

INFORME

MEDICIÓN DEL DESEMPEÑO

DE LOS PROCESOS Q3

PERIODO DE MEDICIÓN ACUMULADO

Del 1 de septiembre al 31 de diciembre de 2021



Personería
Santiago de Cali
Para la Gente

HAROLD ANDRÉS CORTÉS LAVERDE

Personero Distrital

2020 – 2024

Personería de Santiago de
Cali Nit 805.003.895 - 9
CAM, Torre Alcaldía Piso
13 PBX (032) 6617999

atencionalciudadano@personeriacali.gov.co

Representante de la Alta Dirección
JUAN CARLOS ROJAS CORREA
Personero Auxiliar

**COMITÉ INSTITUCIONAL
DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO**
Resolución 109 del 13 de abril de 2020

**COMITÉ INSTITUCIONAL
DE COORDINACIÓN DE CONTROL INTERNO**
Resolución 200 del 21 de octubre de 2021

LÍDERES DE PROCESO

HAROLD ANDRÉS CORTÉS LAVERDE
Direccionamiento Estratégico y Planeación

GIAN LUDWIG BOLAÑOS PIPICANO
Gestión del Conocimiento y la Innovación

EDWAR EDINZON HERNÁNDEZ ORTIZ
Defensa de la Familia y Sujetos de Especial Protección

PAOLA ANDREA PARRA CORTÉS
Defensa y Promoción de los Derechos Humanos

JUAN JESÚS CALDERON VELASCO
Defensa del Interés Público

VLADIMIRO GARCÉS CORTÉS
Vigilancia de la Conducta Oficial

JULY QUESADA PALACIOS
Solución Alternativa de Conflictos

NAYIVE CATAÑO AGREDO
Gestión de Talento Humano
Gestión Administrativa y Financiera

EDISSON JULIAN URREA SÁNCHEZ
Gestión de Legalidad

ADDY JOHANNA SALCEDO LONDOÑO
Gestión Tecnológica y de la Información

JOVANNA CAMARGO GONZALEZ
Evaluación y Seguimiento

JUAN CARLOS ROJAS CORREA
Comunicación Pública

ENERO 2022

PRESENTACIÓN

El presente informe corresponde a la medición del desempeño de los procesos, en el cual se consolida los resultados arrojados en la medición del periodo comprendido entre el 1 de septiembre al 31 de diciembre de 2021 correspondiente al Q3.

Es importante resaltar que, a pesar de las diferentes circunstancias externas a la entidad, las cuales ya se manifestaron en el anterior informe y en consecuencia aún con la problemática del contagio del Covid 19, en ese sentido la entidad desarrolló un nivel de desempeño ALTO, obteniendo una calificación de 92%, lo que refleja el compromiso de cada uno de los funcionarios de la Entidad.

La Oficina Asesora de Planeación como articuladora e integradora de las políticas institucionales, continuará brindando asesoría y asistencia técnica para la consecución de los resultados de la entidad.

Equipo Oficina Asesora de Planeación

1. CRITERIOS DE MEDICIÓN APLICADOS

De conformidad con la Resolución 161 del 31 de agosto de 2020 por la cual se fijó los parámetros para el seguimiento y medición de los planes de acción, la medición del desempeño para el tercer cuatrimestre (Q3) de la vigencia 2021, se realizó a los 13 procesos de la cadena de resultados de la entidad.

Composición de los planes de acción

Cada Plan de Acción está contenido por metas específicas cuyo peso dentro del plan es de ochenta (80.00) puntos y metas comunes cuyo peso dentro del plan es de veinte (20.00) puntos, para un total de cien (100.00) puntos esperados al cierre de la vigencia 2021.

La distribución de los 100.00 puntos se realizó en los periodos de medición Q1, Q2, Q3 ya sea para reflejar un cumplimiento progresivo en la vigencia, cumplir tiempos establecidos por la entidad o en la Ley.

Es así como, el puntaje esperado en cada cuatrimestre (Q) varía según las particularidades de cada proceso y la programación institucional.

Ponderación de las metas

La ponderación de cada meta contenida en los planes de acción se asignó por la Oficina Asesora de Planeación y responde a la relevancia que tienen respecto al objetivo del proceso, lo que se traduce en metas cuyo valor es más alto que otras y por ende son determinantes en el resultado final.

El avance progresivo o resultado específico de cada meta se estableció a partir del valor cuantitativo (cantidad) y cualitativo (descripción) que reportó el líder del proceso en el informe de gestión; en consecuencia, la ausencia de información, inconsistencia en los datos, cifras, estadísticas o presentación extemporánea, son causas que afectan la medición.

Indicador de desempeño de los procesos

El indicador de desempeño del proceso resulta del cumplimiento de las metas previstas para el periodo objeto de la medición, por lo tanto, las metas que no tienen programación o se reprogramaron en ese periodo, no afectan ni alteran el avance o resultado.

Para la medición se aplicó la siguiente fórmula: **Puntaje Logrado / Puntaje Esperado * 100**, cálculo que se presenta en porcentaje (%) y su valor cualitativo se ubica de acuerdo a los niveles de desempeño: Alto, Medio, Bajo, Crítico; tendencia que puede ser positiva (+) o negativa (-).

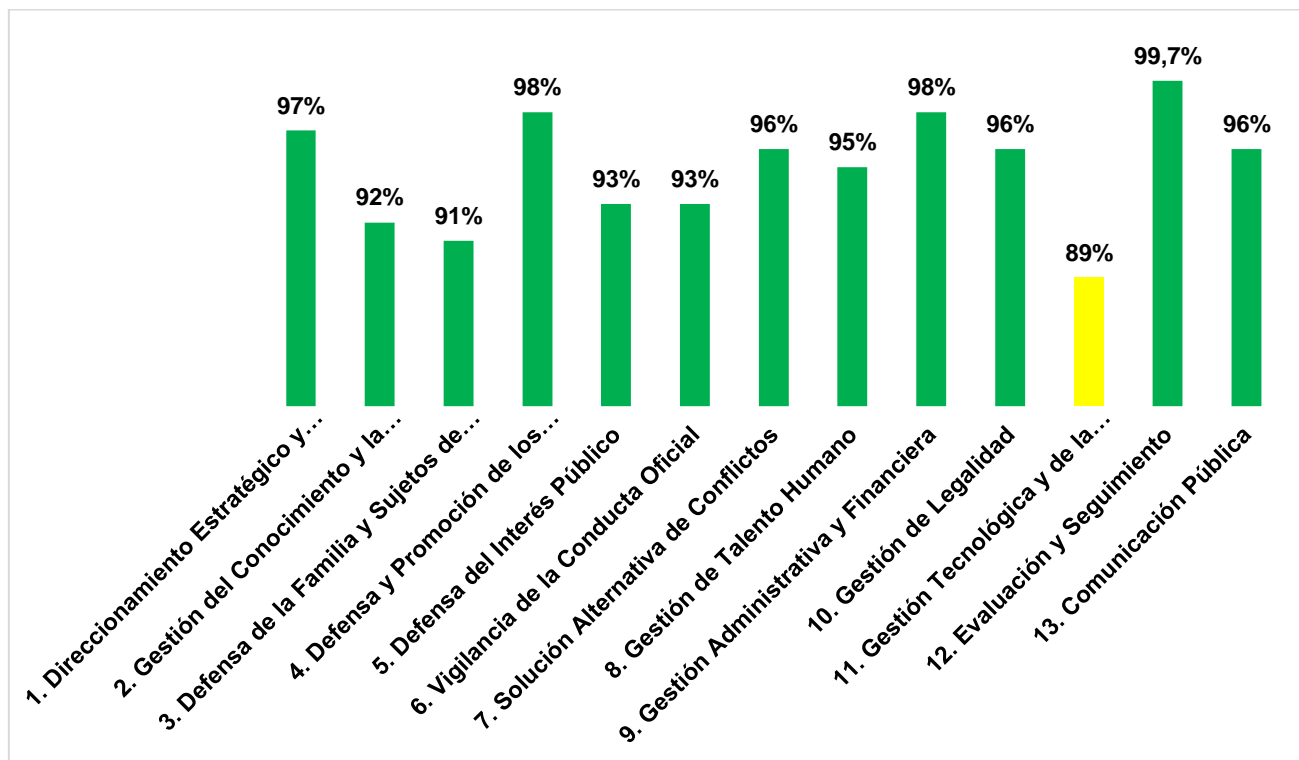
La variación representa la distancia que hay entre el puntaje esperado y el puntaje logrado, cuyo límite de aceptación se requiere que este por debajo de 3.5 para asegurar un cumplimiento =>90% en cada proceso.

Índice de Gestión Institucional

El Índice de Gestión Institucional se genera de forma anual y se obtiene del promedio que resulta de la medición de cada proceso, lo que permite establecer la efectividad de la gestión y cumplimiento del Plan Estratégico Institucional para la toma de decisiones de la Alta Dirección frente a los aspectos que son necesario fortalecer o intervenir tanto en la línea misional como en la institucional.

2. RESULTADO CONSOLIDADO DEL DESEMPEÑO DE LOS PROCESOS

% de cumplimiento Planes de Acción Q3



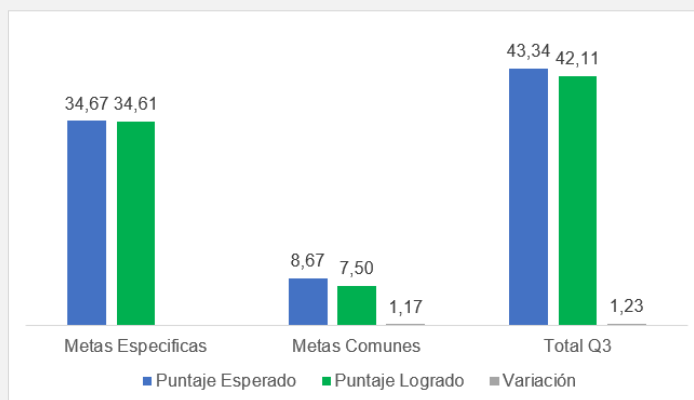
Fuente: Informes de Gestión Q3, Fichas de Seguimiento y Medición

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y MANEJO FRENTE AL AVANCE Y RESULTADO DE CADA PROCESO		
Nivel de cumplimiento	Rangos	Tratamiento a ejecutar (1ra. Línea de Defensa)
Desempeño Alto	90% – 100%	Mantener control y seguimiento periódico al plan de acción, realizar ajustes e incorporar mejoras que requieran las actividades y/o registros del proceso.
Desempeño Medio	70% – 89%	Analizar las causas de la desviación o incumplimiento en las metas en las que no se avanzó o se presentó un avance parcial e iniciar acciones complementarias para su gestión eficaz en el siguiente periodo de medición.
Desempeño Bajo	51% - 69%	Implementar plan de mejoramiento para retornar a niveles de cumplimiento razonable.
Desempeño Critico	=<50%	Requiere intervención.

3.AVANCE PLANES DE ACCIÓN Q3

PROCESO Direccionamiento Estratégico y Planeación

Proceso:		Direccionamiento Estratégico y Planeación		Periodo:		Del 1 de septiembre al 31 de diciembre de 2021	
Programado			Ejecutado				
Participación Plan de Acción		Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño	
80%	Metas Especificas	34,67	34,61	0,06	100%	ALTO	
20%	Metas Comunes	8,67	7,50	1,17	87%		
100%	Total Q3	43,34	42,11	1,23	97%		



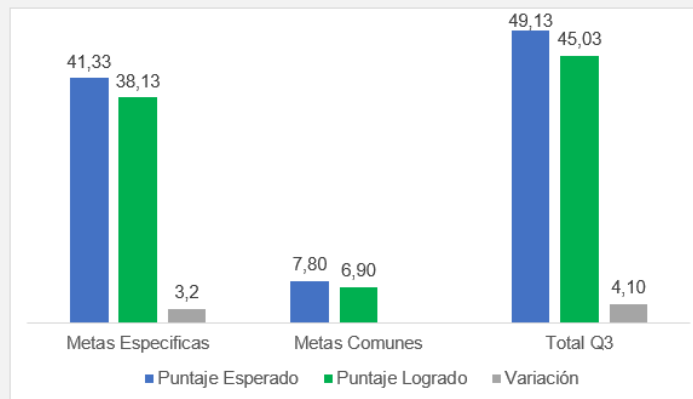
Ver. Hoja de resultado individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

- Gestión y seguimiento a los procesos disciplinarios internos.
- Administración y mantenimiento del Sistema de Gestión MIPG.
- Desarrollo del componente de planeación institucional.
- Gestión y monitoreo al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano PAAC.
- Gestión y seguimiento a la Política de Administración de Riesgos.
- Gestión y seguimiento de la Política y Objetivos de Calidad.
- Medición y seguimiento al desempeño de los procesos.
- Medición y seguimiento a la percepción y satisfacción de los usuarios.
- Gestión y seguimiento a decisiones y compromisos fijados en el Comité de Gestión y Desempeño.
- Gestión y seguimiento al Plan Estratégico Institucional.
- Rendición de la gestión anual de la entidad.

PROCESO Gestión del Conocimiento y la Innovación

Proceso: Gestión del Conocimiento y la Innovación		Periodo: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre				
Programado		Ejecutado				
Participación Plan de Acción		Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño
80%	Metas Especificas	41,33	38,13	3,2	92%	ALTO
20%	Metas Comunes	7,80	6,90	0,90	88%	
100%	Total Q3	49,13	45,03	4,10	92%	



Ver. Hoja de resultado individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

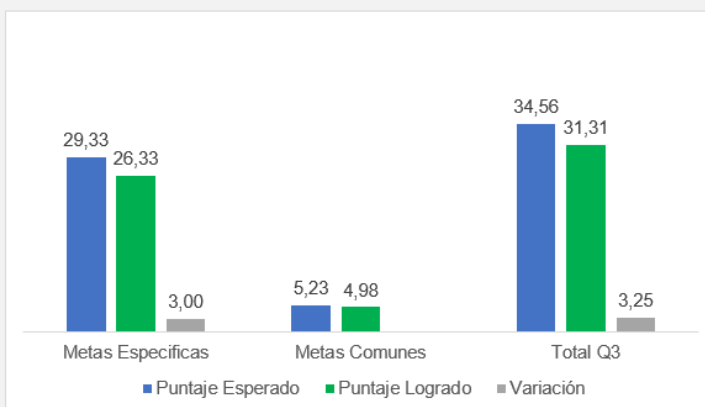
- Gestión en la captura y procesamiento de datos e información que producen los procesos.
- Edición de informes misionales e institucionales.
- Gestión y ejecución del Programa de Gestión del Conocimiento.

PROCESO Defensa de la Familia y Sujetos de Especial Protección

Proceso: Defensa de la Familia y Sujetos de Especial Protección

Periodo: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre

Programado		Ejecutado				
Participación Plan de Acción	Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño	
80%	Metas Especificas	29,33	26,33	3,00	90%	ALTO
20%	Metas Comunes	5,23	4,98	0,25	95%	
100%	Total Q3	34,56	31,31	3,25	91%	



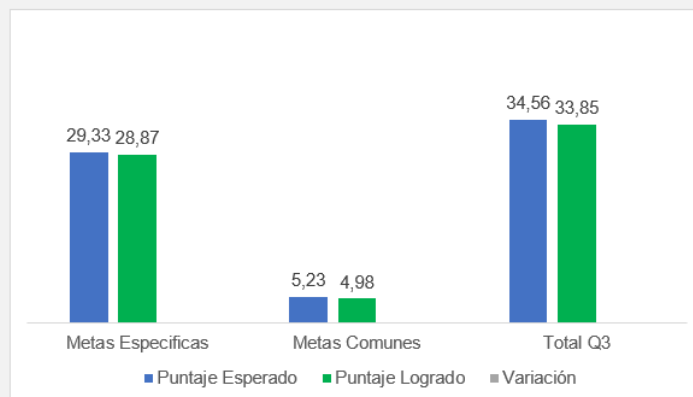
Ver. Hoja de resultado individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

- Gestión de peticiones.
- Gestión de las Líneas de Trabajo del proceso.
- Promoción y garantía de derechos.
- Desarrollo de la agenda ciudadana.
- Gestión y seguimiento a pactos de participación ciudadana.
- Gestión y ejecución de formación ciudadana.
- Seguimiento al Plan de Desarrollo Distrital.
- Seguimiento a temas de ciudad.

PROCESO Defensa y Promoción de los Derechos Humanos

Proceso: Defensa y Promoción de los Derechos Humanos		Periodo: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre				
Programado			Ejecutado			
Participación Plan de Acción		Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño
80%	Metas Especificas	29,33	28,87	0,46	98%	ALTO
20%	Metas Comunes	5,23	4,98	0,25	95%	
100%	Total Q3	34,56	33,85	0,71	98%	



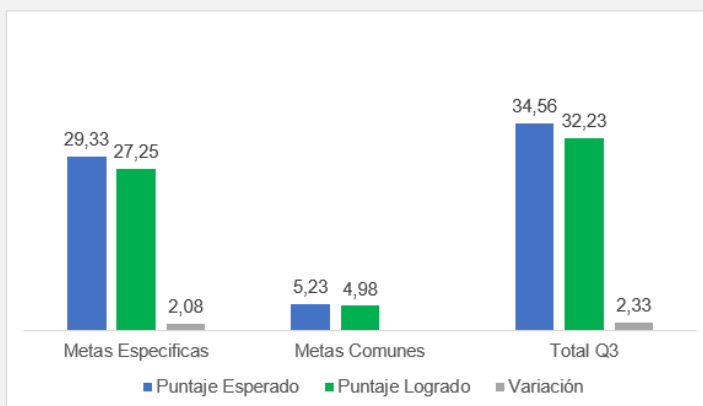
Ver. Hoja de resultado individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

- Gestión de peticiones.
- Gestión y atención al ciudadano en la UPAP DDHH.
- Gestión y atención a víctimas del conflicto armado.
- Gestión y diligencias asistidas como Ministerio Público.
- Promoción y garantía de derechos.
- Desarrollo de la agenda ciudadana.
- Gestión y seguimiento a pactos de participación ciudadana.
- Gestión y ejecución de formación ciudadana.
- Seguimiento al Plan de Desarrollo Distrital.
- Seguimiento a temas de ciudad.

PROCESO Defensa del Interés Público

Proceso: Defensa del Interés Público		Periodo: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre				
Programado		Ejecutado				
Participación Plan de Acción		Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño
80%	Metas Especificas	29,33	27,25	2,08	93%	ALTO
20%	Metas Comunes	5,23	4,98	0,25	95%	
100%	Total Q3	34,56	32,23	2,33	93%	



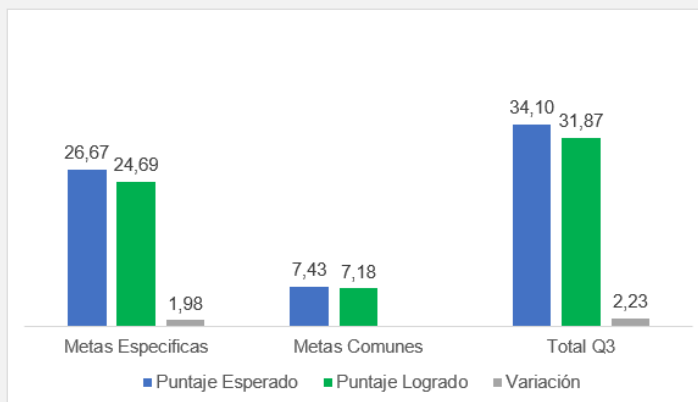
Ver. Hoja de resultado individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

- Gestión de peticiones.
- Gestión y atención al ciudadano C.A.L.I.S y Corregimientos.
- Gestión y atención al ciudadano Servicios Públicos y Medio Ambiente.
- Gestión y atención al ciudadano Movilidad y Tránsito.
- Promoción y garantía de derechos.
- Desarrollo de la agenda ciudadana.
- Gestión y seguimiento de pactos de participación ciudadana.
- Gestión y ejecución de formación ciudadana.
- Seguimiento al Plan de Desarrollo Distrital, Presupuesto Participativo.
- Seguimiento a temas de ciudad.

PROCESO Vigilancia de la Conducta Oficial

Proceso: Vigilancia de la Conducta Oficial		Periodo de Medición: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre				
Programado		Ejecutado				
Participación Plan de Acción		Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño
80%	Metas Especificas	26,67	24,69	1,98	93%	ALTO
20%	Metas Comunes	7,43	7,18	0,25	97%	
100%	Total Q3	34,10	31,87	2,23	93%	



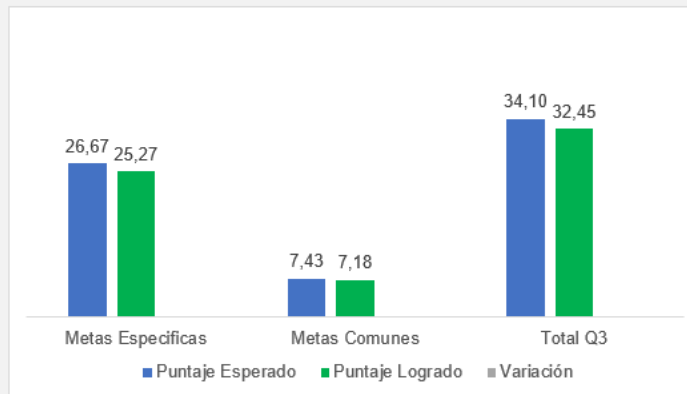
Ver. Hoja de resultado individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

- Gestión de cambios respecto a la Ley 1952.
- Desarrollo de la estrategia de prevención disciplinaria.
- Desarrollo de la metodología de productividad disciplinaria.
- Gestión y seguimiento a expedientes disciplinarios.
 - Tiempos y movimientos de los expedientes disciplinarios.
 - Nulidades con seguimiento sistemático.
 - Gestión de la Secretaría Común.
- Incremento en decisiones de fondo, fallos.
- Publicaciones sobre la gestión disciplinaria.
- Reportes estadísticos sobre tendencias en materia disciplinaria.

PROCESO Solución Alternativa de Conflictos

Proceso: Solución Alternativa de Conflictos		Periodo: Del 1 de septiembre 31 de diciembre de 2021				
Programado		Ejecutado				
Participación Plan de Acción		Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño
80%	Metas Especificas	26,67	25,27	0,74	95%	ALTO
20%	Metas Comunes	7,43	7,18	0,25	97%	
100%	Total Q3	34,10	32,45	0,99	96%	



Ver. Hoja de resultados individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

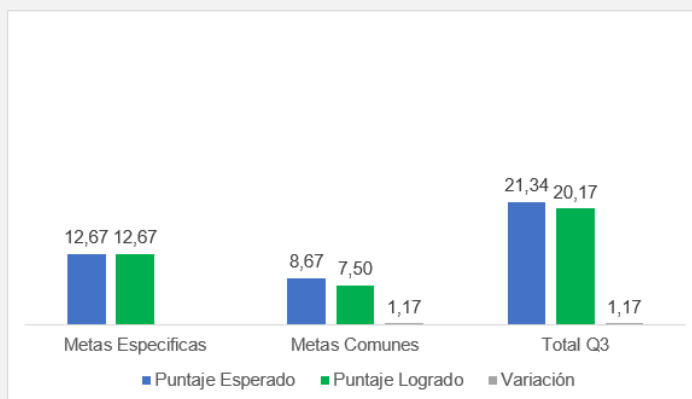
- Gestión de las solicitudes de conciliación
 - Estudio de las solicitudes.
 - Programación de audiencias.
 - Notificación de las partes involucradas.
 - Ejecución de audiencias.
- Caracterización de los usuarios del Centro de Conciliaciones.
- Reporte estadístico sobre tendencias en materia de conciliación.
- Reporte de audiencias en el SICAAC.

PROCESO Gestión de Talento Humano

Proceso: Gestión del Talento Humano

Periodo de Medición: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre de 2021

Programado		Ejecutado				Desempeño
Participación Plan de Acción		Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	
80%	Metas Especificas	12,67	12,67	0,00	100%	ALTO
20%	Metas Comunes	8,67	7,50	1,17	87%	
100%	Total Q3	21,34	20,17	1,17	95%	



Ver Anexo. Hoja de resultados individual del proceso

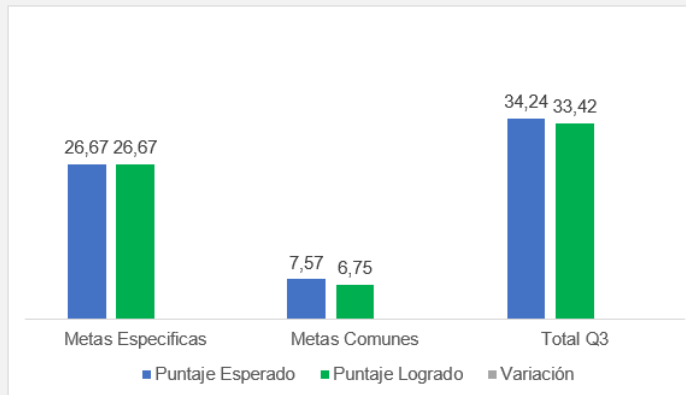
Acciones específicas asociadas:

Planes institucionales formulados y ejecutados en el marco del Plan Estratégico de Gestión del Talento Humano PEGTH:

- Gestión y ejecución del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Gestión y ejecución del Plan de Previsión y Provisión de Recursos Humanos.
- Gestión y ejecución del Plan Institucional de Capacitación PIC.
 - Gestión y ejecución del Programa de Inducción, Reinducción y Entrenamiento.
- Gestión y ejecución del Plan de Bienestar Social e Incentivos.
- Gestión y seguimiento a decisiones y compromisos fijados en: Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo; Comité de Convivencia; Comité Institucional de Genero; Comisión de Personal.

PROCESO Gestión Administrativa y Financiera

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		Periodo: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre				
Programado		Ejecutado				
Participación Plan de Acción		Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño
80%	Metas Especificas	26,67	26,67	0,00	100%	ALTO
20%	Metas Comunes	7,57	6,75	0,82	89%	
100%	Total Q3	34,24	33,42	0,82	98%	



Ver. Hoja de resultados individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

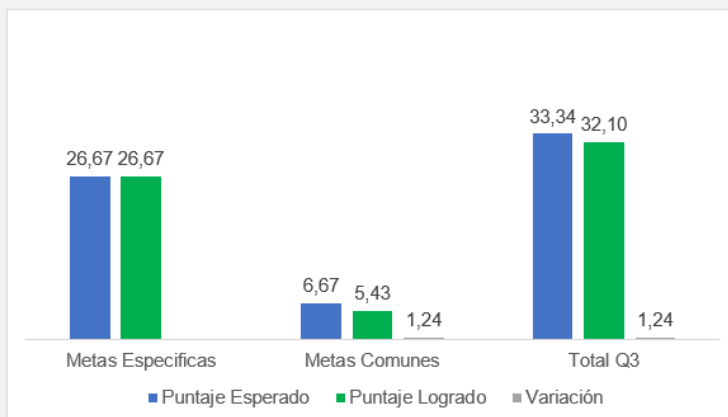
- Formulación, actualización y ejecución del Plan Anual de Adquisiciones.
- Informes y reportes contables y financieros presentados dentro de los términos de Ley.
- Gestión y ejecución del Programa de Mantenimiento de la Infraestructura Física.
- Gestión y soporte administrativo.
- Gestión del inventario.
- Gestión de la nómina.
- Gestión de proveedores.
- Gestión y seguimiento a decisiones y compromisos fijados en Comité de Sostenibilidad Contable; Comité de Compras.

PROCESO Gestión de Legalidad

Proceso: Gestión del Legalidad

Periodo: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre

Programado		Ejecutado				
Participación Plan de Acción	Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño	
80%	Metas Especificas	26,67	26,67	0	100%	ALTO
20%	Metas Comunes	6,67	5,43	1,24	81%	
100%	Total Q3	33,34	32,10	1,24	96%	



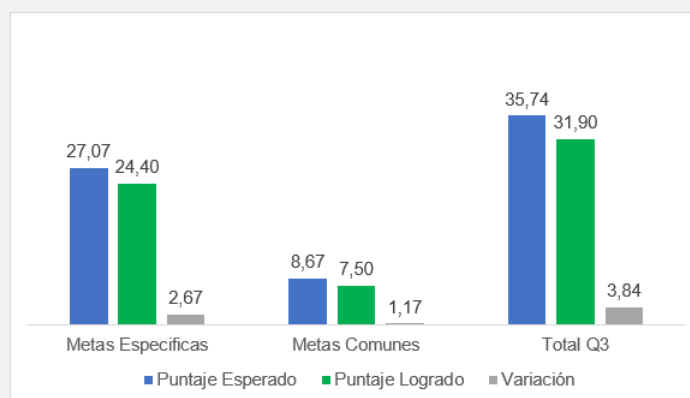
Ver. Hoja de resultados individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

- Gestión y soporte contractual.
- Gestión, soporte y seguimiento de litigios y demandas contra la entidad.
- Gestión del Sistema de alertas tempranas de defensa judicial.
- Gestión y seguimiento a la Política de Prevención de Daño Antijurídico.
- Actualización y publicación de la normatividad vigente asociada a la entidad.
- Gestión y control a Resoluciones emitidas por la entidad.
- Emisión de conceptos jurídicos.
- Atención a derechos de petición.
- Gestión y seguimiento a decisiones y compromisos fijados en el Comité de Conciliación.

PROCESO Gestión Tecnológica y de la Información

Proceso: Gestión Tecnológica y de la Información		Periodo: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre				
Programado		Ejecutado				
Participación Plan de Acción		Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño
80%	Metas Específicas	27,07	24,40	2,67	90%	MEDIO
20%	Metas Comunes	8,67	7,50	1,17	87%	
100%	Total Q3	35,74	31,90	3,84	89%	



Ver. Hoja de resultados individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

Planes y proyectos institucionales formulados y ejecutados en el marco del Plan Estratégico de Tecnologías de la Información PETI:

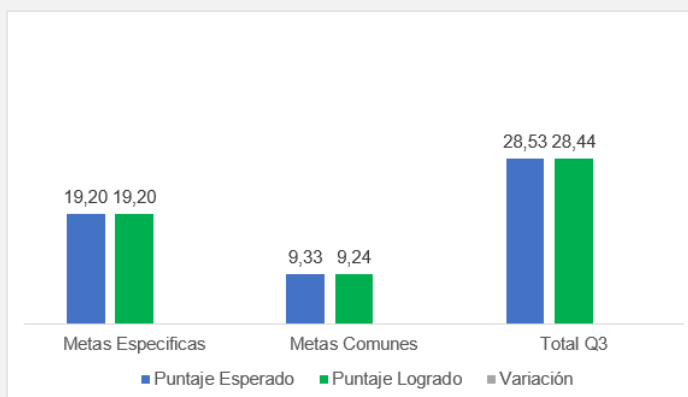
- Gestión y ejecución del Plan de Seguridad y Privacidad de la información.
- Gestión y ejecución del Plan de Tratamiento de Seguridad y Privacidad de la información.
- Gestión y ejecución de Proyectos TI.
- Soporte TI a los procesos.
- Gestión y ejecución del Programa de Mantenimiento de la Infraestructura TI.
- Funcionamiento y mantenimiento de la página web.

Programa institucional formulado y ejecutado en el marco del Plan Institucional de Archivos PINAR:

- Administración de la unidad de Gestión Documental.
- Seguimiento y control de PQRSD.
- Gestión y ejecución del Programa de Gestión Documental

PROCESO Evaluación y Seguimiento

Proceso: Evaluación y Seguimiento		Periodo: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre				
Programado		Ejecutado				
Participación Plan de Acción	Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño	
80%	Metas Especificas	19,20	19,20	0,00	100%	ALTO
20%	Metas Comunes	9,33	9,24	0,09	99%	
100%	Total Q3	28,53	28,44	0,09	99.7%	



Ver. Hoja de resultados individual del proceso

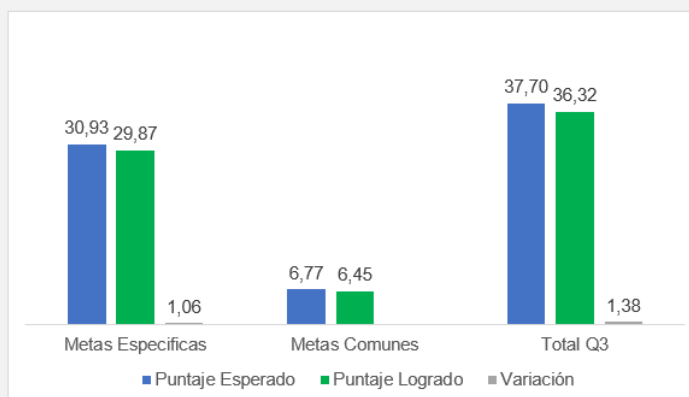
Acciones específicas asociadas:

Actividades ejecutadas en el marco del Plan General Anual de Auditorías Internas basado en Riesgos:

- Ejecución de Auditorías internas.
- Seguimiento a planes de mejoramiento producto de auditorías, materialización de riesgos y salidas no conformes.
- Presentación de Informes de seguimiento y reportes de Ley de control interno:
- Informe de Seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano.
- Informe Control Interno Contable.
- Informe de derechos de Autor Software.
- Informe de Evaluación del Estado del Sistema de Control Interno.
- Informe Seguimiento PQRSD.
- Informe de Avance del MECI.
- Informe de Evaluación a la gestión institucional por Dependencias.
- Informe de Austeridad en el Gasto.
- Informe de seguimiento al plan de mejoramiento suscrito con el Ente de Control fiscal.
- Actualización del Estatuto de Auditoría y Código de Ética del Auditor.
- Asesoría a los procesos en materia de control interno.
- Gestión y seguimiento a decisiones y compromisos fijados en el Comité de Coordinación de Control Interno.

PROCESO Comunicación Pública

Proceso: Comunicación Pública		Periodo: Del 1 de septiembre al 31 de diciembre				
Programado		Ejecutado				
Participación Plan de Acción		Puntaje Esperado	Puntaje Logrado	Variación	Cumplimiento	Desempeño
80%	Metas Especificas	30,93	29,87	1,06	97%	ALTO
20%	Metas Comunes	6,77	6,45	0,32	95%	
100%	Total Q3	37,70	36,32	1,38	96%	



Ver. Hoja de resultados individual del proceso

Acciones específicas asociadas:

- Gestión y producción de boletines de prensa.
- Seguimiento a efectos e impactos de pronunciamientos institucionales.
- Gestión y monitoreo al ecosistema digital de la entidad (página web, redes sociales).
- Fechas de conmemoración nacional e internacional con promoción y divulgación institucional.
- Campaña para la defensa y promoción de los derechos humanos diseñada e implementada.
- Estrategia de medios para la rendición permanente de cuentas.
- Publicación de eventos institucionales y salidas a territorio de interés general.
- Producto de comunicación interna diseñado y con circulación periódica.
- Manual de comunicación interna y externa actualizado y normalizado.
- Manual de identidad actualizado y normalizado.

Acciones Comunes asociadas a todos los procesos:

Política de Talento Humano e Integridad

- Evaluación anual de acuerdos y compromisos laborales.
- Evaluación de la eficacia de las capacitaciones.
- Inducción y entrenamiento en el puesto de trabajo a servidores nuevos y reubicados.
- Pactos de Integridad refrendados y mecanismo de conflicto de interés apropiado.

Política de Fortalecimiento Institucional y Simplificación de Procesos

- Normas externas vigentes asociadas a la actividad de los procesos identificadas.
- Caracterización de procesos actualizada y normalizada en el Sistema de Gestión MIPG.
- Procedimientos actualizados y normalizados en el Sistema de Gestión MIPG.
- Mapas de Riesgos actualizados y normalizados en el Sistema de Gestión MIPG.

Política de Gestión Documental

- Transferencia documental 2021 efectuada por las Unidades Productoras.

Política de Transparencia y Acceso a la Información Pública

- Cumplimiento del Índice de Transparencia Activa - ITA, Procuraduría.
- Publicación de los instrumentos de gestión de la información:
- Programa de Gestión Documental 2021.
- Registro de Activos de Información.
- Índice de Información Clasificada y Reservada.
- Esquema de Publicación de Información.

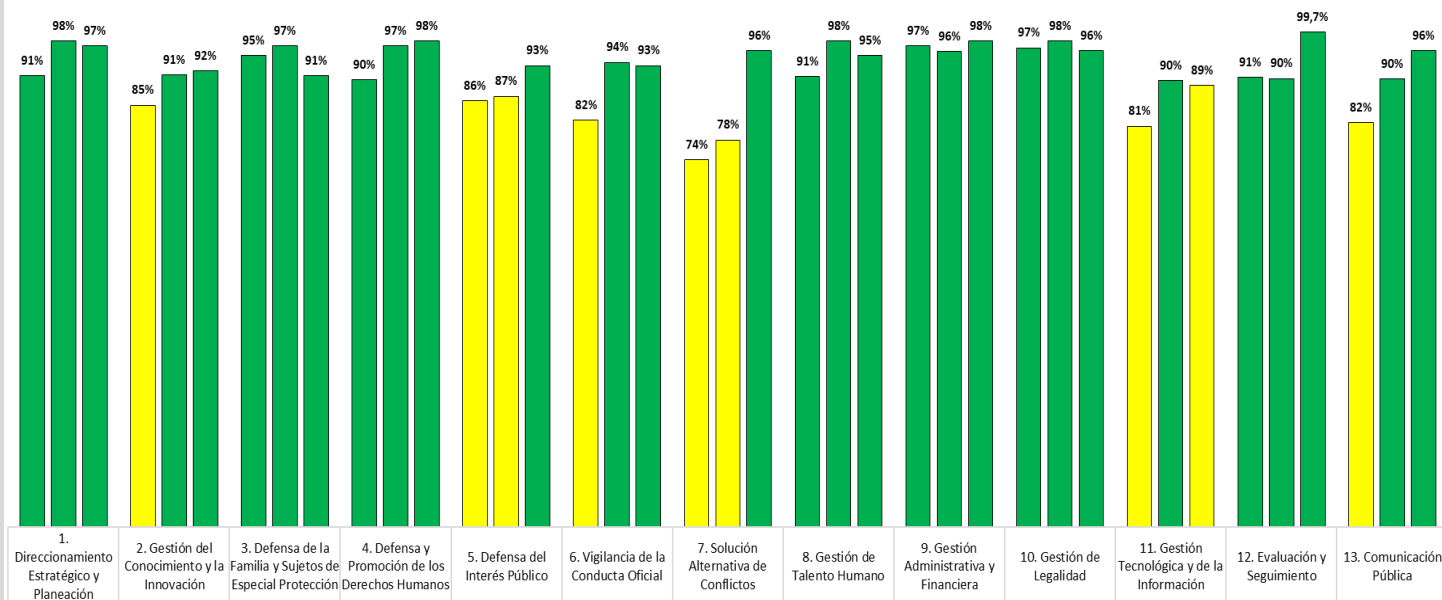
Política de Seguimiento y Evaluación de Resultados

- Informes periódicos (Q1,Q2,Q3) de las actuaciones y gestión de los temas de manejo y control de los procesos con reporte de información estadística.

Política de Control Interno

- No Conformidades cerradas, Auditoría de ICONTEC 2020.
- No Conformidades cerradas, Auditoría Interna 2020.
- Hallazgos cerrados, Auditoría del Ente de Control Fiscal 2020.
- Cumplimiento de requisitos legales, organizacionales y de calidad, resultado de Auditorías Externas 2021.
- Gestión de los riesgos del proceso, migración versión 5.0 Nueva Guía de Administración de Riesgos Función Pública.
- Planes de mejoramiento gestionados, resultado de Auditorías Internas, Materialización de Riesgos y Salidas No Conformes 2021.

4. COMPORTAMIENTO DE LOS PROCESOS FRENTE AL PLAN DE ACCIÓN 2021 Comparativo Q1,Q2,Q3



Durante la vigencia 2021 los procesos Direccionamiento Estratégico, Defensa de la Familia y Sujetos de Especial Protección, Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, Gestión del Talento Humano, Gestión Administrativa y Financiera, Gestión de Legalidad y Evaluación y Seguimiento, mantuvieron un desempeño ALTO por encima del 90%.

Los procesos Gestión del Conocimiento, Defensa del Interés Público, Vigilancia de la Conducta Oficial, Solución Alternativa de conflictos y Comunicación Pública, presentaron un desempeño medio en alguno en los dos primeros cuatrimestres, logrando cerrar con un nivel de desempeño ALTO al finalizar la vigencia 2021.

Solo el proceso Gestión Tecnológica y de la Información al cierre de la vigencia se ubicó en un desempeño medio con tendencia positiva (89%), calificación que se afectó por la actividad asociada a los Instrumentos de Gestión de la Información, lo que deberá estar incluido en el plan de acción de la vigencia 2022 para su respectiva gestión.

5. ANÁLISIS DE DATOS Y RESULTADOS DE LOS PLANES DE ACCIÓN 2021

Desde el ejercicio de medición del desempeño institucional que realiza la Oficina Asesora de Planeación, se analizó los factores que tuvieron desviación frente al resultado general de los planes de acción 2021 y la reacción de la entidad para superar estas debilidades.

Al particular, la validez y fiabilidad de los resultados de la entidad se obtiene a través de la Auditoría de Calidad que realiza el Órgano de Control externo y el Ente Certificador, instancias que anualmente efectúan seguimiento y medición a la gestión y cumplimiento de requisitos legales, reglamentarios, organizacionales y de la norma ISO 9001:2015 respectivamente.

En este sentido, la auditoría de calidad efectuada por el ICONTEC en el mes de abril, documentó 2 No Conformidades, para las cuales se implementó el plan de mejoramiento correspondiente. Al cierre del mes de diciembre de 2021, se evidenció un 100% de implementación de las acciones, eficacia que se espera demostrar en el mes de mayo de 2022, fecha de programación de la auditoría de seguimiento por parte del Ente Certificador.

Producto de la Auditoría Financiera y de Gestión vigencia 2020, la Contraloría General de Santiago de Cali, documentó 7 hallazgos para los cuales el 17 de diciembre se suscribió el Plan de Mejoramiento correspondiente y se iniciaron las acciones correctivas contenidas en el plan para presentar los avances en las fechas fijadas por el Órgano de Control Fiscal.

Mediante el Programa Anual de Auditoría la entidad planifica y prioriza las auditorías internas a efectuar al Sistema de Gestión, evaluación independiente que ejecuta la Oficina de Control Interno para determinar la conformidad de los procesos y su nivel de riesgo.

La Auditoría Interna de Calidad realizada por la Oficina de Control Interno en el mes de marzo de la vigencia 2021, documentó 7 No Conformidades para las cuales se evidenció plan de mejoramiento institucional y un cierre eficaz; asimismo en la Auditoría Interna de Gestión realizada en el segundo semestre de la vigencia 2021, documentó 11 observaciones, para las cuales se evidenció los respectivos planes de mejoramiento y un cierre eficaz.

6. AUTOEVALUACIÓN INSTITUCIONAL

A continuación, se presenta el promedio institucional alcanzado en la vigencia 2021 con la participación de los 13 procesos.



Fuente. Medición del desempeño de los procesos

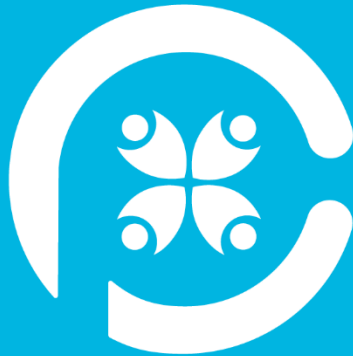
CONCLUSIONES

El resultado en los planes de acción obtenido en la medición del desempeño de los procesos realizado por la Oficina Asesora de Planeación entre el 24 y 31 de enero de 2022, arrojó un nivel de gestión institucional de 92%.

El nivel de gestión entre una vigencia y otra se aumentó en 10 puntos porcentuales, lo que favorece la evaluación la gestión institucional y demuestra el compromiso de los procesos en el logro de los objetivos institucionales.

Se pondera positivamente los resultados del desempeño institucional, lo que refleja el cierre de brechas frente al control y gestión de los procesos, colocando a la Personería en una posición favorable.

Juliana González González
Angela María López Velasco
Personeras Delgadas OAP



Personería
Santiago de Cali
Para la Gente

Ley de Transparencia y Acceso a la Información
www.personeriacali.gov.co