



CONSEJO ASesor DEL GOBIERNO NACIONAL EN MATERIA DE CONTROL INTERNO DE LAS ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL Y TERRITORIAL

FORMATO
EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS
OFICINA DE CONTROL INTERNO
(Circular No. 04. del 27 de septiembre de 2005)

| | | | |
|--|--|--|---|
| 1. ENTIDAD: Instituto Distrital Recreación y Deporte "IDRD" | | 2. DEPENDENCIA A EVALUAR: Secretaría General | |
| 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA: Realiza seguimiento a las estrategias y mecanismos definidos por la Dirección General, para el cumplimiento de las metas y objetivos de acuerdo a la misión institucional. | | | |
| 4. PROYECTO DE INVERSIÓN: No es responsable de proyecto de inversión | | | |
| 5. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL | | 5. MEDICION DE RESULTADOS | |
| | | 5.1. INDICADOR | 5.2. RESULTADO (%) |
| 5. PLAN OPERATIVO | | 5.3. ANALISIS DE RESULTADOS | |
| SECRETARIA GENERAL | | 50% | |
| Actualizar los documentos del Sistema Integrado de Gestión que se requiera de las Áreas a cargo de la Secretaría General | N° de documentos actualizados | 100% | Revisados los indicadores con sus observaciones y evidencias, se constató el cumplimiento de las actividades del Plan Operativo |
| Registrar oportunamente en el aplicativo Isolución, el seguimiento a las acciones de mejora de las áreas a cargo de la Secretaría General | N° seguimientos realizados dentro de los términos / N° de seguimientos programados * 100 | 100% | |
| Registrar oportunamente en el aplicativo Isolución, el seguimiento trimestral de los indicadores de gestión, de las áreas a cargo de la Secretaría General | N° seguimientos realizados dentro de los términos / N° de seguimientos programados * 100 | 100% | |
| Realizar seguimiento de las actividades a cargo de las Áreas de la Secretaría General en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (PAAC) | N° de actividades realizadas en el trimestre a evaluar / N° de actividades programadas en el trimestre * 100 | 100% | |
| Sección de cumplimiento a la Ley 1712 de 2014 actualizada en la página web | N° de informes de seguimiento presentados | 100% | |
| GESTION DOCUMENTAL | | | |
| META | INDICADOR | RESULTADO | |
| Realizar talleres de sensibilización a los servidores públicos y contratistas del IDRD en temas conservación preventiva de documentos | N° de talleres realizados | 100% | Revisados los indicadores con sus observaciones y evidencias, se constató el cumplimiento de las actividades del Plan Operativo |
| Socializar e Implementar las Tablas de Retención Documental - TRD Convalidadas por el Consejo Distrital de Archivos en toda la entidad | N° de talleres realizados | 100% | |
| Levantar el inventario en el Formato Único de Inventario Documental -FUID de los archivos ubicados en los depósitos del Archivo Central No 1 y 2, de conformidad con lo establecido en el artículo 26 de la Ley 594 de 2000. | N° de metros lineales inventariados en archivo Central | 100% | |
| Levantar el inventario del fondo acumulado en el Formato Único de Inventario Documental -FUID de los archivos ubicados en el depósito del CEAD de conformidad con lo establecido en el artículo 26 de la Ley 594 de 2000. | N° de metros lineales inventariados en el CEAD | 100% | |
| Levantar el inventario Documental en el FUID de los planos ubicados en la Planoteca. | N° de planos inventariados | 100% | |
| Diligenciar las Fichas de Valoración Documental con base en los inventarios en estado natural como herramienta primordial para la elaboración de las Tablas de Valoración Documental, de acuerdo con los lineamientos dados por el Archivo de Bogotá en la Circular 002 de 2013. | N° de fondos con fichas de valoración documental realizados / N° de fondos con fichas de valoración documental proyectados | 100% | |
| Elaborar las Tablas de Valoración Documental de conformidad con el Acuerdo 04 de 2013 del Archivo General de la Nación | Acta aprobando las Tablas de Valoración Documental | 100% | |
| Actualizar las Tablas de Retención Documental - TRD de la entidad de conformidad con el Acuerdo 04 de 2013 del Archivo General de la Nación | Dependencias que requieren actualización de las TRD / Dependencias consultadas | 100% | |
| Elaborar el instrumento archivístico Banco Terminológico de conformidad con el Decreto 1080 de 2015 artículo 2.8.2.5.8 MinCultura. | Banco Terminológico elaborado y publicado en el Aplicativo Solución | 100% | |



CONSEJO ASesor DEL GOBIERNO NACIONAL EN MATERIA DE CONTROL INTERNO DE LAS ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL Y TERRITORIAL

FORMATO
EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS
OFICINA DE CONTROL INTERNO
(Circular No. 04. del 27 de septiembre de 2005)

| | | | |
|---|---|--|---|
| 1. ENTIDAD: Instituto Distrital Recreación y Deporte "IDRD" | | 2. DEPENDENCIA A EVALUAR: Secretaría General | |
| ATENCIÓN AL CIUDADANO | | | |
| META | INDICADOR | RESULTADO | |
| Realizar 2 talleres de servicio al cliente referente a las actividades que se ofrecen en el IDRD. | N° de talleres realizados | 100% | Revisados los indicadores con sus observaciones y evidencias, se constató el cumplimiento de las actividades del Plan Operativo |
| Realizar la actualización del procedimiento de Gestión de PQRS y publicar en el aplicativo de Isolución. | Procedimiento actualizado y publicado. | 100% | |
| Presentar un informe trimestral del comportamiento de PQRS | N° informes de PQRS presentados a Secretaría General | 100% | |
| A. CALIFICACION PLAN OPERATIVO | | | 50% |
| 5. SISTEMA DE CONTROL INTERNO | | | 50% |
| Auditorias, Evaluaciones y Seguimientos 52,6% | | 53% | <p>Durante 2018 se realizaron auditorias para evaluar los mecanismos de participación ciudadana y control social, el proceso de atención al ciudadano y el proceso de Gestión documental, para las cuales esta dependencia suministró la información requerida oportunamente y con los criterios de calidad solicitados.</p> <p>De otra parte, se realizaron los seguimientos a los diferentes compromisos de la dependencia en los planes e instrumentos de gestión formulados para 2018, obteniendo respuesta oportuna y calidad de información para este ejercicio de evaluación independiente.</p> <p>Así las cosas, este ítem obtuvo la ponderación total definida para este componente.</p> |
| Planes de Mejoramiento Interno 10,6% | | 6% | <p>Durante 2018 esta dependencia gestionó 5 acciones de mejora a través del proceso de atención al ciudadano, de las cuales se culminaron y cerraron 3. Las 2 restantes tenían plazo de ejecución al 30-jun-18 y no se concluyeron al cierre de 2018.</p> <p>De acuerdo con la información reportada en Isolucion, este ítem obtuvo una ponderación del 60%.</p> |
| Planes de mejoramiento Externo 10,6% | | 7% | <p>Esta dependencia gestionó 12 acciones de mejora en el plan de mejoramiento institucional de origen externo, así:</p> <p>Contraloría de Bogotá: 1 (2.1.1.2) Archivo General de la Nación: 11</p> <p>De las 12 acciones gestionadas, la Oficina de Control Interno evidenció en los seguimientos realizados que 8 fueron ejecutadas y cuentan con las evidencias de su desarrollo. (1 de la Contraloría de Bogotá y 7 del AGN)</p> <p>Las restantes 4 acciones no finalizaron su implementación en la vigencia 2018 y se está a la espera de aprobación de prórroga por parte del AGN.</p> |
| Mapa de riesgos | | | 16% |
| DESCRIPCIÓN | INDICADOR | RESULTADO (%) | ANÁLISIS DE RESULTADOS |
| Atención inadecuada al ciudadano en los módulos de la entidad ubicados en los SUPERCADÉ, en relación con los trámites y servicios que se ofrecen. | Número de quejas presentadas por los ciudadanos en cuanto a la atención en los SUPERCADÉ | 67% | <p>Para dar tratamiento a este riesgo, la Dependencia formuló 3 acciones cuyos resultados son los siguientes:</p> <p>Acción: 201649, cerrada el 23 de agosto de 2018 Acción 201651, cerrada el 19 de diciembre de 2018 Acción 201650, con fecha de compromiso 30 de septiembre de 2018, no concluida antes de finalizar 2018.</p> <p>Se debe mencionar, que la para la acción incumplida, la Oficina de Control Interno en su seguimiento trimestral, solicitó al proceso que la fecha fuese revisada y si era del caso prorrogada; sin embargo, no se realizó este trámite.</p> |
| Respuesta fuera de términos a PQRS radicadas por ciudadanos y grupos de interés ante la entidad | (No. de PQRS gestionadas por el Área de Atención al Cliente, Quejas y Reclamos/Total de PQRS recibidas en el periodo a evaluar)*100 | 33% | <p>Para dar tratamiento a este riesgo, la Dependencia formuló 3 acciones cuyos resultados son los siguientes:</p> <p>Acción: 201654, cerrada el 23 de agosto de 2018 Acción 201652, con fecha de compromiso 30 de junio de 2018, no concluida antes de finalizar 2018. Acción 201653, con fecha de compromiso 30 de octubre de 2018, no concluida antes de finalizar 2018.</p> <p>Se debe mencionar, que la para las acciones incumplidas, la Oficina de Control Interno en su seguimiento trimestral, solicitó al proceso que las fechas fuesen revisadas y si era del caso prorrogadas; sin embargo, no se realizó este trámite.</p> |



CONSEJO ASESOR DEL GOBIERNO NACIONAL EN MATERIA DE CONTROL INTERNO DE LAS ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL Y TERRITORIAL

FORMATO
EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS
OFICINA DE CONTROL INTERNO

(Circular No. 04. del 27 de septiembre de 2005)

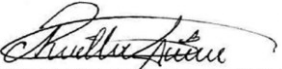
(Circular No. 04: del 27 de septiembre de 2003)

| | | | |
|--|---|--|--|
| 1. ENTIDAD: Instituto Distrital Recreación y Deporte "IDRD" | | 2. DEPENDENCIA A EVALUAR: Secretaría General | |
| No contar con el inventario documental (fondo documental acumulado, archivo central) del IDRD | (No. de metros lineales de archivo inventariados en el período en el archivo central y CSEAD/Total de metros lineales de archivo programados a inventariar en el período en el Archivo Central y CSEAD)*100 | 100% | Para dar tratamiento a este riesgo, la Dependencia formuló 1 acción cuyo resultado es el siguiente: Acción: 201646, cerrada el 6 de noviembre de 2018 |
| Incumplimiento de las actividades establecidas en el Plan Institucional de Archivos -PINAR | (Actividades realizadas/ Actividades programadas en el PINAR)*100 | 100% | Para dar tratamiento a este riesgo, la Dependencia formuló 1 acción cuyo resultado es el siguiente: Acción: 201647, cerrada el 19 de diciembre 2018 |
| Preservación y conservación inadecuada del acervo documental de la entidad | (No. de espacios inspeccionados/Total de espacios programados a inspeccionar en el período)*100 | 100% | Para dar tratamiento a este riesgo, la Dependencia formuló 1 acción cuyo resultado es el siguiente: Acción 201648, con fecha de compromiso 31 de diciembre de 2018 la cual se cumplió. |
| Calificación Mapa de Riesgos | | | 13% |
| Indicadores de Gestión de calidad | | | 11% |
| DESCRIPCIÓN | INDICADOR | RESULTADO (%) | ANÁLISIS DE RESULTADOS |
| Satisfacción de los ciudadanos sobre las respuestas de PQRS | (No. de peticionarios contactados, telefónicamente satisfechos con la respuesta dada a sus requerimientos / Número de peticionarios contactadas) x 100 | 92% | Se cumple con la meta del indicador en un 92 %, resultado de haberlo alcanzado en 11 de los 12 meses de la vigencia , siendo el mes de febrero en el que la medición arrojó un valor del 69.4 %. En cuanto a la oportunidad, se logra igualmente un 92 %, de acuerdo con los registros de ISOLUCIÓN, en donde 1 de los 12 meses , la OCI considera que el reporte no fue oportuno y correspondió al mes de febrero de 2018. |
| Seguimiento a la ejecución del programa de Monitoreo y Control de las Condiciones Ambientales del Plan de Conservación Documental. | No. de espacios monitoreados / total de espacios programados a monitorear en el periodo x 100 | 100% | De acuerdo con los resultados del indicador, se cumple con la meta en cada uno de los cuatro trimestres de la vigencia 2018. En cuanto a la oportunidad de reporte, se logra un 100 % de acuerdo con el registro en ISOLUCIÓN de las cuatro mediciones, por tanto se considera oportuno. |
| Inventario de planos almacenados en Planoteca | (No. de planos de gran formato inventariados en el periodo / No. de planos de gran formato programados a inventariar en el periodo) * 100 | 100% | De acuerdo con los resultados del indicador, se excede la meta en los meses de marzo a diciembre de 2018, no existiendo reporte para los meses de enero y febrero. En cuanto a la oportunidad, se logra un 100 % para los meses reportados de acuerdo con el registro en ISOLUCIÓN. |
| Calificación Indicadores de Gestión | | | 10% |
| Indicador Atención Entes de Control Externo | | | 0% |
| DESCRIPCIÓN | INDICADOR (% DE CUMPLIMIENTO) | | ANÁLISIS DE RESULTADO |
| Indicador Atención Entes de Control Externo | | | Durante la vigencia 2018 esta Dependencia no tuvo a cargo dar trámite a requerimientos de entes de control externo, de forma exclusiva y/o compartida con otras dependencias del IDRD. En virtud de lo anterior, este componente no se pondera en la calificación. |
| Calificación Indicador Atención Entes de Control Externo | | | 0% |



CONSEJO ASesor DEL GOBIERNO NACIONAL EN MATERIA DE CONTROL INTERNO DE LAS ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL Y TERRITORIAL

FORMATO
EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS
OFICINA DE CONTROL INTERNO
(Circular No. 04. del 27 de septiembre de 2005)

| | | | |
|--|---|---|--------------|
| 1. ENTIDAD: Instituto Distrital Recreación y Deporte "IDRD" | | 2. DEPENDENCIA A EVALUAR: Secretaría General | |
| B. CALIFICACION SISTEMA DE CONTROL INTERNO | | 44% | |
| | | CALIFICACION TOTAL VIGENCIA 2018 (A + B) | 94,5% |
| 6. EVALUACION DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DE LA DEPENDENCIA: Teniendo en cuenta los resultados anteriores, la Oficina de Control Interno concluye que esta Dependencia realizó una gestión DESTACADA durante 2018; presentando una mejora importante en su gestión, al pasar de una calificación de 91,2% al 94,5% para 2018. La gestión de esta Dependencia se vio afectada principalmente por los resultados en el plan de mejoramiento de origen interno y externo, así como de los riesgos e indicadores de gestión de calidad del proceso atención al ciudadano. En relación con la distribución de funcionarios de carrera administrativa, se logró establecer que esta dependencia cuenta con 1 empleado de nivel asistencial, cuya incidencia en la toma de decisiones sobre la gestión de la dependencia para 2018 fue indirecta. Lo anterior, con el fin de brindar información relevante para la calificación del 10% de la evaluación del desempeño laboral de dichos funcionarios, en virtud de lo dispuesto por el Acuerdo 565 de 2016 de la Comisión Nacional del Servicio Civil y la Resolución 114 de 2017 del IDRD. | | | |
| 7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO: ♦ En cuanto al Sistema de Control Interno, es recomendable implementar controles que garanticen el cumplimiento de las fechas establecidas para las acciones de mejoramiento propuestas. Así mismo, es necesario suministrar oportunamente el reporte de información en las diferentes herramientas de gestión, así como revisar la formulación de indicadores, especialmente los formulados en el mapa de riesgos, con el fin de garantizar su coherencia con las acciones propuestas y con el riesgo administrado. | | | |
| 8. FECHA: 31 de enero de 2019 | | | |
| 9. FIRMA: |  ROSALBA GUZMAN GUZMAN Jefe Oficina de Control Interno | | |