


DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS DE COLOMBIA		EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS OFICINA DE CONTROL INTERNO	
1. FECHA: 27 DE ENERO DE 2023		2. DEPENDENCIA A EVALUAR: Evaluación y Seguimiento	
3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA: Fortalecer en un 100% el desempeño organizacional e institucional de la Dirección Nacional de Bomberos de Colombia.			
4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. Indicador/Meta	5.2. Resultado (%)	5.3. Análisis de Resultados
Auditorias de Gestión	(Número de auditorías ejecutadas en el periodo / Número de Auditorias Programadas en el periodo) Meta:4	100%	El Proceso realizó Auditoría a los Procesos de Gestión Contractual, Educación Nacional para Bomberos, Gestión del Talento Humano y Seguridad y Salud en el Trabajo. De igual forma, cada auditoría contiene: Plan de auditoría, Etapa de Ejecución de la Auditoria, Informe preliminar e Informe Definitivo
Informes y seguimientos de Ley	(Número de informes presentados el periodo / Número de informes de ley programados en el periodo) Meta:28	100%	Se dio cumplimiento a la meta establecida así: Primer trimestre: 10 informes (FURAG, Semestral, Austeridad, Control Interno Contable, PM Contraloría, PQRSD, Ekogui, Derechos de autor, Comité Conciliación, evaluación por dependencias) Segundo trimestre: 4 informes. (Austeridad, SIGEP, PAAC, Riesgos de Corrupción) Tercer trimestre: 10 informes. (Semestral, Austeridad, PM Contraloría, PQRSD, Ekogui, PAAC, Riesgos de Corrupción, PM, Comité Conciliación, Evaluación de desempeño y acuerdos de gestión, transparencia) Cuarto trimestre: 4 informes. (Austeridad, transparencia, PAAC, mapas de riesgos de corrupción y PM)
Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	(Número de Comités realizados en el periodo / Número de comités programados en el periodo) Meta:6	100%	Conforme a lo establecido en el Plan de Acción se llevaron a cabo los Comités Institucional de Coordinación de Control Interno así: Primer trimestre 2, Segundo trimestre: 1, Tercer trimestre: 2, Cuarto trimestre: 1 comité.

Acciones de enfoque hacia la prevención	(Número de actividades realizadas en el periodo / Número de actividades programadas en el periodo) *100 Meta:34	100%	El proceso desarrollo las actividades dirigidas hacia el enfoque hacia la prevención como son: La verificación de la trasmisión de los informes contractuales, obras inconclusas, avance Plan de Mejoramiento CGR, Delitos contra la Administración entre otros, a través de SIRECI. De igual forma, la OCI genera alertas informando a la Administración sobre posibles incumplimientos.
Evaluación de la Gestión del Riesgo	(Número de evaluaciones realizadas/Número de evaluaciones programadas) Meta:2	100%	Se llevo a cabo el seguimiento de los Mapas de riesgos de los 19 procesos en los meses de Agosto y Diciembre de 2022
Monitoreo y seguimiento a los Riesgos de Gestión	No. De reportes realizados/No. De reportes Programados Meta:2	100%	El proceso remitió el seguimiento realizado a los Riesgos identificados para el Proceso, dando cumplimiento a lo establecido en el Plan de Acción.
Reporte de seguimiento al PAAC	No. De reportes de monitoreo y seguimiento realizados/No. De Reportes de monitoreo y seguimiento programados Meta:3	100%	El proceso remitió el seguimiento realizado al PAAC de manera cuatrimestral conforme a lo establecido en el Plan de Acción.
Reporte trimestral de Indicadores de gestión del proceso	No. De registros de medición de indicadores realizados/No. De Registro de medición programados Meta:4	100%	Se realizó el Reporte trimestral de la medición de indicadores de gestión del proceso así: Trimestre I: marzo, Trimestre II: Junio, Trimestre III: septiembre y Trimestre IV: Diciembre
Documentación Sistema de Gestión DNBC	No. De documentos Formulados y/o Actualizados/No. De documentos Programados Formular y/o Actualizar Meta:4	25%	El proceso de Evaluación y Seguimiento Actualizó el procedimiento: PC Reporte de Informes: Versión 2 el 31 de octubre de 2022. Los siguientes procedimientos aunque fueron actualizados por el proceso, no alcanzaron a ser revisados por el proceso de Mejora Continua. PC Evaluación y Seguimiento Versión 1 del 31 de octubre de 2018 PC Auditoría Interna Versión 1 del 31 de octubre 2018 PC Entes de Control Versión 1 del 31 de octubre de 2018
Monitoreo periódico de avance de los referentes estratégicos institucionales	No. De Comités realizados/No. De Comités	90%	El proceso realizó ocho (9) actas de referentes estratégicos y la meta enuncia diez (10) así:

	Programados Meta:10		Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre Octubre y Noviembre de 2022.
6. EVALUACIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DE LA DEPENDENCIA:			
El proceso obtuvo un cumplimiento del 92% de su plan de acción.			
<u>Actividades Pendientes de cumplimiento:</u>			
*Documentación Sistema de Gestión DNBC			
*Monitoreo periódico de avance de los referentes estratégicos institucionales			
7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:			
*Dar cumplimiento a la totalidad de los productos y actividades que se establezcan con el fin de lograr los objetivos y metas institucionales, planteadas por la DNBC.			
*Incluir en el plan de acción de la vigencia 2023, las actividades que no fueron ejecutadas al 100%.			
Firma:			
			
Enero 27 de 2023 MARIA DEL CONSUELO ARIAS PRIETO Asesor Control Interno			