



Evaluación Independiente del Nivel de Implementación del MECIP Informe Detallado de Respuestas a los criterios de Evaluación

Entidad: Dirección Nacional de Aeronautica Civil

Periodo: 1er. Semestre 2018

Calificación:

3,27

Satisfactorio

Estado:

Parámetros de Evaluación	Calificación	Comentarios
FASE DE DISEÑO	5	Adecuado
Componente corporativo: FASE DE DISEÑO	5	Adecuado
Componente: FASE DE DISEÑO	5	Adecuado
Estandar: FASE DE DISEÑO	5	Adecuado
Pregunta: ¿La Máxima Autoridad de la Institución en Ejercicio ha manifestado su compromiso de asumir y apoyar la implementación del MECIP, a través de un Acta de Compromiso y su nivel directivo ha sido notificado?	5	

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
El acta se encuentra firmada por la Máxima Autoridad en ejercicio.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Acta de Compromiso N ° 01-2016.PDF 	2018-07-17 12:01:28.0 (nresquin): La firma del Presidente de la Institución se encuentra en la primera pagina del Acta. El periodo

			Descripción: Acta de compromiso actualizado	que corresponde a la actual administración es del año 2013 al 2018.
Los Directivos Actuales de primer nivel han tomado conocimiento del Compromiso de la Máxima Autoridad	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Captura acuse recibo Acta Compromiso.PDF 	<p>2018-07-17 12:03:52.0 (nresquin): La evidencia no cuenta con Logo de la Institución ya que el documento iba adjunto al acta pero fue cargada por separado.</p> <p>2017-06-30 08:37:07.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador de la socialización posterior a la fecha de cierre.</p>
El acta de compromiso fue socializada internamente en la Institución.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Captura de Pantalla. Acta de Compromiso - Socialización. Primer Semestre 2018.pdf Archivo: 2018. Circular N° 04. Acta de Compromiso. 1° Febrero.pdf <p>Descripción: Socialización del Acta de Compromiso. Primer Semestre 2018</p>	

Pregunta: ¿La Institución ha adoptado el MECIP a través de un Acto Administrativo?	5	
---	---	--

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Cuenta con acto administrativo.	AII: Si AGPE: Si	AII: 5 AGPE: 5	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Resolucion 613-2016 Que Adopta el MECIP y define valores.PDF 	2018-07-17 12:15:18.0 (nresquin): El Acto Administrativo corresponde a la Actual administración.

Pregunta: ¿La Máxima Autoridad designó a su representante, Directivo de Primer nivel, como responsable de la implementación del MECIP mediante acto administrativo?	5	
--	---	--

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
----------	------------	---------	------------	-------------

Cuenta con el acto administrativo de designación.	AII: Si AGPE: Si	AII: 3 AGPE: 3	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Reso N° 758-2016 Rectif Reso 517.PDF • Archivo: Reso N° 517-2016 Rectif Reso 1088-2014.PDF 	2018-07-17 12:20:50.0 (nresquin): Por Resolución N° 517/2016 la máxima Autoridad de la DINAC designò a su representante, directivo de primer nivel (Subdirector de Planificaciòn) cuya disposiciòn esta vigente.
En el periodo evaluado, la designaciòn fue socializada internamente en la Instituciòn.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Representante Directivo Primer Nivel - Primer Semestre 2018.pdf 	2018-07-17 12:22:35.0 (nresquin): Se encuentra publicada en la pàgina web institucional la Resolucion N° 517/2016.

Pregunta: ¿La Instituciòn ha integrado los Grupos de Trabajo - Nivel Directivo y Grupo Técnico-Equipo MECIP para la implementaciòn del modelo?

5

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Cuenta con un acto administrativo actualizado, que integra al Nivel Directivo - CCI	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Resolucion N° 818-2016 Designacion de COMITE CONTROL INTERNO.PDF • Archivo: Res. N° 564. 2018. Comite de Control Interno. Ampliacion.pdf 	2018-07-17 12:26:30.0 (nresquin): Cuenta con una actualizaciòn Resoluciòn N° 564/2018 (amplia - conforme a los cambios del organigrama institucional). La administraciòn actual se encuentra desde el año 2013 a la fecha.
Cuenta con acto administrativo actualizado, que integra el Equipo Técnico - Equipo MECIP	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Resolucion N° 819-2016 Designacion EQUIPO MECIP.PDF Descripciòn: Designaciòn Equipo MECIP actualizado 	2018-07-17 12:28:57.0 (nresquin): Desde el año 2016 a la fecha la conformaciòn del Equipo MECIP no ha variado. La actual Administraciòn se encuentra vigente desde el año 2013 hasta la fecha.

En el periodo evaluado, la conformación de los Grupos fue socializada.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** Socialización - Grupos de Trabajo.pdf
- **Archivo:** Captura de Pantalla. Grupos de Trabajo - Primer Semestre 2018.pdf

2015-07-02 11:02:28.0 (lgomez): se encuentra en proceso

Pregunta: ¿El Comité de Control Interno se reunió y dejó evidencia de dichas reuniones?

5

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Reuniones al año.	AII: 5 o más veces al año AGPE: 5 o más veces al año	AII: 5 AGPE: 5	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 3. Acta de Reunión CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf • Archivo: ACTA FAR-CCI-05-2017.pdf • Archivo: ACTA FAR-CCI-06-2017.pdf • Archivo: ACTA FAR-CCI-09-2017.pdf • Archivo: 1.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 01.2018 - 07-03-2018.pdf • Archivo: 3.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf • Archivo: ACTA FAR-CCI-03-2017.pdf • Archivo: ACTA FAR-CCI N° 01-2017.pdf • Archivo: ACTA FAR-CCI-08-2017.pdf • Archivo: ACTA FAR-CCI-07-2017.pdf 	<p>2017-06-30 08:43:22.0 (nresquin): Evidencia modificada en formato solicitado (PDF).</p> <p>2018-07-11 15:14:29.0 (mlopez): No se visualiza actas de cinco o más reuniones en el año. Favor elevar evidencia del 2° Sem. 2017.</p> <p>2016-12-30 12:15:33.0 (aestigarribia): No hubo reuniones en el semestre</p>

- **Archivo:** ACTA FAR-CCI N° 02-2017.PDF
- **Archivo:** ACTA FAR-CCI-04-2017.pdf
- **Archivo:** ACTA FAR-CCI-10-2017.pdf
- **Archivo:** 4. Acta de Reuniòn CCI N° 04.2018 - 20-06-2018.pdf
- **Archivo:** 4.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 04. 20-06-2018.pdf
- **Archivo:** 2. Acta de Reuniòn CCI N° 02. 2018 - 11-04-2018.pdf
- **Archivo:** 2.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 02 - 11-04-18.pdf
- **Archivo:** 1. Acta de Reuniòn CCI N° 01.2018 - 07-03-2018.pdf

Pregunta: Se reunió periódicamente el Equipo Técnico de Implementación (ETI) MECIP, y dejó evidencia de dichas reuniones?

5

Criterios

Respuestas

Valores

Evidencias

Comentarios

- **Archivo:** 1. Acta de Reuniòn EM 01. 2018 - 07-03-2018.pdf
- **Archivo:** 3.1 Lista de Asistencia. Acta EM N° 03.2018 - 11-04-2018.pdf
- **Archivo:** 5. Acta de Reuniòn N° 05. 2018 - 23-05-2018.pdf
- **Archivo:** ACTA FAR-EM-13-2017.pdf
- **Archivo:** ACTA FAR-EM-10-2017.pdf
- **Archivo:** ACTA

Reuniones
al año

AII: 11 o más veces al año.
AGPE: 11 o más veces al año.

AII: 5
AGPE: 5

FAR-EM-09-2017.pdf

- **Archivo:** 4.1 Lista de Asistencia. Acta EM N° 04. 2018 -09-05-2018.pdf
- **Archivo:** 3. Acta de Reuniòn EM 03. 2018 - 11-04-2018.pdf
- **Archivo:** ACTA FAR-EM-06-2017.pdf
- **Archivo:** 2.1 Lista de Asistencia. Acta EM N° 02. 2018 - 26-03-2018.pdf
- **Archivo:** 2. Acta de Reuniòn EM 02. 2018 - 26-03-2018.pdf
- **Archivo:** ACTA FAR-EM-03-2017.pdf
- **Archivo:** ACTA FAR-EM-05-2017.pdf
- **Archivo:** ACTA FAR-EM-04-2017.pdf
- **Archivo:** ACTA FAR-EM-12-2017.pdf
- **Archivo:** 4. Acta de Reuniòn EM 04. 2018 - 09-05-2018.pdf
- **Archivo:** Acta E.MECIP N° 1-2017.PDF
- **Archivo:** Acta E.MECIP N° 2-2017.PDF
- **Archivo:** 5.1 Lista de Asistencia. Acta N° 5. 2018 - 23-05-2018.pdf
- **Archivo:** 1.1 Lista de Asistencia. Acta EM N° 01.2018 - 07-03-2018.pdf
- **Archivo:** ACTA FAR-EM-11-2017.pdf

2017-06-30 09:00:23.0 (nresquin): Evidencia modificada al formato solicitado (PDF)

2018-07-11 15:13:22.0 (mlopez): No se visualiza un mínimo de once actas de reunión. Favor elevar evidencias correspondientes al 2° Sem. 2017.

- **Archivo:** ACTA FAR-EM-08-2017.pdf
- **Archivo:** ACTA FAR-EM-07-2017.pdf

Pregunta: La institución realizó el diagnóstico y la muestra se ajustó a la afijación proporcional presentada en el Anexo 1: Instructivo para la selección de muestras poblacionales

5

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se realizó el diagnóstico al inicio de la Implementación	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Formato N° 6 Autodiagnostico.PDF 	
El diagnóstico se realizó conforme al Instructivo para la selección de muestras poblacionales.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: AFIJACION PROPORCIONAL POR DEPENDENCIAS 2.pdf 	<p>2017-01-25 19:34:47.0 (aestigarribia): Esta en proceso de volver a rehacer los formatos 6 al 9</p> <p>2017-02-14 23:24:21.0 (aestigarribia): Se adjunta el Formato 7 y el metodo de afijacion proporcional utilizado</p> <p>2017-01-23 10:32:25.0 (pmvargas): Se sugiere adjuntar el Formato 7.</p> <p>2017-02-15 16:02:16.0 (oacosta): Los documentos adjuntados no pueden encontrarse en formato modificable, deben ser el original con firma y sello, firmados.</p>
Se presentó el resultado del diagnóstico a la Máxima autoridad del periodo	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Acta CCI N° 02-2017.PDF 	<p>2017-01-23 10:33:58.0 (pmvargas): No corresponde a la Máxima Autoridad del Periodo.</p> <p>2017-02-14 23:28:32.0 (aestigarribia): Se encuentra pendiente de una reunion del CCI</p> <p>2017-06-30 10:51:09.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre.</p> <p>2017-06-30 10:54:09.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre.</p> <p>2017-06-30 10:52:09.0 (nresquin): Evidencia remitida por el</p>

			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Formato N° 7 Tabulacion.PDF 	<p>Coordinador posterior a la fecha de cierre.</p> <p>2017-01-25 19:36:25.0 (aestigarribia): Se esta en proceso de rehacer los formatos 6 al 9 y por oficializarlo a traves de acto administrativo.</p> <p>2017-06-30 09:16:11.0 (nresquin): Evidencia Modificada al formato solicitado (PDF)</p> <p>2017-06-30 10:19:58.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p>
Se socializo el resultado del Diagnóstico	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Resultado de Diagnóstico - Primer Semestre 2018.doc 	<p>2017-01-25 19:37:01.0 (aestigarribia): no se socializo ningun acto adminstrativo</p>

Pregunta: La Institución elaboró el Plan de Trabajo para la implementación del MECIP, en el cual definió la fecha de inicio y de culminación de la actividad, responsables, descripción de la actividad, entre otros?

5

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
El equipo MECIP elaboró el plan de trabajo	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Formato N° 9 - Plan de Trabajo.PDF • Archivo: Formato N° 9 - Plan de Trabajo 1.PDF • Archivo: Formato N° 9 - Plan de Trabajo 2.PDF • Archivo: Formato N° 9 - Plan de Trabajo 3.PDF 	<p>2017-01-23 10:40:55.0 (pmvargas): No se evidencia el Plan de Trabajo.</p> <p>2017-01-25 19:38:07.0 (aestigarribia): Se encuentra en periodo de rehacer los formatos del 6 al 9.</p>

El CCI validó el plan de trabajo	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Acta CCI N° 02-2017.PDF 	<p>2017-01-25 19:39:16.0 (aestigarribia): no se concluyo el trabajo de rehacer los formatos del 6 al 9.</p> <p>2017-01-23 10:42:41.0 (pmvargas): El Plan de Trabajo no está actualizado.</p>
La máxima Autoridad aprobó el plan de trabajo.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Resol N° 1025-2017 Plan de Trabajo.PDF 	<p>2017-01-23 10:43:19.0 (pmvargas): El documento está desactualizado.</p> <p>2017-01-25 19:40:09.0 (aestigarribia): no se concluyo el trabajo de rehacer los formatos del 6 al 9.</p>
Auditoria Interna realizo el seguimiento y monitoreo de la ejecución del plan.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Plan Trabajo con Seguim 2do Sem 2017.PDF • Archivo: 1. Acta de Reuniòn EM 01. 2018 - 07-03-2018.pdf 	<p>2018-06-27 07:46:28.0 (nresquin): Conforme al Acta N° 01 del Equipo MECIP - el Plan de Trabajo Formato 09 se encuentra en revisión para la modificación del mismo.</p> <p>2017-01-23 10:46:01.0 (pmvargas): El documento se encuentra desactualizado.</p> <p>2017-01-25 19:40:58.0 (aestigarribia): no se concluyo el trabajo de rehacer los formatos del 6 al 9.</p>
El CCI estableció acciones necesarias para avanzar en el proceso de implementación aprobadas por la máxima autoridad.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Acta CCI N° 02-2017.PDF 	<p>2017-06-30 11:07:40.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2017-06-30 11:00:52.0 (nresquin): Evidencia modificada al formato solicitado (PDF)</p>

FASE DE IMPLEMENTACIÓN	2,69	Deficiente
Componente corporativo: DE CONTROL ESTRATÉGICO	3,96	Satisfactorio

Componente: AMBIENTE DE CONTROL	4,33	Adecuado
Estandar: ACUERDOS Y COMPROMISOS ÉTICOS	3,5	Satisfactorio
Pregunta: La institución tiene un Código de Ética, formalmente aprobado por la Máxima Autoridad?	5	

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Existe un Código de Ética y está formalmente aprobado por la Máxima Autoridad.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Resolucion 2064-2011 Aprueba Codigo de Etica.PDF Descripción: Aprobación del Código de Etica 	
La construcción del Código de Ética se realizó en forma participativa y representativa con los funcionarios.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Construcción del Código de Ética Participativa y Representativa.pdf Archivo: FORMULARIO 11.pdf Descripción: Valoración Encuesta Estándar Acuerdos y Compromiso Éticos Consolidado Entidad 	<p>2018-07-12 07:47:59.0 (mlopez): La evidencia elevada no es suficiente para demostrar que el Código de Ética fue redactado en forma participativa y representativa con los funcionarios. Favor incorporar evidencia de actividad relacionada con el proceso de elaboración del Código de Ética, en que se visualice la participación colectiva y en que conste la fecha de la actividad.</p> <p>2018-07-17 13:32:35.0 (nresquin): Se adjunta correos electronicos remitidos a diversas áreas de la institución para la revisión de del Còdigo de Etica.</p>
En el periodo evaluado el Código de Ética fue socializado a los	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Captura de Pantalla. Codigo de Ética - Primer Semestre 2018-1.pdf 	

funcionarios.

- **Archivo:** Lista de Asistencia al Curso de Ètica - Marzo 2018.pdf

Pregunta: Las Dependencias han elaborado los Acuerdos y Compromisos Èticos con participaci3n de los funcionarios?

0

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Elaboraci3n de acuerdos y compromisos èticos.	AII: El 41 al 60% de las dependencias han elaborado sus acuerdos y compromisos èticos. AGPE: No se elabor3 en ninguna dependencia.	AII: 3 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none">• Archivo: 2. Acta de Reuni3n EADE N° 02. 2018 - 02-05-2018.pdf• Archivo: 3. Taller de Capacitaci3n EADE N° 03. 2018 - 17-05-2018.pdf• Archivo: FORMULARIO 11.pdf Descripci3n: Valoraci3n Encuesta Estàndar Acuerdos y Compromiso Èticos Consolidado Entidad	<p>2018-07-17 11:29:36.0 (nresquin): En lo que respecta al Acta los miembros del comitè de Ètica concluyeron en la aprobaci3n del Plan y Cronograma del primer semestre 2018 por una unanimidad, como se observa en el contenido del mismo, en cuanto a la recomendaci3n se tendrà presente para el segundo semestre del aõ en curso.</p> <p>2018-08-02 08:13:08.0 (mlopez): El descargo ha sido considerado. La calificaci3n del criterio se mantiene.</p> <p>2018-07-12 08:03:59.0 (mlopez): No se visualiza Acuerdos y Compromisos Èticos redactados y refrendados por funcionarios de ninguna dependencia de la DINAC. El documento elevado no es vàlido como evidencia para este criterio.</p> <p>2018-07-17 11:36:53.0 (nresquin): Consta en las Actas que se adjuntaron como evidencia que se trato al respecto. En cuanto a la</p>

recomendación se tendrá presente para el siguiente semestre.

Pregunta: ¿Existe un Comité de Ética creado formalmente por acto administrativo?

5

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
<p>El Comité de Ética fue conformado por acto administrativo estableciendo responsables y funciones.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 2 AGPE: 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Resolución N° 678-2018. Comité de Ética.pdf 	<p>2017-01-25 19:47:28.0 (aestigarribia): el comité de ética esta proceso de modificación, a desición del CCI y actualizar el acto administrativo de designacion y ampliacion.</p> <p>2017-12-27 11:56:41.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2017-01-23 11:02:01.0 (pmvargas): No se establecen las funciones del Comité de Ética.</p>
<p>En el periodo evaluado, el Acto Administrativo de conformación del comité de Ética fue socializado a los funcionarios.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Comité de Ética - Primer Semestre 2018.doc 	<p>2015-06-22 14:33:17.0 (lgomez): Socializada en lapágina web de DINAC</p> <p>2017-12-28 08:54:47.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Acta de Reunion FAR.CE - 01.2017.PDF • Archivo: Lista de Asistencia. Acta CE N° 03. 2018 - 26-04-2016.pdf • Archivo: Lista 	<p>2016-12-30 12:18:57.0 (aestigarribia): El Comité de Ética va a ser modificado, esta</p>

El Comité de Ética se reunió al menos semestralmente y dejó evidencias de sus reuniones.

AII: se reunió dos o más veces
AGPE: se reunió dos o más veces

AII: 2
AGPE: 2

de Asistencia.
Acta CE N° 04.
2018 -
07-05-2018.pdf

pendiente de una reunion del CCI

2017-12-27 14:00:35.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre

- **Archivo:** Acta N° 03-2018 Comitè de Ètica - CE.pdf

- **Archivo:** Acta N° 04-2018 Comitè de Ètica - CE.pdf

Pregunta: ¿La institución ha integrado su Equipo de Alto Desempeño en Ética Pública o similar? (EADE)

4

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Fue conformado por acto administrativo estableciendo responsables y funciones.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCIÓN N° 1509.pdf • Archivo: Resolución N° 1153.2018 Conformación del EADE.pdf 	<p>2018-06-26 16:54:28.0 (jcperez): La Resolución N° 1509/2014, se encuentra en proceso de actualización</p>
En el periodo evaluado, el Acto Administrativo de conformación del EADE fue socializado a los funcionarios.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Conformación EADE - Primer Semestre 2018.pdf 	<p>2017-12-27 12:15:15.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2018-06-26 16:52:47.0 (jcperez): La Resolución N° 1509. 2014 se encuentra en proceso de actualización.</p> <p>2015-06-22 14:35:15.0 (lgomez): Socializado en la página web DINAC</p>
				<p>2017-01-23 11:05:01.0 (pmvargas): El plan y cronograma corresponde al Ejercicio 2015.</p>

<p>Cuenta con un plan y cronograma de trabajo vigente, aprobado por el Comité de Ética</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Acta de Reunión CE N° 03. 2018 - 26-04-2018.pdf • Archivo: Plan de Trabajo y Cronograma de Actividades Equipo Alto Desempeño.pdf 	<p>2018-07-17 13:54:20.0 (nresquin): En el Acta figura en la conclusión que el Plan y el Cronograma fueron aprobados por los miembros del Comité de Ética por unanimidad. Se tendrá presente la recomendación en cuanto a la redacción de actas.</p> <p>2017-06-30 12:45:40.0 (nresquin): Se ha reconformado el comité de Ética.</p> <p>2017-01-25 19:48:29.0 (aestigarribia): el comité de ética no registra reuniones en el periodo 2016 y falta su actualización.</p> <p>2018-07-12 08:28:15.0 (mlopez): Recomendación para el criterio: Favor revisar que el contenido del acta refleje los puntos relevantes considerados por el Comité de Ética. El contenido del Acta elevada como evidencia no es pertinente. La calificación de la AGPE en este criterio es provisoria, el criterio será validado en cuanto se visualice una respuesta a esta observación.</p>
<p>El Comité de Ética, realizó seguimiento al Plan de Trabajo y al Cronograma de Actividades, del periodo evaluado.</p>	<p>AII: Si AGPE: No</p>	<p>AII: 1 AGPE: 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Acta N° 03-2018 Comité de Ética - CE.pdf • Archivo: Acta N° 04-2018 Comité de Ética - CE.pdf 	<p>2018-07-23 13:56:18.0 (mlopez): La Auditora de la AGPE se ratifica en el punto observado en razón de que ninguna de las actas indica si se han cumplido o no las actividades planificadas. Se observa, además, que el Plan de Trabajo del EADE sólo contiene actividades para los meses de abril y mayo del Cte. Se espera que el Plan de Trabajo y Cronograma de Actividades sea anual.</p> <p>2016-12-30 12:19:48.0 (aestigarribia): El Comité de Ética no se reunió en este semestre</p> <p>2018-07-12 08:49:10.0 (mlopez): El documento elevado como evidencia no contiene elementos que demuestren el seguimiento realizado al Plan de Trabajo del EAD. Se sugiere presentar Informe de Actividades o incluir ese detalle en el Acta eliminando cualquier otra información intrascendente de la misma.</p> <p>2018-07-17 13:56:33.0 (nresquin): El seguimiento se trató en las reuniones tal como figura en la conclusión de las Actas. Se tendrá presente la recomendación en cuanto a la presentación de el informe de actividades.</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 1.1 Lista de Asistencia. Acta E.A.D.E N° 01.2018 - 18-04-2018.pdf 	

Se reunió al menos semestralmente y dejó evidencias de sus reuniones.

AII: se reunió dos o más veces
AGPE: se reunió dos o más veces

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo: 2.1**
Lista de Asistencia. Acta N° 02. 2018 -02-05-2018.pdf
- **Archivo: 2.**
Acta de Reunión EADE N° 02. 2018 - 02-05-2018.pdf
- **Archivo: Plan de Trabajo y Cronograma de Actividades EADE.pdf**
- **Archivo: 1.**
Acta de Reunión EADE N° 01. 2018 - 18-04-2018.pdf
- **Archivo: 3.**
Taller de Capacitación EADE N° 03. 2018 - 17-05-2018.pdf
- **Archivo: 3.1**
Lista de Asistencia. Taller N° 03. 2018 - 17-05-2018.pdf

2016-06-30 08:11:41.0 (kruiz): Si bien el Equipo de Alto Desempeño fue conformado mediante acto administrativo, en este periodo no realizo reunión alguna.

Estandar: DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	4,5	Adecuado
Pregunta: ¿La institución realizó el diagnóstico de la Situación del Talento Humano?	5	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
				2017-02-14 11:00:44.0 (aestigarribia): Ademas de los formatos

Respetó la afijación de la Muestra Representativa.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: FORMATO N° 14 MECIP.pdf • Archivo: CANT ENCUESTADOS POR DEPENDENCIA.xls • Archivo: FORMATO MECIP N° 13 DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO.pdf 	<p>sugeridos, adjuntamos el resultado de la aplicación del método de afijación proporcional sugerida en el Anexo 1 de la Guía.</p> <p>2017-01-25 19:50:14.0 (aestigarribia): cual seria la documentacion a evidenciar ?</p> <p>2017-02-11 17:49:34.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 05: Formato 13 - 14 MECIP o diseño metodológico de investigación, Informe.</p> <p>2017-01-23 11:06:19.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido.</p> <p>2017-02-14 13:01:16.0 (aestigarribia): Se adjunta el Manual de Organización y Funciones donde se incluyen los Perfiles del Cargo</p>
Elaboró un plan de acción de diseño o de ajuste por dependencia, conforme al diagnóstico.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: FORMATO N° 16 DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO.pdf • Archivo: FORMATO MECIP N° 15 DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO.pdf 	<p>2017-01-23 11:07:36.0 (pmvargas): Se sugiere adjuntar el Formato 16.</p> <p>2017-01-25 19:51:33.0 (aestigarribia): adjuntado el formato 16</p> <p>2017-01-25 19:56:13.0 (aestigarribia): se cargo como evidencia solo un manual de funciones donde se incluyen los perfiles del cargo. Es necesario cargar todo el manual de funciones de la Institucion ?</p> <p>2017-01-25 20:02:43.0 (aestigarribia): Se encuentra de etapa de modificacion del Comite de Buen Gobierno, esta pendiente de la desicion del CCI</p> <p>2017-02-11 17:50:09.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Informe de Resultado de Diagnostico -Guía 05 - Formato 15 - 16</p>
Elaboró un plan de acción de diseño o de ajuste consolidado de la institución	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: FORMATO MECIP N° 17 DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO.pdf 	

Pregunta: ¿La Institución ha emitido oficialmente políticas de Planeación, Selección, Inducción, Reinducción del Talento Humano?

5

Crterios

Respuestas

Valores

Evidencias

Comentarios

Las Políticas de Planeación del Talento Humano fueron aprobadas por la Máxima Autoridad	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCIÓN N° 1421-2014 POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf 	
Las Políticas de Selección del Talento Humano fueron aprobadas por la Máxima Autoridad	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCIÓN N° 1421-2014 POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf 	
Las Políticas de Inducción del Talento Humano fueron aprobadas por la Máxima Autoridad	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCIÓN N° 1421-2014 POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf 	
Las Políticas de Reinducción del Talento Humano fueron aprobadas por la Máxima Autoridad	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCIÓN N° 1421-2014 POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf 	
En el periodo evaluado, las Políticas mencionadas precedentemente, fueron socializadas a los funcionarios.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Políticas de Talentos Humanos- Primer Semestre 2018.pdf 	<p>2017-12-27 12:32:17.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2015-06-22 14:40:03.0 (lgomez): Socializada página web DINAC</p>

Pregunta: ¿La Institución ha emitido oficialmente políticas de Formación y Capacitación del Talento Humano?

5

Criterios

Respuestas

Valores

Evidencias

Comentarios

• **Archivo:** RESOLUCIÓN N° 1421-2014

Las Políticas de Formación del Talento Humano fueron aprobadas por la Máxima Autoridad	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf	2017-01-23 11:44:33.0 (pmvargas): No se evidencia la Política de Formación.
Las Políticas de Capacitación del Talento Humano fueron aprobadas por la Máxima Autoridad	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: RESOLUCIÓN N° 1421-2014 POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf 	
En el periodo evaluado, las Políticas mencionadas precedentemente, fueron socializadas a los funcionarios.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Captura de Pantalla. Políticas de Talentos Humanos- Primer Semestre 2018.pdf 	2017-12-27 14:04:41.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre 2015-06-22 14:41:26.0 (lgomez): Página web DINAC

Pregunta: La Institución ha emitido oficialmente políticas de Evaluación del desempeño, Compensación, Bienestar Social y Retiro?

4

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Las Políticas de Evaluación del Desempeño del Talento Humano fueron aprobadas por la Máxima Autoridad.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: RESOLUCIÓN N° 1421-2014 POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf 	
Las Políticas de Compensación del Talento Humano fueron aprobadas por la Máxima Autoridad	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: RESOLUCIÓN N° 1421-2014 POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf 	2018-07-12 09:17:36.0 (mlopez): No se visualiza Políticas de Compensación del Talento Humano.
Las Políticas de Bienestar Social del Talento Humano fueron aprobadas por la Máxima Autoridad	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: RESOLUCIÓN N° 1421-2014 POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf 	

Las Políticas de Retiro del Talento Humano fueron aprobadas por la Máxima Autoridad	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCIÓN N° 1421-2014 POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf 	
En el periodo evaluado, las Políticas mencionadas precedentemente, fueron socializadas a los funcionario	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Políticas de Talentos Humanos- Primer Semestre 2018.pdf 	<p>2017-12-27 14:06:51.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2015-06-22 14:42:15.0 (lgomez): Página web DINAC</p>

Pregunta: La institución cuenta con perfiles de cargos claramente definidos y estos se corresponden con los procedimientos aprobados en el periodo evaluado?

5

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Los perfiles de cargo, están aprobados por la Máxima Autoridad	AII: 80% al 100% AGPE: 80% al 100%	AII: 4 AGPE: 4	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: SAVSEC-compressed.pdf • Archivo: ASESORIA JURIDICA.compressed.pdf • Archivo: SUBDIRECCION DE TRANSPORTE AEREO-compressed.pdf • Archivo: SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA-compressed.pdf • Archivo: DIRECCION DE AEROPUERTOS-compressed.pdf • Archivo: SECRETARIA GENERAL-compressed.pdf • Archivo: UTA.pdf • Archivo: GTIC-compressed.pdf 	<p>2017-02-14 23:36:07.0 (aestigarribia): Se agrego el Manual de Organizacion y Funciones de todas las dependencias</p> <p>2017-01-23 12:26:26.0 (pmvargas): Solo</p>

			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: AUDITORIA INTERNA-compressed.pdf • Archivo: RAN-compressed.pdf • Archivo: UNIDAD DE VIG. SEG. OPERACIONAL.pdf • Archivo: INAC-compressed.pdf • Archivo: TALENTOS HUMANOS-compressed.pdf • Archivo: CIPAA-compressed.pdf • Archivo: RESOLUCIÓN 460-2015 - MANUAL DE FUNCIONES DINAC.pdf 	se constata un perfil de cargo.
En el periodo evaluado, los Perfiles de cargos, fueron socializados a los funcionarios.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Socialización de Perfiles - Primer Semestre 2018.pdf 	<p>2017-12-27 14:23:08.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2018-07-18 13:36:11.0 (nresquin): Se adjuntaron evidencias de la socialización de Perfiles de la página web institucional.</p> <p>2017-01-23 12:27:36.0 (pmvargas): Se sugiere socializar los perfiles.</p> <p>2018-07-12 09:42:35.0 (mlopez): No se visualiza la socialización de los Perfiles de Cargos de la DINAC.</p>

Pregunta: Existen procedimientos aprobados de Planeación, Selección, Inducción, Reinducción, Formación, capacitación, Compensación, Bienestar Social, Evaluación del desempeño y Retiro del Talento Humano?	3	
--	---	--

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Resol N° 817 Aprueba Manual de Instrucciones - 	<p>2017-02-11 18:01:26.0 (nlizzaf): Los procedimientos se encuentran aprobados. (Obs: cada procedimiento equivale 10%) Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 93, Acto Administrativo o similares</p>

<p>Los procedimientos se encuentran aprobados. (Obs: cada procedimiento equivale 10%)</p>	<p>AII: del 60 % al 79% AGPE: del 40% o 59%</p>	<p>AII: 3 AGPE: 2</p>	<p>DINAC.PDF</p> <ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Resolución N° 532-2015 Manual de Reclutamiento.pdf • Archivo: Adjunto Resolucion N° 532-2015.pdf 	<p>2017-01-23 13:00:10.0 (pmvargas): Se sugiere completar el formato 93.</p> <p>2015-06-25 14:14:51.0 (lgomez): Res. 1421 - Disponible en la página web de la Dinac</p> <p>2015-06-25 14:13:18.0 (lgomez): Los retiros voluntarios se cumplen según el decreto reglamentario de la ley del presupuesto 2015</p>
<p>En el periodo evaluado, los procedimientos aprobados de Talento Humano, fueron socializados a los funcionarios.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Manual de Reclutamiento y selección del personal- Primer Semestre 2018.pdf 	<p>2018-07-17 14:16:24.0 (nresquin): Se tendrá presente la recomendación.</p> <p>2017-01-23 13:01:08.0 (pmvargas): No se evidencian los procedimientos.</p> <p>2017-12-27 14:43:59.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p>

<p>Estandar: PROTOCOLOS DE BUEN GOBIERNO</p>	<p>5</p>	<p>Adecuado</p>
<p>Pregunta: ¿La Institución posee un Código de Buen Gobierno o Documento orientador del compromiso de la Máxima Autoridad y sus directivos, actualizado y aprobado?</p>	<p>5</p>	

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
<p>La elaboración del Código de Buen Gobierno se realizó en forma participativa</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: FORMATO MECIP N° 23 PROTOCOLOS DE BUEN GOBIERNO.pdf • Archivo: FORMATO MECIP N° 20 PROTOCOLOS DE BUEN GOBIERNO.pdf • Archivo: FORMATO MECIP N° 24 PROTOCOLOS DE BUEN GOBIERNO.pdf • Archivo: 	<p>2017-01-23 13:02:16.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido.</p> <p>2017-02-11 18:01:57.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 09 -</p>

			AERONAUTICA-formato 21.xls	Formato 20-21-22-23-24 (a través de encuestas, consultas y/o Informe, etc
Existe un Código de Buen Gobierno y está formalmente aprobado por la Máxima Autoridad.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: FORMATO MECIP N° 22 PROTOCOLOS DE BUEN GOBIERNO.pdf 	<p>2016-06-30 08:15:39.0 (kruiz): Si bien el Comité de Buen Gobierno fue conformado mediante acto administrativo, la elaboración del Código de Buen Gobierno esta en proceso.</p>
En el periodo evaluado, el Código de Buen Gobierno de la Institución, fue socializado a los funcionarios y grupos de interés.	AII: se socializó a funcionarios y a grupos de interés AGPE: se socializó a funcionarios y a grupos de interés	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Socializaciòn - Còdigo de Buen Gobierno - Primer Semestre.pdf • Archivo: Captura de Pantalla-Código de Buen Gobierno - Primer Semestre 2018.pdf 	<p>2015-06-22 14:45:14.0 (lgomez): Página web DINAC</p> <p>2016-06-30 08:16:25.0 (kruiz): La elaboración del Código de Buen Gobierno esta en proceso.</p>

Pregunta: ¿Se ha conformado un Comité de Buen Gobierno?	5
--	---

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Res. 	<p>2017-01-23 13:03:38.0 (pmvargas): No se establecen las funciones.</p>

Fue conformado por acto administrativo estableciendo responsables y funciones.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	N° 561. 2018. Comite de Buen Gobierno.pdf	2017-02-12 17:46:23.0 (nlizzaf): No se establecen las funciones emn el acto administrativo de conformacion
Se reunió al menos semestralmente y dejó evidencias de sus reuniones.	AII: se reunió dos o más veces AGPE: se reunió dos o más veces	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Acta de Reunión CBG N° 01.2018 -16-05-2018.pdf 	2018-07-12 11:44:44.0 (mlopez): Favor, en lo sucesivo, incorporar en el acta solamente los puntos tratados durante la reunión en forma concreta y precisa.- 2016-06-30 08:18:27.0 (kruiz): Si bien el Comité de Buen Gobierno fue conformado mediante acto administrativo, a la fecha no se reunieron. 2015-07-02 11:09:06.0 (lgomez): no se reunieron a la fecha
En el periodo evaluado, el acto Administrativo de conformación del Comité de Buen Gobierno fue Socializado a los funcionarios.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Captura de Pantalla. Comité de Buen Gobierno - Primer Semestre 2018.pdf 	2015-06-22 14:46:21.0 (lgomez): Página web DINAC 2017-12-27 15:36:26.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre
En su composición el Comité contempla la incorporación de representantes de otros sectores según el capítulo VII del Manual de Ética Pública - Título IV - Pág. 209.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Res. N° 561. 2018. Comite de Buen Gobierno.pdf 	2016-12-30 12:21:25.0 (aestigarribia): El Comite de Buen Gobierno designado se encuentra renunciante y pendiente de nombramientos nuevos en una reunion del CCI.

Componente: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

4,03

Adecuado

Estandar: PLANES Y PROGRAMAS	4,5	Adecuado
Pregunta: ¿La Institución posee un plan estratégico que contenga Misión, Visión, Objetivos, Valores, entre otros?	5	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Elaboró su Matriz FODA.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: FODA DINAC - Plan Estratégico.pdf 	<p>2018-01-11 15:44:43.0 (oacosta): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.</p> <p>2017-02-12 17:47:13.0 (nlizzaf): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.</p> <p>2017-01-23 14:24:00.0 (pmvargas): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.</p>
El Plan Estratégico fue aprobado.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCIÓN N° 987-2014 PLAN ESTRATÉGICO DE LA DINAC.pdf 	
Se formuló la Misión y Visión de la Institución.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCIÓN N° 987-2014 PLAN ESTRATÉGICO DE LA DINAC.pdf 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCIÓN N° 987-2014 	

La institución Cuenta con un Mapa Estratégico.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	PLAN ESTRATÉGICO DE LA DINAC.pdf	
En el periodo evaluado, el plan Estratégico de la Institución, fue socializado a los funcionarios	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Plan Estrategico Institucional- Primer Semestre 2018.pdf 	2017-12-28 09:09:26.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre

Pregunta: La Institución elaboró planes y programas operativos alineados con el Plan Estratégico?

3

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
La Institución formuló sus planes y programas y estos fueron desagregados en sub-programas y/o proyectos, con sus correspondientes actividades, definición de recursos humanos, físicos y financieros.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Plan Operativo Institucional (POI) 2018.pdf 	<p>2017-12-28 09:54:14.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2017-01-23 14:28:50.0 (pmvargas): El documento no se encuentra firmado.</p>
Los Planes y Programas se encuentran ajustados al Presupuesto aprobado.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Ley N° 6026. 2018 Gastos por Entidad - DINAC 2018.pdf 	2018-01-11 15:46:24.0 (oacosta): ADJUNTAR DOCUMENTOS MAS ACTUALES Y OPORTUNOS
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Nota P Dinac 1404 a STP.PDF • Archivo: 4.1 Lista de Asistencia. 	

<p>Cuenta con la validación del CCI y la Aprobación de la Máxima Autoridad</p>	<p>AII: Si AGPE: No</p>	<p>AII: 1 AGPE: 0</p>	<p>Acta CCI N° 04. 20-06-2018.pdf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 4. Acta de Reunión CCI N° 04.2018 - 20-06-2018.pdf • Archivo: Nota P. DINAC 737.2018 - Plan Operativo Institucional 2018.pdf • Archivo: Plan Operativo Institucional 2018 - 2020.pdf 	<p>2017-01-23 14:31:55.0 (pmvargas): No cumple con el criterio sugerido.</p> <p>2017-12-28 10:15:59.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2018-07-12 12:03:51.0 (mlopez): No se visualiza evidencia de intervención del CCI ni acto administrativo.</p> <p>2015-06-25 14:19:54.0 (lgomez): Expdte. 4140 - Ficha técnica del POA 2015</p>
<p>En el periodo evaluado, los Planes y Programas fueron divulgados a los diferentes responsables de su ejecución.</p>	<p>AII: Si AGPE: No</p>	<p>AII: 1 AGPE: 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Socialización - Planes y Programas.pdf 	<p>2015-06-25 14:26:45.0 (lgomez): La A.I. presento el formato 55 a la Coordinación MECIP</p> <p>2018-07-12 12:05:25.0 (mlopez): El criterio se refiere a la socialización de los Planes y Programas a los responsables de su ejecución. La evidencia no es pertinente.</p> <p>2015-06-25 14:20:47.0 (lgomez): Expdte. 4140 - Ficha técnica del POA 2015</p>

Pregunta: ¿La Institución evaluó el grado de cumplimiento de sus planes y programas?.

5

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
<p>Cuenta con un equipo o un responsable encargado de la Evaluación de los Planes y Programas.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MANUAL FUNC. DPTO MONITOREO.PDF 	

<p>Se monitoreó la Ejecución del Plan Estratégico-PEI al menos semestralmente.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Balance Anual de Gestión Pública - 2017.pdf 	<p>2017-02-11 18:30:16.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Informe de Cumplimiento del Avance de Metas del PEI.</p> <p>2017-12-28 10:56:15.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2016-06-30 08:20:06.0 (kruiz): En proceso de aplicación.</p> <p>2017-01-23 14:48:06.0 (pmvargas): El documento no es del año 2016 y no se encuentra firmado.</p> <p>2017-02-12 17:56:35.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Informe de Cumplimiento del Avance de Metas del PEI.</p> <p>2017-02-11 18:32:28.0 (nlizzaf): La evidencia adjuntada no se encuentra firmada</p> <p>2015-07-09 12:10:16.0 (lgomez): en proceso de aplicación</p>
<p>Monitoreó la Ejecución del Plan Operativo Anual-POA al menos bimestralmente.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Nota de remision de (POI) Ejercicio 2017.PDF • Archivo: Nota P. DINAC 737.2018 - Plan Operativo Institucional 2018.pdf • Archivo: REPORTE DE CARGA SPR - POI 2017-compressed.pdf • Archivo: Plan Operativo Institucional 2018 - 2020.pdf 	<p>2016-06-30 08:20:27.0 (kruiz): En proceso de aplicación.</p> <p>2017-02-12 17:48:09.0 (nlizzaf): El documento no se encuentra firmado.</p> <p>2017-01-23 14:53:14.0 (pmvargas): El documento no se encuentra firmado. El informe debe ser en forma bimestral.</p> <p>2015-07-09 12:03:57.0 (lgomez): en proceso de ejecución</p> <p>2017-02-12 17:56:49.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Informe de Seguimiento del Avance de Metas del POA.</p>

Las evaluaciones de Planes y Programas contemplan aspectos cualitativos y cuantitativos.

AII: contempló los dos Aspectos
AGPE: contempló los dos Aspectos

AII: 2
AGPE: 2

- **Archivo:** Informe Cuantitativo. Gerencia de Proyectos de Inversión - Mayo 2018.pdf
- **Archivo:** Balance Anual de Gestión Pública - 2017.pdf
- **Archivo:** Nota P.DINAC N° 1730. 2018 - Informe - Mayo 2018.pdf
- **Archivo:** AVANCES CUANTITATIVOS - LINEAS DE ACCIÓN.PDF
- **Archivo:** Informe Cualitativo. Primer Trimestre 2018.pdf
- **Archivo:** Nota P. DINAC N° 893.2018 - Informe Cualitativo - Primer Trimestre 2018.pdf

2016-06-30 08:20:48.0 (kruiz): En proceso.

2017-01-23 14:54:22.0 (pmvargas): El documento no se encuentra firmado.

2017-02-12 17:57:32.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Informes Cuantitativos y Cualitativos trimestrales.

2017-12-28 12:14:25.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre

2015-07-02 14:28:51.0 (lgomez): en proceso

Pregunta: La máxima autoridad adoptó acciones en base a los resultados de las evaluaciones de los Planes y Programas?.

5

Criterios

Respuestas

Valores

Evidencias

Comentarios

El CCI se reunió para tratar el resultado de las evaluaciones y recomendó acciones a la Máxima Autoridad.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 2
AGPE: 2

- **Archivo:** 4. Acta de Reunión CCI N° 04.2018 - 20-06-2018.pdf
- **Archivo:** 4.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 04. 20-06-2018.pdf

2016-06-30 08:30:42.0 (kruiz): No se realizaron reuniones.

2015-07-02 11:14:54.0 (lgomez): se encuentra en proceso

<p>La Máxima Autoridad realizó ajustes en base a las recomendaciones emitidas por el CCI.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 2 AGPE: 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 4. Acta de Reuniòn CCI N° 04.2018 - 20-06-2018.pdf • Archivo: 4.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 04. 20-06-2018.pdf 	<p>2015-07-02 11:15:04.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 08:31:14.0 (kruiz): No se realizaron reuniones.</p>
<p>En el periodo evaluado, se socializaron los ajustes realizados.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 4.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 04. 20-06-2018.pdf • Archivo: 4. Acta de Reuniòn CCI N° 04.2018 - 20-06-2018.pdf • Archivo: Correo - Ajuste realizado - Primer Semestre 2018.pdf 	<p>2016-06-30 08:32:09.0 (kruiz): No se realizo la socialización.</p> <p>2015-07-02 11:15:14.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p>

Estandar: MODELO DE GESTIÓN POR PROCESOS	4,25	Adecuado
---	------	-----------------

Pregunta: El Modelo de Gestión de la institución contiene macroprocesos estratégicos, misionales y de apoyo elaborados con base en las reglamentaciones vigentes y aprobadas por la máxima autoridad de la institución?	2	
--	---	--

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
<p>El Modelo de Gestión de la institución contiene macroprocesos estratégicos, aprobados por la Máxima Autoridad.</p>	<p>AII: No AGPE: No</p>	<p>AII: 0 AGPE: 0</p>		<p>2016-06-30 08:32:33.0 (kruiz): En proceso.</p> <p>2015-07-09 12:14:29.0 (lgomez): en proceso</p>

<p>El Modelo de Gestión de la institución contiene macroprocesos misionales, aprobados por la Máxima Autoridad.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: DIAGRAMA DE MACROPROCESO.pdf 	<p>2015-07-09 12:14:59.0 (lgomez): en proceso</p> <p>2016-06-30 08:32:48.0 (kruiz): En proceso.</p>
<p>El Modelo de Gestión de la institución contiene macroprocesos de apoyo, aprobados por la Máxima Autoridad.</p>	<p>AII: No AGPE: No</p>	<p>AII: 0 AGPE: 0</p>		<p>2015-07-09 12:15:18.0 (lgomez): en proceso</p> <p>2016-06-30 08:33:00.0 (kruiz): En proceso</p>
<p>El modelo de Gestión contempla la sensibilización y socialización permanente.</p>	<p>AII: socializó o sensibilizó AGPE: socializó o sensibilizó</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Taller Gestión por Procesos. Primer Grupo -06-02-2018.pdf • Archivo: Taller Gestión por Procesos. Segundo Grupo -13-02-2018.pdf • Archivo: Taller Gestión por Procesos. Primer Grupo -07-02-2018.pdf • Archivo: Taller Gestión por Procesos. Primer Grupo -05-02-2018.pdf • Archivo: Captura de Pantalla. Diagrama de Macroprocesos - Primer Semestre 2018.doc • Archivo: Taller Gestión por Procesos. Segundo Grupo -14-02-2018.pdf • Archivo: Taller Gestión por 	<p>2015-07-09 12:15:33.0 (lgomez): en proceso</p> <p>2016-06-30 08:33:21.0 (kruiz): En proceso.</p>

Pregunta: El Modelo de Gestión está representado en el Mapa de Procesos y contempla aquellos procesos necesarios para el cumplimiento de los objetivos Institucionales definidos en el Plan Estratégico?

5

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
<p>Los Objetivos Institucionales definidos en el Plan Estratégico se encuentran alineados a los Macroprocesos y a los Procesos.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 2 AGPE: 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: ATR-03.pdf • Archivo: DIAGRAMA DE MACROPROCESO.pdf • Archivo: ATR 01 FL-93.pdf • Archivo: ATR-04.pdf 	<p>2015-07-09 12:15:50.0 (lgomez): en proceso</p> <p>2017-02-11 18:34:53.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 15 del Manual de Implementación del MECIP - Formato 41 Matriz de Relación de Objetivos Macroprocesos/Procesos o similar</p> <p>2017-01-23 14:59:18.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido. Se sugiere completar el Formato 41.</p> <p>2018-01-11 15:52:15.0 (oacosta): AL NO TENER LA DINAC MACROPROCESOS DEFINIDOS NO CORRESPONDE CALIFICAR EL CRITERIO</p> <p>2016-06-30 08:33:38.0 (kruiz): En proceso.</p>
<p>La institución cuenta con procesos y/o subprocesos definidos y aprobados.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 2 AGPE: 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: DIAGRAMA DE MACROPROCESO.pdf • Archivo: ATR-04.pdf • Archivo: ATR 01 FL-93.pdf • Archivo: ATR-03.pdf 	<p>2018-01-11 15:57:24.0 (oacosta): NO SE EVIDENCIA EL MAPA DE PROCESOS DE LA DINAC</p> <p>2017-01-23 15:02:29.0 (pmvargas): No cumple con el criterio sugerido. Se sugiere completar el Formato 45.</p> <p>2016-06-30 08:33:49.0 (kruiz): En proceso.</p> <p>2017-02-11 18:11:34.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 18 del Manual de Implementación del MECIP - Formato 45 Mapa de Procesos o similar. Aprobación de la Máxima Autoridad, CCI o SGC.</p> <p>2015-07-09 12:16:02.0 (lgomez): en proceso</p>
				<p>2015-07-09 12:15:57.0 (lgomez): en proceso</p>

El Mapa de Proceso se revisó y actualizó según necesidad.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** DIAGRAMA DE MACROPROCESO.pdf

2018-01-11 15:58:14.0 (oacosta): LOS DOCUMENTOS EN FORMATO DE TEXTO MODIFICABLE NO SON VALIDOS

2017-02-11 18:12:45.0 (nlizzaf): El Mapa de Proceso se revisó y actualizó según necesidad. Sugerencia Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Acto Administrativo, Acta de Reunión del CCI, otros

2017-01-23 15:04:10.0 (pmvargas): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.

2016-06-30 08:34:01.0 (kruiz): En proceso

Pregunta: Existe algun documento que identifique los requisitos legales y regulatorios que se aplican para el desarrollo de los procedimientos. (Normograma)

5

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
El Normograma fue aprobado.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: FL-42 - NORMOGRAMA.pdf 	<p>2016-06-30 08:34:19.0 (kruiz): En proceso.</p> <p>2015-07-09 12:16:09.0 (lgomez): en proceso</p>
El Normograma fue socializado.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Normograma- Primer Semestre 2018.doc 	<p>2016-06-30 08:34:42.0 (kruiz): En proceso.</p> <p>2015-07-09 12:16:15.0 (lgomez): en proceso</p>
Está definida la revisión periódica del Normograma.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Resolucion N° 249.2009 Aprueba Manual de Calidad.pdf • Archivo: MANUAL DE CALIDAD - GNNA comprimido.pdf 	<p>2018-06-27 09:44:44.0 (jcperez): NORMOGRAMA. Páginas 18 al 19. Items 4.2 - Contenido - Revisión (Tiempo)</p> <p>2016-06-30 08:34:51.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-09 12:16:21.0 (lgomez): en proceso</p>

Pregunta: De acuerdo al mapa de procesos ¿se cumple el diseño e implementación del Estándar Modelo de Gestión por

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
<p>En el plan de trabajo implementación del MECIP, se contempló el diseño e implementación del estándar Modelo de Gestión por Procesos.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 2 AGPE: 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Formato N° 9 - Plan de Trabajo.PDF • Archivo: Formato N° 9 - Plan de Trabajo 1.PDF • Archivo: Formato N° 9 - Plan de Trabajo 3.PDF • Archivo: Formato N° 9 - Plan de Trabajo 2.PDF 	<p>2017-06-30 12:53:24.0 (nresquin): Actualmente no se ha desarrollado aun el estandar de Modelo de gestión por proceso.</p> <p>2017-12-28 11:54:52.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2017-02-14 23:44:48.0 (aestigarribia): Actualmente no se ha desarrollado aun el Estándar de Modelo de Gestion por Procesos</p> <p>2017-01-23 15:07:05.0 (pmvargas): No cumple con el criterio.</p> <p>2017-02-11 18:14:20.0 (nlizzaf): En el plan de trabajo implementación del MECIP, se contempló el diseño e implementación del estándar Modelo de Gestión por Procesos. Sugerencia Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Plan nro. 9, diseño de procesos o similar.</p>
<p>Según el plan se cumplió con la Fase 1 - Determinación de Productos, Clientes y/o Grupos de Interés para Procesos/Subprocesos y Fase 2 - Determinación de Insumos y Proveedores, Procesos/Subprocesos.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: ATR-04.pdf • Archivo: ATR-03.pdf • Archivo: ATR 01 FL-93.pdf • Archivo: Evaluación de Proveedores.pdf 	<p>2017-02-11 18:14:41.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 46: Determinación Producto Clientes y/o Grupo de Interés. Formato 47 o similar</p> <p>2017-01-23 15:07:57.0 (pmvargas): No cumple con el criterio. Se sugiere completar los formatos 46 y 47</p> <p>2017-06-30 12:53:35.0 (nresquin): Actualmente no se ha desarrollado aun el estandar de Modelo de gestión por proceso.</p> <p>2017-02-14 23:45:41.0 (aestigarribia): No se ha desarrollado aun este Estándar</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: ATR 01 FL-93.pdf 	<p>2017-01-23 15:11:37.0 (pmvargas): No cumple con el</p>

Según el plan se cumplió con la Fase 3 - Definición de Actividades en los Procesos/Subprocesos, y Fase 4 - Identificación de Tareas en las Actividades de los Procesos.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: ATR-04.pdf • Archivo: ATR-03.pdf 	<p>critério. Se sugiere completar los formatos 48 y 49.</p> <p>2017-02-11 18:15:09.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 48 - 49 o similar</p>
Según el plan se cumplió con la Fase 5 - Informes del Proceso/Subproceso para grupos de interés internos y externos. Fase 6 - Estructura diseño de Formatos Proceso/Subproceso.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: ATR 01 FL-93.pdf • Archivo: ATR-04.pdf • Archivo: ATR-03.pdf 	<p>2016-06-30 08:35:10.0 (kruiz): En proceso.</p> <p>2017-02-11 18:15:31.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 50 - Instructivo para la administración de cada formato, como base de estandarización, control y manejo de los mismos o similar.</p> <p>2015-07-09 12:16:47.0 (lgomez): en proceso</p>

Estandar: ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	3,33	Satisfactorio
--	-------------	----------------------

Pregunta: La institución realizó la encuesta de percepción de la estructura organizacional?	0	
--	----------	--

Cráterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se realizó la encuesta de percepción correspondiente	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf • Archivo: MEMO 01-2015 - REMISION DE FORMULARIOS MECIP.pdf • Archivo: MEMO 040 - A.I.-AIG.- REMISIÓN DE FORMATOS MECIP.pdf • Archivo: MEMO 090-2015- REMISION DE FORMULARIOS.pdf 	<p>2016-12-30 12:22:14.0 (aestigarribia): No se ha desarrollado aun este estandar.</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO N° 13-2012 FORMULARIO DE APLICACIÓN MECIP.pdf • Archivo: MEMO 090-2015- REMISION DE FORMULARIOS.pdf 	

La muestra para realizar la encuesta fue representativa conforme a la población.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO 01-2015 - REMISION DE FORMULARIOS MECIP.pdf • Archivo: MEMO N° 02-2012 REMITIR FORMULARIO PARA ENCUESTA.pdf • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf 	2016-12-30 12:22:57.0 (aestigarribia): No se desarrollo aun este estandar
El Resultado de la Encuesta se presentó al CCI y a la Máxima autoridad.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf • Archivo: NOTA PDINAC 386-2015 - AVANCE PM PRESUPUESTAL EJERCICIO 2012-2015.pdf 	2016-12-30 12:23:13.0 (aestigarribia): No se desarrollo aun este estandar
El resultado de la Encuesta fue socializado entre todos los funcionarios.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf 	2015-06-26 11:59:29.0 (lgomez): remitida a la cordinacion mecip 2016-12-30 12:23:34.0 (aestigarribia): No se desarrollo aun este estandar

Pregunta: Existe una estructura organizacional articulada al mapa de Procesos?

5

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
La estructura Organizacional contempla los Macroprocesos.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: DIAGRAMA DE MACROPROCESO.pdf 	2018-01-16 13:45:50.0 (oacosta): Para validar el criterio adjuntar la definición de los Macroprocesos de la DINAC 2017-02-12 18:00:49.0 (nlizzaf): jemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 21 - Diseño de Estructura Organizacional - Formato 56 o similar
La estructura Organizacional contempla los Procesos.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: DIAGRAMA DE 	2018-01-16 13:46:09.0 (oacosta): Para validar el criterio adjuntar el Mapa de Procesos de la DINAC 2017-02-12 18:01:05.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que

			MACROPROCESO.pdf	sustente la calificación: Guía 21 - Diseño de Estructura Organizacional - Formato 56 o similar
La estructura Organizacional contempla los Subprocesos.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: DIAGRAMA DE MACROPROCESO.pdf 	<p>2018-01-16 13:46:24.0 (oacosta): Para validar el criterio adjuntar el Mapa de Procesos de la DINAC</p> <p>2017-02-12 18:01:19.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 21 - Diseño de Estructura Organizacional - Formato 56 o similar</p>
La estructura organizacional articulada al mapa de Procesos, se encuentra aprobada por la Máxima Autoridad.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCION 395-2016-min111.pdf 	<p>2017-12-29 09:10:18.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2017-12-29 09:09:40.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2017-02-12 18:01:37.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Acto Administrativo de adopción, o similares</p> <p>2017-12-29 09:09:32.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2017-12-29 09:10:45.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2017-12-29 09:09:24.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p> <p>2017-12-29 09:09:55.0 (nresquin): Evidencia remitida por el Coordinador posterior a la fecha de cierre</p>
La estructura organizacional articulada al mapa de Procesos fue socializada a los funcionarios.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Organigrama- Primer Semestre 2018.doc 	<p>2017-01-23 15:17:10.0 (pmvargas): No se visualiza la socialización.</p>

Pregunta: Existen Documentos que respalden la estructura organizacional y detallen actividades secuenciales de cada cargo?	5	
---	---	--

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
El documento contempla la relación entre los Macroprocesos y las Dependencias.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: DIAGRAMA DE MACROPROCESO.pdf 	<p>2017-02-11 18:43:33.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 21 - Formato 57 Matriz Relación Macroproceso y dependencia - Primer Nivel o similar</p> <p>2018-01-16 13:47:03.0 (oacosta): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 21 - Formato 57 Matriz Relación Macroproceso y dependencia - Primer Nivel o similar</p> <p>2017-01-23 15:18:50.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido. Se sugiere completar el Formato 57.</p>
El documento contempla la relación entre los Procesos y las Dependencias.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: FL-62-25.pdf • Archivo: FL-62-8.pdf • Archivo: FL-62-18.pdf • Archivo: FL-62-12.pdf • Archivo: FL-62-7.pdf • Archivo: FL-62-22.pdf • Archivo: FL-62-13.pdf • Archivo: FL-62-18.pdf • Archivo: FL-62-05.pdf • Archivo: FL-62-2.pdf • Archivo: FL-62-15.pdf • Archivo: FL-62-24.pdf • Archivo: FL-62-1.pdf • Archivo: FL-62-6.pdf • Archivo: FL-62-20.pdf • Archivo: FL-62-17.pdf • Archivo: FL-62-11.pdf 	<p>2017-01-23 15:19:36.0 (pmvargas): No cumple con el criterio sugerido. Se sugiere adjuntar formato 58.</p> <p>2017-02-11 18:43:08.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 21 - Formato 58 - Matriz relación procesos y dependencias - Segundo nivel o similar</p> <p>2018-01-16 13:47:17.0 (oacosta): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 21 - Formato 58 - Matriz relación procesos y dependencias - Segundo nivel o similar</p>

- Archivo: FL-62-9.pdf
- Archivo: FL-62-3.pdf
- Archivo: FL-62-21.pdf
- Archivo: FL-62-23.pdf
- Archivo: FL-62.pdf
- Archivo: FL-62-16.pdf
- Archivo: FL-62-14.pdf
- Archivo: FL-62-4.pdf
- Archivo: FL-62-19.pdf
- Archivo: FL-62-26.pdf
- Archivo: FL-62-10.pdf

El documento contempla el total personal equivalente para cada proceso de la Institución.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- Archivo: Listado de Funcionarios - DINAC.pdf

2016-12-30 12:25:43.0 (aestigarribia): Existe un Manual de Organización y Funciones, donde se detallan las funciones de cada uno hasta un nivel, faltan incluir los demás cargos.

2017-02-12 18:03:15.0 (nlizzaf): jemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 61 - Consolidado de la Institución o similar

Componente: ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	3,53	Satisfactorio
Estandar: CONTEXTO ESTRATÉGICO DEL RIESGO	5	Adecuado
Pregunta: ¿Se realizó el análisis del Contexto estratégico del riesgo interno y externo de la Institución?	5	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
				2017-01-23 15:22:58.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido.

Se identificó la Situación del Riesgo en base al contexto estratégico Interno y Externo del Riesgo.	AII: Si AGPE: Si	AII: 5 AGPE: 5	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: FODA DINAC - Plan Estratégico.pdf 	<p>2017-02-11 18:44:35.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 24 - Formato 65 o similares</p> <p>2018-01-16 13:48:43.0 (oacosta): Adjuntar el FODA insitucional aprobado en el PEI o el análisis del contexto estratégico del riesgo</p>
---	---------------------	-------------------	---	--

Pregunta: ¿Se autoevaluó la validez del Contexto Estratégico con la ocurrencia de riesgos en la operación de la Institución?	5	
---	---	--

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se elaboró un informe de gestión cuantitativo y cualitativo, conforme a la reglamentación del Ministerio de Hacienda, que incluye la gestión de los riesgos identificados que han incidido en la concreción de las metas.	AII: Si AGPE: Si	AII: 5 AGPE: 5	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Informe de Gestión - Primer Semestre 2018.pdf Archivo: 2017. Nota DINAC N° 1981. Informe de Gestion. 1er Semestre.pdf 	<p>2017-02-11 18:52:35.0 (nlizzaf): la evidencia adjuntada no se encuentra firmada</p> <p>2018-01-16 13:52:06.0 (oacosta): Adjuntar informe actualizado</p> <p>2017-01-23 15:24:25.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido.</p> <p>2017-02-11 18:53:13.0 (nlizzaf): jemplo de evidencia que sustente la calificación: Informe de Control y Evaluación presentado al Ministerio de Hacienda, conforme a la reglamentación anual</p>

Estandar: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	2	Inadecuado
--	---	-------------------

Pregunta: Se identificaron los riesgos que corresponden a los objetivos institucionales y al mapa de procesos institucional?	2	
---	---	--

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
El 100% de los Objetivos Institucionales cuentan con la identificación de sus riesgos, ajustados y aprobados por la Máxima Autoridad, CCI o SGC.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-12-30 12:26:35.0 (aestigarribia): Este estandar aun no ha sido desarrollado.
Como mínimo el 60% de los Macroprocesos				

Institucionales cuentan con la identificación de sus riesgos, ajustados y aprobados por la Máxima Autoridad, CCI o SGC	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-12-30 12:27:23.0 (aestigarribia): Ese estandar aun no ha sido desarrollado
Como mínimo el 40% de los Procesos y/o Subprocesos Institucionales cuentan con la identificación de sus riesgos, ajustados y aprobados por el Titular Responsable del Proceso y/o Subproceso.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Análisis de Riesgo AII 2018.pdf • Archivo: Res. PTA 2018.pdf 	<p>2017-02-11 18:55:11.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 25 - Formato 68 y/o 69 Identificación de Riesgos El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.</p> <p>2018-01-16 14:04:11.0 (oacosta): Adjuntar la evidencia en formato de texto no modificable</p> <p>2017-01-23 15:25:15.0 (pmvargas): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.</p>
Como mínimo el 20% de las Actividades Institucionales cuentan con la identificación de sus riesgos, ajustados y aprobados por el Responsable del Titular Responsable del Proceso y/o Subproceso.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Análisis de Riesgo AII 2018.pdf • Archivo: Res. PTA 2018.pdf 	2015-06-25 14:35:49.0 (lgomez): Expdte. 4140 - POA 2015

Estandar: ANÁLISIS DE RIESGOS	4	Satisfactorio
Pregunta: En la metodología de Análisis de Riesgos se Evaluaron la probabilidad de ocurrencia, el impacto del riesgo y se definieron las medidas de respuesta que podrían afectar a los objetivos Institucionales y al mapa de procesos Institucional?	4	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
				2017-01-23 15:28:25.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido.

<p>La probabilidad de ocurrencia y el impacto de los riesgos de los Objetivos Institucionales, fueron calificados y evaluados, en el 100% y las medidas de respuesta fueron definidas por el Nivel Directivo de la Institución - CCI.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: analisis de riesgos.pdf 	<p>2017-02-12 17:51:51.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 26 - Formato - 71 o similares</p>
<p>La probabilidad de ocurrencia y el impacto de los riesgos de los Macroprocesos Institucionales, fueron calificados y evaluados, como mínimo en el 60% y las medidas de respuesta fueron definidas por los titulares responsables de los Macroprocesos y/o CCI.</p>	<p>AII: No AGPE: No</p>	<p>AII: 0 AGPE: 0</p>		<p>2016-06-30 08:35:37.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-09 12:17:01.0 (lgomez): en proceso</p>
<p>La probabilidad de ocurrencia y el impacto de los riesgos de los Procesos y/o Subprocesos Institucionales, fueron calificados y evaluados, como mínimo en el 40% y las medidas de respuesta fueron definidas por los titulares responsables de los Procesos y/o CCI.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: FL-74-12.pdf • Archivo: FL-74 - 9.pdf • Archivo: FL-74-13.pdf • Archivo: FL-74.pdf • Archivo: FL-74-11.pdf • Archivo: FL-74 - 6.pdf • Archivo: FL-62-4.pdf • Archivo: FL-74-5.pdf • Archivo: FL-74-10.pdf • Archivo: FL-74-2.pdf • Archivo: FL-74-3.pdf • Archivo: FL-74-7.pdf 	<p>2015-07-09 12:17:19.0 (lgomez): en proceso</p> <p>2017-02-11 18:56:49.0 (nlizzaf): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.</p> <p>2017-02-11 18:56:49.0 (nlizzaf): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.</p> <p>2017-01-23 15:31:12.0 (pmvargas): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.</p> <p>2016-06-30 08:35:49.0 (kruiz): En proceso</p>

La probabilidad de ocurrencia y el impacto de los riesgos de las Actividades Institucionales, fueron calificados y evaluados, como mínimo en el 20% y las medidas de respuesta fueron definidas por los titulares responsables de los Procesos y/o CCI.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 2
AGPE: 2

- **Archivo:** Análisis de Riesgo AII 2018.pdf
- **Archivo:** Res. PTA 2018.pdf

2015-07-09 12:17:25.0 (lgomez): en proceso

2016-06-30 08:35:58.0 (kruiz): En proceso

Estandar: VALORACIÓN DE RIESGOS

1,67

Inadecuado

Pregunta: En la metodología de Valoración de Riesgos ¿se realizó la ponderación de riesgos de los objetivos institucionales y del mapa de proceso institucional, como base para la fijación de prioridades?

2

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se realiza la ponderación de riesgos del 100% de los objetivos institucionales.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-06-30 08:36:51.0 (kruiz): En proceso 2015-07-09 12:17:46.0 (lgomez): en proceso
se realiza la ponderación de riesgos, como mínimo del 60 %de los Macroprocesos institucionales	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-06-30 08:37:00.0 (kruiz): En proceso 2015-07-09 12:17:52.0 (lgomez): en proceso
se realiza la ponderación de riesgos, como mínimo del 40% de los Procesos y/o Subprocesos institucionales	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-06-30 08:37:09.0 (kruiz): En proceso 2015-07-09 12:13:52.0 (lgomez): en proceso
			• Archivo: Res. PTA	2015-07-09 12:13:27.0

Se realiza la ponderación de riesgos, como mínimo del 20% de las Actividades institucionales.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 2
AGPE: 2

2018.pdf

- **Archivo:** Análisis de Riesgo AII 2018.pdf

(lgomez): en proceso

2016-06-30 08:37:17.0
(kruiz): En proceso

Pregunta: En la metodología de Valoración de Riesgos se realizó la priorización de riesgos de los objetivos institucionales y del mapa de proceso institucional, como base para la fijación de políticas

2

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se realiza la priorización de riesgos del 100% de los objetivos institucionales.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2015-07-09 12:12:43.0 (lgomez): en proceso 2016-06-30 08:50:41.0 (kruiz): En proceso
se realiza la priorización de riesgos, como mínimo del 60% de los Macroprocesos institucionales	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-06-30 08:50:52.0 (kruiz): En proceso 2015-07-09 12:12:16.0 (lgomez): en proceso
se realiza la priorización de riesgos, como mínimo del 40% de los Procesos y/o Subprocesos institucionales	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2015-07-09 12:11:45.0 (lgomez): en proceso 2016-06-30 08:51:01.0 (kruiz): En proceso
se realiza la priorización de riesgos, como mínimo del 20% de las Actividades institucionales.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Res. PTA 2018.pdf • Archivo: Análisis de Riesgo AII 2018.pdf 	2016-06-30 08:51:12.0 (kruiz): En proceso 2015-07-09 12:07:19.0 (lgomez): en proceso de aplicación

Pregunta: En la metodología de Valoración de Riesgos ¿se elaboraron los mapas de riesgos correspondientes?

1

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Cuenta con el mapa de riesgos de los objetivos institucionales.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-06-30 08:51:31.0 (kruiz): En proceso 2015-07-09 12:06:47.0 (lgomez): en proceso
Cuenta con el mapa de riesgos de los Macroprocesos institucionales.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-06-30 08:52:42.0 (kruiz): En proceso 2015-07-09 12:06:06.0 (lgomez): en proceso
Cuenta con el mapa de riesgos de los Procesos y/o Subprocesos institucionales.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-06-30 08:52:33.0 (kruiz): En Proceso 2015-07-09 12:05:39.0 (lgomez): se encuentra en proceso
Cuenta con el mapa de riesgos de las Actividades institucionales.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Res. PTA 2018.pdf • Archivo: Análisis de Riesgo AII 2018.pdf 	2015-07-09 12:05:08.0 (lgomez): se encuentra en proceso de realización 2016-06-30 08:52:22.0 (kruiz): En proceso

Estandar: POLÍTICA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	5	Adecuado
--	----------	-----------------

Pregunta: La institución ha definido las políticas de Administración de riesgos para garantizar el cumplimiento de los objetivos institucionales y el mapa de procesos?	5	
--	----------	--

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Existen políticas de Administración de riesgos, validadas por el CCI y aprobadas por la máxima autoridad, para garantizar el cumplimiento de los objetivos	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Resolucion Manual de Calidad.pdf • Archivo: MATRIZ DE OPORTUNIDADES.pdf 	2016-06-30 08:53:13.0 (kruiz): En proceso 2015-07-09 12:04:31.0 (lgomez): se encuentran en

institucionales.

- **Archivo:** MANUAL DE CALIDAD - GNNA comprimido.pdf

proceso

Existen políticas de Administración de riesgos, validadas por el CCI y aprobadas por la máxima autoridad para garantizar el cumplimiento de los Macroprocesos Institucionales.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** MATRIZ DE OPORTUNIDADES.pdf
- **Archivo:** MANUAL DE CALIDAD - GNNA comprimido.pdf
- **Archivo:** Resolucion Manual de Calidad.pdf

2015-07-09 12:03:05.0 (lgomez): en proceso

2017-02-11 18:57:33.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 29 - Formato 91 - Definición del Políticas o similar. Acta de Comité y Acto Administrativo

2018-01-16 14:06:05.0 (oacosta): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.

2016-06-30 08:53:29.0 (kruiz): En proceso

2017-01-23 15:33:08.0 (pmvargas): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.

Existen políticas de Administración de riesgos, validadas por el CCI y aprobadas por la máxima autoridad para garantizar el cumplimiento de los Procesos/Subprocesos Institucionales.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** Resolucion Manual de Calidad.pdf
- **Archivo:** MANUAL DE CALIDAD - GNNA comprimido.pdf
- **Archivo:** MATRIZ DE OPORTUNIDADES.pdf

2018-01-16 14:06:15.0 (oacosta): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.

2017-01-23 15:33:29.0 (pmvargas): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.

2016-06-30 08:53:58.0 (kruiz): En proceso

2015-07-09 12:02:32.0 (lgomez): se encuentra en proceso

Existen políticas de Administración de riesgos, validadas por el CCI y aprobadas por la máxima autoridad para garantizar el cumplimiento de los Actividades Institucionales.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** MANUAL DE CALIDAD - GNNA comprimido.pdf
- **Archivo:** Resolucion Manual de Calidad.pdf
- **Archivo:** MATRIZ DE OPORTUNIDADES.pdf

2015-07-09 12:01:11.0 (lgomez): se encuentra en proceso

2017-01-23 15:34:26.0 (pmvargas): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.

2016-06-30 08:54:07.0 (kruiz): En proceso

2018-01-16 14:06:21.0 (oacosta): El documento no es válido por encontrarse en formato de texto modificable. Para validar dicho criterio adjuntar documentaciones de acuerdo a la sugerencia. Recordar que las documentaciones deben contener firmas, aclaración y sellos.

Componente corporativo: DE CONTROL DE GESTIÓN	1,37	Inadecuado
Componente: DE ACTIVIDADES DE CONTROL	2	Inadecuado
Estandar: POLÍTICA DE OPERACIÓN	0	Inadecuado
Pregunta: Fueron definidas las Políticas de Operación de los Objetivos Institucionales, Macroprocesos y Procesos ?	0	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
				<p>2017-02-12 18:04:27.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 30 - Formato 92 Definición de Políticas de Operación, Acto Administrativo o similar</p> <p>2018-01-16 16:05:46.0 (oacosta): Las Políticas de Operación constituyen los</p>

<p>Se han definido y aprobado las políticas de operación en base a los riesgos</p>	<p>AII: menos del 20% de los Procesos/subprocesos aprobados AGPE: menos del 20% de los Procesos/subprocesos aprobados</p>	<p>AII: 0 AGPE: 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: ANEXOS OACI.pdf 	<p>lineamientos o directrices, que establecen los marcos de acción necesarios para hacer eficiente la operación de los Procesos definidos por la Institución. Un análisis del contexto en el que se desarrolla el Proceso, de sus objetivos, de las especificaciones de los productos o servicios que genera, de los riesgos que pueden afectar el cumplimiento de los objetivos del proceso, permitirá a la institución fijar políticas orientadas a la ejecución eficaz y eficiente de las operaciones, contribuyendo al logro de los objetivos trazados para el mismo.</p> <p>2017-01-23 15:39:19.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido.</p>
<p>En el periodo evaluado, se ha revisado las Políticas de Operación.</p>	<p>AII: No AGPE: No</p>	<p>AII: 0 AGPE: 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: CIRCULAR 12 - CCI.pdf • Archivo: JORNADAS OACI ACTUALIZACION DE REGLAMENTOS.pdf • Archivo: CLAC REUNIONES DE ACTUALIZACIONES.pdf • Archivo: CIRCULAR 14 - CCI.pdf 	<p>2017-02-12 18:04:56.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Acta de CCI (donde figure la revisión de las políticas), informe de evaluación, acto administrativo o similar</p> <p>2017-01-23 15:43:49.0 (pmvargas): No corresponde con el periodo evaluado.</p>
<p>En el periodo evaluado, las políticas de Operación se han socializado a todos los funcionarios.</p>	<p>AII: No AGPE: No</p>	<p>AII: 0 AGPE: 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: CIRCULAR 12 - CCI.pdf • Archivo: CIRCULAR 14 - CCI.pdf 	<p>2017-02-12 18:05:36.0 (nlizzaf): Sugerencia Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Circularizaciones, correos, intranet, memo interno o similares</p> <p>2017-01-23 15:44:36.0 (pmvargas): No corresponde con el periodo evaluado.</p>

Pregunta: La institución cuenta con un cronograma, del ejercicio vigente, para el diseño e implementación de los Procedimientos, establecidos en el Plan de Trabajo de Implementación?

5

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
El Cronograma contempla el diseño e implementación de los Procedimientos Misionales de la Institución.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Resol N° 1025-2017 Plan de Trabajo.PDF • Archivo: 5. Resolucion N° 617. 2018. Formato 93 y 94.pdf 	<p>2017-02-12 18:06:13.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Cronograma de Diseño e Implementación de Procedimientos o similar</p> <p>2017-01-23 15:47:26.0 (pmvargas): No se evidencia cronograma correspondiente al ejercicio 2017.</p>
El Cronograma contempla el diseño e implementación de los Procedimientos Estratégicos de la Institución.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 5. Resolucion N° 617. 2018. Formato 93 y 94.pdf • Archivo: Resol N° 1025-2017 Plan de Trabajo.PDF 	<p>2017-01-23 15:47:58.0 (pmvargas): No corresponde al ejercicio 2016.</p> <p>2017-02-12 18:06:28.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Cronograma de Diseño e Implementación de Procedimientos o similar</p>
El Cronograma contempla el diseño e implementación de los Procedimientos de Apoyo de la Institución.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 5. Resolucion N° 617. 2018. Formato 93 y 94.pdf • Archivo: Resol N° 1025-2017 Plan de Trabajo.PDF 	<p>2017-01-23 15:48:25.0 (pmvargas): No corresponde al ejercicio 2016.</p> <p>2017-02-12 18:06:42.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Cronograma de Diseño e Implementación de Procedimientos o similar</p>
En el periodo evaluado, el cronograma fue socializado entre todos funcionarios responsables de la ejecución del mismo.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Cronograma - Primer Semestre 2018.doc 	<p>2015-06-23 14:26:15.0 (lgomez): Se encuentra el la página web DINAC</p> <p>2017-01-23 15:48:48.0 (pmvargas): No corresponde.</p> <p>2017-02-12 18:07:02.0 (nlizzaf): jemplo de evidencia que sustente la calificación: Circularizaciones, correos, intranet,</p>

Pregunta: Existen Procedimientos aprobados que describen la manera de llevar a cabo las actividades para el Logro de los Macroprocesos Misionales?

3

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
<p>Los procedimientos se encuentran aprobados describen la secuencia de actividades y definen los responsables.</p>	<p>AII: del 71% al 100% de los procedimientos definidos en el cronograma aprobado. AGPE: del 71% al 100% de los procedimientos definidos en el cronograma aprobado.</p>	<p>AII: 3 AGPE: 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: INA-01.pdf • Archivo: GNNA-02.pdf • Archivo: ATR 01 FL-93.pdf • Archivo: GSGC-01.pdf • Archivo: GNNA-01.pdf • Archivo: ATR-04.pdf • Archivo: ATR-03.pdf 	<p>2016-06-30 08:54:38.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-09 12:01:51.0 (lgomez): en proceso</p>
<p>Se ha elaborado el flujograma por cada procedimiento para la ejecución de sus procesos.</p>	<p>AII: no cuenta con flujograma AGPE: no cuenta con flujograma</p>	<p>AII: 0 AGPE: 0</p>		<p>2015-07-02 14:29:25.0 (lgomez): en proceso</p> <p>2016-06-30 08:54:49.0 (kruiz): En proceso</p>

Pregunta: Existen Procedimientos que describen la manera de llevar a cabo las actividades para el Logro de los

Macroprocesos Estratégicos?

0

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Los procedimientos se encuentran aprobados describen la secuencia de actividades y definen los responsables.	AII: menos del 20% de los procedimientos definidos en el cronograma aprobado. AGPE: menos del 20% de los procedimientos definidos en el cronograma aprobado.	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 14:27:58.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 08:55:02.0 (kruiz): En proceso</p>
Se ha elaborado el flujograma por cada procedimiento para la ejecución de sus procesos.	AII: no cuenta con flujograma AGPE: no cuenta con flujograma	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 14:27:25.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 08:55:12.0 (kruiz): En proceso</p>

Pregunta: Existen Procedimientos que describen la manera de llevar a cabo las actividades para el Logro de los Macroprocesos de Apoyo?

0

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se ha elaborado el flujograma por cada procedimiento para la ejecución de sus procesos.	AII: no cuenta con flujograma AGPE: no cuenta con flujograma	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 14:25:31.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 08:55:25.0</p>

<p>Los procedimientos se encuentran aprobados describen la secuencia de actividades y definen los responsables.</p>	<p>AII: menos del 20% de los procedimientos definidos en el cronograma aprobado. AGPE: menos del 20% de los procedimientos definidos en el cronograma aprobado.</p>	<p>AII: 0 AGPE: 0</p>	<p>(kruiz): En proceso</p> <p>2016-06-30 08:55:33.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 14:24:56.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p>
---	---	---------------------------	--

Estandar: CONTROLES	0	Inadecuado
----------------------------	---	------------

Pregunta: En base al Mapa de proceso vigente, la institución ha diseñado y analizado la efectividad de los controles, para mitigar los riesgos que afectan el cumplimiento de los procesos/subprocesos?	0	
--	---	--

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se realizó el diseño de controles y el análisis de Efectividad para mitigar los riesgos	AII: no se ha calificado y analizado los riesgos AGPE: no se ha calificado y analizado los riesgos	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 08:56:19.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 13:49:28.0 (lgomez): Se encuentra en proceso</p>

Estandar: INDICADORES	3	Deficiente
------------------------------	---	------------

Pregunta: ¿La Institución cuenta con Indicadores definidos en sus distintos niveles?	3	
---	---	--

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
			<ul style="list-style-type: none"> Archivo: SDPL N° 21-2018 INFORME DE GESTION CUARTO TRIMESTRE 2017.pdf 	

Cuenta con indicadores de Planes y Programas.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Informe de Gestión - Primer Semestre 2018.pdf • Archivo: MEMO G.A. N° 20-2018 INFORME DE GESTION-SEGUNDO SEMESTRE 2017.pdf • Archivo: SDPL N° 22-2018 INFORME DE GESTION CUARTO TRIMESTRE 2017.pdf • Archivo: MEMO G.A. N° 19-2018 MEMORIA ANUAL 2017.pdf • Archivo: SDPL N° 32-2018 INFORME DE GESTION POR ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA DEL SEGUNDO SEMESTRE 2017.pdf 	<p>2016-06-30 08:56:51.0 (kruiz) : en proceso</p> <p>2015-07-02 13:48:46.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p>
Cuenta con indicadores de Gestión por procesos.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 13:47:15.0 (lgomez): Se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 08:57:10.0 (kruiz) : En proceso</p>
Cuenta con Indicadores de Desempeño.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO G.A. N° 19-2018 MEMORIA ANUAL 2017.pdf • Archivo: SDPL N° 22-2018 INFORME DE GESTION CUARTO TRIMESTRE 2017.pdf • Archivo: Informe de Gestión - Primer Semestre 2018.pdf • Archivo: MEMO G.A. N° 20-2018 INFORME DE GESTION-SEGUNDO SEMESTRE 2017.pdf • Archivo: SDPL N° 32-2018 INFORME DE GESTION POR ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA DEL SEGUNDO SEMESTRE 2017.pdf • Archivo: SDPL N° 21-2018 INFORME DE GESTION CUARTO TRIMESTRE 2017.pdf 	<p>2015-07-02 13:46:26.0 (lgomez): Se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 08:57:18.0 (kruiz) : En proceso</p>

Estandar: MANUAL DE OPERACIÓN	5	Adecuado
Pregunta: La institución cuenta con Manual de Operación?	5	

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
<p>El Manual de Operación se encuentra validado por el CCI y Aprobado por la Máxima Autoridad</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: ANEXOS OACI.pdf 	<p>2017-01-23 15:50:25.0 (pmvargas): El documento no se encuentra firmado.</p> <p>2017-02-12 18:08:24.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 101 o similar - Manual de Operaciones.</p> <p>2015-06-24 11:53:52.0 (lgomez): En Base a Riesgos de Aviación Civil la DINAC es miembro de la OACI, organismo internacional que regula la actividad aeronáutica para lo cual posee aprobado sus anexos correspondientes.</p> <p>2015-06-24 11:56:19.0 (lgomez): Sigue siendo miembro sin suspensión en la OACI</p> <p>2018-01-16 16:17:54.0 (oacosta): El diseño del Manual de Operación de la Institución le permite contar con la consolidación de todos los Lineamientos, Políticas, Normas, Disposiciones Internas generadas en el diseño de los Componentes Ambiente de Control, Direccionamiento Estratégico, Administración de Riesgos y Actividades de Control, asegurando que contenga todos los aspectos necesarios para direccionar las operaciones de la entidad, hacia el logro de sus objetivos. Permite la estandarización del conocimiento de la operación de la institución y un lenguaje común alrededor de ella, convirtiéndose en el instrumento que guíe la acción individual y colectiva de ejecución en la entidad pública, fomentando el Autocontrol.</p> <p>2015-06-24 11:55:34.0 (lgomez): Página web DINAC</p>
<p>Contempla el detalle y ubicación de los productos resultantes de la implementación del Componente Ambiente de Control.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RES2064_2011.pdf • Archivo: RESOLUCIÓN N° 1421-2014 POLITICAS DE DESARROLLO Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.pdf 	<p>2018-01-16 16:18:01.0 (oacosta): El diseño del Manual de Operación de la Institución le permite contar con la consolidación de todos los Lineamientos, Políticas, Normas, Disposiciones Internas generadas en el diseño de los Componentes Ambiente de Control, Direccionamiento Estratégico, Administración de Riesgos y Actividades de Control, asegurando que contenga todos los aspectos necesarios para direccionar las operaciones de la entidad, hacia el logro de sus objetivos. Permite la estandarización del conocimiento de la operación de la institución y un lenguaje común alrededor de ella, convirtiéndose en el instrumento que guíe la acción individual y colectiva de ejecución en la entidad pública, fomentando el Autocontrol.</p> <p>2017-02-12 18:09:57.0 (nlizzaf): No se visualiza en donde Contempla el detalle y ubicación de los productos resultantes de la implementación del Componente Ambiente de Control. formato N° 101 o similar</p> <p>2017-01-23 15:51:12.0 (pmvargas): No corresponde.</p>
				<p>2017-02-12 18:10:51.0 (nlizzaf): No se visualiza en donde Contempla el detalle y ubicación de los productos resultantes de la implementación del Componente Direccionamiento Estratégico. Formato N° 101 o similar</p>

Contempla el detalle y ubicación de los productos resultantes de la implementación del Componente Direccionamiento Estratégico.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** EXPDTE. 4140.pdf
- **Archivo:** FICHA TECNICA POA 2015.pdf

2017-01-23 15:52:54.0 (pmvargas): El documento no se encuentra firmado.

2018-01-16 16:18:08.0 (oacosta): El diseño del Manual de Operación de la Institución le permite contar con la consolidación de todos los Lineamientos, Políticas, Normas, Disposiciones Internas generadas en el diseño de los Componentes Ambiente de Control, Direccionamiento Estratégico, Administración de Riesgos y Actividades de Control, asegurando que contenga todos los aspectos necesarios para direccionar las operaciones de la entidad, hacia el logro de sus objetivos. Permite la estandarización del conocimiento de la operación de la institución y un lenguaje común alrededor de ella, convirtiéndose en el instrumento que guíe la acción individual y colectiva de ejecución en la entidad pública, fomentando el Autocontrol.

Contempla el detalle y ubicación de los productos resultantes de la implementación del Componente Administración de Riesgos.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** RESOLUCIÓN N° 987-2014 PLAN ESTRATÉGICO DE LA DINAC.pdf

2017-01-23 15:53:38.0 (pmvargas): No corresponde.

2018-01-16 16:18:15.0 (oacosta): El diseño del Manual de Operación de la Institución le permite contar con la consolidación de todos los Lineamientos, Políticas, Normas, Disposiciones Internas generadas en el diseño de los Componentes Ambiente de Control, Direccionamiento Estratégico, Administración de Riesgos y Actividades de Control, asegurando que contenga todos los aspectos necesarios para direccionar las operaciones de la entidad, hacia el logro de sus objetivos. Permite la estandarización del conocimiento de la operación de la institución y un lenguaje común alrededor de ella, convirtiéndose en el instrumento que guíe la acción individual y colectiva de ejecución en la entidad pública, fomentando el Autocontrol.

2015-06-25 14:42:51.0 (lgomez): pÁGINA WEB dinac

2017-02-12 18:11:59.0 (nlizzaf): No se visualiza en donde Contempla el detalle y ubicación de los productos resultantes de la implementación del Componente Administracion de Riesgos. Formato N° 101 o similar

Contempla el detalle y ubicación de los productos resultantes de la implementación del Componente Actividades de Control.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** RESOLUCIÓN 460-2015 - MANUAL DE FUNCIONES DINAC.pdf

2018-01-16 16:18:24.0 (oacosta): El diseño del Manual de Operación de la Institución le permite contar con la consolidación de todos los Lineamientos, Políticas, Normas, Disposiciones Internas generadas en el diseño de los Componentes Ambiente de Control, Direccionamiento Estratégico, Administración de Riesgos y Actividades de Control, asegurando que contenga todos los aspectos necesarios para direccionar las operaciones de la entidad, hacia el logro de sus objetivos. Permite la estandarización del conocimiento de la operación de la institución y un lenguaje común alrededor de ella, convirtiéndose en el instrumento que guíe la acción individual y colectiva de ejecución en la entidad pública, fomentando el Autocontrol.

2017-01-23 15:54:16.0 (pmvargas): No corresponde.

2017-02-12 18:12:54.0 (nlizzaf): No se visualiza en donde Contempla el detalle y ubicación de los productos resultantes de la implementación del Componente Actividades de Control. Formato N° 101 o similar

Componente: INFORMACIÓN	1,56	Inadecuado
Estandar: INFORMACIÓN INTERNA	1,5	Inadecuado
Pregunta: ¿La institución ha diseñado las acciones para el ajuste del Estándar información interna por macroprocesos y procesos? (conforme a las necesidades de los grupos de interés)	0	

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se realizó un diagnóstico del Estándar de Información Interna.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 13:41:46.0 (lgomez): Se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 08:58:44.0 (kruiz): En proceso</p>
El diagnóstico se realizó conforme a los Macroprocesos/procesos.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 08:59:11.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 13:40:57.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p>
Se valoró la información obtenida en el Diagnóstico.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 13:40:13.0 (lgomez): Se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 08:59:30.0 (kruiz): En proceso</p>

Se realizó el análisis del Diagnóstico, identificando las necesidades de Ajuste, Rediseño o Diseño para la Adecuada Implementación del Estándar de Información Interna.

AII: No
AGPE: No

AII: 0
AGPE: 0

**2015-07-02
13:38:31.0 (lgomez):**
Se encuentra en proceso

**2016-06-30
08:59:48.0 (kruiz):**
En proceso

Pregunta: La Institución ha definido las Políticas de Información Interna?

3

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se encuentran alineadas a las necesidades detectadas en el Diagnóstico.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 09:00:19.0 (kruiz) : En proceso</p> <p>2015-07-02 13:37:03.0 (lgomez): Se encuentra en proceso</p>
Fue validado por el CCI y Aprobado por la Máxima Autoridad	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 09:00:33.0 (kruiz) : En proceso</p> <p>2015-07-02 13:32:56.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p>
Las Políticas de Información Interna se encuentran en el Manual de Comunicación.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Instrutivo para la AIP - Web.pdf • Archivo: AIP - Publicación de Información Aeronautica. Segunda Parte.pdf • Archivo: AIP - Publicación de Información Aeronautica Primera Parte.pdf • Archivo: Captura de Pantalla. Manual de Uso AIP Paraguay e Información - Primer Semestre 2018.doc 	<p>2015-07-02 13:32:11.0 (lgomez): Se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 09:00:44.0 (kruiz) : En proceso</p>

En el periodo evaluado, fueron socializadas las políticas de Información Interna

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** 3.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf
- **Archivo:** Captura de Pantalla. Manual de Uso AIP Paraguay e Información - Primer Semestre 2018.doc
- **Archivo:** 3. Acta de Reunión CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf

2015-07-02 13:31:18.0 (lgomez): Se encuentra en proceso

2016-06-30 09:00:54.0 (kruiz): En proceso

Estandar: INFORMACIÓN EXTERNA

1,5

Inadecuado

Pregunta: La institución ha diseñado las acciones para el ajuste de las necesidades de los grupos de interés para la información externa por macroprocesos y procesos?

0

Criterios

Respuestas

Valores

Evidencias

Comentarios

Se realiza un diagnóstico del Estándar de Información Externa

AII: No
AGPE: No

AII: 0
AGPE: 0

2015-07-02 13:29:31.0 (lgomez): Se encuentra en proceso
2016-06-30 09:01:40.0 (kruiz): En proceso

El diagnóstico se realizó conforme a los Macroprocesos/procesos.

AII: No
AGPE: No

AII: 0
AGPE: 0

2016-06-30 09:01:49.0 (kruiz): En proceso
2015-07-02 13:28:37.0 (lgomez): Se encuentra en proceso

Se valoró la información obtenida en el Diagnóstico.

AII: No
AGPE: No

AII: 0
AGPE: 0

2016-06-30 09:02:00.0 (kruiz): En proceso
2015-07-02 13:27:38.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación

Se realizó el análisis del Diagnóstico, identificando las necesidades de Ajuste, Rediseño o Diseño para la Adecuada Implementación del Estándar de Información Interna.

AII: No
AGPE: No

AII: 0
AGPE: 0

2015-07-02 13:26:48.0
(lgomez): Se encuentra en proceso de implementación

2016-06-30 09:02:11.0
(kruiz): En proceso

Pregunta: La Institución ha definido las Políticas de Información Externa?

3

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se encuentran alineadas a las necesidades detectadas en el Diagnóstico.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 13:25:56.0 (lgomez): Se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 09:03:09.0 (kruiz) : En proceso</p>
Fue validado por el CCI y Aprobado por la Máxima Autoridad	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 13:23:46.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 09:03:27.0 (kruiz) : Se encuentra en proceso</p>
Las Políticas de Información Externa se encuentran en el Manual de Comunicación.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Instructivos para las documentaciones integradas.pdf • Archivo: Instrutivo para la AIP - Web.pdf • Archivo: Captura de Pantalla. Manual de Uso AIP Paraguay e Informacìon - Primer Semestre 2018.doc • Archivo: AIP - Publicacìon de Informacìon Aeronautica. Segunda Parte.pdf • Archivo: AIP - Publicacìon de Informacìon Aeronautica Primera Parte.pdf 	<p>2015-07-02 13:21:36.0 (lgomez): Se encuentra en proceso</p>

En el periodo evaluado, fueron socializadas las políticas de Información Externa

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** 3. Acta de Reunión CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf
- **Archivo:** 3.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf
- **Archivo:** Captura de Pantalla. Manual de Uso AIP Paraguay e Información - Primer Semestre 2018.doc

2015-07-02 13:20:19.0 (Igoñez): Se encuentra en proceso

2016-06-30 09:03:54.0 (kruiz): Se encuentra en proceso

Estandar: SISTEMAS DE INFORMACIÓN

1,67

Inadecuado

Pregunta: La institución ha realizado el diagnóstico de percepción del Sistema de Información por macroprocesos y procesos?

0

Criterios

Respuestas

Valores

Evidencias

Comentarios

Se realiza un diagnóstico del Estándar de Sistemas de Información

AII: No
AGPE: No

AII: 0
AGPE: 0

2016-06-30 09:04:32.0 (kruiz): En proceso

2015-07-02 13:18:07.0 (Igoñez): Se encuentra en proceso

El diagnóstico se realizó conforme a los Macroprocesos/procesos.

AII: No
AGPE: No

AII: 0
AGPE: 0

2015-07-02 13:15:51.0 (Igoñez): Se encuentra en proceso

2016-06-30 09:04:41.0 (kruiz): En proceso

2016-06-30 09:04:53.0 (kruiz):

Se valoró la información obtenida en el Diagnóstico.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		Se encuentra en proceso 2015-07-02 13:14:20.0 (lgomez): Se encuentra en proceso
Se realizó el análisis del Diagnóstico, identificando las necesidades de Ajuste, Rediseño o Diseño para la Adecuada Implementación del Estándar Sistema de Información.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2015-07-02 13:13:30.0 (lgomez): Se encuentra en proceso 2016-06-30 09:05:06.0 (kruiz): Se encuentra en proceso

Pregunta: La institución ha definido las políticas del Sistema de Información?	0	
---	---	--

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se encuentran alineadas a las necesidades detectadas en el Diagnóstico.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2015-07-02 11:44:21.0 (lgomez): se encuentran en proceso 2016-06-30 09:05:29.0 (kruiz): En proceso
Fue validado por el CCI y Aprobado por la Máxima Autoridad	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-06-30 09:05:44.0 (kruiz): En proceso de implementacion 2015-07-02 11:43:53.0 (lgomez): se encuentran en proceso de implementación
			<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1173 1426 1615 1453">• Archivo: Instrutivo para la AIP - Web.pdf 	

Las Políticas del Sistema de Información se encuentran en el Manual de Comunicación.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Manual de Uso AIP Paraguay e Informació n - Primer Semestre 2018.doc • Archivo: AIP - Publicació n de Informació n Aeronautica Primera Parte.pdf • Archivo: AIP - Publicació n de Informació n Aeronautica. Segunda Parte.pdf • Archivo: Instructivos para las documentaciones integradas.pdf 	<p>2015-07-02 11:43:39.0 (lgomez): en proceso</p> <p>2016-06-30 09:05:52.0 (kruiz): En proceso</p>
En el periodo Evaluado, fueron socializadas las Políticas de Sistema de Información	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 3. Acta de Reunió n CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf • Archivo: 3.1 Lista de Asistencia. Taller N° 03. 2018 - 17-05-2018.pdf • Archivo: Captura de Pantalla. Manual de Uso AIP Paraguay e Informació n - Primer Semestre 2018.doc 	<p>2016-06-30 09:05:58.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 11:43:32.0 (lgomez): se encuentran en proceso</p>

Pregunta: La Institución cuenta con Sistemas de Administración de la Información Interna y Externa?

5

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Cuenta con Sistemas Tecnológicos para las respectivas áreas Institucionales y sus responsables.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: resolució n 2313-2014 MODIFICACIONES EN EL ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL.pdf 	2017-01-23 16:07:57.0 (pmvargas): Se sugiere designar responsable de la direcció n.
Existe un área responsable del manejo de la Información Interna y Externa.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: resolució n 2313-2014 MODIFICACIONES EN EL ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL.pdf 	2017-01-23 16:09:16.0 (pmvargas): No especifica las áreas responsables.

			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RESOLUCION N° 610-2016.pdf 	
Están identificadas las fuentes de Información Interna.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Manual de Uso AIP Paraguay e Información - Primer Semestre 2018.doc • Archivo: Instructivos para las documentaciones integradas.pdf • Archivo: Instrutivo para la AIP - Web.pdf • Archivo: AIP - Publicación de Información Aeronautica Primera Parte.pdf • Archivo: AIP - Publicación de Información Aeronautica. Segunda Parte.pdf 	<p>2015-07-02 11:41:37.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p> <p>2016-06-30 09:06:11.0 (kruiz): En proceso</p>
Están identificadas las fuentes de Información Externas.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Instructivos para las documentaciones integradas.pdf • Archivo: Instrutivo para la AIP - Web.pdf • Archivo: AIP - Publicación de Información Aeronautica. Segunda Parte.pdf • Archivo: AIP - 	<p>2015-07-02 11:42:39.0 (lgomez): se encuentran en proceso</p> <p>2016-06-30 09:06:47.0 (kruiz): En proceso</p>

Publicación de Información Aeronautica Primera Parte.pdf

- **Archivo:** Captura de Pantalla. Manual de Uso AIP Paraguay e Información - Primer Semestre 2018.doc

Los sistemas de información promueven el autocontrol, la confianza y contacto directo con los grupos de interés para lograr una interacción permanente y fluida.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** FORMULARIO DE DENUNCIAS.pdf
- **Archivo:** REGISTRO DE RECLAMO.pdf
- **Archivo:** Captura de Pantalla. Sist. de Información que promueve autocontrol - Primer Semestre 2018.doc

2015-07-02 11:41:49.0 (lgomez): se encuentra en proceso

2017-02-12 18:14:42.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Buzón de Sugerencias Quejas y Reclamos. SIAF, Portal de DNCP, páginas Institucional, otros.

2017-01-23 16:10:54.0 (pmvargas): El documento no se encuentra firmado.

Componente: COMUNICACIÓN	0,56	Inadecuado
Estandar: COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL	0	Inadecuado
Pregunta: La institución ha realizado el diagnóstico - Comunicación Institucional por macroproceso y proceso?	0	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se realiza un diagnóstico del Estándar de Comunicación Institucional.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 09:07:03.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 11:40:09.0 (lgomez) : se encuentran en</p>

				proceso
El diagnóstico se realizó conforme a los Macroprocesos/procesos.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2015-07-02 11:40:45.0 (I Gomez) : se encuentra en proceso 2016-06-30 09:07:23.0 (kruiz): En proceso
Se valoró la información obtenida en el Diagnóstico.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2016-06-30 09:07:17.0 (kruiz): En proceso 2015-07-02 11:40:35.0 (I Gomez) : se encuentra en proceso
Se realizó el análisis del Diagnóstico, identificando las necesidades de Ajuste, Rediseño o Diseño para la Adecuada Implementación del Estándar de Comunicación Institucional.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2015-07-02 11:40:24.0 (I Gomez) : se encuentran en proceso 2016-06-30 09:07:29.0 (kruiz): En proceso

Pregunta: La institución ha definido las políticas de Comunicación Institucional?

0

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se encuentran alineadas a las necesidades detectadas en el Diagnóstico.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		2015-07-02 11:39:00.0 (I Gomez): se encuentra en proceso de implementación 2016-06-30 09:07:51.0 (kruiz): En proceso

Fue validado por el CCI y Aprobado por la Máxima Autoridad	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 09:07:58.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 11:39:05.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p>
Las Políticas de Comunicación Institucional se encuentran en el Manual de Comunicación.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 11:39:10.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p> <p>2016-06-30 09:08:04.0 (kruiz): En proceso</p>
En el periodo evaluado, fueron socializadas las Políticas de Comunicación Institucional	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 3. Acta de Reunión CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf • Archivo: 3.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf 	<p>2015-07-02 11:38:49.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p> <p>2018-07-17 15:01:36.0 (nresquin): La Nota adjuntada corresponde a la evaluación del cumplimiento del Plan de Trabajo del 2do semestre del 2017 teniendo en cuenta que la correspondiente al 1er semestre del 2018 aun no se ha recibido.</p> <p>2016-06-30 09:08:11.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2018-08-02 08:23:59.0 (mlopez): El descargo interpuesto no es pertinente, no alude a los documentos elevados en este criterio. La calificación se mantiene.</p> <p>2018-07-16 15:08:15.0 (oacosta): NO CORRESPONDE CALIFICAR EL CRITERIO PUESTO QUE LOS ANTERIORES HAN SIDO CALIFICADOS COMO NEGATIVOS</p>

Estandar: COMUNICACIÓN PÚBLICA

0

Inadecuado

Pregunta: La institución ha realizado el diagnóstico - Comunicación Pública por macroproceso y proceso?

0

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se realiza un diagnóstico del Estándar de Comunicación Pública.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 11:37:56.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p> <p>2016-06-30 09:08:22.0 (kruiz): En proceso</p>

El diagnóstico se realizó conforme a los Macroprocesos/procesos.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0	<p>2015-07-02 11:38:03.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p> <p>2016-06-30 09:08:26.0 (kruiz): En proceso</p>
Se valoró la información obtenida en el Diagnóstico.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0	<p>2015-07-02 11:38:09.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p> <p>2016-06-30 09:08:32.0 (kruiz): En proceso</p>
Se realizó el análisis del Diagnóstico, identificando las necesidades de Ajuste, Rediseño o Diseño para la Adecuada Implementación del Estándar de Comunicación Pública.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0	<p>2016-06-30 09:08:38.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 11:37:38.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p>

Pregunta: La institución ha definido las políticas de Comunicación Pública?

0

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se encuentran alineadas a las necesidades detectadas en el Diagnóstico.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 11:36:06.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p> <p>2016-06-30 09:08:49.0 (kruiz): En proceso</p>
Fue validado por el CCI y Aprobado por la Máxima Autoridad	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 09:08:55.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 11:36:01.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p>

Las Políticas de Comunicación Pública se encuentran en el Manual de Comunicación	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2015-07-02 11:35:54.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p> <p>2016-06-30 09:09:04.0 (kruiz): En proceso</p>
En el periodo evaluado, fueron socializadas las Políticas de Comunicación Pública	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 3.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf • Archivo: 3. Acta de Reunión CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf 	<p>2018-07-16 15:08:28.0 (oacosta): NO CORRESPONDE CALIFICAR EL CRITERIO PUESTO QUE LOS ANTERIORES HAN SIDO CALIFICADOS COMO NEGATIVOS</p> <p>2016-06-30 09:09:12.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 11:35:48.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p>

Estandar: RENDICIÓN DE CUENTAS	1,67	Inadecuado
---------------------------------------	-------------	-------------------

Pregunta: La institución ha realizado el diagnóstico -Rendición de Cuenta por macroproceso y proceso?	0	
--	----------	--

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se realiza un diagnóstico del Estándar de Rendición de Cuentas.	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf 	<p>2017-02-12 18:15:26.0 (nlizzaf): jemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 132 o similar</p> <p>2017-01-23 16:13:51.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido.</p> <p>2018-07-16 15:10:19.0 (oacosta): EL DOCUMENTO ADJUNTADO NO EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO</p>
	AII: Si	AII: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - 	<p>2017-01-23 16:16:46.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido.</p> <p>2018-07-16 15:10:35.0 (oacosta): EL DOCUMENTO ADJUNTADO NO EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO</p>

El diagnóstico se realizó conforme a los Macroprocesos/procesos.	AGPE: No	AGPE: 0	REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf	<p>2017-02-12 18:15:47.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 132 o simila</p> <p>2015-06-25 14:47:24.0 (lgomez): Página web DINAC</p>
Se valoró la información obtenida en el Diagnóstico.	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: RES. 1968-2014 - PTA A.I. 2015.pdf 	<p>2018-07-16 15:10:44.0 (oacosta): EL DOCUMENTO ADJUNTADO NO EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO</p> <p>2017-01-23 16:17:44.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido.</p> <p>2017-02-12 18:16:00.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 133 o similar</p>
Se realizó el análisis del Diagnóstico, identificando las necesidades de Ajuste, Rediseño o Diseño para la Adecuada Implementación del Estándar de Rendición de Cuentas.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 09:09:27.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 11:35:18.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p>

Pregunta: La institución ha definido las políticas de Rendición de Cuentas?

0

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se encuentran alineadas a las necesidades detectadas en el Diagnóstico.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 09:09:38.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 11:34:14.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p>
Fue validado por el CCI y Aprobado por la Máxima Autoridad	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 09:09:44.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 11:34:07.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p>

Las Políticas de Rendición de Cuentas se encuentran en el Manual de Comunicación.	AII: No AGPE: No	AII: 0 AGPE: 0		<p>2016-06-30 09:09:50.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2015-07-02 11:34:01.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p>
En el periodo evaluado, fueron socializadas las Políticas de Rendición de Cuentas	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: 3.1 Lista de Asistencia. Acta CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf • Archivo: Captura de Pantalla. Rendición de Cuentas - Primer Semestre 2018.doc • Archivo: 3. Acta de Reunión CCI N° 03. 2018 - 09-05-2018.pdf 	<p>2016-06-30 09:09:56.0 (kruiz): En proceso</p> <p>2018-06-26 11:07:56.0 (jcperez): Observación. La firma del Presidente de la DINAC, consta en la última hoja del Informe.</p> <p>2015-07-02 11:33:55.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p> <p>2018-07-16 15:11:52.0 (oacosta): NO SE CALIFICADO EL CRITERIO QUE MENCIONA LA EXISTENCIA DE POLITICAS DE RENDICION DE CUENTAS POR LO QUE NO EXISTEN DOCUMENTOS QUE SOCIALIZAR</p>

Pregunta: La Institución cumple con las normativas vigentes para la rendición de cuentas conforme sus grupos de interés?

5

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
A la Ciudadanía.	AII: Si AGPE: Si	AII: 3 AGPE: 3	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Captura de Pantalla. Rendición de Cuentas a la Ciudadanía- Primer Semestre 2018.doc • Archivo: 2014. Ley N° 5282. Informacion Publica y Transparencia Gubernamental.pdf • Archivo: 2016. Manual de Solicitudes de Informacion Publica. Abril.pdf • Archivo: ID1-576_ley_5189_14.pdf 	<p>2017-01-23 16:19:02.0 (pmvargas): No se evidencia el año 2016.</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Ley 1535.pdf 	

Al Ministerio de Hacienda.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: NOTA PDINAC 386-2015 - AVANCE PM PRESUPUESTAL EJERCICIO 2012-2015.pdf • Archivo: Nota N° 66. 2018. Direcc. Gral. Empresas Pùblicas - STP.pdf 	<p>2017-02-12 18:27:25.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Notas de presentación de informes, otros</p> <p>2017-01-23 16:19:47.0 (pmvargas): No corresponde al año 2016.</p>
A los Organismos de Control.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Nota N° 66. 2018. Direcc. Gral. Empresas Pùblicas - STP.pdf • Archivo: NOTA PDINAC 386-2015 - AVANCE PM PRESUPUESTAL EJERCICIO 2012-2015.pdf • Archivo: Ley 1535.pdf 	<p>2017-01-23 16:21:06.0 (pmvargas): No se evidencia la presentación a los Organismos de Control.</p> <p>2017-02-12 18:27:08.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Notas de presentación de informes a la AGPE y CGR, otros</p>

Componente corporativo: DE CONTROL DE EVALUACIÓN	2,75	Deficiente
Componente: AUTOEVALUACIÓN	1,75	Inadecuado
Estandar: AUTOEVALUACIÓN DEL CONTROL	0	Inadecuado
Pregunta: La institución realizó el diagnóstico sobre Autoevaluación de Control?	0	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf • Archivo: MEMO 01-2015 - REMISION DE FORMULARIOS MECIP.pdf • Archivo: MEMO N° 	<p>2018-07-16 15:17:04.0 (oacosta): LOS DOCUMENTOS NO SON OPORTUNOS Y NO REFLEJAN LA REALIZACION DE UNA AUTOEVALUACION DE LA INSTITUCION</p> <p>2017-02-12 18:17:22.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la</p>

<p>Se realizó el diagnóstico por dependencias.</p>	<p>AII: Si AGPE: No</p>	<p>AII: 1 AGPE: 0</p>	<p>13-2012 FORMULARIO DE APLICACIÓN MECIP.pdf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO N° 02-2012 REMITIR FORMULARIO PARA ENCUESTA.pdf • Archivo: MEMO 090-2015- REMISION DE FORMULARIOS.pdf 	<p>calificación: Formatos N° 138 - Cuestionario de Autoevaluación de Control por Dependencia.</p> <p>2018-01-17 09:40:08.0 (oacosta): Recomendamos actualizar la Autoevaluación de Control puesto que es una herramienta de control periódica, por lo tanto es recomendable hacerlo una vez al año.</p> <p>2017-01-23 16:23:57.0 (pmvargas): No se evidencia el Formato 138.</p>
<p>La población encuestada es representativa en relación a la totalidad de funcionarios.</p>	<p>AII: Si AGPE: No</p>	<p>AII: 1 AGPE: 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO 090-2015- REMISION DE FORMULARIOS.pdf • Archivo: MEMO N° 02-2012 REMITIR FORMULARIO PARA ENCUESTA.pdf • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf • Archivo: MEMO N° 13-2012 FORMULARIO DE APLICACIÓN MECIP.pdf • Archivo: MEMO 01-2015 - REMISION DE FORMULARIOS MECIP.pdf 	<p>2017-01-23 16:24:27.0 (pmvargas): No se evidencia.</p> <p>2018-01-17 09:40:13.0 (oacosta): Recomendamos actualizar la Autoevaluación de Control puesto que es una herramienta de control periódica, por lo tanto es recomendable hacerlo una vez al año.</p> <p>2017-02-12 18:28:02.0 (nlizzaf): jemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía para realizar la encuesta</p> <p>2018-07-16 15:17:17.0 (oacosta): LOS DOCUMENTOS NO SON OPORTUNOS Y NO REFLEJAN LA REALIZACION DE UNA AUTOEVALUACION DE LA INSTITUCION</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO 01-2015 - REMISION DE FORMULARIOS MECIP.pdf 	

Se aplicaron los formatos aprobados correspondientes.

AII: Si
AGPE: No

AII: 1
AGPE: 0

- **Archivo:** MEMO 090-2015- REMISION DE FORMULARIOS.pdf
- **Archivo:** MEMO N° 13-2012 FORMULARIO DE APLICACIÓN MECIP.pdf
- **Archivo:** MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf
- **Archivo:** MEMO N° 02-2012 REMITIR FORMULARIO PARA ENCUESTA.pdf

2018-07-16 15:17:35.0 (oacosta): NO SE EVIDENCIA LA APLICACION EFECTIVA DE FORMATOS

2018-01-17 09:40:19.0 (oacosta): Recomendamos actualizar la Autoevaluación de Control puesto que es una herramienta de control periódica, por lo tanto es recomendable hacerlo una vez al año.

2017-02-12 18:28:26.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: La Guía 49 y 50 del Manual de Implementación del MECIP.

2017-01-23 16:24:57.0 (pmvargas): No se evidencia ningún formato.

Se elaboró un informe final sobre la Autoevaluación del Control Interno.

AII: Si
AGPE: No

AII: 1
AGPE: 0

- **Archivo:** MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf
- **Archivo:** MEMO N° 13-2012 FORMULARIO DE APLICACIÓN MECIP.pdf
- **Archivo:** MEMO N° 02-2012 REMITIR FORMULARIO PARA ENCUESTA.pdf
- **Archivo:** MEMO 090-2015- REMISION DE FORMULARIOS.pdf
- **Archivo:** MEMO 01-2015 - REMISION DE FORMULARIOS MECIP.pdf

2018-01-17 09:40:28.0 (oacosta): Recomendamos actualizar la Autoevaluación de Control puesto que es una herramienta de control periódica, por lo tanto es recomendable hacerlo una vez al año.

2017-01-23 16:25:23.0 (pmvargas): No se evidencia.

2017-02-12 18:28:48.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato N° 143, 144 o similar

Fueron socializados los resultados.

AII: Si
AGPE: No

AII: 1
AGPE: 0

- **Archivo:** MEMO 090-2015- REMISION DE FORMULARIOS.pdf
- **Archivo:** MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf
- **Archivo:** MEMO 01-2015 - REMISION DE FORMULARIOS MECIP.pdf
- **Archivo:** MEMO N° 13-2012 FORMULARIO DE APLICACIÓN MECIP.pdf
- **Archivo:** MEMO N° 02-2012 REMITIR FORMULARIO PARA ENCUESTA.pdf

2017-02-12 18:29:20.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Circular, correos, intranet, memo interno o similares

2018-01-17 09:40:33.0 (oacosta): Recomendamos actualizar la Autoevaluación de Control puesto que es una herramienta de control periódica, por lo tanto es recomendable hacerlo una vez al año.

2017-01-23 16:25:44.0 (pmvargas): No se evidencia lo solicitado.

Pregunta: La Auditoría Institucional realizó su propia Autoevaluación de Control?

0

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Realizó la Autoevaluación de Control, al menos una vez al año.	AII: Si AGPE: No	AII: 2 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf 	<p>2017-02-12 18:18:15.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 50 formatos 145 y 146</p> <p>2018-01-17 09:42:03.0 (oacosta): La evidencia adjuntada no es oportuna, puesto que el criterio solicita realizar la Autoevaluación una vez al año</p> <p>2017-01-23 16:28:34.0 (pmvargas): No se evidencian los formatos.</p> <p>2018-07-16 15:20:02.0 (oacosta): EL DOCUMENTO ADJUNTO NO CUMPLE CON EL REQUISITO PARA VALIDAR EL CRITERIO</p>

Elaboró un informe final sobre la Autoevaluación del Control Interno.

AII: Si
AGPE: No

AII: 2
AGPE: 0

- **Archivo:** MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf

2017-01-23 16:29:05.0 (pmvargas): No se evidencia el formato.

2018-01-17 09:42:41.0 (oacosta): La evidencia adjuntada no es oportuna, puesto que el criterio solicita realizar la Autoevaluación una vez al año

2017-02-12 18:18:28.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: formato 147

2018-07-16 15:20:12.0 (oacosta): EL DOCUMENTO ADJUNTO NO CUMPLE CON EL REQUISITO PARA VALIDAR EL CRITERIO

En el periodo evaluado se socializó con la alta dirección y el máximo directivo de la entidad.

AII: Si
AGPE: No

AII: 1
AGPE: 0

- **Archivo:** MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf

2018-07-16 15:20:25.0 (oacosta): EL DOCUMENTO ADJUNTO NO CUMPLE CON EL REQUISITO PARA VALIDAR EL CRITERIO

2018-01-17 09:42:51.0 (oacosta): La evidencia adjuntada no es oportuna, puesto que el criterio solicita realizar la Autoevaluación una vez al año

2015-06-26 11:52:10.0 (lgomez): Remitido al equipo mecip para verificación y elevación a la máxima autoridad

2017-01-23 16:29:25.0 (pmvargas): No se evidencian los documentos.

2017-02-12 18:18:44.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Acta de Comité, Memo

2017-02-12 18:19:07.0 (nlizzaf): En el periodo evaluado no se visualiza la si se socializó con la alta dirección y el máximo directivo de la entidad.

Estandar: AUTOEVALUACIÓN DE GESTIÓN	3,5	Satisfactorio
Pregunta: La Institución realiza de forma permanente la Autoevaluación de su Gestión en base a indicadores?	2	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios

Utiliza los indicadores de Planes y Programas para realizar la Autoevaluación de Gestión.	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Informe de Control y Evaluación del MH - PRIEVA 2018.pdf 	<p>2018-07-16 15:24:57.0 (oacosta): EL DOCUMENTO DEBE REFLEJAR LA GESTION DEL PLAN DE LA DINAC EN CUMPLIMIENTO CON LOS INDICADORES PUESTOS ANTERIORMENTE</p> <p>2018-01-17 09:43:19.0 (oacosta): Actualizar las evidencias</p> <p>2017-02-12 18:19:41.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 148 o Similares Informe de Control y Evaluación del MH - PRIEVA</p> <p>2017-01-23 16:31:45.0 (pmvargas): No corresponde al criterio.</p>
Utiliza los indicadores de Gestión por procesos para realizar la Autoevaluación de Gestión.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Nota ai 01-2018 PMI-Comprimido.pdf 	<p>2017-02-12 18:20:06.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 148 o Similares. Informe de productos de las áreas</p> <p>2017-01-23 16:32:36.0 (pmvargas): No corresponde.</p> <p>2018-01-17 09:43:46.0 (oacosta): Actualizar las evidencias</p>
Utiliza los Indicadores de Desempeño para realizar la Autoevaluación de Gestión.	AII: Si AGPE: No	AII: 2 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: NOTA AI N° 10 - AGPE-INFORME PRIMER TRIMESTRE.pdf Archivo: INFORME DE CUMPLIMIENTO SEGUNDO SEMESTRE 2017.pdf 	<p>2017-02-12 18:20:21.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 148 o Similares. Informe de actividades mensuales, quincenales, semanales del funcionario</p> <p>2017-01-23 16:33:17.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio.</p> <p>2018-07-16 15:26:12.0 (oacosta): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 148 o Similares. Informe de actividades mensuales, quincenales, semanales del funcionario</p>

Pregunta: La Auditoría Institucional realizó su propia Autoevaluación de Gestión?

5

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Realizó la Autoevaluación de su Gestión, al menos trimestralmente.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: Nota ai 01-2018 PMI-Comprimido.pdf 	<p>2018-01-17 09:45:26.0 (oacosta): La evidencia adjuntada ya no es oportuna</p> <p>2017-02-12 18:20:59.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 51 - Formato 149 Autoevaluación de Gestión a la Auditoria Interna y/o similares - Informes Trimestrales</p>

				2017-01-23 16:34:09.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio.
Elaboró un informe sobre la Autoevaluación de su Gestión.	AII: Si AGPE: Si	AII: 2 AGPE: 2	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Nota AGPE 140 2018.pdf 	<p>2017-01-23 16:34:59.0 (pmvargas): No se evidencia.</p> <p>2017-02-12 18:21:26.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Guía 51 - Formato 149 Autoevaluación de Gestión a la Auditoría Interna y/o similares - Informes Semestrales</p> <p>2018-01-17 09:45:31.0 (oacosta): La evidencia adjuntada ya no es oportuna</p>
En el periodo evaluado se socializó con el CCI y/o Autoridades competentes.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Informe Ejecutivo AII a Presidencia 2017 compressed.pdf 	<p>2017-01-23 16:35:16.0 (pmvargas): No se evidencia.</p> <p>2018-01-17 09:45:36.0 (oacosta): La evidencia adjuntada ya no es oportuna</p> <p>2017-02-12 18:21:45.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Acto Administrativo, Acta de Reunión del CCI, otros</p>

Componente: EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	1,5	Inadecuado
Estandar: EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	0	Inadecuado
Pregunta: La Auditoría Institucional realizó el Análisis de la Evaluación Independiente del Sistema de Control Interno?	0	

Criterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Realizo el análisis del Componente corporativo de control Estratégico.	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf 	<p>2017-02-12 18:32:07.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Informe por Componente corporativo de control Estratégico - Formato 191</p> <p>2018-07-16 15:26:47.0 (oacosta): Para validar el criterio se debe adjuntar la evaluación al sistema de control interno, formato 191 o similar que contenga las fortalezas y debilidades detectadas, el mismo se realiza en forma semestral</p> <p>2017-01-23 16:38:08.0 (pmvargas): No cumple con el criterio.</p> <p>2018-01-17 09:46:57.0 (oacosta): Para validar el criterio se debe</p>

				adjuntar la evaluación al sistema de control interno, formato 191 o similar que contenga las fortalezas y debilidades detectadas, el mismo se realiza en forma semestral
Realizo el análisis del Componente corporativo de control de Gestión.	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf 	<p>2018-01-17 09:47:03.0 (oacosta): Para validar el criterio se debe adjuntar la evaluación al sistema de control interno, formato 191 o similar que contenga las fortalezas y debilidades detectadas, el mismo se realiza en forma semestral</p> <p>2017-01-23 16:39:20.0 (pmvargas): No cumple con el criterio.</p> <p>2017-02-12 18:32:19.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Informe por Componente corporativo de control de Gestión Formato 191</p> <p>2018-07-16 15:26:56.0 (oacosta): Para validar el criterio se debe adjuntar la evaluación al sistema de control interno, formato 191 o similar que contenga las fortalezas y debilidades detectadas, el mismo se realiza en forma semestral</p>
Realizo el análisis del Componente corporativo de control de Evaluación.	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf 	<p>2018-01-17 09:47:09.0 (oacosta): Para validar el criterio se debe adjuntar la evaluación al sistema de control interno, formato 191 o similar que contenga las fortalezas y debilidades detectadas, el mismo se realiza en forma semestral</p> <p>2018-07-16 15:27:16.0 (oacosta): Para validar el criterio se debe adjuntar la evaluación al sistema de control interno, formato 191 o similar que contenga las fortalezas y debilidades detectadas, el mismo se realiza en forma semestral</p> <p>2017-02-12 18:32:34.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Informe por Componente corporativo de control de Evaluación Formato 191</p> <p>2017-01-23 16:39:50.0 (pmvargas): No se visualiza el formato 191.</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 52 - 	<p>2017-01-23 16:40:16.0 (pmvargas): No se visualiza el informe.</p> <p>2018-01-17 09:47:16.0 (oacosta): Para validar el criterio se debe adjuntar la evaluación al sistema de control interno, formato 191 o similar que contenga las fortalezas y debilidades detectadas, el mismo se realiza en forma semestral</p>

Elaboró un informe consolidado de la Evaluación del Control Interno.	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf	<p>2018-07-16 15:27:27.0 (oacosta): Para validar el criterio se debe adjuntar la evaluación al sistema de control interno, formato 191 o similar que contenga las fortalezas y debilidades detectadas, el mismo se realiza en forma semestral</p> <p>2017-02-12 18:32:50.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Informe Consolidado de Evaluación del Control Interno - Formato 194 o similar</p>
Se realizó el seguimiento de las acciones de mejoramiento recomendadas en el informe de Evaluación del Control Interno.	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: MEMO A.I. 52 - REMISIÓN DE FORMULARIOS MECIP.pdf 	<p>2018-07-16 15:28:18.0 (oacosta): NO SE EVIDENCIA SEGUIMIENTO</p> <p>2017-02-12 18:33:17.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 199 - Informe de Gestión de la Auditoría Interna o similar</p> <p>2017-01-23 16:40:38.0 (pmvargas): No se visualiza el informe de seguimiento.</p> <p>2018-01-17 09:47:45.0 (oacosta): No se evidencia el seguimiento a las debilidades detectadas en la Evaluación</p>

Estandar: AUDITORÍA INTERNA	3	Deficiente
Pregunta: La Auditoría Interna de la Institución evalúa de manera permanente, independiente y objetiva el Control Interno y genera recomendaciones de mejora?	3	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Cuenta con procedimientos	AII: Si	AII: 1	<ul style="list-style-type: none"> Archivo: 5. Resolucion N° 617. 2018. Formato 93 y 94.pdf 	<p>2017-02-12 18:34:08.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 93 o similar</p> <p>2017-01-23 16:41:23.0 (pmvargas): Se sugiere elaborar el formato 93.</p> <p>2018-06-26 13:41:11.0 (jcperez): Firma del Presidente de la DINAC, última hoja.</p> <p>2018-08-02 08:44:58.0 (mlopez): No se visualiza procedimiento de Auditoría aprobado. La calificación se mantiene.</p> <p>2018-01-17 09:49:58.0 (oacosta): Los procedimientos establecen los métodos o formas más eficientes y eficaces de operativizar las actividades de los Procesos/Subprocesos, permitiendo describir y comprender las relaciones entre áreas y flujos de información que se suceden en el</p>

operativos de auditorías aprobados	AGPE: No	AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: RES. 2144-2014 - ADOPCIÓN DEL MAGU.pdf 	<p>Proceso y la coordinación de las Actividades. Los Procedimientos establecidos a partir de las Actividades y Tareas definidas para cada Proceso, regulan la forma de operación de los funcionarios de la institución, facilitando el entendimiento de la dinámica organizacional que es requerida para el logro de los objetivos y la obtención efectiva de los productos o servicios del Proceso.</p> <p>2018-07-16 15:29:10.0 (oacosta): Los procedimientos establecen los métodos o formas más eficientes y eficaces de operativizar las actividades de los Procesos/Subprocesos, permitiendo describir y comprender las relaciones entre áreas y flujos de información que se suceden en el Proceso y la coordinación de las Actividades. Los Procedimientos establecidos a partir de las Actividades y Tareas definidas para cada Proceso, regulan la forma de operación de los funcionarios de la institución, facilitando el entendimiento de la dinámica organizacional que es requerida para el logro de los objetivos y la obtención efectiva de los productos o servicios del Proceso.</p>
Cuenta con Plan y cronograma de Auditoría aprobado por la Máxima Autoridad.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Res. PTA 2018.pdf 	<p>2018-01-17 09:50:37.0 (oacosta): Adjuntar Plan y Cornograma de Trabajo del Ejercicio 2017</p>
Cumplió al menos el 85% del plan del periodo solicitado.	AII: Si AGPE: No	AII: 1 AGPE: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: nota agpe 796-2017.pdf • Archivo: Nota AGPE 140 2018.pdf 	<p>2017-02-12 18:36:00.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Informe de ejecución del plan de Auditoría. Del periodo solicitado</p> <p>2018-07-16 15:37:36.0 (oacosta): El documento que mide el porcentaje cumplido del Plan es el Informe semestral o informe de cumplimiento remitido de manera semestral por la Dirección de Planificación y Evaluacion de la Auditoría General del Poder Ejecutivo.</p> <p>2018-01-17 09:52:54.0 (oacosta): El documento que mide el porcentaje cumplido del Plan es el Informe semestral o informe de cumplimiento remitido de manera semestral por la Dirección de Planificación y Evaluacion de la Auditoría General del Poder Ejecutivo.</p> <p>2017-01-23 16:43:13.0 (pmvargas): No se evidencia el informe de seguimiento.</p>
Cuenta con programas de auditorías.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Programas de Trabajo.pdf • Archivo: RES. 2144-2014 - ADOPCIÓN DEL MAGU.pdf 	<p>2017-01-23 16:43:52.0 (pmvargas): No corresponde al ejercicio 2016.</p> <p>2018-01-17 09:53:23.0 (oacosta): Adjuntar un programa de auditoria utilizado</p> <p>2017-02-12 18:36:20.0 (nlizzaf): Ejemplo de evidencia que sustente la calificación: Formato 205 - Programas de Auditorías o similares</p>

Realiza el seguimiento a las recomendaciones de Auditorías.

AII: Si
AGPE: Si

AII: 1
AGPE: 1

- **Archivo:** Nota ai 01-2018 PMI-Comprimido.pdf

2018-01-17 09:53:51.0 (oacosta): Adjuntar documentos mas actuales

Componente: PLANES DE MEJORAMIENTO	5	Adecuado
Estandar: PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	5	Adecuado
Pregunta: La Institución elabora anualmente un Plan de Mejoramiento Institucional?	5	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se tomaron como insumos por lo menos uno de estos aspectos: la evaluación del desempeño, la autoevaluación de control, la evaluación independiente, o auditorías internas y/o externas u otros aplicables.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Nota ai 01-2018 PMI-Comprimido.pdf 	<p>2018-01-17 09:57:14.0 (oacosta): La evidencia adjuntada no corresponde</p> <p>2017-01-23 16:45:51.0 (pmvargas): Se sugiere realizar el formato 212.</p> <p>2018-01-17 09:57:40.0 (oacosta): Adjuntar Planes de Mejoramiento vigentes derivados de auditorías</p>
Las acciones de mejoramiento fueron ejecutadas dentro del periodo establecido.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: APM Gestion 2018 (1).pdf • Archivo: APM FINANCIERA 2018 (2).pdf • Archivo: PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL INFORME.pdf 	<p>2018-01-17 09:58:24.0 (oacosta): Para validar el criterio se deben adjuntar Avances del Plan de Mejoramiento donde se vaya evidenciando el cumplimiento de las acciones</p> <p>2017-01-23 16:46:56.0 (pmvargas): No corresponde con el criterio sugerido.</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Nota ai 01-2018 	<p>2017-01-23 16:47:37.0 (pmvargas):</p>

Se realizó el seguimiento de las acciones de mejoramiento.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	PMI-Comprimido.pdf <ul style="list-style-type: none"> • Archivo: APM FINANCIERA 2018 (2).pdf • Archivo: APM Gestion 2018 (1).pdf 	No corresponde con el criterio. 2018-01-17 09:58:44.0 (oacosta): Para validar el criterio se deben adjuntar Avances del Plan de Mejoramiento donde se vaya evidenciando el cumplimiento de las acciones
El plan de mejoramiento Institucional se encuentra validado por el CCI y aprobado por la Máxima Autoridad.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 69-2015 - Aprobación de Formatos PM.pdf 	2015-07-02 11:32:21.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación 2017-01-23 16:48:22.0 (pmvargas): El formato 212 debe estar completado.
En el periodo evaluado, el plan de mejoramiento institucional fue socializado a todos los funcionarios.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 69-2015 - Aprobación de Formatos PM.pdf 	2018-01-17 10:00:34.0 (oacosta): No se evidencia la socializacion oportuna 2015-07-02 11:31:52.0 (lgomez): se encuentra en proceso 2017-01-23 16:48:44.0 (pmvargas): Se se evidencia.

Estandar: PLAN DE MEJORAMIENTO FUNCIONAL	5	Adecuado
---	----------	-----------------

Pregunta: Las Áreas organizacionales de la Institución elaboran sus planes de mejoramiento Funcional?	5	
--	----------	--

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se tomaron como insumos por lo menos uno de estos aspectos: la evaluación del desempeño, la autoevaluación de control y de gestión, la evaluación independiente, o auditorías internas y/o externas u otros aplicables.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: Plan de Mejoramiento TT.HH.PDF 	2018-01-17 10:01:35.0 (oacosta): Adjuntar el Plan de Mejoramiento derivado de una Auditoría de la AII vigente 2017-01-23 16:50:06.0 (pmvargas): Se sugiere completar el formato 213.

<p>Las acciones de mejoramiento fueron ejecutadas dentro del periodo establecido.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: APM Gestion 2018 (1).pdf • Archivo: Avance PMI.PDF • Archivo: APM FINANCIERA 2018 (2).pdf 	<p>2017-01-23 16:50:45.0 (pmvargas): No se evidencia el formato 213.</p> <p>2018-01-17 10:01:46.0 (oacosta): Para validar el criterio se deben adjuntar Avances del Plan de Mejoramiento donde se vaya evidenciando el cumplimiento de las acciones</p>
<p>Se realizó el seguimiento de las acciones de mejoramiento.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: APM Gestion 2018 (1).pdf • Archivo: APM FINANCIERA 2018 (2).pdf • Archivo: Avance PMI.PDF • Archivo: Nota ai 01-2018 PMI-Comprimido.pdf 	<p>2018-01-17 10:01:54.0 (oacosta): Para validar el criterio se deben adjuntar Avances del Plan de Mejoramiento donde se vaya evidenciando el cumplimiento de las acciones</p> <p>2017-01-23 16:51:42.0 (pmvargas): No corresponde con la evidencia.</p>
<p>El plan de mejoramiento funcional (según normativa institucional) fue aprobado por la Máxima Autoridad, CCI o SGC.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 69-2015 - Aprobación de Formatos PM.pdf 	<p>2017-01-23 16:52:27.0 (pmvargas): El formato debe estar completado.</p> <p>2018-01-17 10:02:16.0 (oacosta): No se visualiza el plan aprobado</p> <p>2015-07-02 11:31:20.0 (lgomez): se encuentra en proceso de implementación</p>
<p>En el periodo evaluado, el plan de mejoramiento funcional fue socializado a los funcionarios del área afectada.</p>	<p>AII: Si AGPE: Si</p>	<p>AII: 1 AGPE: 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: MEMO A.I. 69-2015 - Aprobación de 	<p>2015-07-02 11:29:02.0 (lgomez): se encuentra en proceso</p> <p>2017-01-23 16:52:45.0</p>

Estandar: PLAN DE MEJORAMIENTO INDIVIDUAL	5	Adecuado
Pregunta: Se han elaborado planes de mejoramiento individuales?	5	

Crterios	Respuestas	Valores	Evidencias	Comentarios
Se tomaron como insumos por lo menos uno de estos aspectos: el plan de mejoramiento funcional o la evaluación del desempeño o la autoevaluación de gestión y de control o la evaluación independiente o auditorías internas y/o externas u otros aplicables.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: PLAN DE MEJORAMIENTO AUDITOR INTERNO.pdf 	<p>2018-01-17 10:06:04.0 (oacosta): El documento adjuntado ya no es oportuno, tener en cuenta que los Planes de Mejoramiento Individuales se derivan de las evaluaciones de desempeño de los funcionarios, de los desvíos detectados en actividades de un procedimiento, las necesidades de capacitación para cumplir con el perfil requerido por la Institución</p> <p>2017-01-23 16:54:03.0 (pmvargas): No se visualiza el formato 214.</p>
El plan de mejoramiento Individual fue consensuado entre ambas partes.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: PLAN DE MEJORAMIENTO AUDITOR INTERNO.pdf 	<p>2017-01-23 16:54:48.0 (pmvargas): No se visualiza el formato 214.</p> <p>2018-01-17 10:06:17.0 (oacosta): El documento adjuntado ya no es oportuno, tener en cuenta que los Planes de Mejoramiento Individuales se derivan de las evaluaciones de desempeño de los funcionarios, de los desvíos detectados en actividades de un procedimiento, las necesidades de capacitación para cumplir con el perfil requerido por la Institución</p>
Las acciones de mejoramiento fueron ejecutadas dentro del periodo establecido.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: NOTA A.I. N° 03-2015.pdf • Archivo: PLAN DE MEJORAMIENTO AUDITOR INTERNO.pdf 	<p>2017-01-23 16:55:40.0 (pmvargas): No se evidencia.</p>

Se realizó el seguimiento de las acciones de mejoramiento.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: NOTA A.I. N° 03-2015.pdf • Archivo: PLAN DE MEJORAMIENTO AUDITOR INTERNO.pdf 	2017-01-23 16:55:55.0 (pmvargas): No se evidencia.
El plan de Mejoramiento Individual se encuentra aprobado por el Directivo responsable del área.	AII: Si AGPE: Si	AII: 1 AGPE: 1	<ul style="list-style-type: none"> • Archivo: PLAN DE MEJORAMIENTO AUDITOR INTERNO.pdf 	2017-01-23 16:56:09.0 (pmvargas): No se evidencia.

Ficha	
Periodo	1er. Semestre 2018
Fecha de Remisión	29/06/2018
Remitido por	Mirta Delia López de Eisenkölbl
Máxima Autoridad	Econ. Luis Manuel Aguirre Martinez
Responsable MECIP	Juana Cristina Pérez Trivero
Auditor Interno	Abog. Ramón Martínez

Econ. Luis Manuel Aguirre Martinez
Máxima Autoridad

Juana Cristina Pérez Trivero
Responsable de la

Abog. Ramón Martínez
Director/a de

de la Institución

Implementación del MECIP

Auditoría Interna