

SICME

MACROPROCESO: ESTRATÉGICO

PROCESO: DIRECCIÓN

Nombre del Formato: Seguimiento Plan Indicativo de Acción Código: F-S-230-02 Versión: Vr.1 Fecha de Aprobación: Octubre 18 de 2011 Páginas 7

Período de	Evaluación:	30/06/2013					,	AÑO: 20	J13										
PROCESO	OBJETIVO CORPORATIVO PLAN ESTRATÉGICO	META PLAN ESTRATEGICO	ESTRATEGIAS PLAN ESTRATÉGICO	ACTIVIDADES	DESCRIPCION DE LA META POR ACTIVIDAD	DENOMINACION UNIDAD DE MEDIDA META	LINEA DE BASE DE LA META	META	FECHA INICIO (DD/MM/AA)	FECHA FINALIZACIÓN (DD/MM/AA)	TIEMPO PROGRAMADO (meses)	INDICADOR	GRUPOS DE TRABAJO RESPONSABLES	RESPONSABLES	AVANCE FISICO MENSUAL DE LA META	AVAICE porcentual Tiempo (%)	Meta (%) Acumulada	CAUSAS DE INCUMPLIMNTO DE METAS	ACCIONES CORRECTIVAS
	Sostenibilidad social y económica de la entidad.	3.2 Eficiencia y racionalización en la utilización del gasto	Implementar mecanismos de seguimiento y control permanentes de evaluación de las metas.	Solicitar, analizar y presentar informes del estado financiero del Fondo de Bienestar Social de la CGR.	Informes trimestrales sobre los resultados y evolución finanicera de la entidad.	Unidad	2	4	01/03/2013	30/11/2013	9	Informes presentados / informes programados	Asesoría Financiera	Nelson Urrego	2	44,2	50,00		
		4.1 Asegurar los procesos de mejora tecnológica.	Elaborar y tramitar proyectos de inversión que cubran las necesidades tecnológicas del cuatrienio.	Realizar , inscribir y/o actualizar proyectos de inversión de TICs de acuerdo con las necesidades del Fondo de Bienestar	Elaborar, inscribir o actualizar proyectos de inversión	Porcentaje	100%	100%	03/01/2013	15/11/2013	11	Actividades desarrolladas / actividades requeridas	Planeación	Mónica B. Orozco Tello, formuladores	50%	56,3	50,00		
	Mejorar el sistema de gestión organizacional, tecnológica, humana y cultural.	4.2 Impulsar la adopción de la cultura de servicio.	Aumentar los medios de acceso a la información de los clientes.	Implementar servicios y tramites por el portal institucional del Fondo	Apoyar la implementación de la estrategia Gobierno en línea sobre la accesibilidad mediante la Web de los tramites de la entidad	Unidad	0	1	01/02/2013	15/12/2013	11	Documento elaborado / documento programado	Sistemas	Alex William Jojoa	0	47,0	0,00		
		5.1 Mantener la mejora continua	Sustentar la certificación del Sistema de Gestión de Calidad y MECI.	Realizar el Plan de Mantenimiento anual del SICME	Realizar y ejecutar el Plan de mantenimiento anual del SICME.	Unidad	1	1	03/01/2013	15/12/2013	12	Plan realizado / Plan programado	Planeación, Control Interno	Jorge Luis Diaz, Mónica Orozco Tello	0,5	51,4	50,00		
		del Sistema de Gestión de Calidad y Modelo Estándar de Control Interno (SICME).	Ampliar las operaciones y métodos de comunicación y retroalimentación del SICME.		Actividad de retroalimetación del SICME	Unidad	0	1	01/06/2013	15/12/2013	7	Actividad efectuada / actividad programada	Planeación, Control Interno	Mónica Orozco Tello, Ana Duarte	0	14,7	0,00		
_						Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	Actividad realizada/actividad programada	Gerencia	Martha Arboleda	45%	100,0	45,00		
DIRECCION				Ajustar la Tabla de Retención		Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Dirección Administrativa y Financiera	Director Administrativo, Leonel Bayona	20%	100,0	20,00		
				Documental de acuerdo con la gestión del área	Revisar y actualizar la TRD	Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	Actividad realizada / actividad programada	Dirección de Desarrollo y Bienestar Social	Claudia Sánchez	60%	100,0	60,00		
	Consolidar la gestión institucional efectiva para responder a las necesidades de nuestros clientes.					Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada / TRD programada para actualizar	Planeación	Mónica Orozco, Marcela Lievano	100%	100,0	100,00		
		5.3. Desarrollar e implementar la gestión por resultados	Crear mecanismos de mejoramiento continuo de los procesos.			Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Actividad realizada / actividad programada	Planeación	Mónica Orozco Tello, Marcela Liévano	20%	23,8	20,00		
				Realizar la tranferencia documental al	Preparar la documentación	Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Actividad realizada / actividad programada Actividad	Gerencia	Martha Arboleda	35%	23,8	35,00		
				archivo central	del área y transferir al archivo central	Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	realizada/actividad programado Actividad	Dirección Administrativa y Financiera	Director Administrativo, Leonel Bayona	30%	23,8	30,00		<u> </u>
	Fortalecer las modalidades de					Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	realizada/actividad programado Actividad	Atención al Usuario Dirección de Desarrollo y	Mónica Orozco Tello/ Sixta Gomez Claudia Sánchez	0 30%	23,8	0,00		
				Documentar y actualizar los	Documentar el procedimiento de Manejo	Porcentaje		100%	01/08/2013	30/06/2013	4	realizada/actividad programado Procedimiento documentado / procedimiento	Bienestar Social		30%	23,8	100,00		
		1.1. Ejecutar el 98% de los	Mejorar la organización administrativa	procedimientos del proceso	del portafolio de inversión	Unidad	1	,	01/03/2013	30/06/2013	4	programado para documentar	Asesoría Financiera	Nelson Urrego	'	100,0	100,00		
	Fortalecer las modalidades de crédito.	desembolsos sobre los créditos aprobados.	para el seguimiento y control al cumplimiento de las políticas y normas de crédito del Fondo de Bienestar Social. Desarrollar programas para	Examinar los resultados del proceso Créditos	Auditoría Interna	Porcentaje	70%	100%	01/06/2013	01/12/2013	6	realizada/actividad programado	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	15,8	0,00		
		Elevar el nivel académico del Colegio.	Desarrollar programas para fortalecimiento del cuerpo docente y para aumentar el nivel académico de los estudiantes.	Verificación auditoria interna Colegio CGR, PEI	Auditoría interna	Porcentaje	70%	100%	01/04/2013	02/10/2013	6	Auditoria realizada / auditoria programda	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	48,9	0,00		
	 Ofrecer servicios diferenciales de educación, salud, recreación, cultura y deportes. 	Mantener los estándares de la habilitación de los servicios médicos.	Programar y ejecutar un Plan anual de mantenimiento y sostenibilidad de los estándares de habilitación.	Verificar ejecución PIA 2013 Centro Médico	Auditoría interna	Porcentaje	60%	100%	02/07/2013	02/10/2013	3	Auditoria realizada / auditoria programda	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	-2,2	0,00		
		Efectividad de los programas de recreación, cultura y deportes.	Programas que generen autosostenibilidad basado en resultados, reconocimiento por la calidad y servicio.	Verificar los resultados del proceso de Recreación, Cultura y Deportes	Auditoría interna	Porcentaje	70%	100%	02/04/2013	02/11/2013	7	Auditoria realizada / auditoria programda	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	41,6	0,00		
	Sostenibilidad social y económica de la entidad.	Reducir el índice de calidad de Cartera	Desarrollar e implementar medidas que permitan elevar la calidad de los deudores propendiendo por la garantía de los pagos de los créditos.	Examinar la calidad de las garantías en el área de cartera.	Auditoría interna	Porcentaje	50%	100%	01/01/2013	03/11/2013	10	Auditoria realizada / auditoria programda	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	58,8	0,00	En tramite el PGA	Se realizara en el 2o. Trim.
ERNO		3.2 Eficiencia y racionalización en la utilización del gasto	Implementar mecanismos de seguimiento y control permanentes de evaluación de las metas.	Examinar ejecución presupuestal de la Entidad	Auditoría interna	Porcentaje	50%	100%	01/03/2013	01/12/2013	9	Auditoria realizada / auditoria programda	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	44,0	0,00	En tramite el PGA	Se realizara en el 2o. Trim.
NTROL INTE	Mejorar el sistema de gestión organizacional, tecnológica,	Impulsar la adopción de la cultura de servicio.	Promover la capacitación y reinducción en temas transversales y según funciones y tareas específicas.	Verficar Plan de capacitación.	Auditoría interna	Porcentaje	50%	100%	01/08/2013	10/12/2013	4	Auditoria realizada / auditoria programda	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	-24,4	0,00		
8	humana y cultural.	4.3 Fortalecer el Sistema de Administración del Talento Humano.	Efectuar organización, control y seguimiento del Sistema de Carrera Administrativa del Fondo.	Verificar resultado de carrera administrativa.	Auditoría interna	Porcentaje	50%	100%	05/03/2013	01/08/2013	5	Auditoria realizada / auditoria programda	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	78,5	0,00	En tramite el PGA	Se realizara en el 2o. Trim.
		Interno (SICME).	Sustentar la certificación del Sistema de Gestión de Calidad y MECI.	Verificar y Evaluacion de la Certificación del SICME	Auditoría interna	Porcentaje	70%	100%	01/04/2013	01/09/2013	5	Auditoria realizada / auditoria programda	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	58,8	0,00		
	Consolidar la gestión	5.2 Ampliar la certificación del Sistema de Gestión de Calidad y SICME para otros servicios del Fondo de Bienestar Social de la C.G.R.	Ampliar las operaciones y métodos de comunicación y retroalimentación del SICME.	Verificar y Evaluacion de la Certificación del SICME con SISTEDA	Auditoría interna	Porcentaje	50%	100%	01/08/2013	01/12/2013	4	Auditoria realizada / auditoria programda	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	-26,2	0,00		
	 Consolidar la gestión institucional efectiva para responder a las necesidades de nuestros clientes. 			Cumplir con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 en cuanto a los reportes de Control Interno	Efectuar y publicar los reportes del Estado del MECI.	Porcentaje	100%	100%	01/02/2013	30/12/2013	11	Auditoria realizada / auditoria programda	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	33%	44,9	33,00		
		5.3 Desarrollar e implementar la gestión por resultados.	Crear mecanismos de mejoramiento continuo de los procesos	Ajustar la Tabla de Retención Documental de acuerdo con la gestión del área	Revisar y actualizar la TRD	Unidad	1	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	20%	100,0	20,00		
		gestión por resultados.		Realizar las tranferencias documentales al archivo central	Preparar la documentación del área y transferir al archivo central	Porcentaje	0,0	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Actividad realizada/actividad programada	Control Interno	Ana Adelina Duarte, Jairo Martinez y Martha Alonso	0	23,8	0,00		



SICME

MACROPROCESO: ESTRATÉGICO

PROCESO: DIRECCIÓN

Nombre del Formato: Seguimiento Plan Indicativo de Acción Código: F-S-230-02 Versión: Vr.1 Fecha de Aprobación: Octubre 18 de 2011 Páginas 7

PROCESO OBJETIVO CORPORATIVO PLAN ESTRATÉGICO PLAN ESTRA																			
	OBJETIVO CORPORATIVO		ESTRATEGIAS PLAN ESTRATÉGICO	ACTIVIDADES	DESCRIPCION DE LA META POR ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	BASE DE	META	FECHA INICIO (DD/MWAA)	FECHA FINALIZACIÓN (DD/MWAA)	TIEMPO PROGRAMADO (meses)	INDICADOR	GRUPOS DE TRABAJO RESPONSABLES	RESPONSABLES	AVANCE FISICO MENSUAL DE LA META	AVA Avance porcentual Tiempo (%)	Meta (%) Acumulada	CAUSAS DE INCUMPLIANTO DE METAS	ACCIONES CORRECTIVAS
	Sostenibilidad social y económica de la entidad.	Cartera.	Desarrollar e implementar medidas que permitan elevar la calidad de los deudores propendiendo por la garantía de los pagos de los créditos.	Apoyar el proceso de entrega de la cartera vencida al Colectivo de Activos Públicos - CISA	Acompañamiento mediante analisis jurídico de procesos ejecutivos para determinar si hacen parte de la cartea a ceder a CISA, según los requiermientos de las areas competentes.	Porcentaje	100%	100%	02/01/2013	30/12/2013	12	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Asesoría Jurídica	Clara ines Garzón Baquero	0	49,4	0,00		
	Mejorar el sistema de gestión organizacional, tecnológica, humana y cultural.	Asegurar los procesos de mejora tecnológica.	Aumentar los medios de acceso a la información de los clientes	Apoyar los procesos contractuales a que haya lugar para la adquisicion de elementos, productos y servicios según requerimientos de las distintas áreas del Fondo.	Revisión jurídica de procesos precontractuales para suscripción de contratos que se requieran según necesidades de las respectivas aréas.	Porcentaje	100%	100%	20/01/2013	30/12/2013	11	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Asesoría Jurídica	Clara ines Garzón Baquero	0	46,8	0,00		
JURIDICA		5.1 Mantener la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad y Modelo Estándar de Control Interno (SICME).	Sustentar la certificación del Sistema de Gestión de Calidad y MECI.	Elaborar un instructivo de numeración de los actos administrativos que se profieran en el Grupo de Asuntos Disciplinarios	Elaborar un instructivo que contenga la manera (explicación) como se deberán numerar los actos administrativos expedidos en el Grupo de Asuntos Disciplinarios	Unidad	1	1	20/01/2013	30/06/2013	5	Intructivo elaborado / Instructivo programado	Asuntos Disciplinarios	Rosana Baños Linero	0	100,0	0,00		
GESTION JURIDICA	Consolidar la gestión institucional efectiva para			Sustanciar los procesos disciplinarios, tanto en la etapa de indagación preliminar como en la de investigación disciplinaria hasta el fallo de primera instancia, dentro de los términos establecidos en la ley.	Proferir actos administrativos, practicar pruebas y adelantar los procesos dentro de los términos establecidos en la Ley 734 de 2002.	Porcentaje	100%	100%	01/01/2013	30/12/2013	12	Procesos definidos con los actos administrativos que cumplen con los términos legales / total de procesos	Asuntos Disciplinarios	Rosana Baños Linero	50%	49,6	50,00		
	responder a las necesidades de nuestros clientes.	5.3 Desarrollar e implementar la gestión por resultados.	Crear mecanismos de mejoramiento continuo de los procesos.	Dar trámite a las quejas o denuncias recibidas	Analizar y evaluar las quejas o denuncias interpuestas por funcionarios o terceros dentro de los tres meses siguientes al recibo de la misma	Porcentaje	100%	100%	01/01/2013	30/12/2013	12	Número de quejas tramitadas / Total de quejas del período	Asuntos Disciplinarios	Rosana Baños Linero	30%	49,6	30,00		
				Ajustar la Tabla de Retención Documental de acuerdo a la gestión del área	Revisar y actualizar la TRD	Unidad	1	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Asesoría Jurídica	Clara Ines Garzón Baquero	0	100,0	0,00		
				Realizar las transferencias documentales al archivo central	Preparar la documentación a transferir al archivo central.	Porcentaje	0	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Asuntos Disciplinarios	Rosana Baños Linero	0	23,8	0,00		
GESTION	Consolidar la gestión institucional efectiva para	5.1 Mantener la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad y Modelo Estándar de Control Interno (SICME).	Sustentar la certificación del Sistema de Gestión de Calidad y MECI.	Mantener actualizada la documentación que se aprueba en el Comité de SICME	Publicar y comunicar las modificaciones del SICME	Porcentaje	100%	100%	01/01/2013	21/12/2013	12	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Planeación	Mónica Orozco, Marcela Lievano	50%	50,8	50,00		
GES	responder a las necesidades de nuestros clientes.	5.3 Desarrollar e implementar la gestión por resultados.	Crear mecanismos de mejoramiento continuo de los procesos.	Revisar y solicitar ajustes a la documentacion del SICME.	Apoyar la revisión, ajustes y actualización de la documentación del SICME	Porcentaje	100%	100%	01/01/2013	14/12/2013	12	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Planeación	Mónica Orozco, Marcela Lievano	50%	51,9	50,00		
				Revisión y ajuste del Proyecto Educativo Escolar	Actualizar, documento avances PEI, cronograma de socialización y aproplamiento del proyecto educativo institucional.	Unidad	1	1	17/01/2013	20/12/2013	11	Actualización realizada / actualización programada	Colegio	Luis FernandoTarquino Orozco	0	48,7	0,00	El segundo trimestre se centra el trabajo de fortalizacion, en la reescritura de los Proyectos de area academica y los interdisciplinarios la verificación de esta acción la realiza el Consejo Academico.	
			Desarrollar programas para	Fortalecer la Evaluación institucional mediante un cronograma de aplicación, seguimento, socialización y planes de mejoramiento.	Teniendo como base el cronograma y los formatos que se aplicaran para la evaluación y plantear un plan de mejoramiento.	Unidad	0	1	17/01/2013	20/12/2013	11	Evaluacion efectuada y plan de mejoramiento proyectado de valuacion y plan de mejoramiento programado	Colegio	Luis FernandoTarquino Orozco	0	48,7	0,00	Se presenta demora en este item, por la enfermedad e incapacidad del rector.	Aplicacion de los formatos de evaluacion y analisis de resultados, en el consejo academico y consejo directivo.
		 Elevar el nivel académico del for Colegio. 	totatecimento del cuerpo docente y para aumentar el nivel académico de los estudiantes	Seguimiento y control de los resultados de la evaluación institucional	Análisis de resultados por equipos. Comparar y generar estrategias - Elaborar informe	Unidad	2	2	17/01/2013	20/12/2013	11	Informes realizados / informes programados	Colegio	Luis FernandoTarquino Orozco	0	48,7	0,00	La acciones se estan desarrollando pero no se logro el avance deseado. Se esta revisando las modificaciones de los proyectos.	Para semana de receso en Octubre se presentara los proyectos terminados.
				Capacitación de docentes	Solicitar y desarrollar capacitación docente en: EPC, evaluación contínua y liderazgo inspirador.	Unidad	0	48	17/01/2013	20/12/2013	11	capacitaciónes efectuadas / capacitaciones Planeadas.	Colegio	Luis FernandoTarquino Orozco	8	48,7	16,67	Con el Poyo de las directivas se realiza constante capacitacion en las reuniones de area y consejo academico.	
				Fortalecer la convivencia de la institución generando un proyecto de convivencia acorde con el horizonte institucional.	Documento, cronograma de socializacion y apropiamiento del proyectode convivencia.	Porcentaje	0,0%	100%	01/03/2013	15/12/2013	10	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Colegio	Luis FernandoTarquino Orozco	10%	41,9	10,00	Se presenta parti del proyecto de convivencia.	Para semana de receso en Octubre se presentara los proyectos terminados.



SICME Código: F-5-230-02

MARCOPROCESO: ESTRATÉGICO Versión: Vr. 1

PROCESO: DIRECCIÓN Fecha de Aprobación: Octubre 18 de 2011

Nombre del Formato: Seguimiento Plan Indicativo de Acción Páginas 7

Período de	Evaluación:	30/06/2013	1	T					1			1	ı	1	, .		NOT		
PROCESO	OBJETIVO CORPORATIVO PLAN ESTRATÉGICO	META PLAN ESTRATEGICO	ESTRATEGIAS PLAN ESTRATÉGICO	ACTIVIDADES	DESCRIPCION DE LA META POR ACTIVIDAD	DENOMINACION UNIDAD DE MEDIDA META	LINEA DE BASE DE LA META	МЕТА	FECHA INICIO (DD/MM/AA)	FECHA FINALIZACIÓN (DD/MM/AA)	TIEMPO PROGRAMADO (meses)	INDICADOR	GRUPOS DE TRABAJO RESPONSABLES	RESPONSABLES	AVANCE FISICO MENSUAL DE LA META	Avance porcentual Tiempo (%)	Meta (%) Acumulada	CAUSAS DE INCUMPLIMNTO DE METAS	ACCIONES CORRECTIVAS
					Realizar una autoevaluación semestral para verificar el cumplimiento de las normas, requisitos y procedimientos de controlar las condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica del centro médico.	Unidad	0	2	01/02/2013	30/12/2013	11	Autoevaluaciones realizadas/autoevaluacio nes programadas a realizar	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	1	44,9	50,00		
					Ejecutar las recomendaciones encontradas en la autoevaluación bimensual para verificar el cumplimiento de las normas, requisitos y procedimientos para controlar las condiciones básicas de capacidad tecnológica y ciertifica.	Porcentaje	0,0%	100%	01/02/2013	30/03/2013	2	Ejecución realizada /recomendación programada.	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	1	100,0	100,00		
	Ofrecer servicios diferenciales de educación, salud, recreación, cultura y deportes.			para controlar las condiciones bisicas de capacidad secnologica, científica, suficienda patrimonial, tecnico administrativa	Actualizar la resolución No 0232 del 23 de Aposto de 2000 Por la cual se adoptan los Prococcios de Atención y Manuales de Procedimientos para el Programa de Salud LP S.* expedida por el Fondo de Bienestar Social, acorde con la normatividad vigente en salud.	Unidad	0	1	01/02/2013	14/08/2013	6	Resolución actualizada/resolución programado para actualizar	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Professional Medico, Odontologo y Auxiliares.	0	76,8	0,00	El comité de Historias Clínicas revisó la Resolución No 0232 del 29 de Agosto de 2000, se inició el primer ciclo con resultados asi: Dx de morbillidad por servicio, ajustaron quias de atención por servicio y socialización de estas actividades	
¥		Mantener los estándares de la habilitación de los servicios médicos.	Programar y ejecutar un Plan anual d mantenimiento y sostenibilidad de los estándares de habilitación.	2	Realizar una autoevaluación anual para verificar el cumplimiento de las normas, requisitos y procedimientos para controlar las condiciones básicas de capacidad técnico administrativa	Unidad		1	30/06/2013	14/12/2013	6	Autoevaluaciones realizada/autoevaluacio programada realizar	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	1	0,0	100,00		
BIENESTAR			Actualizar y documentar las guis y protocolos de atención de acuerdo al CITO Unidad 0 1 01/02/2013 atención de acuerdo al CITO 1 01/02/2013 atención de acuerdo al CITO 1 01/02/2013 atención de acuerdo al CITO 1 01/02/2013 de Residuos Hospitalarios Unidad 0 1 01/02/2013 de Residuos Hospitalarios 1 01/02/2013 de Residuos Arbientes 1 01/02/2013 de Residuos Resi		quías y protocolos de	Unidad	0	1	01/02/2013	14/12/2013	11	Actualización realizada/actualización programada.	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	0,5	47,2	50,00	Se inició el primer ciclo con resultados asi: Dx de morbilidad por servicio, ajustaron guias de atención por servicio	
				14/12/2013	11	Informes presentado / informes programados	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	0,5	47,2	50,00								
				Presentar informes ante autoridades	GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS ante la Secretaría del Medio	Unidad	0	1	01/02/2013	30/03/2013	2	Informes presentados/informes que se deben presentar	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	1	100,0	100,00		
				sectionales correspondentes	generadores RESPEL ante la Secretaria del Medio	unidad	0	2	01/02/2013	14/12/2013	11	Informes presentados/informes que se deben presentar	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	2	47,2	100,00	Por reglamentación de la Secretaria del Medio Ambiente la presentación de este informe se debe realizar anual en el primer trimestre de cada año. Fue presentado el 26 de febrero	
				Presentar actualización del Plan de Mejoramiento acordado con la Secretaria de Salud en el comité de vigilancia epidemiologica (COVEL Localidad de Teusaquillo)	Presentar la actualización del Plan de Mejoramiento	Unidad	0	1	01/02/2013	30/04/2013	3	Plan de mejoramiento actualizado/plan programadao para actualizar	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	0	100,0	0,00	Se verifica con el Hospital de Chapinero la fecha en que se debe presentar este informe	
			Programas que generen autosostenibilidad basado en	Planificar, Coordinar, ejecutar y hacer seguimiento a los programas de recreación, cultura, deportes y asistencia social del nivel central y de las Gerencias Departamentales	programación de actividades de Recreación, Cultura y Deportes y asistencia Social de la vigencia	Porcentaje	0,0%	100%	02/01/2013	20/12/2013	12	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Recreacion Cultura, Deportes y Gerencias Departamentales	Luisa Fernanda Hernandez y Nelson Rodriguez	33%	50,9	33,00		
		2.4. Efectividad de los programas de recreación, cultura y deportes	resultados, reconocimiento por la calidad y servicio.	Medición de la satisfacción, a las actividades ejecutadas en Bienestar	Aplicar encuestas y medir el grado de satisfaccion en las actividadaes de recreacion, cultura y deportes, generando informes por actividad.	Unidad	0	8	01/04/2013	20/12/2013	9	Informes de satisfacción de usuarios efectuados/informes programados	Recreacion Cultura, Deportes	Luisa Fernanda Hernandez	4	34,2	50,00		
			Combinar estuerzos con entidades que prestan servicios de recreación, cultura y deportes para mejorar los beneficios de los servicios a los clientes del Fondo.	Propender por la realización de convenios interinstitucionales con entidades públicas que contribuyan al desarrollo de la Misión del Fondo de Bienestar Social de la Contratoría General de la República.	Gestionar alianzas estratégicas en el área de deporte, recreación y cultura con miras a optimizar recursos, ampliar cobertura y mejorar calidad de los servicios ofrecidos.	Unidad	0	2	01/02/2013	20/12/2013	11	Alianzas estratégicas realizadas/alianzas programadas	Recreacion Cultura, Deportes	Luisa Fernanda Hernandez	1	46,3	50,00		



SICME Código: F-5-230-02

MARCOPROCESO: ESTRATÉGICO Version: Vr. 1

PROCESO: DIRECCIÓN Fecha de Agrobación: Octubre 18 de 2011

Nombre del Formato: Seguimiento Plan Indicativo de Acción Páginas 7

Período de F	Evaluación:	30/06/2013														AVAN			
PROCESO	OBJETIVO CORPORATIVO PLAN ESTRATÉGICO	META PLAN ESTRATEGICO	ESTRATEGIAS PLAN ESTRATÉGICO	ACTIVIDADES	DESCRIPCION DE LA META POR ACTIVIDAD	DENOMINACION UNIDAD DE MEDIDA META	LINEA DE BASE DE LA META	META	FECHA INICIO (DD/MM/AA)	FECHA FINALIZACIÓN (DD/MWAA)	TIEMPO PROGRAMADO (meses)	INDICADOR	GRUPOS DE TRABAJO RESPONSABLES	RESPONSABLES	AVANCE FISICO MENSUAL DE LA META	Avance porcentual Tiempo (%)	Meta (%) Acumulada	CAUSAS DE INCUMPLIMNTO DE METAS	ACCIONES CORRECTIVAS
				Documentar y actualizar los procedimientos del proceso de Bienestar relacionados con el grupo de Recreación, Cultura y Deporte	Documentar y actualizar los procedimientos del proceso relacionados con el grupo de trabajo.	Porcentaje	0	100%	01/03/2013	15/12/2013	10	Porcedimientos documentados/procedim ientos determinados para documentar	Recreacion Cultura, Deportes	Luisa Fernanda Hernandez	100%	41,9	100,00		
			Sustentar la certificación del Sistema de Gestión de Calidad y MECI	Documentar y actualizar los procedimientos del Centro Médico	Documentar y actualizar los procedimientos del proceso relacionados con el grupo de trabajo, Centro Médico.	Porcentaje	0	100%	01/03/2013	15/12/2013	10	Procedimeintos documentados/procedim ientos por documentar del proceso- Centro Médico	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	50%	41,9	50,00		
				Documentar y actualizar los procedimientos del Colegio	Documentar y actualizar los procedimientos del proceso Bienestar, - Colegio	Porcentaje	0,0%	100%	01/03/2013	15/12/2013	10	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Colegio	Luis FernandoTarquino Orozco	0	41,9	0,00		
						Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	Actividad realizada/actividad programada	Recreacion Cultura, Deportes	Luisa Fernanda Hernandez	0	100,0	0,00		
	5. Consolidar la gestión institucional efectiva para responder a las necesidades de	Mantener la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad y Modelo Estándar de Control		Ajustar la Tabla de Retención Documental de acuerdo a la gestión del área	Revisar y actualizar la TRD	Unidad	1	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	1	100,0	100,00		
	nuestros clientes.	Interno (SICME).				Unidad	1	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Colegio	Luis FernandoTarquino Orozco	0	100,0	0,00		
			Crear mecanismos de mejoramiento			Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Actividad realizada/actividad programada	Recreacion Cultura, Deportes	Luisa Fernanda Hernandez	0	23,8	0,00		
			continuo de los procesos.			Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Actividad realizada/actividad programada	Gerencias Departamentales	Nelson Rodríguez	0	23,8	0,00		
				Realizar las transferencias documentales al archivo central	Preparar la documentación y transferir al archivo central .	Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/12/2013	6	Actividad realizada/actividad programada	Centro Medico	Responsable del C. M., Grupo Profesional Médico, Odontologo y Auxiliares.	0	15,8	0,00	La fecha de inicio para realizar esta actividad es a partir de junio de 2013	
						Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Actividad realizada/actividad programada	Colegio	Luis FernandoTarquino Orozco	100%	23,8	100,00	No se realiza traslado de ningun documento al archivo central.	
	1. Fortalecer las modaldades de crédio.		Mejorar la organización administrativa para el seguimiento y control al cumplimiento de las políticas y commas de neidato del Fondo de disensalar Social:		Revisión mensual de la ejecución presupuestal con informes trimestral	Unidad	4	4	01/03/2013	30/12/2013	10	Informes presentados de ejecucion presupuestal/informes programados de ejecución presupuestal	Crédito	Jorge Mario Escobar	2	39,8	50,00		
		1.1. Ejecutar el 80% de los desembolsos sobre los créditos aprobados.		Fortalecer los procesos de seguimiento y control del vencimiento de las fechas y adjudicación de los nuevos créditos.	Revisión de la no utilización de créditos, renuncias e incumplimiento de términos.	Unidad	4	4	01/03/2013	01/12/2013	9	Relaciones realizadas / Relaciones programadas	Crédito	Jorge Mario Escobar	1	44,0	25,00	A la fecha no se ha vencido el término asignado a los funcionarios para renunciar a los créditos y proceder a más reasignaciones	
			Optimizar la publicidad de los servicios de crédito de la Entidad.	Actualizar permanentemente en el portal de la Entidad las novedades de crédito	Mantener actualizado el link de Crédito en el Portal institucional	Unidad	0	3	01/02/2013	15/12/2013	11	Actualizaciones realizadas en el portal institucional/actualizacio nes programadas	Crédito	Jorge Mario Escobar	2	47,0	66,67		
				Actualizar y documentar los procesos y procedimientos que permitan orientar de manera clara y precisa las actividades del área.	Elaboración de instructivos y/o documentación por línea de crédito.	Porcentaje	0,0%	100%	01/04/2013	30/11/2013	8	procedimientos y/o instructivos documentados/procedim ientos programados	Crédito		0	37,0	0,00		
VCIEROS		5.1 Mantener la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad	Sustentar la certificación del Sistema	Revisar, actualizar y aplicar los procedimientos relacionados con el grupo de cesantías.	Documentar instructivo sobre tramite de cesantías Fondo Nacional del Ahorro.	Unidad	0	1	15/01/2013	30/06/2013	6	Instructivo documentado/instructivo programado para documentar	Cesantías	Ana Rocio Salcedo G.	100%	100	100,00		
SER VICIOS FINANCIEROS		y Modelo Estándar de Control Interno (SICME).	de Gestión de Calidad y MECI.	Ajustar la Tabla de Retención Documental de acuerdo con la gestión del área	Revisar y actualizar la TRD	Unidad	1	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Cesantías	Ana Rocio Salcedo G.	100%	100	100,00		
SERVI				Realizar la transferencia documental al archivo central	Preparar la documentación del área y transferir al archivo central	Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Actividad realizada/actividad programada	Cesantías	Ana Rocio Salcedo G.	100%	24	100,00		
	Consolidar la gestión institucional efectiva para responder a las necesidades de nuestros clientes.			Evaluar trimestralmente la gestión del área para determinar las acciones preventivas y correctivas según el caso, a fin de garantizar la ejecución total de los recursos asignados para cada linea de crédito	Elaboración de informes trimestrales	Unidad	4	4	01/03/2013	30/12/2013	10	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Crédito	Jorge Mario Escobar	2	39,8	50,00		
		5.3 Desarrollar e implementar la gestión por resultados.	Crear mecanismos de mejoramiento continuo de los procesos	Reconocer y pagar las cesantías parciales de los funcionarios de la Contraloría General de la República y Fondo de Bienestar Social.	Ejecutar el total del presupuesto asignado al FBS por concepto de cesantías parciales.	Porcentaje	100%	100%	01/01/2013	30/12/2013	12	Valor pagado cesantías parciales / Valor presupuesto anaul para cesantías parciales asignado	Cesantías	Ana Rocio Salcedo G.	51%	50	51,00		
			Crear mecanismos de mejoramiento continuo de los procesos Re del Co	Reconocer y pagar las cesantías definitivas de los funcionarios de la Contraloría General de la República y el Fondo de Bienestar Social.	Ejecutar el total del presupuesto asignado al FBS por concepto de cesantías definitivas.	Porcentaje	100%	100%	01/01/2013	30/12/2013	12	Valor pagado cesantias definitivas / Valor presupuesto anual para cesantias parciales asignado	Cesantias	Ana Rocio Salcedo G.	51%	50	51,00		
				Ajustar la Tabla de Retención Documental de acuerdo con la gestión del área		Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Crédito	Jorge Mario Escobar	0	100,0	0,00		
				Elaborar, presentar y Aprobar por parte de la Gerencia el Plan de Capacitación	Someter Plan de capacitación a consideración para aprobación y firma de la Gerencia.	Unidad	1	1	01/02/2013	28/03/2013	3	Plan elaborado y aprobado/Plan programado	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	1	100,0	100,00		
		Impulsar la adopción de la cultura de servicio.	Promover la capacitación y reinducción en temas transversales y contro funciones y terros expecificas.	Socializar el Plan de Capacitación	Remitir a través de correo Intitucional y publicar en portal institucional el Plan de Capacitación aprobado.	Unidad	1	1	01/03/2013	30/03/2013	1	Plan socializado	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	1	100,0	100,00		
		4.2 Impulsar la adopción de la cultura de servicio.	según funciones y tareas específicas.	Ejecutar el Plan de Capacitación	Ejecutar el Plan de Capacitación	Porcentaje	100%	100%	03/03/2013	21/12/2013	10	Plan de Capacitación ejecutado / Plan de Capacitación programado	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	25%	40,6	25,00		



SICNE Código: F.S-230-02

MAKCOPROCESO: ESTRATÉGICO Versión: Vr.1

PROCESO: DIRECCIÓN Fecha de Aprobación: Octubre 18 de 2011

Nombre del Formato: Seguimiento Plan Indicativo de Acción Páginas 7

eriodo de	Evaluación:	30/06/2013						_								AVAN	ice.		
PROCESO	OBJETIVO CORPORATIVO PLAN ESTRATÉGICO	META PLAN ESTRATEGICO	ESTRATEGIAS PLAN ESTRATÉGICO	ACTIVIDADES	DESCRIPCION DE LA META POR ACTIVIDAD	DENOMINACION UNIDAD DE MEDIDA META	LINEA DE BASE DE LA META	META	FECHA INICIO (DD/MWAA)	FECHA FINALIZACIÓN (DD/MM/AA)	TIEMPO PROGRAMADO (meses)	INDICADOR	GRUPOS DE TRABAJO RESPONSABLES	RESPONSABLES	AVANCE FISICO MENSUAL DE LA META	Avance porcentual Tiempo (%)	Meta (%) Acumulada	CAUSAS DE INCUMPLIMINTO DE METAS	ACCIONES CORRECTIVAS
				Evaluar resultados de las capacitaciones	Aplicar encuesta a los funcionarios capacitados por procesos y analizar resultados	Unidad	2	2	01/06/2013	20/12/2013	7	Informe de capacitación de encuestas evaluadas / Informe programado	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	1	14,4	50,00		
	Mejorar el sistema de gestión organizacional, tecnológica,		Efectuar organización, control y seguimiento del Sistema de Carrera Administrativa del Fondo.	Ajustar software de Talento Humano que permita administrar de manera automática el estado de funcionarios y exfuncionarios	Realizar pruebas de funcionalidad .	Porcentaje	100%	100%	01/04/2013	30/12/2013	9	Pruebas practicadas/pruebas programadas	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	50%	33,0	50,00		1
	humana y cultural.			Elaborar, presentar y Aprobar por la Gerencia el plan de bienestar	Someter Plan de Bienestar a consideración para aprobación y firma de la Gerencia	Unidad	1	1	01/02/2013	30/03/2013	2	Plan de Bienestar aprobado / Plan de Bienestar programado	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	1	100,0	100,00		<u> </u>
UMANO		4.3 Fortalecer el Sistema de Administración del Talento	Desarrollo del Plan de Bienestar Social para los empleados basado en necesidades reales diagnosticadas.	Socializar el Plan de Bienestar	Entregar Plan de bienestar a los Responsables de Area, para que sea difundido con sus colaboradores	Unidad	1	1	01/03/2013	30/03/2013	1	Plan de Bienestar Socializado	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	1	100,0	100,00		<u> </u>
TALENTO H		Humano.		Ejecutar el Plan de Bienestar	Realizar la totalidad de la actividades descritas en el Plan de Bienestar	Porcentaje	10%	100%	01/04/2013	30/12/2013	9	Plan de Bienestar ejecutado / Plan de Bienestar programado	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	9%	33,0	9,00		
-			Efectuar organización, control y seguimiento del Sistema de Carrera	Garantizar la integralidad del proceso de evaluación de los funcionarios de carrera administrativa de la entidad.	Elaborar cuadro de control actualizarlo y aplicarlo, que contenga las gestiones del proceso de carrerra administartiva.	Unidad	1	1	10/01/2013	15/12/2013	11	Cuadro de control elaborado/cuadro programado	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	1	50,4	100,00		
			Administrativa del Fondo.	Actualizar información del SUIP de la planta global de la entidad y seguimiento mensual de novedades	Generar reporte de novedades mensual	Porcentaje	100%	100%	01/02/2013	30/12/2013	11	Actualizaciones del SUIP realizadas / Actualizaciones del SUIP programadas	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	25%	44,9	25,00		1
		5.1 Mantener la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad y Modelo Estándar de Control	Sustentar la certificación del Sistema de Gestión de Calidad y MECI.	procedimientos de Talento Humano al SIIF y al nuevo aplicativo de nómina y SIGEP.	Revisar la Totalidad de los procedimientos del Subproceso de Talento Humano. Remitir al Comité de Archivo	Porcentaje	10%	100%	01/04/2013	30/08/2013	5	Procesos revisados a las nuevas realidades / Total procesos de T.H. para actualizar	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	50%	59,6	50,00		
	Consolidar la gestión	Ínterno (SICME).		Garantizar la implementación de los ajustes a las Tablas de Retención Documental del Área	para aprobación de los cambios propuestos en las TDR.	Unidad	1	1	01/03/2013	01/06/2013	3	Actividad realizada/actividad programada	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	1	100,0	100,00		
	institucional efectiva para responder a las necesidades de nuestros clientes.	5.3 Desarrollar e implementar la	Crear mecanismos de mejoramiento	Evaluar el comportamiento de los indicadores de Proceso de Talento Humano	Reunión semestral con los colaboradores del área	Unidad	4	4	25/06/2013	21/12/2013	6	Reportes de reuniones sobre analisis indicadores/reportes según reuniones programadas	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	0	2,8	0,00		
		gestión por resultados.	continuo de los procesos.	Realizar las tranferencias documentales al archivo central	Preparar la documentación a transferir al archivo central	Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Transferencias documentales realizadas / Transferencias documentals ogramadas.	Talento Humano	Ofir Duque Bravo	0	23,8	0,00		İ
	Ofrecer servicios diferenciales de educación, salud, recreación, cultura y deportes.	Mantener los estándares de la habilitación de los servicios médicos.	Programar y ejecutar un Plan anual de mantenimiento y sostenibilidad de los estándares de habilitación.	Elaborar y ejecutar Plan de mantenimiento preventivo y correctivo para las 3 sedes , Centro Médico, Colegio y Consultorio Satélite.	Plan de mantenimiento de los inmuebles de la entidad por sedes elaborado y ejecutado	Porcentaje	100%	100%	01/02/2013	30/11/2013	10	Plan programado/plan ejecutado	Recursos Físicos	Nicolás Pineda	50%	49,3	50,00		
			Saneamiento de la cartera vencida del Fondo de Bienestar	provisión de cartera y hacer las recomendaciones correspondientes a	Solicitar reuniones del Sub- Comité Técnico de Sostenibilidad Contable para depuracion de la Cartera	Unidad	0	3	01/05/2013	15/12/2013	8	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Dirección Administrativa y Financiera, Area de Contabilidad, Área de Cartera	Director Administrativo y Financiero	0	26,3	0,00		l
		3.1. Redicir el índice de calidad de cartera	Politio de bierlestal	Una vez definidos los casos de morosos mayor a 180 días se alistan según requerimientos para la cesión a CISA según lo establecido en la Ley 1450 de 2011, y Decreto 4054 de 2011	Cesión de la Cartera Castigada	Porcentaje	0,0%	100%	02/01/2013	15/12/2013	12	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Cartera, Gerencia, Dirección Administrativa y Financier, Area de Contabilidad	Damaris Marin	25%	51,6	25,00		1
			20 Introdución de las metas.	Implementar los procedimientos de cobro prejuridico, cobro jurídico, acuerdos de pago, periodos de gracia y refinanciación, trámites ante las aseguradoras, correspondientes al Área de Cartera.	Documentar y ajustar los procedimientos de Cartera	Porcentaje	60%	100%	01/01/2013	30/06/2013	6	Procedimientos documentados/procedim ientos de cartera diagnosticados para documentar	Cartera	Damaris Marin y Luz Marina Rodriguez	0	100,0	0,00		
				Proyectar documento para modificar o derogar el Acuerdo 014 de 2005	Presentar propuesta para modificar el Acuerdo 014 de 2005	Unidad	0	1	01/02/2013	30/06/2013	5	Propuesta presentada/propuesta programada para presentar	Cartera	Damaris Marin	1	100,0	100,00		
	Sostenibilidad social y			Realizar conciliaciones que permitan mostrar la realidad económica de la entidad en los Estados Contables y así obtener la información oportuna en la toma de decisiones que conduzcan al cumplimiento del objeto social.	Conciliar como minimo trimestralmente con las areas de Recursos Físicos, Tesorería, Cartera, Crédito, Colegio, Centro Médico, Cesantías y Nómina.	Unidad	4	4	02/01/2013	30/12/2013	12	Conciliaciones realizadas / Total de conciliaciones programadas.	Contabilidad y Líderes de áreas de Recursos Físicos, Talento Humano, Presupuesto, Tesorería, Cartera, Crédito, Centro Médico y Colegio.	Helena Calderón Rojas	2	49,4	50,00		ĺ
	económica de la entidad.			Socializar con periodicidad la normatividad vigente asegurando su aplicación en cada proceso y procedimiento.	Propiciar actividades de socialización continua en aras de permanente actualización.	Unidad	4	4	02/01/2013	30/12/2013	12	Socializacion realizada / Total de socializaciones programadas.	Contabilidad	Helena Calderón Rojas	2	49,4	50,00		
		3.2 Eficiencia y racionalización en	a P	Reducir hasta un 60 % el número de cartas de cobro prejurídico devueltas actualizando dirección y haciendo el requerimiento de cobro prejurídico por e - mail institucional en el caso de los funcionarios activos.	Disminuir oficios por devolución mediante requerimientos o envios por correo institucional a funcionarios de la CGR	Porcentaje	100%	50%	02/01/2013	30/07/2013	7	Cartas remitidas / Total de morosos	Cartera	Damaris Marin	25%	85,6	50,00	CARTERA SOLICITO CORREGIR ESTE ITEM POR DISMINCION DE CORREOS DEVUELTOS	
		la utilización del gasto.	evaluación de las metas.	Seguimiento a la ejecución del Plan de Compras	Ejecutar el Plan de Compras del Fondo de conformidad con lo planeado.	Porcentaje	71%	100%	15/01/2013	30/12/2013	12	Plan de Compras ejecutado / Plan de Compras programado	Recursos Físicos	Nicolás Pineda	30%	47,6	30,00		1
				Realizar seguimiento a la ejecución presupuestal de gastos	Elaborar informe mensual, para determinar el comportamiento de cada cuenta.	Unidad	12	12	01/01/2013	30/12/2013	12	Informes realizados / Informes programados	Presupuesto	Miguel Ignacio Pabon	6	49,6	50,00		
				Determinar que los pagos se efectuen con el recurso asignado: área de Tesorería: trimesttal	Efectuar conciliación de pagos	Unidad	4	4	01/02/2013	30/12/2013	11	Conciliaciones realizadas / Conciliaciones programadas	Presupuesto y Tesoreria	Miguel Pabon y Alix Garcia Castillo	2	44,9	50,00		<u> </u>
so				Determinar ajustes por concepto de compromisos: trimensual: áreas de recursos físicos, cesantías y crédito y cada cuatro meses con el área de nómina	Efectuar conciliación de ejecución presupuestal	Unidad	10	15	15/04/2013	24/11/2013	7	Conciliaciones realizadas presupuesto / Conciliaciones programadas presupuesto	Presupuesto, Recursos Físicos, Cesantías, Crédito y Nómina	Miguel Ignacio Pabon, Rocio Salcedo, Jorge Mario Escobar y Nelson Urrego	6	34	40,00		



SICME Código: F-5-230-02

MARCOPROCESO: ESTRATÉGICO Version: Vr. 1

PROCESO: DIRECCIÓN Fecha de Agrobación: Octubre 18 de 2011

Nombre del Formato: Seguimiento Plan Indicativo de Acción Páginas 7

Periodo de		30/06/2013				DENOMINACION	LINEA DE			FECHA	TIEMPO				AVANCE	AVAN	ICE		1
PROCESO	OBJETIVO CORPORATIVO PLAN ESTRATÉGICO	META PLAN ESTRATEGICO	ESTRATEGIAS PLAN ESTRATÉGICO	ACTIVIDADES	DESCRIPCION DE LA META POR ACTIVIDAD	DENOMINACION UNIDAD DE MEDIDA META		META	FECHA INICIO (DD/MM/AA)	FECHA FINALIZACIÓN (DD/MW/AA)	PROGRAMADO (meses)	INDICADOR	GRUPOS DE TRABAJO RESPONSABLES	RESPONSABLES	FISICO MENSUAL DE LA META	Avance porcentual Tiempo (%)	Meta (%) Acumulada	CAUSAS DE INCUMPLIMNTO DE METAS	ACCIONES CORRECTIVAS
INANCIE				Realizar Transferencias documentales según TRD	Preparar la documentación a transferir al archivo central	Porcentaje	0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Archivo adecuado / archivo programado	Tesoreria	Alix Rocio Garcia, Martha Velandia y Contratista,	15%	23,8	15,00		
FISICOS Y FINA					Revision y actualizar de los actuales procesos frente a los nuevos cambios tecnologicos	Porcentaje	0%	100%	01/02/2013	30/11/2013	10	Procedimientos actualizados / procedimientos programados	Tesorería	Alix Rocio Garcia, Martha Velandia y Contratista,	15%	49,3	15,00		
RECURSOS	Mejorar el sistema de gestión organizacional, tecnológica, humana y cultural.	A.1 Asegurar los procesos de mejora tecnológica.	Aumentar los medios de acceso a la información de los clientes.	Actualizar los procedimientos aplicados para el SIIF Nación.	Revision y actualizar de los actuales procesos frente a los nuevos cambios tecnologicos	Porcentaje	0%	100%	01/02/2013	30/10/2013	9	Registros realizados / registros programados	Presupuesto	Miguel Ignacio Pabon	0	55,0	0,00		
				Divulgación de la información contable y financiera.	Publicar trimestralmente la información contable financiera de la Entidad y retroalimentar en este campo el proceso financiero cuando se considere pertinente.	Unidad	4	4	02/01/2013	30/12/2013	12	Total de informes divulgados /Total de informes programados	Contabilidad	Helena Calderon Rojas	1	49,2	25,00		
		5.1 Mantener la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad	Sustentar la certificación del Sistema	Documentar y actualizar los procedimientos relacionados con el grupo de Recursos Físicos	Documentar los procedimientos del proceso relacionados con el grupo de trabajo.	Porcentaje	0,00%	100%	01/02/2013	30/06/2013	5	Procedimientos actualizados / procedimientos programados	Recursos Físicos	Nicolás Pineda	0	100,0	0,00		
		obi Sistella de Cestión de Candad y Modelo Estándar de Control Interno (SICME).	de Gestión de Calidad y MECI.	Actualización de procedimientos SIIF- II Nación proceso contable y restricciones a usuarios del sistema.	Implementación de manuales e instructivos anexos al proceso financiero y de recursos fisicos	Porcentaje	0,00%	100%	02/01/2013	01/12/2013	12	Instructivo y/o procedimiento documentado /procedimientos programados	Contabilidad	Helena Calderon Rojas	0	49,2	0,00		
				Organizar los Archivos de gestión conforme a las TRD	Seguimiento y/o verificación de aplicación de las TRD en los archivos de gestión	Unidad	0	10	01/01/2013	15/12/2013	12	Informes de seguimiento realizados/informes programados	Recursos Físicos y Archivo	Nicolás Pineda y Alexandra Briceño	0	51,7	0,00		
				conome a las TRD	Coordinar y programar la actualizacion de las TRD de la entidad.	Unidad	0	2	02/01/2013	30/07/2013	7	TRD de la entidad actualizada/TRD programada para actualizar	Recursos Físicos y Archivo y Dependencias	Nicolás Pineda y Alexandra Briceño	2	85,6	100,00		
						Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Recursos Físicos	Nicolas Pineda y Victor salcedo	1	100,0	100,00		
	Consolidar la gestión institucional efectiva para responder a las necesidades de nuestros clientes.			Ajustar la Tabla de Retención		Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Contabilidad	Helena Calderon Rojas	1	100,0	100,00		
				Documental de acuerdo a la gestión del área	Revisar y actualizar la TRD	Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Tesorería	Alix Rocio Garcia, Martha Velandia y Doris Prieto	0,15	100,0	15,00		
		5.3 Desarrollar e implementar la gestión por resultados.	Crear mecanismos de mejoramiento continuo de los procesos			Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Presupuesto	Miguel Ignacio Pabon	0	100,0	0,00		
						Unidad	0	1	01/03/2013	01/06/2013	3	TRD del area actualizada/TRD programada para actualizar	Cartera	Damaris Marin	0	100,0	0,00		
					Elaboración de cronograma de transferencias documentales Ejecución del cronograma	Unidad	0	1	01/01/2013	30/01/2013	1	Cronograma elaborado/cronograma programado Cronograma	Recursos Físicos y Archivo	Nicolás Pineda y Alexandra Briceño	1	100,0	100,00		
				Realizar Transferencias documentales	de Transferencias documentales	Unidad	0	1	01/06/2013	01/10/2013	4	elaborado/cronograma programado	Recursos Físicos y Archivo	Nicolás Pineda y Alexandra Briceño	0	23,8	0,00		
				doi Re tra en	Recepción y organización transferencias documentales en el archivo central Mantener seguimiento al	Porcentaje	0,0%	100%	01/06/2013	01/10/2013	4	Actividad realizada/actividad programada	Recursos Físicos y Archivo	Nicolas Pineda y Victor Salcedo	0	23,8	0,00		
				Presentar informes de gestión del área.	desarrollo de tareas en forma trimestral ante no conformidades y las decisiones y acciones tomadas	Unidad	4	4	01/02/2013	30/12/2013	11	Informes realizados / Informes programados	Presupuesto	Miguel Ignacio Pabon	2	44,9	50,00		
				Actualizar la documentacion del proceso de contratacion	Revisar y actualizar el Manual de Contratación de la Entidad	Unidad	1	1	01/03/2013	30/08/2013	6	Manual revisado y actualizado/Manual programado para actualizar	Dirección Administrativa y Financiera	Director Administrativo Juan Pablo Ruiz Silva	0,75	66,5	75,00		
TACION	Consollidar la gestión institucional efectiva para	5.1 Mantener la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad y Modelo Estándar de Control Interno (SICME).	ua dad dsustentar la certificación del Sistema de Gestión de Calidad y MECI. Pr Pr Pr so	Hacer levantamiento de los procedimientos.	Hacer levantamiento de los procedimientos, instructivos a cargo de la Dirección Administrativa	Porcentaje	0,0%	100%	01/07/2013	15/12/2013	6	Porcentaje ejecutado / porcentaje programado	Dirección Administrativa y Financiera	Director Administrativo Juan Pablo Ruiz Silva	75%	-0,6	75,00		
CONTRATAC	responder a las necesidades de nuestros clientes.			Programar y realizar capacitacion sobre el proceso contractual del Fondo	Realizar capacitacion dirigida a los funcionarios sobre responsabilidades de la supervisión	Unidad	0	1	01/04/2013	30/09/2013	6	Capacitación realizada / capacitación programada	Dirección Administrativa y Financiera	Director Administrativo Juan Pablo Ruiz Silva	0	49,5	0,00		
		5.3 Desarrollar e implementar la gestión por resultados.	Crear mecanismos de mejoramiento continuo de los procesos.	Evaluar los resultados del proceso periodicamente.	Informes sobre seguimiento de indicadores de los procesos a cargo	Unidad	4	4	02/01/2013	15/12/2013	12	Informes realizados/informes programados	Dirección Administrativa y Financiera	Director Administrativo Juan Pablo Ruiz Silva	2	51,6	50,00		
				Realizar mantenimiento preventivo de software a los equipos de la entidad	Revisión de los aplicativos, sistemas operativos en los equipos de cómputo de las tres sedes del Fondo de Bienestar social de la CGR	Porcentaje	100%	100%	01/02/2013	15/12/2013	11	Aplicativos revisados/aplicativos totales de la entidad	Sistemas, Centro Médico, Colegio CGR	Alex William Jojoa Femandez.	100%	47,0	100,00		
CORMATICA	Mejorar el sistema de gestión	4.1 Asegurar los procesos de	Aumentar los medins de acceso o lo	Realizar mantenimiento preventivo de hardware a los equipos de la entidad	Revisión de los equipos de cómputo, servidores, redes de datos de las tres sedes del FBSCGR	Porcentaje	100%	100%	01/02/2013	15/12/2013	11	Equipos de computo. Servidores, redes revisadas/total equipos computo, servidores redes de la entidad	Sistemas, Centro Médico, Colegio CGR	Alex William Jojoa	100%	47,0	100,00		
⊪STEMAS E INFORM⊿	onizonional toppolánica 4.1 A		Aumentar los medios de acceso a la información de los clientes	Establecer el Plan de Seguridad de la Entidad	Establecer y ejercutar el plan de seguridad de la entidad para el manejo de medios tecnológicos conforme a los parametros de gobierno en línea	Unidad	1	1	01/02/2013	20/12/2013	11	Plan establecido y ejecutado/plan programado.	Sistemas	Director Administrativo, Alex William Jojoa	1	46,3	100,00	Se entregó al Comité GEL el esquema de seguridad	



SICME	Código: F-S-230-02
MACROPROCESO: ESTRATÉGICO	Versión: Vr.1
PROCESO: DIRECCIÓN	Fecha de Aprobación: Octubre 18 de 2011
Nombre del Formato: Seguimiento Plan Indicativo de Acción	Páginas 7

Período	de Evaluación:	30/06/2013																	
						DENOMINACION	LINEA DE			FECHA	TIEMPO				AVANCE	AVA	ICE		
PROCES	OBJETIVO CORPORATIVO PLAN ESTRATÉGICO	META PLAN ESTRATEGICO	ESTRATEGIAS PLAN ESTRATÉGICO	ACTIVIDADES	DESCRIPCION DE LA META POR ACTIVIDAD		BASE DE LA META	META	(DD/MWAA)	FINALIZACIÓN (DD/MWAA)	PROGRAMADO (meses)	INDICADOR	GRUPOS DE TRABAJO RESPONSABLES	RESPONSABLES	FISICO MENSUAL DE LA META	Avance porcentual Tiempo (%)	Meta (%) Acumulada	CAUSAS DE NCUMPLIMNTO DE METAS	ACCIONES CORRECTIVAS
s				Caracterizar la infraestructura tecnológica de la Entidad	Analizar y caracterizar mediante informe la infraestructura técnologica con base en los requerimientos de GEL	Unidad	1	1	01/02/2013	28/02/2013	1	Informe sobre caracterización e infraestructura tecnologica presentado/informe programado	Sistemas	Alex William Jojoa Fernández Ing. TAO y Contratista	1	100,0	100,00	Se entregó al Comité GEL la caracterización	
	 Consolidar la gestión institucional efectiva para responder a las necesidades de nuestros clientes. 	 Mantener la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad y Modelo Estándar de Control Interno (SICME). 		Revisar y actualizar los procesos y procedimientos del área de Sistemas	Actualizar procesos y procedimientos del área de sistemas de acuerdo con GEL	Porcentaje	0,0%	100%	01/02/2013	01/12/2013	10	Proceso actualizado/proceso programado	Sistemas	Alex William Jojoa Fernández, Ing. TAO y Contratista	0	49,2	0,00		