

<b>DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS DE COLOMBIA</b>	<b>EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS OFICINA DE CONTROL INTERNO</b>
---	--

<b>1. FECHA: 30 DE ENERO DE 2021</b>	<b>2. DEPENDENCIA A EVALUAR: Evaluación y Seguimiento</b>
--------------------------------------	---

<b>3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mejorar la capacidad estratégica, técnica, tecnológica, operativa y administrativa de la DNBC para liderar de manera eficiente los Bomberos de Colombia.</li> </ul>
---

<b>4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL</b>	<b>5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS</b>		
	<b>5.1. Indicador/Meta</b>	<b>5.2. Resultado (%)</b>	<b>5.3. Análisis de Resultados</b>
Realizar Auditorías de Gestión	(Número de auditorías ejecutadas en el periodo / Número de Auditorias Programadas en el periodo) *100  Meta = 2	2 Equivalente al 100,00%	Se realizaron las auditorías a los procesos Gestión de Comunicaciones y Gestión del Talento Humano – Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.
Presentar informes y seguimientos de Ley	(Número de informes presentados oportunamente en el periodo / Número de informes de ley requeridos en el periodo) *100 Meta =31	31 Equivalente al 100,00%	Se presentaron los informes y seguimientos de ley.
Realizar seguimiento al plan de mejoramiento por procesos	(Número de seguimientos ejecutados en el periodo / Número de seguimientos programados en el periodo) *100 Meta = 2	2 Equivalente al 100,00%	Se realizó seguimiento al plan de mejoramiento por procesos con corte al 31 de julio y con corte al 30 de noviembre.
Efectuar Asesoría y acompañamiento (asistencia comités interinstitucionales e institucionales)	(Número de Comités realizados en el periodo / Número de comités programados en el periodo) *100 Meta = 100,00%	6 Equivalente al 100,00%	Se celebraron las seis (6) sesiones del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno de forma bimestral en los meses de enero, marzo, mayo, julio, septiembre y noviembre.

4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. Indicador/Meta	5.2. Resultado (%)	5.3. Análisis de Resultados
Realizar actividades ENFOQUE HACIA LA PREVENCIÓN (Fomento de la cultura del control)	(Número de actividades realizadas en el periodo / Número de actividades programadas en el periodo) *100 Meta = 1	1 Equivalente al 100,00%	En el mes de mayo se realizó en conjunto con Planeación la capacitación dirigida a los Líderes de Procesos y Gestores sobre el procedimiento para acciones correctivas, preventivas y de mejora.
Verificación de los mapas de riesgo de gestión.	(Número de mapas de riesgo verificados / Número de mapas de riesgo de la entidad) *100 Meta = 1	1 Equivalente al 100,00%	Se realizó seguimiento al mapa de riesgos de gestión de los 19 procesos de la entidad.
Información publicada PAAC	No. De Publicaciones realizadas en el periodo Meta = 100%	1 Equivalente al 100,00%	Se realizó la publicación en la página web de la Entidad de la totalidad de los informes realizados por la Oficina de Control Interno.
Realizar reporte de Indicadores del proceso	No. de reportes de indicadores realizados/Total de reportes programados Meta = 3	1 Equivalente al 100,00%	Se realizó el reporte del indicador del proceso, asociado al cumplimiento del programa de auditoría para el primer semestre de la vigencia, así como para el tercer y cuatro trimestres de 2020.
Realizar monitoreo a los riesgos de corrupción del proceso	No. Monitoreos realizados/Total de monitoreos programados Meta = 3	3 Equivalente al 100,00%	Se realizó el monitoreo de los riesgos de corrupción del proceso Evaluación y Seguimiento y se realizó reporte a Planeación de forma cuatrimestral.
Reporte de seguimiento al PAAC	No. De seguimientos al PAAC realizados/Total de seguimientos programados. Meta = 3	3 Equivalente al 100,00%	Se realizó seguimiento al cumplimiento de las estrategias establecidas en el plan anticorrupción y de atención al Ciudadano PAAC de forma cuatrimestral.

4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. Indicador/Meta	5.2. Resultado (%)	5.3. Análisis de Resultados
Adelantar la formulación, revisión y/o actualización documental del proceso.	No. de documentos formulados y/o actualizados Meta = 100%	1 Equivalente al 100,00%	Se realizó el análisis de los procedimientos del proceso Evaluación y Seguimiento; Auditoría Interna; Atención de visitas y requerimientos de entes de control; reporte de informes externos; Evaluación y Seguimiento del SIGEC. Una vez revisados los procedimientos y los formatos asociados, los cuales se encuentran actualizados.

**6. EVALUACIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DE LA DEPENDENCIA:**

El proceso obtuvo un cumplimiento del 100,00% de su plan de acción.

**7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:**

Sin observaciones

**Firma:**

**Enero 30 de 2021**



**MARIA DEL CONSUELO ARIAS PRIETO**  
Asesor Control Interno