



OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN, NORMALIZACIÓN Y CALIDAD

0400.12.11. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DE GESTIÓN (INDICADORES DE GESTIÓN) III CUATRIMESTRE Y CONSOLIDADO VIGENCIA 2012

Enero 31 de 2013



INTRODUCCIÓN

Este informe de autoevaluación de gestión, recolecta la información de los nueve procesos de la Contraloría General de Santiago de Cali, correspondiente al III cuatrimestre y el acumulado de la vigencia 2012 reportados en el formato cuadro de mando, identificado en nuestro Sistema de Gestión de la Calidad con el código 0400-15-08-08-34, presentando los resultados logrados por cada área y proceso el cual nos permite mediante el seguimiento y la evaluación de nuestros indicadores el cumplimiento de los planes, programas, proyectos, como también de los objetivos corporativos y por ende de la misión institucional.

PROCESO GERENCIAL (P1)

Subcontraloría

Indicadores Corporativos.

Durante el segundo semestre de la vigencia 2012, la cuantía por beneficios cuantitativos reflejó que por cada peso que el Municipio de Santiago de Cali, invirtió en la Contraloría General de Santiago de Cali, se está devolviendo a la comunidad un (1) peso.

En comparación con el primer semestre de la misma vigencia, que fueron 8 pesos los que se devolvieron, se tiene una disminución de la cantidad de dinero que la CGSC., devuelve a la comunidad frente a lo invertido en la CGSC., por el Municipio de Santiago de Cali.

Durante la vigencia 2012, los beneficios del control fiscal cuantitativos ascendieron a la suma de: \$71.736.204.667 y el presupuesto definitivo fue de: \$16.895.654.925, lo que refleja que por cada peso que el Municipio de Santiago de Cali invirtió en la CGSC., se está devolviendo a la comunidad cuatro (4) pesos.

Durante el segundo semestre de la vigencia 2012, se presentaron en Comité Directivo veinte (20) beneficios cualitativos producto de planes de mejoramiento, observaciones, hallazgos, pronunciamientos y/o advertencias, los cuales fueron aprobados en su totalidad. Lo anterior denota el cumplimiento de la meta propuesta.

En comparación con el primer semestre de la misma vigencia, que fueron 12, hubo un incremento de los beneficios cualitativos.

Durante la vigencia 2012, los beneficios del control fiscal cualitativos presentados por el P4 y P5, ascendieron a treinta y dos (32), los mismos fueron aprobados en su totalidad en Comité Directivo.

Claridad debida • Calidad de vida!



Lo anterior refleja que tanto el Proceso Auditor como el de Responsabilidad Fiscal han sido eficientes en cuanto a determinar los mismos.

Durante el presente cuatrimestre se autorizó la conformación de Dos (2) Grupos de Reacción Inmediata, los cuales fueron resueltos por las áreas competentes: D.T ante la Administración Central y Recursos Naturales.

Indicadores Operativos.

En el período comprendido entre Septiembre – Diciembre de 2012, se cumplió a cabalidad con la entrega de los informes, de conformidad con las Resoluciones Nos. 06 del 30 de octubre de 2008 y 003 del 12 de febrero de 2010, proferidas por la "AGR."

Se rindieron ocho (8) informes a la Auditoría General de la República, correspondientes al Formato 20.1 de los bimestres (julio – agosto 2012) (septiembre - octubre 2012), Informe sobre FIDUCIAS bimestres (julio – agosto 2012) (septiembre - octubre 2012), del mismo modo se rindió durante los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2012, los informes sobre contratación por Emergencia Invernal a través del "SIA", antiguo "SIREL", los cuales fueron rendidos oportunamente, previo seguimiento y control de la información de cada uno de los formatos.

Frente a la rendición del cuatrimestre septiembre – diciembre de 2011, el número de informes a rendir con relación a la presente vigencia, fue creciente pasando de 5 a 8 informes.

Durante la vigencia 2012, se rindieron de manera oportuna y eficaz un total de veintiún (21) informes a los entes de control, previa revisión y análisis de los mismos.

Secretaría General.

Indicador Táctico.

En la vigencia 2012 se llevaron a cabo 25 Comités Directivos, por consiguiente se realizaron las 25 actas correspondientes, lo cual muestra el nivel de compromiso de la alta gerencia para emitir sus políticas y directrices.

Indicadores Operativos.

En cuanto al control de correspondencia se direccionaron 4178 documentos recepcionados por la ventanilla única. El comportamiento de este indicador respecto al III cuatrimestre de la vigencia 2011 fue creciente debido a que cada vez se establece

un mayor nivel de comunicación de la Entidad con los diferentes entes sociales de la ciudad, se cumplió con la meta.

En este cuatrimestre se socializaron y controlaron 21 documentos del SGC, el comportamiento respecto al mismo cuatrimestre de la vigencia 2011 fue creciente, ya que para la época se socializaron 11 documentos. La tendencia respecto del cuatrimestre anterior de la misma vigencia fue decreciente ya que se socializaron 137 documentos.

En esta vigencia se cumplió con el 100% de la organización de las transferencias correspondientes de las 18 solicitudes recibidas. El comportamiento de este indicador en comparación con el III cuatrimestre de la vigencia anterior 2011 fue creciente ya que se contó con más recurso humano y se ejecutó por todas las áreas anualmente para dar cumplimiento a los programas archivísticos.,

En cuanto al ajuste de las TRD en este periodo hubo 1 requerimiento de ajuste, por parte de la Dirección Operativa de Responsabilidad Fiscal, El comportamiento de este indicador comparado con el periodo de la vigencia 2011 en el mismo cuatrimestre es decreciente teniendo en cuenta que mientras en esa vigencia se reajustaron 18. La tendencia del indicador respecto del cuatrimestre anterior de la misma vigencia 2012 fue a la baja en el ajuste a las TRD.

Esta actividad se realizó 100% en el primer cuatrimestre, por lo tanto en este cuatrimestre no hubo visitas de seguimiento y/o asesorías.

El comportamiento de este indicador respecto del mismo periodo de la vigencia 2011 fue decreciente. La tendencia es a crecer en cuanto al valor agregado en pro del mejoramiento continuo.

En este cuatrimestre se atendieron 682 requerimientos solicitados cumpliendo con la meta establecida, el comportamiento de este indicador respecto al III cuatrimestre del 2011 fue creciente ya que en ese periodo se atendieron 167 solicitudes. La tendencia de este indicador es la mejora en la prestación del servicio de transporte en la entidad, triplicándose de acuerdo a los anteriores periodos de rendición, teniéndose en cuenta la culminación del PGA.

En este período de rendición se autenticaron 8678 documentos cumpliendo con la meta estipulada, el comportamiento de este indicador respecto al III cuatrimestre del 2011 fue creciente ya que se presentaron en esa época 872 autenticaciones. La tendencia de éste indicador es variable.

En este cuatrimestre se cumplió con la meta de doce notificaciones. El comportamiento de este indicador respecto al III cuatrimestre de la vigencia 2011 fue creciente ya que

Claridad debida • Calidad de vida!



en ese periodo no se realizaron notificaciones. La tendencia es variable de acuerdo con la demanda de las mismas

En este período se recibieron siete (7) Grados de Consulta de la Dirección Operativa de Responsabilidad Fiscal, resolviéndolos en su totalidad dentro del término legal. Frente al número de grados de consulta resueltos, de acuerdo a los allegados, el promedio es constante, si se tiene en cuenta los términos de ley.

Oficina Asesora Jurídica.

Indicadores Operativos.

Se absolviereon siete (7) grados de consulta que se recibieron en este período de rendición, cumpliendo con la meta fijada para el período. La tendencia en comparación con el III cuatrimestre del año 2011 frente a este periodo es constante. Durante la vigencia 2012 en total fueron atendidos veintitrés (23) Grados de Consulta.

Durante este cuatrimestre se recibieron ocho (8) recursos de apelación, atendidos oportunamente. Comparado con el mismo cuatrimestre del 2011 aumentó pasando de 2 a 8 recursos de apelación. La tendencia para la vigencia 2012 es decreciente ya que se recibieron en total nueve (9) recursos de apelación y en la anterior vigencia se recibieron 19.

En este período de rendición se recibieron y atendieron doscientos veintidós (222) requerimientos y siete (7) conceptos para un total de doscientos veintinueve (229) los cuales se absolviereon en su totalidad. En cuanto a la comparación con el cuatrimestre anterior de la vigencia 2011 aumentó pasando de 129 a 229.

Su tendencia es de crecimiento en la vigencia 2012 aumentando cada período de rendición para un total de seiscientos cincuenta y ocho (658) requerimientos y conceptos que fueron atendidos dentro del término.

En este cuatrimestre se atendieron cuarenta y nueve (49) actuaciones judiciales y extrajudiciales, cumpliendo con la meta fijada para el período del 100%. Su comportamiento es constante en comparación con el mismo cuatrimestre de la vigencia anterior. Su tendencia en la vigencia 2012 fue muy variable puesto que se atendieron en los anteriores períodos de rendición 32, 77 y 49 para un total de 158 actuaciones judiciales y extrajudiciales.

Se revisaron cincuenta y nueve (59) actos administrativos y minutas de contratos que corresponden al cumplimiento del 100% de la meta fijada para el período rendido.

Claridad debida • Calidad de vida!



Comparado con el III cuatrimestre del 2011 es constante, y su tendencia en la vigencia 2012 fue variable, se revisaron un total de ciento setenta y dos (172) proyectos de actos administrativos, minutas y contratos de manera oportuna.

Comunicaciones.

Indicadores Corporativos.

Nivel de satisfacción de la comunicación interna. Esta medición y resultado se realizó durante dos fases, enero –junio y de julio a diciembre de 2012 así:

Se encuestaron 72 funcionarios (equivalente al 36% del total del primer semestre), para el segundo semestre se entrevistaron 22 funcionarios de una muestra de 90 para un porcentaje del 24%, obteniendo un valor final promedio 4.2 sobre un máximo de cinco. En comparación con el mismo periodo de la vigencia del 2011, fue igual ya que el promedio fue de 4.2.

Las actividades de comunicación externa permitieron promover una imagen positiva de la gestión de la Contraloría determinada como tal en las encuestas en un promedio de 4.56 considerado como adecuado. En comparación con la vigencia anterior en el mismo periodo se comportó igual ya que el promedio fue de 4.5

En este cuatrimestre se diseñaron y actualizaron cuarenta y dos (42) publicaciones en la web e intranet. Se realizaron 7 boletines internos quincenales, se actualizaron treinta y seis (36) redes sociales en Facebook y treinta y una (31) en Twitter.

El total en la vigencia del 2012 se realizaron 221 publicaciones en la Web y 15 boletines internos, este indicador es nuevo por consiguiente no se puede comparar.

Durante la vigencia las relaciones interinstitucionales fueron desarrolladas al 100% superando la meta del 95% así: trece (13) representaciones ante el Concejo Nacional de Contralores, Comisión de Moralización once (11), Firma de Convenios Interadministrativos apoyo tecnológico treinta y ocho (38), convenios interinstitucionales cinco (5), gestión con organismos internacionales seis (6), apoyo a otras Contralorías catorce (14), apoyo a otras entidades ocho (8), reuniones Contralorías del Valle del Cauca ocho(8) y gestión con organismos nacionales cuatro, para un total de ciento siete (107) actividades.

Indicadores Operativos.

En este cuatrimestre se socializó a todo el personal noventa y cuatro (94) comunicaciones internas que fueron actualizadas en las carteleras y enviadas mediante Docunet. En total durante la vigencia del año 2012 fueron 220. Este indicador es nuevo por consiguiente no se puede comparar.

Claridad debida • Calidad de vida!



En el último cuatrimestre se elaboraron diecinueve (19) boletines de prensa y se socializaron a todos los medios. Para un total de 42 boletines al finalizar la vigencia 2012. Este indicador es nuevo por consiguiente no se puede comparar.

Dirección Administrativa de Control Interno Disciplinario.

Indicadores Operativos.

Se atendieron los 4 requerimientos recibidos que provienen así: 3 de informantes y 1 de un quejoso, dando aplicación al procedimiento disciplinario que ordena la Ley 734 de 2002. En comparación con el III cuatrimestre del 2011, se observa un comportamiento ascendente en la cantidad de requerimientos recibidos en la vigencia ya que para esa época se recibieron tres (3).

De los 4 requerimientos recepcionados, se inició Indagación Preliminar a tres que lo ameritaron, atendiendo lo dispuesto en el Artículo 150 de la Ley 734 de 2002, un (1) requerimiento se trasladó por competencia al comité de Convivencia Laboral Ley 1010 de 2006. En comparación con el mismo cuatrimestre del periodo 2011, se observa una constancia en el inicio de la etapa de indagación.

Los 4 requerimientos recibidos en el segundo cuatrimestre y previo análisis de los hechos, no ameritaban apertura de Investigación disciplinaria como lo prevé el Art. 152 Ley 734 de 2002. En comparación con el mismo cuatrimestre de la vigencia anterior es paralelo y se observa que para este periodo el comportamiento de los servidores públicos de la entidad es aceptable.

Esta área tiene formulado un indicador, que mide la Sensibilización del Código Disciplinario Único, el cual no presentó resultados toda vez que no programó ninguna actividad para la vigencia.

En esta vigencia del año 2012 se evidenciaron actas de reunión entre los procesos P1 y P3 en septiembre 14 y 17 para presentar propuesta de modificación de la encuesta de percepción ciudadana y del proceso competente para la consolidación de los resultados e informe.

En esta vigencia del año 2012 se implementaron en el proceso Gerencial tres (3) acciones de mejora suscritas en cumplimiento de las auditorías del Icontec, de la Oficina de Control Interno y de la Auditoría General de la República.

En comparación con la vigencia 2011, este indicador tuvo un comportamiento creciente ya que en esa vigencia no se presentaron acciones de mejora.

Claridad debida • Calidad de vida!



En este periodo del año 2012 no se presentaron acciones correctivas en el proceso, comparando con la vigencia 2011, este indicador tuvo un comportamiento decreciente ya que en dicha vigencia se presentó una Acción Correctiva.

PROCESO PLANEACIÓN, NORMALIZACIÓN Y CALIDAD. (P2)

Indicador Corporativo.

En este cuatrimestre mediante Actas 0400.01.08.12.0011 y 012 de octubre y diciembre de 2011, se aprobaron en Comité Calidad-MECI 21 documentos del Sistema Gestión de la Calidad. Comparado con el tercer cuatrimestre del 2011 aumentó teniendo en cuenta que se ajustaron ocho documentos del SGC. Su tendencia es creciente.

Indicador Táctico.

Este proceso prestó asesoría en metodologías y procedimientos P1 (1), en Mapa de riesgos a P1 (1) P9 (1) y P6 (1), en Indicadores de Gestión P3 (1), P5 (1), P7 (1), en el Diseño y ajuste del PAA a P5 (1), Diseño ajuste en el PGA P4 (4), (5) socializaciones en la Guía de Auditoría Territorial al proceso auditor. Comparando con los resultados del tercer cuatrimestre de la vigencia 2011, este indicador es creciente, pasando de 8 a 17 asesorías, su tendencia es creciente.

En este cuatrimestre se diseñaron las siguientes seis metodologías:

- Diseño del PGA 2013
- Diseño del PAA 2013
- Presentación de los Informes Macro vigencia 2013.
- Informe de Gestión Interna 2012
- Informe Cierre Fiscal 2012.
- Informe Cuenta General del Presupuesto y del Tesoro vigencia 2012

Este indicador comparado con el cuatrimestre de la vigencia anterior fue decreciente puesto que en la vigencia 2011 se diseñaron dos metodologías más al culminar la gestión del representante legal de la entidad. La tendencia de este indicador es constante.

En esta vigencia se diseñaron tres metodologías más de la meta propuesta.

En este cuatrimestre se emitieron los siguientes tres informes:

- Informe de autoevaluación de la gestión del III cuatrimestre del 2012,
- Se consolidó el Plan Anual Administrativo PAA 2013.
- Se consolidó el Plan General de Auditorías PGA 2013.

Claridad debida • Calidad de vida!



Cumpliendo así en un 100% con el PAA de la vigencia.

En el año 2012 se emitieron 11 planes e informes con un comportamiento similar, ya que en el 2011 se emitieron doce, igualmente su tendencia es constante, toda vez que se logran resultados similares a los del cuatrimestre anterior.

En este período de acuerdo con las auditorías realizadas al proceso no se suscribieron acciones de mejoramiento.

En este período se implementó una acción correctiva que estaba suscrita para este período de acuerdo a la auditoría externa del ICONTEC.

PROCESO DE CONTROL FISCAL PARTICIPATIVO (P3)

Indicadores Corporativos.

De 63 auditorías que se ejecutaron del PGA de la vigencia 2012, se realizaron las dos auditorías articuladas programadas en el PAA, para la vigencia, cumpliéndose con la meta establecida. Indicador nuevo que refleja la participación ciudadana en el control social dentro del control fiscal.

Este indicador del Control Social cumple de manera satisfactoria la meta establecida al conformar dos equipos especializados en el área de control social, lo anterior en cumplimiento de la Ley 1474 en su artículo 121, para destacar de manera positiva los 8 trabajos de ejercicio de control social que se presentaron de manera individual, por parte de los estudiantes, pero que no fueron contabilizados por carecer de algunos aspectos formales.

En cuanto a la cobertura en la Participación Ciudadana en actividades de promoción, capacitación y requerimientos atendidos, éstas se realizaron a 1947 personas sobrepasando la meta en 1047 por encima de lo establecido, lo que demuestra un significativo aumento en la cobertura de más del 200%. Este indicador es nuevo por consiguiente no se puede comparar.

Indicadores Tácticos.

Se realizaron 14 actividades de promoción y capacitación de 10 que se proyectaron, sobrepasando en 4 actividades que no se contemplaron en el PAA de la vigencia. Se enfatiza el trabajo articulado con la AGR y Control Interno del Municipio en el favorecimiento de la participación ciudadana.

Claridad debida • Calidad de vida!



Se incrementó la cobertura de formación de la participación ciudadana en el ejercicio del control social en un 34% pasando de 872 personas el año anterior a 1.173 en la vigencia del 2012, cuya meta era 500 personas sobrepasándola a más del 200%.

Indicadores Operativos.

De 50 estudiantes capacitados el 100% aprobaron la evaluación del control social, se supera la meta del indicador pasando de un 66% a un 100%. Comparado con el año anterior el número de estudiantes aumentó pasando de 40 a 50, al igual que el nivel de calificación en la evaluación.

Cinco de las siete actividades encuestadas en esta vigencia entre talleres y capacitaciones arrojaron un promedio de calificación 4,81 superando la calificación del año anterior que fue de 4,60 ubicándose en un nivel alto de satisfacción. Se destaca el incremento en la cobertura de formación de la participación ciudadana en el ejercicio del control social de un 34%; pasando de 872 personas el año anterior a 1.173 en la vigencia del 2012

Para medir el tiempo de requerimientos ciudadanos, se tomaron los días de atención para los requerimientos de enero a diciembre 31. Este indicador no reporta comportamiento histórico por ser nuevo, sin embargo su resultado está por debajo de los días que contempla el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, arrojando un resultado altamente positivo.

A través del canal de la página Web para radicar denuncias y peticiones, se recibieron 94 requerimientos, significando un aumento en el uso de este medio electrónico por parte de la ciudadanía pasando de 87 requerimientos el año anterior a 94 en la vigencia. Indicador nuevo que arroja un cumplimiento de la meta, no tiene comportamiento histórico.

En seis comunas de Cali se realizaron igual número de audiencias ciudadanas, permitiendo que los 500 asistentes radicarán 74 requerimientos y evaluarán su satisfacción frente a la inversión adelantada por el Municipio Santiago de Cali, asistieron un promedio de 83 personas por audiencia, duplicando la meta que era de 40 personas por audiencia.

Se suscribieron siete acciones de mejora correspondiente a la AGR, tres a Auditorías Internas y una al Icontec, con total efectividad en la implementación, comparado con el año anterior pasaron de 4 acciones a 7. No se detectaron no conformidades en esta vigencia ni en la anterior.

PROCESO AUDITOR (P4)

Indicadores Corporativos

Claridad debida • Calidad de vida!



DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EMCALI

Porcentaje Recursos Auditados

De la vigencia fiscal 2011 se auditó el 58% del presupuesto comprometido, así: en la AGEI especial de parque automotor \$12.151 millones de pesos mcte., en la AGEI regular \$985.149 millones de pesos mcte y en la AGEI especial procesos jurídicos \$4.523 millones de pesos mcte, para un total auditado de \$ 1.001.823 millones de pesos mcte.

Funciones de Advertencia

En el segundo semestre se expidió y atendió una (1) función de advertencia, relacionada con la reducción de energía.

En el primer semestre se expidió y atendió una (1) función de advertencia, relacionada con la reducción del índice de agua no contabilizada.

En total para el año 2012 se expidieron dos (2), a las cuales Emcali EICE respondió con los oficios 100-GG-0373 de abril 20/12 y 500-GG-0563 de Julio 22/12.

Nivel de Cumplimiento (entrega de informes a clientes)

La Dirección entregó oportunamente un total de siete (7) informes: Seis (6) de auditorías y uno (1) sobre la actuación de Emcali frente al tema del agua. Todos se cumplieron con las especificaciones de calidad en el segundo semestre de 2012.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE ADMINISTRACIÓN CENTRAL

Porcentaje Recursos Auditados

Este valor (\$1.766.821.323.171), corresponde a los presupuestos ejecutados del Municipio incluido Personería Municipal y del CDAV Ltda.

Funciones de Advertencia

En este segundo semestre se realizó una (1) función de advertencia, relacionada con la presunta irregularidad en el manejo de la Sociedad entre el Municipio de Santiago de Cali y el Complejo Comercial Decepaz-Galerías de Oriente S.A.- Septiembre 26 de 2012.

Nivel de Cumplimiento (entrega de informes a clientes)

Entregó oportunamente trece (13) informes: Diez (10) de auditoría, 1 estudio macro y 2 informes macro sobre la deuda pública.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR FÍSICO.**Porcentaje Recursos Auditados**

El presente valor \$1.176.712.192.834, corresponde a los presupuestos ejecutados en la vigencia 2011, que a su vez es el mismo valor auditado de los sujetos y puntos de control, incluyendo tres contratos de Megaobras, discriminados así: Metrocali \$297.546.702.000, Emru \$26.458.798.813, Fondo Especial De Vivienda \$9.824.611.162, Secretaría de Vivienda Social \$15.375.682.613, Secretaría De Infraestructura \$244.293.859.441, Megaobras \$583.212.539.859.

Funciones de Advertencia

Se realizó una (1) correspondiente al Convenio Interadministrativo No. 001-2007.

Nivel de Cumplimiento (entrega de informes a clientes)

Esta dirección entregó oportunamente doce (12) informes: Diez (10) de auditoría y dos (2) estudios macro, en este segundo semestre.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR EDUCACIÓN**Porcentaje Recursos Auditados**

Este valor \$37.415.000.000. es el resultado de evaluar el total de los recursos ejecutados de la Escuela Nacional del Deporte vigencia 2011, Antonio José Camacho y Corfecali.

Funciones de Advertencia

Esta Dirección no expidió funciones de advertencia.

Nivel de Cumplimiento (entrega de informes a clientes)

En el periodo se entregaron oportunamente nueve (9) informes: Seis (6) de auditorías, dos (2) de estudio Macro y uno (1) de otros informes.

Claridad debida • Calidad de vida!



DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR RECURSOS NATURALES Y ASEO.

Porcentaje Recursos Auditados

Se Incluyó el presupuesto de la empresa Girasol E.I.C.E S.A., en la evaluación a la contratación, seleccionándose una muestra de 11 contratos de 125, por valor de \$2.294.000.748.

Funciones de Advertencia

Se realizaron dos (2) funciones de advertencia una a la Empresa Girasol EICE, mediante oficio No. 0100.08.02.12.610 de fecha 20 de noviembre y otra a Emsirva ESP en Liquidación mediante oficio No. 0100.08.02.12.433 del 3 de septiembre de 2012.

Nivel de Cumplimiento (entrega de informes a clientes)

Se entregaron oportunamente diez (10) Informes: Cinco (5) de auditorías, dos (2) de estudios macro y tres (3) de otros informes.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR SALUD

Porcentaje Recursos Auditados

En el presente valor \$79.266.000.000, se incluye el presupuesto de las Redes de Salud de Norte, Centro, Ladera, Oriente, Sur Oriente y Hospital Ancianato San Miguel, teniendo en cuenta los valores auditados que no incluyen lo correspondiente a nómina.

Funciones de Advertencia

Se realizó una sola función de advertencia durante el primer semestre.

Nivel de Cumplimiento (entrega de informes a clientes)

Se entregaron oportunamente ocho (8) informes: Siete (7) de auditorías especiales, cumpliendo las especificaciones de calidad y aprobadas por el Comité de Calidad de Informes, al igual que un (1) de estudios macro.

Claridad debida • Calidad de vida!



INDICADORES TÁCTICOS

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EMCALI

Tiempo en la Realización de la Auditoría

Esta Dirección Técnica para el tercer cuatrimestre programó 174 días hábiles para la realización de cuatro (4) auditorías, las cuales se llevaron a cabo en 172 días hábiles, mostrando una disminución de dos (2) días hábiles en la ejecución de la AGEI Especial al Cumplimiento del Plan de Mejoramiento Único, en razón al mediano grado de complejidad de dicha auditoría. El tiempo de disminución en la realización de la auditoría, se logró en la etapa del informe.

Cumplimiento PGA

Se realizaron ocho (8) auditorías en la vigencia-2012, de las ocho (8) programadas en el PGA de la vigencia, cumpliéndose con la meta establecida.

Efectividad de traslados de hallazgos administrativos con incidencia fiscal.

Se presentaron treinta y ocho (38) hallazgos fiscales en el periodo sin producto no conforme por parte de parte de la DORF. En la vigencia se presentaron un total de 43 hallazgos Fiscales. Cumpliendo con la efectividad en el traslado de los hallazgos.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE ADMINISTRACIÓN CENTRAL

Tiempo en la Realización de la Auditoría

En el tercer cuatrimestre esta Dirección realizó siete (7) auditorías: Seis (6) AGEI Especiales y una (1) Articulada, para las cuales se programaron 305 días hábiles, tiempo que fue utilizado en un 100% para llevarlas a cabo.

Cumplimiento PGA

Se realizaron trece (13) auditorías en la vigencia-2012, de las trece (13) programadas en el PGA de la vigencia, cumpliéndose con la meta establecida.

Efectividad de traslados de hallazgos administrativos con incidencia fiscal.

Sobre los siete (7) hallazgos administrativos con incidencia fiscal trasladados en este periodo a la Dirección Operativa de Responsabilidad Fiscal, no se han recibido productos no-conforme por no cumplimiento de la lista de chequeo. En la vigencia se

trasladaron un total de 11 hallazgos fiscales. Cumpliendo con la efectividad en el traslado de los hallazgos.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR FÍSICO.

Tiempo en la Realización de la Auditoría

Para este periodo de rendición la dirección realizó siete (7) auditorías, para las cuales programó 267 días hábiles, utilizando sólo 264 días hábiles en la ejecución de las mismas, en razón a que en la AGEI Especial a los Contratos 4147.0.26.01.171, 172, 173, 174, 175, 176, 177 y 193 vigencia 2011, se utilizaron 3 días menos de los programados.

Cumplimiento PGA

Se realizaron trece (13) auditorías de las trece (13) programadas en el PGA de la vigencia, cumpliéndose con la meta establecida.

Efectividad de traslados de hallazgos administrativos con incidencia fiscal.

De los cuatro (4) hallazgos administrativos con incidencia fiscal trasladados en este periodo a la Dirección Operativa de Responsabilidad Fiscal, no se han recibido productos no-conforme por no cumplimiento de la lista de chequeo. En la vigencia se trasladaron un total de 8 hallazgos fiscales. Cumpliendo con la efectividad en el traslado de los hallazgos.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR EDUCACIÓN

Tiempo en la Realización de la Auditoría

Para el cuatrimestre septiembre-diciembre de 2012, se realizaron cuatro AGEI Especiales, para las cuales se programaron 168 días hábiles, tiempo utilizado en un 100%.

Cumplimiento PGA

Se realizaron nueve (9) auditorías de las nueve (9) programadas en el PGA de la vigencia, cumpliéndose con la meta establecida.

Efectividad de traslados de hallazgos administrativos con incidencia fiscal.

De los dieciocho (18) hallazgos administrativos con incidencia fiscal trasladados en este periodo a la Dirección Operativa de Responsabilidad Fiscal, no se han recibido

productos no-conforme por no cumplimiento de la lista de chequeo. En la vigencia se trasladaron un total de 18 hallazgos fiscales. Cumpliendo con la efectividad en el traslado de los hallazgos.

DIRECCION TÉCNICA ANTE EL SECTOR RECURSOS NATURALES Y ASEO.

Tiempo en la Realización de la Auditoría

Esta dirección para el tercer cuatrimestre programó 100 días hábiles para la realización de dos (2) AGEI Especiales, las cuales se llevaron a cabo en el tiempo programado.

Cumplimiento PGA

Se realizaron siete (7) auditorías de las siete (7) programadas en el PGA de la vigencia, cumpliéndose con la meta establecida.

Efectividad de traslados de hallazgos administrativos con incidencia fiscal.

En este periodo se trasladó un (1) hallazgo administrativo con incidencia fiscal a la Dirección Operativa de Responsabilidad Fiscal, no se ha recibido producto no conforme por no cumplimiento de la lista de chequeo. En la vigencia se han trasladado 4 hallazgos fiscales, cumpliendo con la efectividad en el traslado.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR SALUD

Tiempo en la Realización de la Auditoría

Para el cuatrimestre septiembre-diciembre de 2012, se programaron 219 días hábiles, para la realización de cinco (5) AGEI Especiales, las cuales se llevaron a cabo en el tiempo, para un cumplimiento del 100% de la meta establecida.

Cumplimiento PGA

Se realizaron trece (13) auditorías de las trece (13) programadas en el PGA de la vigencia, cumpliéndose con la meta establecida.

Efectividad de traslados de hallazgos administrativos con incidencia fiscal.

En este periodo se trasladó un (1) hallazgo administrativo con incidencia fiscal a la Dirección Operativa de Responsabilidad Fiscal, no se ha recibido producto no conforme por no cumplimiento de la lista de chequeo, cumpliendo con la efectividad en el traslado. En la vigencia se ha trasladado 1 hallazgo fiscal.

INDICADORES OPERATIVOS

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EMCALI

Requerimientos Atendidos

Para este último cuatrimestre ingresaron 7 requerimientos, para un acumulado del año de 33, de los cuales 32 se cerraron. El requerimiento pendiente es el No. 746 de 2011 el cual fue reabierto en el 2012 y está relacionado con los 51 trabajadores reintegrados. Esta Dirección sobrepasó la meta del indicador siendo eficiente en su contestación y alcanzó el valor de potencialidad establecido para este indicador.

Solicitud de Sanciones por No Rendición.

Esta Dirección no solicitó sanción por no rendición de la cuenta.

Sanciones por Incumplimiento Planes de Mejoramiento.

Esta Dirección no presentó solicitud de sanción por incumplimiento en los planes de mejoramiento.

Acciones de Mejora

La Dirección suscribió cinco (5) acciones de mejora, de las cuales cuatro (4) se implementaron, quedando pendiente una (1), que corresponde a la auditoría externa del Icontec, relacionada con los riesgos, cuyo plazo es 31 de enero de 2013.

Acciones Correctivas

La Dirección implementó una (1) acción correctiva de una (1) que suscribió y tiene cinco (5) acciones correctivas suscritas, cuyo cierre está para el 31 de mayo de 2013.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE ADMINISTRACIÓN CENTRAL

Requerimientos Atendidos

Para este cuatrimestre se han recibido doce (12), para un acumulado de cuarenta y tres (43) de los cuales treinta y cinco (35) se han cerrado y ocho (08) están en proceso porque se recibieron terminando año y pasaron para la vigencia siguiente.

Solicitud de Sanciones por No Rendición.

Esta Dirección no solicitó sanción por no rendición de la cuenta.

Sanciones por Incumplimiento Planes de Mejoramiento.

Esta Dirección no presentó solicitud de sanción por incumplimiento en los planes de mejoramiento.

Acciones de Mejora.

La Dirección suscribió cuatro (4) acciones de mejora, de las cuales dos (2) se implementaron, quedando pendiente dos (2), que corresponden una (1) a la auditoría externa del Icontec, relacionada con los riesgos, cuyo plazo es 31 de enero de 2013, y la otra con una auditoría interna referente al SICOF.

Acciones Correctivas

De las ocho (8) acciones correctivas suscritas, se implementaron seis (6), quedando pendientes dos (2) por cerrarse. Estas acciones corresponden a las auditorías de los meses de marzo y agosto.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR FÍSICO.**Requerimientos Atendidos**

En el Tercer Cuatrimestre se recibieron 21 Requerimientos.

Estos se encuentran distribuidos así: Secretaría de Vivienda Social (2), Secretaría de Infraestructura y Valorización (15), Metro Cali (3) y la EMRU (1).

De los 21 requerimientos recibidos se resolvieron 16, quedando pendientes 5 que corresponden a los Nos. 390-2012, 424-2012, 576-2012, 706-2012, 726-2012. En este periodo se decidieron los 4 requerimientos pendientes del Segundo cuatrimestre, quedando pendiente el Requerimiento 128-2012 del primer cuatrimestre. En este cuatrimestre se resolvieron 19 requerimientos, que corresponden al 23.11%. En total se recibieron 45 requerimientos y se resolvieron 39.

Solicitud de Sanciones por No Rendición.

Esta dirección no solicitó sanción por no rendición de la cuenta.

Sanciones por Incumplimiento Planes de Mejoramiento.

Claridad debida • Calidad de vida!



No se presentaron solicitud de sanción por incumplimiento en los planes de mejoramiento.

Acciones de Mejora.

La dirección suscribió una (1) acción de mejora, la cual está pendiente de implementar. La acción está relacionada con los riesgos y corresponde a la auditoria externa del Icontec, cuyo plazo es 31 de enero de 2013

Acciones Correctivas

Se implementaron las tres (3) acciones correctivas, de las tres (3) acciones correctivas suscritas. Estas acciones corresponden a la auditoría interna del mes de marzo.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR EDUCACIÓN

Requerimientos Atendidos

Para el cuatrimestre septiembre-diciembre ingresaron 56 requerimientos, de los cuales 3 corresponden al 2011, 14 del cuatrimestre anterior y 39 del presente período.

Total cerrados 40, que corresponden 3 al año 2011, 14 del cuatrimestre anterior y 23 del presente período.

De la vigencia 2011 pasaron 18 requerimientos y de la vigencia 2012 se recibieron 62 para un total de ochenta (80), de los cuales se cerraron sesenta y cuatro (64), quedando pendientes 16 para el 2013.

En comparación con el período anterior, el número de requerimientos nuevos aumentó, ya que en mayo-agosto fue de 15 y pasaron a 39, igualmente en este periodo se contestaron el 49% de los requerimientos de todo el año quedando pendiente el 20% para el próximo periodo.

Solicitud de Sanciones por No Rendición.

Se presentaron dos (2) solicitudes de sanción por no rendición de la cuenta a CORFECALI.

Sanciones por Incumplimiento Planes de Mejoramiento.

Se presentó una (1) solicitud de sanción por incumplimiento en planes de mejoramiento, el incumplimiento se evidenció en la AGEI de la calidad educativa.

Claridad debida • Calidad de vida!



Acciones de Mejora.

La dirección suscribió dos (2) acciones de mejora, de las cuales una (1) se implementó, quedando pendiente una (1), que corresponde a la auditoría externa del Icontec, relacionada con los riesgos, cuyo plazo es 31 de enero de 2013.

Acciones Correctivas

La dirección implementó una (1) acción correctiva de una (1) que suscribió. Esta corresponde a la auditoría interna del mes de agosto.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR RECURSOS NATURALES Y ASEO.

Requerimientos Atendidos

En el tercer cuatrimestre 2012, se recibieron once (11) Requerimientos de los cuales (7) están cerrados y cuatro (4), se encuentran en ejecución, los cuales se cerraran el mes de enero de 2013. El total de requerimientos de la vigencia con los del trimestre suman 32, evidenciándose un cumplimiento a la fecha en un 87.5% de cierre de los requerimientos recibidos en la DT y quedan pendientes cuatro (4) requerimientos recibidos en el mes de Diciembre, al cierre de este reporte.

Solicitud de Sanciones por No Rendición.

Esta dirección no solicitó sanción por no rendición de la cuenta.

Sanciones por Incumplimiento Planes de Mejoramiento.

Se solicitó un (1) proceso sancionatorio a la Entidad Emsirva ESP en liquidación, mediante oficio No.1500.12.12.12.004, por incumplimiento al plan de mejoramiento.

Acciones de Mejora.

La dirección suscribió una (1) acción de mejora, la cual está pendiente de implementar. La acción está relacionada con los riesgos y corresponde a la auditoría externa del Icontec, cuyo plazo es 31 de enero de 2013.

Acciones Correctivas

Se implementaron las cuatro (4) acciones correctivas, de las cuatro (4) suscritas. Estas acciones corresponden a la auditoría interna del mes de marzo.

DIRECCIÓN TÉCNICA ANTE EL SECTOR SALUD

Requerimientos Atendidos

Se cerró un requerimiento que venía del segundo cuatrimestre del año 2012.

Se han recibido cuatro (4) requerimientos durante el año 2012. Se ha dado respuesta oportuna a tres (3) requerimientos, queda pendiente uno (1) que será incluido en la Auditoría al Hospital Geriátrico Ancianato San Miguel.

Solicitud de Sanciones por No Rendición.

Se solicitó un (1) proceso sancionatorio mediante oficio 1700.08.01.12.245 de junio 7 de 2012 por no rendir oportunamente la cuenta a la Red de Salud de sur oriente.

Sanciones por Incumplimiento Planes de Mejoramiento.

Se solicitó un (1) proceso sancionatorio mediante oficio 1700.12.12.208 de 24 de mayo de 2012 por no cumplir adecuadamente con el plan de mejoramiento suscrito por la Red de Salud de Oriente vigencia 2011.

Acciones de Mejora.

La dirección suscribió dos (2) acciones de mejora, de las cuales una (1) se implementó, quedando pendiente una (1), que corresponde a la auditoría externa del Icontec, relacionada con los riesgos, cuyo plazo es 31 de enero de 2013.

Acciones Correctivas

Se implementaron cuatro (4) acciones correctivas, de las cuatro (4) suscritas. Estas acciones corresponden a la auditoría interna del mes de marzo y agosto.

PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL (P5)

Indicadores Corporativos.

Durante el período se recibieron 20 hallazgos del proceso Auditor, que permitieron la iniciación de 17 indagaciones preliminares y 3 procesos de Responsabilidad Fiscal. Durante toda la vigencia se recibieron 41 hallazgos fiscales, se determinó la apertura de 5 procesos de Responsabilidad Fiscal y 39 indagaciones preliminares, los 2 restantes se encuentran en estudio, se recibieron en la segunda semana de diciembre.

En el último periodo de rendición se adelantaron 8 procesos con más de 3 años en trámite, con un resultado del 26%. Durante la vigencia, hubo 9 procesos con dicha

característica, para un resultado de 21%. Es necesario precisar que el numerador del indicador es decreciente, ya que se busca que ningún PRF dure más de 3 años en trámite. La Dirección en dicho propósito tiene un Plan de Contingencia, que si bien era para expedientes con más de 4 años, se incluyeron también los expedientes de 3 años. Lo que implica, que de 4 procesos que pasan a la vigencia 2012, se incorporarían 3 más, lo que permite mantener la meta de un 100% en procesos de menos de 3 años en trámite, logro que se pretende cumplir con el plan de contingencia ya anunciado.

Indicadores Tácticos.

En el período rendido se encontraban en trámite 31 P.R.F. se decidieron y ejecutoriaron 6, 3 con archivo (1086-2011, 1084-2011 y 1011-2008) y 3 fallos (975-2007, 944-2007 y 1028-2009), consiguiendo el 19%. En la anualidad se tramitaron 42 P.R.F. y de éstos se decidieron 15, 8 con archivo y 7 Fallos, (5 sin R.F. y 2 con R.F.) para un resultado del 36%, que supera la meta propuesta.

Se precisa lo siguiente: el denominador de este indicador es variable, en cada período rendido y en el consolidado de la anualidad, depende de los procesos que se encuentren vigentes al momento de la rendición; se cuentan los P.R.F. cuyas decisiones se encuentran en firme y ejecutoriadas. El resultado del indicador durante vigencia 2010 fue del 41%, en la vigencia 2011 fue del 52%, lo que denota una tendencia cambiante del comportamiento, que venía creciente y en la última vigencia decreció, habida cuenta del aumento del número de hallazgos recibidos bajo el inicio de indagación preliminar, no obstante, se cumplió y superó la meta propuesta, la cual se mantiene.

Respecto a procesos de cobro coactivo para la vigencia 2012, se tramitaron un total de 69 por un valor de \$33.168.758.415. De acuerdo al parámetro de Posibilidad de Cobro en la Clasificación de Cartera de estos expedientes, se tienen 26 procesos con una cuantía de \$166.196.283. La meta a la que nos comprometimos de acuerdo a las estadísticas anteriores, fue de alcanzar un 20% a recaudar o sea \$33.239.257, que se cumplió en su 100% por la Dirección, dado que el cobro ascendió a \$35,802,835, es decir se recuperó un 21.54% del total de la cuantía de los procesos de posible cobro, con un incremento del 8% sobre la meta El comportamiento de este indicador desde la formulación, ha tenido un grado de cumplimiento del 100% con índices de superación de la meta propuesta. Se repite la tendencia en el cumplimiento del indicador respecto a los años anteriores, donde se logra el recaudo con títulos ejecutivos provenientes de las Sanciones impuestas por el Señor Contralor General de Santiago de Cali.

En la vigencia se tramitaron 9 procesos con medidas cautelares, en cuantía de \$5.755.265.166, superando la meta en un 30%, aunque las medidas no garantizan el resarcimiento total del detrimento.

Indicadores Operativos.

Claridad debida • Calidad de vida!



Durante la presente anualidad de las 39 indagaciones tramitadas, se decidieron 11, 3 con archivo y 8 pasaron a proceso de responsabilidad fiscal, todas, dentro del término legal (6 meses, Ley 610 de 2000). Pasaron a la vigencia siguiente 28 indagaciones, que fueron iniciadas en el último cuatrimestre, con menos de la mitad del término para su trámite legal. A diferencia de la actual, en la vigencia 2011 se tramitaron 19 indagaciones menos que en el 2012, es decir 20 y los 39 hallazgos fiscales decididos en la vigencia 2012, 34 dieron origen a indagaciones preliminares. El presente indicador ha sido analizado y propuesto su modificación. Igualmente, el levantamiento de un servicio no conforme al interior del proceso por no cumplimiento de la meta.

En el período rendido, de las 31 indagaciones tramitadas, se resolvieron 6, todas dentro del término legal de los 6 meses; ninguna en 5 meses, por eso el resultado negativo del indicador. Es importante manifestar que este indicador fue implementado en agosto de 2012, dada su reciente creación, se espera sus resultados en la próxima vigencia, implementando un tiempo menor al legal, para lograr eficiencia. El cual se revisará en el mes de junio, con el fin de analizar sus metas.

De la vigencia 2011 pasaron a la vigencia 2012, 14 procesos sancionatorios para continuar su trámite, de los cuales, en el periodo informado, (3er. Cuatrimestre) sep. Dic. de 2012, se decidieron y ejecutoriaron 14, lo cual significa que a la rendición del tercer cuatrimestre, se alcanzó un cumplimiento del 100%, superando la meta esperada, puesto que la meta a alcanzar es del 80%, un nivel de eficacia muy por encima de lo esperado.

De 18 procesos decididos en la vigencia 2012, 15 se resolvieron en menos de un año; (026, 027, 028, 030, 031, 032, 033, 034, 035, 036, 037, 038, 039, 040, 041 y 042 - 2011, y 003, 004-2012. Este indicador a pesar que se cumplió con la meta debe ser revaluado, por cuanto se partió de una premisa de 15 meses tiempo máximo para resolver un proceso sancionatorio, dentro de la normalidad. Pero debido a varias etapas que surgen dentro del proceso, no se puede medir su eficiencia, por cuanto en una etapa puede ser eficiente, pero en la otra etapa, ser eficaz, por lo tanto, deberá estructurarse un nuevo indicador que mida a ciencia cierta la eficiencia de este proceso.

Se suscribieron e implementaron 2 acciones de mejoramiento, una con ocasión de la Auditoría Integral MECI – SGC – SISTEDA, del 16 de marzo de 2012, y otra en virtud de la auditoría de ICONTEC, del 26 de abril de 2012. Al comparar los resultados del indicador con la anualidad anterior, se evidencia que en esta vigencia se suscribieron 6 acciones de mejoramiento menos, lo que significa un efectivo mejoramiento del proceso. El comportamiento del indicador con relación a la vigencia anterior y 2010 es estable, lográndose en los tres períodos el cumplimiento del 100% de la meta trazada. La tendencia es decreciente, en razón al mejoramiento del proceso

Claridad debida • Calidad de vida!



En el período se suscribieron 3 acciones correctivas: 2 implementadas con el ICONTEC en virtud de la auditoría de abril 26 de 2012 y 1 con ocasión de la auditoría interna del 30 de noviembre de 2012. El comportamiento del indicador con relación a la vigencia anterior y 2010 es de mejora, lográndose en los dos anteriores períodos el cumplimiento del 100% de la meta trazada. La tendencia del indicador es mantenerse, lo que demuestra mejoramiento del proceso.

PROCESO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (P6)

INDICADORES TÁCTICOS

El Presupuesto Anualizado de Caja presentó una ejecución del 99.68% del aprobado.

INDICADORES OPERATIVOS

En el informe de inventarios realizado durante la vigencia, se verificó la existencia de 1.499 elementos devolutivos correspondiente a la totalidad que posee la entidad. Comparado con la vigencia 2011 el número de bienes se incrementó en 315 elementos. Dicho inventario se viene actualizando en un 100%.

En este cuatrimestre se ejecutó el 51.58% del plan de compras proyectado para el presente periodo fiscal teniendo en cuenta los registros presupuestales y en la vigencia se ejecutó en el 99.54%. Este indicador es acumulable por lo que no se puede definir un comportamiento en la misma vigencia.

Durante el cuatrimestre se atendieron 143 requerimientos de cada una de las Áreas, los cuales fueron atendidos en su totalidad con eficiencia, logrando un cumplimiento del 100%.

Se rindieron 12 cuentas de 12 programadas, equivalente al 100%, en la misma cantidad que el periodo anterior, las cuales corresponden a los informes de gestión, presupuesto, contabilidad, convenios e inventarios. Estos informes presentan la misma periodicidad del cuatrimestre de 2011, equivalente al 100%. Este indicador no es acumulable y permanece constante.

Del 100% de las cuentas por pagar que se recibieron al terminar la vigencia, se canceló el 83% el 17% pendiente corresponde a deducciones de nómina del mes de diciembre; fondo de cesantías, Impuestos, Estampillas, tasa Pro-deporte, proveedores, las cuales se están cancelando en el transcurso del mes de enero de 2013, comparado con el año anterior, hubo una disminución del 7%.

En este período de rendición se canceló por modalidad de pasantía 150 días de servicio a cinco (5) estudiantes de las siguientes universidades: Universidad del Valle, Universidad Santiago de Cali y Universidad Javeriana.

De conformidad con los requisitos establecidos en el manual de funciones, se tomó como referencia el salario asignado al cargo de técnico el cual corresponde a \$2.020.686, así las cosas, teniendo en cuenta el valor del auxilio mensual que se paga a cada pasante \$300.000. Al cancelar por modalidad de pasantía 1170 días de servicio a ocho estudiantes (8), generando un ahorro de \$67.106.754. Frente a la vigencia anterior se presentó un incremento del 1.15% en el beneficio obtenido en los convenios suscritos.

Revisado el aplicativo SRF, se observa que para el tercer cuatrimestre de la vigencia 2012, el porcentaje de utilización de los bienes de la entidad fue del 96.99%.

Comparado con la vigencia anterior se presentó una disminución del 0.91% en el porcentaje de utilización de los bienes de la entidad, esto se debe que algunos elementos devolutivos (sillas, computadores, electrodomésticos, etc.) fueron adquiridos en el mes de diciembre y reposan en el almacén para ser asignados a los servidores públicos en el mes de enero de 2013.

Durante el tercer cuatrimestre del año, se realizaron 16 solicitudes de mantenimiento correctivo y se atendieron las mismas para un porcentaje del 100%. Al finalizar la vigencia 2012 se realizaron 39 mantenimientos correctivos uno (1) menos que los realizados en la vigencia 2011.

Durante el tercer cuatrimestre del año, se realizaron 34 solicitudes de mantenimiento preventivo y se atendieron las mismas, para una eficacia del 100%, frente a 31 del segundo cuatrimestre.

En total se realizaron 73 mantenimientos preventivos durante la vigencia 2012, 18 menos que en la vigencia anterior.

En el año 2012 se implementaron 26 acciones de mejora suscritas y 9 acciones correctivas.

PROCESO DE GESTIÓN HUMANA (P7)

INDICADORES CORPORATIVOS

Se desarrollaron todas las temáticas prioritarias para fortalecer la cultura organizacional (Programas de Cultura y Recreación; Deportivas; Actividades Sociales; Capacitación; Salud Ocupacional; Incentivos; Inducción y Reinducción) alcanzando el 100% de

Claridad debida • Calidad de vida!



cumplimiento. Como este indicador es nuevo, no hay punto de comparación frente al año anterior. La tendencia se conserva cuatrimestralmente debido a que se desarrollan permanentemente actividades de fortalecimiento de la cultura organizacional en cumplimiento de los programas de bienestar, capacitación y salud ocupacional.

INDICADORES OPERATIVOS

Durante el tercer cuatrimestre se efectuaron siete (7) capacitaciones que hacen parte del PIC, frente a seis (6) capacitaciones del mismo periodo del año anterior, presentándose el mismo nivel de cumplimiento. Las capacitaciones desarrolladas son las siguientes:

- Mecánica Automotriz
- Seminario Taller Últimos Cambios Normativos en Seguridad Social (Pensiones).
- I Encuentro de Seguridad Informática.
- Excel Avanzado.
- Office Básico.
- Costos ABC.
- Capacitación con los sujetos de control

En la vigencia 2012 se realizaron 17 capacitaciones del PIC de 20 proyectadas, es de anotar que las 3 pendientes no se llevaron a cabo por que las entidades requeridas no tenían los facilitadores para los temas solicitados.

Adicionalmente, durante el tercer cuatrimestre se efectuaron diez (10) capacitaciones extra plan.

Al final de la vigencia 2012 la planta de cargos culminó con 196 servidores públicos, motivo por el cual se modificó su denominador, de los cuales 190 de ellos fueron capacitados en algún tema, es decir el 96,93% de cubrimiento. El resultado final frente a la vigencia anterior (97,29%) se observa una disminución en la cobertura del 0,36%, que corresponde al incremento de personal vinculado en este cuatrienio, que no alcanzó a ser capacitado.

En el nivel de participación de las capacitaciones se efectuaron 244 invitaciones durante el tercer cuatrimestre, de las cuales se atendieron 214 de ellas, o sea el 87,70% de los convocados, frente al mismo periodo del año anterior (90,90%), se observa una disminución del 3,2% en el nivel de participación.

Claridad debida • Calidad de vida!



Se efectuó el 100% de las evaluaciones de desempeño correspondiente a la evaluación parcial del primer semestre del periodo 2012 - 2013, de los servidores públicos de carrera que debían evaluarse. Frente al mismo periodo del año anterior, se observa igual nivel de cumplimiento.

Se aclara, que los servidores públicos de carrera administrativa de la Entidad son 94, pero dos de ellos se encuentran en comisión desempeñando cargos de libre nombramiento y remoción, uno se encontró en el primer semestre suspendido y el cuarto, presenta una incapacidad continua, por lo tanto, no son objeto de evaluación; en consecuencia, se toma la cantidad de 90 funcionarios de carrera administrativa, como base para verificar el cumplimiento del presente indicador.

De los 338 requerimientos recibidos se atendieron 337 de ellos, es decir el 99,70% dentro de los términos internos fijados. Comparado con el mismo periodo del año anterior (99,64%), se presenta un ligero incremento del 0,06% del nivel de cumplimiento.

Durante este cuatrimestre se desarrollaron las III Olimpiadas Internas 2012, el proceso registró la inscripción de 144 servidores públicos que manifestaron intención de participar en actividades deportivas y fueron convocados a los entrenamientos y competencias programadas.

Finalmente, participaron en las actividades deportivas 112 servidores públicos inscritos, arrojando las mismas un índice de participación del 77,78%.

Frente al mismo periodo del año anterior (89.03%), se observa una disminución del 11,25% en el nivel de participación.

De 260 convocatorias a las actividades de bienestar social (Halloween niños y jóvenes y fiesta fin de año), se atendieron 260 de ellas, alcanzando el 100% de asistencia. Comparado con el mismo periodo del año anterior (90,16%), se observa un incremento del 11,4% en la asistencia a estas actividades.

En el tercer cuatrimestre participaron 102 funcionarios en las actividades de prevención.

Durante el primer cuatrimestre no se realizaron actividades de prevención. En el segundo cuatrimestre, participaron 67 funcionarios (34.18%) en las siguientes actividades de prevención:

- Valoración riesgo hipertensivo
- Entrenamiento Brigada de Emergencia
- Seguimiento optometría

Claridad debida • Calidad de vida!



- Simulacro de evacuación
- Densitometría ósea
- Perfil Lipídico y glicemia
- Antígeno prostático
- Audiometría

Y al finalizar la vigencia de los 196 servidores públicos de la Entidad, 169 participaron en alguna de las actividades de prevención ofrecidas:

Frente al mismo periodo del año anterior (91,40%), se observa una disminución del 5,18% en el nivel de participación.

Durante el III cuatrimestre se realizó encuesta para medir el nivel de satisfacción de las actividades de bienestar social y de salud ocupacional programadas, recibiendo calificación satisfactoria en de 196 servidores públicos pertenecientes a las 18 áreas encuestadas. Este índice de satisfacción permanece constante durante el 2011.

Se convocaron 10 servidores públicos pendiente de reinducción de 180 servidores de planta, para alcanzar la meta del 100%. Frente al año anterior, se evidencia el mismo nivel de cumplimiento. Total de servidores a los cuales se efectuó la reinducción 180.

Como indicador nuevo se tomó como referencia las dos (2) actividades que se desarrollaron en el II cuatrimestre, como son: la representación de los principios efectuada en el Día del Servidor Público y el Taller de Fortalecimiento, por lo tanto no hay punto de referencia frente a la vigencia anterior.

Se implementaron ocho (8) acciones de mejora de las ocho (8) suscritas en la vigencia.

Se implementó una (1) acción correctiva de una (1) suscrita, resultado de la Auditoría Interna de Calidad, la cual fue cerrada en el II cuatrimestre. En el mismo periodo del año anterior no se suscribieron acciones correctivas.

PROCESO INFORMÁTICO (P8)

Indicadores Corporativos.

Para medir el nivel de automatización de los procesos, se tuvo en cuenta todos los proyectos encaminados al fortalecimiento y/o renovación de las herramientas que se utilizan en la entidad, como las siguientes actividades UPS CAM VERSALLES para energía regulada – Mantenimiento Preventivo UPS existentes – Adquisición Switch con puertos de fibra óptica – Actualización Motor de Base de datos Oracle - Mantenimiento y Actualización COBRA – Mantenimiento Software Internos (Sipac_web, Siprel, Siref, SISA) – Mantenimiento plantas telefónicas.

Se realizaron 8 de las 10 actividades programadas, las 2 actividades que no se realizaron corresponden a la Actualización Motor de Base de datos Oracle y el Mantenimiento plantas telefónicas, se realizaron las gestiones y estudios pertinentes, aunque no se le dio viabilidad a estos 2 proyectos se cumplió con la meta estipulada del 80%.

Este indicador es nuevo, por lo tanto no existen datos históricos para comparar.

Se programaron y se ejecutaron cinco (5) campañas de sensibilización durante todo el año relacionadas con el uso de herramientas informáticas como: Sipac-Web, página web, docunet y SIA. Este indicador es nuevo, por lo tanto no existen datos históricos para comparar.

Indicadores Tácticos.

En la vigencia 2012 se solicitaron 66 apoyos tecnológicos como capacitación y soporte relacionadas con los convenios firmados, de estas 66 solicitudes se atendieron 60, cumpliendo con el 90.9% de la meta, las 6 que quedaron pendiente fueron Neiva, Choco, Cundinamarca, Guaviare, Norte de Santander y Guajira, superando la meta del 80%. Este indicador es nuevo, por lo tanto no existen datos históricos para comparar.

En cuanto al nivel de disponibilidad de herramientas tecnológicas, de los 82 días del período no se presentaron fallas con interrupción del servicio, dando un cumplimiento del 100% superando la meta del 70% Este indicador es nuevo por lo tanto no existen datos históricos para comparar el resultado.

El nivel de oportunidad en la prestación del servicio, ocho procesos encuestados calificaron el servicio como oportuno; el insumo para este indicador es la información de la pregunta No. 4 de las encuestas de satisfacción del cliente interno, tomando como oportuno el servicio calificado entre 4 y 5. Se analizó el resultado de 61 encuestas que respondieron a los 8 procesos a quienes se les prestó el servicio en el periodo dando un cumplimiento que está acorde con los resultados esperados.

El resultado de este indicador se mantiene estable con respecto al resultado del mismo período de la vigencia anterior.

Respecto a la capacidad de cubrimiento de los requerimientos en el período evaluado se solicitaron 346 requerimientos, los cuales fueron atendidos en su totalidad. Este indicador es nuevo, por lo tanto no existen datos históricos para comparar. El resultado de la vigencia superó la meta propuesta que era del 90%.

En cuanto a la medición para el nivel de satisfacción del usuario el insumo es la información de la pregunta No. 8 de las encuestas de satisfacción del cliente interno, tomando como oportuno el servicio calificado entre 4 y 5. Se analizó el resultado de 61

Claridad debida • Calidad de vida!



encuestas que respondieron los 8 procesos a quienes se les prestó servicios en el período. El nivel de satisfacción alcanzado, está acorde con los resultados esperados.

Indicadores Operativos.

Para este cuatrimestre se realizaron los 18 mantenimientos preventivos que se habían programado.

En la vigencia 2012, se realizaron 50 mantenimientos preventivos, de los 50 programados, para un 100% de cumplimiento. El resultado de este indicador en la vigencia indica que hubo una excelente gestión, ya que se superó la meta esperada del 80%.

Se convocaron (339) funcionarios y asistieron (276) a las campañas que se programaron durante el año relacionado con la sensibilización en el uso de herramientas informáticas como: Sipac- Web, página web y Docunet, por consiguiente el nivel de convocatorias es un 81.41% sobrepasando la meta fijada del 60%. Este indicador es nuevo, por lo tanto no existen datos históricos para comparar.

Durante el período se implementó una acción de mejora consistente en la actualización de las políticas de uso de bienes informáticos.

En el período 2012, se realizaron todas las acciones de mejora de los aspectos por mejorar identificados en la auditoría de Calidad de Icontec. El número de acciones implementadas en la presente vigencia fue igual al obtenido en las dos vigencias anteriores. Este resultado evidencia que el SGC se mantiene estable.

En el período 2012 no se identificaron acciones correctivas producto de las auditorías, este resultado indica mejoramiento continuo en el proceso

PROCESO DE AUDITORIA Y CONTROL INTERNO (P9).

Indicadores Corporativos.

El dato corresponde al resultado del seguimiento realizado a las acciones preventivas contenidas en el mapa de riesgos; el cual se ha programado en cada una de las ocho auditorías internas llevadas a cabo.

Las acciones fueron cerradas en el seguimiento realizado por la Oficina de Control Interno a 31 de diciembre de 2012.

Indicador semestral, primera vez que se rinde, por tanto no hay datos de referencia para análisis de tendencia y comportamiento.

Claridad debida • Calidad de vida!



Indicadores Tácticos.

El resultado para el periodo rendido es del 100% de las cinco (5) auditorías programadas. Presenta un comportamiento estable de cumplimiento del 100% de lo programado en el PAA para el periodo rendido, con relación al resultado del 100% de cumplimiento del anterior cuatrimestre donde se llevaron a cabo las auditorías programadas.

La tendencia del indicador es a la baja dado que de 8 auditorías en el segundo cuatrimestre se pasó a cinco en el tercer cuatrimestre; sin embargo el resultado consolidado para la vigencia es del 100% con 14 auditorías internas realizadas.

Con respecto al seguimiento al plan de mejoramiento institucional y al plan de mejoramiento por procesos producto de auditorías internas El resultado es del 100%. Se realizó seguimiento a los planes de mejoramiento de los procesos Auditor P4, Responsabilidad Fiscal P5, Administrativo y Financiero P6, Gestión Humana P7 e Informático P8

El comportamiento de este indicador es estable donde se realizó seguimiento a ocho planes de mejoramiento en la vigencia 2012.

Se emplearon en el periodo evaluado 360 horas auditor y se emplearon 5 auditores internos de calidad para 80 horas en cuatro auditorías (Gerencial, Administrativo y Financiero, Auditor y Responsabilidad Fiscal) y 40 horas en la auditoría realizada a Participación Ciudadana.

El comportamiento de este indicador es de tendencia decreciente toda vez que demuestra que en el anterior periodo rendido el promedio de horas utilizadas por auditor fue de 76.5 horas y en el periodo rendido fue de 72, superando la meta de al menos 80 horas auditor en la realización de las auditorías.

Indicadores Operativos.

En cuanto a las actividades programadas en el PAA, se obtuvo un resultado de cumplimiento de las 6.9 actividades en el periodo rendido esto es del 100%.

El acumulado del indicador es del 100%; puesto que se ejecutaron las 24 actividades programadas para la vigencia 2012.

El comportamiento de este indicador es de cumplimiento de las actividades programadas en comparación con el cuatrimestre anterior y la vigencia 2011 donde se realizaron el 100% de las actividades programadas.

Claridad debida • Calidad de vida!



La tendencia del indicador es estable toda vez que en el mismo periodo del 2011, se realizaron 6.4 actividades para un 29% en el último cuatrimestre.

De las ocho auditorías realizadas en el segundo semestre, tres procesos suscribieron plan de mejoramiento: Auditor P4, Responsabilidad Fiscal P5 y Gestión Humana P7, con un resultado del 25% cumpliéndose la meta de 50% de los procesos que deberían suscribir planes de mejoramiento

El comportamiento del indicador con tendencia decreciente es al alza toda vez que se pasó de cuatro a tres procesos que suscribieron plan de mejoramiento. La meta del 50% de los procesos que suscriben plan de mejoramiento registra cumplimiento del 100%.

Los cinco informes correspondientes al PAA ya fueron rendidos en su totalidad: Evaluación SCI, evaluación SICO, informe gestión interna, seguimiento rendición SIA y el informe software.

Estos informes son de ley por tanto su tendencia y comportamiento siempre están enfocados hacia el cumplimiento debido a las sanciones a que se podría ver inmersa la Entidad.

Se suscribieron dos acciones de mejora, relacionadas con ajustar los términos del procedimiento de Auditoría y el análisis global de hallazgos de auditoría con el equipo auditor las cuales fueron cerradas para un resultado del 100% del indicador.

El comportamiento de este indicador de tendencia decreciente es a la baja toda vez que en la vigencia anterior se suscribieron tres (3) acciones de mejora; sin embargo el resultado registra el mismo 100% de cumplimiento.

No se registraron no conformidades por tanto no se suscribieron acciones correctivas.

CONSOLIDADO VIGENCIA 2012

PROCESOS DE DIRECCIÓN

La Subcontraloría cumplió con la Rendición de Cuentas realizada por la Contraloría General de Santiago de Cali, a nuestros entes de control obteniendo un nivel de cumplimiento del 100%.

Durante la vigencia 2012, los beneficios del control fiscal cuantitativos ascendieron a la suma de: \$71.736.204.667 y el presupuesto definitivo fue de: \$16.895.654.925 lo que refleja que por cada peso que el Municipio de Santiago de Cali invirtió en la C.G.S.C., se está devolviendo a la comunidad cuatro (4) pesos.

Claridad debida • Calidad de vida!



Los beneficios cualitativos reflejan un aumento significativo del primer semestre al segundo semestre de pasar de 12 a 20, mostrándose que tanto el Proceso Auditor como el de Responsabilidad Fiscal han sido eficientes en cuanto a determinar los mismos.

En la vigencia 2012, se conformaron dos Grupo de Reacción Inmediata – GRI, los cuales dieron atención inmediata a aquellas situaciones consideradas urgentes en las Direcciones Técnicas ante la Administración Central y ante los Recursos Naturales y Aseo.

En la vigencia se llevaron a cabo 25 comités directivos, donde se muestra el nivel de compromiso de la alta gerencia en pro que la gestión pública sea cada día más eficaz, pertinente y efectiva.

La Oficina Asesora de Comunicaciones cumplió con la meta que se había planeado en lograr medir el nivel de satisfacción de la comunicación interna y externa, obteniéndose una calificación de 4.2 y 4.5, evidenciando una imagen positiva de la Contraloría.

El proceso gerencial, conformado por la Sub-contraloría, Secretaría General, Jurídica, Comunicaciones y Dirección Administrativa de Control Interno Disciplinario, cumplió en un 100% todas las actividades programadas en el Plan Anual Administrativo.

La Oficina Asesora de Planeación cumplió en un 100% con la realización de todos los proyectos planeados en el PAA, asesorando todas las áreas que requirieron soporte en temas relacionados con la planeación, el SGC y el MECI, se mantuvo el SGC y el MECI, se elaboraron los planes e informes requeridos por los entes de control, se diseñaron las metodologías planeadas, obteniendo un nivel superior del 100%, Cabe señalar que en esta vigencia se lideró en forma participativa el Plan Estratégico 2012-2015 denominado “Transparencia, Lealtad y Compromiso razón de ser en nuestra gestión de control fiscal”

PROCESOS OPERATIVOS

En el control social, se refleja el cumplimiento de la Ley 1474 de 2011, al conformarse dos equipos especializados en veeduría ciudadana.

Se destaca el incremento en la cobertura de formación de la participación ciudadana en el ejercicio del control social de un 34%, pasando de 872 personas el año anterior a 1.173 en la vigencia del 2012.

En lo que respecta a las Auditorías Articuladas, se ejecutaron las dos programadas, relacionadas con: “Colocar en marcha mecanismos de participación ciudadana mediante el trabajo conjunto de la Entidad y la Asociación de Usuarios del Hospital

Claridad debida • Calidad de vida!



Primitivo Iglesias, para asegurar el buen uso de los recursos públicos contenidos en el contrato" y "Medir el cumplimiento de la Sentencia 1291 a favor de los recicladores de Cali". Cumpliendo en un 100% las metas establecidos en los proyectos planeados para la vigencia 2012.

Para el año 2012, las Direcciones Técnicas auditaron un 99% (\$3.075.953.926.787) de un presupuesto ejecutado de \$3.111.762.926.039. Este indicador corporativo se ubicó 13 puntos porcentuales por encima de la meta para este año que era del 86% y a un punto porcentual de alcanzar el valor de potencialidad de 100%.

Se realizaron un total de 11 funciones de advertencia, por parte de las Direcciones Técnicas de la Entidad a los diferentes sujetos de control.

En el año 2012 se cumplió oportunamente con la entrega de 88 informes programados, estos se clasifican así: 10 estudios macros, 7 informes macros, 8 otros informes y 63 auditorías. La meta para este indicador que es de 86%, se cumplió en 14 puntos porcentuales por encima y se alcanzó el valor potencial del 100%.

En la realización de las auditorías del año 2012 el total de días hábiles utilizados fue de 2.954 y los programados 2.962, mostrando una eficiencia de 8 días, aquí la meta llegó al 99,8% y el valor de potencialidad se supera en 2.8 puntos porcentuales en un año.

El PGA del año 2012 tenía programadas 63 auditoría para las 6 Direcciones Técnicas, estas fueron realizadas en su totalidad. Es decir se cumplió con lo planeado.

Los hallazgos administrativos con incidencia fiscal del año 2011 al 2012 se incrementaron en un 607 % al pasar de 14 a 85 traslados de hallazgos fiscales sin presentarse productos no conformes.

La Dirección Técnica con más participación en los traslados a DORF en este año es Emcali con 43, seguido por Educación con 18, Central con 11, Físico con 8, Recursos Naturales y Aseo con 4 y Salud 1.

Los requerimientos recibidos en las Direcciones Técnicas en el año fueron 237, de los cuales se han cerrado 201, es decir el 85%, superando en 0.5% la meta establecida.

Se presentaron tres (3) procesos sancionatorios por el mismo número de cuentas no rendidas y tres (3) procesos sancionatorios por incumplimiento en los planes de mejoramiento, las Direcciones Técnicas solicitantes fueron: Recursos Naturales y Aseo para la entidad Emsirva ESP en liquidación, Sector salud a la Red de Oriente vigencia 2011 y por último Sector Educación por la AGEI calidad educativa.

El proceso auditor frente a las tres auditorías internas de los meses de marzo, junio y agosto de 2012, suscribió quince (15) acciones de mejora, implementó ocho (8) de los

mismos aspectos por mejorar, quedando pendientes (7), es decir se cumplió con el 47%, del 100% de la meta establecida.

Se suscribieron para implementar 21 acciones correctivas y solo fueron implementadas 15, quedando pendientes 6, representando el 71%, del 100% de la meta establecida.

Se recibieron 41 hallazgos fiscales del proceso auditor, de los cuales a 39 se les inicio indagación preliminar, 2 se encuentran en estudio y a 5 se les determinó apertura de procesos de responsabilidad fiscal.

El resultado anual fue del 13%, de un 70% de la meta fijada, este resultado da lugar a replantear la meta estipulada.

Para la oportunidad en los trámites de procesos de responsabilidad fiscal, esta Dirección género un plan de contingencia, para atender los procesos con más de 3 y 4 años de antigüedad, por consiguiente se logró cumplir con la meta.

En la vigencia 2012 se tramitaron 42 procesos de responsabilidad fiscal, de estos se decidieron 15, 8 con archivo, 5 sin responsabilidad y 2 con responsabilidad fiscal, para un resultado del 36%, superando la meta anual del 30%.

El valor recaudado en la vigencia de la cartera clasificada como de posible cobro, fue de \$35.802.835, recuperando el 21.54% del total de la cuantía, superando la meta estipulada del 20% anual.

De las 31 indagaciones tramitadas, se resolvieron 6 todas dentro del término legal de los seis meses, ninguna en 5 meses como se plantea en el indicador por ende no se llegó al cumplimiento de la meta.

Frente a la gestión de la oportunidad en trámite de los procesos administrativos sancionatorios, este indicador cumplió en un 83%, lo cual refleja una gestión eficiente en razón a que se resolvieron en menos de un año los procesos.

PROCESOS DE APOYO

El PAC en la presente vigencia tuvo un nivel de cumplimiento del 99.68%. La ejecución de ingresos y egresos se realizó de acuerdo con la periodicidad programada en el PAC.

El plan de compras proyectado, se ejecutó en un 99.54% en la vigencia.

Se obtuvo un beneficio de \$67.106.754, por la suscripción de convenios en la modalidad de pasantes.

Claridad debida • Calidad de vida!



Se fortaleció la cultura organizacional con programas de cultura, recreación, actividades sociales, capacitación, salud ocupacional, incentivos, inducción y reinducción

Las capacitaciones programadas en el PIC fueron ejecutadas, en un 85% de una meta del 80% en el año y se realizaron 10 capacitaciones extra PIC. En lo relacionado con el cubrimiento del programa de capacitación, el nivel de participación de las capacitaciones, la evaluación de desempeño, la participación de las actividades deportivas, las actividades de bienestar social, las actividades de prevención y las actividades de salud ocupacional, cumplieron la meta establecida para la vigencia.

Se fortaleció el tema de los valores y principios de la entidad, con la realización de actividades lúdicas, una desarrollada en el Día del Servidor Público y la otra en un Taller de Fortalecimiento de dichos valores y principios.

Con la sensibilización en el uso de bienes informáticos, el nivel de automatización de los procesos y con el cubrimiento y oportunidad en la atención a los requerimientos el proceso de informática cumplió en un 100% con todas las actividades planeadas para la vigencia.

PROCESO DE EVALUACIÓN

El resultado del seguimiento realizado en la vigencia a las acciones preventivas contenidas en el mapa de riesgos, fue efectivo cerrándose en un 100% las mismas.

El proceso de Auditoría y Control Interno cumplió con los proyectos planteados, como fueron la ejecución de las auditorías internas, se ejecutaron todas las actividades programadas, se suscribió y se realizó seguimiento a los planes de mejoramiento, se presentaron los informes a rendir, se cumplió la meta establecida en número de horas por auditor en cada una de las auditorías realizadas. Este proceso obtuvo un nivel de cumplimiento del 100%.

CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS CORPORATIVOS

El Plan Estratégico de la Contraloría General de Santiago de Cali, está constituido por seis objetivos corporativos alineados con los procesos, y conforme al reporte de los indicadores de gestión (Corporativos, Tácticos y Operativos) de la vigencia 2012, presentado por los responsables muestra el desarrollo de las estrategias como se observa a continuación:

Indicadores Corporativos

OBJETIVO 1. CONTROL FISCAL Y RESPONSABILIDAD FISCAL

Claridad debida • Calidad de vida!



Este está alineado con el proceso gerencial con 3 indicadores corporativos, cumplidos en un 100%, el proceso Auditor igualmente con 3 indicadores, estos cumplidos también en un 100% y el proceso de responsabilidad Fiscal, Cobro Coactivo y Sanciones, con 2 indicadores, de los cuales 1 cumplió con la meta.

OBJETIVO 2. PARTICIPACIÓN CIUDADANA

En éste está incluido el proceso gerencial con 1 indicador corporativo adscrito al área de Comunicaciones y la Oficina de Control Fiscal Participativo con 3, cumpliendo el objetivo en un 100% con las actividades y proyectos del PAA.

OBJETIVO 3. PLANEACIÓN ESTRATÉGICA Y MEJORAMIENTO CONTINUO

El objetivo 3 lo conforman los procesos de Planeación, Normalización y Calidad con un indicador corporativo y el proceso de Auditoría y Control interno con uno, cuyo cumplimiento fue del 100%.

OBJETIVO 4. CULTURA ORGANIZACIONAL

Objetivo conformado por el proceso de Gestión Humana con un indicador corporativo, obteniendo un nivel de cumplimiento del 100%.

OBJETIVO 5. COMUNICACIÓN PÚBLICA

Conformado por el proceso gerencial con tres indicadores corporativos adscritos al área de Comunicaciones, cumpliendo con las metas establecidas.

OBJETIVO 6. TECNOLOGÍAS

Objetivo conformado por el proceso de informática con dos indicadores corporativos, cumpliendo en un 100% con todas las actividades y proyectos planeada en el PAA.

CUMPLIMIENTO INDICADORES CORPORATIVOS

Objetivo	Total Indicadores	Total Indicadores cumplidos	% Cumplimiento
1. Control Fiscal Y Responsabilidad Fiscal	8	7	87.5
2. Participación Ciudadana	4	4	100
3. Planeación Estratégica Y Mejoramiento Continuo	2	2	100

Claridad debida • Calidad de vida!



4. Cultura Organizacional	1	1	100
5. Comunicación Pública	3	3	100
6. Tecnologías	2	2	100
Total	20	19	95

Obsérvese que los indicadores corporativos obtuvieron un 95% de cumplimiento de la meta establecida, cabe señalar que en el objetivo 1, el proceso de Responsabilidad Fiscal, Cobro Coactivo y Sanciones, no logró el cumplimiento de un indicador corporativo.

Indicadores Tácticos

El proceso Gerencial tiene un indicador táctico, adscrito al área de la Secretaría General, el cual mide el nivel de compromiso de la alta gerencia en la emisión de sus políticas y directrices, obteniendo el 100% de cumplimiento.

El proceso de Planeación, Normalización y Calidad, cuenta con dos indicadores tácticos, para medir las asesorías, socializaciones y metodologías realizadas, cumpliendo en un 100% con la meta establecida.

El proceso de Participación Ciudadana tiene dos indicadores tácticos que miden el fortalecimiento de la participación ciudadana y la cobertura de la promoción y capacitación, obteniendo un nivel de cumplimiento del 100%.

El proceso Auditor cuenta con tres indicadores tácticos, los cuales miden el tiempo en la realización de las auditorías, el cumplimiento de PGA y la efectividad del traslado de los hallazgos administrativos con incidencia fiscal, obteniéndose un nivel de cumplimiento del 100%.

El proceso de Responsabilidad Fiscal, Cobro Coactivo y Sanciones, tiene tres indicadores tácticos, uno para medir los procesos decididos en el periodo el segundo para medir el valor recaudado de cartera clasificada como de posible cobro y el tercero para medir el grado de implementación de medidas cautelares en los procesos de Responsabilidad Fiscal, cumpliendo con la meta establecida.

El proceso Administrativo y Financiero cuenta con un indicador táctico, el cual mide el promedio de la ejecución del PAC, obteniendo un cumplimiento del 99.68%.

El proceso de Informática, cuenta con cinco indicadores tácticos, los cuales miden la cooperación interinstitucional, el nivel de disponibilidad de herramientas tecnológicas, el

nivel de oportunidad en la prestación del servicio, capacidad de cubrimiento de los requerimientos y el nivel de satisfacción del usuario, todos obteniendo un nivel del 100% de cumplimiento.

El proceso de Auditoría y Control Interno, tiene tres indicadores tácticos, los cuales miden las auditorías ejecutas del PAA, seguimientos a planes de mejoramientos suscritos y el índice de horas de auditorías por auditor, cumpliéndose con la meta establecida.

CUMPLIMIENTO INDICADORES TACTICOS

Procesos	Total Indicadores	Total Indicadores Cumplidos	% de Cumplimiento
P1 Proceso Gerencial	1	1	100
P2 Planeación, Normalización y Calidad	2	2	100
P3 Participación Ciudadana	2	2	100
P4 Proceso Auditor	3	3	100
P5 Proceso de Responsabilidad Fiscal, Cobro Coactivo y Sanciones	3	3	100
P6 Proceso Administrativo y Financiero	1	1	100
P7 Proceso Gestión Humana	-	-	-
P8 Proceso Informática	5	5	100
P9 Proceso Auditoría y Control Interno	3	3	100
Total	20	20	100

Por lo anterior, se denota que todos los procesos de la entidad cumplieron con los proyectos medidos a través de estos indicadores, en un 100%.

Indicadores Operativos

Estos indicadores miden el cumplimiento de cada una de las acciones en los procesos, el proceso Gerencial cuenta con 20 indicadores operativos, los cuales obtuvieron un cumplimiento del 100%; el proceso de Planeación, Normalización y Calidad consta de 1 indicador, cumpliendo con un 100% de la meta estipulada; el proceso Participación

Claridad debida • Calidad de vida!



Ciudadana, tiene 5 indicadores operativos, dando cumplimiento al 100%; el proceso Auditor, tiene 5 indicadores operativos, de los cuales 3 cumplieron la meta estipulada y dos no cumplieron la meta, para un nivel de cumplimiento del 60%; el proceso de Responsabilidad Fiscal, Cobro Coactivo y Sanciones, tiene 4 indicadores operativos, cumpliendo 2, para un nivel de cumplimiento del 50%; el proceso Administrativo y Financiero tiene 12 indicadores operativos, cumpliendo un 100%; el proceso de Gestión Humana tiene 13 indicadores operativos, cumpliendo el 100%; el proceso de Informática tiene 2 indicadores, cumpliendo el 100% y el proceso de Auditoría y Control Interno tiene 3, cumpliendo en un 100% con lo estipulado en el PAA.

CUMPLIMIENTO INDICADORES OPERATIVOS

Procesos	Total Indicadores	Total Indicadores Cumplidos	% de Cumplimiento
P1 Proceso Gerencial	20	20	100
P2 Planeación, Normalización y Calidad	1	1	100
P3 Participación Ciudadana	5	5	100
P4 Proceso Auditor	5	3	60
P5 Proceso de Responsabilidad Fiscal, Cobro Coactivo y Sanciones	4	2	50
P6 Proceso Administrativo y Financiero	12	12	100
P7 Proceso Gestión Humana	13	13	100
P8 Proceso Informática	2	2	100
P9 Proceso Auditoría y Control Interno	3	3	100
Total	65	61	94

Apréciase que los indicadores operativos obtuvieron un 94% de cumplimiento de la meta establecida. Es de anotar que los procesos Auditor y de Responsabilidad Fiscal, Cobro Coactivo y Sanciones, no lograron cumplir la meta establecida en dos indicadores operativos cada proceso.

CONCLUSIÓN

La Entidad esta vez contó con una planificación totalmente alineada, lográndose así una vinculación de la planificación estratégica y la táctica con la operativa.

Claridad debida • Calidad de vida!



Con los resultados obtenidos, se observa que en la Contraloría General de Santiago de Cali, se tiene un alto compromiso frente al cumplimiento de los proyectos planteados en el Plan de Acción, con miras al cumplimiento del Plan Estratégico, cuyo fin es seguir fortaleciendo el ejercicio oportuno y efectivo del control fiscal.

Cabe señalar que con el nivel de cumplimiento del 95% en los indicadores corporativos, el 100% en los indicadores tácticos y el 94% en los indicadores operativos, la entidad se ubica en un rango alto de su gestión.

Claridad debida • Calidad de vida!

