

 Supersolidaria Superintendencia de la Economía Solidaria	INFORME DEFINITIVO DE AUDITORIA	Código: FT-COIN-007
		Nov-2020
		Revisión: 00

FECHA DE EMISIÓN DEL INFORME	Día:	30	Mes:	10	Año:	2023
-------------------------------------	-------------	----	-------------	----	-------------	------

Unidad Auditada:	Proceso de Gestión Documental (GEDO)
Dependencia(s):	Secretaria General
Líder de la Unidad Auditada (Nombre y Cargo)	Iveth Susana Ayala Rodriguez Secretaria general Carlos Enrique Ballesteros Amaya Coordinador Grupo Administrativo y Gestión Documental
Objetivo de la Auditoría:	Verificar el cumplimiento del proceso con respecto a los requisitos de las normas técnicas adoptadas por el Sistema Integrado de Gestión de la Entidad y los atributos de calidad del MIPG.
Alcance de la Auditoría:	Cumplimiento de los requisitos durante la vigencia 2022 (1 de enero 2022 al 31 de diciembre de 2022)
Criterios de la Auditoría:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Requisitos de las Normas técnicas ISO9001:2015 e ISO 14001:2015 aplicables al proceso. 2. Atributos de calidad del MIPG aplicables al proceso 3. Documentación del proceso 4. Requisitos internos establecidos para los procesos por parte de la organización.

Reunión de Apertura			Ejecución de la Auditoría						Reunión de Cierre				
Día	Mes	Año	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
06	10	2023		06	10	2023		30	10	2023	30	10	2023

Jefe oficina de Control Interno	Auditor
Mabel Astrid Neira Yepes	Sonia Paola Velandia Buitrago

I. DECLARACION

La auditoría se realiza con base en el análisis de diferentes muestras aleatorias seleccionadas por el auditor y se fundamenta en el siguiente soporte documental: expedientes fuente, procesos y procedimientos del sistema de gestión, reportes de los sistemas de información, cruces y validaciones, página web y normas internas y externas.

En aplicación al Decreto 648 de 2017 Artículo 2.2.21.4.8, la Oficina de Control Interno incorpora los siguientes instrumentos para la Actividad de la Auditoría Interna:

- i. Código de Ética del Auditor Interno que tiene como bases fundamentales, la integridad, objetividad, confidencialidad, conflictos de interés y competencia de esté.
- ii. Estatuto de auditoría, en el cual se establecen y comunican las directrices fundamentales que definen el marco dentro del cual se desarrollan las actividades de la Oficina de Control Interno, según los lineamientos de las normas internacionales de auditoría.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

 Supersolidaria Superintendencia de la Economía Solidaria	INFORME DEFINITIVO DE AUDITORIA	Código: FT-COIN-007
		Nov-2020
		Revisión: 00

II. COMPROMISO DEL AUDITADO

Carta de representación en la que se establezca la veracidad, calidad y oportunidad de la entrega de la información presentada a las Oficinas de Control Interno.

III. NOTA DE SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN:

Este documento contiene información de interés exclusivo del auditor y el auditado para surtir los trámites establecidos en la Guía de Auditoría. En ese sentido, hasta tanto no se constituya como informe final y sea publicado en la página Web de la Superintendencia de la Economía Solidaria, no podrá ser distribuido ni utilizado por terceros, ni se podrá hacer referencia a él en ningún otro asunto, sin el consentimiento previo y por escrito del Jefe de Control Interno.

IV. METODOLOGÍA

- a) Para el desarrollo de la auditoría efectuada al Proceso de Gestión Documental (GEDO) y teniendo en cuenta el objetivo y alcance mencionados anteriormente, los cuales fueron presentados a la (Dependencia) a través del memorando 20231300025583 del 18 de septiembre del 2023, se desarrollaron las siguientes actividades:
- b) Entendimiento del proceso: Se realizó revisión de la configuración del Proceso de Gestión Documental (GEDO), tomando como base la planificación del Sistema Integrado de Gestión, el ciclo PHVA, la documentación del proceso y los criterios de auditoría.
- c) Diseño del plan de auditoría: Se estableció la programación del plan de trabajo para el desarrollo de la auditoría, de modo que permitiera lograr el objetivo propuesto.
- d) Reunión de apertura: La apertura de la auditoría interna al proceso se realizó inicialmente con el anuncio de auditoría y solicitud de información a través del memorando 20231300025583 del 18 de septiembre del 2023
- e) Obtención y análisis de la información: Fue solicitada la información suficiente relacionada con la gestión del proceso, su documentación y evidencia relacionada para el cumplimiento del objetivo de la presente evaluación.
- f) Ejecución de pruebas: Se realizó la verificación sobre el cumplimiento de los requisitos técnicos de las normas adoptadas por la Entidad para su Sistema Integrado de Gestión, la planificación del sistema, los requisitos relacionados con el Proceso de Gestión Documental (GEDO) y el cumplimiento de los requisitos internos definidos por la Entidad para la operación del proceso.
- g) Definición de No conformidades y oportunidades de mejora: Surgen como producto de la comparación entre el estado correcto del requisito (criterio) y el estado actual, socializando cada uno de ellos con el líder del proceso y personal a cargo de la gestión.

RIESGOS EVALUADOS (Riesgos evaluados en el proceso de auditoría)

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

 Supersolidaria Superintendencia de la Economía Solidaria	INFORME DEFINITIVO DE AUDITORIA	Código: FT-COIN-007
		Nov-2020
		Revisión: 00

La evaluación del cumplimiento del requisito 6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades de las normas técnicas ISO 9001:2015 e ISO 14001:2015 se desarrolló de la siguiente manera:

La verificación de los **riesgos** desde su determinación y las acciones para ser abordados para asegurar que el sistema de gestión pueda lograr los resultados previstos, aumentar los efectos deseables, prevenir o reducir efectos no deseados y lograr la mejora, la realizó la Oficina de Control Interno durante la ejecución de su auditoría al proceso. (Ver informe de auditoría de control interno)

La verificación de las **oportunidades** desde su determinación y las acciones para ser abordados para asegurar que el sistema de gestión pueda lograr los resultados previstos, aumentar los efectos deseables, prevenir o reducir efectos no deseados y lograr la mejora, se realizó en el marco del presente ejercicio de auditoría al proceso de Planificación Estratégica, en caso de encontrarse alguna desviación en el cumplimiento del requisito citado, el hallazgo será incluido en el informe correspondiente.

DESARROLLO DEL EJERCICIO DE AUDITORÍA (Resultados de los Aspectos Evaluados)

1. Descripción del proceso

Para la ejecución de la auditoría interna se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- Presentación del auditor encargado de realizar el ejercicio de auditoría.
- Inicio del proceso de auditoría revisando el ciclo PHVA, la planificación del Sistema Integrado de Gestión, la caracterización del proceso y su documentación relacionada.
- Elaboración del plan de auditoría interna.
- Solicitud de información por medio de memorando proyectado en la plataforma tecnológica dispuesta por la Entidad para el desarrollo de la auditoría.
- Elaboración de la lista de verificación para su uso durante el ejercicio de evaluación de la evidencia.
- Evaluación de la información y evidencia aportada por el proceso; dicha evaluación se realizó en dos componentes, el primero de tipo documental y remoto y el segundo por medio de reuniones de entendimiento y ampliación de la información con el responsable designado por el líder del proceso para atender la auditoría.
- Verificación del cumplimiento de los atributos de calidad del MIPG relacionados con el proceso.
- Verificación de cumplimiento de requisitos bajo las normas ISO 9001:2015
- Verificación de la identificación de requisitos legales aplicables al proceso.
- Verificación del seguimiento y medición de indicadores de gestión del proceso.
- Verificación de la aplicación de acciones correctivas, acciones preventivas y oportunidades de mejora.
- Revisión del estado de los hallazgos de auditorías previas realizadas al proceso.
- Análisis de resultados.
- Elaboración y presentación del informe de auditoría en las etapas de discusión y presentación final.

2. Detalle de las validaciones realizadas

El detalle de las validaciones realizadas y los resultados obtenidos se encuentran contenidas en el **Anexo 1 Lista de verificación-Auditoría Interna**, el cual hace parte integral del presente informe de auditoría.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

 Supersolidaria Superintendencia de la Economía Solidaria	INFORME DEFINITIVO DE AUDITORIA	Código: FT-COIN-007
		Nov-2020
		Revisión: 00

3. Oportunidad de Mejora (Relacionada con la evaluación realizada)

El ejercicio de evaluación se desarrolló dentro de los términos definidos en la planificación de la auditoría, se ejecutaron las actividades necesarias para la adecuada evaluación de la evidencia y se generan 1 oportunidades de mejora y 3 no conformidad.

4. Seguimiento al plan de mejoramiento (Verificación de la ejecución de acciones de mejora resultantes de auditorías internas de calidad previas)

Se revisa el **informe final de auditoría interna vigencia 2021** realizada al proceso y NO se cuenta con oportunidades de mejora identificadas.

RESULTADOS DE LA AUDITORIA (Principales Situaciones Detectadas)

Realizada la validación de la evidencia aportada por el proceso versus los criterios de auditoría, se detectaron los siguientes hallazgos de auditoría:

No Conformidades

N o.	Requisito	Descripción de la No Conformidad
1	ISO 9001:2015 Numeral 7.5	<p>No se garantiza que los registros FT-GEDO-008 Documentación a transferir y acta de transferencia, en los cuales se relacionan los documentos del sistema de gestión que son transferidos por el proceso, estén debidamente firma por las partes y diligenciado en su totalidad tal como se relaciona en los procedimientos PR-GEDO-005 Administración de archivos de gestión de transferencia primaria y PR-GEDO-009 Descripción archivística y transferencias secundarias</p> <p>Evidencias</p> <p>-10 de febrero del 2023: Se realiza transferencia primaria al proceso CONTROL INTERNO por medio del FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL – FUID (Código: FT-GEDO-008) con código del archivo 1300. SIN FECHA DE FIRMA POR PARTE DEL PROFESIONAL ESPECIALIZADO Con acta de Recibo de Transferencia Documental 10/02/2023</p>

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

N.º	Requisito	Descripción de la No Conformidad
-----	-----------	----------------------------------

NÚMERO DE ORDEN		ECONOMÍA		NOMBRE DE LA INDE		NOMBRE DE LA BURSE		ASUNTO		N.º DE EXPEDIENTE		FECHAS ESTIMADAS		UNIDAD DE CONSERVACION			NÚMERO DE FOLIOS		IMPORTE		FRECUENCIA DE CONSULTA		NOTAS							
												Inicial		Final		Caja			Credito			Tasa			Otros					
1	1000.01			ACTAS				ACTAS DE COMITE DE PRIMARIO 2010-2019				10/10/2010	14/04/16	1	1			42				BAJA	VERSION TRO 2006							
2	1000.08			BOLETINES INFORMATIVOS				BOLETINES AUTOCONTROL 2010 No. 01				6/10/2010	6/10/2010	1	2			13				BAJA	VERSION TRO 2006							
3	1000.20.01			INFORMES	INFORME A ORGANISMO DE CONTROL			INFORMES DE LRF 2010				6/10/2010	13/02/2010	1	3	1.0E 2		164				BAJA	VERSION TRO 2006							
4	1000.20.01			INFORMES	INFORME A ORGANISMO DE CONTROL			INFORMES DE LRF 2010				20/03/10	30/10/2010	1	4	2.0E 2		216				BAJA	VERSION TRO 2006							
5	1000.20.03			INFORMES	INFORMES DE AUDITORIA INTERNA			ALEATORIA A PROCESOS ESPECIALES 2013				20/03/10	27/10/2013	1	5			62				BAJA	VERSION TRO 2006							
6	1000.20.03			INFORMES	INFORMES DE AUDITORIA INTERNA			ALEATORIA A PROCESOS ESPECIALES 2014				20/03/14	01/10/2014	1	5			202				BAJA	VERSION TRO 2006							
7	1000.20.03			INFORMES	INFORMES DE AUDITORIA INTERNA			ALEATORIA A PROCESOS ESPECIALES 2015				10/10/15	10/10/2015	1	7			91				BAJA	VERSION TRO 2006							
8	1000.20.03			INFORMES	INFORMES DE CONTROL INTERNO CONTABLE			INFORME DE SEGUIMIENTO 2013				10/10/13	09/02/13	1	8			81				BAJA	VERSION TRO 2006							
9	1000.20.03			INFORMES	INFORMES DE CONTROL INTERNO CONTABLE			INFORME DE SEGUIMIENTO 2014				11/10/2014	31/10/2014	1	9			154				BAJA	VERSION TRO 2006							
10	1000.20.03			INFORMES	INFORMES DE CONTROL INTERNO CONTABLE			INFORME DE SEGUIMIENTO 2015				10/10/15	09/02/15	1	10	1.0E 2		186				BAJA	VERSION TRO 2006							
11	1000.20.03			INFORMES	INFORMES DE CONTROL INTERNO CONTABLE			INFORME DE SEGUIMIENTO 2016				20/03/16	29/10/2016	1	11	2.0E 2		111				BAJA	VERSION TRO 2006							
12	1000.3.10			ACTAS	ACTAS DE COMITE DE COORDINACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO			ACTAS DE COMITE DE COORDINACION DEL SISTEMA No. 01 A LA E.D. DE 2010				20/03/10	20/10/2010	2	1			108				BAJA	VERSION TRO 2010							
13	1000.3.10			ACTAS	ACTAS DE COMITE PRIMARIO			ACTAS DE COMITE PRIMARIO 2010_2017				17/03/10	20/11/2017	2	2			48				BAJA	VERSION TRO 2010							
14	1000.14.19			BOLETINES	BOLETIN DE AUTOCONTROL			BOLETINES AUTOCONTROL 2010-2017-2018				11/02/10	11/02/18	2	3			26				BAJA	VERSION TRO 2010							
15	1000.30.45			INFORMES	INFORMES A ORGANISMO DE CONTROL			INFORMES A ORGANISMO DE CONTROL 2010				20/10/10	13/10/2010	2	4			100	2.0E			BAJA	VERSION TRO 2010							
16	1000.30.45			INFORMES	INFORMES A ORGANISMO DE CONTROL			INFORMES A ORGANISMO DE CONTROL 2011				11/10/17	10/10/2017	2	5			68	2.0E			BAJA	VERSION TRO 2010							
17	1000.30.48			INFORMES	INFORMES DE AUDITORIA DE CONTROL INTERNO			ALEATORIA A PROCESOS ESPECIALES 2010				20/03/10	10/10/2010	2	6			81	1.0E			BAJA	VERSION TRO 2010							
18	1000.30.50			INFORMES	INFORMES SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE CONTROL INTERNO CONTABLE			SEGUIMIENTO 2010				11/10/2010	09/02/10	2	7	1.0E 2		173	1.0E			BAJA	VERSION TRO 2010							
19	1000.30.50			INFORMES	INFORMES SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE CONTROL INTERNO CONTABLE			SEGUIMIENTO 2010				10/02/10	10/10/2010	2	8	2.0E 2		168	1.0E			BAJA	VERSION TRO 2010							

- 17 febrero del 2023: Se realiza TRANSFERENCIA PRIMARIA -PROGRAMAS al proceso GRUPO TALENTO HUMANO por medio del FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL – FUID (Código: FT-GEDO-008) con código del archivo 4000 . SIN FECHA DE FIRMA POR PARTE DEL PROFESIONAL Y PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Con acta de Recibo de Transferencia Documental 22/02/2023 SIN FIRMA INGRESO DE DOCUMENTOS AL ARCHIVO CENTRAL DE QUIEN RECIBE

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

N.º	Requisito	Descripción de la No Conformidad
-----	-----------	----------------------------------

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID										Código: FT-GEDO-008 Versión: 00				
ENTIDAD REMITENTE: SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA UNIDAD ADMINISTRATIVA: SECRETARÍA GENERAL OFICINA PRODUCTORA: SECRETARÍA GENERAL - GRUPO CORRESPONDENCIA OBJETO: INVENTARIO DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL										HOJA No. 1 DE 1 REGISTRO DE ENTRADA AÑO: 2023 MES: 01 DIA: 21 N.º: 1 N.º de Registro de Transferencia				
NUMERO DE ORDEN	CODIGO	NOMBRE DE LA SERIE	NOMBRE DE LA SUBSERIE	ASUNTO	FECHAS EXTREMAS			UNIDAD DE CONSERVACION			NUMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
1	4000.45.77	PROGRAMAS DE CAPACITACION	PROGRAMAS DE CAPACITACION	CENTRO DE ASISTENCIAS DE TALLERES	Inicio	Final	Caja	CP/MS	Tomo	Cms				
2	4000.45.77	PROGRAMAS DE CAPACITACION	PROGRAMAS DE CAPACITACION	CAPACITACION 1	2019-11-06	2019-11-06	1	1			92		BAJA	
3	4000.45.77	PROGRAMAS DE CAPACITACION	PROGRAMAS DE CAPACITACION	CAPACITACION 2	2019-12-05	2019-09-14	1	2	11		188		BAJA	
4	4000.45.77	PROGRAMAS DE CAPACITACION	PROGRAMAS DE CAPACITACION	CAPACITACION 3	2019-09-14	2020-03-02	1	3	202		144		BAJA	
5	4000.45.77	PROGRAMAS DE CAPACITACION	PROGRAMAS DE CAPACITACION	CAPACITACIONES BIENESTAR	2019-04-03	2019-12-15	1	4			238		BAJA	
6	4000.45.81	PROGRAMAS DE REINTEGRACION Y REINTEGRACION	PROGRAMAS DE REINTEGRACION Y REINTEGRACION	REINTEGRACION	2019-02-14	2019-12-20	1	5			148		BAJA	

DATOS QUE INTERVIENE EN EL TRANSPORTE			
VEHICULO: MATRICULA	EQY 382	LUGAR DE ORIGEN	Edificio Worktech Cia 7 No 31-10
		LUGAR DE DESTINO	Carretera 56 N° 107 - 28 Bucagá Prístech
DATOS DEL TRANSPORTADOR	Luis Cadena, CC 7.728.277	DATOS DEL TRANSPORTISTA	Luis Cadena, CC 7.728.277
INGRESO DE DOCUMENTOS AL ARCHIVO CENTRAL			
QUIEN ENTREGA	PARTICIPANTES	CARGO	FIRMA
Quien recibe	Elena Carillo Carcina Vera Duran	Contratista GEDO Contratista GEDO	<i>Elena Carillo</i> <i>Carcina Vera Duran</i>
Quien recibe	Wilson Herney Jiménez Beltrán, CC. RD 183.918 Luis Cadena, CC 7.728.277	Auxiliar de Archivo-Prístech Conductor	
RELACION DE ENTREGA Y RECIBO			

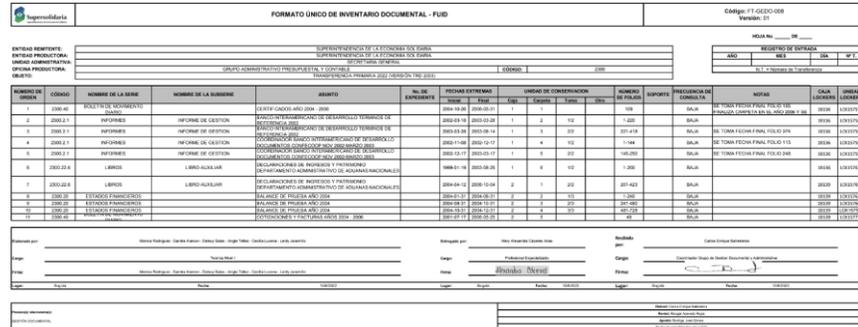
- 2 de Junio 2023: Se realiza INVENTARIO DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL a SECRETERARIA GENERAL - GRUPO CORRESPONDENCIA (CONTRATOS) por medio del FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL – FUID (Código: FT-GEDO-008) con código del archivo 4000, SIN FIRMA DE COORDINADOR GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL Y ADMINISTRATIVA
Con acta de Recibo de Transferencia Documental 06/06/2023

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID										Código: FT-GEDO-008 Versión: 01				
ENTIDAD REMITENTE: SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA - SSE UNIDAD ADMINISTRATIVA: SECRETARÍA GENERAL OFICINA PRODUCTORA: SECRETARÍA GENERAL - GRUPO CORRESPONDENCIA OBJETO: INVENTARIO DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL										HOJA No. 1 DE 1 REGISTRO DE ENTRADA AÑO: 2023 MES: 01 DIA: 21 N.º: 1 N.º de Registro de Transferencia				
NUMERO DE ORDEN	CODIGO	NOMBRE DE LA SERIE	NOMBRE DE LA SUBSERIE	ASUNTO	FECHAS EXTREMAS			UNIDAD DE CONSERVACION			NUMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
1	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	CORRESPONDENCIA ENTRADA DIRECTA DESDE JUNIO A NOVIEMBRE 2019	2019-06-04	2019-06-31	1	1			102		BAJO	
2	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	CORRESPONDENCIA ENTRADA DIRECTA DESDE JUNIO A NOVIEMBRE 2019	2019-06-04	2019-11-14	1	2	102		1.220		BAJO	
3	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	CORRESPONDENCIA ENTRADA DIRECTA DESDE NOVIEMBRE A DICIEMBRE 2019	2019-11-14	2019-12-31	1	3	202		21.188		BAJO	
4	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	REVO LICENCIA 4 12 2019-2019	2019-10-07	2019-10-13	1	4			76		BAJO	
5	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	CONTROL DE CALIDAD - ORDENES DE SERVICIO 4 12	2019-08-28	2020-01-22	1	5			85		BAJO	
6	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	ENVIO CORRESPONDENCIA ARCHIVO GENERAL	2020-10-02	2020-11-20	1	6			82		BAJO	
7	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	ORDENES DE SERVICIO - GESTION CONTROL CALIDAD MANEJO JUNIO 2019	2019-03-08	2019-06-30	1	7			250		BAJO	La Fecha inicial se toma del libro 6, Carretera 56 en terreno del libro 201
8	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	ORDENES DE SERVICIO - GESTION CONTROL CALIDAD MANEJO OCTUBRE 2019	2019-09-02	2019-10-31	1	8			208		BAJO	
9	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	ORDENES DE SERVICIO - GESTION CONTROL CALIDAD MANEJO NOVIEMBRE 2019	2019-11-08	2019-11-29	2	1			45		BAJO	
10	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	ORDENES DE SERVICIO - ENVÍOS ORDENES DE SERVICIO - ENVÍOS	2019-05-07	2019-10-31	2	2	102		1.220		BAJO	
11	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	ORDENES DE SERVICIO - ENVÍOS ORDENES DE SERVICIO - ENVÍOS	2019-10-06	2019-10-28	2	3	202		37.548		BAJO	
12	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	ORDENES DE SERVICIO - GESTION ORDENES DE SERVICIO - GESTION	2019-12-02	2019-12-30	2	4			58		BAJO	
13	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	ORDENES DE SERVICIO - GESTION ORDENES DE SERVICIO - GESTION	2019-12-01	2020-01-30	2	5			21		BAJO	
14	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	ORDENES DE SERVICIO - GESTION ORDENES DE SERVICIO - GESTION	2020-02-05	2020-12-31	2	6			139		BAJO	
15	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	REPORTE DE CALIDAD 2019	2019-01-02	2019-12-30	2	7			127		BAJO	
16	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	REPORTE DE CALIDAD 2019	2019-01-02	2019-12-30	2	8			121		BAJO	
17	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	CONTROL SOLICITUDES INFORMACION Y DEVOLUCIONES 2019	2019-03-10	2019-12-27	3	1			171		BAJO	Solicitudes Archivo Central para usuarios
18	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	CONTROL SOLICITUDES INFORMACION Y DEVOLUCIONES - TRIGUA 2019	2019-02-25	2020-01-02	5	2			38		BAJO	
19	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	CONTROL SOLICITUDES INFORMACION Y DEVOLUCIONES 2020	2020-01-02	2020-12-02	3	3			49		BAJO	Solicitudes Archivo Central para usuarios
20	4000.33	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PRESTAMOS DOCUMENTALES	CONTROL SOLICITUDES INFORMACION Y DEVOLUCIONES 2020	2020-01-26	2020-12-29	5	4			44		BAJO	

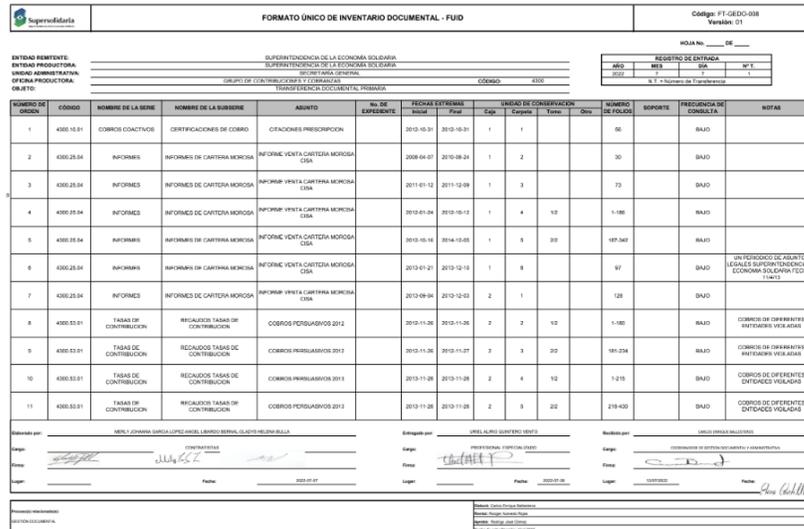
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

N.º	Requisito	Descripción de la No Conformidad
-----	-----------	----------------------------------

- 15 de Junio 2023: Se realiza **STRANSFERENCIA PRIMARIA 2022 (VERSIÓN TRD 2003)** por medio del **FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL – FUID** (Código: FT-GEDO-008) con código del archivo 2300, SIN FECHA DE REGISTRO DE ENTRADA
Con acta de recibido de transferencia documental 15/06/2023



- 7 de Julio 2023: Se realiza **TRANSFERENCIA DOCUMENTAL PRIMARIA** por medio del **FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL – FUID** (Código: FT-GEDO-008) con código del archivo 4300, SIN REGISTRO DE LUGAR
Con acta de recibido de transferencia documental 7/07/2023



Ubicación de evidencias

<https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1aC5-GyqiVBq3iamH9RyAJk3p71Q0w-la>

ELABORADO POR

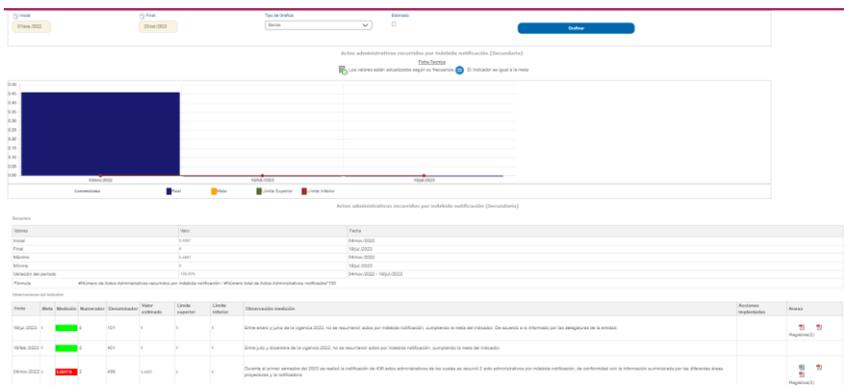
Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra
Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno

REVISADO POR

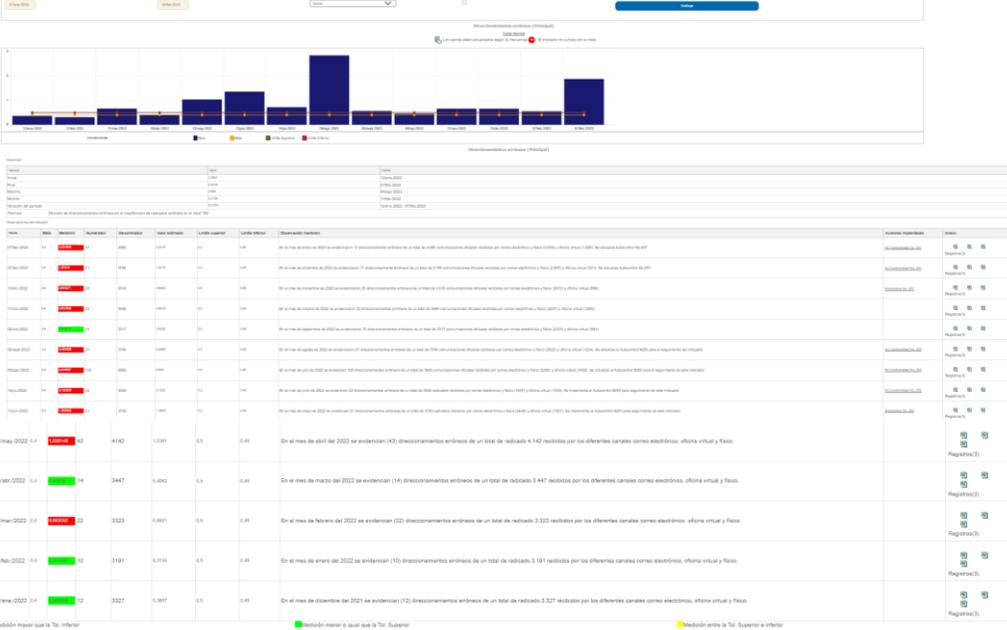
Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes
Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

APROBADO POR

Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes
Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

N o.	Requisito	Descripción de la No Conformidad
2	<p>ISO 9001:2015 Numeral 9.1.1 / 9.1.3</p>	<p>El proceso no se establece y documenta acciones correctivas para la gestión de todos los indicadores cuyo resultado de la medición es inferior a la meta definida incumplimiento con lo descrito en el numeral 4, literal a. tabla de fuentes de identificación de acciones correctivas y preventivas del procedimiento PR-EVSG-001 Tratamiento de acciones correctivas, preventivas y de mejora</p> <p>Evidencia: Se valida los indicadores del proceso y se observa meta no se establecieron acciones correctivas en los periodos de medición de los indicadores cuyo resultado es inferior a la meta</p> <ul style="list-style-type: none"> Actos administrativos recurridos por indebida notificación (Secundario): Frecuencia de Medición Semestral - Meta 0 (#Número de Actos Administrativos recurridos por indebida notificación / #Número total de Actos Administrativos notificados*100) <p>Registro de medición: 04/nov./2022 : Se obtiene resultado de 0,458716 (2/436) Durante el primer semestre del 2022 se realizó la notificación de 436 actos administrativos de los cuales se recurrió 2 acto administrativos por indebida notificación, de conformidad con la información suministrada por las diferentes áreas proyectoras y la notificadora.</p>  <ul style="list-style-type: none"> Direccionamientos erróneos (Principal): Frecuencia de Medición Mensual - Meta 0,4 (Número de direccionamientos erróneos en el mes/Número de radicados recibidos en el mes) *100 <p>Registro de medición: 11/mar./2022: con resultado de 0,662052 (22/3323) 13/may./2022: con resultado de 1,038146 (43/4142) 11/nov./2022: con resultado de 0,657895 (23/3496)</p>

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
<p>Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno</p>	<p>Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno</p>	<p>Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno</p>

N.º	Requisito	Descripción de la No Conformidad
		 <p>• Gestión de hallazgos producto de inspecciones al Archivo Central (secundario): Frecuencia de Medición Mensual - Meta 100 (Número de hallazgos cerrados / número de hallazgos identificados*100) Registro de medición 03/mar./2022: con resultado de 0 (0/8) INCUMPLIDO SIN AC 18/abr./2022: con resultado de 0 (0/8) INCUMPLIDO SIN AC 06/oct./2022: con resultado de 0 (0/2) INCUMPLIDO SIN AC 11/nov./2022: con resultado de 0 (0/2) INCUMPLIDO SIN AC</p>  <p>Ubicación de la evidencia: https://isolucion.supersolidaria.gov.co/Isolucion/Administracion/frmFrameSet.aspx?Rut_a=Li4vRnJhbWVtZXRRCnRpY3Vsby5hc3A/UGFnaW5hPUJhbmNvQ29ub2NpbWllbnRvU3VwZXJzb2xpZGFyaWEvMy8zMjMzNDRkMWUzNmY0NDgyYThhYmMwMGRjM</p>

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

 Supersolidaria Superintendencia de la Economía Solidaria	INFORME DEFINITIVO DE AUDITORIA	Código: FT-COIN-007
		Nov-2020
		Revisión: 00

N o.	Requisito	Descripción de la No Conformidad												
		zE1OTE2Yy8zMjMzNDRkMWUzNmY0NDgyYThhYmMwMGRjMzE1OTE2Yy5hc3AmSURBUJRQ1VMTz00OTk2 https://isolucion.supersolidaria.gov.co/Isolucion/Medicion/frmReportesBase.aspx?TipoAccion=Mg==&Medicion=MQ==												
3	ISO 9001:2015 Numeral 10.2 Literal c	<p>Se evidencia que por demora injustificada el proceso no da cumplimiento a los tiempos de ejecución y cierre de actividades establecidas en plan de acción de los autocontroles definidos como resultado de indicadores cuya medición es inferior a la meta definida.</p> <p>Evidencia: Se valida plataforma Isolucion y se observa que a la fecha se cuenta con las siguientes acciones en estado abierto y con fecha de compromiso y/o cierre a diciembre 2022:</p> <p>07/dic./2022:296 Autocontrol. Acción creada desde Indicadores. El contratista no ha cumplido con los numerales 4.1. y 4.2. del anexo técnico del contrato CD-95-2022 referidos a garantizar las condiciones de humedad relativa para los soportes papel y medios magnéticos.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> Se notificó en comunicación oficial con número de radicado 20224400523701 al representante legal de PROTECH INGENIERIA SAS sobre el no cumplimiento de las condiciones de humedad relativa requeridas en los numerales 4.1. y 4.2. del anexo técnico del Contrato CD-95-2022. </td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> Mery Alexandra Cáceres Arias </td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> 07/dic./2022 </td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> - </td> <td style="width: 45%; vertical-align: top;"> El contratista dió respuesta a la comunicación de radicado 20224400523701. En dicha comunicación, el contratista explicó las razones de las fallas con el deshumidificador y garantizó la idoneidad en la conservación del acervo documental de la Supersolidaria. </td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> 10/ene./2023 </td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="vertical-align: top;"> Acorde con los registros de humedad relativa revisados durante la visita de inspección del 31 de marzo de 2023, se considera pertinente cerrar esta acción correctiva, pues se ha logrado estabilizar en gran medida los niveles de humedad relativa en soporte papel. </td> <td style="vertical-align: top;"> 12/abr./2023 </td> </tr> </table> <p>15/dic./2022: 297 Autocontrol. Acción creada desde Indicadores. No se ha cumplido la meta de disminuir los errores de direccionamiento de las comunicaciones oficiales recibidas por los diferentes canales de la Entidad en el área de Correspondencia</p>	Se notificó en comunicación oficial con número de radicado 20224400523701 al representante legal de PROTECH INGENIERIA SAS sobre el no cumplimiento de las condiciones de humedad relativa requeridas en los numerales 4.1. y 4.2. del anexo técnico del Contrato CD-95-2022.	Mery Alexandra Cáceres Arias	07/dic./2022	-	El contratista dió respuesta a la comunicación de radicado 20224400523701. En dicha comunicación, el contratista explicó las razones de las fallas con el deshumidificador y garantizó la idoneidad en la conservación del acervo documental de la Supersolidaria.	10/ene./2023					Acorde con los registros de humedad relativa revisados durante la visita de inspección del 31 de marzo de 2023, se considera pertinente cerrar esta acción correctiva, pues se ha logrado estabilizar en gran medida los niveles de humedad relativa en soporte papel.	12/abr./2023
Se notificó en comunicación oficial con número de radicado 20224400523701 al representante legal de PROTECH INGENIERIA SAS sobre el no cumplimiento de las condiciones de humedad relativa requeridas en los numerales 4.1. y 4.2. del anexo técnico del Contrato CD-95-2022.	Mery Alexandra Cáceres Arias	07/dic./2022	-	El contratista dió respuesta a la comunicación de radicado 20224400523701. En dicha comunicación, el contratista explicó las razones de las fallas con el deshumidificador y garantizó la idoneidad en la conservación del acervo documental de la Supersolidaria.	10/ene./2023									
				Acorde con los registros de humedad relativa revisados durante la visita de inspección del 31 de marzo de 2023, se considera pertinente cerrar esta acción correctiva, pues se ha logrado estabilizar en gran medida los niveles de humedad relativa en soporte papel.	12/abr./2023									

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

 Supersolidaria Superintendencia de la Economía Solidaria	INFORME DEFINITIVO DE AUDITORIA	Código: FT-COIN-007
		Nov-2020
		Revisión: 00

N o.	Requisito	Descripción de la No Conformidad			
	Realizar capacitaciones sobre el contenido de las comunicaciones oficiales recibidas al personal del área de correspondencia con el ánimo de mitigar los errores de direccionamiento cuando se efectúa la radicación.	Mery Alexandra Cáceres Arias	30/dic./2022	-	<p>Se realizó inducción sobre radicación al nuevo personal que ingresó como radicador en el área de Correspondencia con el ánimo de minimizar los errores de direccionamiento. 02/ene./2023</p> <p>Se realizó una inducción y una capacitación al personal que desempeña actividades de radicación en el área de correspondencia durante el mes de enero de 2023. 31/ene./2023</p> <p>Se realizaron dos reuniones de seguimiento entre los integrantes del equipo de Correspondencia durante el mes de febrero, se articuló un plan de trabajo para realizar seguimiento semanal con el ánimo de mitigar los malos direccionamientos. También se identificó que existen comunicaciones que las mismas áreas no han podido identificar si es de su competencia (zonas grises) sobre las cuales se va a trabajar en mesas de trabajo con las áreas para definir el responsable. Ayudas de memoria del 17 y 27 de febrero de 2023. 13/mar./2023</p> <p>Se realizaron 4 reuniones de seguimiento que permitieron mitigar los errores de direccionamiento dentro del equipo de correspondencia, por lo que la estrategia empleada permite cerrar esta acción correctiva. 12/abr./2023</p>
<p>Ubicación de evidencia: https://isolucion.supersolidaria.gov.co/Isolucion/frmMenuGenerico.aspx?Id=54&Atras=1"</p>					

Oportunidades de Mejora

No.	Requisito relacionado	Descripción de la oportunidad de mejora
1	ISO 9001:2015 Numeral 7.5	<p>Es de suma importancia garantizar la actualización de la caracterización del proceso, ya que se encontró diferencia entre los riesgos en el mapa de riesgos y la caracterización del proceso.</p> <p>Evidencia: Se valida la caracterización Código: CA-GEDO-001, revisión: 4 del 22/Mar/2023, la cual establece los siguientes RIESGOS:</p> <p>GEDO-1 Pérdida, extravío, daño o deterioro de información y/o documentos. GEDO-2 Inoportuna recepción y trámite de las comunicaciones oficiales. GEDO-3 Pérdida de información y/o acceso abusivo a los sistemas de información de la entidad para beneficio particular o de un tercero.</p> <p>Se valida mapa de riesgos se encuentran registrados los siguientes riesgos para la vigencia 2022: GEDO-1 Pérdida, extravío, daño o deterioro de información y/o documentos. GEDO-2 Inoportuna recepción y trámite de las comunicaciones oficiales.</p> <p>ubicación de evidencia: https://isolucion.supersolidaria.gov.co/Isolucion/Administracion/frmFrameSet.aspx?Ruta=Li4vRnJhbWVtZXRBcnRpY3Vsby5hc3A/UGFnaW5hPUJhbmNvQ29ub2NpbWllbnRvU3VwZXJzb2xpZGFyaWEvMj8zMjMzNDkMWUzNmY0NDgyYThhYmMwMGRjMzE1OTE2Yy8zMjMzNDkMWUzNmY0NDgyYThhYmMwMGRjMzE1OTE2Yy5hc3AmSURBUIRjQ1VMTz00OTk2</p>

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nombre: Martha Rocío Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

 Supersolidaria Superintendencia de la Economía Solidaria	INFORME DEFINITIVO DE AUDITORIA	Código: FT-COIN-007
		Nov-2020
		Revisión: 00

No.	Requisito relacionado	Descripción de la oportunidad de mejora
		https://www.supersolidaria.gov.co/es/content/gestion-del-riesgo-institucional

CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA

Realizada la auditoria al proceso de Proceso de Gestión Documental (GEDO) en la siguiente tabla se resume la cantidad de hallazgos detectados:

Tipo de hallazgo	Cantidad
No conformidades	3
Oportunidades de mejora	1

Durante la verificación de registros emitidos por el proceso se evidencia que es necesario que se establezcan e implementen acciones frente a las no conformidades detectadas en la auditoria para la mejora continua del sistema de gestión de la entidad.

Se ponen en conocimiento las oportunidades de mejora quedando a disposición del líder de proceso su adopción teniendo presente que su implementación fortalecería y blindaría a la Superintendencia en la generación de futuros hallazgos.

(Original Firmado)

MABEL ASTRID NEIRA YEPES

Jefe Oficina de Control Interno

Elaboró: Sonia Paola Velandia Buitrago

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nombre: Martha Roció Yanquén Parra Cargo: Profesional Especializado - Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	Nombre: Mabel Astrid Neira Yepes Cargo: Jefe Oficina de Control Interno