

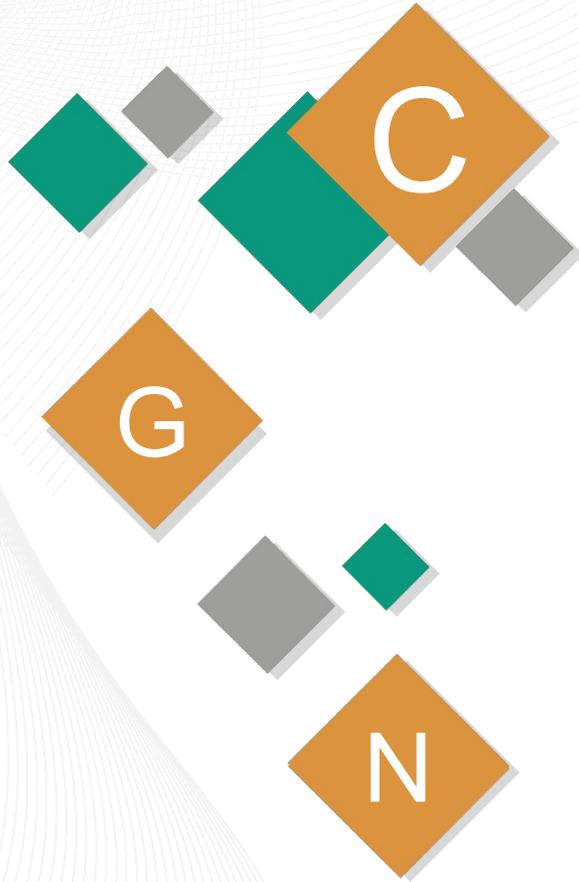


**El emprendimiento
es de todos**

Minhacienda



CONTADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN



REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN 2019 Procedimiento PI- PRC17



ENTRADAS PARA LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

**Numeral 9.3.2 ISO 9001:2015, Numeral
9.3 ISO 14001:2015, Numeral 9.3 ISO**



ENTRADAS PARA LA REVISION

- **Estado de los compromisos en revisiones anteriores año 2018. (Todas las Normas).**
- **Contexto de la Organización: estado y actualización. (Todas las Normas)**
- **Cumplimiento de Políticas y Objetivos del SIGI. (Todas las Normas)**
- **Información sobre el desempeño y la eficacia del SIGI a saber:**
 - ✓ **Información sobre la satisfacción del cliente y retroalimentación de las partes interesadas incluyendo requisitos legales y otros requisitos.**
 - ✓ **Grado en que se han logrado los objetivos del SIGI.**
 - ✓ **Desempeño de los procesos y conformidad de los productos y servicios.**
- ✓ **Información de los Incidentes (SST) No conformidades (todos) y acciones correctivas (todos) del periodo analizado.**
- ✓ **Resultados de seguimiento y medición (Indicadores)**



ENTRADAS PARA LA REVISION

- ✓ **Resultados de auditorías internas y externas.**
- ✓ **Desempeño de los proveedores.**
- ✓ **Adecuación de los recursos.**
- ✓ **La consulta y participación de los trabajadores.**
- **Eficacia de las acciones tomadas para abordar los riesgos y oportunidades en todo el sistema, valoración y tratamiento de riesgos. (Todos)**
- **Gestión de los aspectos ambientales significativos.**
- **Establecimiento de las oportunidades de mejora para el periodo.**



ESTADO DE LOS COMPROMISOS EN REVISIONES ANTERIORES

ESTADO DE LOS COMPROMISOS EN REVISIONES ANTERIORES AÑO 2018

| No. | OPORTUNIDAD | RESPONSABLE | Fecha Programada | Actividad de seguimiento Octubre 20 de 2019 | Resultado de seguimiento noviembre de 2019 |
|-----|---|--|--------------------------|---|---|
| 1 | Mejoramiento de la plataforma que soporta el SIGI. | Planeación-Tics. | Noviembre de 2019 | Se realizó la contratación de el mismo proveedor ITS con el fin de actualizar el SIGI a la nueva versión que permita mayor funcionalidad , ala fecha se encuentra en carga el sistema y su documentación. | Al mes de noviembre el sistema se instaló el servidor y se comenzó a ingresar la información de las plantillas necesarias para el funcionamiento del software. |
| 2 | Proyección de los recursos en el medio y largo plazo para mejorar y sostener el SIGI. | Planeacion-Secretaria General-Comité SIGI. | Junio y Octubre de 2019. | Se han venido ejecutando los recursos de inversión 2019. | En el presupuesto de los proyectos de fortalecimiento e integración de los sistemas de gestión y control de la CGN a través del Sistema Integrado de Gestión Institucional - SIGI Nacional y Fortalecimiento de la plataforma tecnológica, se asignaron recursos 2019 para la continuidad y funcionamiento del SIGI |
| 4 | Realizar revisión y verificación de la Información documentada del SIGI con el fin de mejorar y alinear metodologías en cada uno de los sistemas, así como la búsqueda de mayor claridad en la Información. | Planeación-Lideres de proceso | Junio de 2019. | A través de las mesas de trabajo de gestión de riesgos y por iniciativa de los propios procesos se ha actualizado la información documentada con el fin de optimizar la información de apoyo de cada uno | Se espera a diciembre de 2019 tener toda la documentación actualizada y subida al plataforma del SIGI. |



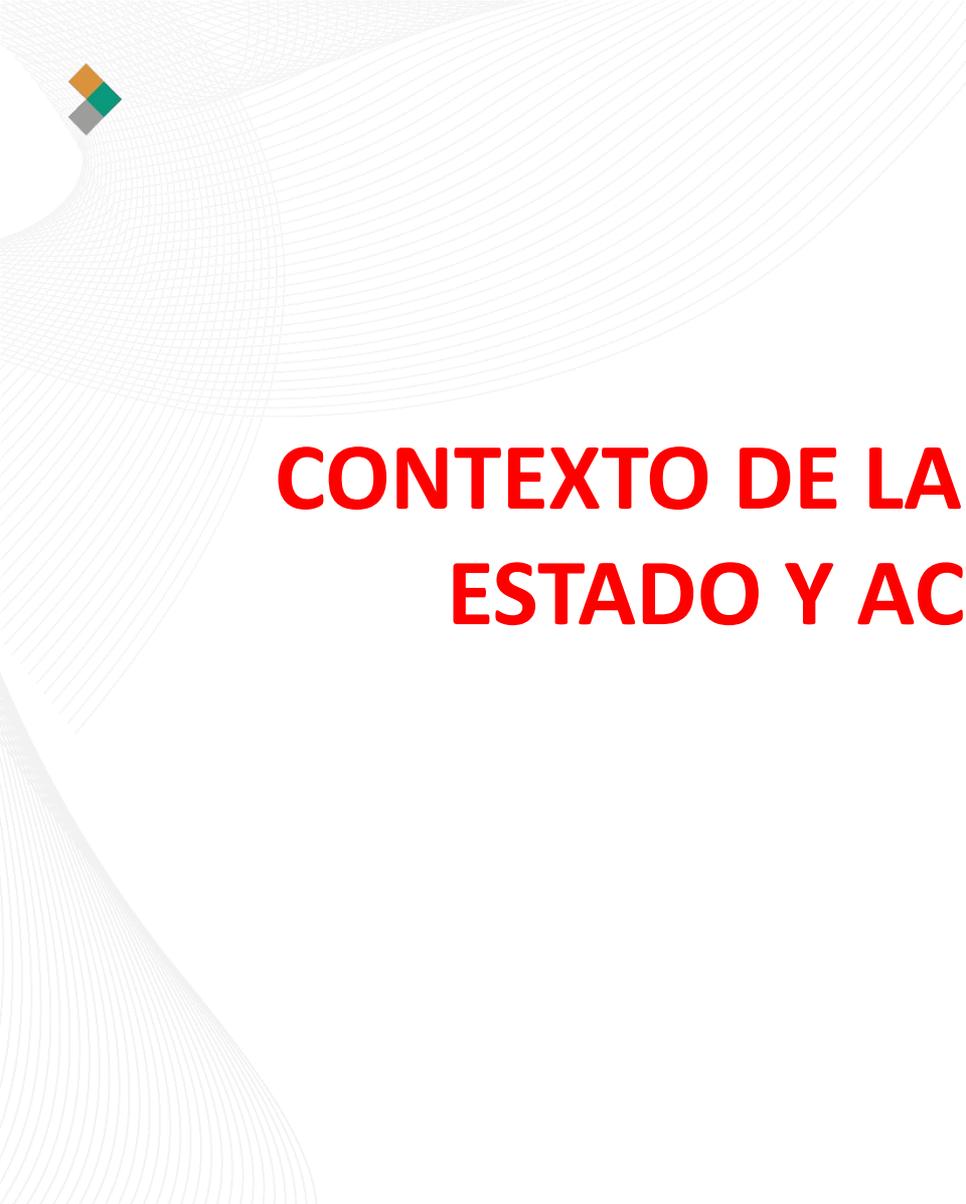
ESTADO DE LOS COMPROMISOS EN REVISIONES ANTERIORES AÑO 2018

| No. | OPORTUNIDAD | RESPONSABLE | Fecha Programada | Actividad de seguimiento Octubre 20 de 2019 | Resultado de seguimiento noviembre de 2019 |
|-----|--|-------------------------------------|-------------------|--|--|
| 5 | Mejoramiento de los resultados del SGSI a través del seguimiento de resultados año 2018. | Planeación-Tics-Lideres de Proceso. | Octubre de 2019 | Los Indicadores de gestión que principalmente demuestran el resultado del SISI se han mantenido o mejorado por otra parte se esta replanteando situaciones respecto a la aplicación de varias políticas de SI con respecto al tipo de personal con que cuenta la CGN. | A la fecha se esta alineando el SGSI con respecto a la situación geográfica de la nueva sede y la revisión de la aplicabilidad teniendo en cuenta el nuevo entorno. |
| 6 | Continuar con la culturización de los Sistemas Integrados de Gestión | Planeación-Todos los procesos. | Noviembre de 2019 | Para el año 2019 se han realizado varias sensibilizaciones relacionadas con la toma de conciencia en el SIGI , para el mes de marzo se realizo el Concurso encuentra el tesoro, buscando mayor conocimiento por parte de los servidores públicos de la información contenida en las diferentes plataformas. Así mismo ha venido realizando las diferentes inducciones a los servidores y colaboradores que recién ingresan a la Contaduría | A la fecha se encuentra en espera que se coloque en funcionamiento la nueva versión del software SIGI con el fin de que las personas conozcan su entorno y reforzar la instrucción sobre su funcionamiento mediante sensibilizaciones. |



ESTADO DE LOS COMPROMISOS EN REVISIONES ANTERIORES AÑO 2018

| No. | OPORTUNIDAD | RESPONSABLE | Fecha Programada | Actividad de seguimiento Octubre 20 de 2019 | Resultado de seguimiento a noviembre de 2019 |
|-----|---|---------------------|--------------------------|--|--|
| 7 | Proyectar a la entidad en las mejores prácticas de gestión con Normas de apoyo como la ISO 9004 de 2018 | Planeación Integral | Junio y Octubre de 2018. | En cuanto al diseño de los indicadores de Riesgo y de gestión cada vez que se realiza un cambio se están comenzando a aplicar disposiciones establecidas en ISO 9004 de 2018 | Se continuará revisando algunas de la prácticas y actividades de la norma 9004 para incorporarlas dentro del sistema de gestión. |



CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN: ESTADO Y ACTUALIZACIÓN.



CONCLUSIONES SOBRE EL ESTADO DEL CONTEXTO ORGANIZACIONAL

Para el año 2019 y debido a los hallazgos realizados en la auditoria de seguimiento por el ente certificador, se llevo a cabo por parte del proceso de Planeación Integral la revisión del contexto estratégico analizando por temas relativos a cada uno de los sistemas; es decir en cuanto a la calidad de los productos y la misión de la contaduría, el Medio Ambiente, la seguridad y salud en el trabajo y la seguridad de la información.

Finalmente se realizó una consolidación y priorización de los aspectos en una única matriz que es origen del análisis de riesgo, las estrategias y los planes de la entidad.



CONCLUSIONES SOBRE EL ESTADO DEL CONTEXTO ORGANIZACIONAL

Para el año 2019 y debido a los hallazgos realizados en la auditoria de seguimiento por el ente certificador, se llevo a cabo por parte del proceso de Planeación Integral la revisión del contexto estratégico analizando por temas relativos a cada uno de los sistemas; es decir en cuanto a la calidad de los productos y la misión de la contaduría, el Medio Ambiente, la seguridad y salud en el trabajo y la seguridad de la información.

Finalmente se realizó una consolidación y priorización de los aspectos en una única matriz que es origen del análisis de riesgo, las estrategias y los planes de la entidad.



RESULTADOS DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

Desempeño de la CGN



Puntaje obtenido por la CGN en el Sector Hacienda.

La CGN hace parte del 20% de entidades de la Rama Ejecutiva del Orden Nacional que arrojaron los mejores puntajes de desempeño institucional.

RESULTADOS DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

Ranking en el Sector Hacienda

| RANKING | | PUNTAJE |
|---------|--|-------------|
| 1 | FONDO DE GARANTÍAS DE INSTITUCIONES FINANCIERAS. * | 91,6 |
| 2 | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. | 88,0 |
| 3 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. | 85,7 |
| 4 | AGENCIA DEL INSPECTOR GENERAL DE TRIBUTOS, RENTAS Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES. | 85,3 |
| 5 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN. | 85,1 |

+

Otras Entidades del Sector (14)

* No se evaluaron la totalidad de las Dimensiones

RESULTADOS DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

Desempeño de la CGN por dimensiones

| DIMENSIÓN | PROMEDIO DEL SECTOR | PUNTAJE CGN |
|---|---------------------|-------------|
| Talento Humano | 74,7 | 86,4 |
| Direccionamiento Estratégico y Planeación | 76,2 | 91,1 |
| Gestión con valores para Resultados | 78,3 | 85,0 |
| Evaluación de Resultados | 76,4 | 87,0 |
| Información y Comunicación | 79,5 | 85,6 |
| Gestión del Conocimiento | 74,1 | 81,5 |
| Control Interno | 77,3 | 89,1 |



| PUNTAJE MÁXIMO NACIÓN |
|-----------------------|
| 94,4 |
| 94,9 |
| 96,2 |
| 90,9 |
| 98,4 |
| 94,8 |
| 97,5 |

RESULTADOS DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

Desempeño de la CGN por Políticas MIPG

| POLÍTICAS | PROMEDIO DEL SECTOR | PUNTAJE CGN |
|---|---------------------|-------------|
| Seguridad Digital | 79,0 | 91,8 |
| Planeación Institucional | 75,8 | 89,5 |
| Participación Ciudadana en la Gestión Pública | 78,2 | 89,1 |
| Control Interno | 77,3 | 89,1 |
| Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional | 76,4 | 87,0 |
| Integridad | 74,2 | 86,9 |
| Servicio al Ciudadano | 78,3 | 86,5 |
| Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos | 74,4 | 86,4 |



PUNTAJE
MÁXIMO
NACIÓN

99,0

97,7

98,1

97,5

90,9

89,8

99,0

86,4

RESULTADOS DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

Desempeño de la CGN por Políticas MIPG

| POLÍTICAS | PROMEDIO DEL SECTOR | PUNTAJE CGN |
|---|---------------------|-------------|
| Transparencia, Acceso a la Información y lucha contra la corrupción | 79,1 | 85,8 |
| Gestión Estratégica del Talento Humano | 73,7 | 84,5 |
| Gobierno Digital | 80,1 | 84,5 |
| Racionalización de trámites | 78,0 | 84,1 |
| Gestión del Conocimiento | 74,1 | 81,5 |
| Gestión Presupuestal y Eficiencia del Gasto Público | 70,6 | 81,3 |
| Gestión Documental | 74,9 | 73,8 |
| Defensa Jurídica | 71,5 | 67,7 |



| PUNTAJE MÁXIMO NACIÓN |
|-----------------------|
| 98,6 |
| 92,9 |
| 96,5 |
| 99,0 |
| 94,8 |
| 81,3 |
| 99,0 |
| 86,4 |



FURAG - RESULTADOS DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

Conclusiones

1. Los resultados del desempeño institucional vigencia 2018 **no son objeto de comparación** con los resultados de desempeño 2017, debido a ajustes del instrumento y la metodología de medición.
2. La CGN ocupó el puesto 13 entre las 143 entidades de la Rama Ejecutiva del Orden Nacional evaluadas.
3. La CGN ocupó el (5°) quinto puesto en el ránking del Sector Hacienda con un desempeño institucional de 85,1 puntos.
4. El puntaje obtenido por la CGN en cada una de las 7 dimensiones de MIPG son mayores al puntaje promedio del Sector Hacienda.
5. Como resultado del FURAG 2018, se generaron 23 acciones de mejora de las cuales el estado a la fecha es el siguiente: 5 Acciones cerradas y 18 Acciones abiertas (Políticas de Gobierno Digital, Gestión Documental y Servicio al Ciudadano).

The background features a large, semi-transparent target graphic with three concentric circles. Three arrows, colored yellow, blue, and pink, are shown in mid-flight, pointing towards the center of the target. The overall aesthetic is clean and professional, with a light gray grid pattern visible in the upper left corner.

CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS Y OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO



OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DE LA CGN

| | |
|----------|---|
| 1 | Fortalecer la gestión hacia un Estado moderno y transparente, brindándole información contable de calidad. |
| 2 | Posicionar la imagen de la CGN como una Entidad Técnica para lograr el reconocimiento a nivel nacional e internacional. |
| 3 | Posicionar los productos y servicios de la CGN como medios de gestión de las entidades públicas y usuarios estratégicos nacionales e internacionales. |
| 4 | Promover la participación ciudadana en la planeación y prestación del servicio. |
| 5 | Gestionar con efectividad los recursos financieros de la entidad. |
| 6 | Definir y aplicar mecanismos en pro de la mejora de la razonabilidad y utilidad de la información contable pública. |
| 7 | Integrar los Sistemas de Gestión (SIGI). |



OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DE LA CGN

| | |
|----|---|
| 8 | Desarrollar actividades de normalización, investigación contable y estrategias de capacitación que fortalezcan la centralización, gestión y consolidación de la información financiera, económica, social y ambiental de conformidad con el mandato constitucional y legal, contribuyendo a la generación de productos y servicios de calidad que logren la satisfacción de los requerimientos de las partes interesadas. (Objetivo 1 de Calidad). |
| 9 | Mejorar la gestión de la entidad mediante una correcta planeación estratégica, adecuada administración de los recursos físicos, logísticos y financieros en coherencia con los lineamientos del Estado y con la evaluación y seguimiento permanente que promueva la innovación y el aprendizaje organizacional. (Objetivo 2 de calidad). |
| 10 | Fomentar la preservación del ambiente y minimizar los impactos generados desde la Entidad, a través del desarrollo de un trabajo enfocado en la prevención de la contaminación, el ahorro y uso eficiente de los recursos naturales, el control de los aspectos ambientales inherentes a los procesos y actividades y a la protección del medio ambiente. (Objetivo del SGA). |



OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DE LA CGN

| | |
|-----------|--|
| 11 | Promover, mantener y mejorar la salud y condiciones laborales de los servidores públicos de la UAE CGN en el desarrollo de sus funciones, mediante la identificación, valoración y control de peligros y riesgos, procurando su bienestar físico, mental y social. Así mismo la protección de los demás recursos de la entidad, acciones enmarcadas por la mejora continua y cumplimiento a la normatividad vigente aplicable. (Objetivo del SST) . |
| 12 | Preservar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información de la CGN. (Objetivo SGSI) . |
| 13 | Promover la efectividad del Talento Humano y los programas orientados hacia su Desarrollo y Bienestar. |
| 14 | Disponer de la infraestructura tecnológica que asegure la sostenibilidad de los sistemas de información de la CGN. |
| 15 | Interiorizar el Direccionamiento Estratégico en los servidores públicos. |



CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS Y OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO

El Cuadro de Mando Integral (**CMI**), muestra el resultado de los Indicadores correspondientes a cada proceso, teniendo en cuenta los objetivos estratégicos de la Entidad y los objetivos propios del **SISTEMA DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO**.

Durante lo corrido del año **2019** el comportamiento de estos indicadores ha sido el siguiente:

CUMPLIMIENTO OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO

| PERSPECTIVA | OBJETIVO ESTRATÉGICO RELACIONADO | PROCESO | INDICADOR | META | TIPO DE INDICADOR | PERIODICIDAD | I TRIMESTRE | II TRIMESTRE | III TRIMESTRE |
|------------------------|----------------------------------|--------------------------|--|-------------|-------------------|--------------|-------------|--------------|---------------|
| PROCESOS | 8 | PLANEACIÓN I. CALIDAD I | EFFECTIVIDAD GENERAL | 100% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 94% | 96% | 96% |
| | 8 | PLANEACIÓN I. CALIDAD I | EFICACIA GENERAL | 100% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 99% | 94% | 96% |
| | 8 | PLANEACIÓN I. CALIDAD I | EFICIENCIA GENERAL | 100% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 99% | 100% | 97% |
| | 8 | PLANEACIÓN I. CALIDAD I | SATISFACCIÓN GENERAL | 100% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 82% | 91% | 92% |
| | 9 | PLANEACIÓN I. CALIDAD II | INNOVACIÓN | 100% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 9 | PLANEACIÓN I. CALIDAD II | PARTICIPACIÓN | 100% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 10 | PLANEACIÓN INTEGRAL-SGA | CONSUMO DE PAPEL | -2% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 10 | PLANEACIÓN INTEGRAL-SGA | CONSUMO DE AGUA | -3% | CALIDAD | BIMESTRAL | 100% | 0% | 0% |
| | 10 | PLANEACIÓN INTEGRAL-SGA | CONSUMO DE ENERGIA | -2% | CALIDAD | MENSUAL | 100% | 0% | 0% |
| | 10 | PLANEACIÓN INTEGRAL-SGA | MATERIAL RECICLADO EN KG | 10% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 11 | GESTION HUMANA- SST | CUMPLIMIENTO DE LAS FUNC DEL COPASST | 100% | SSO | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 11 | GESTION HUMANA- SST | INCIDENCIA SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | 100% | SSO | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 11 | GESTION HUMANA- SST | PREVALENCIA SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | 100% | SSO | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 11 | GESTION HUMANA- SST | PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD | 100% | SSO | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 11 | GESTION HUMANA- SST | INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO | 100% | SSO | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| ENDIZAJE Y CRECIMIENTO | 12 | GESTIÓN TICs-SGSI | PERDIDA DE DISPONIBILIDAD, INTEGRIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN | 100% | SGSI | TRIMESTRAL | 91% | 94% | 100% |

CUMPLIMIENTO OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

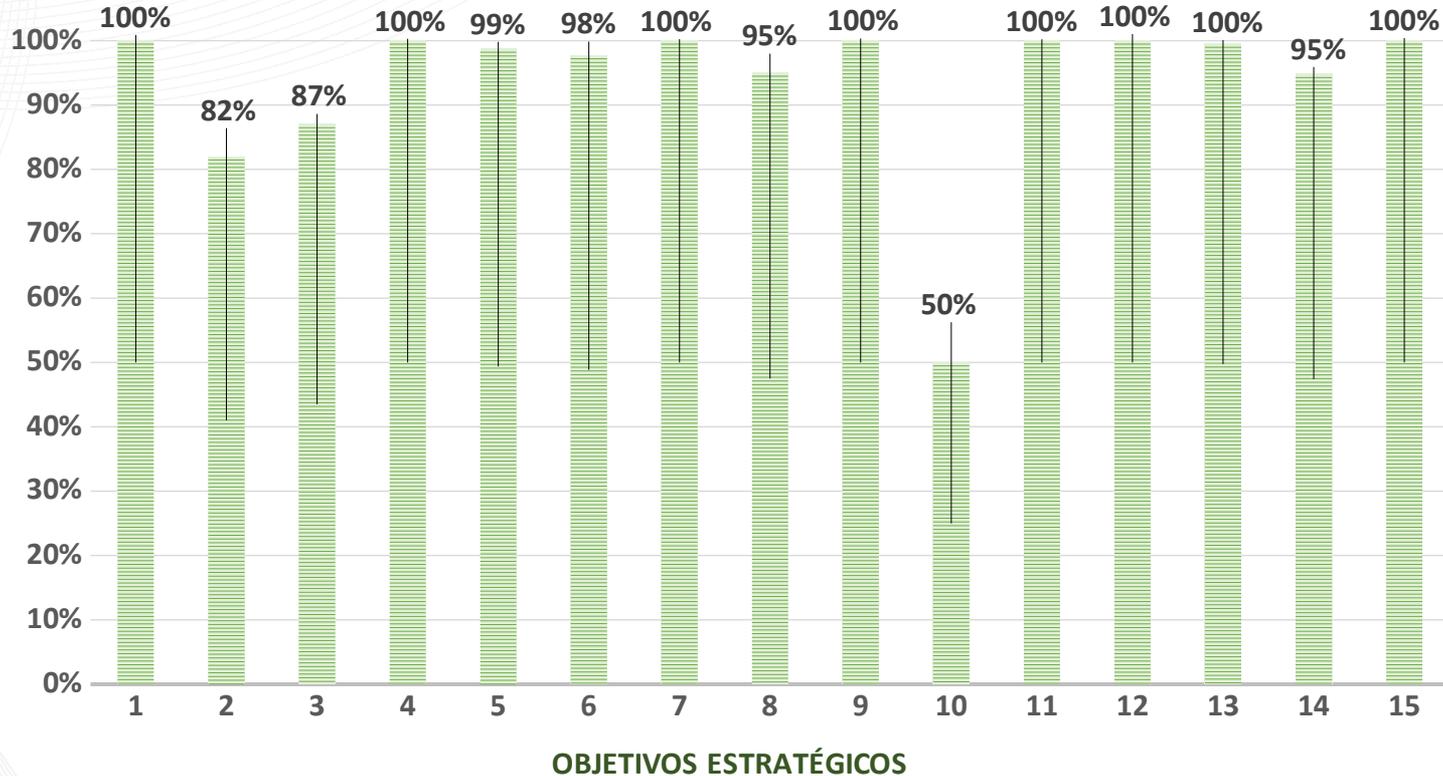
| PERSPECTIVA | OBJETIVO ESTRATÉGICO RELACIONADO | PROCESO | INDICADOR | META | TIPO DE INDICADOR | PERIODICIDAD | I TRIMESTRE | II TRIMESTRE | III TRIMESTRE |
|--------------------|----------------------------------|--|--|------------------------------------|-------------------|--------------|-------------|--------------|---------------|
| PARTES INTERESADAS | 1 | GESTIÓN JURÍDICA | ESTUDIOS Y CONCEPTOS JURÍDICOS | 100% 30 días | Eficiencia | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 1 | GESTIÓN JURÍDICA | DERECHOS DE PETICIÓN | 100% 15 días | Efectividad | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 1 | GESTIÓN JURÍDICA | IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE REQUISITOS LEGALES | 100% | Eficiencia | SEMESTRAL | | 100% | 100% |
| | 1 | NORMALIZACIÓN Y CULTURIZACIÓN CONTABLE | ACTUALIZACIÓN Y PUBLICACIÓN DEL RÉGIMEN DE CONTABLE PÚBLICA | 100% (45 días) | Efectividad | SEMESTRAL | | 100% | |
| | 2 | COMUNICACIÓN PÚBLICA | PERCEPCIÓN INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EXTERNA | 100% Encuesta | Efectividad | ANUAL | | | 79% |
| | 2 | COMUNICACIÓN PÚBLICA | PERCEPCIÓN INFORMACIÓN COMUNICACIÓN INTERNA | 100% Encuesta | Efectividad | SEMESTRAL | | 84% | 84% |
| | 3 | COMUNICACIÓN PÚBLICA | PERCEPCIÓN-SATISFACCIÓN CAPACITACIÓN EXTERNA | 100% | Efectividad | ANUAL | 81,00% | 82% | 85% |
| | 3 | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | CUMPLIMIENTO EN TÉRMINOS DE PQRD | 100% | Eficiencia | TRIMESTRAL | 66,07% | 77,42% | 76,78% |
| | 3 | NORMALIZACIÓN Y CULTURIZACIÓN CONTABLE | OPORTUNIDAD EN LA EMISIÓN DE CONCEPTOS Y SOLUCIÓN DE CONSULTAS | 100% (25 días) | Eficiencia | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 4 | CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN | PRODUCCIÓN DE INFORMES | 100% Informes | Eficacia | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 99% |
| | 4 | CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN | OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A SOLICITUDES DE INFORMACIÓN | 100% (12 días) | Eficiencia | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 4 | PLANEACIÓN INTEGRAL | INDICE DE TRANSPARENCIA | Rango riesgo más bajo | Eficacia | ANUAL | | | 100% |
| | 4 | PLANEACIÓN INTEGRAL | SEGUIMIENTO POLITICA GEL (Indicador manejado por FURAG) | Debemos estar entre los 5 primeros | Efectividad | ANUAL | | 84,5% | |
| 4 | PLANEACIÓN INTEGRAL | ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y RENDICIÓN DE CUENTAS | 100% | Eficacia | SEMESTRAL | | 100% | | |

CUMPLIMIENTO OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------------------|---------------------------------------|---|-------------|-------------|------------|--------|--------|--------|
| FINANCIERA | 5 | GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS | INDICE DE EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL MENSUALIZADO DE CAJA - PAC | 100% | Eficacia | TRIMESTRAL | 96,17% | 98,03% | 97,45% |
| | 5 | GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS | CAUSACIÓN DE LAS OBLIGACIONES DE LA CGN | 100% | Efectividad | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| PROCESOS | 6 | CENTRALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | PORCENTAJE ENTIDADES DE GOBIERNO QUE REPORTA ICP-CONVERGENCIA | 100% | Eficacia | TRIMESTRAL | 97,90% | 97,64% | 98,22% |
| | 6 | CENTRALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | PORCENTAJE EMPRESAS QUE REPORTA ICP-CONVERGENCIA | 100% | Eficacia | TRIMESTRAL | 96,50% | 95,42% | 97,20% |
| | 7 | CONTROL Y EVALUACIÓN | ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE AUDITORIAS DE GESTIÓN | 100% | Eficiencia | TRIMESTRAL | 95,0% | 100% | |
| | 7 | PLANEACIÓN INTEGRAL | SENSIBILIZACION AMBIENTAL | 100% | Eficacia | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| APRENDIZAJE Y CRECIMIENTO | 13 | GESTIÓN HUMANA | CUBRIMIENTO PLAN BIENESTAR SOCIAL Y INCENTIVOS | 100% | Eficacia | TRIMESTRAL | 94,95% | 94,95% | 97,60% |
| | 13 | GESTIÓN HUMANA | CUBRIMIENTO PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 100% | Eficacia | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 13 | GESTIÓN HUMANA | REPORTE DE INFORMES Y TRAMITE DE OPERACIONES | 100% | Eficiencia | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 13 | GESTIÓN HUMANA | EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LAS CAPACITACIONES DEL PIC | 100% | Eficacia | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 98% |
| | 13 | GESTIÓN HUMANA | TRANSPARENCIA EN EL PROCESO DE SELECCIÓN Y VINCULACION DEL PERSONAL | 100% | Eficacia | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 14 | GESTIÓN TICs | DISPONIBILIDAD PLATAFORMA DE GESTION | 100% | Efectividad | MENSUAL | 95,29% | 99,98% | 99,99% |
| | 14 | GESTIÓN TICs | DISPONIBILIDAD DE PLATAFORMA MISIONAL | 100% | Efectividad | MENSUAL | 99,74% | 99,74% | 99,82% |
| | 14 | GESTIÓN TICs | EFFECTIVIDAD, DESARROLLO Y SOPORTE | 100% | Efectividad | MENSUAL | 100% | 100% | 100% |
| | 14 | GESTIÓN TICs | SATISFACCIÓN A USUARIOS DE MESA DE SERVICIOS | 100% | Efectividad | MENSUAL | 100% | 99,81% | 98,91% |
| | 14 | GESTIÓN TICs | DISPONIBILIDAD DE LAN | 100% | Efectividad | MENSUAL | 99,99% | 99,99% | 99,99% |
| | 14 | GESTIÓN TICs | DISPONIBILIDAD DE INTERNET | 100% | Efectividad | MENSUAL | 100% | 100% | 100% |
| | 14 | GESTIÓN TICs | PRESTACIÓN DE SERVICIOS INFORMATICOS CONTRATADOS | 100% | Eficacia | MENSUAL | 100% | 48,00% | 65,33% |
| | 9 | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | TIEMPO EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN | 3 dias | Eficiencia | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% |
| | 9 | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | EXACTITUD EN INVENTARIOS FÍSICOS | 100% | Eficiencia | SEMESTRAL | | 99,9% | |
| 15 | PLANEACIÓN INTEGRAL | DESPLIEGUE DEL SIGI Y SUS COMPONENTES | 100% | Efectividad | SEMESTRAL | | 100% | 100% | |



CUMPLIMIENTO OBJETIVOS ESTRATÉGICOS A SEPTIEMBRE DE 2019





CONCLUSIONES SOBRE EL RESULTADO DE LOS INDICADORES

- El resultado de la medición de los Indicadores asociados a los **Objetivos Estratégicos** de la Entidad arrojó un cumplimiento del **94%** en el tercer trimestre de 2019.
- Debido al comportamiento de incumplimiento parcial de las metas de los indicadores de consumo de energía y agua, se hace necesario generar un plan de acción que permita mejorar los resultados de estas mediciones.
- Los planes de acción producto del incumplimiento en las metas de los indicadores, se han venido desarrollando por parte de los procesos, buscando con ello la mejora continua y el seguimiento constante a la gestión de la Entidad.

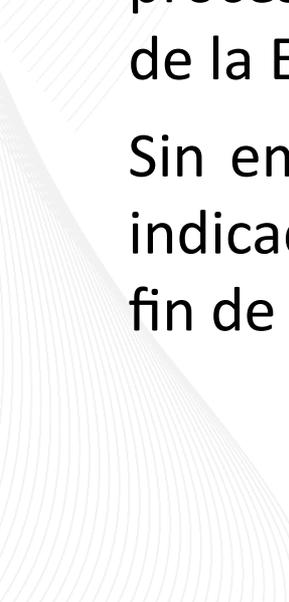
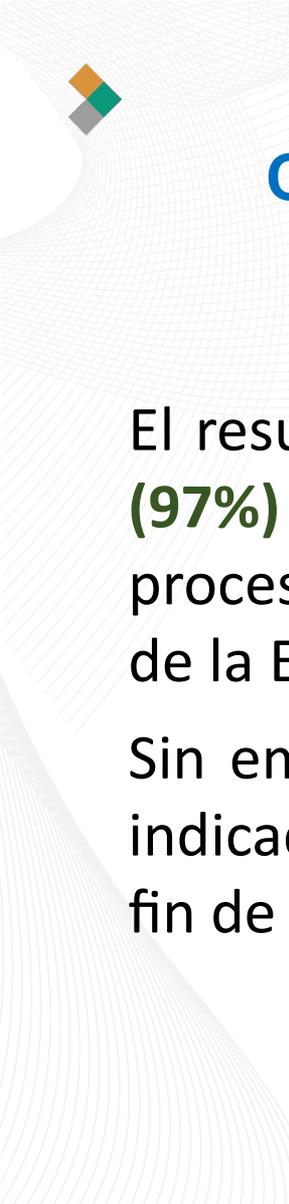


RESULTADOS SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN (INDICADORES 2019)



INDICADORES POR PROCESO

| NOMBRE DEL PROCESO | EFICIENCIA A | EFECTIVIDAD D | EFICACIA A |
|--|-----------------|------------------|---------------|
| Normalización y Culturización Contable | 100% | | |
| Gestión Humana | 100% | | 99% |
| Gestión Recursos Financieros | | 100% | 97% |
| Consolidación de la Información | 100% | | 99% |
| Gestión TICs | | 100% | 65% |
| Centralización de la Información | | | 98% |
| Planeación Integral | | 100% | 100% |
| Gestión Administrativa | 88% | | |
| Gestión Jurídica | 100% | 100% | |
| Comunicación Pública | | 83% | |
| Control y Evaluación | | | |
| III TRIMESTRE 2019 | 98% | 97% | 93,2% |



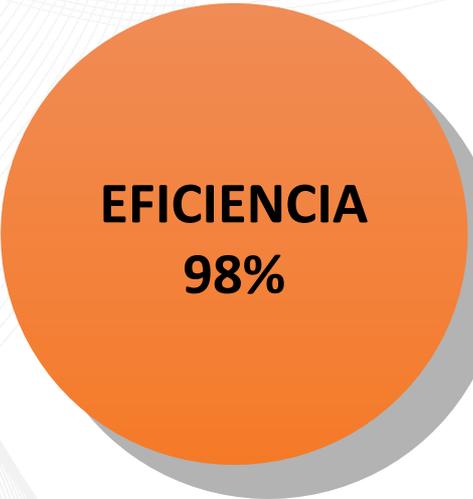
CONCLUSIONES DE LOS INDICADORES POR PROCESO

El resultado de los indicadores de **Eficiencia (98%)**, **Efectividad (97%)** y **Eficacia (93,2%)** denotan un buen desempeño de los procesos en cuanto al cumplimiento de los planes y programas de la Entidad.

Sin embargo se sugiere realizar análisis de causas frente a los indicadores cuya medición arrojan resultados poco favorables, a fin de mejorar el desempeño de los procesos.



CONCLUSIONES DE LOS INDICADORES POR PROCESO



**EFICIENCIA
98%**

El resultado obtenido refleja el compromiso de los procesos frente al cumplimiento de resultados esperados y los objetivos estratégicos, optimizando los recursos aportados por la Entidad.

Es necesario realizar seguimiento frente al resultado obtenido por el indicador **“CUMPLIMIENTO EN TÉRMINOS DE PQRD”** teniendo en cuenta el incumplimiento de la meta durante el tercer trimestre del 2019.



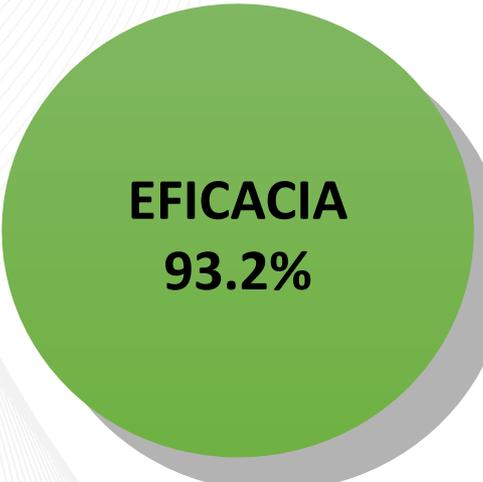
CONCLUSIONES DE LOS INDICADORES POR PROCESO

EFFECTIVIDAD
97%

El resultado obtenido refleja un comportamiento aceptable de los indicadores correspondientes a la satisfacción de las partes interesadas, sin embargo es necesario efectuar seguimiento constante al cumplimiento de las metas.



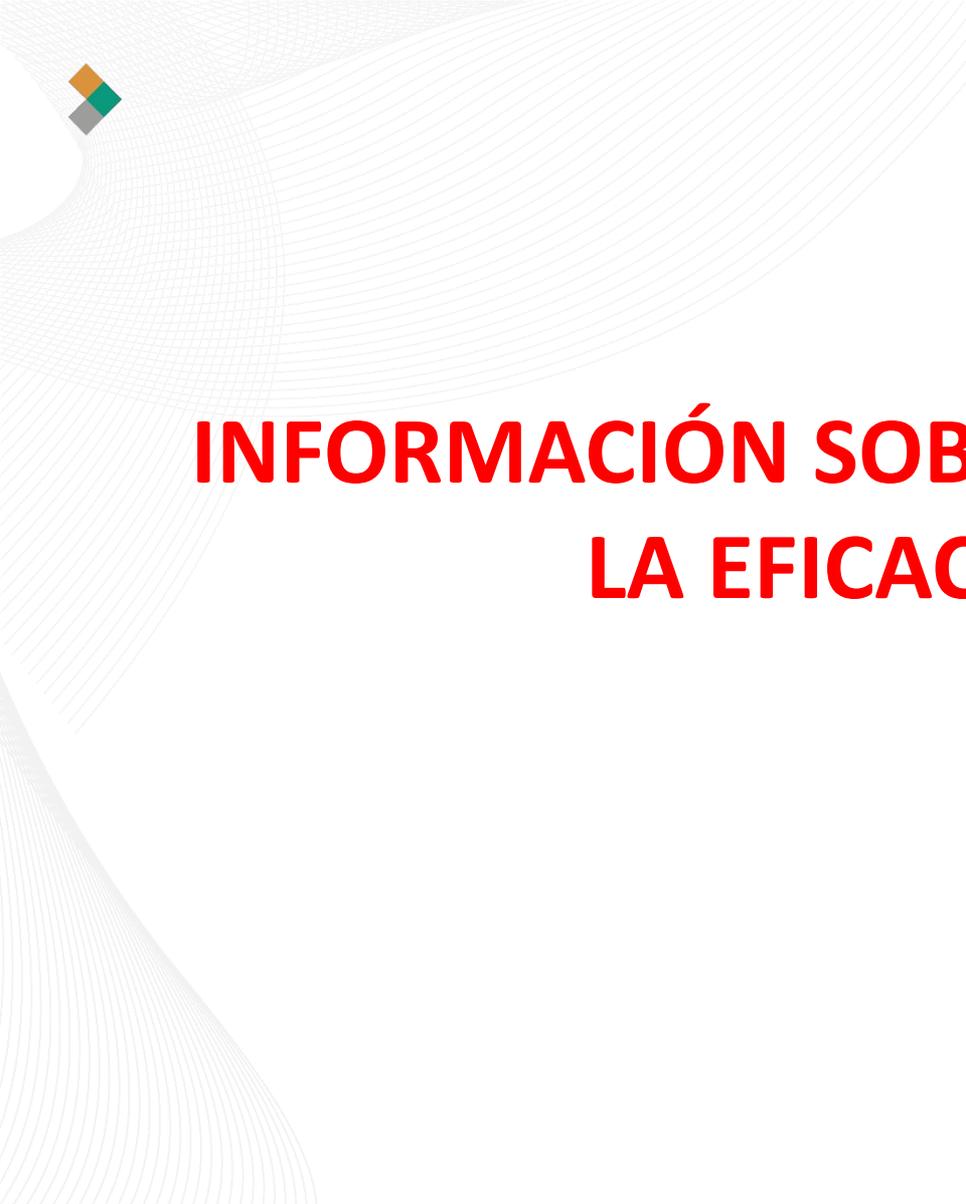
CONCLUSIONES DE LOS INDICADORES POR PROCESO



EFICACIA
93.2%

El resultado obtenido refleja el esfuerzo de los procesos para dar cumplimiento a los programas de capacitación, actividades correspondientes al programa de seguridad y salud en el trabajo y cubrimiento del plan de bienestar social e incentivos.

Es importante realizar un seguimiento al indicador **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS INFORMATICOS CONTRATADOS”**, el cual cuenta con un **65.33%** de cumplimiento para este tercer trimestre sobre la meta estipulada del **100%**.



INFORMACIÓN SOBRE EL DESEMPEÑO Y LA EFICACIA DEL SIGI



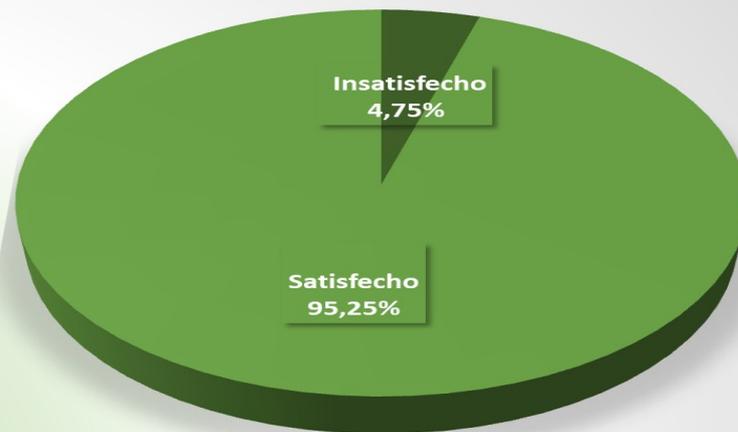
Información sobre la satisfacción del cliente y retroalimentación de las partes interesadas incluyendo requisitos legales y otros requisitos.



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE SERVICIOS Y PRODUCTOS QUE OFERTA LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN (CGN) A SUS USUARIOS ESTRATÉGICOS

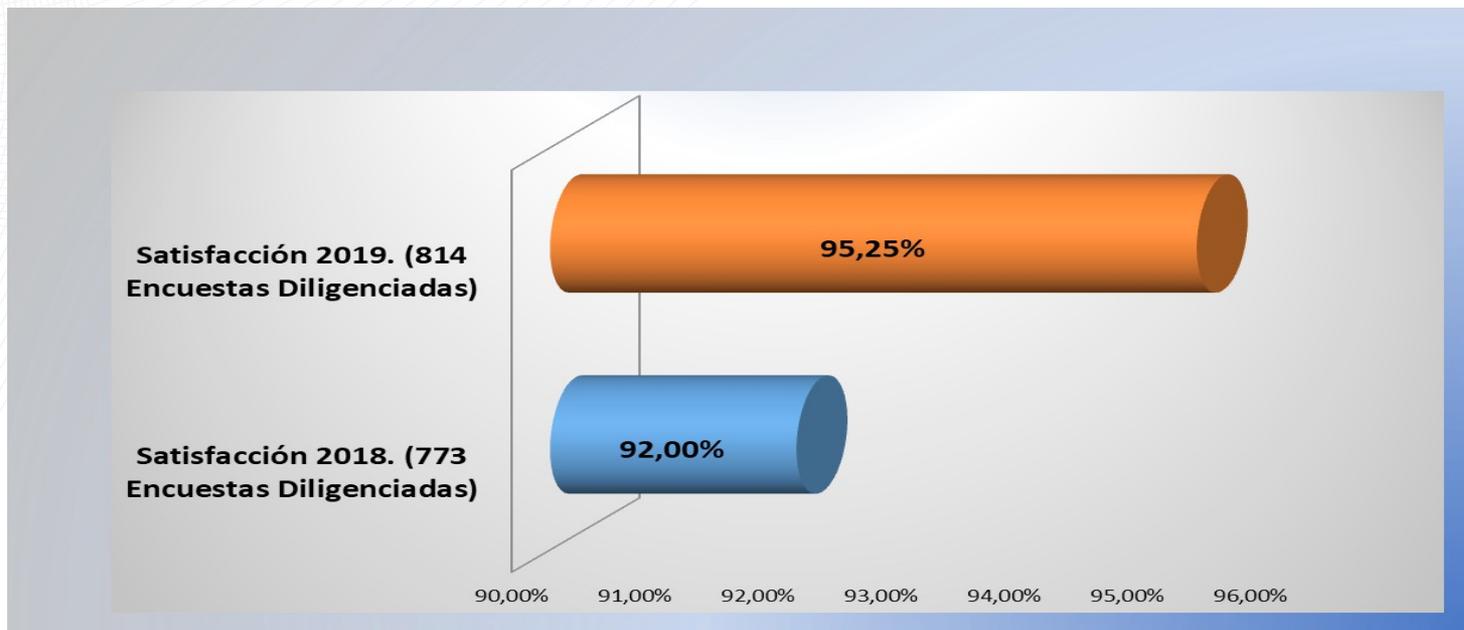
El 20 de agosto de 2019, se hizo llegar la encuesta a los usuarios estratégicos de la entidad, mediante correo electrónico masivo, cerrándose el día 13 de septiembre del presente año. El cuestionario estaba conformado por seis (6) preguntas, de un total de 3.700 usuarios estratégicos a quienes se les aplicó la encuesta; se recibió respuesta de 814 usuarios, lo cual corresponde al 22 % sobre el gran total de usuarios estratégicos de la CGN. Arrojando como resultado:

Gráfica N° 01
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE
SERVICIOS Y PRODUCTOS QUE OFERTA LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
VIGENCIA 2019



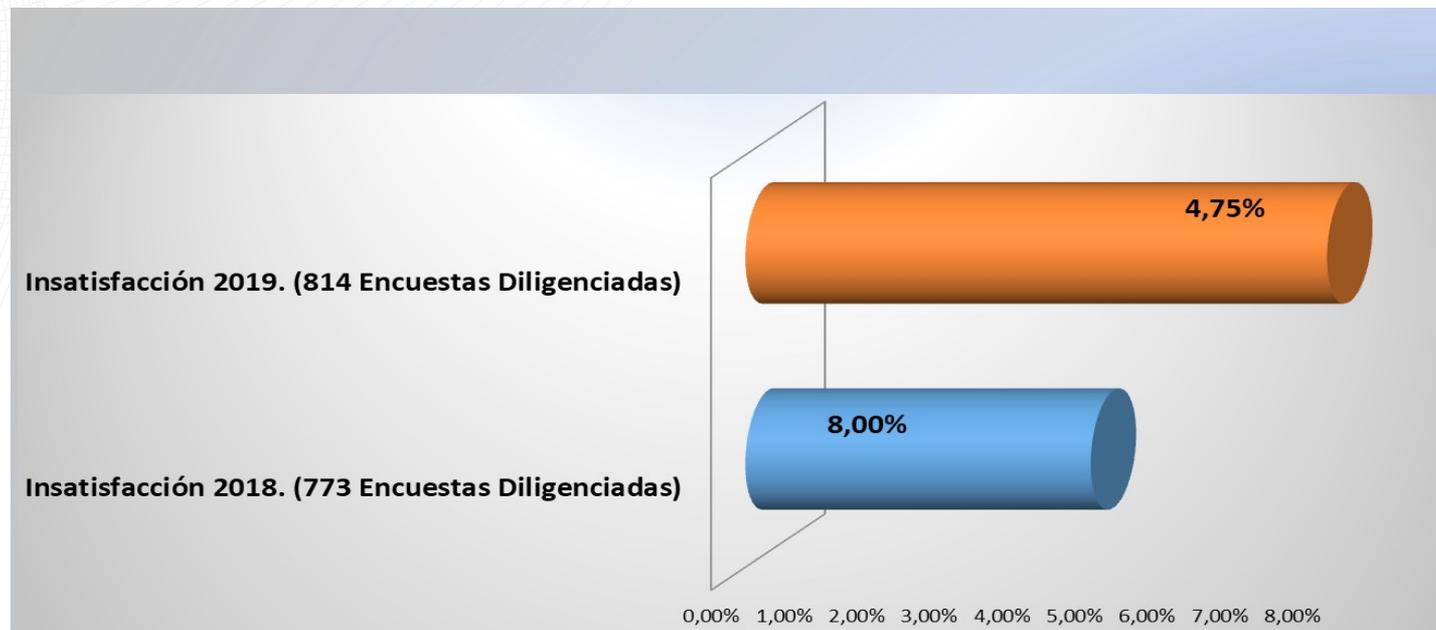
Como se observa en la gráfica No. 01 el nivel de **Satisfecho** de los grupos de valor de la Contaduría General de la Nación (CGN) sobre los servicios y productos que esta ofrece a sus usuarios estratégicos fue del **95,25%**, y de **Insatisfecho** del **4,75%**., significando esto que, de las 814 encuestas diligenciadas, 775 manifiestan estar satisfechos con los servicios y productos que ofrece la Entidad y 39 expresan su insatisfacción al respecto.

Gráfica N° 02
GRADO DE SATISFACCIÓN SERVICIOS Y PRODUCTOS
COMPARATIVO VIGENCIA 2018 Vs 2019



En la gráfica N° 02 se puede observar que el nivel de **satisfacción** de los servicios y productos que ofrece la Contaduría General de la Nación (CGN) entre la vigencia 2018 y 2019, pasó del **92%** en la vigencia pasada al **95,25%** en el año 2019, se observa un notorio incremento del **3,25%**.

Gráfica N° 03
GRADO DE INSATISFACCIÓN SERVICIOS Y PRODUCTOS
COMPARATIVO VIGENCIA 2018 Vs 2019



En lo referente al grado de **insatisfacción** de los usuarios estratégicos frente a los servicios y productos que ofrece la Contaduría General de la Nación, se detectó una disminución significativa del 3,25%, pasando del 8% manifestado en el año 2018 a 4,75% en la presente vigencia. Ver Gráfica N° 03.



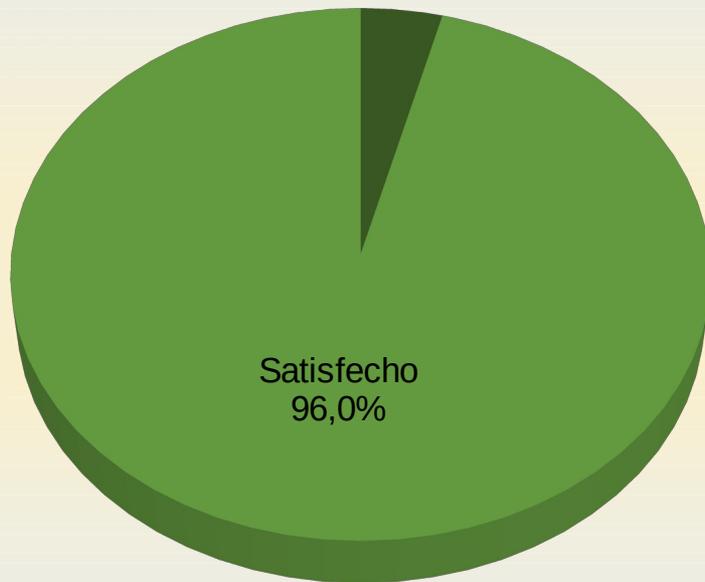
NIVELES DE SATISFACCION DE LOS ENCUESTADOS

A continuación, se expone el análisis de los resultados de la clasificación de los niveles **Satisfecho** e **Insatisfecho** por **pregunta** realizada en la encuesta.



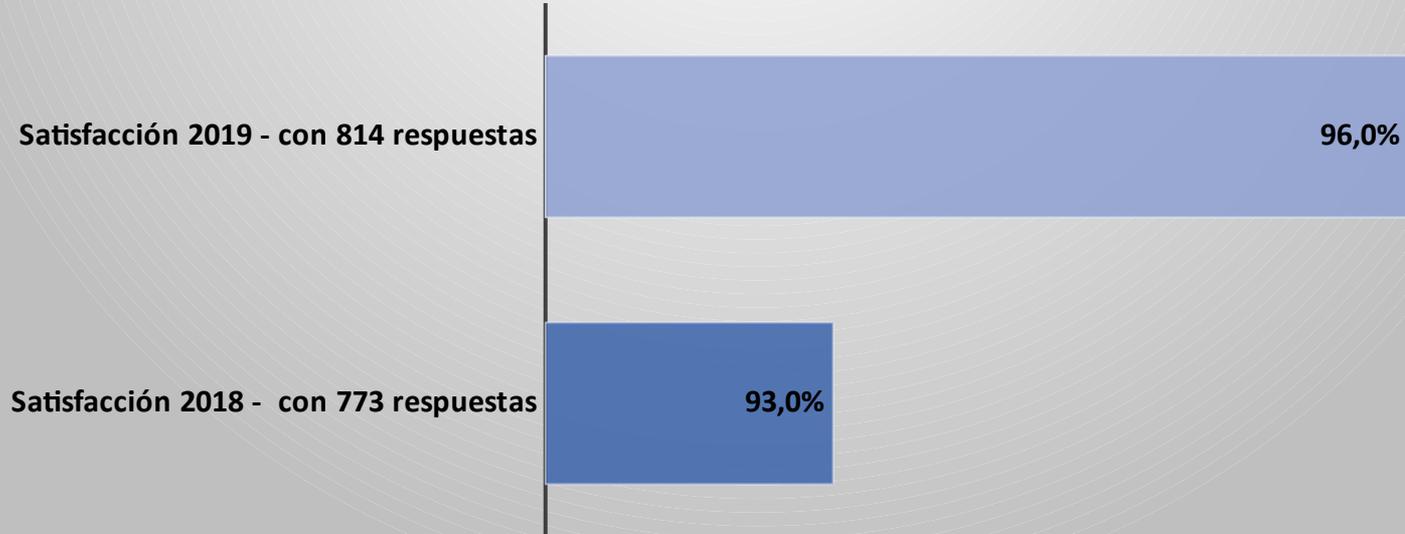
Gráfica N° 04
Primera Pregunta
Califique el grado de satisfacción en cuanto a la oportunidad y contenido en la asesoría y asistencia técnica contable brindada a sus requerimientos

Vigencia 2019
Insatisfecho
4,0%





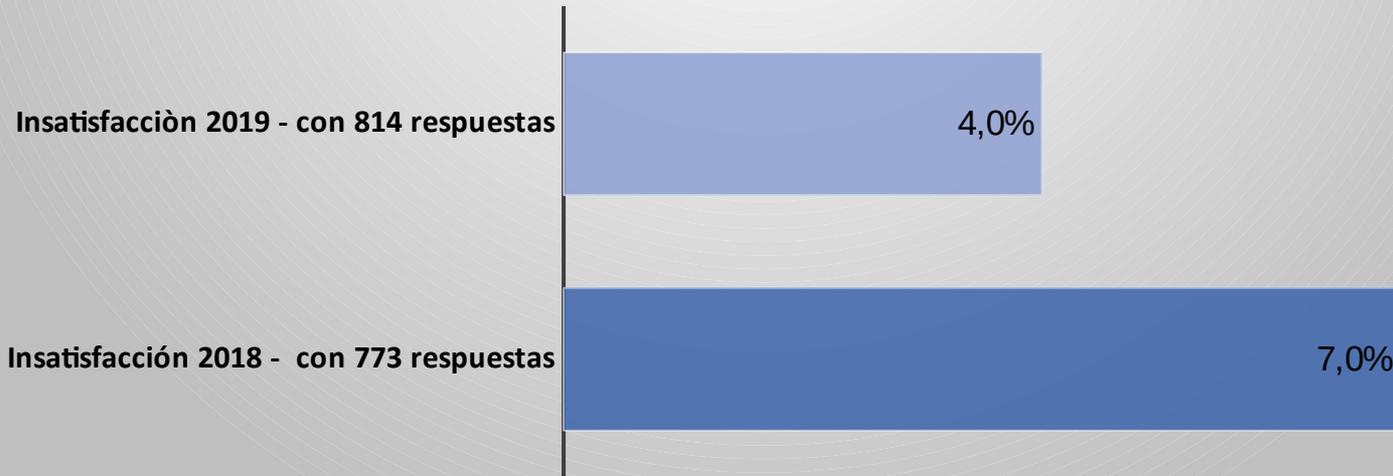
Cuadro Comparativo N° 01
NIVEL DE SATISFACCIÓN
Primera Pregunta
Vigencia 2018 v 2019



Respecto a la oportunidad y contenido en la asesoría y asistencia técnica contable brindada por la CGN, se observó un incremento en el grado de satisfacción pasando del 93% en el año 2018 al 96% en el año 2019.



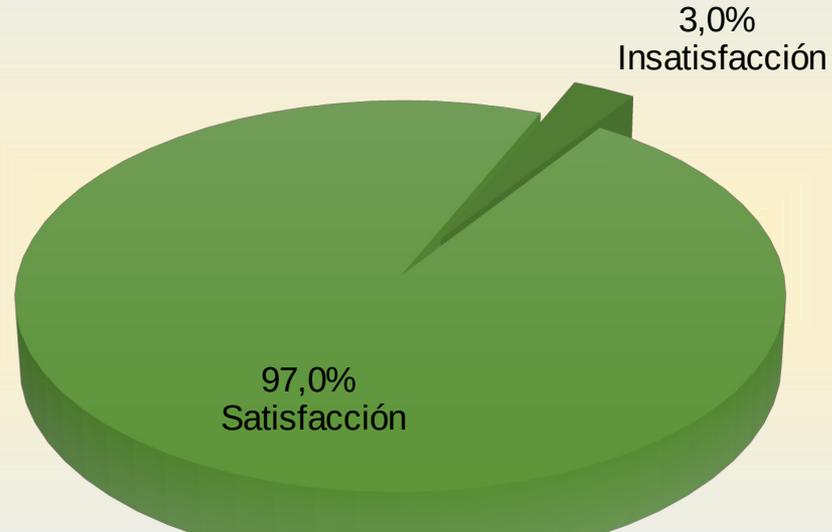
Cuadro Comparativo N° 02
NIVEL DE INSASTIFACCIÓN
Primera Pregunta
Vigencia 2018 v 2019



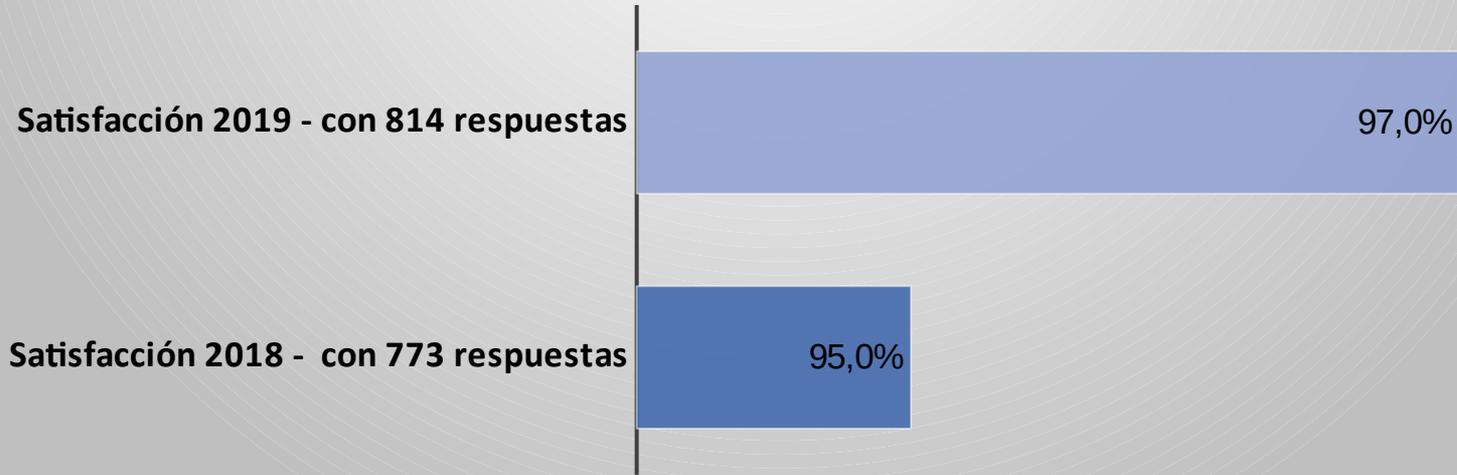
En el cuadro comparativo No. 02 presenta una sensible disminución en el nivel de **Insatisfecho** respecto a la oportunidad y contenido en la asesoría y asistencia técnica contable brindada por la CGN, pasando del 7% en el año 2018 al 4% en el año 2019, disminuyéndose en un 3%.



Gráfica N° 05
Segunda pregunta
Califique el grado de utilidad y entendimiento de los informes de base contable y
demás información publicada por la CGN para la toma de decisiones
Vigencia 2019

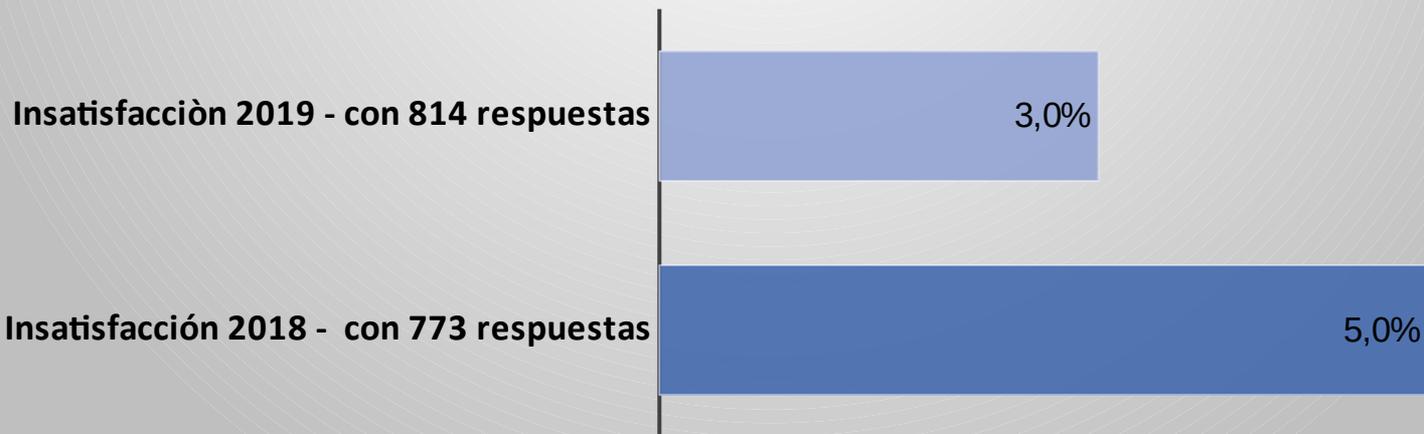


Cuadro Comparativo N° 03
NIVEL DE SATISFACCIÓN
Segunda Pregunta
Vigencia 2018 vs 2019



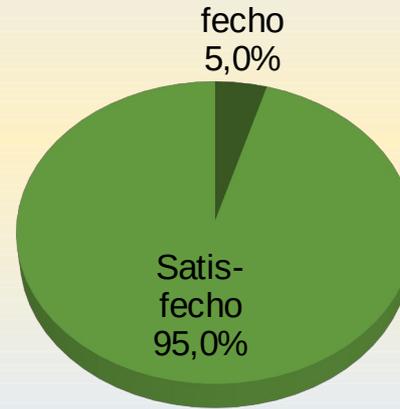
Como puede evidenciarse se presentó un incremento del 2% frente a los resultados en la vigencia pasada, respecto al **nivel de satisfacción de los usuarios estratégicos frente a los informes de base contable y demás información publicada por la CGN para la toma de decisiones**, mientras en el 2018 la satisfacción llegó al 95% en el 2019 llegó al 97%.

Cuadro Comparativo N° 04
NIVEL DE INSATISFACCIÓN
Segunda Pregunta
Vigencia 2018 vs 2019



Como puede evidenciarse se presentó un incremento del 2% frente a los resultados en la vigencia pasada, respecto al **nivel de satisfacción de los usuarios estratégicos frente a los informes de base contable y demás información publicada por la CGN para la toma de decisiones**, mientras en el 2018 la satisfacción llegó al 95% en el 2019 llegó al 97%.

Gráfica N° 06
Tercera Pregunta
Califique el grado de satisfacción en relación con la coherencia normativa de
las respuestas brindadas por el servidor público y/o contratista
Vigencia 2019



- En la gráfica No 06 se observa que de las 814 encuestas contestadas 773 expresaron un 95% de satisfacción en relación con la coherencia normativa de las respuestas brindadas por el servidor público y/o contratista, el porcentaje restante muestra insatisfacción frente al producto.
- Para la vigencia 2018 esta pregunta no se encontraba planteada en la encuesta, debido a esto no hay cuadro comparativo para el presente informe.

Gráfica N° 07

Cuarta Pregunta

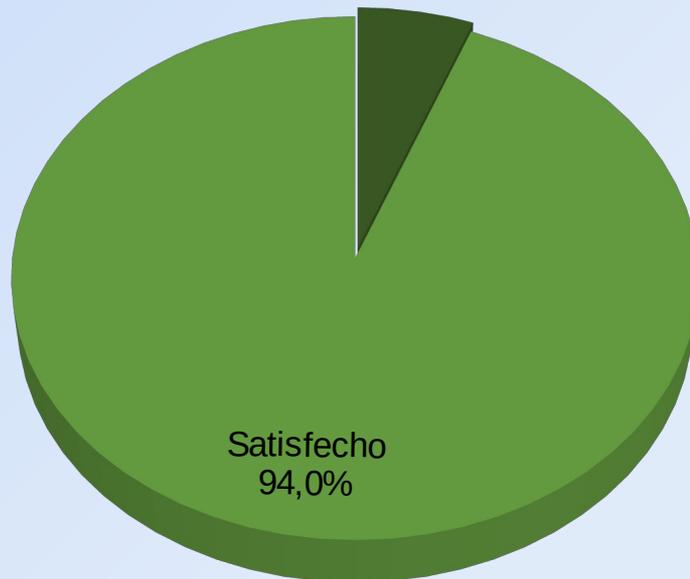
Califique el grado de satisfacción

Respecto a los beneficios que ha percibido en cuanto a los Servicios en Línea que ofrece la CGN en su página web? (ejemplo: Reducción de tiempo, costos, desplazamientos a la CGN, reducción

de

Insatisfecho

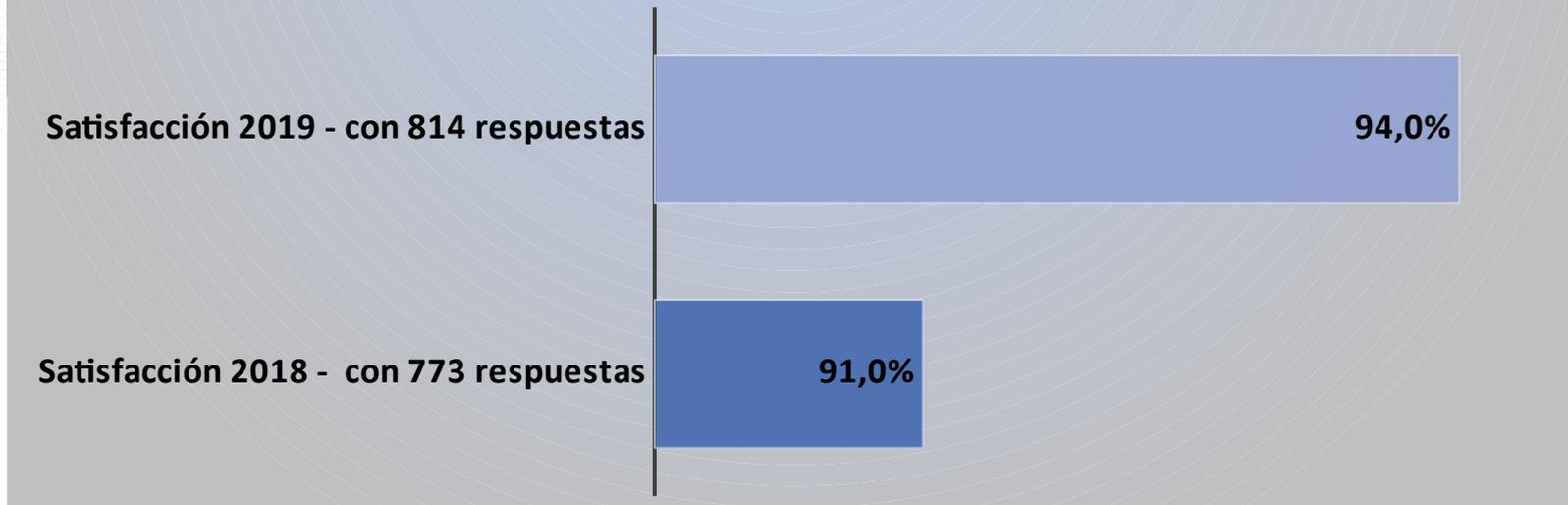
6,0%



Satisfecho
94,0%



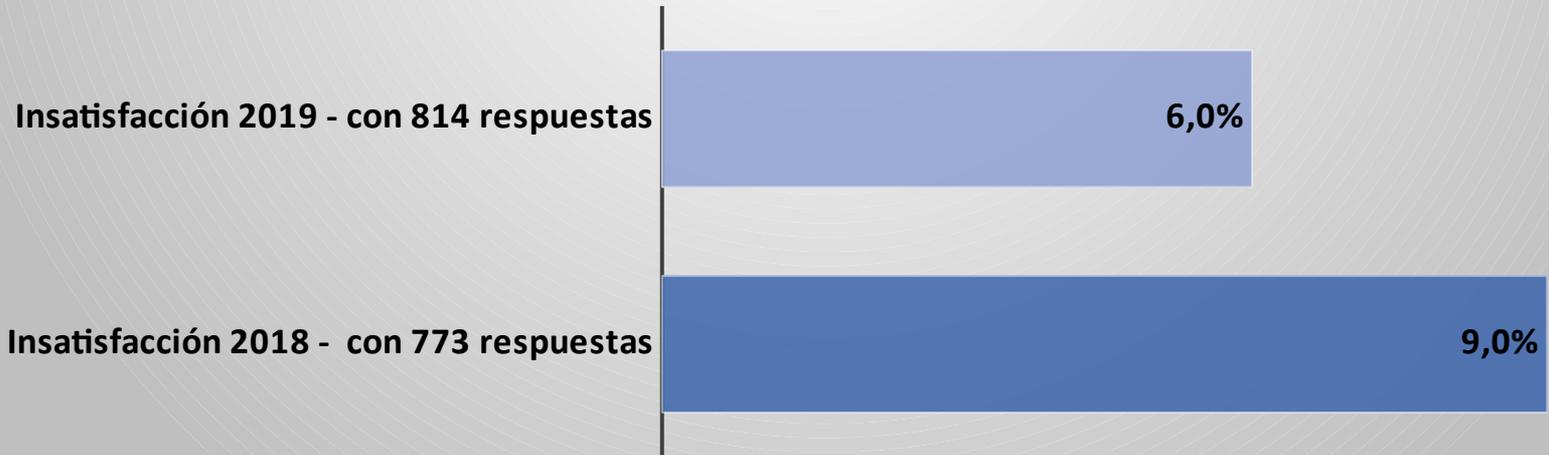
Cuadro Comparativo N°05
NIVEL DE SATISFACCIÓN
Cuarta Pregunta
Vigencia 2018 Vs 2019



En el cuadro comparativo No. 05 se observa que para la vigencia 2018 el nivel de satisfacción fue del 91% el cual fue superado en la vigencia 2019 con un 94% de satisfacción, reflejándose un incremento del 3%.



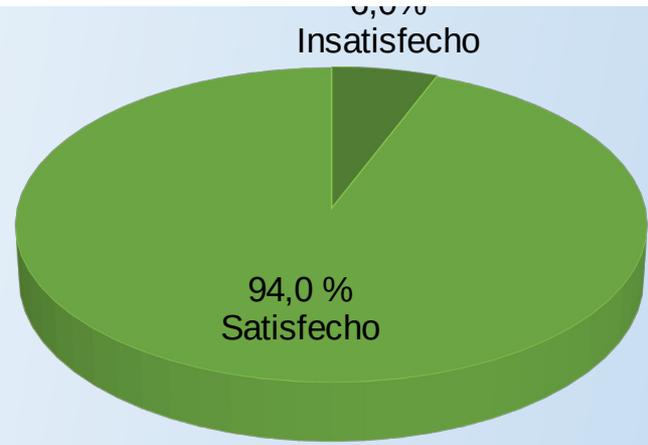
Cuadro Comparativo N° 06
NIVEL DE INSATISFACCIÓN
Cuarta Pregunta
Vigencia 2018 Vs 2019



El cuadro comparativo No. 06 refleja que el grado de insatisfacción descendió del 9,0% en la vigencia 2018 a un 6,0% para la vigencia 2019, significando esto que se pasó de 70 ciudadanos insatisfechos de 2018 a 49 de los que diligenciaron la encuesta, respecto a los beneficios que ha percibido en cuanto a los Servicios en Línea que ofrece la CGN en su página web (ejemplo: Reducción de tiempo, costos, desplazamientos a la CGN, reducción de requisitos o pasos para recibir el servicio).



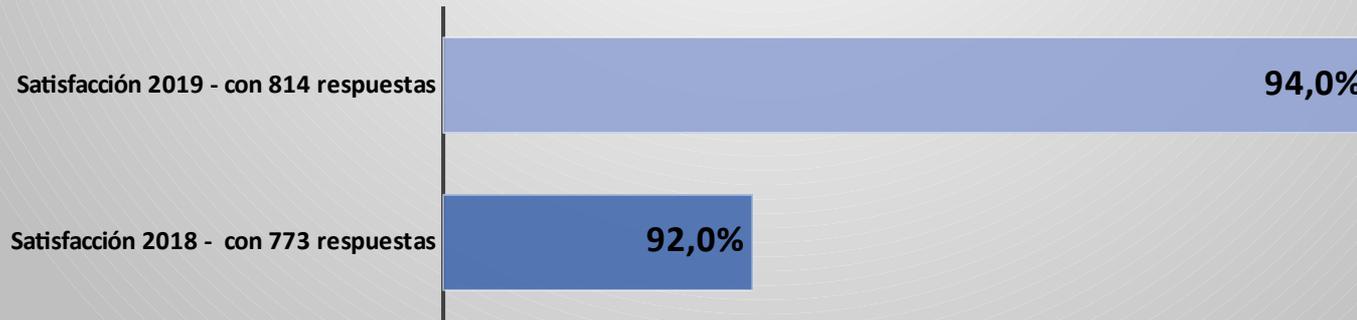
Gráfica N° 08
Quinta Pregunta
Vigencia 2019
Califique el grado de satisfacción
respecto a la atención brindada por el servidor público y/o contratista a la hora de resolver sus solicitudes.



La gráfica No. 08 muestra como el grado de satisfacción frente a este tema fue el 94%, el cual equivale a 765 usuarios satisfechos y un 6 % expresa su insatisfacción frente al servicio, el cual equivale a 49 insatisfechos.

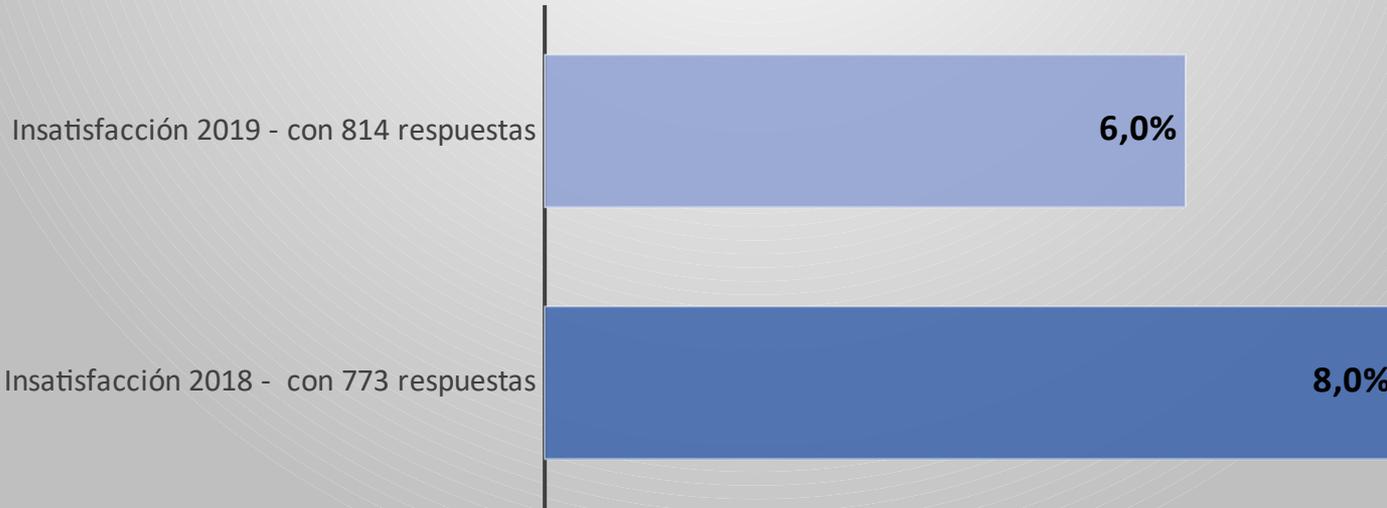


Cuadro Comparativo N° 07
NIVEL DE SATISFACCIÓN
Quinta Pregunta
Vigencia 2018 Vs2019



En el cuadro comparativo No. 07, según la encuesta para el año 2019, el grado de satisfacción respecto a la atención brindada por el servidor público y/o contratista a la hora de resolver sus solicitudes fue del 94% y en el 2018 del 92%, reflejando, arrojando como resultado un leve incremento del 2% el cual equivale a nivel de satisfacción para la presente vigencia de 765 usuarios.

Cuadro Comparativo N° 08
NIVEL DE INSATISFACCIÓN
Quinta Pregunta
Vigencia 2018 Vs 2019



En el cuadro comparativo No. 08 la medición de insatisfacción del cliente respecto a la atención brindada por el servidor público y/o contratista a la hora de resolver sus inquietudes para el 2019 fue del 6%, mientras que para el 2018 ascendió al 8% presentándose una leve disminución del 2%.



Gráfica N° 08
Sexta Pregunta
Vigencia 2019

Califique el grado de satisfacción con respecto al uso del Sistema Consolidador de Hacienda e Información Financiera Pública - CHIP.



- La medición de satisfacción del cliente, como se observa en la gráfica N° 08, arrojó un resultado de Satisfacción del 94 % y el 6% restante lo consideró Insatisfecho.
- De las 814 encuestas diligenciadas 765 usuarios se encuentran satisfechos con el uso del Consolidador de Hacienda e Información Financiera Pública (CHIP), los restantes se encuentran insatisfechos con el uso del CHIP.
- Es de precisar que no se hace mención a cuadros comparativos debido a que esta pregunta es nueva para la presente vigencia, acorde a la necesidad que expreso el líder de Centralización de la Información.

RESUMEN
CUADRO COMPARATIVO N° 09
CLIENTES SATISFECHOS CON LOS SERVICIOS Y PRODUCTOS QUE OFERTA
LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL (U.A.E.) CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL
VIGENCIA 2019

| N° | Descripción | Vigencia 2019 con 814 Encuestas Diligenciadas | Vigencia 2018 con 773 Encuestas Diligenciadas |
|----|---|---|--|
| 1 | Califique el grado respecto a la utilidad y entendimiento de los informes de base contable y demás información publicada por la CGN para la toma de decisiones. | 790 | 734 |
| 2 | Califique el grado de satisfacción respecto a la oportunidad y contenido en la asesoría y asistencia técnica contable brindada a sus requerimientos.  | 781 | 722 |
| 3 | Califique el grado de satisfacción con relación con la coherencia normativa de las respuestas brindadas por el servidor público y/o contratista. | 773 | PREGUNTA CON ENFOQUE DIFERENTE A LA VIGENCIA 2019 |
| 4 | Califique el grado de satisfacción respecto a la atención brindada por el servidor público y/o contratista a la hora de resolver sus solicitudes. | 765 | 712 |
| 5 | Califique el grado de satisfacción respecto a los beneficios que ha percibido en cuanto a los Servicios en Línea que ofrece la CGN en su página web? (ejemplo: Reducción de tiempo, costos, desplazamientos a la CGN, reducción de requisitos o pasos para recibir el servicio) | 765 | 703 |
| 6 | Califique el grado con respecto al uso del Sistema Consolidador de Hacienda e Información Financiera Pública –CHIP. | 765 | PREGUNTA CON ENFOQUE DIFERENTE A LA VIGENCIA 2019 |

RESUMEN
CUADRO COMPARATIVO N° 09
CLIENTES INSATISFECHOS CON LOS SERVICIOS Y PRODUCTOS QUE OFERTA
LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL (U.A.E.) CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
PROCESO DE PLANEACIÓN INTEGRAL
VIGENCIA 2019

| N° | Descripción | Vigencia 2019 con 814 Encuestas Diligenciadas | Vigencia 2018 con 773 Encuestas Diligenciadas |
|----|---|---|--|
| 1 | Califique el grado de satisfacción respecto a la oportunidad y contenido en la asesoría y asistencia técnica contable brindada a sus requerimientos. | 24 | 70 |
| 2 | Califique el grado de satisfacción respecto a la atención brindada por el servidor público y/o contratista a la hora de resolver sus solicitudes. | 33 | 61 |
| 3 | Califique el grado de satisfacción con relación con la coherencia normativa de las respuestas brindadas por el servidor público y/o contratista. |  41 | PREGUNTA CON ENFOQUE DIFERENTE A LA VIGENCIA 2019 |
| 4 | Califique el grado de satisfacción respecto a los beneficios que ha percibido en cuanto a los Servicios en Línea que ofrece la CGN en su página web? (ejemplo: Reducción de tiempo, costos, desplazamientos a la CGN, reducción de requisitos o pasos para recibir el servicio) | 49 | 70 |
| 5 | Califique el grado respecto a la utilidad y entendimiento de los informes de base contable y demás información publicada por la CGN para la toma de decisiones. | 49 | 41 |
| 6 | Califique el grado con respecto al uso del Sistema Consolidador de Hacienda e Información Financiera Pública – CHIP. | 49 | PREGUNTA CON ENFOQUE DIFERENTE A LA VIGENCIA 2019 |



CONCLUSIONES

A pesar que el grado de **Insatisfacción** descendió en un 3,25%, la Unidad Administrativa Especial (U.A.E.) Contaduría General de la Nación, implementará acciones pertinentes con los responsables de llevar a cabo actividades que incrementen el grado de Satisfacción y así contrarrestar el nivel de INSATISFACCIN en la prestación de los servicios y productos que ofrece a sus usuarios estratégicos y ciudadanía en general.



RETROALIMENTACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS A TRAVÉS DE LAS PQRSD

| PERIODO | PETICIONES | QUEJAS | RECLAMOS | SUGERENCIAS | DENUNCIAS | TOTAL | TRASLADOS POR COMPETENCIA | CONTESTADAS DENTRO DEL TÉRMINO | CONTESTADAS FUERA DEL TÉRMINO | SIN RESPUESTA |
|-------------|------------|--------|----------|-------------|-----------|-------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------|
| I TRIMESTRE | 50 | 1 | 3 | 0 | 2 | 56 | 0 | 37 | 19 | 0 |
| II | 26 | 1 | 1 | 0 | 3 | 31 | 0 | 24 | 7 | 0 |

CONCLUSIONES SOBRE LAS PQRS

La CGN continúa trabajando en la solución de las PQRS sobre la base de entender lo que los usuarios solicitan, debido a que el tipo de solicitud o queja es muy diferente en cada caso, sin embargo en el comité institucional de gestión y desempeño se plantean constantemente acciones para buscar la satisfacción de los mismos.

Sin embargo si observamos la encuesta de satisfacción notamos como la satisfacción ha mejorado desde el año 2018.





RETROALIMENTACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS

2019 SST

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

Al 01 de noviembre, ARL Positiva reportó informe de gestión donde se evidencia en cero los índices de accidentalidad y se evidencia un porcentaje de 98,02 en el cumplimiento de las actividades programadas para la vigencia 2019.

| | | |
|---|--|--------------------------------|
|  | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. -Gestión Documental- | Código VP-RE-IGGE-01 |
| | INFORME GERENCIAL DE GESTION EN EMPRESA | Versión 1 |
| | Proceso | Fecha: 01/11/2019 |
| | Promoción y Prevención | Página 3 de 3 |
| TASA ACCIDENTALIDAD MORTAL X 100,000 | 0.00 | 0.00 |
| INDICE DE FRECUENCIA (IF)x 240.000 | 0.00 | 0.00 |
| INDICE DE SEVERIDAD (IS) x 240.000 | 0.00 | 0.00 |
| INDICE DE LESIONES INCAPACITANTES (ILI) | 0.00 | 0.00 |
| TASA ENFERMEDAD PROFESIONAL X 100,000 | 0.00 | 0.00 |

Grado de Ejecucion del plan de Trabajo:

| | |
|---------------------------------------|--------|
| Porcentaje de ejecución de las tareas | 98.02 |
| Meta de ejecución de las tareas | 100.00 |
| Cumplimiento de la meta | NO |

Implementación de las acciones preventivas / correctivas emitidas:

| | |
|--|--------|
| Ejecutadas por parte de la Empresa | 100.00 |
| Pendientes | 0.00 |
| Total de acciones de mejora ejecutadas | 1 |

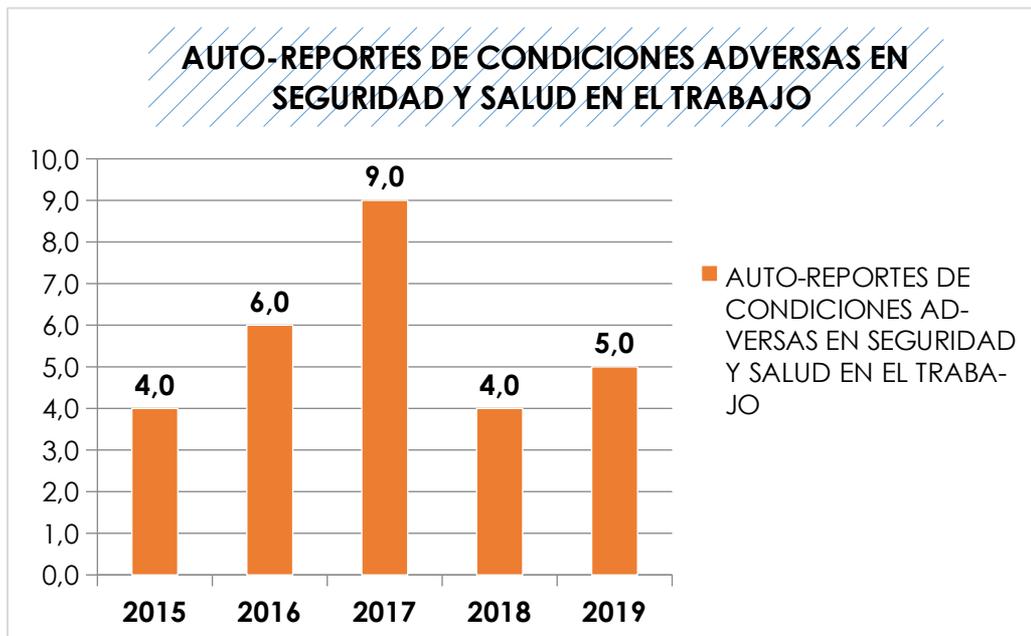


RETROALIMENTACION DE LAS PARTES INTERESADAS 2019 SST

AUTORREPORTES DE CONDICIONES ADVERSAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Teniendo en cuenta que los servidores públicos y contratistas son partes interesadas del SG-SST, en lo corrido de la vigencia 2019, como aporte de estas partes interesadas en la identificación de peligros se obtuvo de ellos

un total 05 reportes de condiciones adversas de seguridad y salud en el trabajo. En la tabla se observa el incremento de reportes para la vigencia 2019.





PRINCIPALES CIRCUNSTANCIAS CAMBIANTES SST VIGENCIA 2019

Como principales circunstancias cambiantes en la vigencia 2019, se encuentran:

1. Resolución del Ministerio del trabajo 0312 de febrero de 2019.
“Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST”.
<http://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/59995826/Resolucion+0312-2019-+Estandares+minimos+del+Sistema+de+la+Seguridad+y+Salud.pdf>
2. Cambios en el contexto de la organización pertinentes al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo en relación al traslado de la CGN de la calle 95 #15-56 a la Avenida el Dorado 69 - 76 Edificio Elemento Torre 1 Aire, Piso 3 y 15.



Retroalimentación de las partes interesadas incluyendo requisitos legales y otros requisitos Gestión Ambiental

Para el SGA se tiene identificadas las partes interesadas al periodo de octubre con base en la antigua sede. Con el traslado de sede se vienen desarrollando las actividades para actualizar la matriz de partes interesadas. Así mismo, los requisitos legales de estas partes interesadas han permanecido al periodo de octubre sin novedad en la Contaduría; a su vez, se tiene incorporado a la matriz de requisitos legales ambientales elementos para el control operacional.



Retroalimentación de las partes interesadas incluyendo requisitos legales y otros requisitos Gestión Ambiental

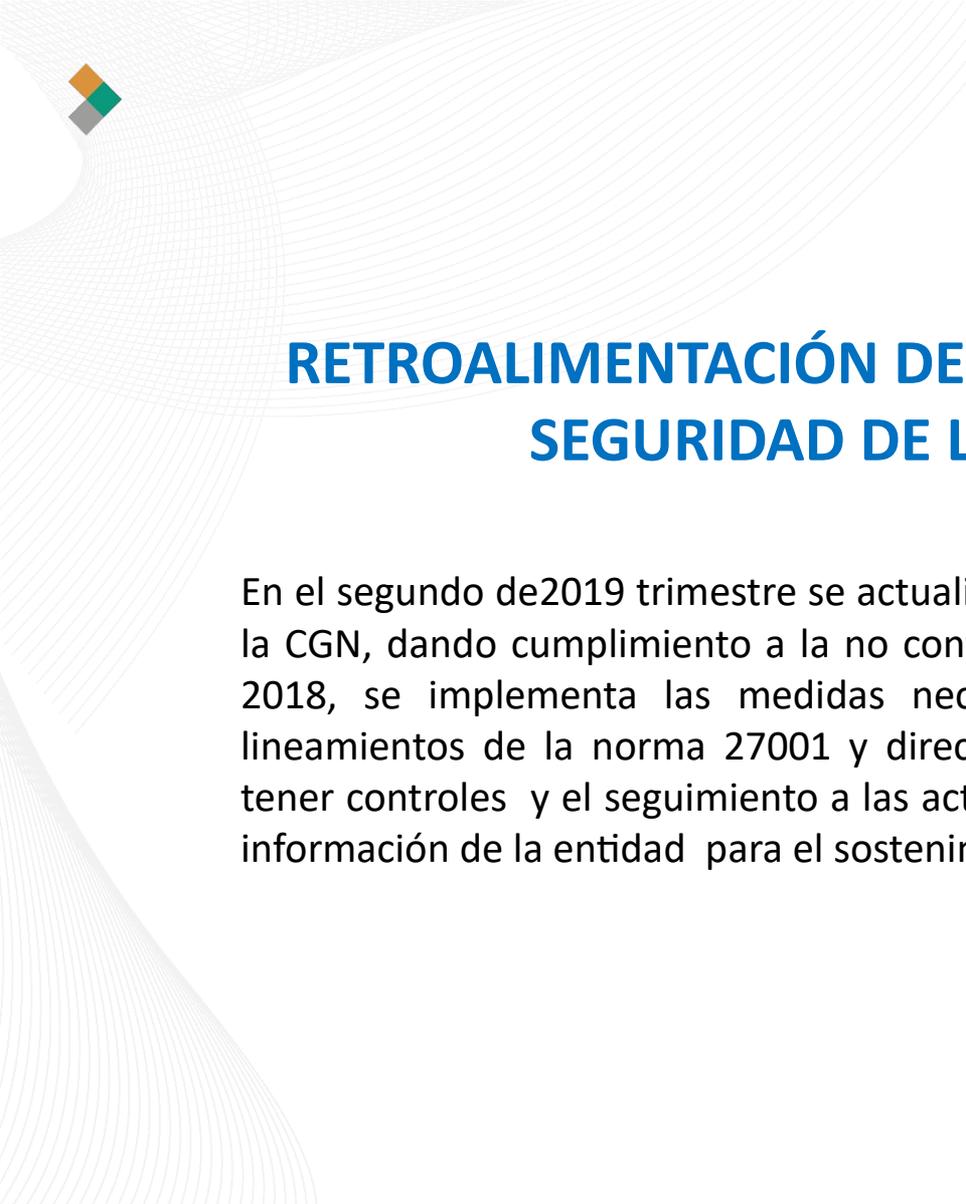
En lo corrido del año, la Dirección de Control Ambiental de la Secretaría Distrital de Ambiente (SDA) realizó la visita de evaluación, control y seguimiento a la UAE Contaduría General de la Nación, en cuanto a la gestión de los residuos peligrosos y la gestión de los residuos de aparatos eléctricos y electrónicos, conforme a la normatividad ambiental vigente.



Retroalimentación de las partes interesadas incluyendo requisitos legales y otros requisitos Gestión Ambiental

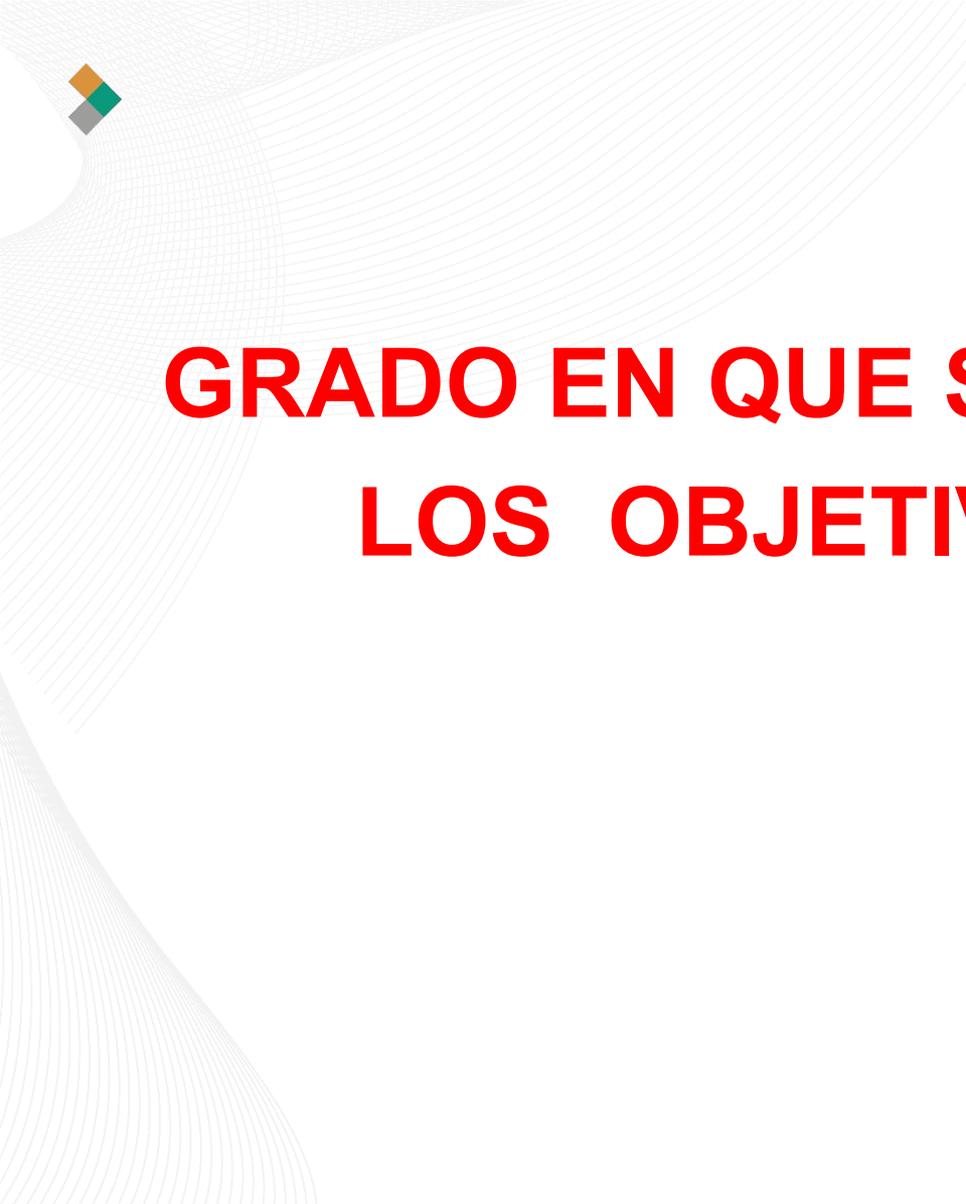
En la visita se evaluaron el cumplimiento normativo en cuanto a instalaciones de equipos eléctricos y electrónicos, sistemas e implementos de bajo consumo de agua, gestión de residuos aprovechables, residuos peligrosos, gestión integral de residuos especiales, publicidad exterior visual y vertimientos.

La Contaduría para la vigencia 2019, se inscribió al Programa Acercar de la SDA, participando en las capacitaciones y talleres impartidos por la autoridad ambiental para el fortalecimiento del SGA en la Entidad, sin embargo, se retiró voluntariamente por instrucciones de la SDA debido al cambio de sede.



RETROALIMENTACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS SEGURIDAD DE LA INFORMACION

En el segundo de 2019 trimestre se actualiza el PCN para los servicios más críticos de la CGN, dando cumplimiento a la no conformidad de la auditoria de noviembre de 2018, se implementa las medidas necesarias para dar cumplimiento con los lineamientos de la norma 27001 y directrices de MINTIC, acciones que permiten tener controles y el seguimiento a las actividades relacionadas con seguridad de la información de la entidad para el sostenimiento del sistema.



GRADO EN QUE SE HAN LOGRADO LOS OBJETIVOS DEL SIGI



OBJETIVOS DEL SIGI AÑO 2019

| | |
|----|---|
| 8 | Desarrollar actividades de normalización, investigación contable y estrategias de capacitación que fortalezcan la centralización, gestión y consolidación de la información financiera, económica, social y ambiental de conformidad con el mandato constitucional y legal, contribuyendo a la generación de productos y servicios de calidad que logren la satisfacción de los requerimientos de las partes interesadas. (Objetivo 1 de Calidad). |
| 9 | Mejorar la gestión de la entidad mediante una correcta planeación estratégica, adecuada administración de los recursos físicos, logísticos y financieros en coherencia con los lineamientos del Estado y con la evaluación y seguimiento permanente que promueva la innovación y el aprendizaje organizacional. (Objetivo 2 de calidad). |
| 10 | Fomentar la preservación del ambiente y minimizar los impactos generados desde la Entidad, a través del desarrollo de un trabajo enfocado en la prevención de la contaminación, el ahorro y uso eficiente de los recursos naturales, el control de los aspectos ambientales inherentes a los procesos y actividades y a la protección del medio ambiente. (Objetivo del SGA). |
| 11 | Promover, mantener y mejorar la salud y condiciones laborales de los servidores públicos de la UAE CGN en el desarrollo de sus funciones, mediante la identificación, valoración y control de peligros y riesgos, procurando su bienestar físico, mental y social. Así mismo la protección de los demás recursos de la entidad, acciones enmarcadas por la mejora continua y cumplimiento a la normatividad vigente aplicable.(Objetivo del SST). |
| 12 | Preservar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información de la CGN. (Objetivo SGSI). |

| PERSPECTIVA | OBJETIVO ESTRATÉGICO RELACIONADO | PROCESO | INDICADOR | META | TIPO DE INDICADOR | PERIODICIDAD | I TRIMESTRE | II TRIMESTRE | III TRIMESTRE |
|---------------------------|----------------------------------|--------------------------|--|---------|-------------------|--------------|-------------|--------------|---------------|
| PROCESOS | 8 | PLANEACIÓN I. CALIDAD I | EFFECTIVIDAD GENERAL | 100,00% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 97,00% | 95,00% | 98,20% |
| | 8 | PLANEACIÓN I. CALIDAD I | EFICACIA GENERAL | 100,00% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 97,50% | 96,00% | 97,80% |
| | 8 | PLANEACIÓN I. CALIDAD I | EFICIENCIA GENERAL | 100,00% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 98,00% | 97,00% | 100,00% |
| | 8 | PLANEACIÓN I. CALIDAD I | SATISFACCION GENERAL | 100,00% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 87,50% | 97,00% | 91,05% |
| | 9 | PLANEACIÓN I. CALIDAD II | INNOVACIÓN | 100,00% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| | 9 | PLANEACIÓN I. CALIDAD II | PARTICIPACIÓN | 100,00% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| | 10 | PLANEACIÓN INTEGRAL-SGA | CONSUMO DE PAPEL | -2,00% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 100,00% | 0,00% | 100,00% |
| | 10 | PLANEACIÓN INTEGRAL-SGA | CONSUMO DE AGUA | -3,00% | CALIDAD | BIMESTRAL | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| | 10 | PLANEACIÓN INTEGRAL-SGA | CONSUMO DE ENERGIA | -3,00% | CALIDAD | MENSUAL | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| | 10 | PLANEACIÓN INTEGRAL-SGA | MATERIAL RECICLADO EN KG | 10,00% | CALIDAD | TRIMESTRAL | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| | 11 | GESTIÓN HUMANA- SST | CUMPLIMIENTO DE LAS FUNC DEL COPASST | 100,00% | SSO | TRIMESTRAL | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| | 11 | GESTIÓN HUMANA- SST | INCIDENCIA SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA | 100,00% | SSO | MENSUAL | 99,64% | 98,93% | 100,00% |
| | 11 | GESTIÓN HUMANA- SST | PREVALENCIA SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA | 100,00% | SSO | MENSUAL | 99,64% | 98,93% | 100,00% |
| | 11 | GESTIÓN HUMANA- SST | PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD | 100,00% | SSO | TRIMESTRAL | 100,00% | 100,00% | 98,11% |
| | 11 | GESTIÓN HUMANA- SST | INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO | 100,00% | SSO | TRIMESTRAL | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| APRENDIZAJE Y CRECIMIENTO | 12 | GESTIÓN TICs-SGSI | PERDIDA DE DISPONIBILIDAD, INTEGRIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN | 100,00% | SGSI | TRIMESTRAL | 94,20% | 94,20% | 100,00% |

| | | |
|-------|-------|------------------------|
| 0% | >70% | Insatisfactorio |
| >=70 | >90% | Satisfactorio |
| >=90 | >100% | Bueno |
| >=100 | | Sobresaliente |



OBJETIVO PRINCIPAL SST

OBJETIVO DEL SG-SST

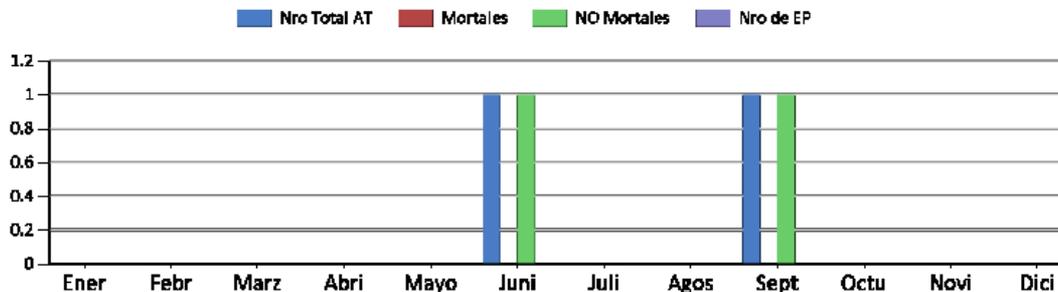
Promover, mantener y mejorar la salud y condiciones laborales de los servidores públicos de la UAE CGN en el desarrollo de sus funciones, mediante la identificación, valoración y control de peligros y riesgos, procurando su bienestar físico, mental y social. Así mismo la protección de los demás recursos de la entidad, acciones enmarcadas por la mejora continua y cumplimiento a la normatividad vigente aplicable.

METAS DEL SG-SST

1. Mantener por debajo del 3% el índice de prevalencia de enfermedades asociadas al peligro psicosocial y biomecánico.
2. Reducir en un 10% el número de días perdidos por accidentes de trabajo.

| | Trimestre 1 | Trimestre 2 | Trimestre 3 | Trimestre 4 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1. Mantener por debajo del 3% el índice de prevalencia de enfermedades asociadas al peligro psicosocial y biomecánico. | 0% | 0% | 0% | |
| 2. Reducir en un 10% el número de días perdidos por accidentes de trabajo. | 0 Días | 0 Días | 0 Días | |

Comportamiento de la accidentalidad mensual



Nota: El accidente del mes de septiembre no corresponde a personal directo de la CGN.

OBJETIVOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| N° | NOMBRE | FORMULA | FRECUENCIA | META | CÁLCULO | | | |
|----|--|--|------------|------|-------------------|------------|------------|------------|
| | | | | | Trimestre1 | Trimestre2 | Trimestre3 | Trimestre4 |
| 1 | Incidencia Sistema de vigilancia epidemiológica | (Población Sana Expuesta - Numero de casos nuevos de enfermedad laboral Calificados / Numero de Trabajadores expuestos a factores de riesgo) * 100. | TRIMESTRAL | 100% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | |
| 2 | Investigación de Accidentes e Incidentes de Trabajo. | Actividades de Investigación de accidentes e incidentes de trabajo Realizadas / Total de Accidentes e incidentes Presentados. | TRIMESTRAL | 100% | No se presentaron | 100% | 100% | |
| 3 | Prevalencia Sistema de Vigilancia Epidemiológica. | (Total funcionarios EXPUESTOS - (Numero de Casos Nuevos y antiguos de Enfermedad laboral)) / Total de Trabajadores Expuestos a factores de Riesgo. | TRIMESTRAL | 100% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | |
| 4 | Promoción y prevención en salud | Actividades de Promoción y prevención en salud Realizadas / Actividades de promoción y prevención en salud programadas. | TRIMESTRAL | 100% | 94% | 94% | 100% | |
| 5 | COPASST | Número de actividades del foco de acción del COPASST ejecutadas / Número de actividades del foco de acción del COPASST Programadas | TRIMESTRAL | 100% | 100% | 100% | 100% | |



OBJETIVOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

| OBJETIVOS | INDICADOR | TIPO | RANGO | | | | TRIMESTRE | | | | PROMEDIO INDIVIDUAL |
|---|---|------|---------|---------------|---------------|------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------------|
| | | | Mínimo | Satisfactorio | Sobresaliente | Meta | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| No. 12,14 ESTRATEGICOS | Participación en actividades de sensibilización y formación (Semestral) | E-1 | 0 - 70% | 70% - 90% | 90% - 100% | 100% | NA | 52,24% | NA | | 26,12% |
| | Gestión de Incidentes de Seguridad de la Información | E-2 | 0 - 70% | 70% - 90% | 90% - 100% | 100% | 100% | 100% | 77,78% | | 69,45% |
| | Cumplimiento de controles establecidos en el SGSI | E-3 | 0 - 70% | 70% - 90% | 90% - 100% | 100% | 92,98% | 93,86% | 96,49% | | 70,833% |
| PROM. GRAL | | | | | | | 96,49% | 82,03% | 87,14% | 0,00% | 18,49% |



OBJETIVOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

INFORME CUALITATIVO

1° TRIMESTRE

Gestión de Incidentes de Seguridad de la Información: En este primer trimestre se reportaron tres (3) incidentes a través del aplicativo USD, estos incidentes se generaron en la plataforma tecnológica, planta eléctrica y Phishing en la modalidad de Mail Spoofing, se dio solución y se tomaron las acciones correspondientes para dar cierre al hallazgo y tomar las lecciones aprendidas para mejora del sistemas y prevenir eventos que afecten el funcionamiento óptimo de la plataforma.

Cumplimiento de controles establecidos en el SGSI: Para este trimestre se puede analizar que se están aplicando los controles y el seguimiento a las actividades y temas relacionados con seguridad de la información de la entidad en pro del sostenimiento del sistema, aunque en algunos de estos controles se aplican medidas de manera parcial, se continua ejerciendo el cumplimiento a los lineamientos de la norma, se cuenta con métodos y controles que permiten mantener seguimiento y control de las medida de seguridad adecuada que evita de alguna forma poner en riesgo la seguridad de la información en la entidad.



OBJETIVOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

INFORME CUALITATIVO 2° TRIMESTRE

Participación en actividades de sensibilización y formación (Semestral): En este semestre se realizaron dos inducciones que contemplaban temas relacionados con seguridad de la información por los procesos de Gestión TICs y Planeación, el primer proceso abarco el tema sobre la importancia de la información documentada del requisito de la norma 27001 numeral 73,5- El proceso de planeación realizo inducción para personal de planta y contratista.

Gestión de Incidentes de Seguridad de la Información: En este segundo trimestre se reportaron dos (2) incidentes a través del aplicativo USD, uno de estos incidentes se presentó en los servidores VMWare el otro sobre la verificación de ingreso al PC de usuario que estaba ausente de la CGN. Los dos incidentes se encuentran cerrados .

Cumplimiento de controles establecidos en el SGSI: En este trimestre se actualiza el PCN para los servicios más críticos de la CGN, dando cumplimiento a la no conformidad de la auditoria de noviembre de 2018, se implementa las medidas necesarias para dar cumplimiento con los lineamientos de la norma 27001 y directrices de MINTIC, acciones que permiten tener controles y el seguimiento a las actividades relacionadas con seguridad de la información de la entidad para el sostenimiento del sistema.



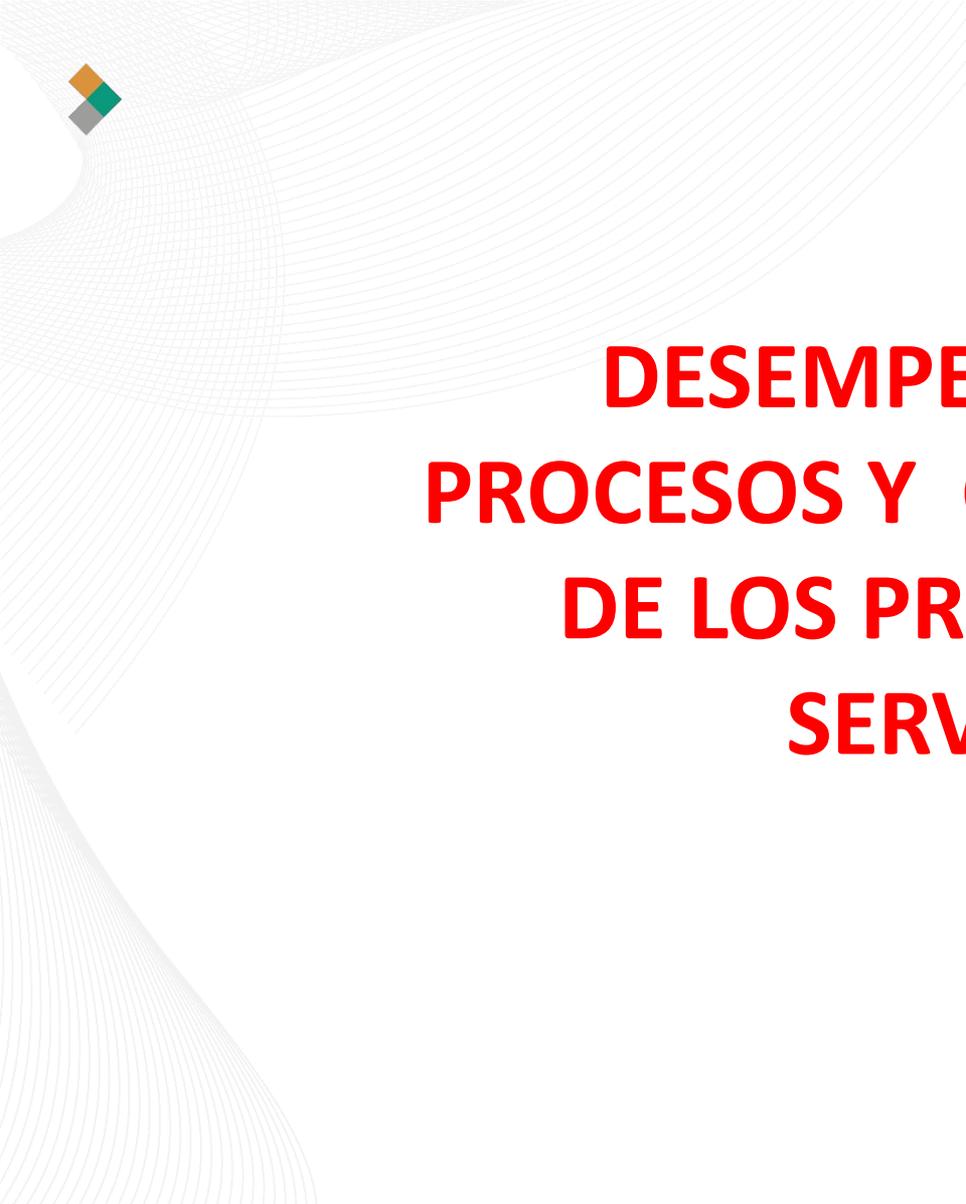
OBJETIVOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

INFORME CUALITATIVO

3° TRIMESTRE

Gestión de Incidentes de Seguridad de la Información: En este tercer trimestre se reportaron nueve (9) incidentes a través del aplicativo USD, de los cuales solo están pendiente dos (2) por resolver. Los tiempos de respuestas han sido óptimos y afortunadamente no se ha comprometido totalmente el funcionamiento de la plataforma tecnológica.

Cumplimiento de controles establecidos en el SGSI: Se implemento medidas que se consideran importantes para mantener y asegurar la sostenibilidad de la seguridad de la información en la entidad, sin contemplan medidas que permiten fortalecer algunos controles sensibilizando a los funcionarios para que hagan uso adecuado en las mejores practicas



DESEMPEÑO DE LOS PROCESOS Y CONFORMIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS.

INDICADORES POR PROCESO

| NOMBRE DEL PROCESO | EFICIENCIA | EFFECTIVIDAD | EFICACIA |
|--|-------------|--------------|--------------|
| Normalización y Culturización Contable | 100% | | |
| Gestión Humana | 100% | | 99% |
| Gestión Recursos Financieros | | 100% | 97% |
| Consolidación de la Información | 100% | | 99% |
| Gestión TICs | | 100% | 65% |
| Centralización de la Información | | | 98% |
| Planeación Integral | | 100% | 100% |
| Gestión Administrativa | 88% | | |
| Gestión Jurídica | 100% | 100% | |
| Comunicación Pública | | 83% | |
| Control y Evaluación | | | |
| III TRIMESTRE 2019 | 98% | 97% | 93.2% |



CONCLUSIONES DE LOS INDICADORES POR PROCESO

El resultado de los indicadores de **Eficiencia (98%)**, **Efectividad (97%)** y **Eficacia (93,2%)** denotan un buen desempeño de los procesos en cuanto al cumplimiento de los planes y programas de la Entidad.

Sin embargo se sugiere realizar análisis de causas frente a los indicadores cuya medición arrojan resultados poco favorables, a fin de mejorar el desempeño de los procesos.



No conformidades y acciones correctivas Gestión Ambiental

Se evidencia una no conformidad en el SGA por el incumplimiento del indicador de consumo de agua periodo 2018, el plan de mejoramiento es llevado al Comité SIGI para conocimiento de los líderes de proceso y su aprobación, este consiste en la instalación de boquillas ahorradoras en las llaves del agua de las cocinas y los lavamanos e implementado por el Proceso de Gestión Administrativa.



NO CONFORMIDADES, ACCIONES CORRECTIVAS Y

| Hallazgo | Acción a Realizar | Seguimiento | Estado |
|--|---|--|----------------|
| La organización no ha determinado el contexto en SST para su propósito y que afectan a su capacidad para alcanzar los resultados previstos de su sistema de gestión de la SST. | Procedimiento GTH-PRC07 modificado con ampliación de los peligros de actividades no rutinarias y su aplicación. | Se modificó el procedimiento GTH-PRC07 y la Matriz IPER incluyendo actividades para situaciones no Rutinarias y emergencias Potenciales. | Cerrada. |
| La organización no ha determinado en su sistema de gestión ambiental y de S ST, : B) las necesidades y expectativas pertinentes (es decir, requisitos) de estas partes interesadas | Documento con la Información de las necesidades y exceptivas de las partes interesadas que muestre la información clasificada en cada sistema. | Se consolido el documento de partes interesadas modificando y mostrando cada una de las partes interesadas por sistema, se difundió el Documento a través de Intranet y el SIGI. | Cerrada |
| No se evidencia la definición de las autoridades para los roles pertinentes dentro del sistema de gestión para. Asegurarse de que el sistema de gestión ambiental y de seguridad y salud en el trabajo son conforme con los requisitos. | Documento manual de funciones modificado y difundido para su ejercicio donde se evidencian claramente las Autoridades del sistema de gestión Ambiental y el Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. | Modificación del manual de funciones estableciendo cuales de las funciones establecidas para los líderes de proceso se constituyen como autoridades, esta se especificó para el Líder de Tics, esta responsabilidad se debe extender a todos los líderes de proceso para completar la acción correctiva. | Cerrada |
| Procedimiento de Vinculación y desvinculación de personal en lo relativo a la notificación de servidores públicos que comienzan vacaciones se evidencio que no se está cumpliendo la disposición adecuada para el bloqueo de algunos servidores, como es el caso de los servidores públicos. | Mesa de Trabajo para Ajustar las actividades de Notificaciones a TIC's en el Procedimiento GTH-PRC17. | El día 08/11/2019 se realizó la mesa de trabajo conjunta con el Proceso TIC's. Se envía el soporte de ayuda de memoria. | Cerrada |
| Se evidencia que la entidad no dispone de un Plan estratégico de seguridad vial conforme a lo establecido por el decreto 1503 de 2011, por el capítulo 3 del Título 2 de la Parte 3 del Libro 2 del Decreto 1079 de 2015 y decreto 1310 de 2016. | Diseñar e implementar el Plan estratégico de seguridad vial de la CGN, conforme a lo establecido por el decreto 1503 de 2011, por el capítulo 3 del Título 2 de la Parte 3 del Libro 2 del Decreto 1079 de 2015 y decreto 1310 de 2016. | 1. Mesa de Trabajo para cierre y creación de nuevo plan de mejoramiento con ampliación de periodo de implementación. 2. Correo asesoría ARL Positiva. 3. Solicitud concepto jurídico. 4. Respuesta concepto jurídico. 5. Hallazgos auditoria. | En elaboración |



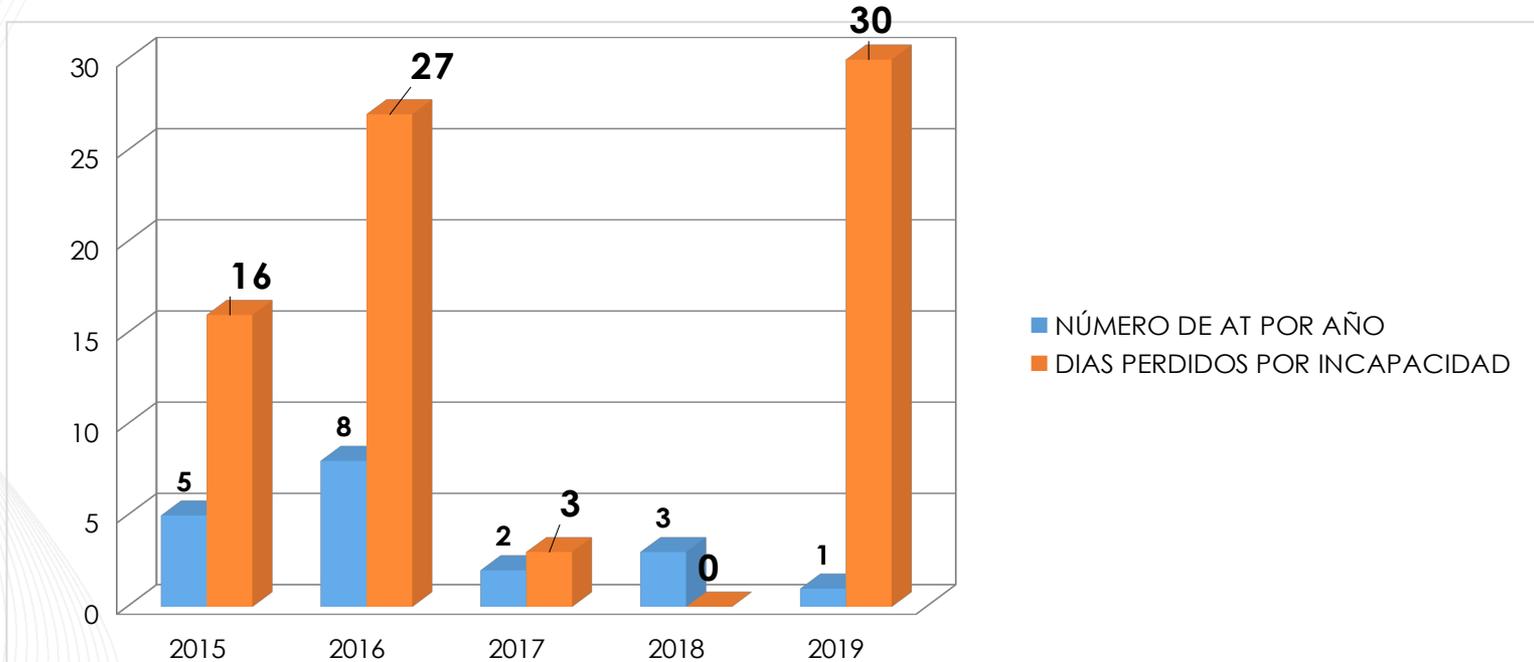
Información de los Incidentes (Seguridad y Salud en el Trabajo y Seguridad de la Información) No conformidades y acciones correctivas del periodo analizado.



INCIDENTES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

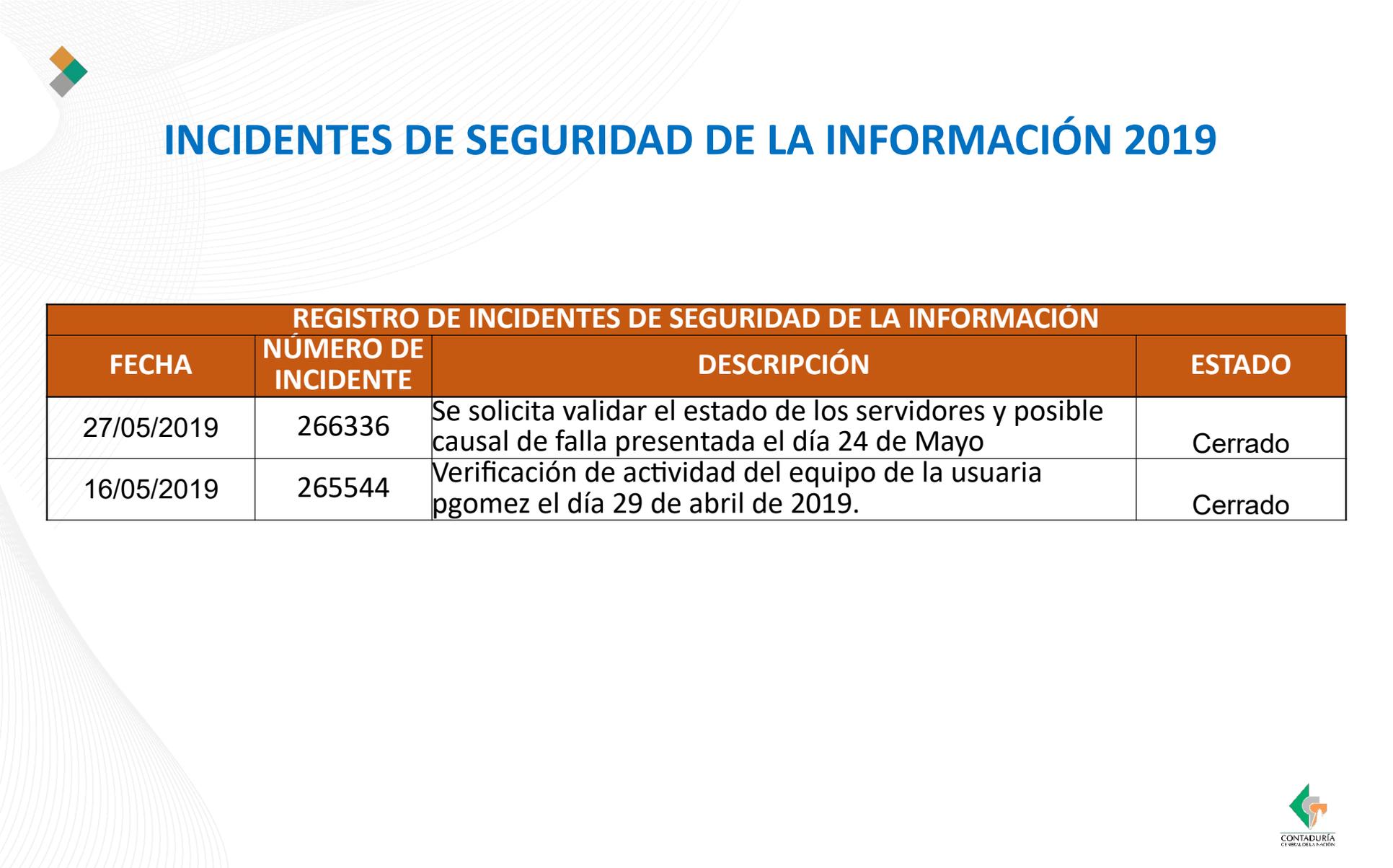
INCIDENTES

En cuanto a la accidentalidad, se obtiene una reducción en el número de accidentes de trabajo comparado con la vigencia 2018. Sin embargo aunque en lo corrido de la vigencia 2019, solo ocurrieron dos eventos, uno de ellos generó un total de 30 días incapacitantes. De este evento se realizó la investigación correspondiente y se realizaron las medidas de intervención para evitar la repetición.



INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN 2019

| REGISTRO DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN | | | |
|---|---------------------|--|---------|
| FECHA | NÚMERO DE INCIDENTE | DESCRIPCIÓN | ESTADO |
| 28/03/2019 | 261545 | Interrupción de suministro eléctrico con afectación en servicio de Datacenter. | Cerrado |
| 26/03/2019 | 260440 | Indisponibilidad de servidores de la plataforma de gestión. | Cerrado |
| 21/01/2019 | 256298 | Incidente de seguridad que se presentó con la cuenta omancipe@contaduria.gov.co. Al parecer son temas relacionados con la modalidad de Hackeo. | Cerrado |



INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN 2019

REGISTRO DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

| FECHA | NÚMERO DE INCIDENTE | DESCRIPCIÓN | ESTADO |
|------------|---------------------|--|---------|
| 27/05/2019 | 266336 | Se solicita validar el estado de los servidores y posible causal de falla presentada el día 24 de Mayo | Cerrado |
| 16/05/2019 | 265544 | Verificación de actividad del equipo de la usuaria pgomez el día 29 de abril de 2019. | Cerrado |



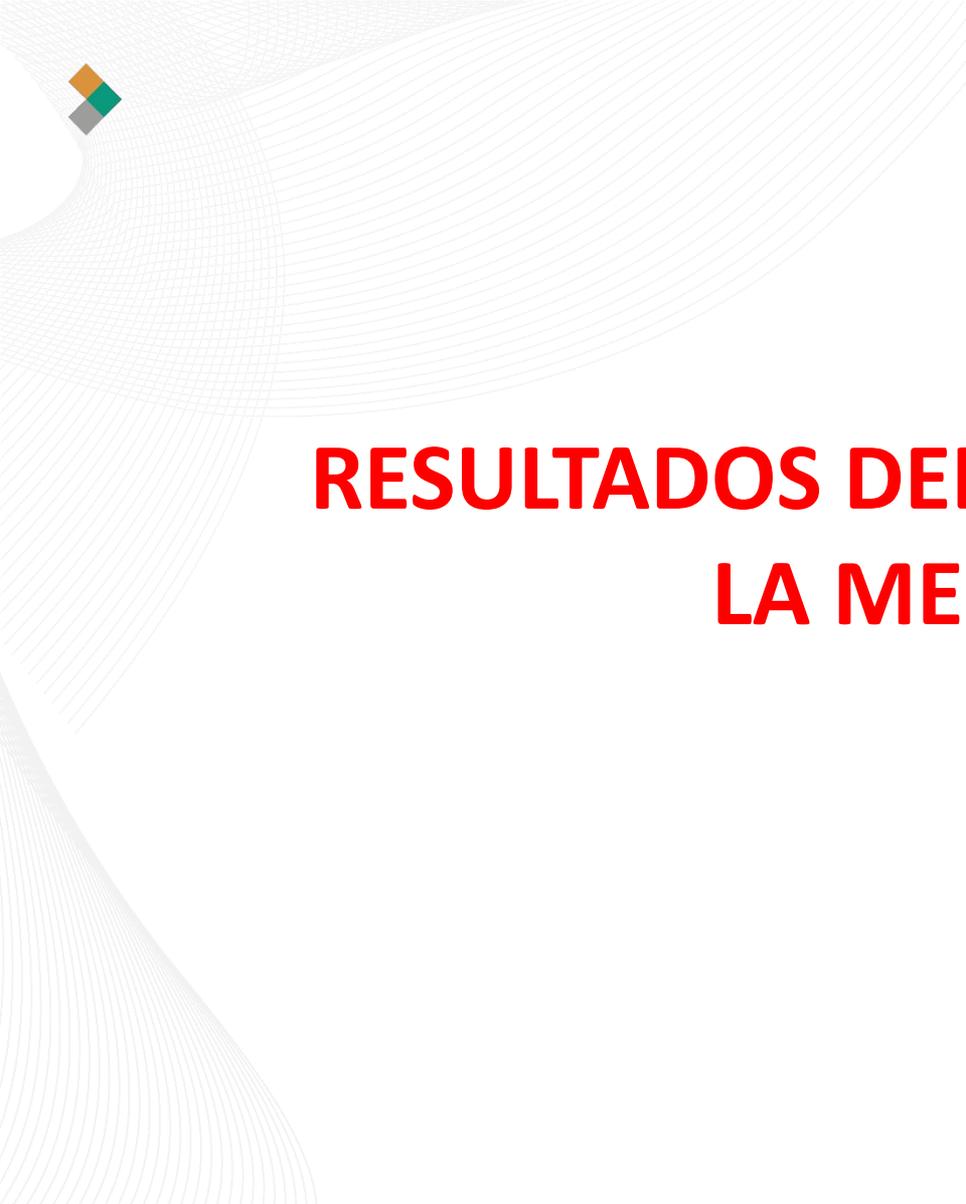
INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN 2019

| REGISTRO DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN | | | |
|---|---------------------|---|----------|
| FECHA | NÚMERO DE INCIDENTE | DESCRIPCIÓN | ESTADO |
| 6/09/2019 | 272874 | Verificación de las actividades realizadas en el equipo del usuario emonje el día 05 de Septiembre de 2019, después de las 04:40 p.m. | En curso |
| 3/09/2019 | 272708 | Solicito verifiquen el correo malicioso adjunto. | En curso |



INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN 2019

| REGISTRO DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN | | | |
|---|---------------------|---|---------|
| FECHA | NÚMERO DE INCIDENTE | DESCRIPCIÓN | ESTADO |
| 2/09/2019 | 272631 | Solicito verificar estos correos maliciosos, adjuntos al incidente | Cerrado |
| 26/07/2019 | 269930 | Se solicita validar el estado del aire acondicionado, por incremento de temperatura | Cerrado |
| 17/07/2019 | 269136 | Solicito verificar este correo sospechoso y responder al usuario | Cerrado |
| 17/07/2019 | 269134 | Solicito verificar este correo sospechoso y responder al usuario, adjunto correo | Cerrado |
| 17/07/2019 | 269131 | Solicito verificar este correo sospechoso y responder al usuario, adjunto Correo | Cerrado |
| 8/07/2019 | 268362 | Se solicita validar el estado de los servidores y servicios afectados de la plataforma vmware, por falla presentada el día 05 de Julio de 2019. | Cerrado |
| 4/07/2019 | 268306 | Se solicita validar el estado de los servidores y posible causal de falla presentada el día 04 de Julio de 2019 | Cerrado |



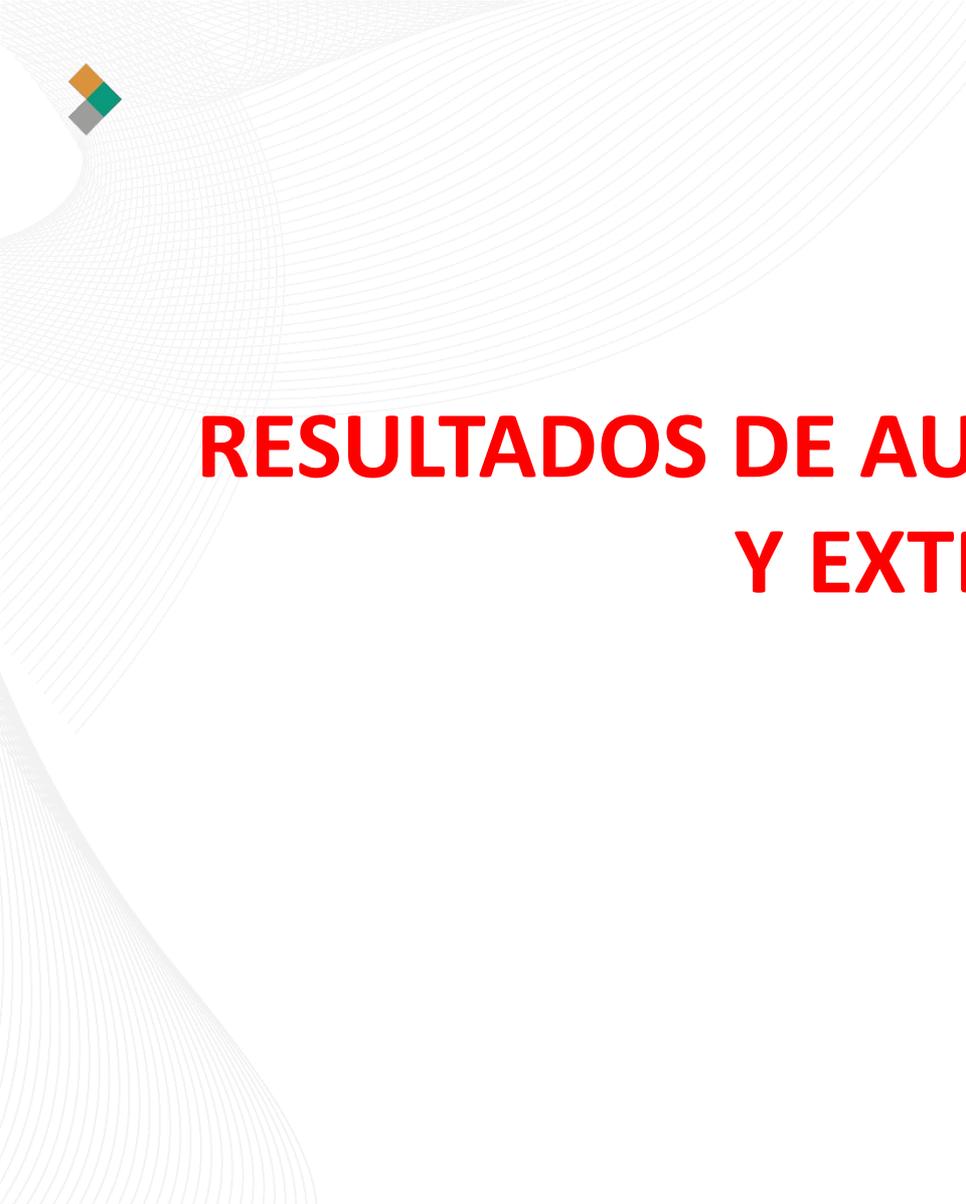
RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO Y LA MEDICIÓN



CONCLUSIONES DE LOS INDICADORES POR PROCESO

El resultado de los indicadores de **Eficiencia (98%)**, **Efectividad (97%)** y **Eficacia (93,2%)** denotan un buen desempeño de los procesos en cuanto al cumplimiento de los planes y programas de la Entidad.

Sin embargo se sugiere realizar análisis de causas frente a los indicadores cuya medición arrojan resultados poco favorables, a fin de mejorar el desempeño de los procesos.



RESULTADOS DE AUDITORÍAS INTERNAS Y EXTERNAS.



REALIZACIÓN DE LAS AUDITORIAS INTERNAS COMBINADAS AL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

- En el periodo del 9 al 16 de septiembre se realizaron las auditorias internas al sistema Integrado de gestión de la CGN, con la colaboración de los 6 auditores internos formados desde años anteriores y la participación de 27 auditores acompañantes que fueron formados por parte del ICONTEC en el año 2019.
- El ejercicio de auditoria se realizó cumpliendo con el cronograma establecido y una buena disposición por parte de todos los líderes de proceso, los hallazgos encontrados son los que aparecen en la tabla de la siguiente diapositiva.



RESULTADO DE AUDITORIAS INTERNAS COMBINADAS REALIZADAS AL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

| PROCESO | RESUMEN HALLAZGOS DE AUDITORÍA | | | TOTAL HALLAZGOS |
|--|--------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------|
| | OBSERVACIONES | NO CONFORMIDADES | OPORTUNIDADES DE MEJORA | |
| Planeación Integral | 2 | 0 | 1 | 3 |
| Comunicación Publica | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Consolidación de la información | 6 | 2 | 1 | 9 |
| Normalización | 1 | 0 | 2 | 3 |
| Centralización | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Gestión Humana | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Gestión Administrativa | 2 | 1 | 1 | 4 |
| Gestión Jurídica | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Gestión de recursos Financieros | 0 | 0 | 3 | 3 |
| Gestión TICS | 2 | 1 | 1 | 4 |
| Control y Evaluación | 0 | 0 | 2 | 2 |
| TOTAL HALLAZGOS POR TIPO | | | | |
| No. de Observaciones: Situaciones de riesgo en Incumplimiento | | | | 14 |
| No. Oportunidades de Mejora Aspectos que previenen No Conformidades. | | | | 15 |
| No. de No Conformidades Incumplimiento de un requisito. | | | | 5 |
| TOTAL HALLAZGOS AUDITORIA | | | | 34 |
| NO ACEPTADAS POR EL PROCESO | | | | 2 |

COMPARACION RESULTADO DE AUDITORIAS INTERNAS AL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

| PROCESO | HALLAZGOS 2018 | HALLAZGOS 2019 |
|---------------------------------|----------------|----------------|
| Planeación Integral | 5 | 3 |
| Comunicación Publica | 0 | 1 |
| Consolidación de la información | 3 | 9 |
| Normalización | 7 | 3 |
| Centralización | 4 | 1 |
| Gestión Humana | 5 | 2 |
| Gestión Administrativa | 5 | 4 |
| Gestión Jurídica | 11 | 2 |
| Gestión de recursos Financieros | 2 | 3 |
| Gestión TICS | 7 | 4 |
| Control y Evaluación | 4 | 2 |
| TOTAL | 53 | 34 |



CONCLUSIONES

- Se refleja una disminución de hallazgos en los procesos durante la auditoria del año 2019, es importante resaltar que el número de no conformidades que significan el incumplimiento de requisitos para el año 2018 fueron 7 y para el año 2019 fueron 5.
- La mayoría de los hallazgos de observación y oportunidad de mejora encontrados en el año actual tienen que ver con debilidad en el conocimiento de la información y no de incumplimiento de los requisitos de manera puntual, para lo que se requiere por parte de los lideres mayor esfuerzo en la difusión de la información.
- Las auditorias realizadas se están realizando con el criterio de madurez actual del sistema por lo que se ha solicitado mayor exigencia de cumplimiento.
- A la fecha solo tenemos una acción correctiva cerrada, se está trabajando en dos acciones del proceso de consolidación que aún no ha generado evidencias de su cierre.

HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN

9001,14001,45001

| Hallazgo | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|---|---------------------|--|-------------------------------|---------------------------------|---|--|---------|
| A la fecha, la organización no ha determinado las personas necesarias para la implementación eficaz de su sistema de gestión de la calidad y para la operación y control de sus procesos. | PLANEACIÓN INTEGRAL | <ol style="list-style-type: none"> 1. Especificar en la resolución las responsabilidades y funciones para el control, la ejecución y el Direccionamiento del SGC 2. Sensibilizar el contenido de la resolución a todos los responsables. 3. Realizar una dinámica de conocimiento de las responsabilidades y funciones sobre el SGC. 4. Realizar las acciones de Mejora para reforzar el conocimiento en caso de detectar debilidades. | 1-mar.-19 | 1-jul.-19 | Líder del procesos de Planeación Integral | se realizó el establecimiento de las responsabilidades en el Liderazgo del SIGI y se especifico en la responsabilidad para Comité de Gestión y desempeño mediante resolución 193 de 2019 | CERRADA |



HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN

9001,14001,45001

| Hallazgo | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|--|--|--|-------------------------------|---------------------------------|---|--|---------|
| La organización no analiza y evalúa los datos y la información apropiados que surgen por el seguimiento y la medición, con el fin de verificar si lo planificado se ha implementado de forma eficaz. | NORMALIZACIÓN Y CULTURIZACIÓN CONTABLE | 1. Determinar el repositorio del Líder donde se encuentre la información enviada a planeación, correctamente identificado. 2. Crear la carpeta e incluir los documentos. 3. Realizar seguimiento en el año 2018 al cumplimiento de la presentación de los resultados. 4. Realizar las acciones de mejora resultado del seguimiento. | 1-mar.-19 | 30-dic.-19 | Líder del proceso de Normalización y Culturización Contable | Se ha medido el Indicador de manera adecuada y la Información ha sido recibida por el proceso de Planeación. | CERRADA |



HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN

9001,14001,45001

| Hallazgo | PROCESO | TIPO DE HALLAZGO U OBSERVACIÓN | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|---|------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---|--|---------|
| La organización no asegura la generación de oportunidades de mejora con relación a los resultados del indicador de percepción de la comunicación externa. | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | NO CONFORMIDAD MENOR | 1-jun.-19 | 30-nov.-19 | Líderes de los proceso de Comunicación y Administración | El proceso de Comunicación envió la información de la necesidad de Mejora de los resultados de la encuesta de satisfacción de la ultima encuesta de comunicación a todos los líderes de proceso, no se han planteado acciones de mejora por parte no se encontraron acciones de mejora necesarias para los proveedores en el proceso administrativo. | CERRADA |
| | COMUNICACIÓN PÚBLICA | | | | | | |

HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN

9001,14001,45001

| Hallazgo | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|--|---------------------|--|-------------------------------|---------------------------------|--|--|---------|
| No se encontró en la determinación de los aspectos ambientales, como se tiene en cuenta: b) las condiciones anormales y las situaciones de emergencia razonablemente previsible. (diferentes de derrames de aceite). | PLANEACIÓN INTEGRAL | <ol style="list-style-type: none"> Actualización de la matriz de aspectos e impactos ambientales incluyendo otras condiciones anormales y de emergencias que no estaban contempladas. (ej.: emisiones móviles, escombros) Gestión de los aspectos e impactos ambientales relacionados a las condiciones anormales y de emergencia. Seguimiento al control operacional en cuanto a las condiciones anormales determinadas. Realizar las acciones correctivas o de mejora cuando no se cumplan las acciones relacionadas con el control operacional. | 28-feb.-19 | 30-dic.-19 | Líder del proceso de Planeación Integral | Tanto en el Sistema de Gestión Ambiental como en el Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información se actualizaron los documentos de Plan de Emergencias y los procedimientos correspondientes de Identificación de peligros y Riesgos para incluir las situaciones anormales. | CERRADA |



HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN

9001,14001,45001

| Hallazgo | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|--|---------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|--|---|---------|
| La organización no ha determinado el contexto en SST para su propósito y que afectan a su capacidad para alcanzar los resultados previstos de su sistema de gestión de la SST. | PLANEACIÓN INTEGRAL | 1. Determinar una metodología para realizar el análisis de contexto inicialmente de forma particular para cada tema (Calidad, Ambiente, Seguridad y salud en el trabajo, y Seguridad de la Información) y Posteriormente consolidarlo en un análisis General de la Entidad. 2. Realizar el análisis a partir de la nueva metodología 3. Seguimiento a las estrategias que surjan del análisis. 4. Tomar acciones respecto al seguimiento y desviación de los planes de acción. | 20-mar.-19 | 30-nov.-19 | Líder del proceso de planeación Integral Líder del proceso de Recurso Humano Líder del proceso de Gestión Tics | Se organizó la información del análisis de contexto particular para cada uno de los sistemas de Gestión, consolidando el contexto general de manera que sea visible como aporta cada tema al sistema integrado. | CERRADA |
| | GESTIÓN HUMANA | | | | | | |



HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN

9001,14001,45001

| Hallazgo | PROCESO | TIPO DE HALLAZGO U OBSERVACIÓN | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|---|---------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|---------|
| En la determinación de identificación de peligros, no se evidencian las situaciones no rutinarias, que surgen de: 1) la infraestructura, los equipos, los materiales, las sustancias y las condiciones físicas del lugar de trabajo; 3) los factores humanos; 4) cómo se realiza el trabajo d) Situaciones potenciales de emergencia. | PLANEACIÓN INTEGRAL | NO CONFORMIDAD MENOR | 15-mar.-19 | 30-nov.-19 | Líder del proceso de Recurso Humano | Se modificó el procedimiento GTH-PRC07 y la Matriz IPER incluyendo actividades para situaciones no rutinarias y emergencias potenciales. | CERRADA |
| | GESTIÓN HUMANA | | | | | | |

HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN

9001,14001,45001

| Hallazgo | PROCESO | TIPO DE HALLAZGO U OBSERVACIÓN | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|---|---------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--|--|---------|
| La organización no ha determinado en su sistema de gestión ambiental y de S ST, : B) las necesidades y expectativas pertinentes (es decir, requisitos) de estas partes interesadas | PLANEACIÓN INTEGRAL | NO CONFORMIDAD MENOR | 15-mar.-19 | 30-nov.-19 | Líder del proceso de Planeación Integral | Se consolido el documento de partes interesadas modificando y mostrando cada una de las partes interesadas por sistema, se difundió el documento a través de Intranet y el SIGI. | CERRADA |
| | GESTIÓN HUMANA | | | | | | |

HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN

9001,14001,45001

| Hallazgo | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|--|---------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|---|---|---------|
| <p>No se evidencia la definición de las autoridades para los roles pertinentes dentro del sistema de gestión para. Asegurarse de que el sistema de gestión ambiental y de seguridad y salud en el trabajo son conforme con los requisitos.</p> | PLANEACIÓN INTEGRAL | <p>1. Formalizar mediante acto administrativo la modificación del manual de funciones 2. Publicar y difundir el manual de funciones utilizando los medios de comunicación de la entidad. 3. Realizar seguimiento al ejercicio de Dichas autoridades 4. Tomar acciones en caso de Incumplimiento de las actividades</p> | 15-ene.-19 | 30-jun.-19 | Líder del proceso de Planeación Integral Líder del proceso de Talento Humano | <p>En el mes de diciembre de 2018 se realizó la modificación del manual de funciones estableciendo cuales de las funciones establecidas para los lideres de proceso se constituyen como autoridades, esta se especificó para el Líder de Tics , esta responsabilidad se extendió a todos los responsables de proceso a través del manual de funciones que fue modificado.</p> | CERRADA |

HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN 27001

| HALLAZGO | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACION DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|---|---------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------|---|---------|
| No se encuentra desarrollada e implementada en su totalidad la política sobre el uso, protección y tiempo de vida de las llaves criptográficas, durante su ciclo de vida. | GESTIÓN TICS | Diseñar y documentar la política | 12-dic.-18 | 14-dic.-18 | Lorena Sofia Valderrama | Se ajusto la política y se incorporo al manual de seguridad. Se hizo la socialización mediante mesas de trabajo y se realizó un informe con los tokens entregados | CERRADO |
| | | Difundir la política a las partes interesadas | 12-dic.-18 | 11-abr.-19 | Lorena Sofia Valderrama | | CERRADO |
| | | Hacer seguimiento al cumplimiento | 12-dic.-18 | 15-abr.-19 | Lorena Sofia Valderrama | | CERRADO |
| | PLANEACIÓN INTEGRAL | Aplicar las acciones correctivas y la mejora continua | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Diego Camelo | | CERRADO |
| No se encuentran controlados puntos de acceso tales como áreas de despacho y carga en la posibilidad de aislarlos de las instalaciones de procesamiento de información para evitar posibles accesos no autorizados. | GESTIÓN TICS | Diseñar y documentar la política | 12-dic.-18 | 22-feb.-19 | Lorena Sofia Valderrama | Se diseño la política y se incluyo en el manual. Se difundió mediante mesas de trabajo | CERRADO |
| | | Difundir la política a las partes interesadas | 12-dic.-18 | 11-mar.-19 | Lorena Sofia Valderrama | | CERRADO |
| | | Hacer seguimiento al cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Lorena Sofia Valderrama | | CERRADO |
| | PLANEACIÓN INTEGRAL | Aplicar las acciones correctivas y la mejora continua y revisión del cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Diego Camelo | | CERRADO |

HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN 27001



| HALLAZGO. | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|--|---------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------|---|---------|
| No se cuenta con procedimientos apropiados para la gestión de medios removibles en el proceso Consolidación de información, debido a que se encontraron 2 equipos de cómputo con permisos de escritura en medios removibles (copia de información en teléfonos celulares). | GESTIÓN TICS | Validar implementación de la política y el procedimiento de gestión de medios removibles en cada uno de los equipos de los usuarios | 12-dic.-18 | 22-feb.-19 | Lorena Sofia Valderrama | Se modificó la política de medios removibles y se presenta y aprueba en Comité de Gestión y Desempeño | CERRADO |
| | | Hacer seguimiento al cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Lorena Sofia Valderrama | | CERRADO |
| | PLANEACIÓN INTEGRAL | Aplicar las acciones correctivas y la mejora continua y revisión del cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Diego Camelo | | CERRADO |
| No han sido apropiadas las actividades de revisión y aprobación con respecto a la idoneidad y adecuación, de algunos documentos creados y actualizados al interior de la organización. | GESTIÓN TICS | Difundir y comunicar la importancia del diligenciamiento de los formatos | 12-dic.-18 | 4-mar.-19 | Lorena Sofia Valderrama | Se realizó la socialización mediante mesas de trabajo | CERRADO |
| | | Seguimiento y control al cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Lorena Sofia Valderrama | | CERRADO |
| | PLANEACIÓN INTEGRAL | Aplicar las acciones correctivas y la mejora continua y revisión del cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Diego Camelo | | CERRADO |



HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN 27001

| HALLAZGO. | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|--|---------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--|---------|
| Se encontró monitoreo on-line de la plataforma tecnológica, sin embargo, no se encontró información documentada acerca de las proyecciones de los requisitos de capacidad futura, para asegurar el desempeño requerido del sistema | GESTIÓN TICS | Implementación de funcionalidades de la herramienta de monitoreo | 12-dic.-18 | 4-ago.-19 | Lorena Sofía Valderrama | Se realizó el trabajo dentro de la plataforma y se documento mediante mesas de trabajo | CERRADO |
| | | Seguimiento y control al cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Lorena Sofía Valderrama | | CERRADO |
| | PLANEACIÓN INTEGRAL | Aplicar las acciones correctivas y la mejora continua y revisión del cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Diego Camelo | Se realizó el trabajo dentro de la plataforma y se documento mediante mesas de trabajo | CERRADO |



HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN 27001

| HALLAZGO. | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|--|---------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------|---|---------|
| No se encontraron los mecanismos de generación del aprendizaje obtenido de los incidentes de seguridad de la información | GESTIÓN TICS | Formato aprobado GTI-FOR01 Registro de incidentes | 12-dic.-18 | 30-abr.-19 | Lorena Sofía Valderrama | Se hizo el ajuste al formato y se hizo la socialización mediante mesas de trabajo | CERRADO |
| | | Aplicar el Formato en los casos necesarios | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Lorena Sofía Valderrama | | CERRADO |
| | PLANEACIÓN INTEGRAL | Aplicar las acciones correctivas y la mejora continua y revisión del cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Diego Camelo | | CERRADO |



HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN 27001

| HALLAZGO. | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|--|---------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------|---|---------|
| No se encontró la planificación y la ejecución de las pruebas de restauración de las copias de respaldo de: Bases de datos de Informe pertenecientes a los procesos misionales, de acuerdo con la política de copias de respaldo acordada | GESTIÓN TICS | Realizar ajuste documentado en la política | 12-dic.-18 | 14-dic.-18 | Lorena Sofía Valderrama | Se realizó el ajuste a la política. Se socializó mediante mesas de trabajo | CERRADO |
| | | Difundir y comunicar la política a las partes interesadas | 12-dic.-18 | 11-abr.-19 | Lorena Sofía Valderrama | | CERRADO |
| | | Seguimiento y control al cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Lorena Sofía Valderrama | | CERRADO |
| | PLANEACIÓN INTEGRAL | Aplicar las acciones correctivas y la mejora continua y revisión del cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Diego Camelo | | CERRADO |



HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN 27001

| HALLAZGO. | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|--|------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|---------|
| No se encontraron los requisitos de formación en los perfiles de cargo de: Héctor William Ríos - Contratista GIT Apoyo Informático y Tatiana Foya Quinceno - Contratista de Centralización | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | Establecer los requisitos de competencias que se deben definir de acuerdo a las obligaciones, en los estudios previos. | 12-dic.-18 | 01/15/19 | Secretario General | Se realizó mediante circular interna de Secretaria General | CERRADO |
| | GESTIÓN JURÍDICA | Realizar los estudios previos de todos los contratistas del año 2019 con los lineamientos establecidos en la circular | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Abogados Gestion Administrativa | | CERRADO |
| | GESTIÓN TICS | Hacer seguimiento a los estudios previos con las competencias definidas en la circular | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Secretario General. | | CERRADO |
| | PLANEACIÓN INTEGRAL | Aplicar las acciones correctivas y la mejora continua y revisión del cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Diego Camelo | | CERRADO |

HALLAZGOS DE AUDITORÍAS EXTERNAS Y SU GESTIÓN 27001

| HALLAZGO. | PROCESO | DESCRIPCIÓN ACCIÓN A REALIZAR | FECHA INICIACIÓN DE LA ACCIÓN | FECHA FINALIZACIÓN DE LA ACCIÓN | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN | SEGUIMIENTO | ESTADO |
|--|---------------------|--|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------|---|---------|
| No se evidencia la determinación de requisitos para la seguridad de la información y la continuidad de la gestión de la seguridad de la información de los servidores Correo, SIGI y ORFEO | GESTIÓN TICS | Realizar ajuste en el documentado para tener en cuenta otros sistemas de información | 12-dic.-18 | 15-jul.-19 | Jamir Mosquera | Se realizó mesa de trabajo: GIT Planeación y Gestión TIC's revisando el alcance. Se hizo la actualización del PNC sin embargo este debe ajustarse a la nueva sede. | CERRADO |
| | | Difundir y comunicar la política a las partes interesadas | 12-dic.-18 | 29-jul.-19 | Jamir Mosquera | | ABIERTA |
| | | Seguimiento y control al cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Jamir Mosquera | | ABIERTA |
| | PLANEACIÓN INTEGRAL | Aplicar las acciones correctivas y la mejora continua y revisión del cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Diego Camelo | | CERRADO |
| No se evidencia que se atienden oportunamente vulnerabilidades técnicas de los sistemas de información de la entidad y se toman las medidas apropiadas para tratar el riesgo asociado | GESTIÓN TICS | Diseño del plan de remediación | 12-dic.-18 | 8-abr.-19 | Diana Andica | Se diseñó el plan y cronograma de remediaciones y se compartió con las partes interesadas. Sin embargo sigue pendiente el nuevo plan de retest | CERRADO |
| | | Difundir y comunicar a las partes interesadas | 12-dic.-18 | 30-jun.-19 | Diana Andica | | CERRADO |
| | | Hacer seguimiento al cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | Diana Andica | | CERRADO |
| | PLANEACIÓN INTEGRAL | Aplicar las acciones correctivas y la mejora continua y revisión del cumplimiento | 12-dic.-18 | 20-nov.-19 | | | CERRADO |



CONCLUSIONES SOBRE LAS AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS

Conclusiones:

El Sistema Integrado de Gestión de la Contaduría General de la Nación es un sistema dinámico que ha venido evolucionando, aunque el número de no conformidades detectadas en las evaluaciones del ente certificador aumentaron desde la auditoría del año 2018 hay que tener en cuenta que ingreso un nuevo sistema al sistema integrado el de seguridad de la información y el ejercicio también la migración de la norma OHSAS 18001:2007 a la norma ISO 45001 :2018, se espera en próximas auditorías que los resultados permitan que los sistemas se estabilicen y pueda comenzar un periodo de mejora continua.



DESEMPEÑO DE LOS PROVEEDORES



EVALUACION DE PROVEEDORES

Al igual que para el periodo anterior en la CGN se gestionó la adquisición de los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento de su misión a través de los contratistas y los bienes y servicios adquiridos por el Proceso de Gestión Administrativa.

En relación a los contratistas que se desempeñan en los diferentes procesos para el año 2019 se contó con 189 contratistas.

La gestión de evaluación de su desempeño se realiza mensualmente mediante la entrega de resultados y la firma de revisión de los cumplidos por parte de cada supervisor de contratos.

En cuanto a los bienes y servicios adquiridos por el Proceso de Gestión Administrativa la evaluación se realiza de acuerdo a los requisitos de Ley establecidos en la Ley 80 con la asignación de un supervisor para el contrato y el seguimiento a los entregables y recibido a satisfacción.

El número de contratos de bienes y servicios legalizados en la CGN para el año 2019 son: Contratos 14 y ordenes 21 a la fecha, los proveedores han cumplido con sus obligaciones y no se han presentado incumplimientos ni sanciones.



ADECUACION DE LOS RECURSOS

Inversión en el Sistema de Gestión

| PROYECTO: FORTALECIMIENTO E INTEGRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL DE LA CGN A TRAVÉS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL - SIGI NACIONAL | PROYECTADO Y EN EJECUCIÓN 2019 |
|---|---------------------------------------|
| Diseño e implementación de sistemas de gestión y de desempeño institucional | \$600.000.000 |
| Medición y evaluación de los Sistemas del SIGI | 0 |
| Sensibilizar y capacitar en los sistemas del SIGI | \$69.000.000 |
| TOTAL INVERSION | \$ 669.000.000 |



Inversión en el Sistema de Gestión

| PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA CGN NACIONAL | PROYECTADO Y EN EJECUCIÓN 2019 |
|--|---------------------------------------|
| Actualizar la estrategia de seguridad de la información de la CGN | \$285.000.000 |
| TOTAL INVERSION | \$285.000.000 |



CONSULTA Y PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES



CONSULTA Y PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES

El pasado mes de octubre se eligieron los nuevos representantes de los servidores públicos en el comité Paritario de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad para la vigencia 2019-2021.

En el 2019, se puede resaltar la participación y consulta del COPASST en los diferentes componentes de la gestión en seguridad y salud en el trabajo, entre otros en la aplicación de inspecciones y control operacional, desarrollo de las actividades del plan de preparación y respuesta a emergencias, participación en la identificación de necesidades de capacitación y apoyo para la ejecución del plan de capacitaciones. Seguimiento al desempeño del SG-SST en cada una de las reuniones, haciendo seguimiento a los accidentes, incidentes y fallas de control, asegurando el cumplimiento de las medidas de intervención resultantes de las investigaciones y de los auto-reportes de condiciones adversas de seguridad y salud en el trabajo.



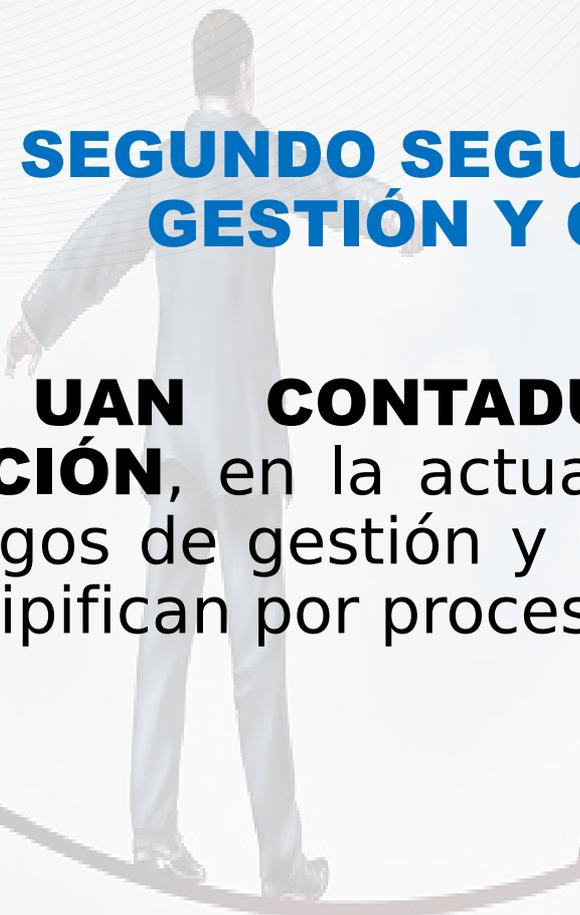
**EFICACIA DE LAS ACCIONES TOMADAS
PARA ABORDAR LOS RIESGOS Y
OPORTUNIDADES EN TODO EL
SISTEMA, VALORACIÓN Y
TRATAMIENTO DE RIESGOS.**



GESTIÓN DEL RIESGO CGN

La revisión a los riesgos de Gestión y de Corrupción de la **CGN** se llevó a cabo en cada uno de los 11 procesos durante los meses de agosto y septiembre, de acuerdo al cronograma aprobado por el Comité Institucional de Gestión y Desempeño.

Durante estas mesas se revisaron los riesgos de la Entidad en su identificación, análisis y valoración después de controles, tomando como base la **Guía de DAFP v4**, obteniendo los siguientes resultados:



SEGUNDO SEGUIMIENTO RIESGOS DE GESTIÓN Y CORRUPCIÓN 2019

La **UAN CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**, en la actualidad tiene identificados **38** riesgos de gestión y **13** de corrupción, los cuales se tipifican por proceso, de la siguiente manera:



MAPA RIESGOS DE GESTIÓN

- Durante el segundo seguimiento a los riesgos se identificó que:
- **10** de los riesgos de la Entidad se encuentran ubicados en nivel **BAJO.**
- **20** de los riesgos de la Entidad se encuentran en nivel **MODERADO.**
- **7** de los riesgos de la Entidad se encuentran ubicados en el nivel **ALTO.**
- **1** riesgo de la Entidad se encuentra en nivel **EXTREMO.**



A continuación, se expone la relación entre el número de **RIESGOS RESIDUALES** ubicados en los niveles **BAJO, MODERADO, ALTO** y **EXTREMO**, durante el primer y segundo seguimiento.

| RIESGO RESIDUAL 1ER Y 2DO SEGUIMIENTO 2019 | | | | | | | |
|--|------------|---------------|----------------|-----------|------------|--------------|---------------|
| I BAJO | II BAJO | I MODERADO | II MODERADO | I ALTO | II ALTO | I EXTREMO | II EXTREMO |
| 10 | 10 | 13 | 20 | 14 | 7 | 3 | 1 |

Se presentó disminución en el número de riesgos ubicados en nivel **ALTO** y **EXTREMO**, gracias al trabajo efectuado por los procesos en el establecimiento e identificación de actividades de control que lograrán disminuir la probabilidad e impacto.



El riesgo ubicado en nivel **EXTREMO** es el denominado **“INOPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DEL BALANCE GENERAL DE LA NACIÓN”**, perteneciente al proceso de Consolidación de la Información, y al cual se le establecieron actividades de control a fin de evitar una posible materialización, teniendo en cuenta su grado de importancia para la Entidad.



MAPA RIESGOS DE CORRUPCIÓN

- Durante el segundo seguimiento a riesgos de corrupción se identificó que:
- **12** de los riesgos de Corrupción de la Entidad se encuentran ubicados en nivel **ALTO**.
- **1** de los riesgos de corrupción de la Entidad se encuentra ubicado en nivel **MODERADO**.



A continuación, se expone la relación entre el número de **RIESGOS RESIDUALES** ubicados en los niveles **MODERADO, ALTO Y EXTREMO**, durante el primer y segundo seguimiento.

| RIESGO RESIDUAL 1ER Y 2DO SEGUIMIENTO 2019 | | | | | |
|--|----------------|-----------|------------|--------------|---------------|
| I MODERADO | II MODERADO | I ALTO | II ALTO | I EXTREMO | II EXTREMO |
| 0 | 1 | 12 | 12 | 2 | 0 |

Durante el segundo seguimiento, se presentó eliminación del nivel de riesgo **EXTREMO**, mediante el establecimiento de actividades de control que apuntarán directamente a la disminución de la probabilidad.

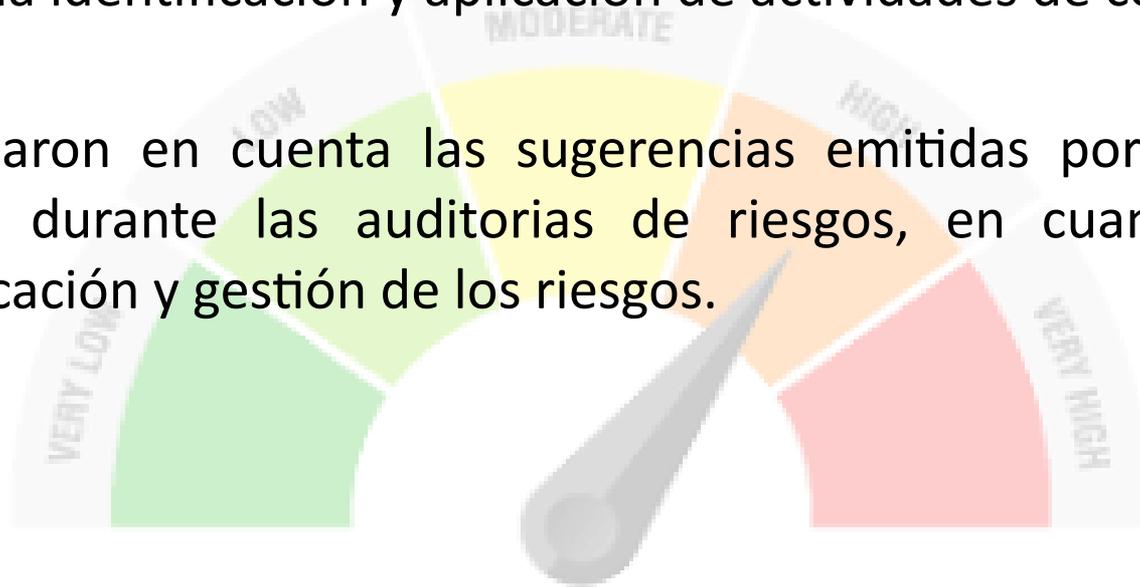


CONCLUSIONES

- La gestión de riesgos de los procesos ha sido óptima, lo que se ve reflejado en las actualizaciones realizadas a los formatos y a los mapas.
- Se han logrado desarrollar los planes de mejoramiento emitidos por control interno en cuanto a la identificación y gestión de los riesgos de cada proceso.
- Se logró generar mayor entendimiento acerca de la GUÍA del DAFP v4 y su implementación dentro de los procesos.
- Es necesario continuar brindando apoyo a los procesos en el levantamiento de los riesgos y el establecimiento de las actividades de control.

CONCLUSIONES

- Se disminuyó el riesgo residual de algunos riesgos, teniendo en cuenta la identificación y aplicación de actividades de control fuertes.
- Se tomaron en cuenta las sugerencias emitidas por Control Interno durante las auditorías de riesgos, en cuanto a la identificación y gestión de los riesgos.





RIESGOS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION

La matriz de riesgos de en la seguridad de la información fueron revisados en el mes de junio de 2019 y se continuo trabajando en los aspectos de debilidad.

Los riesgos de seguridad de la información continúan gestionándose desde los procesos de Planeación y Gestión TICS a partir de la declaración de aplicabilidad y los propios controles establecidos en la misma



GESTIÓN DE LOS ASPECTOS AMBIENTALES SIGNIFICATIVOS



Gestión de los aspectos ambientales significativos

En el presente año la CGN implementó los programas de gestión ambiental periodo 2019 enfocados en el uso eficiente de energía y del agua, manejo de los residuos sólidos y el programa en la disminución en el uso del papel y se propuso como meta de ahorro, la disminución de estos con respecto al periodo anterior del año 2018 (para mayor información de programas de gestión ambiental – página web CGN e intranet).



Gestión de los aspectos ambientales significativos

A continuación, se muestran las metas de reducción del programa de gestión ambiental que la Entidad definió para cada programa:

- Reducir mínimo un 2% el consumo de energía por periodo (anual).
- Reducir mínimo un 2% el consumo de agua por periodo (anual).
- Reciclar mínimo un 10% de los residuos sólidos generados (no se contempla una comparación con un periodo anterior, sino que su variable de residuos aprovechables del periodo sobre el total de residuos sólidos generados del mismo periodo).
- Reducir un 2% el consumo de papel por periodo(anual).

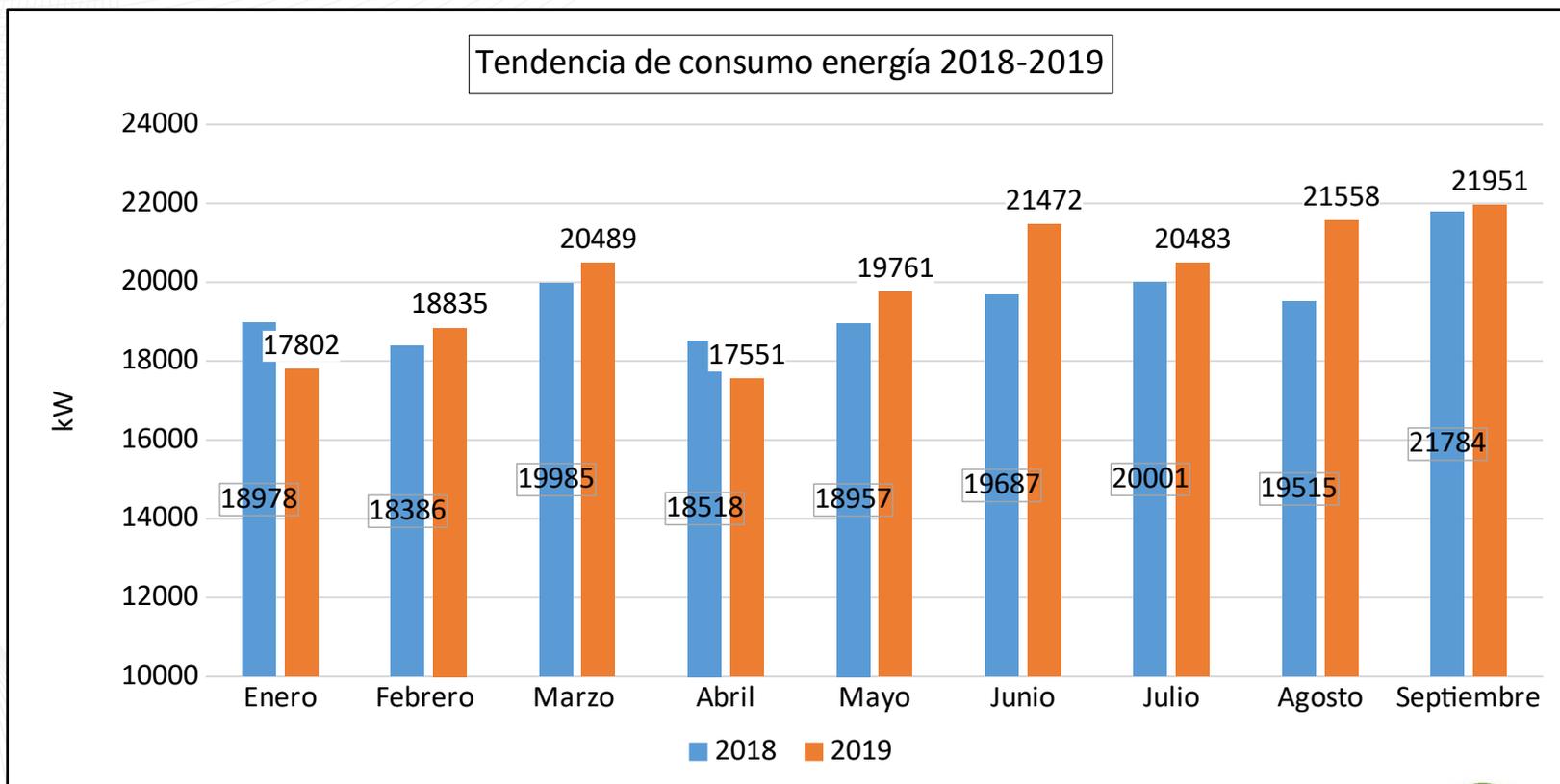


Gestión de los aspectos ambientales significativos

Como resultado parcial de las metas de cada programa de gestión ambiental, se presentan los resultados de los 3 trimestres del presente año:

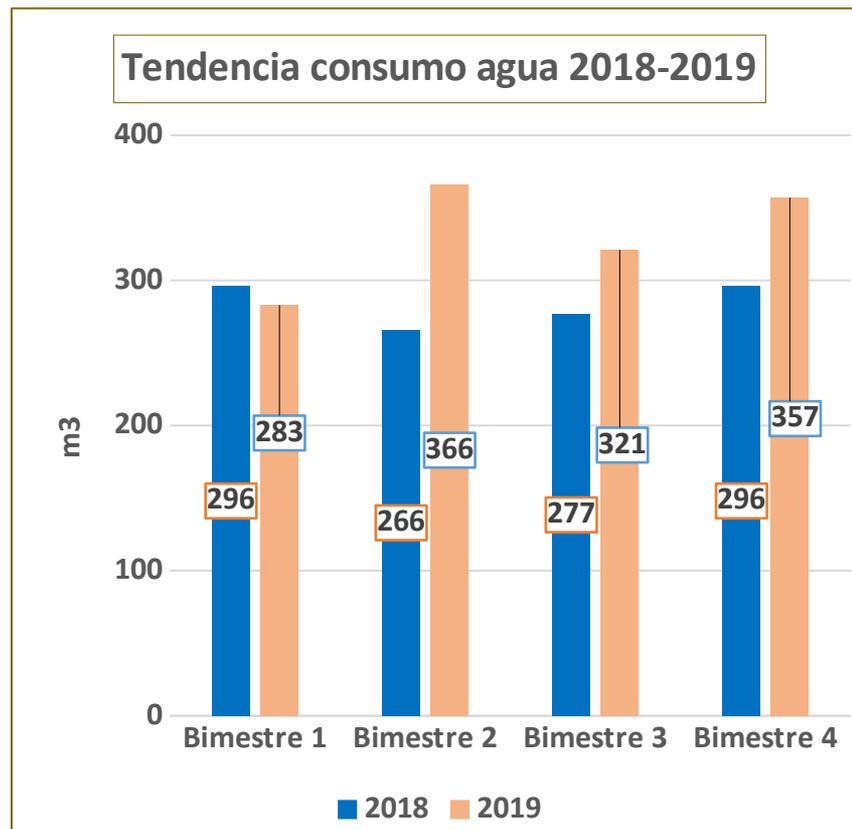
- El consumo de energía parcial pasó de 175.811 kW en el año 2018 a 183.369 kW en el año 2019, aumentando el consumo en un 4,3%, con respecto al periodo anterior. Se consideraron los consumos de las instalaciones del data center del edificio de la Entidad a mediados de diciembre de 2016, el aumento de los contratistas en la vigencia 2019, así mismo, el aumento de las visitas académicas en las instalaciones de la CGN.

Gestión de los aspectos ambientales significativos



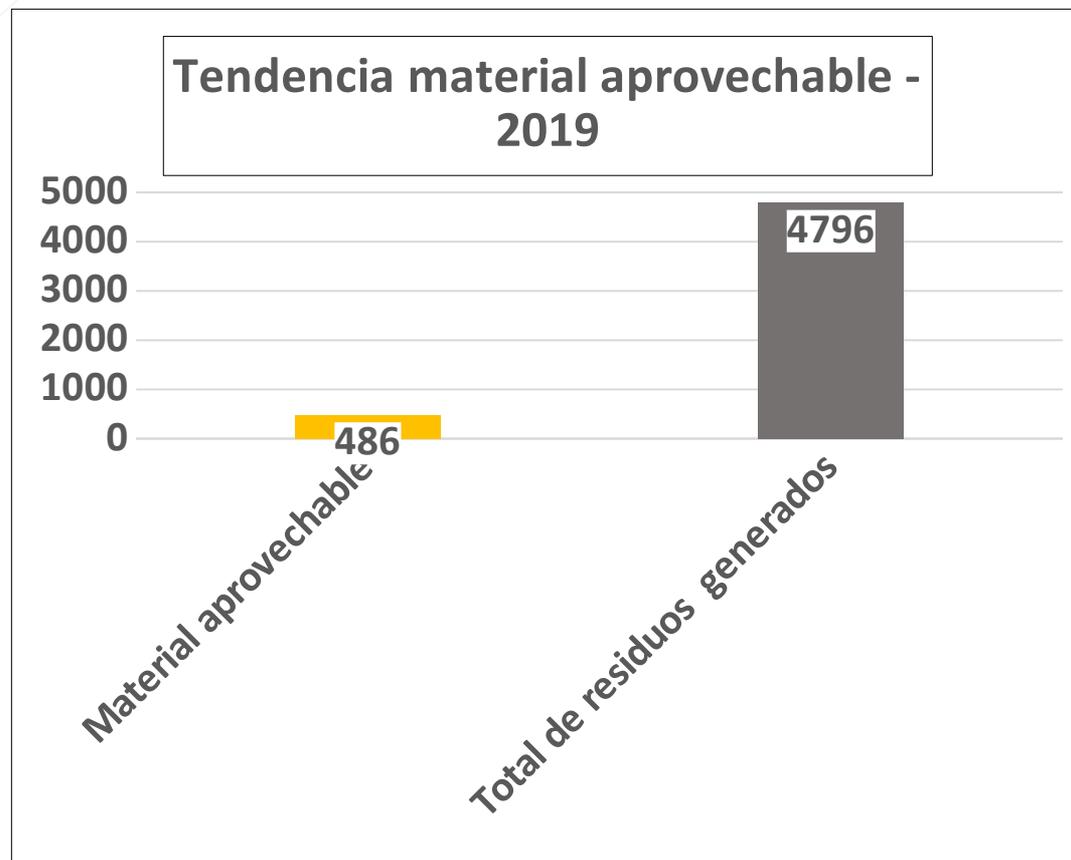
Gestión de los aspectos ambientales significativos

El consumo de agua parcial pasó de 1.135 m³ en el año 2018 a 1.327 m³ para el presente año, aumentando el consumo en un 17%, con respecto al periodo anterior, este aumento podría ser por el aumento de los contratistas en la vigencia 2019 y el aumento de las visitas académicas en la CGN.



Gestión de los aspectos ambientales significativos

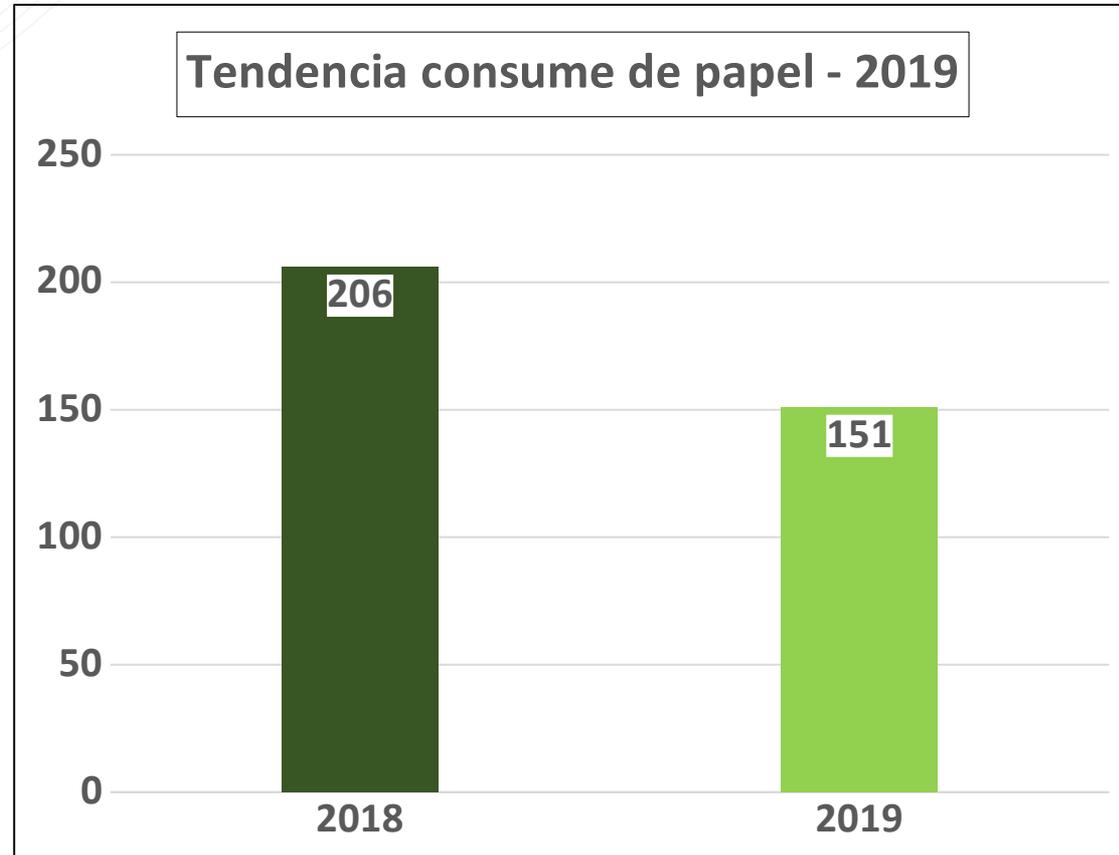
Se ha logrado reciclar 486 kilogramos de 4796 kilogramos del total de los residuos generados de manera parcial en el presente año, por lo tanto, se ha reciclado hasta el momento un 10,22% del total de los residuos generados.





Gestión de los aspectos ambientales significativos

El consumo de resmas parcial pasó de 206 en el año 2018 a 151 resmas para el año 2019, disminuyendo el consumo parcial en un 18%, con respecto al periodo anterior.

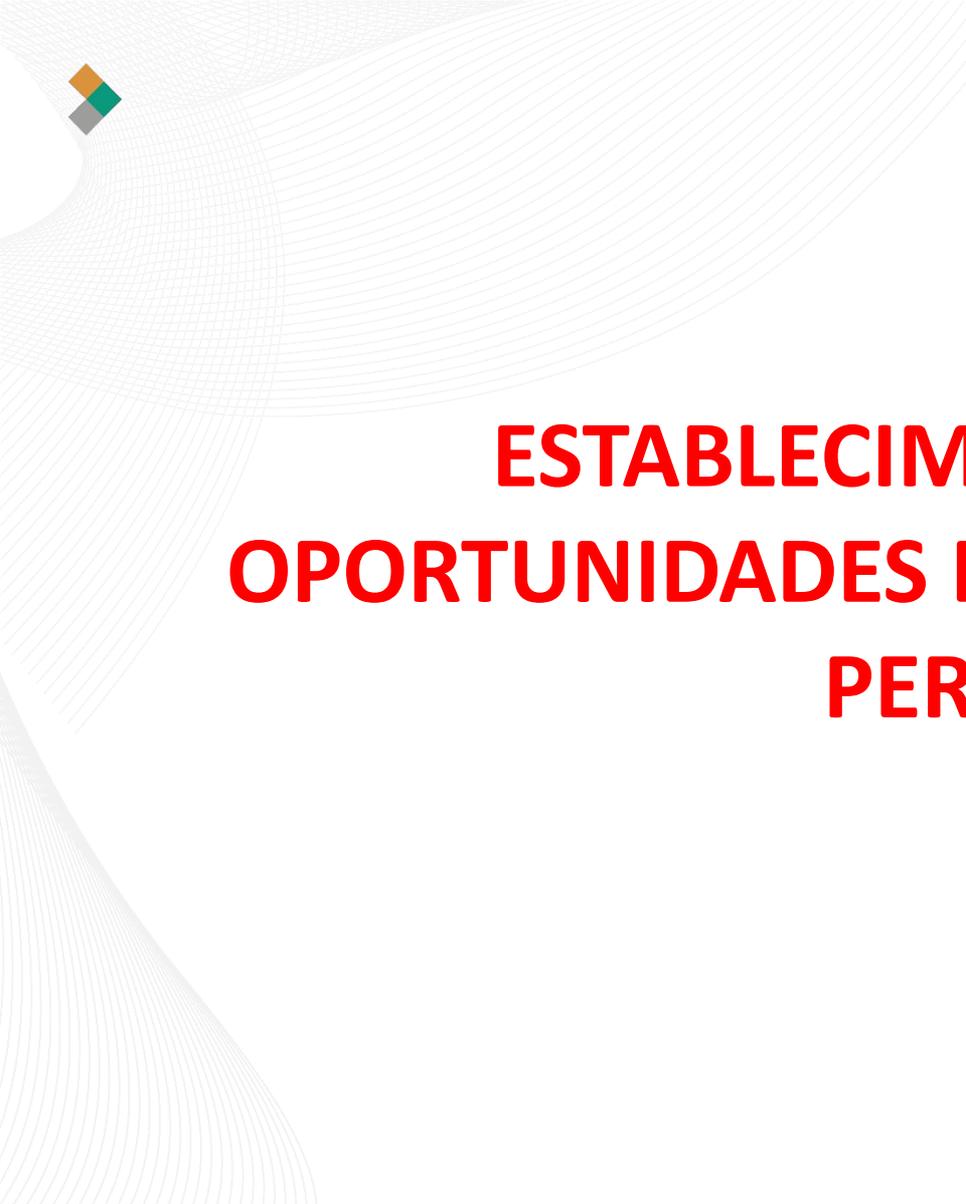




Gestión de los aspectos ambientales significativos

Con relación a la gestión de residuos peligrosos, la CGN continúa la gestión del Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos y Desechos – PGIRPS, en el que contempla la identificación, la separación, almacenamiento y manejo interno y externo de los residuos peligrosos generados por la entidad, garantizando así, su debida disposición final y tratamiento bajo los lineamientos normativos.

A su vez, se tiene el Plan de Gestión de Residuos de Aparatos Electrónicos y Eléctricos – RAEE para la gestión de los mismos, en la Entidad. Para lo corrido del año, la CGN ha hecho entrega de los RESPEL y RAEES almacenados al gestor externo autorizado por la autoridad ambiental competente.



ESTABLECIMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA PARA EL PERIODO

OPORTUNIDADES DE MEJORA PARA EL AÑO 2019

| OPORTUNIDAD | RESPONSABLE | FECHA SEGUIMIENTO |
|--|---|---|
| Mejoramiento o Cambio de la plataforma que soporta el SIGI (continua desde anterior) | Planeación-Tics. | MARZO 2020 |
| Proyección de los recursos en el medio y largo plazo para mejorar y sostener el SIGI. (Continuidad periodo Anterior) | Planeación- Secretaria General-Comité SIGI. | Junio y Octubre de 2020. |
| Asegurar el cumplimiento de la guía de riesgos por parte de todos los procesos con el fin de consolidar un sistema de prevención firme y seguro. | Planeación Integral-Todos los procesos | Tres seguimientos programados en el año |

OPORTUNIDADES DE MEJORA PARA EL AÑO 2019

| OPORTUNIDAD | RESPONSABLE | FECHA SEGUIMIENTO |
|---|--------------------------------|-------------------|
| Continuar con la culturización de los Sistemas Integrados de Gestión | Planeación—Todos los procesos. | Junio de 2020. |
| Continuar con la proyección de la entidad en las mejores prácticas de gestión con normas de apoyo como la ISO 9004 de 2018 | Planeación—Talento Humano | Octubre de 2020. |

Nuestras certificaciones



SC-
7328-1



SA-CER
366516



OS - CER
366518



OS-CER
660642



GRACIAS

“POR PERMITIRNOS HACER PÚBLICO LO PÚBLICO”



@ContaduriaGeneraldeNacionCGN



@Contaduria_CGN



CGNOficial



www.contaduria.gov.co