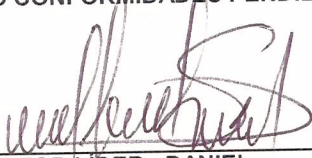
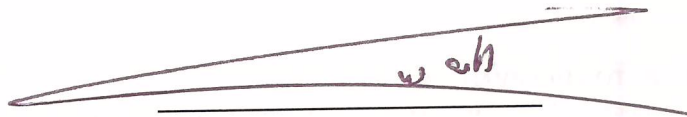




<b>FECHA:</b> 27 de Julio de 2018		<b>INFORME N°</b> 1 de 2018	
<b>PROCESO (S) AUDITADO (S):</b>		<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	
<b>AUDITOR LÍDER:</b> Daniel F. Sanmiguel			
<b>AUDITORE(S) ACOMPAÑANTE(S):</b> Gloria León			
<b>OBJETIVO DE LA AUDITORIA:</b> Verificar la adecuada implementación, mantenimiento y mejora del proceso de Gestión Financiera, así como determinar la correcta incorporación e implementación de los nuevos requisitos de la ISO 9001:2015 al proceso.			
<b>ALCANCE DE LA AUDITORIA:</b> Cubre toda la documentación asociada al proceso: Procedimiento, Manuales, Instructivos, Normograma, Riesgos, Indicadores y ACPM.			
<b>PERSONAL ENTREVISTADO:</b> Eudes Soler, Juan José Machuca, Alberto Peñaloza, Nubia Castillo, Nancy Arias.			
<b>DOCUMENTOS ANALIZADOS (CRITERIOS)</b> ISO 9001:2015 GF-PR-001 PROCESO DE GESTION FIANNCIERA,GF-P-001 PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN PRESUPUESTAL, GF-P-002 PROCEDIMIENTO GESTIÓN CONTABLE, GF-P-003 PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN DE CONTRIBUCIONES, GF-P-004 PROCEDIMIENTO DE GESTION DE TESORERÍA Y DOCUMENTOS ASOCIADOS. Mapa de Riesgos Normograma Indicadores Acciones de mejora			
<b>ASPECTOS RELEVANTES</b> 1. Conocimiento del personal auditado sobre el proceso y toda su documentación asociada. 2. Disposición y amabilidad de los auditados con el equipo auditor para desarrollar la auditoria 3. Manejo de los auditados de los aplicativos de información SIGME 4. El proceso cuenta con el mapa de riesgos, sin embargo la entidad cuenta con la corrección institucional C-MC-018, la cual establece como fecha máxima para la actualización de los riesgos el mes de septiembre de 2018.			
<b>RIESGOS DEL PROCESO:</b> No se materializo ningún riesgo durante la auditoria.			
<b>ASPECTOS POR MEJORAR</b>		<b>REQUISITO NORMA</b>	
<p>Revisado el plan de acción del proceso Gestión Finciera para el 2018, se evidencian inconsistencias en reportes y soportes, en las siguientes actividades:</p> <p>1. 12147: Meta programada para el mes de agosto. Se reporta en junio avance de producto y cumplimiento de la actividades, sin embargo revisada la evidencia reportada no evidencia el cumplimiento en su totalidad. Inconsistencia plan de acción 2017:</p> <p>2. 11858 La meta se programa a diciembre con el 90% y se registró en los meses de julio, agosto y diciembre avance de producto, por tanto el cumplimiento finalizó en el 3.33%. Se recomienda generar mecanismos de control que permitan fortalecer el reporte y seguimiento al plan de acción.</p>		8.5.1	
<p>Se sugiere realizar reuniones periodicas con los coordinadores y enlace de calidad del Proceso Dirección Financiera con el fin de socializar los avances e inconvenientes que se presenten en el reporte, seguimiento y/o cumplimiento del plan de acción, teniendo en cuenta que es la herramienta de evaluación de la planeación institucional.</p>		7.3	

N°	NO CONFORMIDAD	REQUISITO NORMA	PROCESO
1.	<p>En el procedimiento Gestión Contable, actividad 9 "Realizar la conciliación de cuentas", se evidenciaron registros que no coinciden con el nombre del formato de identificación en el aplicativo SIGME. GF-F-010 CONCILIACION BIENES EN SERVICIO y el formato GF-F-009 " CONCILIACION DE BIENES SERVIBLES y en el SIGME se encuentran relacionados como GF-010 CONCILIACION ALMACEN E INVENTARIOS y el GF-F-009 CONCILIACION DE MOVIMIENTO MENSUAL DE NOMINA VS PRESUPUESTO.</p> <p>En la actividad 19 " Realizar la sesión del Comité Técnico de Sostenibilidad del Sistema Contable" del procedimiento GESTION CONTABLE se menciona el subproceso Gestión Documental GD-SP-001 que no existe en SIGME.</p> <p>En la actividad En la actividad 19 " Realizar la sesión del Comité Técnico de Sostenibilidad del Sistema Contable" No se encontró el registro de salida "acta del comite de sostenibilidad" para el comite realizado en el ii semestre de 2017.</p> <p>Igualmente, se evidenció que el formato GF-F-004 "Ordenación de Pago" no se relaciona en ningún procedimiento del Proceso.</p>	7.5.2.	GESTION FINANCIERA
N° DE NO CONFORMIDADES HALLADAS			1
N° DE NO CONFORMIDADES CERRADAS DURANTE LA AUDITORIA			0
N° DE NO CONFORMIDADES PENDIENTES			1
 <b>AUDITOR LIDER - DANIEL SANMIGUEL</b>		 <b>AUDITADO - EUDES SOLER</b>	