

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión: 10 Fecha: 29/03/2021

Proceso	Evaluación y Seguimiento	Fecha de realización:	27 abril de 2021
Periodo Evaluado:	Desde: 1 de enero		
	Hasta: 31 de marzo		

La revisión al desempeño del proceso, es un instrumento que facilita a los líderes y demás integrantes de los equipos de mejoramiento de los procesos que hacen parte de nuestro Sistema Integral de Gestión y Control – SIGC, monitorear, verificar y evaluar los aspectos relevantes, con el fin de determinar de forma periódica la eficacia, la eficiencia y la efectividad del proceso, el nivel de ejecución y cumplimiento de la medición de los indicadores, la gestión de los riesgos, de los planes de mejora; así como prevenir e identificar desviaciones, tendencias e implementar acciones y recomendaciones para orientar al proceso hacia la mejora continua.

La revisión al desempeño debe ser remitida a la Secretaría de la Función Pública - Dirección de Desarrollo Organizacional a más tardar, el último día hábil del mes siguiente al cierre de cada trimestre.

Los periodos para efectuar la revisión al desempeño y su fecha de envío son los siguientes:

Trimestre	Periodo revisado	Fecha máxima de presentación
1	1 de enero al 31 de marzo	Último día hábil del mes de abril
2	1 de abril al 30 de junio	Último día hábil del mes de julio
3	1 de julio al 30 de septiembre	Último día hábil del mes de octubre
4	1 de octubre al 31 de diciembre	Último día hábil del mes de enero

1. SEGUIMIENTOS A COMPROMISOS PREVIOS:

COMPROMISO PREVIO	SEGUIMIENTO
Actualizar las metodologías de asesoría para la gestión de los riesgos	De acuerdo al cronograma que dirige la Dirección de Desarrollo Organizacional, el proceso de Evaluación y Seguimiento aplazó esta actividad para realizar en el mes de abril

Ayuda: Efectúe el seguimiento a los compromisos adquiridos en revisiones previas anteriores. Para ello es necesario consultar el ítem de Compromisos para la Mejora establecidos en los informes de revisiones al desempeño del proceso del trimestre anterior e indicar los avances realizados durante el periodo evaluado.

2. EVALUACIÓN INDICADORES DE GESTIÓN:

Nombre del Indicador	Eficacia en asesorías y acompañamientos			
Frecuencia del indicador	Trimestral			
Periodo Reportado	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión: 10 Fecha: 29/03/2021

Medición Trimestre	100			
Cumple con la meta (si/no)	Si			
Análisis				
Cuantitativo	El valor alcanzado para este trimestre es de 100%. Solo se recibió una calificación en el trimestre, dato que contrasta con las 38 recibidas en el trimestre anterior. Todos los criterios de evaluación alcanzan puntaje 5. No se tiene suficiente información para hacer un análisis más detallado.			
Tendencia	El resultado del indicador está 30 puntos porcentuales por encima de la meta. La medición del cuarto trimestre de 2021 fue del 95% y la del tercer trimestre de 2020 de 94%, por esta razón. Estos resultados permiten evidenciar que el proceso ha estado mejorando a razón de un punto porcentual por trimestre, no obstante, se aclara que con una sola medición la comparación no es adecuada realizarla			
Causas	Solo se recibió una calificación durante el trimestre			
Acciones emprendidas	No se requiere realizar acciones correctivas			

Fuente: Herramienta Tecnológica en uso.

Nombre del Indicador	Eficacia en evaluaciones independientes			
Frecuencia del indicador	Trimestral			
Periodo Reportado	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
Medición Trimestre	4.89			
Cumple con la meta (si/no)	Si			
Análisis				
Cuantitativo	Para el primer trimestre de 2021 el indicador presenta un resultado de 4,89 sobre un máximo de 5. El resultado permite evidenciar que la percepción de calidad las actividades de evaluación y seguimiento que realiza el proceso es buena y que el proceso está mejorando si se tiene en cuenta el resultado del trimestre anterior en el que se alcanzó una calificación de 4,61. Cabe resaltar que para el periodo evaluado se tienen un total de 9 calificaciones frente a 3 del trimestre anterior. Todos los aspectos evaluados obtienen la misma calificación, esto es 4.89 por lo que no se puede identificar un detalle puntual a mejorar			
Tendencia	Solo es posible comparar dos mediciones, esto es, el cuarto trimestre de 2020 (4,61) y primer trimestre de 2021 (4,89). Es necesario tener un mayor número de mediciones para tener un análisis de tendencia más objetivo, no obstante, se observa mejoramiento en las actividades del proceso con un aumento de 0,28 puntos en la eficacia de evaluaciones independientes.			
Causas	Aumento en las calificaciones recibidas en el trimestre			
Acciones emprendidas	No se requiere realizar acciones correctivas			

Fuente: Herramienta Tecnológica en uso.

Nombre del Indicador	Oportunidad en las actividades de evaluación y seguimiento
-----------------------------	---

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión: 10 Fecha: 29/03/2021

Frecuencia del indicador	Trimestral			
Periodo Reportado	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
Medición Trimestre	92.8			
Cumple con la meta (si/no)	Si			
Análisis				
Cuantitativo	En el primer trimestre de 2021 se programaron 61 metas, de las cuales se realizaron fuera de tiempo 14, lo que corresponde al 92,80% de cumplimiento. Las actividades no cumplidas se relacionan a verificaciones de planes de mejoramiento, actividades del equipo de mejoramiento e informes de contratación. Para este trimestre se incluyeron las metas de manera general y no específicas por actividad, se tuvo en cuenta la programación por plan de acción			
Tendencia	Las últimas tres mediciones se observan en 98% (Dic 2020) 98% (Sep 2020) y 100% (Jun 2020). El resultado para el trimestre observa en reducción con respecto a los trimestres anteriores, no obstante, es necesario tener en cuenta que no es del todo adecuado hacer la comparación de las anteriores mediciones si se tiene en cuenta que se incluyeron metas del plan de acción completas y no por actividades puntuales			
Causas	Falta de asignación de personal durante los dos primeros meses de la vigencia que dificultó la ejecución oportuna de actividades.			
Acciones emprendidas	No se requiere realizar acciones correctivas			

Fuente: Herramienta Tecnológica en uso.

Nota: En cada periodo se deben listar los indicadores que se evalúen durante la vigencia del informe de la Revisión al Desempeño. Agregue las tablas de análisis necesarias de acuerdo al número de indicadores y su frecuencia.

Ayuda: En el análisis se debe tener en cuenta el comportamiento de la medición frente a la meta (análisis cuantitativo), el comportamiento frente a los históricos (Análisis de Tendencia) y la descripción de las causas que generaron tal comportamiento. *Ver Guía para de Indicadores de Gestión E-PID-GUI-011, numeral 8.5.* Así mismo se debe describir las acciones tomadas para mejorar o mantener el desempeño del indicador.

3. REGISTRO DE SALIDAS NO CONFORMES:

Cantidad SNC	Reportado si/no	Análisis.
		Descripción de las Causas que generaron el SNC:
		Descripción de las Acciones emprendidas: especificar número de la acción y su impacto

Ayuda: Análisis de las salidas no conformes detectados en el periodo para el proceso y las acciones de mejoramiento implementadas, si las hay. Se debe describir si fue reportada la estadística en el procedimiento: *E-PID-PR-015 Control de las Salidas No Conforme*, a la Dirección de Desarrollo Organizacional. *E-PID-FR-091 Registro de las Salidas No Conformes.*

NO APLICA PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL		Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso		Versión: 10 Fecha: 29/03/2021

4. ESTADO DE LAS ACCIONES DE MEJORAMIENTO:

Acciones Correctivas de Auditoría:

Cerradas no eficaces	Sin Gestión	Análisis: Describa el estado de las acciones correctivas de auditoría, definiendo las causas del vencimiento, gestión y cierre.
0	0	El proceso no tiene acciones abiertas durante el periodo evaluado en la presente revisión

Observaciones de Auditoría:

Cerradas no eficaces	Sin Gestión	Análisis: Describa el estado de las observaciones de auditoría, definiendo las causas del vencimiento, gestión y cierre.
0	0	Observación de Auditoría Integrada #3684: la actividad de se ejecutó el trimestre anterior, pendiente de cierre por parte de los responsables de su evaluación. Observación de Auditoría Integrada #3685: las tres actividades se ejecutaron el trimestre anterior, pendiente de cierre por parte de los responsables de su evaluación.

Acciones Correctivas NO auditoría:

Cerradas no eficaces	Sin Gestión	Análisis: Describa el estado de las acciones correctivas que no se generaron en auditorías, definiendo las causas del vencimiento, gestión y cierre.
0	0	El proceso no tiene acciones abiertas durante el periodo evaluado en la presente revisión

Nota: Corresponde a las acciones cuya fuente son: Indicadores, revisiones por proceso y por la dirección, mejora de proceso, proveedores, satisfacción del cliente, etc.

Notas de Mejora:

Cerradas no eficaces	Sin Gestión	Análisis: Describa el estado de las acciones de mejora, definiendo las causas del vencimiento, gestión y cierre.
0	0	Oportunidad de mejora No. 129: se listan cuatro actividades que no tienen seguimiento por parte del proceso durante el trimestre en evaluación. Una actividad cerrada no eficaz y tres cerradas eficaces. Se califica con eficacia global.

Ayuda: Es necesario registrar las acciones cerradas con eficacia global negativa y las reformuladas (Cerradas no eficaces), y las acciones sin gestión; se debe realizar el análisis y las conclusiones del estado de las acciones y detectar situaciones que han impedido cerrar las acciones de forma eficaz.

El reporte debe ser acumulativo, es decir se incluyen todas las acciones generadas en periodos anteriores (en el trimestre anterior y que estén vencidas y sin gestión).

5. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS:

Riesgos Identificados						
Nombre del Riesgo	RG	RC	Valoración (Residual)	Materializado		Analice la eficacia de los controles implementados
				si	no	

<p>Pérdida de confianza en las evaluaciones que entrega el proceso.</p>	<p>X</p>		<p>12-Alta</p>	<p>X</p>	<p>Los controles propuestos:</p> <p>1) REVISIÓN DE PLANEACIÓN DE INFORMES, implementado, aunque requiere ajustes. Se creó el formato de planeación de los informes (genérico), se modificaron los procedimientos incluyendo actividades de revisión de la planeación de informes y se socializaron estas modificaciones. Se han realizado reuniones para garantizar la adecuada planeación de informes.</p> <p>2) EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN: aún no se ha implementado. Se diseñó la encuesta de medición de satisfacción para aplicar en la línea estratégica de defensa, y se definió la herramienta para consolidación de resultados. Se espera aplicar encuesta en el primer comité institucional de coordinación de control interno de 2021 que se espera realizar durante el mes de abril.</p> <p>3) REVISIÓN DE INFORMES: Se implementó, pero requiere ajustes. Se modificaron los procedimientos incluyendo la revisión de informes, no se ha documentado la relación entre políticas MIPG y SCI. Se dividió el trabajo del proceso en seis equipos de trabajo cada uno con un facilitador que se encargará de la revisión de los informes</p> <p>4) SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN: el control se encuentra implementado. El procedimiento plan de acción se documentó y se socializó. Actualmente se tiene una persona encargada de hacer seguimiento al plan de acción verificando la programación y ejecución de actividades. Al menos una vez al mes la Jefe de Oficina de Control Interno verifica el estado del plan de acción y hace ajustes a la programación según las cargas de trabajo de cada funcionario. El plan se dividió por equipos de trabajo, los facilitadores harán el primer filtro de seguimiento al plan de acción</p> <p>Los controles existentes se vienen ejecutando según su diseño.</p>
---	----------	--	----------------	----------	---

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL		Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso		Versión: 10 Fecha: 29/03/2021

					No se observa materializaciones de los durante el trimestre evaluado.
Asesorías que no generan valor a los procesos o a las dependencias	X		6-Moderada	X	<p>Para este riesgo también se definieron como controles propuestos</p> <p>1) REVISIÓN DE LA PLANEACIÓN DE INFORMES</p> <p>2) REVISIÓN DE INFORMES</p> <p>Se tiene dos controles propuestos adicionales a los dos ya listados:</p> <p>3) SEGUIMIENTO AL MEJORAMIENTO: no se encuentra implementado. No se ha documentado la herramienta de resultados de las evaluaciones de control interno para determinar el estado del SCI, se documentó en los procedimientos la actividad relacionada al control y se socializaron. Durante el trimestre evaluado no se desarrollan avances en este control.</p> <p>4) VERIFICACIÓN DE METODOLOGÍAS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO: se implementó, pero requiere ajustes. Se definió una encuesta para determinar la percepción en los funcionarios de la OCI si las metodologías definidas son entendibles o se requiere algún tipo de ajuste a fin de mejorar los resultados o productos que entrega el proceso. También se definió la herramienta para hacer seguimiento a las actividades del equipo de mejoramiento del proceso, se realizó seguimiento a las metodologías del proceso durante el último trimestre de la vigencia 2020. Durante 2021 no se ha dado aplicación al control, requiere replantearse.</p> <p>Los controles existentes se vienen ejecutando según su diseño.</p> <p>No se observa materializaciones de los riesgos pese a que se observa retraso en la implementación de algunos de los controles propuestos y otros en los que no se logró implementación.</p>

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión: 10 Fecha: 29/03/2021

Reducción en la eficacia de la evaluación del sistema de control interno	X	12-Extrema	X	<p>Los controles propuestos para este riesgo son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) REVISIÓN DE INFORMES 2) REVISIÓN DE LA PLANEACIÓN DE INFORMES 3) SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 4) SEGUIMIENTO AL MEJORAMIENTO 5) VERIFICACIÓN DE METODOLOGÍAS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO <p>Se tiene tres controles propuestos adicionales a los dos ya listados:</p> <p>6) EVALUACIÓN DE RESULTADOS: se ha implementado el control, pero requiere ajustes. Se definió la matriz y se calcularon los resultados con los datos de auditorías internas y externas disponibles para 2020. Se realizó reunión el 24/12/2020 en el que se revisó resultado de los controles para tratamiento de riesgos. En los informes de revisión del desempeño del segundo y tercer trimestre se evaluó el estado de avance de los controles. Con la asignación de tareas por equipos de trabajo es necesario revisar la aplicabilidad del control</p> <p>7) SEGUIMIENTO A LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN: el control se encuentra implementado, se documentaron las actividades relacionadas en los procedimientos. Se encuentra pendiente la verificación del control en cuanto a su aplicación durante el desarrollo de las actividades de control interno. Se requiere socialización del control en el equipo de trabajo 4</p> <p>8) SEGUIMIENTO AL MEJORAMIENTO: se ha implementado el control, pero requiere ajustes. Se diseñó herramienta de consolidación de resultados del SCI. La herramienta debe ajustarse para 2021 según cambios realizados para planeación de informes</p> <p>Los controles existentes se vienen ejecutando según su diseño.</p>
--	---	------------	---	--

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión: 10 Fecha: 29/03/2021

						No se observa materializaciones de los riesgos pese a que se observa retraso en la implementación de los controles propuestos según el cronograma inicial y lo definido en la política de riesgos.
--	--	--	--	--	--	--

RG: Riesgo de Gestión RC: Riesgo de Corrupción.

Ayuda: Relacione todos los riesgos identificados para el proceso, señale con una **X** si el riesgo es de gestión o de corrupción, indicar si el riesgo se materializó. En el análisis citar el número de la acción correctiva, preventiva o de mejora asociada al riesgo; y describir la eficacia que resulta de la implementación del riesgo.

6. PELIGROS MATERIALIZADOS SST.

Peligro	Acciones emprendidas
Posturas inadecuadas	
Movimientos repetitivos	
Iluminación deficiente	
Organización en el trabajo	
Demandas cualitativas y cuantitativas de la labor	
Carga mental	Acompañamiento en la planeación de las auditorías como apoyo en el trabajo a desarrollar
Jornadas de trabajo	
Atentados de orden público	
Condiciones de orden y aseo	
Virus	Trabajo en casa
Uso de bio terminales y escáner	
Sismo	
¿Se evidencian nuevos peligros?, Describirlos:	
El efecto psicológico que genera está generando la incertidumbre respecto al retorno al trabajo en casa o mantenerse en teletrabajo	

Ayuda: Análisis de los peligros identificados en la dependencia, se debe especificar el nombre del peligro, su control asociado y su materialización, así mismo, describir si se han detectados nuevos peligros que afecten la infraestructura (daños en instalaciones), funcionarios, contratistas y visitantes; se deben tener en cuenta que las afectaciones se fundamenta en físicas y psicológicas. Se debe consultar esta información en la matriz de peligros del proceso respectivo.

7. RELACIONE ACCIDENTES/INCIDENTES:

Descripción	Tipo		¿Se reportó?	
	Accidente	Incidente	SI	NO
No Aplica	NA	NA	NA	NA

Ayuda: Describa los eventos de accidentes e incidentes que se han evidenciado en el proceso durante el último trimestre. Se recomienda para diligenciar este ítem apoyarse de los directivos y de los brigadista asignado a su dependencia. Para el efecto deben tener en cuenta las siguientes definiciones:

INCIDENTE:

Suceso acaecido en el curso del trabajo o en relación con este, que tuvo el potencial de ser un accidente, en el que hubo personas involucradas sin que sufrieran lesiones o se presentaran daños a la propiedad y/o pérdida en los procesos. *Fuente: Resolución 1401 del 2007.*

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión: 10 Fecha: 29/03/2021

ACCIDENTE:

Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo. El que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador. El ocurrido durante el ejercicio de la función sindical aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función. De igual forma se considera accidente de trabajo el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión.

Fuente: Ley 1562 del 2012.

8. ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DEL PROCESO:

Análisis de Encuestas de Satisfacción	
Descripción de la encuesta	Especificar la fecha de realización, población objetivo, cliente interno/ cliente externo, objetivo de la encuesta
Análisis de resultados	Describe los resultados en términos de porcentaje de satisfacción describiendo las causas que generaron este resultado.
Acciones Implementadas	De acuerdo al análisis de los resultados de las encuestas describa las acciones implementadas o a implementar.

NOTA: El proceso de evaluación y seguimiento, la oficina de control interno, no tienen atención directa al ciudadano, razón por la cual no se tienen resultados de aplicación de encuestas de satisfacción.

Ayuda: En este campo se deben reportar los resultados de las encuestas realizadas por parte de proceso en el periodo a evaluar. El proceso de atención al usuario debe reportar el resultado institucional y las acciones emprendidas y hacer el análisis generar.

9. ANÁLISIS Y ESTADO DE LAS PQRS:

Recibidas en el trimestre	Total contestadas oportunamente	Total pendientes	Análisis
7	7	0	Durante el trimestre se recibieron 7 PQRS por la ruta mercurio asignada a la oficina las cuales se responden a tiempo. Hay 9 PQRS adicionales que se reciben por el canal de "correo de la jefe de oficina" (2), "buzón de correo institucional de la oficina" (6), y "Whatsapp" (1). Al finalizar el periodo todas se habían tramitado oportunamente.

Ayuda: Es importante analizar las situaciones que generaron las PQRS y que impiden cumplir los tiempos de respuesta. Describir las acciones ejecutadas para tramitar las respuestas pendientes y vencidas. Se recomienda apoyarse en los enlaces designados por su Secretaria

10. CAMBIOS QUE PUEDEN AFECTAR AL PROCESO

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión: 10 Fecha: 29/03/2021

Cambios	Prioridad				Descripción del cambio y su posible impacto.
	C	A	M	B	
Actividades de evaluación y seguimiento semi presenciales		X			Revisar los resultados 2020 y adaptar las metodologías de evaluación y seguimiento al trabajo virtual y semi presencial
Ajustes en la gestión de la administración de los riesgos producto de la actualización de la documentación que emite el DAFP			X		Ajustar la evaluación basada en riesgos que hace el proceso, específicamente en la evaluación de los controles y su influencia en la valoración de los riesgos

C: Critica, **A:** Alta, **M:** Media, **B:** Baja

Ayuda: Consiste en describir los cambios que afecten o afectarán la prestación del servicio o la integridad del SIGC, implica describir la evaluación de su impacto, y la planificación o los resultados de la implementación del cambio, [E-PID-FR-080 Formato Planificación y Gestión de Cambios](#).

11. COMPROMISOS PARA LA MEJORA:

Actividad	Fecha cumplimiento (dentro de la misma vigencia)	Responsable
Revisar la identificación de los riesgos, ajustar el listado de controles existentes	30/04/2021	Jairo Sánchez
Gestión del Conocimiento	30/06/2021	Equipo de Mejoramiento
Actualización del normograma	30/06/2021	Jairo Sánchez

Ayuda: Corresponde a las acciones que se derivan del correcto análisis de cada ítem expuesto en el informe de revisión del desempeño del Proceso del período reportado.

Es deber del líder del proceso y de su equipo de mejoramiento establecer y ejecutar las actividades que contribuyan a fortalecer su proceso, derivadas del informe de revisión del desempeño.

En el campo de responsable se debe diligenciar con el cargo o rol del funcionario o contratista que quedará a cargo de gestionar la actividad.

12. CONCLUSIONES DEL LÍDER:

Ítem	Explique su respuesta
¿Es eficaz el proceso? ¿Por qué?	El cumplimiento de plan de acción presenta un cumplimiento por encima del 90%, las actividades no cumplidas se reprogramaron para el segundo trimestre de 2021 debido a la falta de talento humano (no asignado a la OCI) que facilitara la ejecución de las actividades
¿Es eficiente el proceso?, porque?	Si, con el personal asignado en el trimestre (gran parte sin contratistas) se ejecutaron todas las actividades programadas en el tiempo acordado, esto es, enfocado principalmente en los requerimientos de ley. Gran parte de las actividades se ejecutaron de manera remota.
¿Es efectivo el proceso?, ¿porque?.	Si, el proceso se adapta de acuerdo a los recursos disponibles alcanzando un 100% de ejecución en las actividades.

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E-PID-FR -018
	Revisión al desempeño del proceso	Versión: 10 Fecha: 29/03/2021

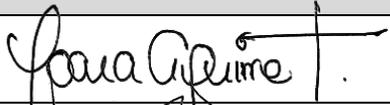
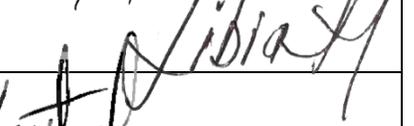
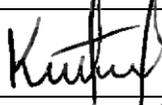
Otros aspectos. ¿Cuáles?	Para el personal que entró a la oficina durante el trimestre se ha logrado el fortalecimiento de las competencias asociadas al proceso en relación al uso de las TICS para TRABAJO EN CASA, se han apropiado las herramientas de comunicación virtuales y se ha fortalecido el trabajo colaborativo soportado en TICS.
--------------------------	--

Ayuda: Se recomienda que sea el Líder del Proceso quien diligencie este ítem, teniendo el estado actual del proceso y las acciones que se deriven del análisis de la información contenida en el informe de revisión del período. Las conclusiones deben permitir determinar el estado real del proceso en relación con la eficacia, eficiencia, efectividad y cualquier otra variable que se considere importante con respecto al objetivo y alcance del proceso.

Eficaz: Grado en el que se realizan las actividades planificadas, y se logran los resultados planificados.

Eficiente: Relación entre lo ejecutado y los recursos utilizados.

Efectivo: Impacto generado en el cliente y/o ciudadano como consecuencia de la gestión en el proceso.

Nombre Participante	Cargo	Firma
Yoana Marcela Aguirre Torres	Jefe de Oficina de Control Interno	
Jairo Alfredo Sánchez Díaz	Profesional Especializado (E)	
Camila Andrea Ávila Millán	Profesional Universitario	
Libia Soledad Acosta Niño	Contratista	
Karol Tausa García	Contratista	
Yuly Andrea Huertas Alonso	Contratista	

Nota: El formato debe estar firmado por el líder de proceso y su equipo de mejoramiento.