



Informe de Auditoría Interna

AUDITORIA No.	Auditoría Interna de Calidad No. 10	FECHA DE EMISIÓN DEL INFORME	Día: 28	Mes: 05	Año: 2015
----------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---------	---------	-----------

Proceso(s) a Auditar:	Gestión Humana
Dependencia(s):	Gestión Humana
Líder de Proceso / Jefe(s) Dependencia(s):	Gustavo Enrique García Bate y Angelica Carolina Cicery Serrano
Objetivo de la Auditoría:	Verificar cumplimiento normativo, sistemas de información y mejoramientos implementados dentro del proceso de Gestión Humana
Alcance de la Auditoría:	Auditar el proceso de Gestión Humana del 4 al 29 de mayo de 2015, con todos sus documentos y normativas asociadas
Criterios de la Auditoría:	<ul style="list-style-type: none"> - Requisitos de los procedimientos , requisitos de la Norma Técnica de Calidad, requisitos de MECI y requisitos FURAG, requisitos Ley de Transparencia - Normatividad vigente aplicable a la Entidad y a cada uno de los procesos, Normograma - Requisitos del usuarios, del producto y del servicio

Reunión de Apertura					Ejecución de la Auditoría					Reunión de Cierre					
Día	15	Mes	05	Año	2015	Desde	12-05-2015 D/M/A	Hasta	25-05-2015 D/M/A	Día	25	Mes	05	Año	2015

Representante de Calidad	Jefe oficina de Control Interno	Audidores
Andrés Podlesky Boada	Luz Stella Patiño	Luis Fernando Núñez/ Olga Lucía Arango

PRINCIPALES SITUACIONES DETECTADAS/ HALLAZGOS DE LA AUDITORÍA

Descripción del hallazgo o situación detectada y/o requisito de la norma	Numeral de norma	Tipo	Recomendación
		C NC OBS	
<p>A partir de las entrevistas realizadas al proceso de Gestión Humana, se pudo evidenciar el conocimiento del personal frente al Sistema de gestión institucional, la ubicación de este proceso frente al sistema y la apropiación de las actividades que puedan afectar la gestión institucional.</p> <p>De igual manera se evidencia la transferencia de conocimiento oportuno, que se ha dado del personal antiguo a los servidores que han ingresado recientemente, lo cual permite demostrar la conformidad en la toma de conciencia</p>	6.2.2 Competencia, Formación y Toma de conciencia	C	



Informe de Auditoria Interna

frente al sistema por parte de este proceso. Verificado los archivos documentales de las hojas de vida físicas conservadas en el área de Gestión Humana, se puede identificar un adecuado control documental de las hojas de vida a través de las acciones de mejoramiento implementadas como lo es la lista de verificación incluida en cada expediente, revisado en las hojas de vida: Olga Lucia Arango y Luis Fernando Núñez.	7.2.2 Requisitos relacionados con el producto	C	Se recomienda culminar con éxito esta labor iniciada para la vigencia 2015
A través de la entrevista, el análisis documental y la verificación de los archivos relacionados al proceso de gestión documental, se puede concluir un adecuado manejo de la información de las hojas de vida, de los registros del área, de los controles de documentos o registros en préstamo y de la foliación de las carpetas; lo cual permite declarar conformidad frente al requisito de control de registros en este proceso.	4.2.4 Control de Registros	C	
Se pudo evidenciar durante la auditoria documental al proceso, la identificación de Acuerdos de niveles de servicio en el área y la implementación y conocimiento de los mismos por parte de los funcionarios del área, demostrando el cumplimiento de actividades de mejoramiento en el proceso de Gestión Humana	4.2.3	C	Documentar estos niveles de servicio en el sistema de gestión de la calidad y darlos a conocer a todas las áreas.
Verificadas las carpetas del personal retirado recientemente (Luz Mary Silgado) se evidencia que no en todos los casos se conserva el acta de entrega del cargo, el cual constituye un documento de gran valor para la entidad, la gestión del conocimiento y la trazabilidad de la información, que podría materializarse en un riesgo para la Entidad.	4,1, Requisitos generales	OBS	Si bien esto es una responsabilidad compartida, se sugiere verificar el cumplimiento de esta actividad.
Si bien, los servidores del proceso conocen los lineamientos para la conservación de los documentos toda vez que lo realizan a través de yaksa, se evidenció que estos no utilizan la nueva herramienta OpenKM para la conservación de los mismos. De igual manera, realizan la conservación archivo físico para lo cual actualizan el Inventario Documental.	4.2.3 Control de registros	OBS	
Verificado el Plan de capacitación de la vigencia 2015, publicado en el aplicativo de Calidad DAFP, se evidenció que éste cumple con el lineamiento de planificación		C	Se sugiere realizar medición de impacto de capacitaciones e implementar encuestas electrónicas para reducir el consumo de papel, el cumplimiento de la



Informe de Auditoría Interna

del servicio, que se encuentra debidamente documentado y actualizado, que cuenta con los indicadores actualizados lo cual permite visualizar el avance y cumplimiento. De igual forma, se realiza la medición de las capacitaciones coordinadas por el grupo de gestión humana, según verificación documental de la carpeta del PIC 2014-2015.	7.1 Planificación del producto o servicio		política ambiental.
Una vez verificado el cumplimiento de la identificación y administración de los indicadores asociados al proceso de Gestión Humana, publicados en el aplicativo de Calidad DAFP, se concluye que los servidores conocen la metodología, administran adecuadamente sus indicadores y actualizan la información de manera trimestral y para la época de la auditoría se evidencio que se encontraban debidamente actualizados.	8.2 Seguimiento y Medición	C	

C. Conformidad. 4 **NC.** No Conformidad 0 **OBS.** Observación. 4

CONCLUSIONES DEL EQUIPO AUDITOR

Aspectos relevantes	La preparación y conocimiento del nuevo personal del Grupo de gestión humana, los avances en el control documental y la operación de nómina.
Oportunidades de mejora	Encuestas electrónicas y medición de impacto
Recomendaciones para auditorías posteriores	Ninguna

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los 28 días del mes de mayo del año 2015.

APROBACIÓN DEL INFORME DE AUDITORÍA INTERNA

Nombre Completo	Responsabilidad	Firma
Angelica Carolina Cicery Serrano	Auditado	NA
Olga Lucía Arango	Auditor	NA
Luis Fernando Nuñez Rincon	Auditor	NA