Departamento Nacional de Planeación DNP, se concluye que es eficaz, teniendo en cuenta el cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma ISO 9001:2015.

Con relación a los resultados obtenidos sobre el Sistema Integrado de Gestión, bajo los criterios establecidos en la norma ISO 9001:2015, el Departamento Nacional de Planeación DNP, tiene la capacidad de asegurar el cumplimiento de los requisitos planificados y atender satisfactoriamente al cumplimiento de los objetivos organizacionales; no obstante, es indispensable que se continúe atendiendo los hallazgos de no conformidad y oportunidades de mejora identificados, así como las APCM formuladas, con el objetivo de cumplir de manera efectiva con las necesidades y expectativas de cada parte interesada del Departamento Nacional de Planeación.

De otro lado, en la vigencia 2024 se validaron 43 requisitos de la norma ISO 9001:2015 de los cuales a partir de los resultados de las auditorías, seguimiento y evaluaciones se concluye de manera razonable conformidad en el 70% de ellos y situaciones susceptibles de mejora en el 30%.

Con base en la información de las auditorías, se concluye lo siguiente sobre el Sistema Integrado de Gestión – SIG en referencia del sistema de gestión de calidad, bajo la norma ISO 9001:2015 del Departamento Nacional de Planeación DNP:

4.1 CONCLUSION EN CUANTO A LA CONVENIENCIA DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

- El Sistema Integrado de Gestión de Calidad es conveniente porque se encuentra alineado con la planificación estratégica, con las Políticas y objetivos de calidad y contribuye a la gestión por procesos, a la optimización del uso de recursos y al fortalecimiento de la capacidad administrativa del Departamento Nacional de Planeación, en el logro de la satisfacción de cada una de sus partes interesadas. Sin embargo, se deben fortalecer aquellos aspectos que se consideraron en los hallazgos de la auditoría del MOP durante la vigencia 2024 en el ciclo de auditoría 2024 a 2026 haciendo el seguimiento a las APCM formuladas.

4.1. CONCLUSION EN CUANTO A LA ADECUACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

- El Sistema Integrado de Gestión es adecuado para dar cumplimiento a los requisitos de la norma ISO 9001:2015, los requisitos normativos y reglamentarios establecidos, de igual manera, el Sistema de gestión de calidad y sus procesos, se implementan, se mantienen y se mejoran continuamente para el logro de sus resultados previstos y se determina que es capaz de satisfacer los requisitos de cada parte interesada.

4.2. CONCLUSION EN CUANTO A LA EFECTIVIDAD DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

- El Sistema Integrado de Gestión asegura la mejora hacia el desempeño de los procesos atendiendo las no conformidades y oportunidades de mejora evidenciadas para fortalecer el desempeño de los procesos en cumplimiento de los objetivos organizacionales y la satisfacción de las partes interesadas. Sin embargo, se deben fortalecer el seguimiento y monitoreo por parte de los responsables, a las acciones que se consideraron en los hallazgos de la vigencia 2024 en la auditoría del MOP, lo cual fortalecerá la medición del desempeño de los procesos considerando los indicadores de eficiencia y efectividad.

5. RECOMENDACIONES

- Seguir fortaleciendo los controles que aseguren la producción y prestación del servicio, pues se observó que los hallazgos asociados con este requisito para la vigencia 2024 representó el 33,3%, se evidenciaron debilidades en la aplicación de los criterios para el control de algunos procedimientos auditados.
- Continuar fortaleciendo las acciones sobre el control de la información documentada de cada uno de los procesos, que permita mantener información idónea para su uso, donde y cuando se necesite; estos controles se deben enfocar en controles efectivos de actualización, eliminación de duplicidad de documentos, divulgación de los documentos, actualización e implementación de las TRD, organización de los documentos en el disco S, gestión y seguridad de los documentos en los archivos físicos y en la plataforma ORFEO, lo anterior teniendo en cuenta que los hallazgos asociados con este requisito para la vigencia representó el 26,7%.
- Continuar fortaleciendo los controles en cuanto a la planificación y el control operacional pues para la vigencia 2024 los hallazgos referidos con este requisito representaron el 25,6 %, si bien es cierto que la entidad ha planificado e implementado los procesos necesarios para la prestación de productos y servicios, también es cierto que en el desarrollo de las auditorías se evidenciaron debilidades en cuanto al diseño de control al no contemplar todos los requisitos legales asociados y al observar que la caracterización de algunos procedimientos no correspondía con la ejecución de las unidades auditables revisadas.
- Continuar fortaleciendo el seguimiento por parte de la primera y segunda línea de defensa, para el cierre de las acciones identificadas como resultado de los hallazgos de no conformidad y oportunidades de mejora identificadas en las auditorías internas para que logren tener un cierre efectivo.
- Adoptar las medidas preventivas y de mejora con el fin de asegurar la medición de la gestión de los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión, considerando no solo los indicadores de resultado (eficacia), sino también aquellos para medir desempeño conforme a lo definido en la Política de Planeación institucional de MIPG, como son los de eficiencia y efectividad.