



**CONTRALORÍA**  
DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

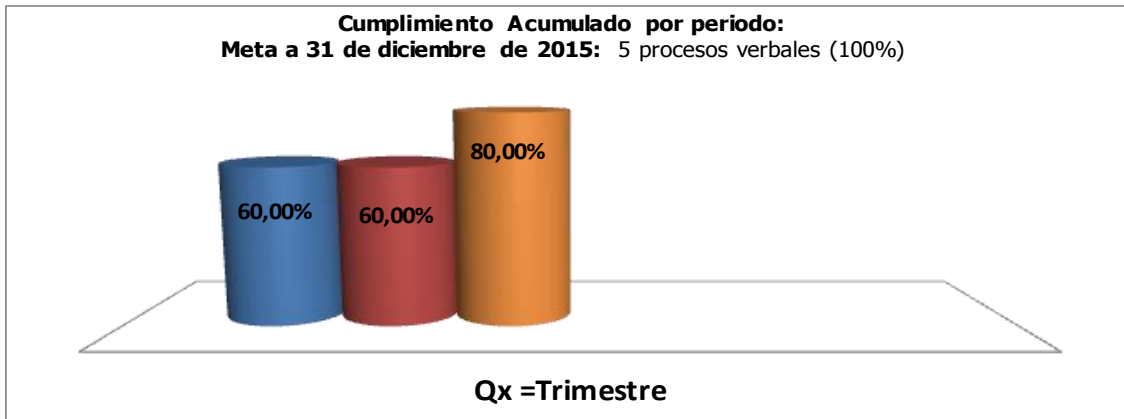
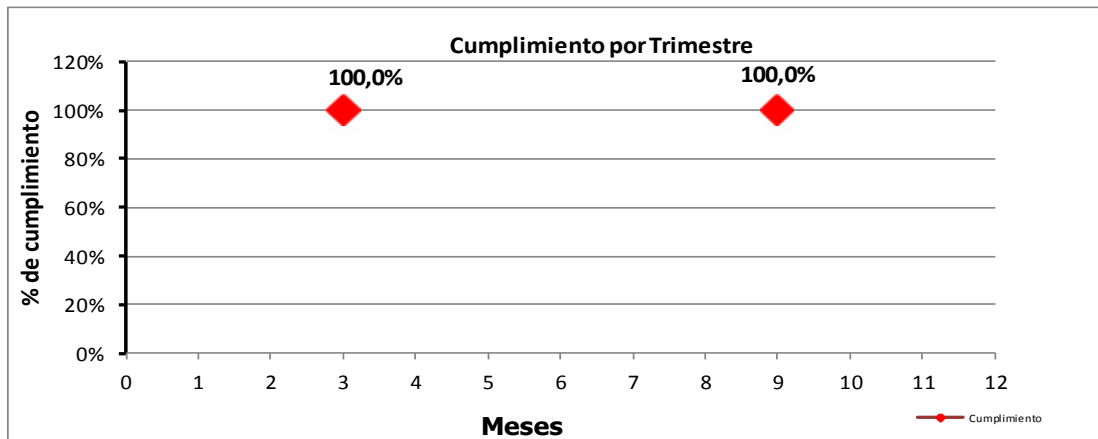
**INFORME DE AVANCE DEL PLAN DE ACCION DEL  
TERCER TRIMESTRE DE LA VIGENCIA 2015**

**DIRECCION TECNICA DE PLANEACION**

# RESPONSABILIDAD FISCAL

	<b>ANALISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	Responsabilidad Fiscal		
<b>NOMBRE</b>	Apertura procesos verbales		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Adelantar cinco (5) procesos verbales de responsabilidad fiscal	Dirección Técnica de Responsabilidad Fiscal	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. de procesos verbales aperturados / No. de procesos verbales programados en la vigencia		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	3	3	100%
Abril			
Mayo			
Junio	0	0	
Julio			
Agosto			
Septiembre	0	1	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	3	4	

META 100%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	60,00%
Q2 =	60,00%
Q3 =	80,00%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Se observa que las metas fueron divididas para el primer y último trimestre de la vigencia 2015, soportado por el área de Responsabilidad Fiscal que no hay seguridad del recurso humano con conocimientos para adelantar los procesos, debido a que en su mayoría los funcionarios dedicados a ésta labor están dentro de los concursos ofertados ante la Comisión Nacional del Servicio Civil y según su cronograma existían listas de elegibles a proveer los cargos a finales del mes de febrero del presente año. De otro lado se observa cumplimiento del 100% frente a la meta propuesta del primer trimestre.</p>
<p><b>JUNIO:</b> El trimestre se sostiene el 60% del indicador, ya que para este periodo la meta fijada es del 0% de avance.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Para el tercer trimestre el líder de proceso no había programado avance de la meta, sin embargo, se observa realizaron la apertura de 1 proceso verbal, que corresponde al 20% sobre la meta, llegando a un acumulado del 80% de avance total.</p> <p>NOTA: A pesar de que se refiere a la inseguridad del personal por el proceso de convocatoria de la CNSC, es recomendable que en cada trimestre exista una meta mínima de avance.</p>
<b>REVISION ANUAL</b>

Ibagué, 06 de octubre de 2015.



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación



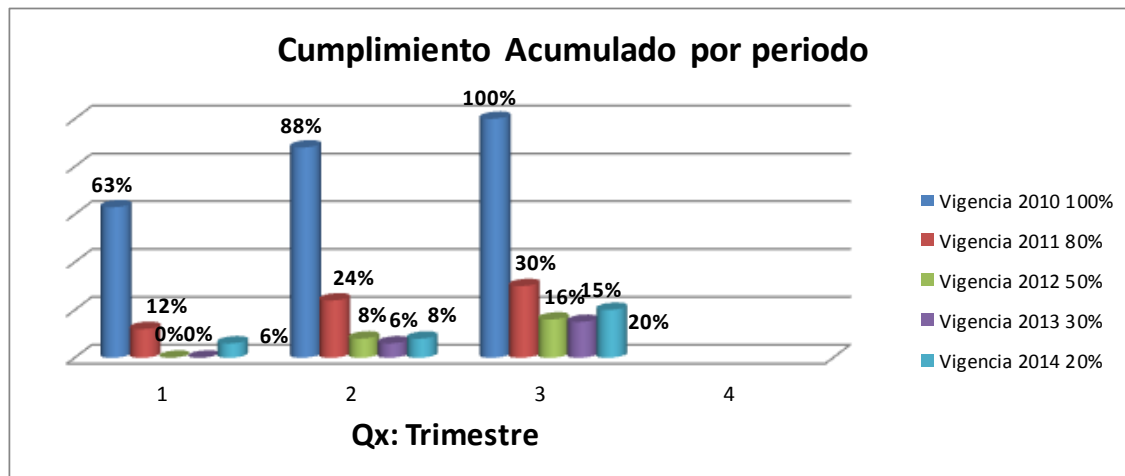
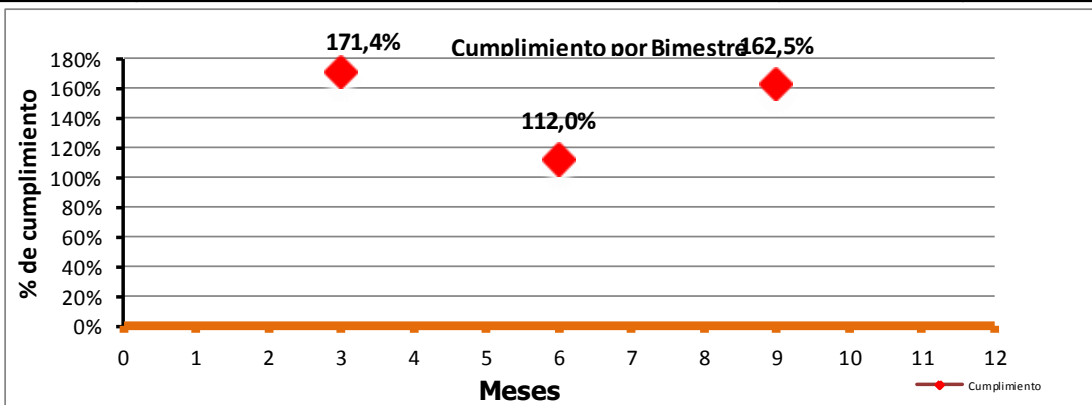
## ANÁLISIS DE INDICADORES

Proceso: PE - Planeación Estratégica

CODIGO: RPE-06

VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	Responsabilidad Fiscal		
<b>NOMBRE:</b>	Fallos sobre Procesos de Responsabilidad Fiscal Vigencias anteriores		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Culminar los procesos de responsabilidad fiscal con fallo (sin/con), archivo o cesación así: * 100% de los procesos 2010 * el 80% de los procesos 2011 * el 50% de los procesos 2012 * el 30% de los procesos 2013 y * el 20% de los procesos 2014	Dirección Técnica de Responsabilidad Fiscal	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. de fallos - archivo - cesaciones - procesos vigencias 2010, 2011, 2012, 2013,2014 / No. de procesos de Responsabilidad Fiscal 2010, 2011, 2012, 2013,2014		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	7	12	171%
Abril			
Mayo			
Junio	8	9	112%
Julio			
Agosto			
Septiembre	8	13	163%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	23	34	

RESUMEN POR TRIMESTRES 2015					
	META DE LA VIGENCIA 2010: 100% (8 proc.)	META DE LA VIGENCIA 2011: 80% (26 proc)	META DE LA VIGENCIA 2012: 50% (6 proc.)	META DE LA VIGENCIA 2013: 30% (10 proc.)	META DE LA VIGENCIA 2014: 20% (10 proc.)
Qx = Trimestre	Acumulado	Acumulado	Acumulado	Acumulado	Acumulado
Q1 =	63%	12%	0%	0%	6%
Q2 =	88%	24%	8%	6%	8%
Q3 =	100%	30%	16%	15%	20%
Q4 =					

## REVISION

**MARZO:** Para el primer trimestre el área de Responsabilidad Fiscal tenía como meta culminar 3 procesos de la vigencia 2010 y 4 de la vigencia 2011. Su ejecución fue mayor debido a que se culminaron 2 procesos más de los programados en la vigencia 2010 y tres de la vigencia 2014 que no se tenían proyectados, sin embargo éstos últimos fue posible culminarlos por archivo.

### **JUNIO:**

En total se tenía programado culminar 8 procesos (vigencia 2010- 2 procesos, vigencia 2011- 2 procesos, vigencia 2012 - 1 proceso, vigencia 2013 - 2 procesos, vigencia 2014 - 1 proceso), y se culminaron 9: 2 procesos de la vigencia 2010, 4 del 2011, 1 del 2012, 2 del 2013 y 1 del 2014, cumpliendo así con la meta programada para el segundo trimestre.

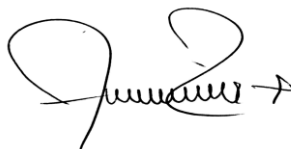
**SEPTIEMBRE:** Al cierre de septiembre se fallo el último proceso pendiente de la vigencia 2010, el cual correspondía al 12% pendiente, quedando dicha vigencia 100% resuelta. De la vigencia 2011 se fallo 1 proceso correspondiente al 6%, de los dos proyectados, sin embargo, el trimestre anterior se había fallado uno más de lo proyectado cumpliendo con la meta al 100% sobre la vigencia 2011. De la vigencia 2012 se programó fallar 2 procesos, se falló sólo 1. De la vigencia 2015 se fallaron 3 procesos llegando a un avance adicional del 9% sobre la meta total y para el 2014 se fallaron 6 procesos de 1 proyectado, cumpliendo con el 100% de la meta de la vigencia, lo que en general permite cumplir la meta total a satisfacción.

NOTA: Se observa que el resultado de ejecución ha estado en todos los trimestres por encima de las meta programada, por lo que se recomienda tener en cuenta para la planeación de las metas de cada uno de los trimestres, y de ser el caso realizar ajustes necesarios.

### **DICIEMBRE:**

## REVISION ANUAL

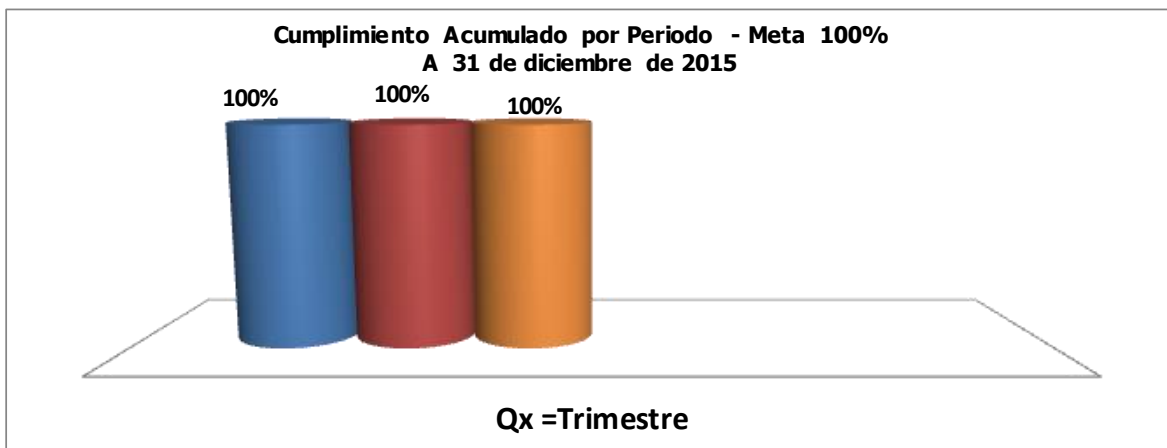
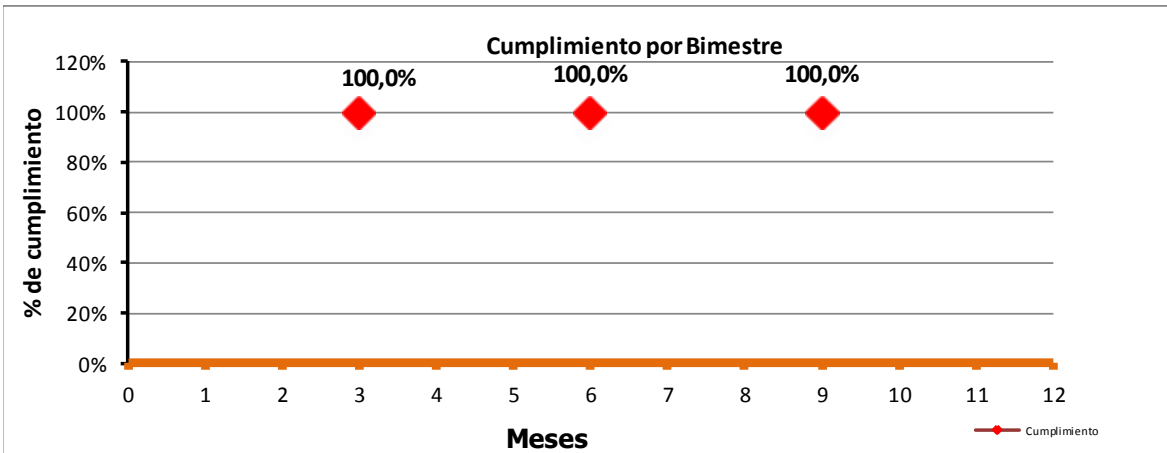
Ibagué, 06 de octubre de 2015.



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	Responsabilidad Fiscal		
<b>NOMBRE:</b>	Hallazgos o Denuncias aperturadas		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Cumplir al 100% el termino de 30 días para aperturar indagación o investigación de los hallazgos o denuncias recibidas y que se hayan asignado a los investigadores fiscales	Dirección Técnica de Responsabilidad Fiscal	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. de hallazgos fiscales o denuncias aperturados dentro de los 30 días determinados en el proceso / No. de hallazgos hallazgos fiscales o denuncias recibidos en la vigencia		

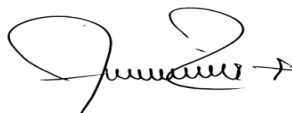


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	100%	100%	100%
Abril			
Mayo			
Junio	100%	100%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	100%	100%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	300%	300%	

RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	100%
Q2 =	100%
Q3 =	100%
Q4 =	

REVISION
<p><b>MARZO:</b> Se reporta que la totalidad de hallazgos recibidos y que estaban dentro de los 30 días de término fueron aperturados. En total fueron 16 hallazgos recibidos por la oficina de Responsabilidad Fiscal en el primer trimestre, de los cuales aperturados 11, cuatro quedaron pendientes dentro de términos y uno devuelto al área de control fiscal.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Treinta y tres (33) hallazgos se han trasladado de los cuales cuatro (4) fueron devueltos a la Dirección Técnica de Control Fiscal, durante este trimestre (De los cuatro uno (1) fue corregido ), es de indicar que los hallazgos que no se han aperturado están dentro los términos de los 30 días, así mismo se informa que el trimestre se aperturaron once (11) en proceso y dos (2) en Indagación Preliminar            NOTA: Se recomienda el seguimiento de los hallazgos devueltos por la oficina de control interno.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> La Dirección Técnica de Responsabilidad Fiscal cumplió al 100% el termino de 30 dias para aperturar indagación o investigación de los hallazgos o denuncias recibidas y que se hayan asigando a los investigadores fiscales</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

Ibagué, 06 de octubre de 2015.



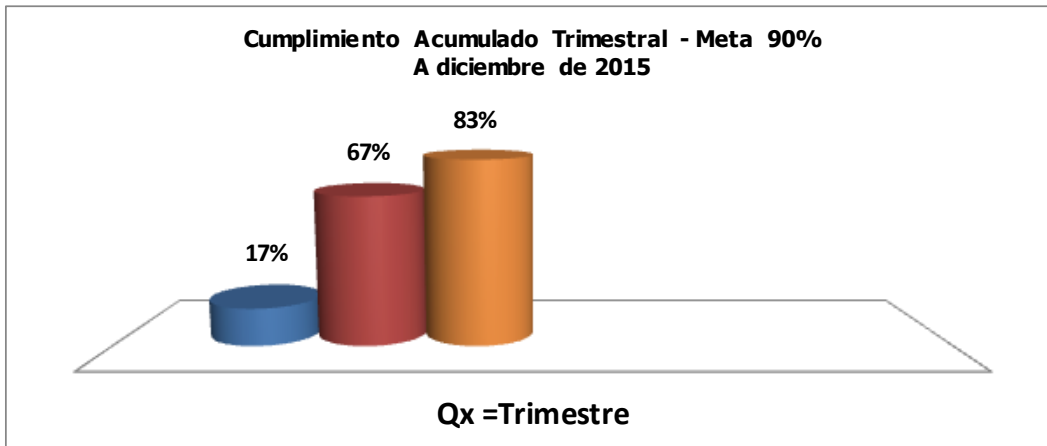
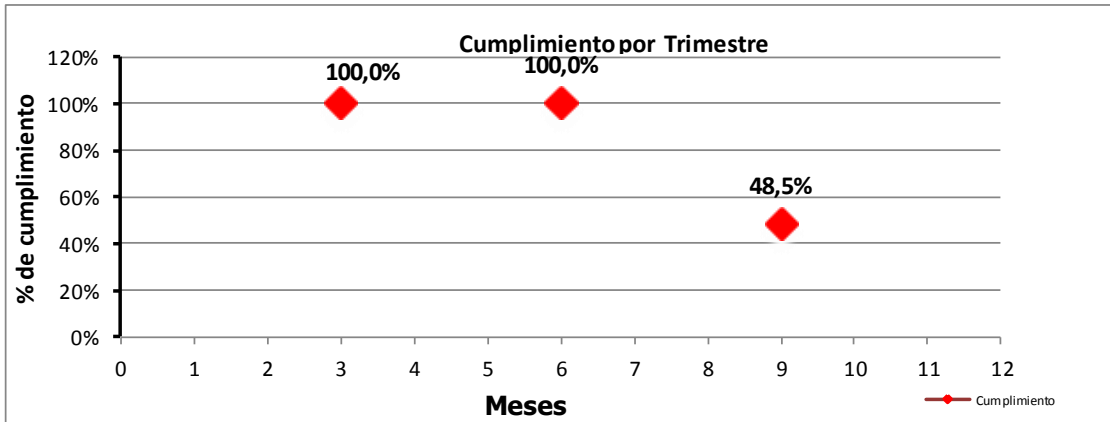
**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
 Directora Técnica de Planeación



# CONTROL FISCAL

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	CONTROL FISCAL		
<b>NOMBRE:</b>	Auditorías Ambientales		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A diciembre de 2015	Realizar el 90 % de las auditorías ambientales programadas en el P.G.A. a través del Software S.E.R.C.A.	Director Técnico de Control Fiscal	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. De auditorias ambientales realizadas a través del SERCA con informe definitivo /No. De auditorias ambientales programadas X 100		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA %
ene			
feb			
mar	17%	17%	100,00%
abr			
may			
jun	50%	50%	100,00%
jul			
ago			
sep	33%	16%	48,48%
oct			
nov			
dic			
	<b>100%</b>	<b>83%</b>	


RESUMEN TRIMESTRES 2015	
Qx = Trimes	Acumulado
Q1 =	17%
Q2 =	67%
Q3 =	83%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Según Resolución 019 del 27 de enero de 2015, se programan en total 18 auditorías ambientales para la vigencia 2015, de las cuales el 17% se establece como meta para el primer trimestre (3 auditorías). Se observa que cuentan con informe definitivo las tres auditorías de la Alcaldía Municipal de el Espinal, Hospital San Rafael y Empresa de Servicios Públicos del Espinal, cumpliendo con el 100% de la meta para el primer trimestre y un 17% acumulado de la vigencia.</p> <p>Sin embargo, no se ven publicados los informes definitivos en página web, se recomienda al líder del proceso su debida publicación para garantizar la oportunidad de la información a la comunidad en general.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Se adelantaron y se encuentran en informe definitivo las auditorias especiales ambientales a la Alcaldía, Hospital y Empresa de Servicios Públicos de los Municipios de Falan, Purificación y Ortega.</p> <p>NOTA: a pesar de que se cumple con las 9 auditorías programadas para el segundo trimestre de 2015, se evidencia se cambiaron los municipios programados (Carmén de Apicalá, Cunday, Icononzo, Natagaima). Se recomienda seguir la planeación y programación de la Resolución 019 del 27 de enero de 2015.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Al cierre del tercer trimestre de 2015, se ve afectada el cumplimiento de la meta principalmente por solicitud de prorróga por parte de uno de los sujetos de control y por falta de firma de los informes definitivos, sin embargo, en cuánto ejecución de auditorías se tienen adelantadas 18.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>RESUMEN ANUAL:</b></p>

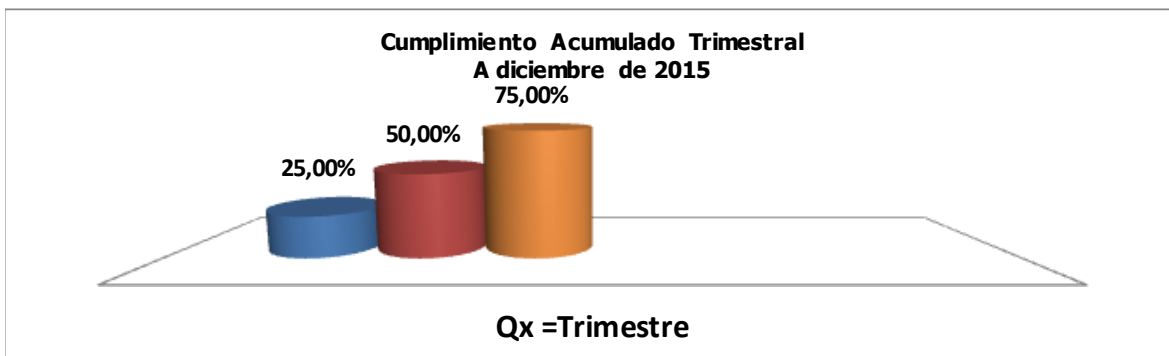
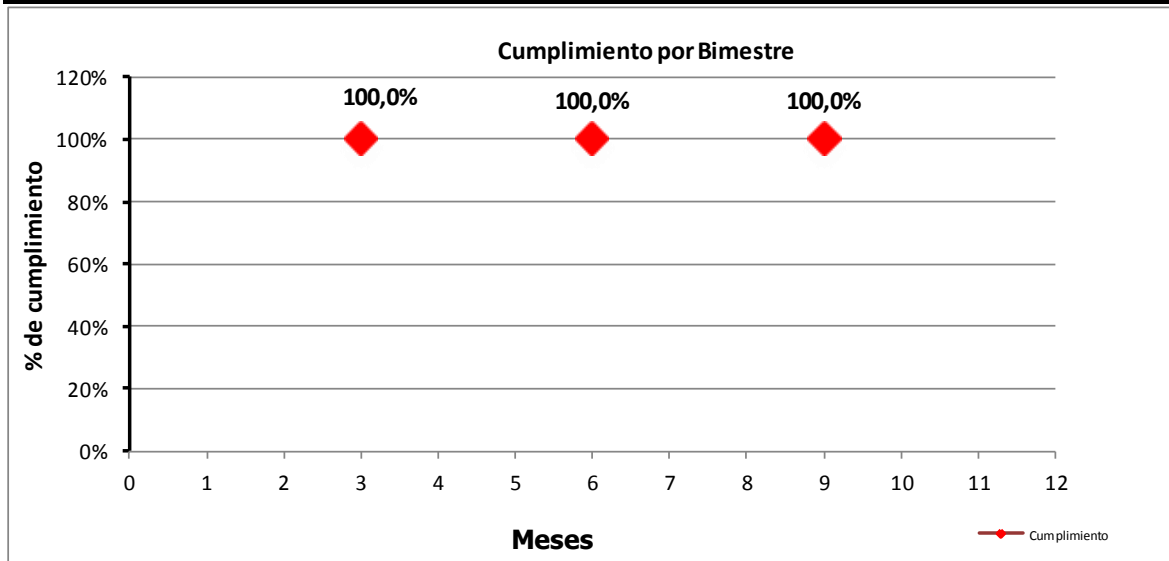
Fecha: 08 de octubre de 2015.



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	CONTROL FISCAL		
<b>NOMBRE:</b>	Seguimientos COBRA		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A diciembre de 2015	Realizar seguimiento a 15 Entes de control del Departamento a través del aplicativo COBRA	Director Técnico de Control Fiscal	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. De Seguimientos realizados a los entes de control a través de COBRA / No. De Seguimientos programados a los entes de control a realizarse a través de COBRA X 100		

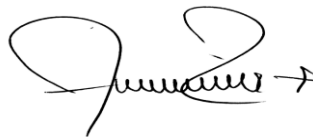


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA %
ene			
feb			
mar	15	15	100%
abr			
may			
jun	15	15	100%
jul			
ago			
sep	15	15	100%
oct			
nov			
dic			

RESUMEN TRIMESTRES 2015	
Qx = Trimes	Acumulado
Q1 =	25,00%
Q2 =	50,00%
Q3 =	75,00%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Se puede evidenciar que mediante memorando No.0031-2015-111 se programó el seguimiento y revisión a través de COBRA de 15 sujetos de control. En informe entregado a la DTCFM según Memorando 0158-2015-111 se determina que fueron realizados los seguimientos a los 15 sujetos de control cumpliendo con la meta trimestral del 100% y un acumulado anual del 25%. Se observa la importancia en los requerimientos efectuados y el inicio de procesos sancionatorios para quienes no cumplen con el envío de información a la Contraloría Departamental.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Se observa el seguimiento a 15 sujetos de control a través del aplicativo COBRA, se recomienda seguimiento a los requerimientos efectuados.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Al cierre del tercer trimestre, se observa el seguimiento a 15 sujetos de control a través del aplicativo COBRA, se recomienda seguimiento a los requerimientos e dejados en los informes, para mayor control y eficacia de la gestión.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>RESUMEN ANUAL:</b></p>


Fecha: 08 de octubre de 2015.



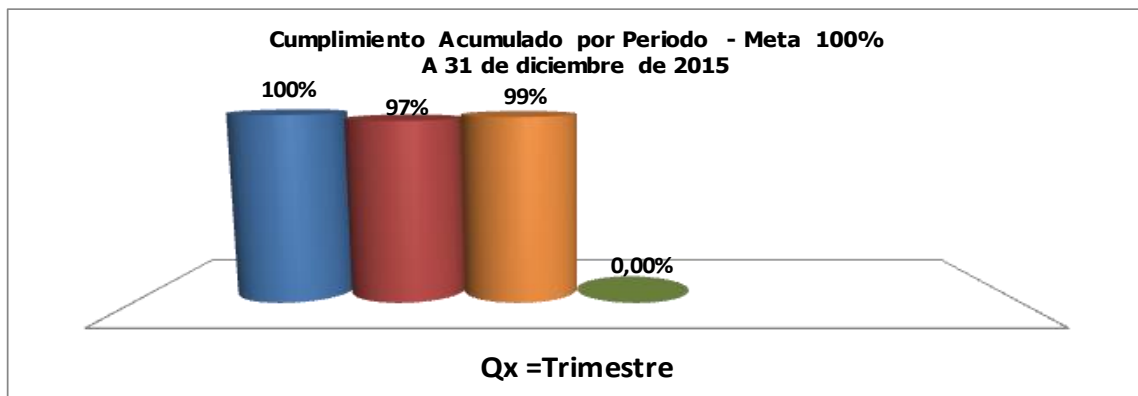
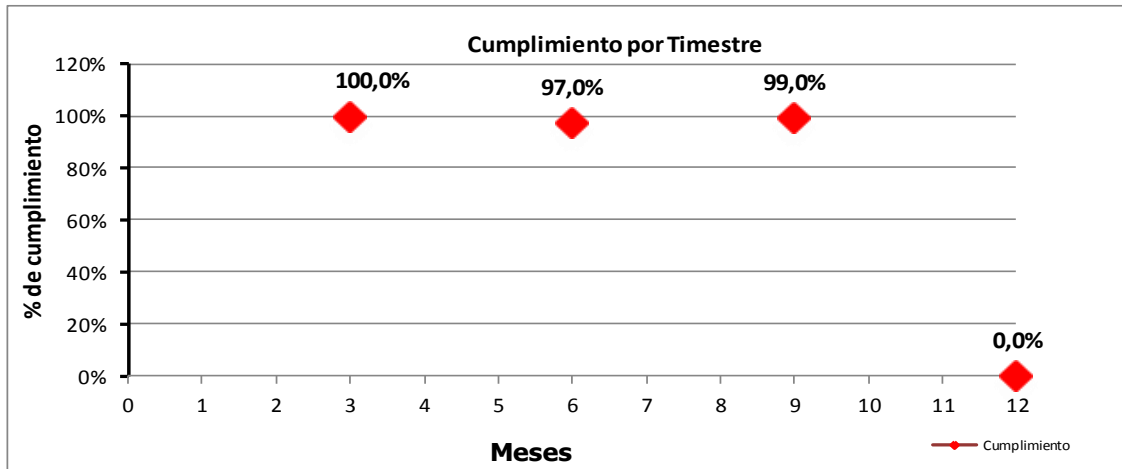
**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**

**Directora Técnica de Planeación**

# PARTICIPACION CIUDADANA

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	PARTICIPACION CIUDADANA		
<b>NOMBRE:</b>	Trámite de Denuncias		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Cumplir el 100% del trámite y respuesta en términos de las Solicitudes o Inquietudes Ciudadanas (Denuncias) que recepciones la entidad.	Dirección Técnica de Participación Ciudadana	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervencion de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. Solicitudes o Inquietudes Ciudadanas con respuesta Directa + No. de Solicitudes o Inquietudes Ciudadanas elevadas a Denuncias trasladadas a DTCFMA / No. de Solicitudes o Inquietudes Ciudadanas recibidas x 100.		

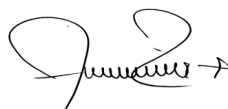


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	100%	100%	100%
Abril			
Mayo			
Junio	100%	97%	97%
Julio			
Agosto			
Septiembre	100%	99%	99%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre	0	0	0,00%


RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	100%
Q2 =	97%
Q3 =	99%
Q4 =	0,00%

<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Se observa que para el primer trimestre la ciudadanía recepcionó ante la Contraloría Departamental del Tolima un total de 239 solicitudes, de las cuales 139 fueron con respuesta de fondo o directa, 47 con trámite donde 13 corresponden a denuncias, 35 solicitudes de información y 28 traslados a otras dependencias. Se observa un crecimiento importante con respecto al primer trimestre del año inmediatamente anterior, evidenciando se sigue mejorando con la participación ciudadana, transparencia y oportunidad de la información.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Para este segundo trimestre se recepcionaron 174 solicitudes y/o inquietudes ciudadanas de las cuales 159 corresponden a respuestas de fondo o directas , 44 respuestas de tramite y de ellas 10 corresponden a denuncias ciudadana, 34 solicitudes de información y 30 traslados a otras entidades. Me permito informar que de las Respuestas de Fondo 58 son correspondientes a los informes de Auditoria allegados durante este Trimestre y en el debido proceso de comunicar los resultados al ciudadano se dan en un promedio de dos a tres Respuestas de fondo por cada Denuncia relacionada al informe.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Para este tercer trimestre se recepcionaron 138 solicitudes y/o inquietudes ciudadanas de las cuales 129 corresponden a respuestas de fondo o directas a las solicitudes o a informes de Auditorias allegados por la DTCFMA, se generaron 28 respuestas de tramite y de ellas 7 corresponden a denuncias ciudadanas, 34 solicitudes de información y 14 traslados a otras entidades.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

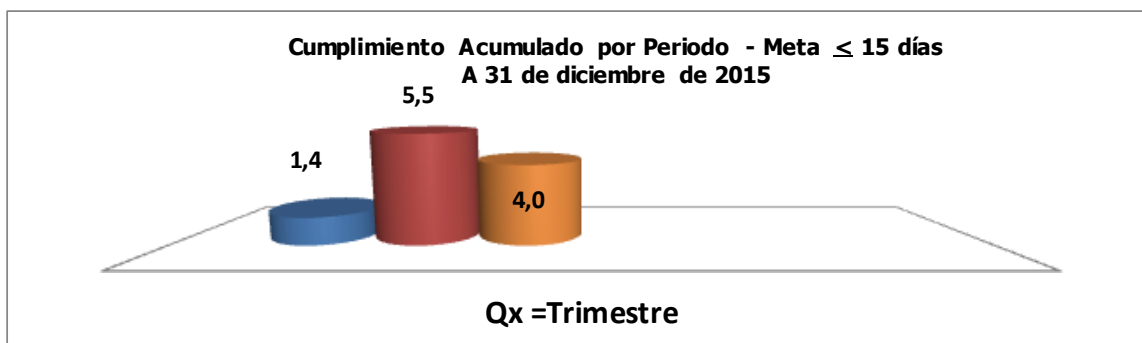
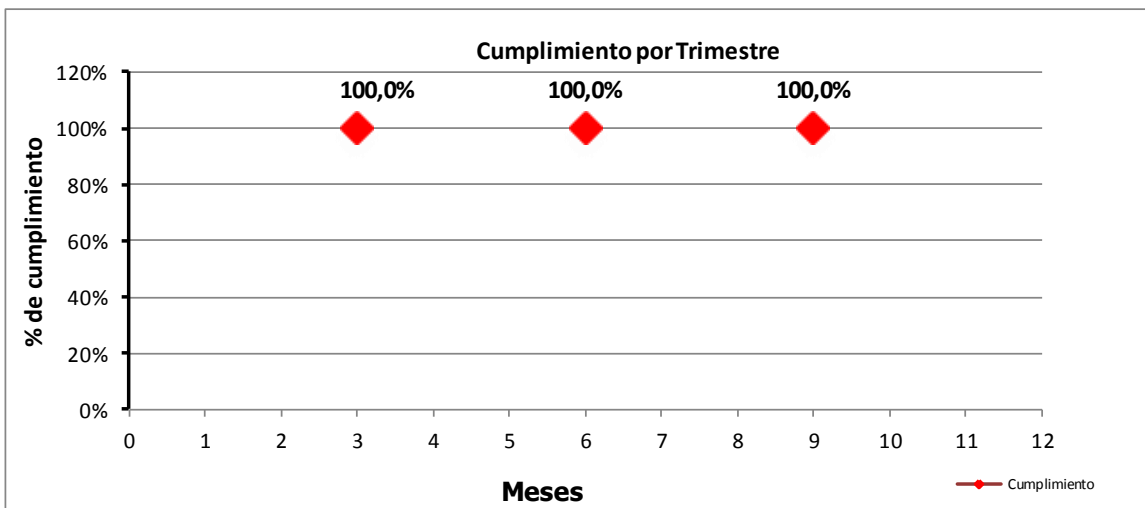
Ibagué, 08 de octubre de 2015,



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	PARTICIPACION CIUDADANA		
<b>NOMBRE:</b>	PQRS		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Mantener el tiempo de respuesta con relación a la primera actuación en el trámite de las PQRS en un término igual o inferior a 15 días	Dirección Técnica de Participación Ciudadana	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	≤ 15 días: a la sumatoria de No. De días respuesta real / No. Respuestas tramitadas : Promedio		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	15	1,42	100%
Abril			
Mayo			
Junio	15	5,50	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	15	4	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

RESUMEN POR PERIODO META ≤ 15 días	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	1,4
Q2 =	5,5
Q3 =	4,0
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> Para éste periodo se recibieron en 14 PQRS, con una meta de respuesta ≤ 15 días, se dio cumplimiento en un 100% ya que sólo se utilizó un promedio de 1,4 días.
<b>JUNIO:</b> A corte del segundo trimestre del 2015 se dio cumplimiento al 100% de la meta, debido a que en promedio se dio respuesta en 5,5 días.
<b>SEPTIEMBRE:</b> En total se recibieron 16 PQRS, con un tiempo promedio de respuesta de 4 días, cumpliendo con la meta propuesta.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

Ibagué, 08 de octubre de 2015,

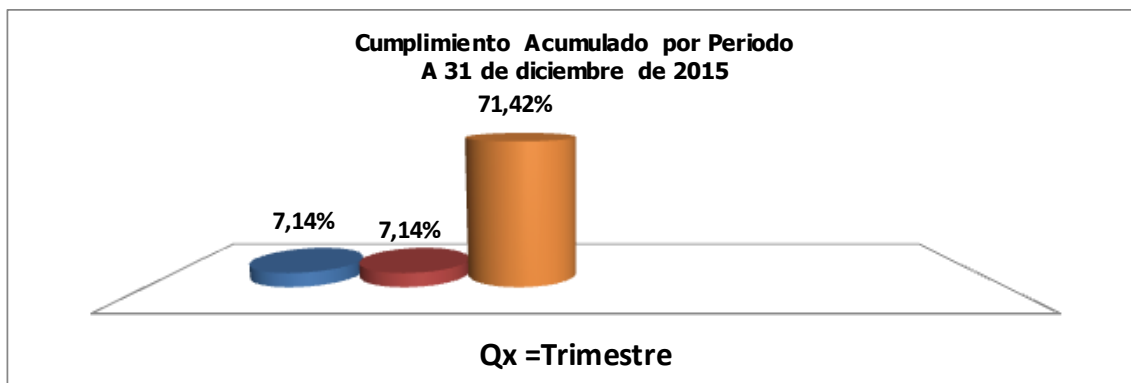
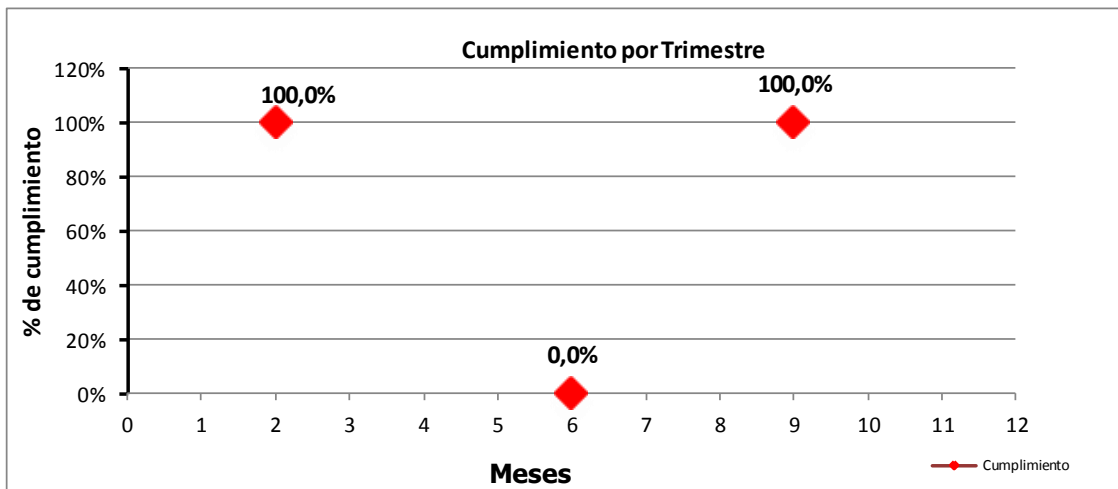


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación



	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	PARTICIPACION CIUDADANA		
<b>NOMBRE:</b>	Actividades de Formación		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Realizar 14 actividades de formación, capacitación, orientación y sensibilización con veedores, contralores estudiantiles, sujetos de control y comunidad en general	Dirección Técnica de Participación Ciudadana	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. De actividades de formación realizadas / No. De actividades de formación programadas.		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero	1	1	100%
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio	4	0	0%
Julio			
Agosto			
Septiembre	5	9	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	10	10	


RESUMEN POR PERIODO	
Qx	Acumulado
= Trimestre	
Q1 =	7,14%
Q2 =	7,14%
Q3 =	71,42%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> La Dirección Técnica de Participación Ciudadana programó para el primer trimestre una actividad de formación, la cual se realizó con el evento del día del veedor el pasado 31 de enero de 2015, cumpliendo con el 100% de la meta del periodo y un 7,14% de la meta anual.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Para el segundo trimestre de la vigencia 2015 no se han realizado actividades de formación, capacitación u orientación y sensibilización, así como las 6 actividades de deliberación programadas toda vez que la ejecución de las mismas dependen de la aprobación y agenda de la Alta Dirección; no obstante se indica que mediante Memorando No. 128 del 03 de junio de 2015 se solicitó a la Alta Dirección reprogramar y fijar nuevas fechas del cronograma de actividades prescrito para este año.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Al cierre del tercer trimestre se desarrollaron las cuatro actividades pendientes del segundo trimestre y las cinco que correspondían al tercer trimestre, para un total de 9 actividades ejecutadas en el presente periodo, más una del primer periodo se logra una ejecución del 71,42% (10 actividades) sobre la meta total (14 actividades).</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL:</b></p>

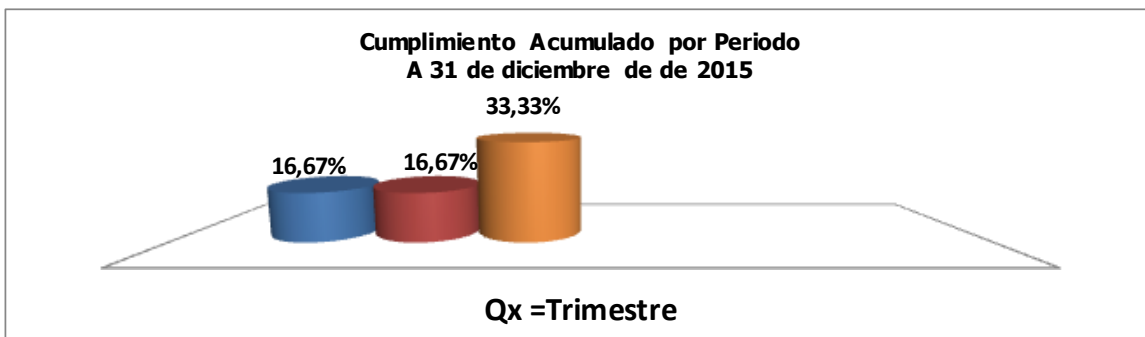
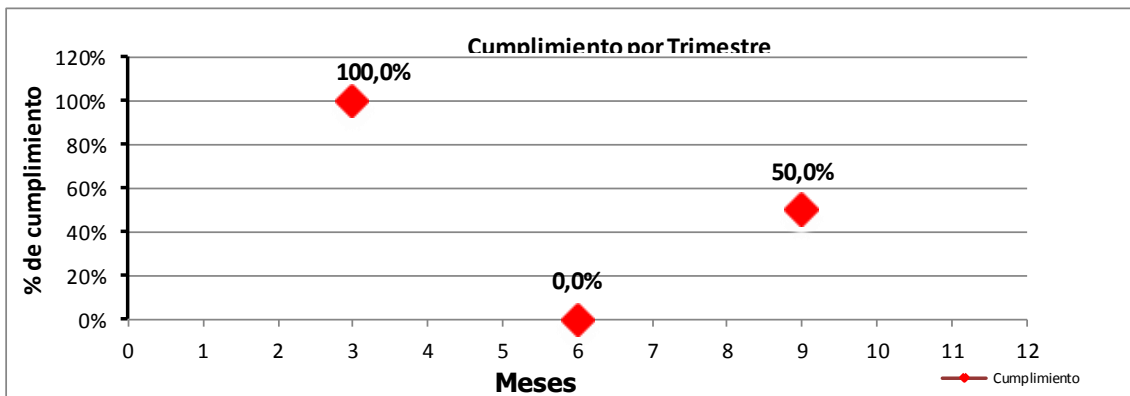
Ibagué, 08 de octubre de 2015,



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	PARTICIPACION CIUDADANA		
<b>NOMBRE:</b>	Actividades de Deliberación		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Realizar 6 actividades de deliberación participativa con veedores, contralores estudiantiles y comunidad en general	Dirección Técnica de Participación Ciudadana	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. Actividades de Deliberación realizadas / No. Actividades de deliberación programadas x 100		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	1	1	100%
Abril			
Mayo			
Junio	2	0	0,00%
Julio			
Agosto			
Septiembre	2	1	50%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	5	2	


RESUMEN POR PERIODO	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	16,67%
Q2 =	16,67%
Q3 =	33,33%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Como actividad de deliberación participativa con veedores, se adelantó el día del veedor el pasado 31 de enero de 2015.</p> <p><b>NOTA:</b> Se observa que la actividad acá relacionada es la misma actividad medida en el indicador anterior, se recomienda revisar actividades e indicadores para que no exista dualidad en las actividades medidas.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Para el segundo trimestre de la vigencia 2015 no se han realizado actividades de formación, capacitación u orientación y sensibilización, así como las 6 actividades de deliberación programadas toda vez que la ejecución de las mismas dependen de la aprobación y agenda de la Alta Dirección; no obstante se indica que mediante Memorando No. 128 del 03 de junio de 2015 se solicitó a la Alta Dirección reprogramar y fijar nuevas fechas del cronograma de actividades prescrito para este año.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> La Dirección Técnica de Participación Ciudadana tenía 2 actividades programadas, sin embargo, sólo se adelantó una actividad en el trimestre, lo cual significa un alcance del 50% en el periodo y un 33,3% (2 actividades) sobre el 100% (6 actividades) de la meta.</p> <p><b>NOTA:</b> Como política se tiene que todos los indicadores que estén por debajo del cumplimiento del 80% sobre la meta debe presentar acción correctiva ante el SGC, con el fin identificar y subsanar las causas del incumplimiento.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

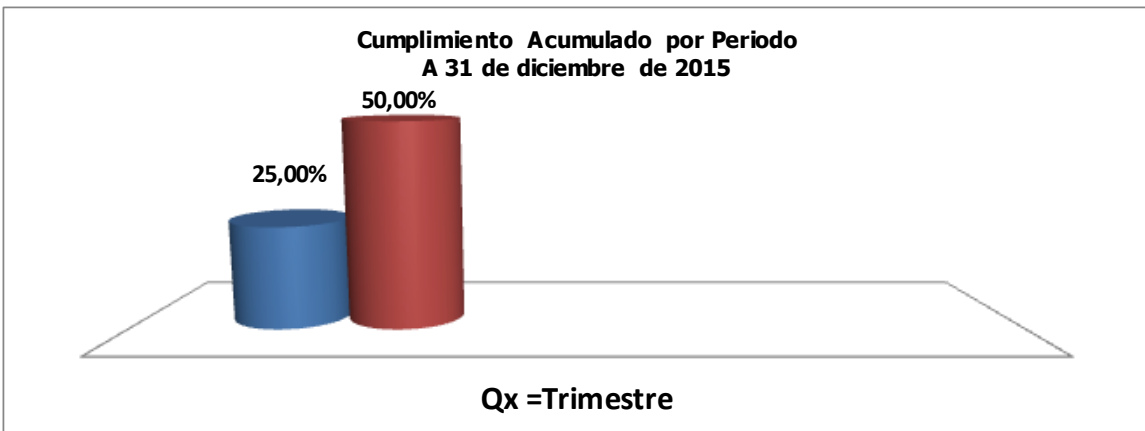
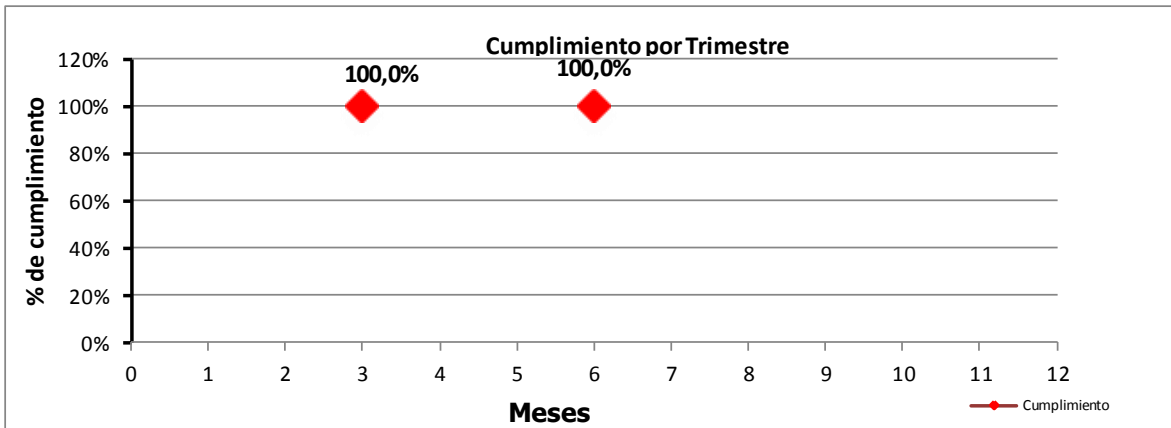
Ibagué, 08 de octubre de 2015,



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	PARTICIPACION CIUDADANA		
<b>NOMBRE:</b>	Mejora de Atención al Ciudadano		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Diseñar, proyectar y ejecutar los mecanismos para mejorar la atención al ciudadano, componente del plan anticorrupción y de atención al ciudadano aprobado para la vigencia	Dirección Técnica de Participación Ciudadana	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Nivel de avance en el cumplimiento de los mecanismos para mejorar la atención al ciudadano (en términos porcentuales)		

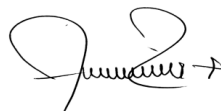


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	25%	25%	100,00%
Abril			
Mayo			
Junio	25%	25%	100,00%
Julio			
Agosto			
Septiembre	25%	25%	100,00%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

RESUMEN POR PERIODO	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	25,00%
Q2 =	50,00%
Q3 =	75,00%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Se observa que la meta del 100% fue dividida en porcentajes iguales para cada trimestre, siendo la ejecución de los mecanismos de participación ciudadana iguales para todos los trimestres. Se puede evidenciar que para el primer trimestre se ofreció a la ciudadanía 8 mecanismos de participación: buzón de PQRS, atención personalizada en la oficina de Participación Ciudadana, atención telefónica, atención por correo electrónico, encuestas, mejora de los espacios de participación ciudadana en página web, divulgación de información en redes sociales y SICOFCIudadano.</p> <p>Por lo anterior, se cumplió en el trimestre con el 100% de la meta al tener disponibles los 8 mecanismos de participación y con la meta anual acumulada del 25%.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Se mantiene la ejecución de los mecanismos de participación y la promoción de los mismos.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Se mantienen los mecanismos de participación ciudadana y la atención oportuna en cada uno de ellos.</p> <p>NOTA: Se recomienda revisar indicador, con el fin de aportar un mayor valor agregado al proceso.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

Ibagué, 08 de octubre de 2015,

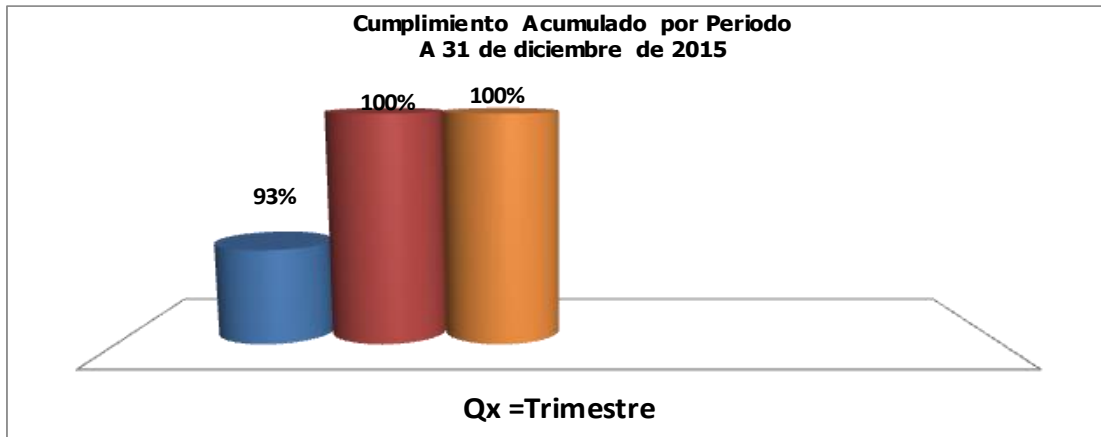
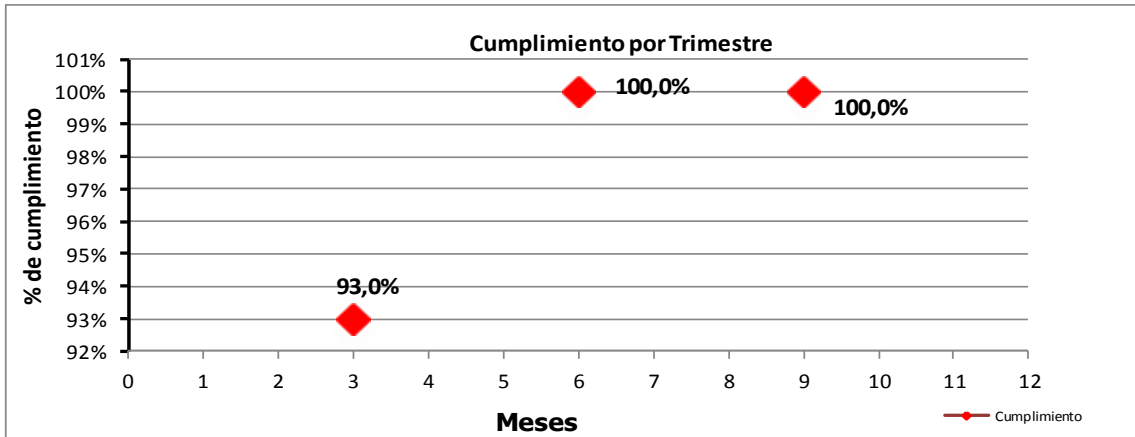


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**

# SANCIONATORIO Y COACTIVO

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	SANCIONATORIO Y COACTIVO		
<b>NOMBRE:</b>	Autos de Apertura		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Aperturar el 100% con autos de apertura las solicitudes de inicio de procesos sancionatorios que se reciban durante el año 2015.	Contraloría Auxiliar	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervencion de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	# autos de apertura realizados / # de solicitudes de inicio de procesos sancionatorios de la vigencia 2015		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA
Enero			
Febrero			
Marzo	100%	93%	93%
Abril			
Mayo			
Junio	100%	100%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	100%	100%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

RESUMEN POR PERIODO META ESTÁTICA 100%	
Qx = Trimestre	Estática
Q1 =	93%
Q2 =	100%
Q3 =	100%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> Al cierre del primer trimestre de 2015, se presentaron 14 solicitudes de inicio de proceso sancionatorio, de los cuales se abrieron 13, sin embargo, el faltante fue recibido el 25 de marzo de 2015 quedando dentro de términos.
<b>JUNIO:</b> Al cierre de junio de 2015, se realizó la apertura del proceso pendiente del primer trimestre y el 100% de procesos recibidos en el segundo trimestre (10 procesos).
<b>SEPTIEMBRE:</b> En el tercer trimestre se recibieron 7 solicitudes de inicio de proceso sancionatorio, todas abiertas, cumpliendo así al 100% con la meta del periodo.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

Ibagué, 22 de octubre de 2015,

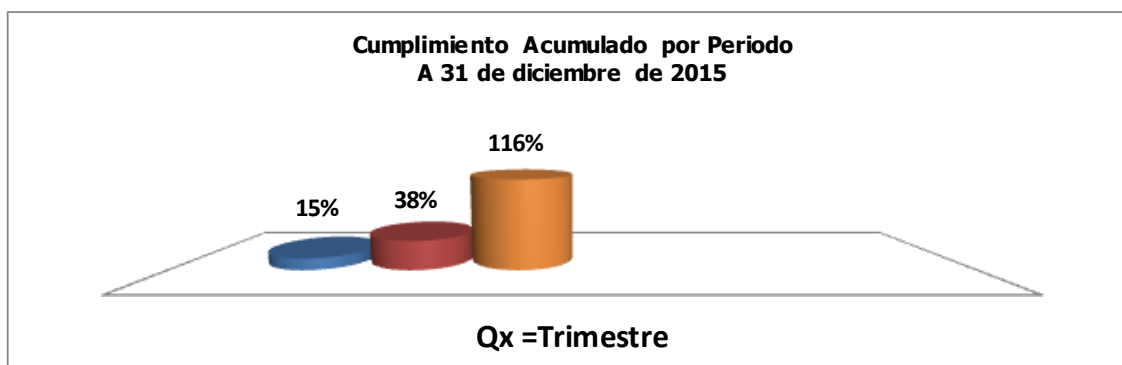
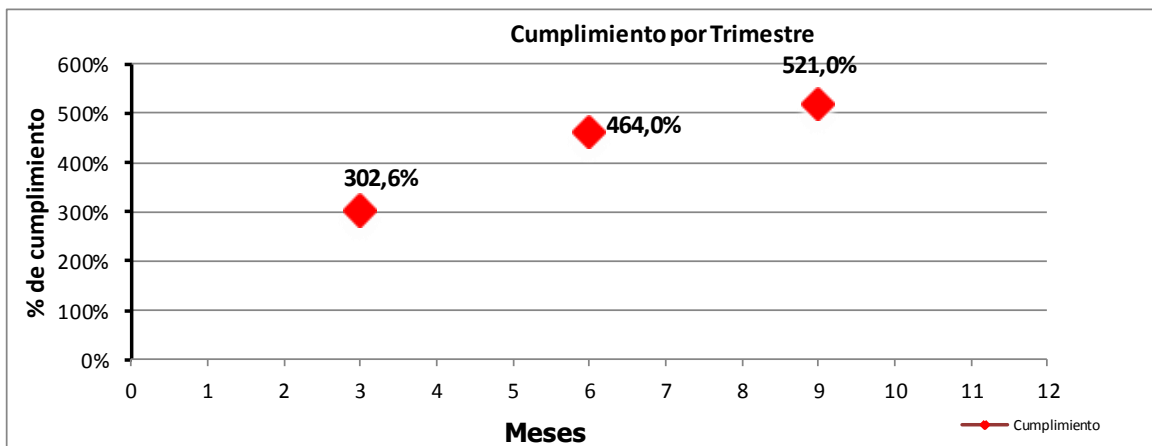


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación



	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	SANCIONATORIO Y COACTIVO		
<b>NOMBRE:</b>	Recaudo por Jurisdicción Coactiva		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Recaudar la suma de \$110.000.000, en la vigencia por jurisdicción coactiva	Contraloría Auxiliar	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Valor Recaudado / valor por recaudar propuesto		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	\$ 5.500.000,00	\$ 16.643.151,00	303%
Abril			
Mayo			
Junio	\$ 5.500.000,00	\$ 25.516.562,00	464%
Julio			
Agosto			
Septiembre	\$ 16.500.000,00	\$ 85.972.151,00	521,04%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	<b>\$ 27.500.000,00</b>	<b>\$ 128.131.864,00</b>	


RESUMEN POR PERIODO	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	15%
Q2 =	38%
Q3 =	116%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Para el primer trimestre se estableció como meta recaudar el 5% de \$110,000,000 que es la meta anual, sin embargo, se recaudo un 302% sobre la meta trimestral y un 15% de la meta anual.</p> <p><b>NOTA:</b> Se observa que la meta del trimestre esta muy por debajo del valor real del recaudado, se recomienda su análisis y ajuste de meta trimestral para el resto de la vigencia.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Se observa cumplimiento de meta de recaudo, alcanzando un 38% sobre la meta total.</p> <p><b>NOTA:</b> Se recomienda revisión de metas, pues en los dos trimestres los resultados han sido muy superiores a lo programado.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> La meta del tercer trimestre correspondía al 15% de \$110,000,000, lo que significaba un valor de \$16,500,000, sin embargo, se recaudaron \$85,972,151, teniendo como resultado que el recaudo acumulado de la vigencia proyectado ya se cumplió.</p> <p><b>NOTA:</b> Se ha realizado seguimiento debido a que los valores recaudados son muy por encima de lo proyectado, a lo que la líder del proceso ha manifestado se debe a factores externos como la existencia de garantías en los procesos. Sin embargo, ésta Dirección insiste en el ajuste de las metas trimestrales por parte del líder del proceso.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL:</b></p>

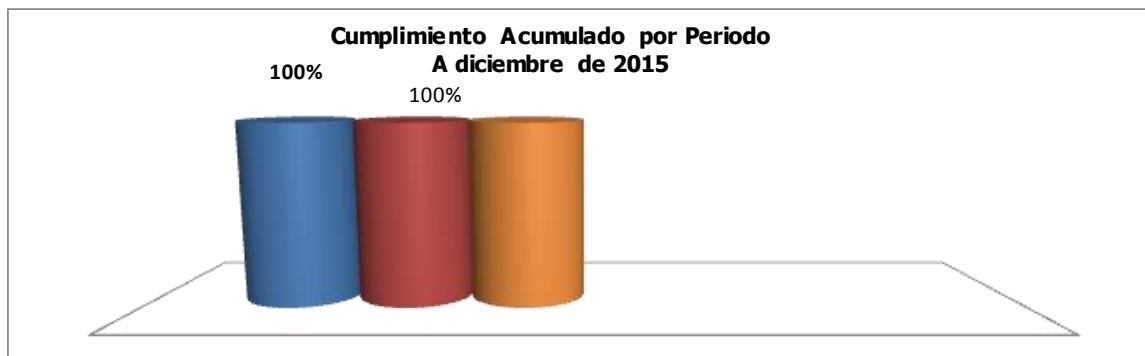
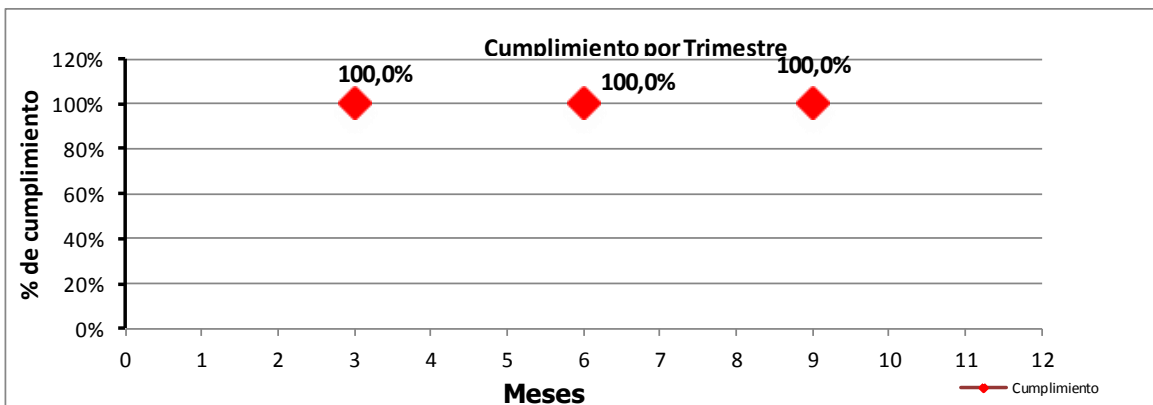
Ibagué, 22 de octubre de 2015,



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	SANCIONATORIO Y COACTIVO		
<b>NOMBRE:</b>	Procesos con Sanción o Archivo ejecutoriados		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A diciembre de 2015	Culminar con sanción o archivo el 100% de la vigencia 2013	Contraloría Auxiliar	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	# de procesos con sancion o archivo ejecutoriados vigencia 2013 / # de procesos vigencia 2013		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA %
ene			
feb			
mar	0	6	100%
abr			
may			
jun	8	11	100%
jul			
ago			
sep	4	4	100%
oct			
nov			
dic			

RESUMEN POR PERIODO	
Qx = Trimes	Acumulado
Q1 =	100%
Q2 =	100%
Q3 =	100%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> El indicador estableció la resolución de los procesos de la vigencia 2012, con una meta del 50% para el tercer trimestre y 50% para el cuarto trimestre, sin embargo se observa que se ejecutó en su totalidad 100% en sólo el primer trimestre. De seis procesos pendientes para sanción o archivo todos fueron resueltos.</p> <p><b>NOTA:</b> A pesar de que existió un cumplimiento del 100%, se observa que existió una inadecuada planificación de la ejecución del indicador, se recomienda revisar y ajustar y pasar requerimiento al área de planeación para su revisión.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Para el cierre del segundo trimestre de 2015, además de cumplir con la meta inicial (procesos vigencia 2012) se resolvieron 11 de 17 procesos vigentes del año 2013. Meta del segundo trimestre (8 procesos que corresponden al 50% de los procesos de la vigencia 2013).</p> <p><b>NOTA:</b> Debido a que la meta del año se cumplió sólo en el primer trimestre, la líder del proceso sancionatorio y coactivo solicitó la modificación de la fórmula del presente indicador quedando: <b>No. de procesos con sanción o archivos ejecutoriados vigencia 2013/ No. de procesos vigencia 2013. Por ende la meta del indicador queda: culminar con sanción o archivo el 100% de la vigencia 2013 y los nuevos porcentajes de cumplimiento proyectados son: segundo trimestre 50%, tercer trimestre 25% y cuarto trimestre 25%.</b></p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> De acuerdo al ajuste de la meta del indicador, se proyectó ejecutar todos los procesos de la vigencia 2013 (17 procesos), de los cuales en el segundo trimestre se ejecutaron seis procesos, quedando 9 pendientes. La meta para el tercer trimestre corresponde al 25% de los 17 procesos, lo que significa 4 procesos, meta cumplida al 100%.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL:</b></p>

Ibagué, 22 de octubre de 2015,

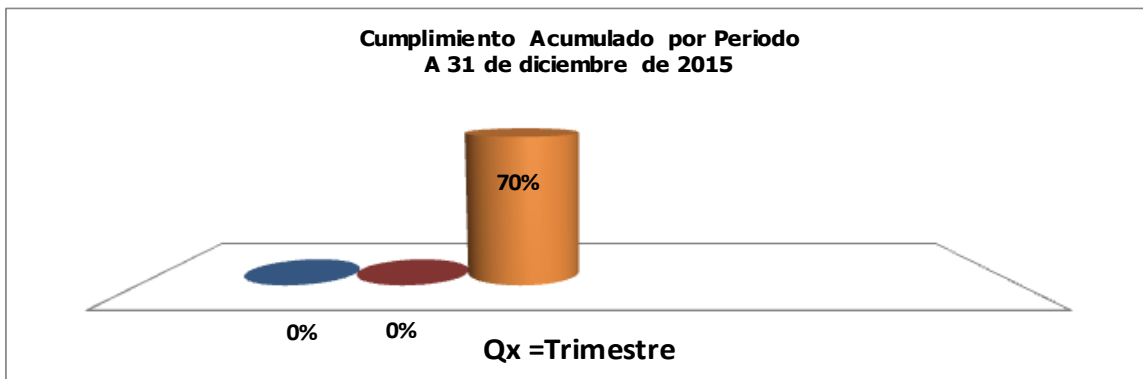
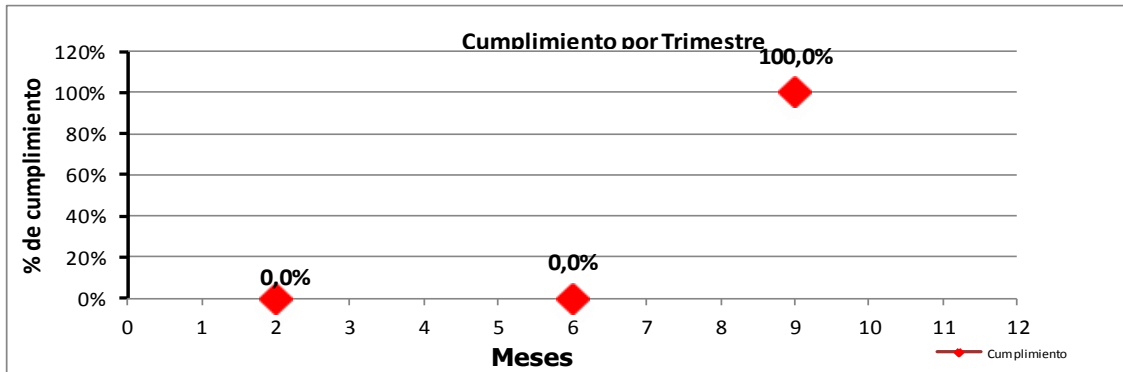


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

# EVALUACION Y CONTROL

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	EVALUACION Y CONTROL INTERNO		
<b>NOMBRE:</b>	Plan de Auditorías		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Diseñar y ejecutar el plan de Auditorias a los subsistemas MECI: Control Estratégico, Control de Gestión y Control de Evaluación, elaborados y proyectados para la vigencia	Director Operativo de Control Interno	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervencion de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Nivel de avance en el cumplimiento del plan de auditorias (en términos porcentuales)		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero	10%	0%	0,00%
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio	40%	0%	0,00%
Julio			
Agosto			
Septiembre	25%	70%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	75%	70%	

RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	0%
Q2 =	0%
Q3 =	70%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> No se adelantó el Plan de Auditorías.  <b>NOTA:</b> Es necesario la presentación de la acción correctiva para determinar y subsanar causas del incumplimiento.</p>
<p><b>JUNIO:</b> No se registra ejecución de auditorías, ni presentación de acción correctiva.  <b>NOTA:</b> Se reitera responsabilidad del líder de proceso presentación de acción correctiva para garantizar el cumplimiento de metas programadas.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Como meta para el tercer trimestre se tenía adelantar el 25% de las auditorías, sin embargo, debido a que en los primeros trimestres no se avanzó en el plan de auditorías, se ejecutó el 70% en el tercer trimestre. Dentro de las auditorías reportadas como ejecutadas se tienen las de Control fiscal, Responsabilidad fiscal, Participación ciudadana, Secretaria general, Talento Humano, Recursos. Por lo anterior, la meta del trimestre se cumplió, pero se debe seguir trabajando para el cumplimiento de los plazos establecidos. Por último, se observa que por parte del líder se corrigió la meta del segundo trimestre quedando en 40%, ya que había reportado un 50%, sin embargo, como no hubo ninguna ejecución, se deja como observación y se tiene en cuenta el último porcentaje reportado.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

14 de octubre de 2015,

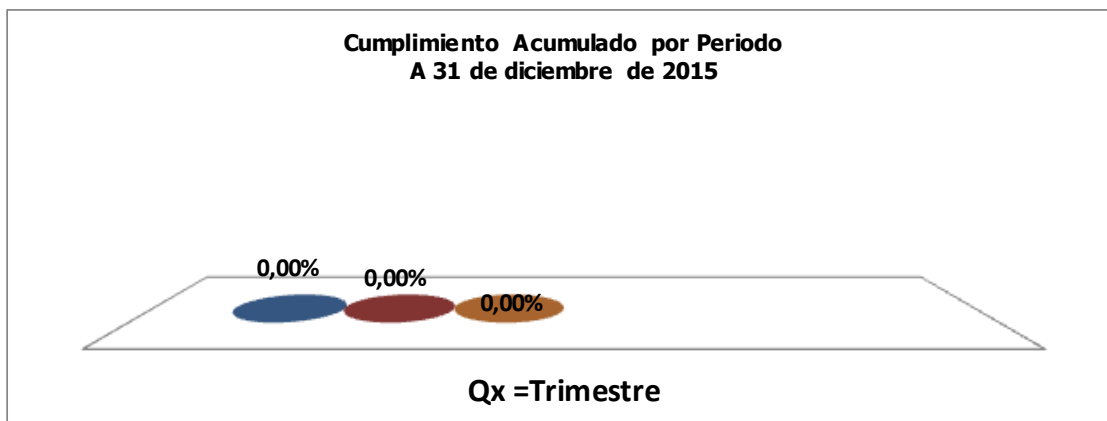
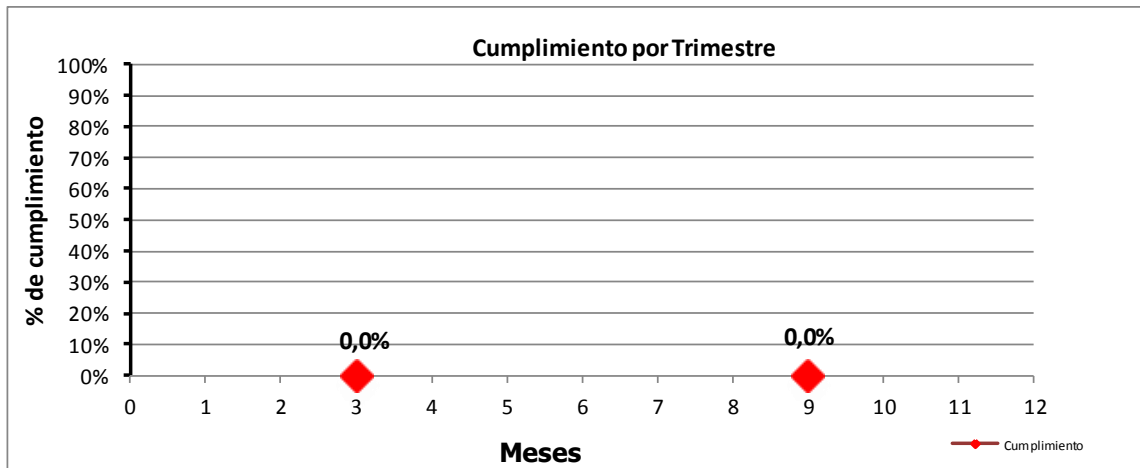


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**

**Directora Técnica de Planeación**

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	EVALUACION Y CONTROL INTERNO		
<b>NOMBRE:</b>	Capacitaciones Cultura Autocontrol		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Cumplir con 3 capacitaciones sobre cultura de autocontrol	Director Operativo de Control Interno	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Capacitaciones realizadas a directivos y funcionarios / capacitaciones programadas en la vigencia X 100		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	33,3%	0,0%	0,00%
Abril			
Mayo			
Junio	0	0	
Julio			
Agosto			
Septiembre	33,0%	0,0%	0%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	66,3%	0,0%	

RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	0,00%
Q2 =	0,00%
Q3 =	0,00%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Para el primer trimestre del 2015, se tenía programada una (1) capacitación sobre cultura autocontrol la cual correspondía al 33,3% de la meta anual, dicha capacitación no fue realizada.</p> <p><b>NOTA:</b> el líder del proceso de Evaluación y Control deberá presentar Acción Correctiva con el fin identificar las causas del incumplimiento y proponer las actividades que conlleven a subsanar y cumplir con la meta propuesta.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Para el segundo trimestre de 2015, el líder de proceso no tenía programadas capacitaciones, sin embargo, se observa tampoco se adelantó la que estaba pendiente del primer trimestre.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> A pesar que el líder reporta cumplimiento, por adelantar capacitación de NIIF, la Dirección Técnica de Planeación no avala este avance debido a que el indicador establece detalladamente "capacitaciones de autocontrol", y el tema NIIF no esta dentro del autocontrol, por tanto queda como incumplida la meta programada.</p> <p><b>NOTA:</b> Se vuelve a recomendar la presentación de la acción correctiva, la reprogramación de las actividades pendientes para garantizar al cierre de la vigencia el cumplimiento al 100% de lo planeado.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL:</b></p>

Ibagué, 14 de octubre de 2015,

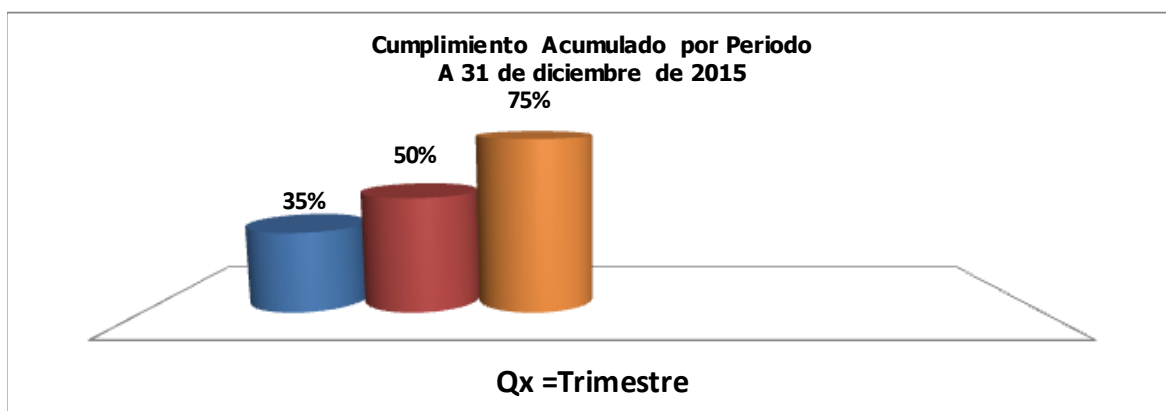
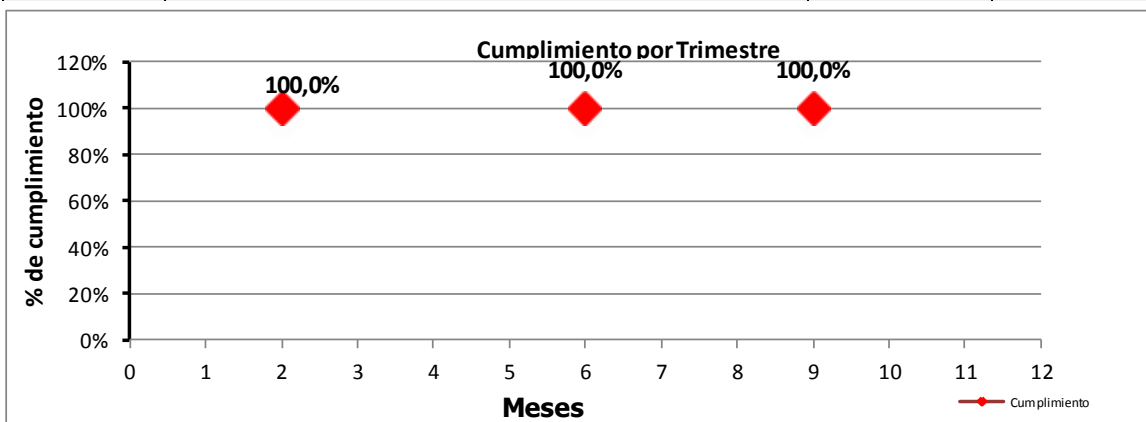


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación



	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	EVALUACION Y CONTROL INTERNO		
<b>NOMBRE:</b>	Presentación Informes Institucionales		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Cumplir el 100% con los informes institucionales que se deben rendir a entidades de control y vigilancia de la Contraloría en términos de Ley	Director Operativo de Control Interno	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Numero de Informes presentados a instituciones de control y vigilancia / Total de informes a presentar instituciones de control y vigilancia X 100		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero	35%	35%	100%
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio	15%	15%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	25%	25%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			


RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	35%
Q2 =	50%
Q3 =	75%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> El proceso de Evaluación y control cumplió a cabalidad con la presentación de informes exigidos por Ley.
<b>JUNIO:</b> El proceso de Evaluación y control cumplió a cabalidad con la presentación de informes exigidos por Ley.
<b>SEPTIEMBRE:</b> Se reporta por parte del líder cumplimiento del 100% de la meta. <b>NOTA:</b> Se recomienda revisar, cambiar y/o ajustar el presente indicador ya que no aporta valor a la gestión del proceso, pues el reporte de informes es por Ley y en cumplimiento a las funciones y responsabilidades asignadas.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

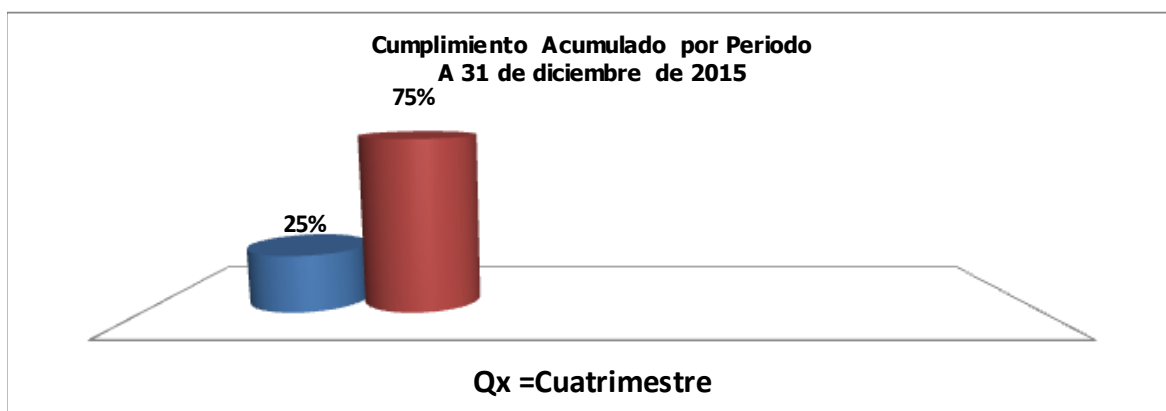
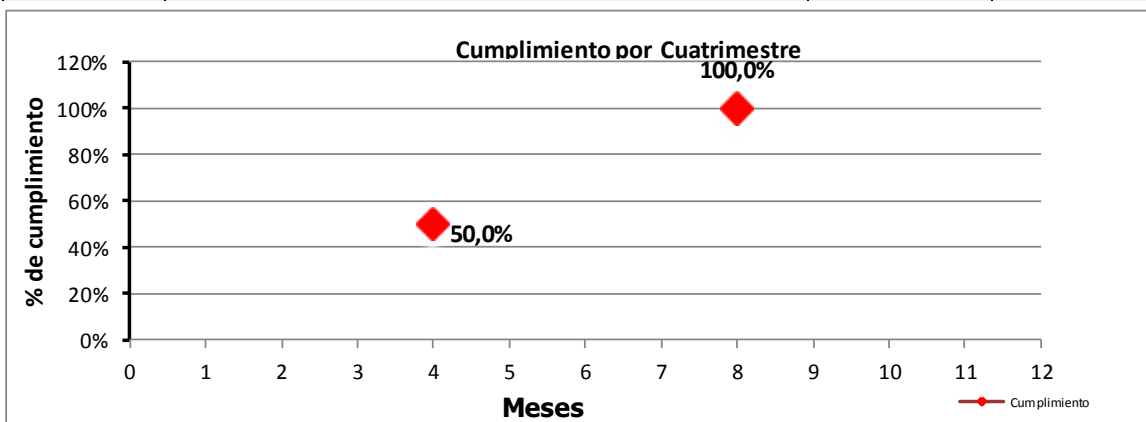
Ibagué, 14 de octubre de 2015,



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	EVALUACION Y CONTROL INTERNO		
<b>NOMBRE:</b>	Seguimientos planes institucionales		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Realizar en la vigencia (4) evaluaciones y seguimientos al plan anticorrupción y de atención al ciudadano y a los mapas de riesgos institucionales de todos los procesos	Director Operativo de Control Interno	Cuatrimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. de evaluaciones y seguimientos al plan de atención al ciudadano y a los mapas de riesgos institucionales y anticorrupción de los procesos / Número total de evaluaciones y seguimientos al plan de atención al ciudadano y a los mapas de riesgos institucionales y anticorrupción programados x 100		

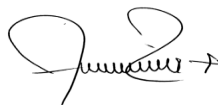


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril	50%	25%	<b>50%</b>
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto	25%	50%	<b>100%</b>
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre	75%	75%	

RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Cuatrimestre	Acumulado
Q1 =	25%
Q2 =	75%
Q3 =	


<b>REVISION</b>
<b>JUNIO:</b> Al cierre de junio se evalua el primer cuatrimestre, donde se observa según reporte del líder que se alcanzó sólo el 50% de la meta.
<b>SEPTIEMBRE:</b> Según reporte del líder para el segundo cuatrimestre, se alcanzó un 50%, llegando a un 75% total de lo planeado.
<b>NOTA:</b> Se recomienda revisar, modificar y/o ajustar frecuencia de medición, pues no es coherente con la medición del plan de acción (trimestral) y se requiere indicar el avance desarrollado, pues no se tiene información suficiente para seguimiento.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

Ibagué, 14 de octubre de 2015,

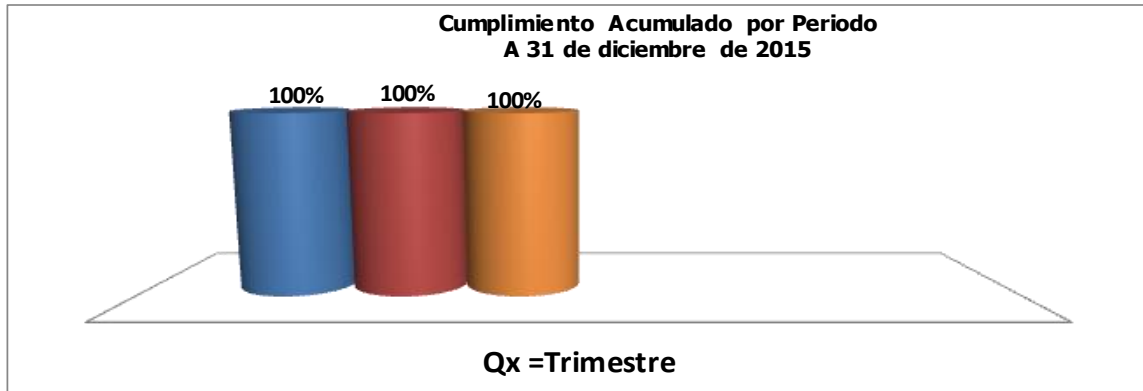
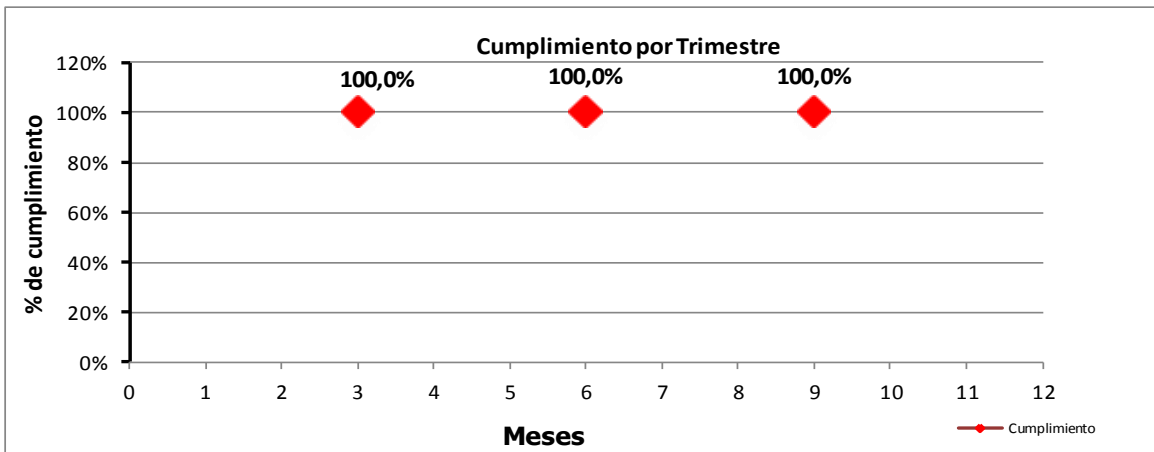


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

# GESTION JURIDICA

	<b>ANALISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION JURIDICA		
<b>NOMBRE:</b>	Urgencias Manifiestas		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Sustanciar el 100% de urgencias manifiestas recepcionadas por la D.T.J	Dirección Técnica Jurídica	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Numero de Pronunciamientos emitidos en término / No de urgencias manifiestas recibidas X 100		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	100%	100%	100%
Abril			
Mayo			
Junio	100%	100%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	100%	100%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			


RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	100%
Q2 =	100%
Q3 =	100%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> La Dirección Técnica Jurídica adelantó el 100% de pronunciamientos emitidos en término, dentro de las seis urgencias manifiestas para el primer trimestre de 2015. Se evidenció que dentro de las urgencias manifiestas en término se presentaron las de los municipios de : Honda, Lerida, Guamo, Villa Rica, y dos de Mariquita.
<b>JUNIO:</b> Se cumplió la meta del 100% ya que de se resolvieron la totalidad de urgencias manifiestas recibidas. 4/4. Se resolvieron las Urgencias Manifiestas de Venadillo, Villarica, Cajamarca, Fresno. Se encuentra pendiente por resolver y dentro del termino la U.M de Honda y Villa Rica.
<b>SEPTIEMBRE:</b> Para el tercer trimestre de 2015, la Dirección Técnica Jurídica resolvió todas las solicitudes de urgencia manifiesta dentro de los términos de Ley.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

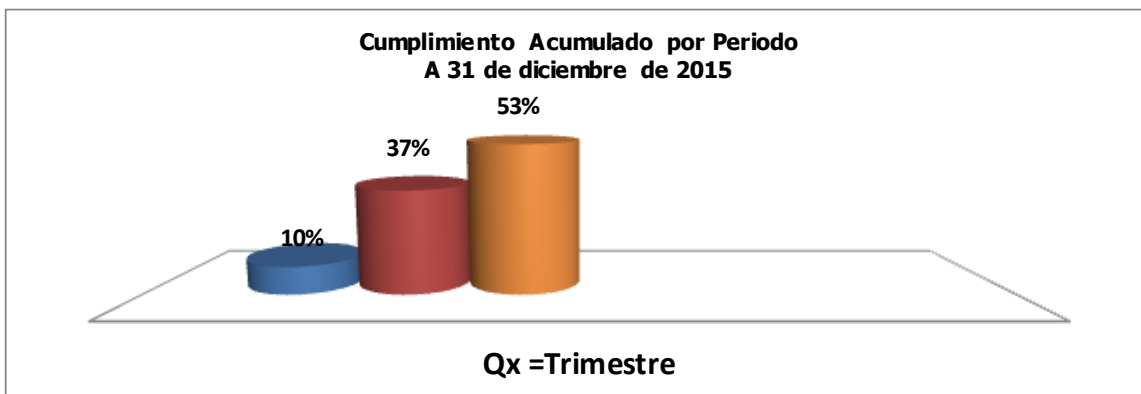
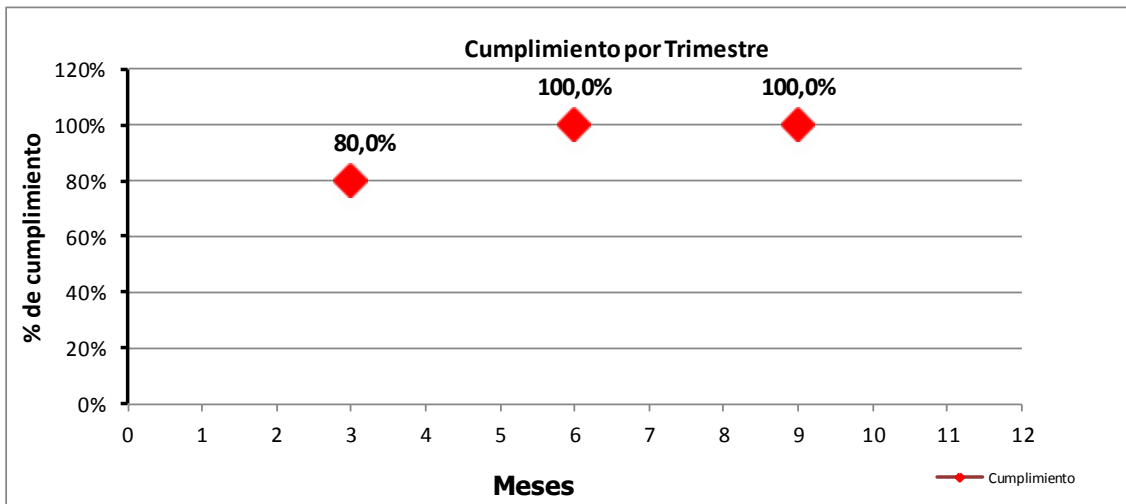
Ibagué, 20 de octubre de 2015



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION JURIDICA		
<b>NOMBRE:</b>	Actuaciones Administrativas		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Tramitar el 50% de las actuaciones administrativas derivadas del proceso de responsabilidad fiscal (apelaciones, revocatorias)	Dirección Técnica Jurídica	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No de apelaciones, revocatorias directas, nulidades y otros resueltas/ No actuaciones administrativas allegas a la dependencia x 100		

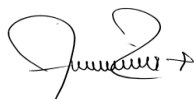


	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
MES			
Enero			
Febrero			
Marzo	12,50%	10,00%	80%
Abril			
Mayo			
Junio	12,50%	27,00%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	12,50%	16,00%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	37,50%	53,00%	

RESUMEN POR PERIODO META 50%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	10%
Q2 =	37%
Q3 =	53%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Al cierre del primer trimestre de la vigencia 2015, la Dirección Técnica Jurídica tiene en total 25 actuaciones administrativas allegadas a ésta Dirección, 14 correspondientes a la vigencia 2014 y 11 de la vigencia 2015. Se obtuvo un resultado de sólo dos actuaciones debido a que se dió prioridad al desarrollo del proceso contractual requerido por la entidad. Lo anterior, arroja como resultado un cumplimiento del 80% , ya que se obtuvo el 10% sobre una meta del trimestre del 12,5%, sobre el total de la meta anual.</p>
<p><b>JUNIO:</b> A corte junio de 2015, se observa un total de 22 actuaciones administrativas radicadas y seis resueltas, la meta ascendente al segundo trimestre era del 25% y arrojó un cumplimiento del 37%, cumpliendo con la meta del periodo.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Al cierre del tercer trimestre de 2015, la Dirección Técnica Jurídica tiene en total 32 actuaciones recibidas (incluidas las que pasaron pendientes de la vigencia 2014) y en total se han resuelto 17, lo que significa un avance del 53%, cumpliendo con la meta del año. <b>NOTA:</b> En vista a que ya se cumplió con la meta de la vigencia y queda faltando el cuarto trimestre se recomienda ajuste de meta.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

Ibagué, 20 de octubre de 2015

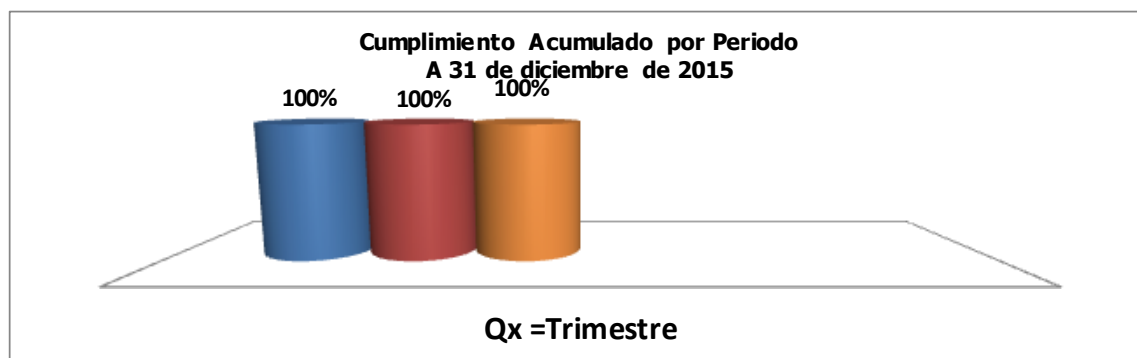
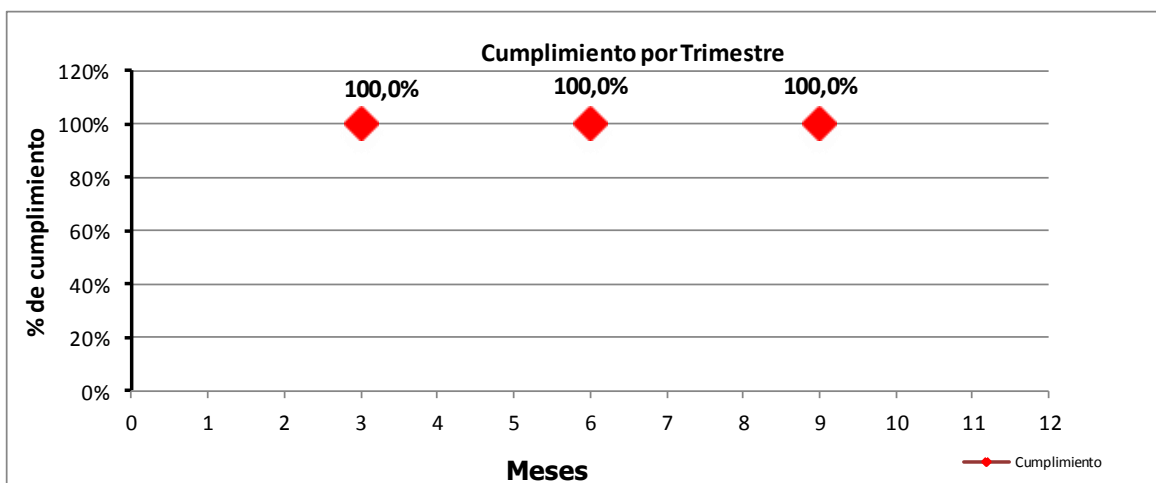


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación



	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION JURIDICA		
<b>NOMBRE:</b>	Actuaciones Judiciales		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Tramitar el 100% de las actuaciones en los procesos judiciales contra la entidad o que la entidad adelanta ( demandas, tutelas, acciones populares)	Dirección Técnica Jurídica	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No de actuaciones judiciales tramitadas / total de procesos judiciales que se adelantan x 100		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	100%	100%	100%
Abril			
Mayo			
Junio	100%	100%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	100%	100%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			


RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	100%
Q2 =	100%
Q3 =	100%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> Para el primer trimestre se tramitaron en total 39 actuaciones judiciales, 30 correspondieron a procesos ante la jurisdicción contenciosa y 9 a acciones de tutela.
<b>JUNIO:</b> A corte del segundo trimestre se cumplió con el 100% de la meta ya que se tramitaron la totalidad de actuaciones judiciales recibidas. 42/42. En este ítem DTJ incluye las diferentes demandas que se tramitan ante la jurisdicción contenciosa.
<b>SEPTIEMBRE:</b> Se tramitaron 45 actuaciones judiciales, existentes, cumpliendo al 100% con la meta del periodo.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

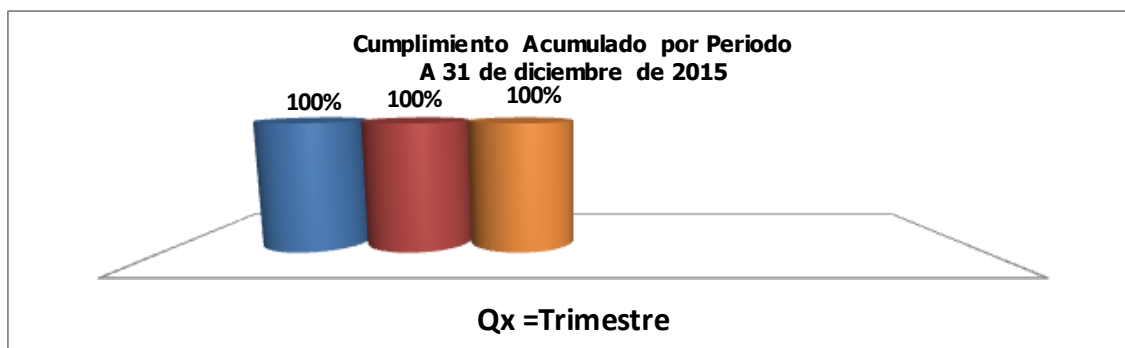
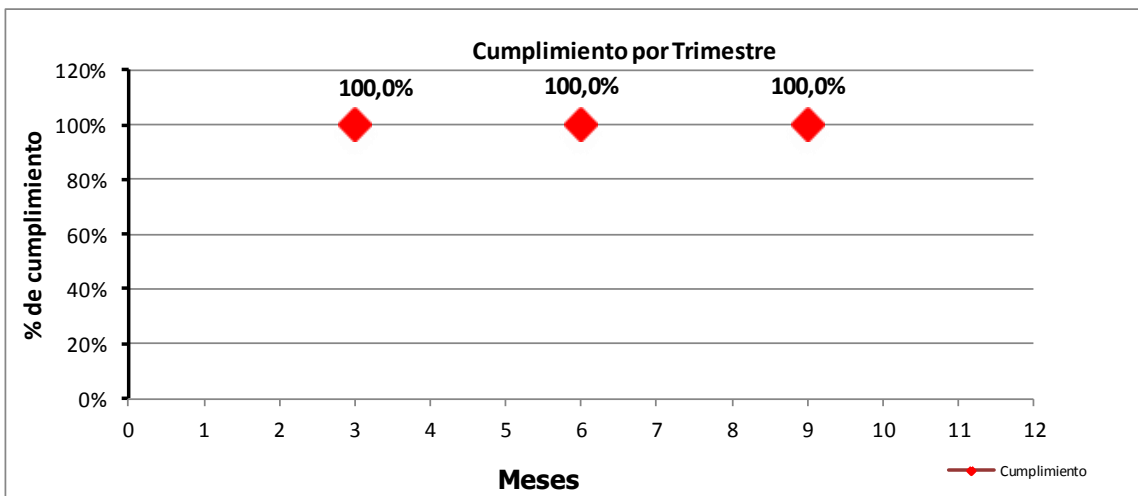
Ibagué, 20 de octubre de 2015



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION JURIDICA		
<b>NOMBRE:</b>	Conceptos Jurídicos		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Tramitar el 100% de los conceptos juridicos, derechos de peticion dentro de los teminos de ley ( 1437 de 200)	Dirección Técnica Jurídica	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervencion de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Nro de consultas y peticiones respondidas en término/ Nro de consultas peticiones recibidas X 100.		

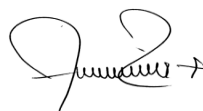


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	100%	100%	100%
Abril			
Mayo			
Junio	100%	100%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	100%	100%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			


RESUMEN POR PERIODO Meta Estática 100%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	100%
Q2 =	100%
Q3 =	100%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> Para el primer trimestre de 2015, la Dirección Técnica Jurídica resolvió en total 13 consultas y peticiones dentro del término de Ley, cumpliendo el 100% con la meta del trimestre.
<b>JUNIO:</b> La meta corresponde a resolver el 100% de las consultas y peticiones recibidas dentro del término de Ley, cumpliendo a cabalidad con la meta. 8/8. En este indicador se incluye los conceptos y derechos de petición ( R.D venadillo, concepto E.S.P Espumas, Conc Sec Activa y Financiera, concepto Melgar, R.D.Lerida, Respuesta Incidente Desacato, Concepto Municipio de Villa Rica, seguimiento Tutela.
<b>SEPTIEMBRE:</b> En este indicador se incluye los conceptos y derechos de petición ( oscar Gonzales Perdomo, , Luz malaver, Elizabeth Muñoz) dos revocatorias Directas Dolores y Honda, concepto Juridico-Participacion Ciudadana, resolucio de nulidad grado de consulta. En total se contestaron 8 de 8 consultas recibidas.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

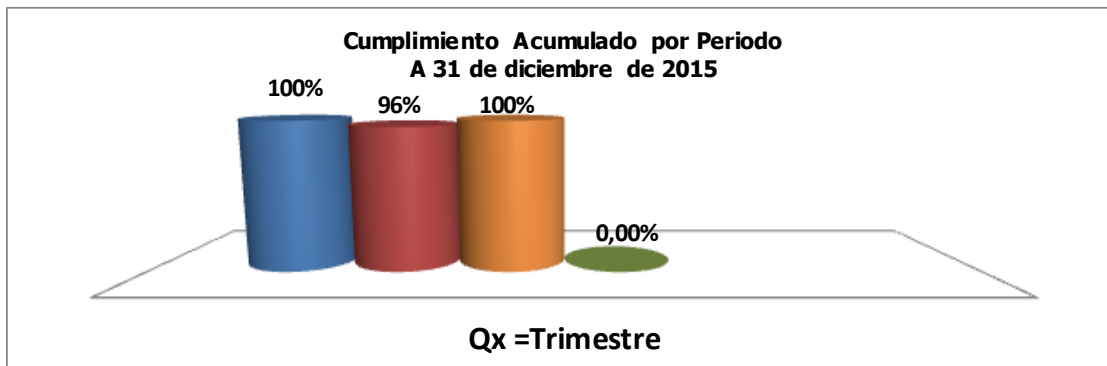
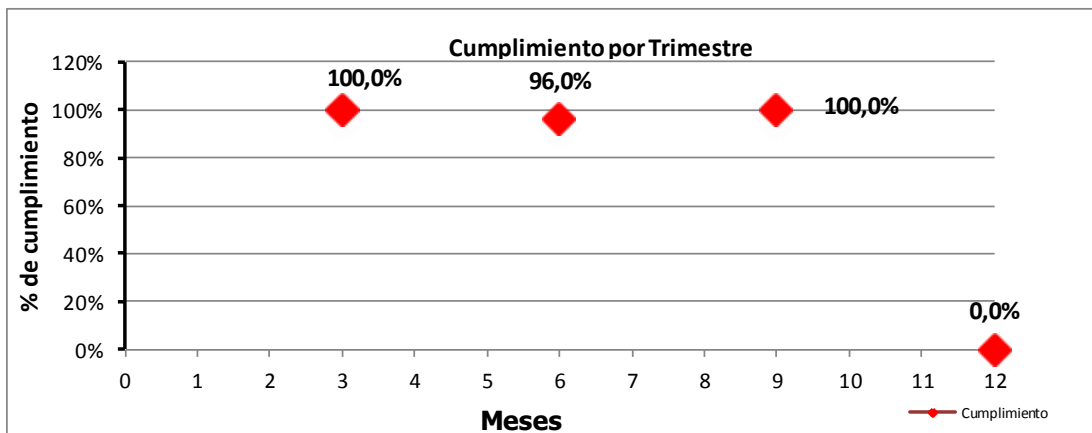
Ibagué, 20 de octubre de 2015



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION JURIDICA		
<b>NOMBRE:</b>	Grados de Consulta		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Resolver el 100% de los procesos para grados de consulta recibidos en términos de Ley	Contraloría Auxiliar	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Grados resueltos / Consultas recibidas - consultas en trámite		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	100%	100%	100,00%
Abril			
Mayo			
Junio	100%	96%	96,00%
Julio			
Agosto			
Septiembre	100%	100%	100,00%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre	0	0	0,00%

RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	100%
Q2 =	96%
Q3 =	100%
Q4 =	0,00%


<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> Se resolvieron 8 grados de consulta, 4 correspondían a la vigencia anterior y cuatro fueron recibidos en el primer trimestre de la vigencia 2015.
<b>JUNIO:</b> Se resolvieron 22 Grados de Consulta y se recibieron 23 en el presente trimestre. Al sumar los avances de los dos trimestres y dividirlo en dos nos da un acumulado del 98%.
<b>SEPTIEMBRE:</b> Se dio respuesta a todos los grados de consulta en términos de Ley.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

Ibagué, 20 de octubre de 2015

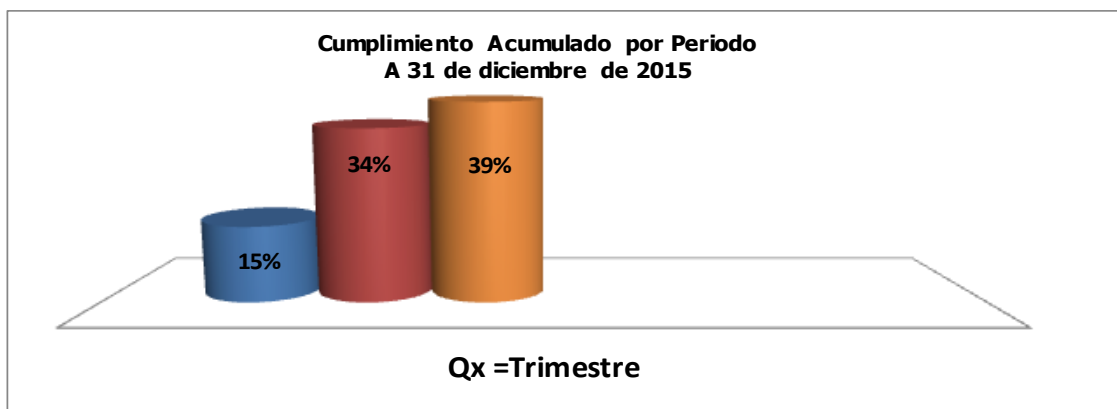
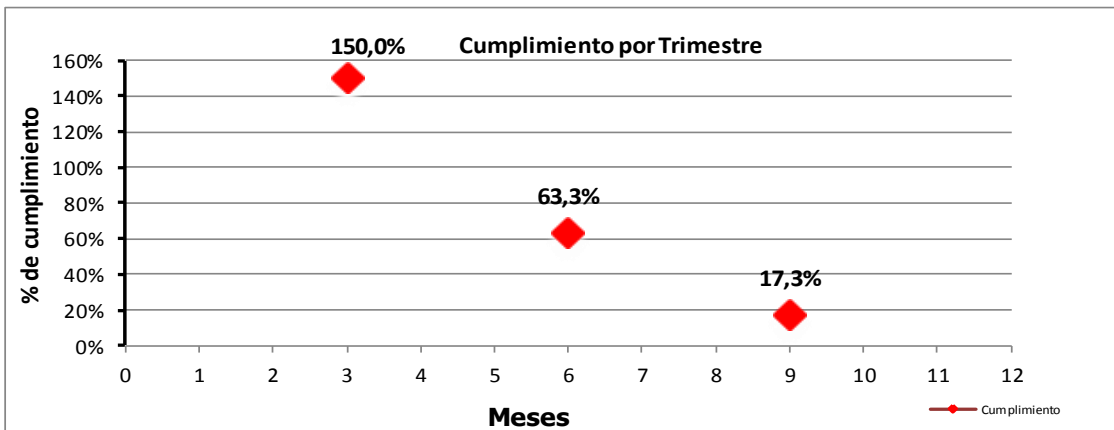


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

# GESTION HUMANA

 <b>CONTRALORÍA</b> <small>DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA</small>	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION HUMANA		
<b>NOMBRE:</b>	Funcionarios Capacitados		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Elaborar, ejecutar y ajustar el Plan de capacitación de la entidad, logrando cobertura mínima del 90% del personal, estableciendo las políticas de capacitación de la Contraloría Departamental del Tolima	Secretaría Administrativa y Financiera	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. De funcionarios capacitados / No. Funcionarios de la planta de personal		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	10%	15%	150%
Abril			
Mayo			
Junio	30%	19%	63%
Julio			
Agosto			
Septiembre	30%	5%	17%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	<b>70%</b>	<b>39%</b>	

RESUMEN POR PERIODO META 90%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	15%
Q2 =	34%
Q3 =	39%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Se tenía como meta para el primer trimestre del año 2015 capacitar el 10% del personal, cumpliendo con la meta al haberse capacitado al 12% del total del personal. Se evidencia las capacitaciones se realizaron en temas de actualización de finanzas públicas, talento humano y control fiscal.</p>
<p><b>JUNIO:</b> En el segundo trimestre de 2015, se logró solo un cumplimiento del 63%, pues la meta era capacitar a un 30% adicional de funcionarios y sólo se capacitó un 19% más. Sin embargo, frente a la meta acumulada presenta un avance del 85% debido a que en el primer trimestre capacitó más funcionarios de los programados. Se corrige en el informe el valor del primer trimestre debido a que por error involuntario se había registrado un 12% y en realidad era un 15%. NOTA: El líder de proceso debe presentar una acción correctiva por tener un cumplimiento de meta por debajo del 80% establecido.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Para el tercer trimestre de 2015, se tiene la participación de 1 funcionarios en el congreso de finanzas públicas y 3 funcionarios en el Diplomado de SGSST, para un total de 4 funcionarios más capacitados que corresponde a un 5% de la planta total de la Contraloría Departamental. NOTA: El líder de proceso debe presentar una acción correctiva por tener un cumplimiento de meta por debajo del 80% establecido, con el fin identificar y subsanar causas de incumplimiento.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

Ibagué, 20 de octubre 2015,

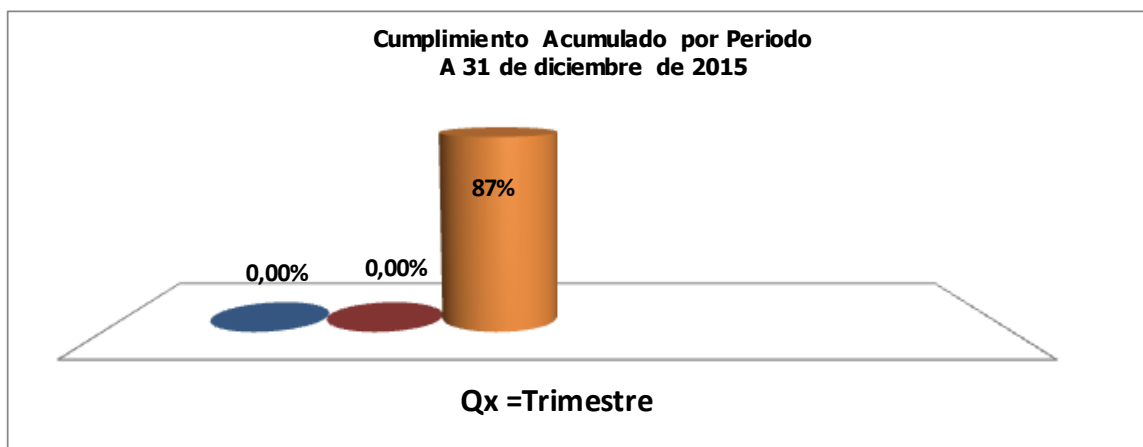
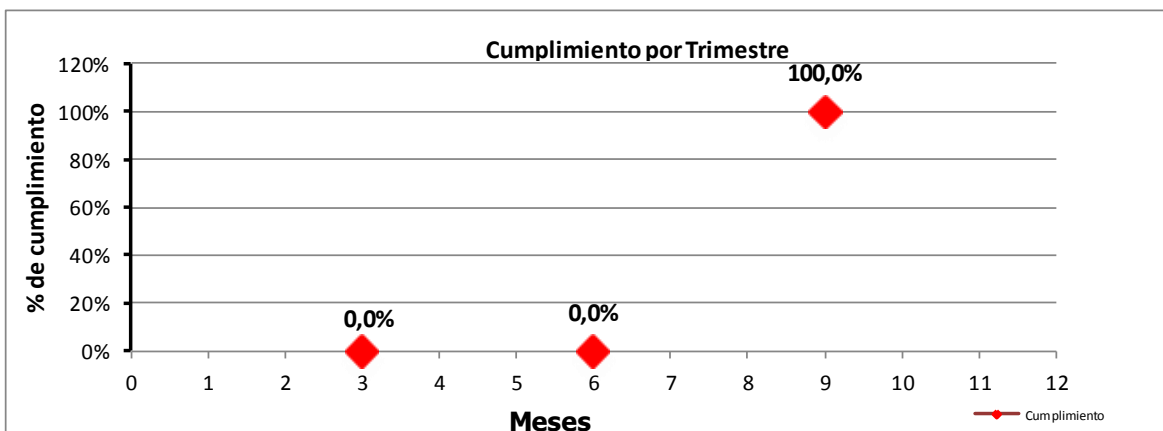


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación



	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION HUMANA		
<b>NOMBRE:</b>	Satisfacción en el Plan de capacitación		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Obtener una calificación $\geq$ 80% en la ejecución del Plan de Capacitación	Secretaría Administrativa y Financiera	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervencion de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Capacitaciones calificadas / capacitaciones realizadas		

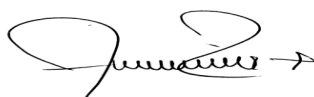


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	0	0	0,00%
Abril			
Mayo			
Junio	0	0	0,00%
Julio			
Agosto			
Septiembre	80%	87%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			


RESUMEN POR PERIODO META > 80%	
Qx = Trimestre	META ESTATICA
Q1 =	0,00%
Q2 =	0,00%
Q3 =	87%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Para el primer trimestre no aplica medición debido a que según lo establecido en el procedimiento de PGH - 04 Gestión de Inducción, Reinducción y Capacitación, sólo se evaluará el cumplimiento de los cursos que sean iguales o superiores a las 40 horas académicas, diligenciando el formato "RGH-07 Verificación Aprendizaje". Teniendo en cuenta que hasta el momento ninguna de la capacitaciones recibidas por parte de los funcionarios de la entidad cumple con este requisito, no se ha evaluado el nivel de satisfacción</p>
<p><b>JUNIO:</b> Para el segundo trimestre no aplica medición debido a que según lo establecido en el procedimiento de PGH - 04 Gestión de Inducción, Reinducción y Capacitación, sólo se evaluará el cumplimiento de los cursos que sean iguales o superiores a las 40 horas académicas, diligenciando el formato "RGH-07 Verificación Aprendizaje". Teniendo en cuenta que hasta el momento ninguna de la capacitaciones recibidas por parte de los funcionarios de la entidad cumple con este requisito, no se ha evaluado el nivel de satisfacción</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Se adelantó calificación a la capacitación del Diplomado de SGSST, debido a que es la única que tiene una intensidad igual o superior a 40 horas de acuerdo al procedimiento establecido para la calificación de capacitaciones.</p>
<p><b>NOTA:</b> Se recomienda revisar y/o actualizar procedimiento debido a que son muy pocas las capacitaciones con una intensidad horario igual o superior a 40 horas, por lo tanto no se puede medir constantemente la satisfacción de los funcionarios frente a las capacitaciones adelantadas.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

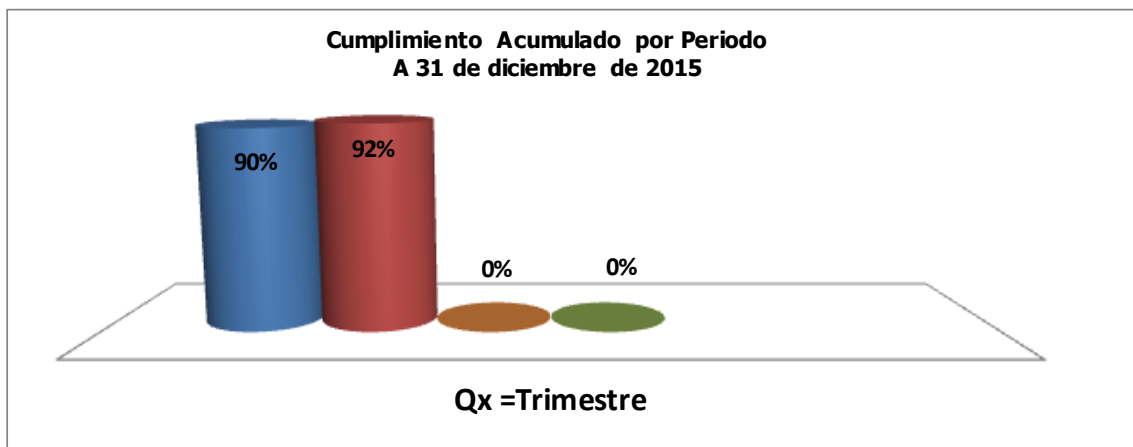
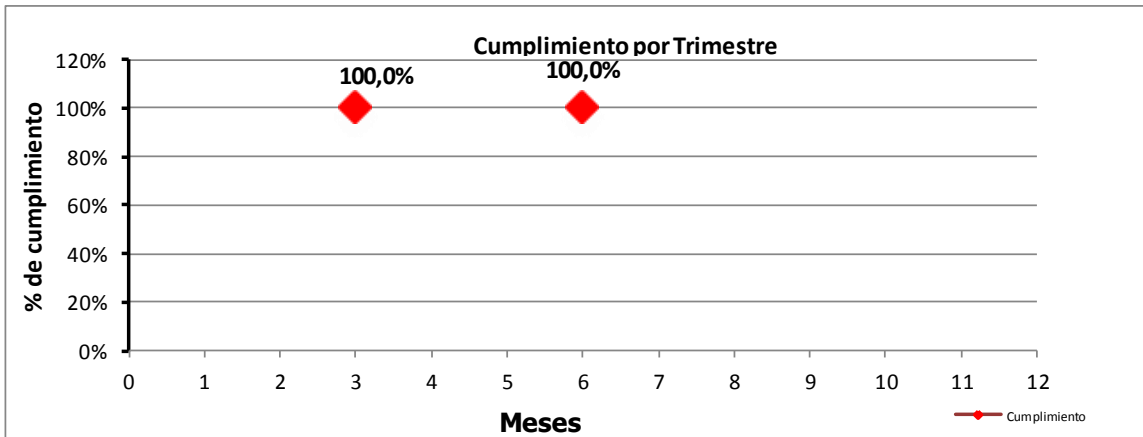
Ibagué, 20 de octubre 2015,



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION HUMANA		
<b>NOMBRE:</b>	Satisfacción en el Plan de Bienestar Social		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Obtener una calificación > 80% en la ejecución del Plan de Bienestar Social	Secretaría Administrativa y Financiera	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Actividades de bienestar social calificadas / actividades de bienestar social realizadas		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	> 80%	90%	100%
Abril			
Mayo			
Junio	> 80%	92%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	N/A	N/A	
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			


RESUMEN POR PERIODO META > 80%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	90%
Q2 =	92%
Q3 =	0%
Q4 =	0%

<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> Se observa que al aplicar la encuesta de calificación para las actividades de bienestar social se alcanzó un nivel de satisfacción de los funcionarios participantes del 90% cumpliendo con la meta trimestral al 100% debido a que supero el porcentaje establecido como meta.
<b>JUNIO:</b> Al aplicar la encuesta de satisfacción sobre los eventos realizados de bienestar social se obtuvo una calificación promedio de 92%, cumpliendo el 100% de la meta trimestral ya que era >80%.
<b>SEPTIEMBRE:</b> Para el tercer trimestre no se adelantaron actividades de bienestar social debido a un acuerdo entre funcionarios y alta gerencia para realizar una sola actividad en el último trimestre.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

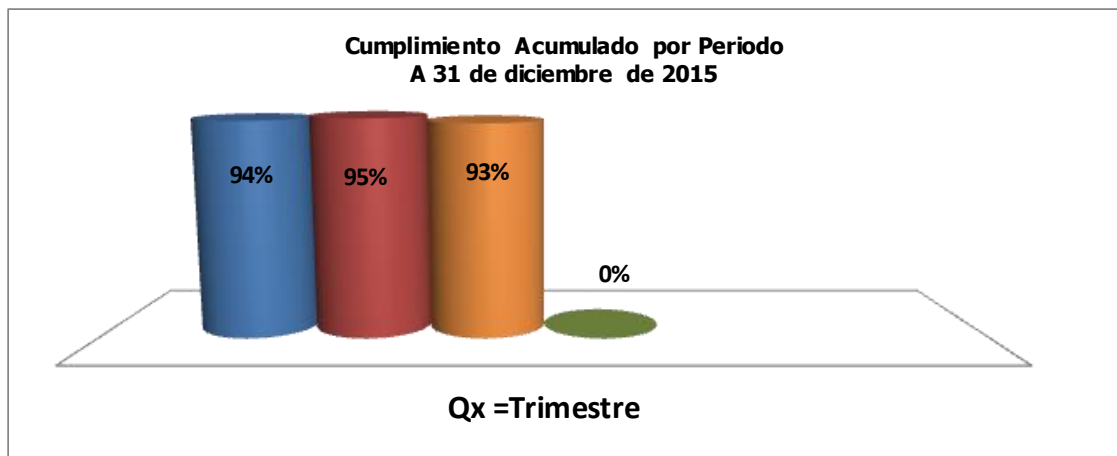
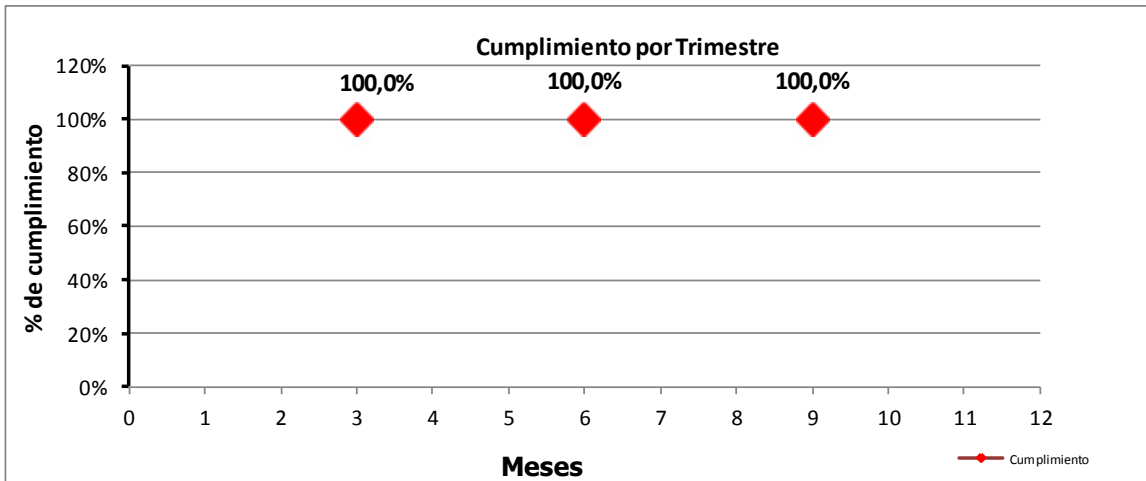
Ibagué, 20 de octubre 2015.



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION HUMANA		
<b>NOMBRE:</b>	Satisfacción del Programa de seguridad y salud en el trabajo.		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Obtener una calificación > 80% en la ejecución del programa de seguridad y salud en el trabajo	Secretaría Administrativa y Financiera	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Actividades del programa de seguridad y salud en el trabajo calificadas / actividades del programa de seguridad y salud en el trabajo realizadas.		

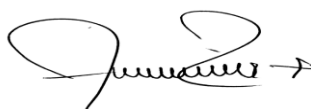


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	>80%	94%	100%
Abril			
Mayo			
Junio	>80%	95%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	>80%	93%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

RESUMEN POR PERIODO META > 80%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	94%
Q2 =	95%
Q3 =	93%
Q4 =	0%


<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> En la calificación de las actividades del programa de seguridad y salud en el trabajo se alcanzó un nivel de satisfacción del 94%, cumpliendo con la meta del trimestre.
<b>JUNIO:</b> al corte del segundo trimestre se tuvo un cumplimiento del 100% ya que la calificación promedio de las actividades del programa de seguridad y salud en el trabajo supero el 80%.
<b>SEPTIEMBRE:</b> Para el tercer trimestre se adelantó una rumbaterapia, a lo que se recibió nivel de satisfacción del 93%.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

Ibagué, 20 de octubre 2015.

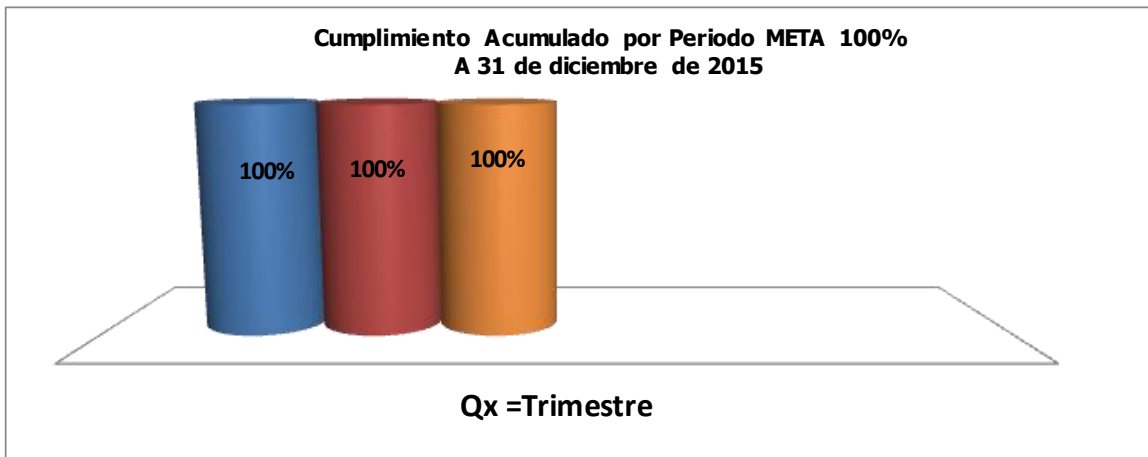
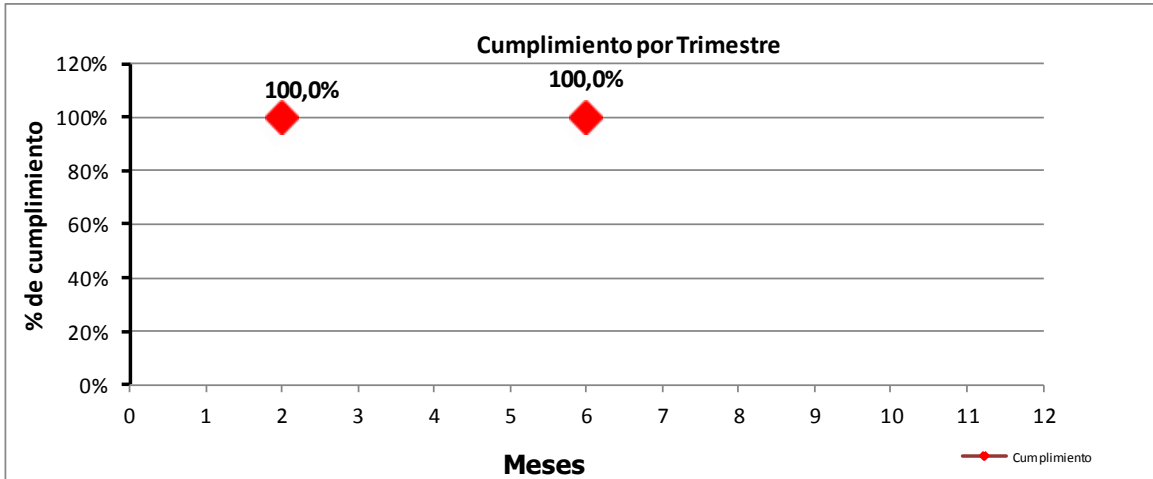


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**

**Directora Técnica de Planeación**

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION HUMANA		
<b>NOMBRE:</b>	Procesos Disciplinarios		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Decidir los procesos disciplinarios conforme a las pruebas allegadas legalmente al proceso conforme al Código Único Disciplinario	Secretaría General	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervencion de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. de procesos decididos conforme a la Ley / No. De procesos existentes X 100		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero	2	2	100%
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio	2	2	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	NA	NA	
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	100%
Q2 =	100%
Q3 =	100%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Para el primer trimestre de 2015, existen 2 procesos disciplinarios adelantando las acciones necesarias dentro de término de ley.</p> <p><b>Nota:</b> Se recomienda revisar formulación de indicador, con el fin de mejorar su medición.</p>
<p><b>JUNIO:</b> Para este bimestre el operador disciplinario solo tenia dos procesos en curso, a fecha 30 de junio se les dio el tramite respectivo de ley por el cual se llevo al archivo correspondiente, asi mismo se remito copia de las desiciones a la procuraduria general de la nacion. a la fecha el operador no queda con ninguna investigacion disciplinaria abierta.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Para el tercer trimestre no se tuvieron procesos disciplinarios aperturados.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

Ibagué, 20 de octubre 2015.



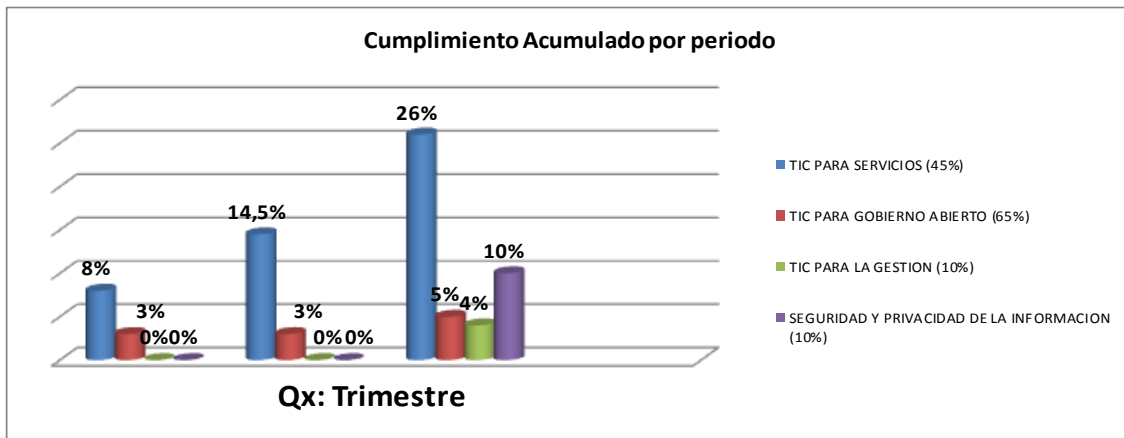
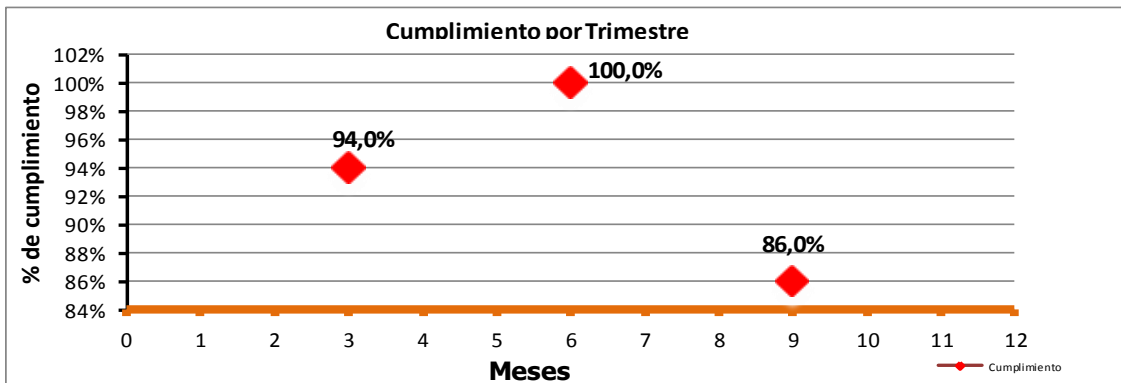
**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación



# GESTION TICS

 <b>CONTRALORÍA</b> <small>DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA</small>	<b>ANALISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION TICS		
<b>NOMBRE:</b>	Gobierno en Línea		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Cumplir con el 100% de los porcentajes de implementación definidos por el Ministerio Tics para el año 2015 en cada una de las fases de Gobierno en Línea	Dirección Técnica de Planeación	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervencion de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Nivel de implementación de cada una de las fases de gobierno en línea		



	<b>META PROGRAMADA</b>	<b>META EJECUTADA</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (%)</b>
<b>MES</b>			
Enero			
Febrero			
Marzo	100%	94%	<b>94%</b>
Abril			
Mayo			
Junio	100%	100%	<b>100%</b>
Julio			
Agosto			
Septiembre	100%	86%	<b>86%</b>
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	300%	280%	

<b>RESUMEN POR TRIMESTRES 2015</b>				
	<b>TIC PARA SERVICIOS (45%)</b>	<b>TIC PARA GOBIERNO ABIERTO (65%)</b>	<b>TIC PARA LA GESTION (10%)</b>	<b>SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION (10%)</b>
<b>Qx = Trimestre</b>	<b>Acumulado</b>	<b>Acumulado</b>	<b>Acumulado</b>	<b>Acumulado</b>
<b>Q1 =</b>	<b>8%</b>	<b>3%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>
<b>Q2 =</b>	<b>14,5%</b>	<b>3%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>
<b>Q3 =</b>	<b>26%</b>	<b>5%</b>	<b>4%</b>	<b>10%</b>
<b>Q4 =</b>				

## REVISION

**MARZO:** Para definir la meta anual de cada una de las fases de la implementación de la Estrategia Gobierno en Línea, se tomó como referencia el Decreto 2573 de 2014. Por lo anterior, las fases y porcentajes de implementación son:

Tic para servicios 45%

Tic para el Gobierno Abierto 65%

Tic para la Gestión 10%

Seguridad y privacidad de la información 10%

Para el primer trimestre se tenía como meta:

Tic para servicios 9%

Tic para el Gobierno Abierto 3%

Como resultado se obtuvo un 8% de nivel de implementación de Tic para servicios cumpliendo el 88,8% y el 3% en Tic de Gobierno Abierto cumpliendo con el 100%, promediando éstos dos cumplimientos obtenemos el 94%. Dentro de los componentes implementados se alcanzó un 1,5% en Usabilidad y un 6,5% con formulario PQR en página web, el 1% no alcanzado fue debido a que el formato no cumple con las especificaciones técnicas que contempla la estrategia, se está adelantando la actualización de página web para poder actualizarlo. El 3% de Tic de Gobierno en línea se cumplió con la publicación de información faltante en página web según los requerimientos de la estrategia.

**JUNIO:** Para el segundo trimestre de 2015 se presentó y aprobó al Comité GEL la caracterización de usuarios, con una ponderación del 6,5% como criterio del componente Tic para Servicios, cumpliendo con lo programado para el periodo.

### SEPTIEMBRE:

#### Tic para Servicios:

Guía de estilo y usabilidad única (5%)

Cátalogo de Servicios de TI (3%)

Accesibilidad del sitio web (6,5%)

Usabilidad del sitio (1,5%)

Esquema de incentivos para movilizar los grupos de interés (3,5%)

Link sitio web PQRD (7,5%)

#### Tic para Gobierno Abierto:

Plan de participación por medios electrónicos (5%)

#### Tic para la Gestión:

Plan de TI (4%)

#### Seguridad y Privacidad de la Información :

Diagnóstico de seguridad y privacidad (10%)

De los cuales se alcanzaron al 100% el componente de Tic para Gobierno Abierto, 100% Tic para la Gestión y 100% Seguridad y privacidad de la información y sólo un 43% de Tic para Servicios debido a que faltaron las actividades relacionadas con sitio web (usabilidad, accesibilidad, link PQRD), debido a problemas de compatibilidad con el hosting al momento de cargar el nuevo sitio web.

### DICIEMBRE:


### REVISION ANUAL

Ibagué, 10 de octubre de 2015,

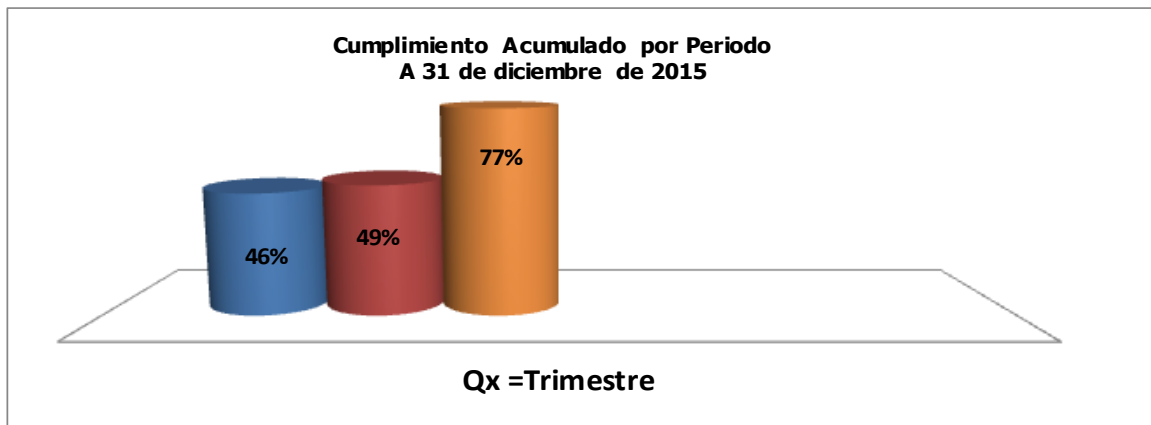
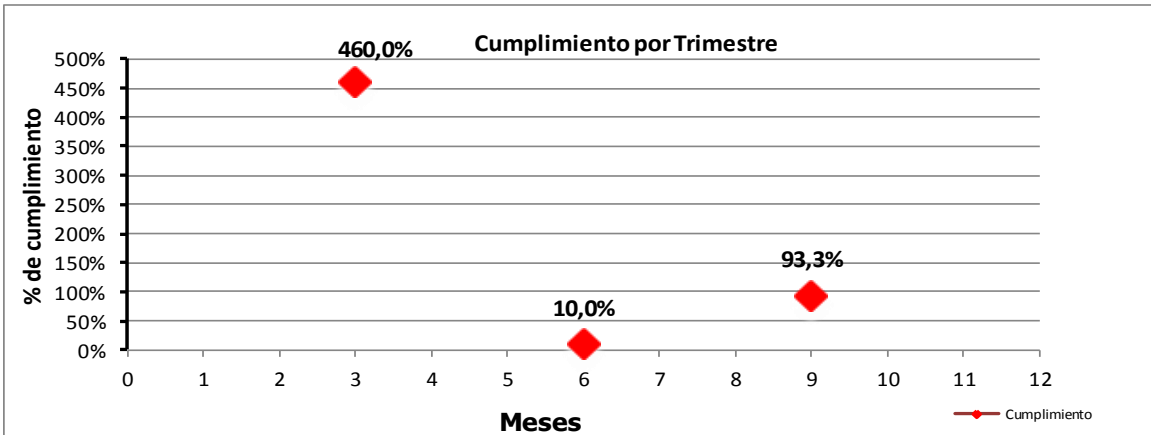


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

# GESTION DE RECURSOS

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION DE RECURSOS		
<b>NOMBRE:</b>	Plan Anual de Adquisiciones		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Ajustar (cuando se requiera) el Plan Anual de Adquisiciones con una ejecución >90%	Secretaría Administrativa y Financiera	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervencion de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Plan Anual de Adquisiciones ejecutado / Plan Anual de Adquisiciones aprobado		




MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	10%	46%	<b>460%</b>
Abril			
Mayo			
Junio	30%	3%	<b>10%</b>
Julio			
Agosto			
Septiembre	30%	28%	<b>93,33%</b>
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	70%	77%	


RESUMEN POR PERIODO META >90%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	46%
Q2 =	49%
Q3 =	77%
Q4 =	

<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> A corte de marzo se proyectó una ejecución del Plan de Adquisiciones del 10% (\$29,416,037), sin embargo al cierre del trimestre se tuvo una ejecución de \$135,806,284 correspondiente al 46% del total del Plan. En la medición del Indicador del Plan Anual de adquisiciones se aprecia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Se programó una ejecución muy por debajo de la ejecución real.</li> <li>* En un solo trimestre se ejecutó casi la mitad del plan.</li> <li>* Al revisar el aumento en el porcentaje de ejecución se pudo determinar que principalmente obedeció a que en la</li> </ul>
<p><b>JUNIO:</b> El valor estimado del plan anual de adquisiciones es de \$294'160,366. El valor de contratos suscritos durante el segundo trimestre es de \$143.669.424.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Durante el tercer trimestre se ejecutó el plan de adquisiciones por valor de \$83,257,381, que corresponde al 28% del total del plan, alcanzando un 93,3% sobre la meta del periodo (30%). NOTA: De acuerdo a solicitud del líder se ajusta el valor por él reportado en el segundo trimestre de 2015, ya que reporta que por error reportó el acumulado y no la ejecución del periodo, lo que significa que pasa de un 49% a 3% como ejecución del segundo periodo.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

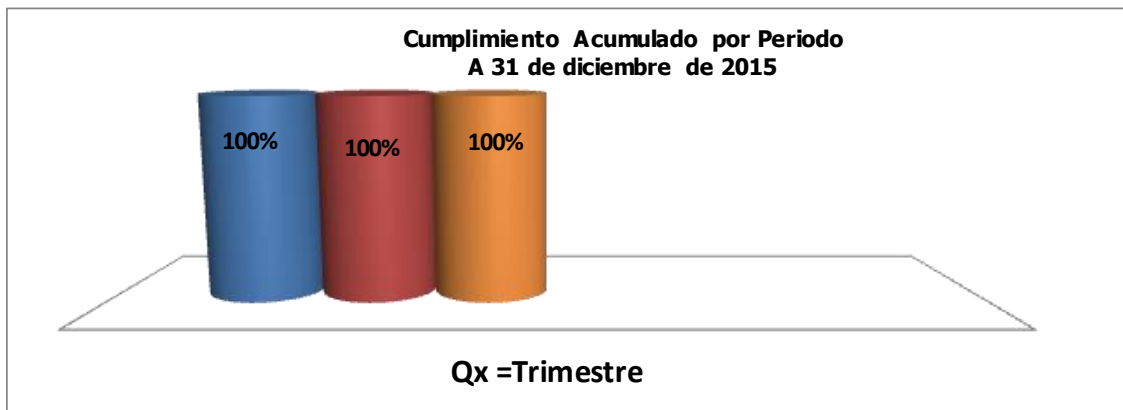
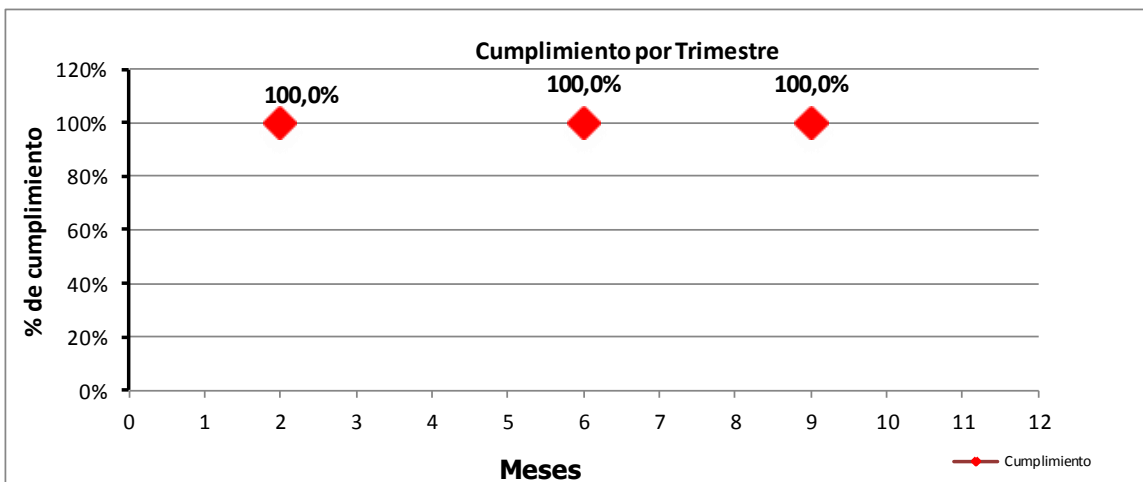
Ibagué, 20 de octubre de 2015



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION DE RECURSOS		
<b>NOMBRE:</b>	Asignación bienes devolutivos		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	100% de los bienes devolutivos inventariados, individualizados y con responsabilidades asignadas	Secretaria Administrativa y Financiera, Dirección Técnica Jurídica y Ordenador del Gasto	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Bienes devolutivos con responsable asignado /Bienes devolutivos en inventario		



MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero	100%	100%	100%
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio	100%	100%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	100%	100%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	100%
Q2 =	100%
Q3 =	100%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> En el primer trimestre del año 2015, se cumplió con lo estipulado con la Ley al tener actualizado y al 100% los bienes devolutivos inventariados, individualizados y con responsabilidades asignadas.
<b>JUNIO:</b> Todos lo bienes devolutivos relacionados en en inventario se encuentran con responsable
<b>SEPTIEMBRE:</b> Todos lo bienes devolutivos relacionados en en inventario se encuentran con responsable. NOTA: Se recomienda revisar, modificar y/o actualizar indicador, con el fin aporte mayor valor agregado a la gestión del proceso.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

Ibagué, 20 de octubre de 2015

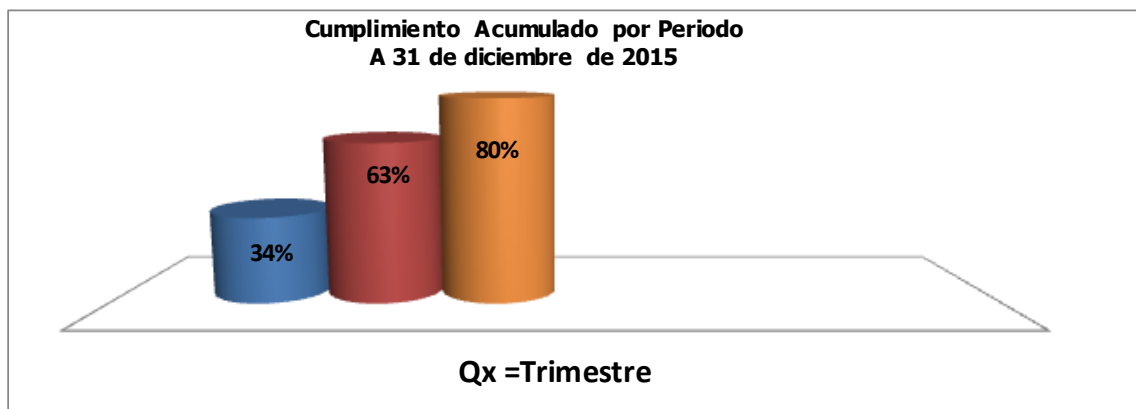
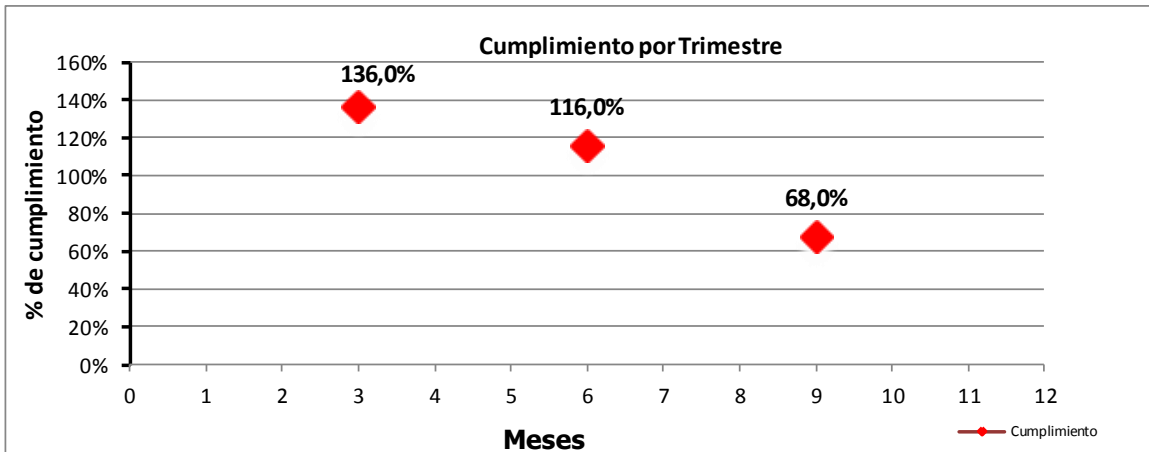


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**

**Directora Técnica de Planeación**

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION DE RECURSOS		
<b>NOMBRE:</b>	Presupuesto Recaudado		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Realizar las acciones pertinentes que permitan el recaudo efectivo del 100% del presupuesto de ingresos (cuotas de fiscalización y auditaje)	Secretaría Administrativa y Financiera	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Presupuesto recaudado / Presupuesto aprobado		



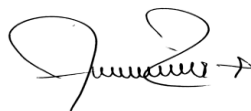


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	25%	34%	136,00%
Abril			
Mayo			
Junio	25%	29%	116,00%
Julio			
Agosto			
Septiembre	25%	17%	68,00%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	75%	80%	

RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	34%
Q2 =	63%
Q3 =	80%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> Con una meta para el primer trimestre de recaudo del 25% sobre el presupuesto total por valor de \$1,154,366,415, se cumplió al 100% con la meta recaudando el 34% por valor de \$1,584,747,018, lo que significa que se recaudo \$430,350,604 más de lo proyectado.
<b>JUNIO:</b> El presupuesto de la vigencia 2015 es de \$4.810.168.322. Al 30 de junio de sa recaudado \$3.021.995.131
<b>SEPTIEMBRE:</b> A pesar de que para el tercer trimestre de 2015, sólo se recaudo un 68% sobre la meta del periodo, es de aclarar que su reducción es debido a que en los trimestres anteriores se recaudó por encima de lo proyectado, esto reflejado en el acumulado total donde se observa que se ha recaudado en toda la vigencia el 80% de lo proyectado, superando en un 5% la meta acumulada al tercer trimestre.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISIO ANUAL:</b>

Ibagué, 20 de octubre de 2015

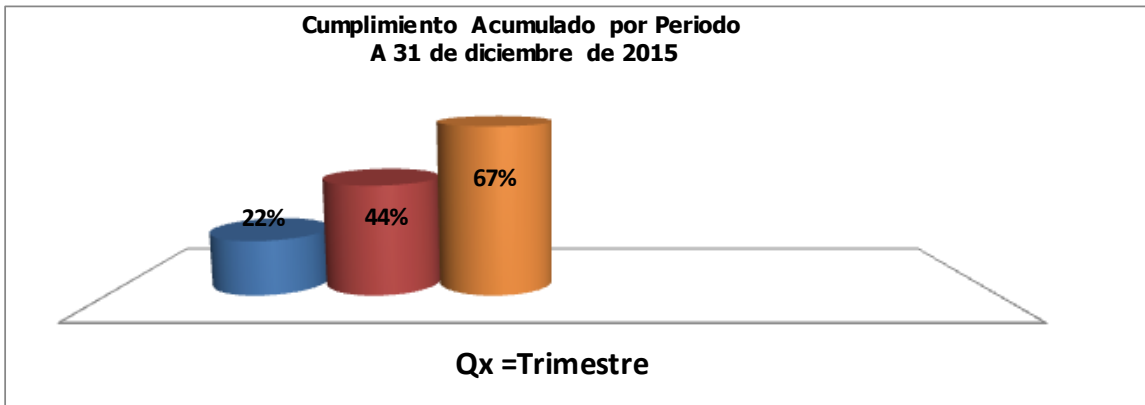
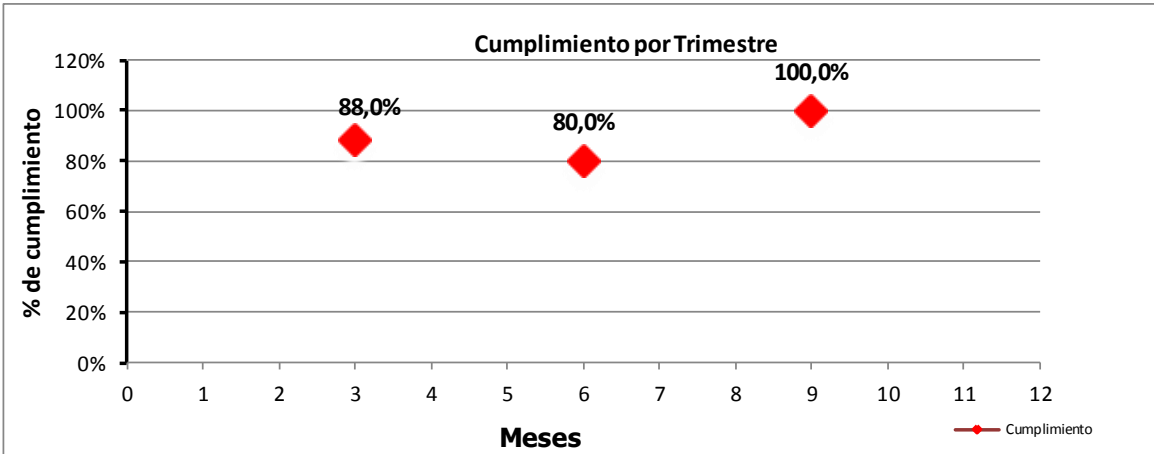


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**

**Directora Técnica de Planeación**

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION DE RECURSOS		
<b>NOMBRE:</b>	Presupuesto Ejecutado		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Ejecutar el 100% de presupuesto de gastos, observando la normatividad aplicable en la materia.	Secretaría Administrativa y Financiera	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Presupuesto ejecutado / Presupuesto aprobado		

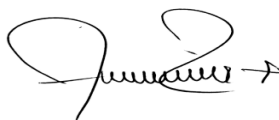


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	25%	22%	88%
Abril			
Mayo			
Junio	25%	20%	80%
Julio			
Agosto			
Septiembre	25%	25%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
	75%	67%	

RESUMEN POR PERIODO META	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	22%
Q2 =	44%
Q3 =	67%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Para el primer trimestre de la vigencia 2015, la Contraloría Departamental del Tolima proyectó una ejecución del presupuesto del 25% (\$1,154,366,145), con un resultado de ejecución a 31 de marzo del 22% por valor de \$1,021,452,826. Lo anterior, significa un alcance en la meta del 88% sobre el presupuesto de ejecución proyectado.</p>
<p><b>JUNIO:</b> En el segundo trimestre se ejecutó un presupuesto de gastos por valor de \$961,481,786 que corresponde a un 20% sobre el total de presupuesto de la vigencia (\$4,810,168,322). Sin embargo sobre la meta acumulada al segundo trimestre se proyectó ejecutar un 50% y se logró una ejecución del 44% correspondiente a un 88% sobre la meta total.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Se cumplió con la meta del periodo, sin embargo, en el resultado acumulado se ha ejecutado sólo un 67% del 75% proyectado, debido a que en los dos primeros trimestres se ejecutó por debajo de lo planeado.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL</b></p>

Ibagué, 20 de octubre de 2015

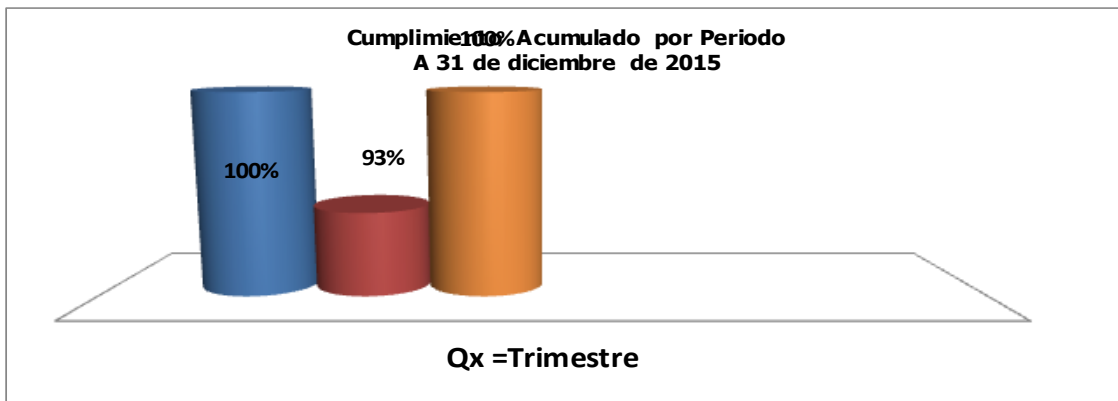
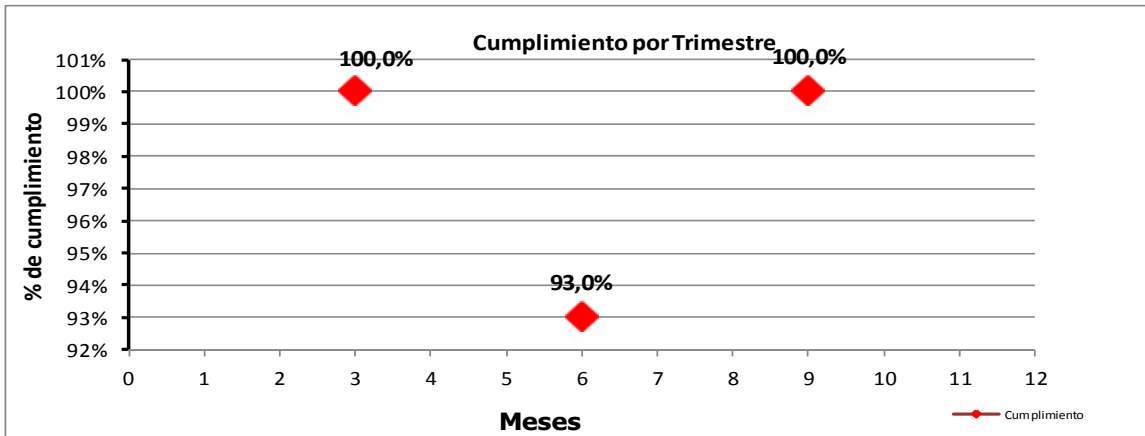


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

# GESTION DE CALIDAD

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTIÓN DE CALIDAD		
<b>NOMBRE:</b>	Ejecución cronograma de actividades del SGC		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Ejecutar el 100% del cronograma de actividades del SGC	Dirección Técnica de Planeación	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	Nivel de Ejecución del cronograma de actividades		

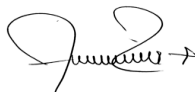


MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	9	9	100%
Abril			
Mayo			
Junio	15	14	93%
Julio			
Agosto			
Septiembre	12	12	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	100%
Q2 =	93%
Q3 =	100%
Q4 =	


<b>REVISION</b>
<p><b>MARZO:</b> Según cronograma de actividades del Sistema de Gestión de Calidad se programaron y ejecutaron 9 actividades:</p> <p>Programación AIC 2015  Aprobación de las ACPM solicitadas por los líderes de procesos  Seguimiento a las ACPM reportadas al SGC  Aprobación de solicitudes de creación, modificación y eliminación de documentos y registros de los procesos.  Inclusión en el SGC de los cambios documentos y registros de los procesos  Acompañamiento a Gestión Humana en revisión de 3 procesos.  Acompañamiento a Gestión de Enlace en la revisión de 3 procedimientos  Avance de revisión y ajuste del proceso gestión de calidad.  Formación a líderes y funcionarios de los procesos Gestión Humana y Gestión de Enlace</p> <p><b>NOTA:</b> Se anexa cronograma de actividades</p>
<p><b>JUNIO:</b> Se realizaron 14 actividades de las 15 programadas en el cronograma, teniendo en cuenta como insumos reportes y solicitudes realizados por los líderes de los procesos.</p>
<p><b>SEPTIEMBRE:</b> Según el reporte de actividades del líder del proceso informa que el cronograma de actividades del SGC fue modificado y que se cumplió al 100% con las 12 actividades que quedaron programadas.</p> <p><b>NOTA:</b> Se evidencia que se eliminó del cronograma dos actividades: La auditoría de otorgamiento del certificado por parte del ente certificador y la socialización por parte de cada líder de su proceso en Comité Directivo, sin embargo, a esta Dirección no se reporta el soporte del ajuste del cronograma, ni de la ejecución de las actividades, se deja a consideración de la alta dirección.</p>
<p><b>DICIEMBRE:</b></p>
<p><b>REVISION ANUAL:</b></p>

Ibagué, 22 de octubre de 2015,

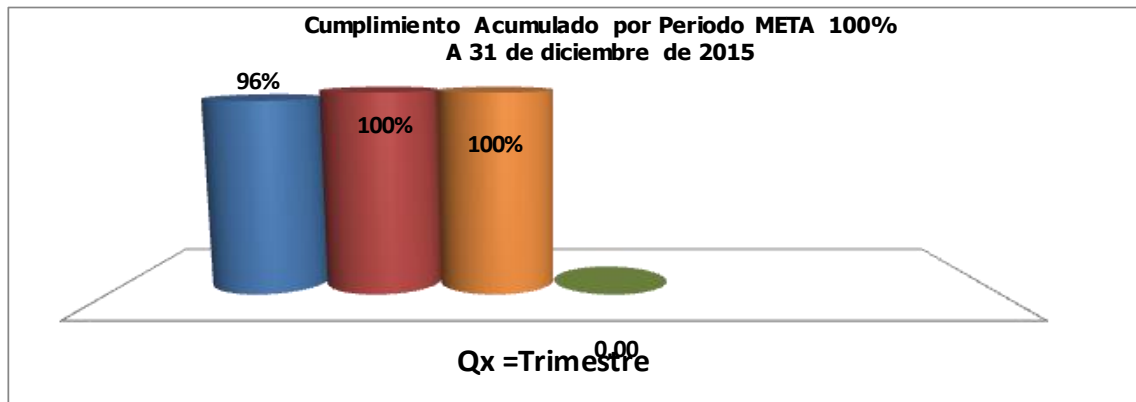
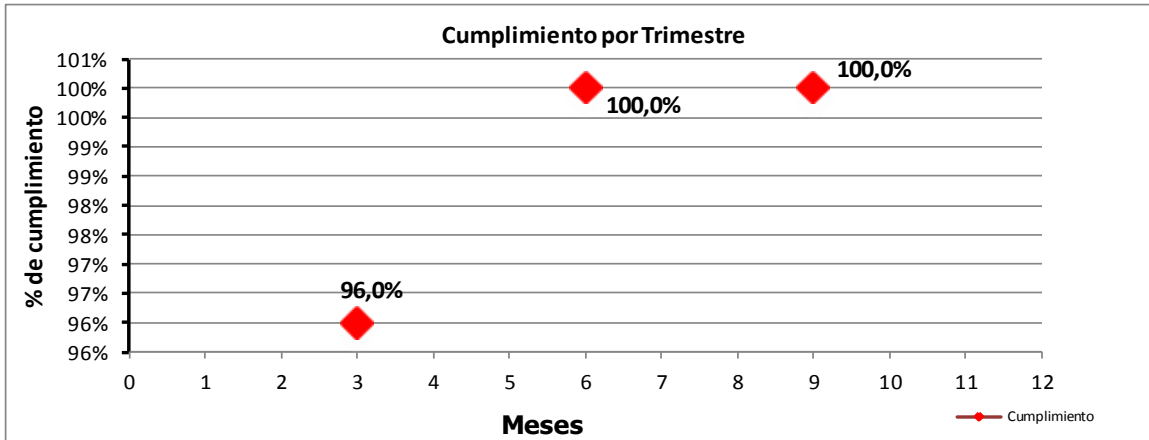


**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

## GESTION DE ENLACE

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION DE ENLACE		
<b>NOMBRE:</b>	Actuaciones notificadas		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Cumplimiento del 100% de los términos de Ley	Secretaría General	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. de actuaciones notificadas en términos / No. de actuaciones recibidas X 100		



MES	META PROGRAMADA 10 días	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	100%	96%	96%
Abril			
Mayo			
Junio	100%	100%	100%
Julio			
Agosto			
Septiembre	100%	100%	100%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			


RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Meta Estática
Q1 =	96%
Q2 =	100%
Q3 =	100%
Q4 =	0,00

<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> Al cierre de marzo de 2015, se tuvieron 161 actuaciones recibidas de las cuales se notificaron 155, quedando el resto en términos de ley.
<b>JUNIO:</b> Para este trimestre se recibieron 184 procesos de los cuales 122 son de responsabilidad fiscal, 7 de proceso coactivo y 40 de administrativos sancionatorios. El ingreso de los procesos es constante pero su devolución es proporcional, por las diferentes etapas en los procesos, siendo el principal objeto cumplir con el control de términos. Así mismo cabe diferenciar que hay diferentes tipos de notificación de conformidad a la ley y esto influye para su devolución al lugar de origen; y así continuar con el trámite procesal de cada uno de ellos.
<b>SEPTIEMBRE:</b> Para este trimestre se recibieron 208 procesos de los cuales 163 son de responsabilidad fiscal, 9 del proceso coactivo y 36 de administrativos sancionatorios. El ingreso de los procesos es constante pero su devolución es proporcional, por las diferentes etapas en los procesos, siendo el principal objeto cumplir con el control de términos. Así mismo cabe diferenciar que hay diferentes tipos de notificación de conformidad a la ley y esto influye para su devolución al lugar de origen; y así continuar con el trámite procesal de cada uno de ellos.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL</b>

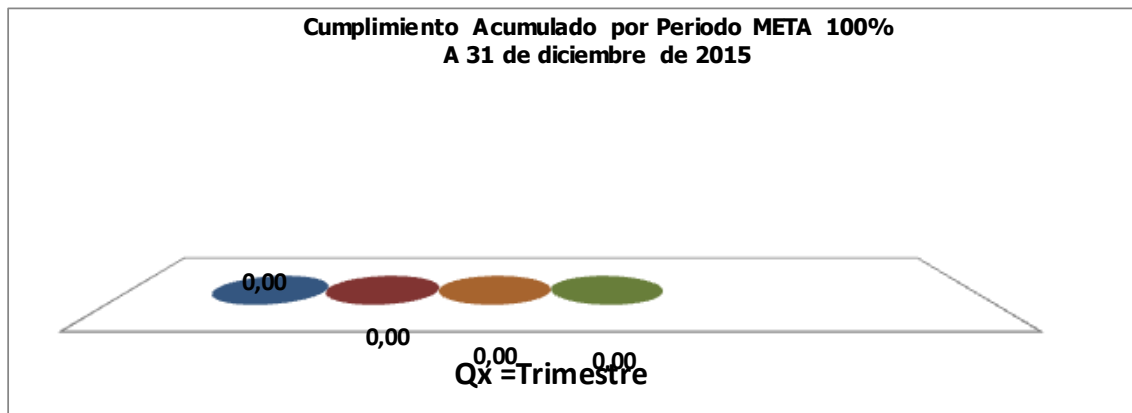
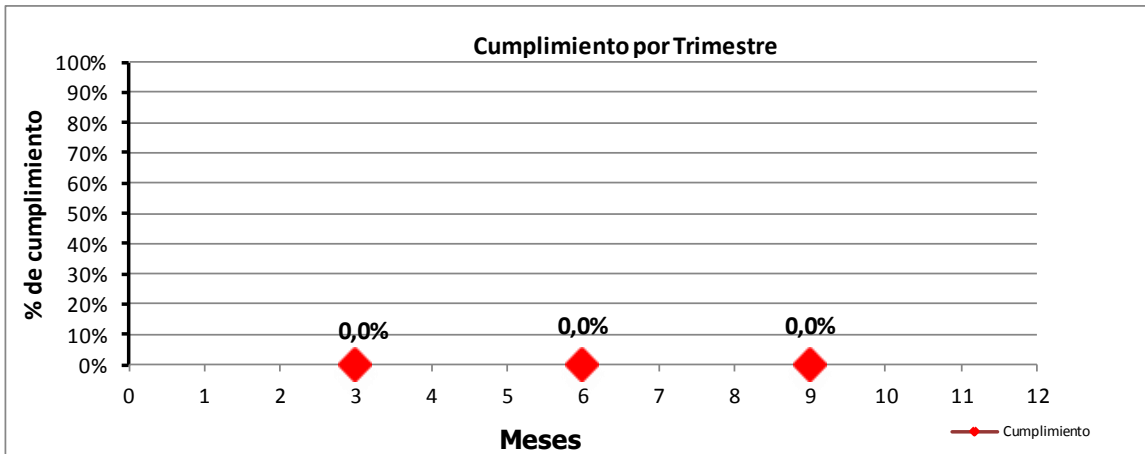
Ibagué, 09 de octubre de 2015



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION DE ENLACE		
<b>NOMBRE:</b>	Tablas de Retención Convalidadas		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Tramitar la convalidación, registro de las tablas de retención y socializarlas en la entidad por procesos.	Secretaría General	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervencion de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. De tablas de retención convalidadas / No. De tablas aprobadas x 100,		





	META PROGRAMADA	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
MES			
Enero			
Febrero			
Marzo	0	0	0%
Abril			
Mayo			
Junio	50%	0%	0%
Julio			
Agosto			
Septiembre	25%	0%	0%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			


RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	0,00
Q2 =	0,00
Q3 =	0,00
Q4 =	0,00

<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> Para el primer trimestre no se contemplo meta, debido a lo dispendioso del proceso.
<b>JUNIO:</b> Para este trimestre, a junio 30 no se habia aprobado ninguna tabla de retencion por parte del Comité de archivo del departamento. asi mismo fueron devueltas a su lugar de origen, para relizar las correcciones del caso y someterlas nuevamente a su respectiva revision. <b>NOTA:</b> Se debe presentar acción correctiva por parte del líder del proceso, para identificar causas del no cumplimiento y adelantar aquellas que logren el cumplimiento de la meta.
<b>SEPTIEMBRE:</b> No se evidencia ninguna acción ejecutada al respecto. <b>NOTA:</b> Se insiste se debe presentar acción correctiva ante el SGC y poder subsanar incumplimiento.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL:</b>

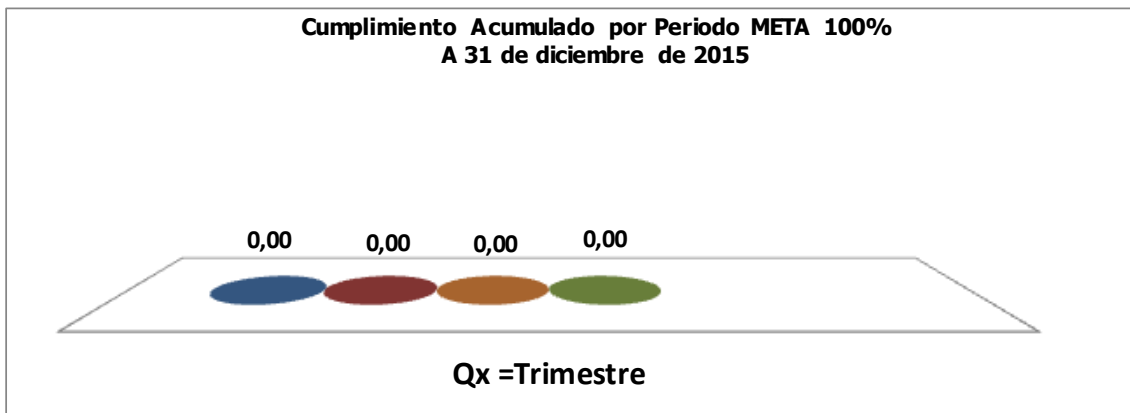
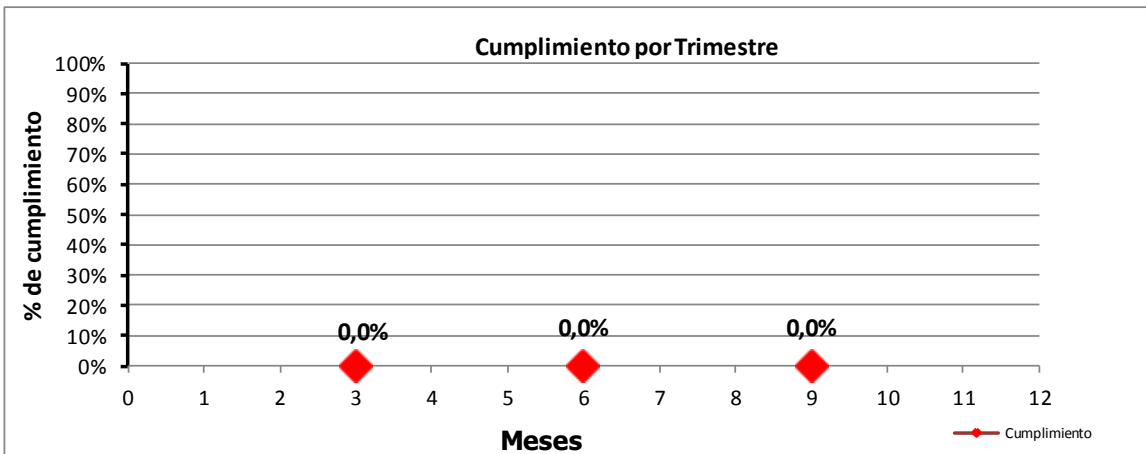
Ibagué, 22 de octubre de 2015



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

	<b>ANÁLISIS DE INDICADORES</b>		
	Proceso: PE - Planeación Estratégica	CODIGO: RPE-06	VERSION : 02

<b>PROCESO:</b>	GESTION DE ENLACE		
<b>NOMBRE:</b>	Seguimiento gestión documental		
<b>MEDICIÓN</b>	<b>META</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>
A 31 de diciembre de 2015	Seguimiento semestral a la gestión documental a través del comité de archivo	Secretaría General	Trimestral
	<i>Si a la revisión semestral existe un cumplimiento por debajo del 80% de la meta propuesta, debe existir la intervencion de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.</i>		
	<b>FORMULA</b>		
	No. de informes realizados / No. De informes programados X 100		



MES	META PROGRAMADA 10 días	META EJECUTADA	UNIDAD DE MEDIDA (%)
Enero			
Febrero			
Marzo	0%	0%	0%
Abril			
Mayo			
Junio	50%	0%	0%
Julio			
Agosto			
Septiembre	0,00%	0,00%	0,00%
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			

RESUMEN POR PERIODO META 100%	
Qx = Trimestre	Acumulado
Q1 =	0,00
Q2 =	0,00
Q3 =	0,00
Q4 =	0,00

<b>REVISION</b>
<b>MARZO:</b> El líder del proceso no contempló meta para el primer trimestre.
<b>JUNIO:</b> Se evidencia que para el cierre de junio no se adelantó ningún informe, es necesario el replanteamiento de las actividades por la importancia del tema. NOTA: Se debe presentar acción correctiva por parte del líder del proceso, para identificar causas del no cumplimiento y adelantar aquellas que logren el cumplimiento de la meta.
<b>SEPTIEMBRE:</b> Se puede observar que si bien es cierto el líder del proceso no programo meta para el tercer trimestre, por lo menos se debió realizar el pendiente de elaboración del primer trimestre, pues como gestión del presente indicador no se tienen ninguna actividad realizada. NOTA: No se observa presentación de acción correctiva.
<b>DICIEMBRE:</b>
<b>REVISION ANUAL:</b>

Ibagué, 09 de octubre de 2015



**ADRIANA PAOLA SANCHEZ FIERRO**  
Directora Técnica de Planeación

## CONCLUSIONES

- ✚ De los treinta y tres indicadores que aplicaban para el tercer trimestre de la vigencia 2015, cinco quedaron por debajo del cumplimiento del 80% de la meta propuesta, por lo cual debe existir la intervención de la alta dirección y la presentación de una acción correctiva por parte del líder del proceso responsable del indicador.
- ✚ Se logró mejorar un 6% frente al cumplimiento de avance del plan de acción del segundo trimestre, sin embargo, no se ha logrado llegar al 95% como meta final.
- ✚ El presente seguimiento debe ser socializado y tratado por parte de cada uno de los líderes con su equipo de trabajo, con el fin alinear los objetivos y metas al plan estratégico de la entidad y aunar esfuerzos para subsanar las deficiencias encontradas y fortalecer aquellos aspectos positivos de cada proceso.

