
	INFORME DE AUDITORIA	Código: GCI-F-06-V1
	Proceso Gestión de Control Interno	Fecha de Vigencia: 04/11/2021

INFORME DE AUDITORIA INTERNA			
IDENTIFICACIÓN DE LA AUDITORIA INTERNA			
TIPO DE AUDITORÍA	GESTIÓN	CALIDAD	X INTEGRADA
PROCESO	Gestión Administrativa y Financiera		
RESPONSABLE	Dora Mercedes Arias Hernández		
CARGO	Sub directora General		
LÍDER AUDITOR	CARGO	DEPENDENCIA	
Diana Marcela Giraldo Quezada	Contratista	Sistema Integrado de Gestión	
EQUIPO AUDITOR	CARGO	DEPENDENCIA	
N.A	N.A	N.A	
AUDITORES EN FORMACIÓN /OBSERVADORES	CARGO	DEPENDENCIA	
N.A	N.A	N.A	
DESARROLLO DE LA AUDITORIA			
OBJETIVO DE LA AUDITORIA	Verificar el cumplimiento de los requisitos normativos aplicables, los documentos del Sistema Integrado de Gestión y demás actividades que se desarrollan en el Proceso de Gestión Administrativa y Financiera con fundamento en la Norma NTC-ISO 9001:2015, Decreto 1499 de 2017/Requisitos DAFP en Gestión del Riesgo, ley 594 de 2000.		
ALCANCE DE LA AUDITORIA	Aplica para el proceso de Gestión Administrativa y Financiera con base en la documentación y registros determinados para el sistema de gestión de la calidad durante el periodo comprendido desde la última auditoría de calidad realizada hasta la fecha.		
CRITERIOS DE AUDITORIA	<ul style="list-style-type: none"> NTC-ISO 9001:2015, Documentación del Sistema Integrado de gestión asociado al proceso, Modelo Integrado de Planeación y Gestión (Decreto 1499 de 2017), Seguridad y Salud en el trabajo (Resolución 0312 de 2019), emanada por el Ministerio del trabajo, Gestión documental (Ley 594 de 2000), Demás requisitos legales, reglamentarios o normativos no relacionados, pero aplicables al proceso. 		
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME	27-05-2022		
PERSONAS ENTREVISTADAS/AUDITADAS	Dora Mercedes Arias Hernández Erick Fabian Peña Herrera		

	INFORME DE AUDITORIA	Código: GCI-F-06-V1
	Proceso Gestión de Control Interno	Fecha de Vigencia: 04/11/2021

ASPECTOS RELEVANTES

1. La entidad cuenta con una herramienta llamada IRIS que permite identificar el manejo que se da a la correspondencia.
2. Se cuenta con un sistema contable que permite validar la información financiera.

ASPECTOS POR MEJORAR

1. Se recomienda fortalecer el compromiso dentro del proceso, teniendo en cuenta que no se pudo verificar la información pertinente al manejo de inventarios.
2. Fortalecer la comunicación interna del proceso para establecer qué se comunica, cómo se comunica, a quién se comunica, cuándo se comunica, quién comunica.
3. Fortalecer al interior del proceso la socialización de la plataforma estratégica.
4. Se recomienda identificar al interior del proceso los roles pertinentes y de este modo se asignen, se comuniquen y se entiendan en toda la organización.
5. Se recomienda documentar y socializar al interior del proceso el procedimiento para la elaboración del presupuesto con el fin de que Todas las partes interesadas conozcan el alcance y las responsabilidades dentro del mismo.

RESULTADOS DE LA AUDITORIA

HALLAZGOS DETERMINADOS EN LA AUDITORIA

ÍTEM	NUMERAL(ES) DE LA NORMA DE REQUISITOS/LEY O NORMATIVIDAD	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO
1	Ley 594 de 2000	Una vez realizada la revisión del expediente del presupuesto 2021 se evidencia que no es posible realizar la trazabilidad de la información en físico, no se encuentra en el expediente el marco fiscal de mediano plazo, al igual que las actas de comité en donde se presentó y aprobó el presupuesto 2022 adoptado mediante resolución 378 de 2021 con fecha de 30 de Diciembre de 2021.
2	ISO 9001:2015 5.3 Roles y Responsabilidades	Una vez verificado el presupuesto de la vigencia 2022, se identifica que en esta actividad participan varios actores, sin embargo, no es clara la responsabilidad dentro de la actividad de cada uno de los actores, lo cual incumple con lo establecido en el numeral 5.3 Roles y Responsabilidades de la norma ISO 9001: 2015
3	ISO 9001:2015 7.1.5 Recursos de seguimiento y medición	No se puede evidenciar en el proceso cual es la herramienta de medición y seguimiento para validar la fiabilidad de los resultados en el proceso y tener en cuenta para la apropiada toma de decisiones.
4	ISO 9001:2015 7.5 Información Documentada	Se revisa de forma aleatoria las respuestas de las solicitudes enviadas por correo electrónico 11/30/2021 por parte de Ilanogas empresa de servicios públicos bajo el radicado 1168, el 12/02/2022 por parte del Instituto de Turismo de Villavicencio bajo el radicado 90, el 10 /02/2022 por parte de Diego de la Hoz bajo el radicado 51, Dichas solicitudes no cuentan con la respuesta correspondiente, incumpliendo los tiempos y a su vez se evidencia que la radicación a cada uno de los procesos se realiza mediante libro radicador y no mediante el formato GAF-F-11 Entrega de correspondencia, como lo establece el procedimiento GAF-P-02-V1 PROCEDIMIENTO PARA LA GESTIÓN DE LAS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS,

10

	INFORME DE AUDITORIA	Código: GCI-F-06-V1
	Proceso Gestión de Control Interno	Fecha de Vigencia: 04/11/2021

SUGERENCIAS Y DENUNCIAS "PQRSD"	
---------------------------------	--

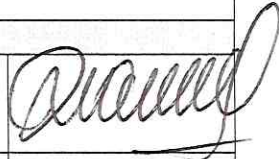

CONCLUSIÓN DE LA AUDITORÍA

El proceso Gestión Administrativa y Financiera se encuentra en capacidad de responder en la práctica al cumplimiento de los requisitos planificados y atender satisfactoriamente al cumplimiento de los objetivos de la entidad; no obstante, se deben tener en cuenta los hallazgos y las oportunidades de mejora producto de esta auditoría para continuar con la mejora y aumentar así la percepción de los clientes internos y externos del ITM.

RECOMENDACIONES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO

N.A

FIRMAS PARTICIPANTES

ELABORÓ	LÍDER AUDITOR:	Nombre:	Diana Marcela Giraldo Quezada	Firma:	
		Cargo:	N.A	Firma:	N.A
APROBÓ	COORDINADOR DE CALIDAD	Nombre:	Dora Mercedes Arias Hernández	Firma:	
		Cargo:	Sub Directora General		

