

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

FECHA DE EMISIÓN DEL INFORME	Día: 10	Mes: 02	Año: 2022
-------------------------------------	----------------	----------------	------------------

Número de Informe	RLE 4/4
Nombre del Seguimiento	Informe de seguimiento a ejecución plan de acción cuarto trimestre de 2021.
Objetivo del Seguimiento	Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de acción correspondiente al cuarto trimestre de la vigencia 2021 del nivel nacional.
Alcance del Seguimiento	El informe presenta el seguimiento del cumplimiento en la ejecución del plan de acción con corte a 31 de diciembre de 2021.
Normatividad	<p>Ley 1474 de 2011. “Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública”.</p> <p>Ley 152 de 1994. “Por la cual se establece la Ley Orgánica del Plan de Desarrollo”.</p> <p>Decreto 612 de 2018. Por el cual se fijan directrices para la integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción por parte de las entidades del Estado.</p> <p>Decreto 1083 de 2015. Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector de Función Pública (última fecha de actualización 30 de marzo de 2020).</p>

A. ANÁLISIS Y OBSERVACIONES.

ANÁLISIS:

En cumplimiento a lo programado por la Oficina de Control Interno y de conformidad con las normas establecidas para tal efecto, en el mes de enero de 2022 se realiza el seguimiento al cumplimiento de las actividades del plan de acción programadas para el cuarto trimestre de 2021.

Metodología: Para la realización del presente informe se tiene en cuenta lo siguiente:

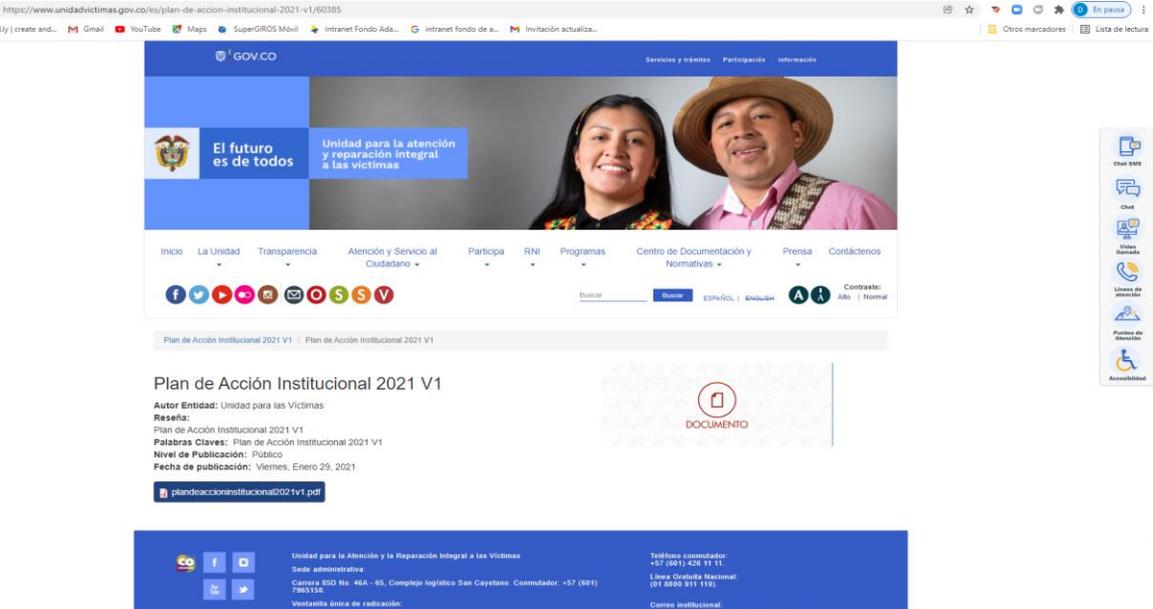
- **Revisión Documental:** La revisión se efectúa de acuerdo con la información que se encuentra registrada en el plan de acción 2021 publicado en la página web de la Unidad.
- **Verificación de la información:** La Oficina de Control Interno verifica el cumplimiento de lo establecido en el artículo 74 de la Ley 1474, el cual señala **“Plan de acción de las entidades públicas. A partir de la vigencia de la presente ley, todas las entidades del Estado a más tardar el 31 de enero de cada año, deberán publicar en su respectiva página web el Plan de Acción para el año siguiente, en el cual se especificarán los objetivos, las estrategias, los proyectos, las metas, los responsables, los planes generales de compras y la distribución presupuestal de sus proyectos de inversión junto a los indicadores de gestión.**

 <p>El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p>	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

A partir del año siguiente, el Plan de Acción deberá estar acompañado del informe de gestión del año inmediatamente anterior. (...)", donde se observa que en la página web de la Unidad se encuentran en la actualidad dos (2) publicaciones del plan de acción 2021, la primera con fecha enero 29 de 2021 y la segunda 15 de marzo de 2021, las cuales están ubicadas en los links:

<https://www.unidadvictimas.gov.co/es/plan-de-accion-institucional-2021-v1/60385>

<https://www.unidadvictimas.gov.co/es/plan-de-accion-institucional-2021-v2/60850>



Plan de Acción Institucional 2021 V1

Autor Entidad: Unidad para las Víctimas

Reseña: Plan de Acción Institucional 2021 V1

Palabras Claves: Plan de Acción Institucional 2021 V1

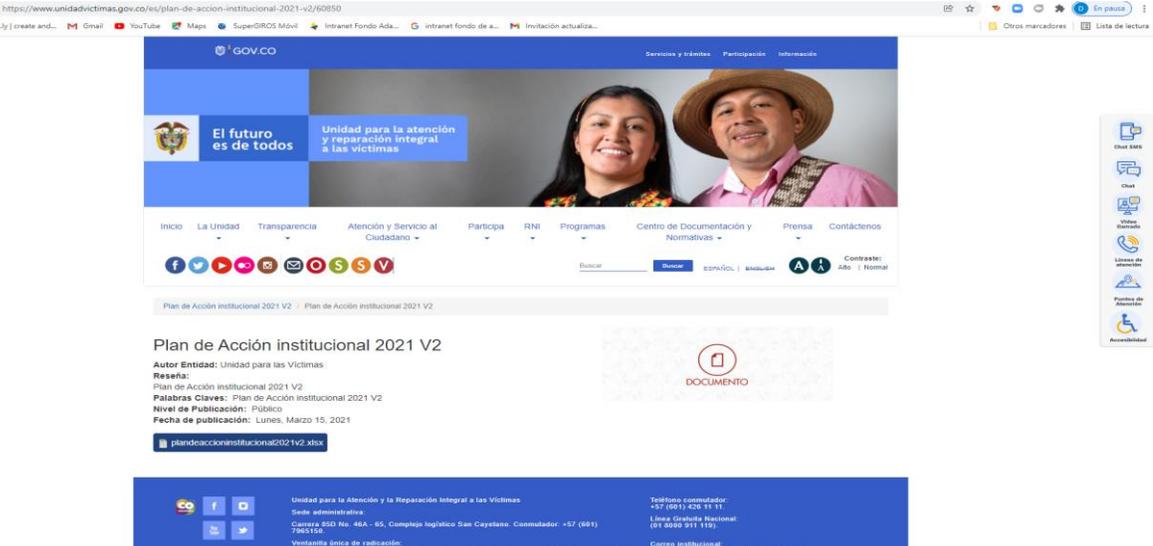
Nivel de Publicación: Público

Fecha de publicación: Viernes, Enero 29, 2021

[plandeaccioninstitucional2021v1.pdf](#)

Unidad para la Atención y la Reparación Integral a las Víctimas
Sede administrativa
Carrera 85D No. 46A - 65, Complejo logístico San Cayetano, Comutador: +57 (601) 7965150.
Ventanilla única de radicación.

Teléfono comutador: +57 (601) 426 11 11
Línea Gratuita Nacional: (01) 6000 911 110.
Correo Institucional: seccionadopcion@unidadvictimas.gov.co



Plan de Acción institucional 2021 V2

Autor Entidad: Unidad para las Víctimas

Reseña: Plan de Acción institucional 2021 V2

Palabras Claves: Plan de Acción institucional 2021 V2

Nivel de Publicación: Público

Fecha de publicación: Lunes, Marzo 15, 2021

[plandeaccioninstitucional2021v2.xlsx](#)

Unidad para la Atención y la Reparación Integral a las Víctimas
Sede administrativa
Carrera 85D No. 46A - 65, Complejo logístico San Cayetano, Comutador: +57 (601) 7965150.
Ventanilla única de radicación.

Teléfono comutador: +57 (601) 426 11 11
Línea Gratuita Nacional: (01) 6000 911 110.
Correo Institucional: seccionadopcion@unidadvictimas.gov.co

 El futuro es de todos	INFORME DE SEGUIMIENTO		Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE		Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES		Fecha: 30/04/2020 Paginas

- **Revisión y Análisis de la Información:** Para la realización de esta actividad, el equipo de trabajo de la Oficina de Control Interno verifica la información suscrita en el plan de acción vigencia 2021 V2 y los reportes registrados en el aplicativo SIGGESTION 2.0 por las dependencias del nivel nacional responsables del cumplimiento de cada una de las actividades.
- **Seguimiento al plan de acción cuarto trimestre de 2021 nivel nacional:** A continuación, se relacionan las treinta y dos (32) dependencias del nivel nacional y el número de actividades que le competen a cada una en el plan de acción con corte a 31/12/2021:

DEPENDENCIAS		Actividades X Dependencias
1	OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	6
2	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	13
3	DIRECCIÓN GENERAL	9
4	OFICINA DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN	5
5	DIRECCIÓN GESTIÓN INTERINSTITUCIONAL	10
6	SUBD. ASISTENCIA Y ATENCIÓN HUMANITARIA	13
7	SUBDIRECCIÓN REPARACIÓN INDIVIDUAL	17
8	SUBDIRECCIÓN GENERAL	3
9	DIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS	13
10	SUBDIRECCIÓN COORD. NACIÓN TERRITORIO	17
11	G. GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL	9
12	GRUPO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	9
13	SUBDIRECCIÓN REPARACIÓN COLECTIVA	28
14	DIRECCIÓN DE REPARACIÓN	4
15	GRUPO DE RETORNO Y REUBICACIONES	19
16	SUBDIR. RED NACIONAL DE INFORMACIÓN	8
17	SUBDIRECCIÓN DE VALORACIÓN Y REGISTRO	6
18	GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	4
19	OFICINA ASESORA JURÍDICA	8
20	DIRECCIÓN GESTIÓN SOCIAL Y HUMANITARIA	4
21	OFICINA DE CONTROL INTERNO	2
22	SUBD. PREVENC. Y ATENCIÓN DE EMERGENCIA	9
23	FONDO DE REPARACIÓN VÍCTIMAS	5
24	GRUPO GESTIÓN FINANCIERA	2
25	SNARIV	10
26	SUBDIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN	9
27	GRUPO CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	3
28	GRUP. ATENCIÓN A VÍCTIMAS EN EL EXTERIOR	12
29	SECRETARÍA GENERAL	4
30	GRUPO ENFOQUE PSICOSOCIAL	9
31	DIRECC. REGISTRO Y GESTIÓN INFORMACIÓN	10
32	GRUPO COOPERACIÓN INTERNACIONAL	7
Total Actividades Plan de Acción 2021 Nivel Nacional		287

Acto seguido, la oficina de control interno procede a realizar la verificación del reporte registrado en el aplicativo SIGGESTION 2.0 por cada dependencia de sus actividades asignadas, esta información se confronta con la meta programada para cada actividad, con el fin de establecer el nivel de ejecución (cumplimiento) obtenido en el cuarto trimestre de 2021, de acuerdo con los parámetros de porcentajes establecido en la siguiente tabla:

1	Satisfactorio		Entre 90% y 100%
2	Aceptable		Entre 60 y 89%
3	Insatisfactorio		Menor de 60%

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

Como resultado de la verificación efectuada al plan de acción del nivel nacional vigencia 2021, en el siguiente cuadro se evidencia el nivel de cumplimiento logrado por cada dependencia a 31 de diciembre de 2021, así:

CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2021 - NIVEL NACIONAL								
DEPENDENCIAS		SATISFACTORIO		ACEPTABLE		INSATISFACTORIO		Actividades X Dependencias
		Entre 90% y 100%	%	Entre 60% y 89%	%	Menor de 60%	%	
1	OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	6	100	0	0	0	0	6
2	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	13	100	0	0	0	0	13
3	DIRECCIÓN GENERAL	9	100	0	0	0	0	9
4	OFICINA DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN	4	80	0	0	1	20	5
5	DIRECCIÓN GESTIÓN INTERINSTITUCIONAL	9	90	0	0	1	10	10
6	SUBD. ASISTENCIA Y ATENCIÓN HUMANITARIA	12	92,31	1	7,69	0	0	13
7	SUBDIRECCIÓN REPARACIÓN INDIVIDUAL	8	47,06	1	5,88	8	47,1	17
8	SUBDIRECCIÓN GENERAL	3	100	0	0	0	0	3
9	DIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS	8	61,54	2	15,4	3	23,1	13
10	SUBDIRECCIÓN COORD. NACIÓN TERRITORIO	16	94,12	0	0	1	5,88	17
11	G. GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL	7	77,78	2	22,2	0	0	9
12	GRUPO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	6	66,67	1	11,1	2	22,2	9
13	SUBDIRECCIÓN REPARACIÓN COLECTIVA	11	39,29	6	21,4	11	39,3	28
14	DIRECCIÓN DE REPARACIÓN	2	50	1	25	1	25	4
15	GRUPO DE RETORNO Y REUBICACIONES	12	63,16	3	15,8	4	21,1	19
16	SUBDIR. RED NACIONAL DE INFORMACIÓN	8	100	0	0	0	0	8
17	SUBDIRECCIÓN DE VALORACIÓN Y REGISTRO	5	83,33	0	0	1	16,7	6
18	GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	4	100	0	0	0	0	4
19	OFICINA ASESORA JURIDICA	8	100	0	0	0	0	8
20	DIRECCIÓN GESTIÓN SOCIAL Y HUMANITARIA	3	75	1	25	0	0	4
21	OFICINA DE CONTROL INTERNO	2	100	0	0	0	0	2
22	SUBD. PREVENC. Y ATENCIÓN DE EMERGENCIA	5	55,56	1	11,1	3	33,3	9
23	FONDO DE REPARACIÓN VÍCTIMAS	5	100	0	0	0	0	5
24	GRUPO GESTIÓN FINANCIERA	1	50	1	50	0	0	2
25	SNARIV	10	100	0	0	0	0	10
26	SUBDIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN	9	100	0	0	0	0	9
27	GRUPO CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	3	100	0	0	0	0	3
28	GRUP. ATENCIÓN A VÍCTIMAS EN EL EXTERIOR	8	66,67	2	16,7	2	16,7	12
29	SECRETARIA GENERAL	4	100	0	0	0	0	4
30	GRUPO ENFOQUE PSICOSOCIAL	8	88,89	1	11,1	0	0	9
31	DIRECC. REGISTRO Y GESTIÓN INFORMACIÓN	9	90	0	0	1	10	10
32	GRUPO COOPERACIÓN INTERNACIONAL	7	100	0	0	0	0	7
Total Actividades Plan de Acción 2021 Nivel Nacional		225	78,4	23	8,01	39	13,6	287

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

OBSERVACIONES:

De conformidad con lo establecido en la normatividad legal y teniendo en cuenta los resultados porcentuales registrados en el cuadro anterior, a continuación la oficina de control interno presenta las siguientes observaciones:

1. Nivel Satisfactorio

Catorce (14) de las 32 dependencias (equivalente al 44%) del nivel nacional cumplieron con el 100% de ejecución de las actividades asignadas a su cargo en el plan de acción de 2021, de acuerdo con la meta programada en el aplicativo SIGGESTION 2.0 para el cuarto trimestre de 2021, logrando de esta manera un nivel de avance satisfactorio. A continuación de enumeran las dependencias en mención:

1. Oficina Asesora de Comunicaciones (6/6), 2. Oficina Asesora de planeación (13/13), 3. Dirección General (9/9), 4. Subdirección General (3/3), 5. Subdirección Red Nacional de Información (8/8), 6. Grupo de Gestión Contractual (4/4), 7. Oficina Asesora Jurídica (8/8), 8. Oficina de Control Interno (2/2), 9. Fondo de Reparación Víctimas (5/5), 10. SNARIV (10/10), 11. Subdirección Participación (9/9), 12. Grupo Control Interno Disciplinario (3/3), 13. Secretaria General (4/4) y 14. Grupo de Cooperación Internacional (7/7).

2. Nivel Satisfactorio y Aceptable

Sumado a las dependencias anteriormente descritas en el nivel satisfactorio, la Subdirección de Asistencia y Atención Humanitaria, el Grupo de Gestión Administrativa y Documental, la Dirección de Gestión Social y Humanitaria, el Grupo de Gestión Financiera y el Grupo de Enfoque Psicosocial presentan cumplimiento de nivel satisfactorio y nivel aceptable en el total de sus actividades a 31 de diciembre 2021. Por consiguiente, 19 de las 32 dependencias del nivel nacional registran en su plan de acción vigencia 2021 niveles de ejecución tanto satisfactorio (14) como satisfactorio y aceptable (5), equivalentes al 59% del total de dependencias.

De acuerdo a lo expresado, se detallan las cinco (5) dependencias con el número de actividades en nivel satisfactorio y aceptable con su respectivo porcentaje, así:

DEPENDENCIAS		SATISFACTORIO		ACEPTABLE		INSATISFACTORIO		Actividades X Dependencias
		Entre 90% y 100%	%	Entre 60% y 89%	%	Menor de 60%	%	
1	SUBD. ASISTENCIA Y ATENCIÓN HUMANITARIA	12	92,3	1	7,69	0	0	13
2	G. GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL	7	77,8	2	22,2	0	0	9
3	DIRECCIÓN GESTIÓN SOCIAL Y HUMANITARIA	3	75	1	25	0	0	4
4	GRUPO GESTIÓN FINANCIERA	1	50	1	50	0	0	2
5	GRUPO ENFOQUE PSICOSOCIAL	8	88,9	1	11,1	0	0	9

 <p>El futuro es de todos</p> <p>Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p>	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

3. Nivel Aceptable

Las veintitrés (23) actividades que se encuentran en cumplimiento de nivel aceptable registran los siguientes porcentajes: 60%, 63%, 65%, 70%, 76%, 88%, dos (2) con el 62%, dos (2) con el 71%, dos (2) con el 80%, dos (2) con el 85%, tres (3) con el 75% y seis (6) con el 67%

4. Nivel Satisfactorio, Aceptable e Insatisfactorio

Trece (13) de las treinta y dos (32) dependencias del nivel nacional presentan cumplimiento de nivel insatisfactorio en al menos una (1) de sus actividades asignadas en su plan de acción para el cuarto trimestre de 2021, equivalente al 41% del total de dependencias. No obstante, es importante aclarar que la mayoría de las actividades a cargo de estas dependencias (exceptuando la subdirección de reparación individual y subdirección de reparación colectiva) presentan cumplimiento de nivel aceptable y satisfactorio.

Como evidencia de lo manifestado, a continuación relacionamos las 13 dependencias con el total de sus actividades y los respectivos niveles de ejecución satisfactorio, aceptable e insatisfactorio:

1. Oficina de Tecnología de la Información: 5 actividades, satisfactorio (4/5 = 80%) e insatisfactorio (1/5 = 20%).
2. Dirección de Gestión Interinstitucional: 10 actividades, satisfactorio (9/10 = 90%) e insatisfactorio (1/10 = 10%).
3. Subdirección de Reparación Individual: 17 actividades, satisfactorio (8/17 = 47%), aceptable (1/17 = 6%) e insatisfactorio (8/17 = 47%).
4. Dirección de Asuntos Étnicos: 13 actividades, satisfactorio (8/13 = 62%), aceptable (2/13 = 15%) e insatisfactorio (3/13 = 23%).
5. Subdirección Coordinación Nación Territorio: 17 actividades, satisfactorio (16/17 = 94%) e insatisfactorio (1/17 = 6%).
6. Grupo Gestión del Talento Humano: 9 actividades, satisfactorio (6/9 = 67%), aceptable (1/9 = 11%) e insatisfactorio (2/9 = 22%).
7. Subdirección de Reparación Colectiva: 28 actividades, satisfactorio (11/28 = 39%), aceptable (6/28 = 22%) e insatisfactorio (11/28 = 39%).
8. Dirección de Reparación: 4 actividades, satisfactorio (2/4 = 50%), aceptable (6/4 = 25%) e insatisfactorio (1/4 = 25%).
9. Grupo de Retorno y Reubicaciones: 19 actividades, satisfactorio (12/19 = 63%), aceptable (3/19 = 16%) e insatisfactorio (4/19 = 21%).
10. Subdirección de Valoración y Registro: 6 actividades, satisfactorio (5/6 = 83%), e insatisfactorio (1/6 = 17%).

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

11. Subdirección de Prevención y Atención de Emergencia: 9 actividades, satisfactorio (5/9 = 56%), aceptable (1/9 = 11%) e insatisfactorio (3/9 = 33%).

12. Grupo de Atención a Víctimas en el Exterior: 12 actividades, satisfactorio (8/12 = 67%), aceptable (2/12 = 16.5%) e insatisfactorio (2/12 = 16.5%).

13. Dirección de Registro y Gestión de la Información: 10 actividades, satisfactorio (9/10 = 90%) e insatisfactorio (1/10 = 10%).

5. Nivel Insatisfactorio

De las trece (13) dependencias anteriormente mencionadas, se observa que, tres (3) de estas registran porcentajes de nivel insatisfactorio superior al 30% (Subdirección de Prevención y Atención de Emergencia 33%, Subdirección de Reparación Colectiva 39% y Subdirección de Reparación Individual 47%).

Sumado a lo anterior, ocho (8) de las treinta y nueve (39) actividades que presentan cumplimiento en nivel insatisfactorio, registran 0% de ejecución (equivalente al 21%), las treinta y una (31) restantes presentan los siguientes porcentajes: 3%, 8%, 9%, 12%, 13%, 14%, 15%, 17%, 20%, 21%, 27%, 30%, 32%, 36%, 41%, 43%, 48%, dos (2) con el 1%, dos (2) con el 25%, dos (2) con el 39%, dos (2) con el 40%, dos (2) con el 51%, cuatro (4) con el 50%.

B. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES.

CONCLUSIONES:

Finalizado el cuarto trimestre de 2021 y de acuerdo con los reportes registrados por las 32 dependencias en el aplicativo SIGGESTION 2.0, se efectúa el seguimiento y análisis referente al nivel de cumplimiento en la ejecución del plan de acción del nivel nacional correspondiente a la vigencia 2021, donde se concluye lo siguiente:

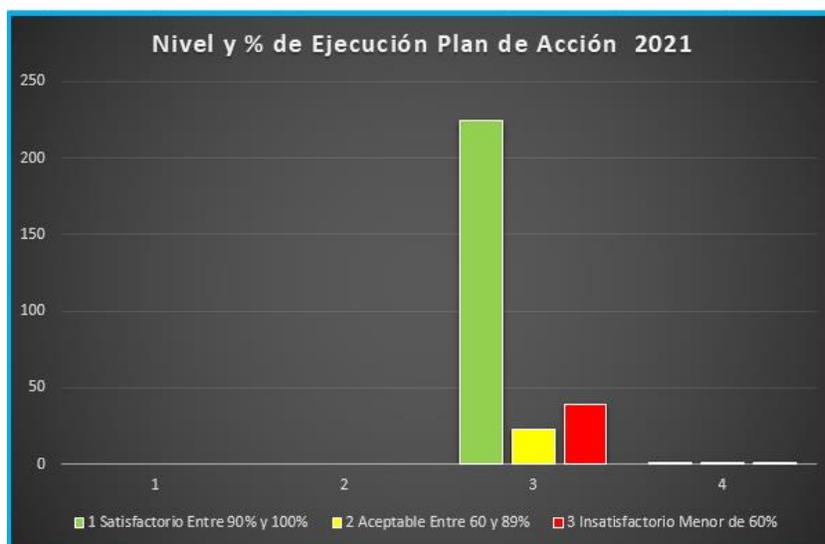
De las 287 actividades reportadas en el aplicativo SIGGESTIÓN 2.0:

- ❖ Doscientos veinticinco (225) presentan cumplimiento con nivel satisfactorio, equivalente al 78%.
- ❖ Veintitrés (23) muestran cumplimiento con nivel aceptable, equivalente al 8%.
- ❖ Treinta y nueve (39) registran cumplimiento con nivel insatisfactorio, equivalente al 14%.

Como evidencia de lo anteriormente descrito, se anexa cuadro con la información correspondiente a los datos y porcentajes obtenidos a 31 de diciembre de 2021, así:

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

Nivel y % de Ejecución Plan de Acción 2021 - Nivel Nacional					
1	Satisfactorio		Entre 90% y 100%	225	78%
2	Aceptable		Entre 60 y 89%	23	8%
3	Insatisfactorio		Menor de 60%	39	14%
Total Actividades Plan de Acción 2021				287	100%



Teniendo en cuenta los datos y porcentajes anteriores, a continuación la Oficina de Control Interno detalla de manera específica el número total de actividades asignadas para cada dependencia en la vigencia 2021, el nivel de ejecución obtenido por cada una a 31 de diciembre de 2021, las actividades que están inscritas en el plan de acción v2 pero no se encuentra registrada en el aplicativo SIGGESTION 2.0, las que están inscritas en SIGGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2 y las eliminadas, así:

1. Oficina Asesora de Comunicaciones: Las seis (6) actividades a su cargo muestran nivel de cumplimiento satisfactorio (110% y 5 al 100%). No obstante, 2 de las 6 actividades están inscritas en el aplicativo SIGGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

2. Oficina Asesora de Planeación: Las trece (13) actividades a su cargo presentan nivel de cumplimiento satisfactorio del 100%. Sin embargo, 3 de las 13 actividades están inscritas en el aplicativo SIGGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

3. Dirección General: De diez (10) actividades, nueve (9) presentan nivel de cumplimiento satisfactorio (99% y 8 al 100%) y una (1) está inscrita en el plan de acción v2 pero no se encuentran registradas en SIGGESTION 2.0. Cabe precisar que, 1 de las 9 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SIGGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

 <p>El futuro es de todos</p> <p>Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p>	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

4. Oficina de Tecnología de la Información: De cinco (5) actividades, cuatro (4) muestran nivel de cumplimiento satisfactorio (101%, 102% y con el 100%) y una (1) en nivel insatisfactorio del 39%. Cabe señalar que, 1 de las 5 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

5. Dirección Gestión Interinstitucional: De diez (10) actividades, nueve (9) registran nivel de cumplimiento satisfactorio (218% y 8 con el 100%) y una (1) en nivel insatisfactorio del 27%. Cabe aclarar que, 1 de las 10 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

6. Subdirección de Asistencia y Atención Humanitaria: De diecinueve (19) actividades, doce (12) presentan nivel de cumplimiento satisfactorio (92%, 99%, 103%, 104%, 105%, 110%, 111%, 132%, 2 al 100% y 2 al 122%), una (1) en nivel aceptable del 67%, una (1) está inscrita en el plan de acción v2 pero no se encuentran registradas en SISGESTION 2.0 y cinco (5) eliminadas (Códigos 116, 167, 169, 170 y 287). Cabe anotar que, 2 de las 13 actividades ejecutadas están inscritas en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

7. Subdirección de Reparación Individual: De dieciocho (18) actividades, ocho (8) registran nivel de cumplimiento satisfactorio (90%, 101%, 118%, 253%, 2 al 100% y 2 al 103%), uno (1) en nivel aceptable del 62%, ocho (8) en nivel insatisfactorio (39%, 41%, 48%, 50%, 2 al 51% y 2 con el 0%) y una (1) eliminada (Código 92). Cabe mencionar que, 1 de las 17 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

8. Subdirección General: De nueve (9) actividades, tres (3) muestran nivel de cumplimiento satisfactorio del 100%), cinco (5) están inscritas en el plan de acción v2 pero no se encuentran registradas en SISGESTION 2.0 y una (1) eliminada (Código 271). Cabe indicar que, 1 de las 3 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

9. Dirección de Asuntos Étnicos: De quince (15) actividades, ocho (8) presentan nivel de cumplimiento satisfactorio (102 y 7 al 100%), dos (2) en nivel aceptable (63% y 70%), tres (3) en nivel insatisfactorio (36% y 2 con el 0%), y dos (2) están inscritas en el plan de acción v2 pero no se encuentran registradas en SISGESTION 2.0. Es importante mencionar que, 2 de las 13 actividades ejecutadas están inscritas en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

10. Subdirección Coordinación Nación Territorio: De dieciocho (18) actividades, dieciséis (16) registran nivel de cumplimiento satisfactorio (91%, 97%, 143% y 13 al 100%), una (1) en nivel insatisfactorio del 0%, y una (1) está inscrita en el plan de acción v2 pero no se encuentra registrada en SISGESTION 2.0. Asimismo, es de aclarar que, 2 de las 17 actividades ejecutadas están inscritas en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

11. Grupo Gestión Administrativa y Documental: De diez (10) actividades, siete (7) muestran nivel de cumplimiento satisfactorio (97% y 6 al 100%), dos (2) en nivel aceptable (71% y 83%) y una (1) eliminada (código 199). Cabe señalar que, 1 de las 9 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

12. Grupo Gestión Talento Humano: De nueve (9) actividades, seis (6) registran nivel de cumplimiento satisfactorio (101%, 102%, 103%, 107% y 2 al 100%), una (1) en nivel aceptable del 80% y dos (2) en nivel

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020
		Páginas

insatisfactorio (9% y 43%). Cabe mencionar que, 1 de las 9 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

13. Subdirección Reparación Colectiva: De treinta (30) actividades, once (11) presentan nivel de cumplimiento satisfactorio (110%, 138%, 2 al 90%, 2 al 105%, 2 al 213% y 3 al 100%), seis (6) en nivel aceptable (65%, 88%, 2 al 75% y 2 al 85%), once (11) en nivel insatisfactorio (0%, 8%, 15%, 17%, 20%, 21%, 32%, 2 al 1% y 2 al 25%) y dos (2) están inscritas en el plan de acción v2 pero no se encuentra registrada en SISGESTION 2.0. Es importante precisar que, 1 de las 28 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

14. Dirección de Reparación: De cuatro (4) actividades, dos (2) registran nivel de cumplimiento satisfactorio del 100%, una (1) en nivel aceptable del 67% y una (1) en nivel insatisfactorio del 50%. Cabe indicar que, 1 de las 4 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

15. Grupo de Retorno y Reubicaciones: De treinta (30) actividades, doce (12) presentan nivel de cumplimiento satisfactorio (110%, 125%, 235%, 360%, 516%, 3 al 106% y 4 al 100%), tres (3) en nivel aceptable (60%, 62% y 71%, cuatro (4) en nivel insatisfactorio (0%, 14%, 30% y 40%) y once (11) están inscrita en el plan de acción v2 pero no se encuentra registrada en SISGESTION 2.0. Cabe mencionar que, 3 de las 19 actividades ejecutadas están inscritas en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

16. Subdirección Red Nacional de Información: De once (11) actividades, ocho (8) registran nivel de cumplimiento satisfactorio del 100%, una (1) está inscrita en el plan de acción v2 pero no se encuentra registrada en SISGESTION 2.0 y dos (2) fueron eliminadas (códigos 35 y 285). Es importante aclarar que, 1 de las 8 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

17. Subdirección de Valoración y Registro: De seis (6) actividades, cinco (5) muestran nivel de cumplimiento satisfactorio (110%, 2 al 99% y 2 al 100%) y una (1) en nivel insatisfactorio del 50%. Cabe anotar que, 1 de las 6 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

18. Grupo Gestión Contractual: De cinco (5) actividades, cuatro (4) registran nivel de cumplimiento satisfactorio del 100% y una (1) está inscrita en el plan de acción v2 pero no se encuentra registrada en SISGESTION 2.0. No obstante, es importante indicar que de 1 de las 4 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

19. Oficina Asesora Jurídica: Las ocho (8) actividades a su cargo tienen nivel de avance satisfactorio (103%, 107%, 109% y 5 al 100%). Sin embargo, 2 de las 8 actividades ejecutadas están inscritas en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

20. Dirección Gestión Social y Humanitaria: De cuatro (4) actividades, tres (3) muestran nivel de cumplimiento satisfactorio (108 y 2 al 100%) y una (1) en nivel aceptable del 76%. Cabe anotar que, 2 de las 4 actividades ejecutadas están inscritas en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

21. Oficina de Control Interno: Las dos (2) actividades a su cargo presentan nivel de cumplimiento satisfactorio del 100%

22. Subdirección Prevención y Atención de Emergencia: De diez (10) actividades, cinco (5) muestran nivel de cumplimiento satisfactorio (94%, 122%, 141% y 2 al 100%), una (1) en nivel aceptable del 67%, tres (3) en nivel insatisfactorio (13%, 40% y 50%) y una (1) está inscrita en el plan de acción v2 pero no se encuentra registrada en SIGGESTION 2.0. Cabe precisar que, 1 de las 9 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SIGGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

23. Fondo de Reparación Víctimas: De seis (6) actividades, cinco (5) tienen nivel de cumplimiento satisfactorio (100%, 2 al 96% y 2 al 108%) y una (1) está inscrita en el plan de acción v2 pero no se encuentra registrada en SIGGESTION 2.0. Cabe aclarar que, 1 de las 5 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SIGGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

24. Grupo Gestión Financiera: De dos (2) actividades, una (1) registra nivel de cumplimiento satisfactorio del 100% y una (1) nivel aceptable del 75%. No obstante, 1 de las 2 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SIGGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

25. SNARIV: De once (11) actividades, diez (10) presentan nivel de cumplimiento satisfactorio (218% y 9 al 100%) y una (1) está inscrita en el plan de acción v2 pero no se encuentra registrada en SIGGESTION 2.0. De igual manera, cabe indicar que 1 de las 10 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SIGGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

26. Subdirección de Participación: Las nueve (9) actividades asignadas a su cargo presentan nivel de cumplimiento satisfactorio del 100%.

27. Grupo Control Interno Disciplinario: Las tres (3) actividades a su cargo registran nivel de cumplimiento satisfactorio (100% y 2 al 105%).

28. Grupo de Atención a Víctimas en el Exterior: De dieciséis (16) actividades, ocho (8) muestran nivel de cumplimiento satisfactorio (96% y 7 al 100%), dos (2) en nivel aceptable del 67%, dos (2) en nivel insatisfactorio (3% y 12%) y cuatro (4) están inscritas en el plan de acción v2 pero no se encuentran registradas en SIGGESTION 2.0. Es importante precisar que, 2 de las 12 actividades ejecutadas están inscritas en el aplicativo SIGGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

29. Secretaria General: Las cuatro (4) actividades a su cargo muestran nivel de cumplimiento satisfactorio del 100%.

30. Grupo Enfoque Psicosocial: De trece (13) actividades, ocho (8) presentan nivel de cumplimiento satisfactorio (107%, 110%, 111%, 117%, 123% y 3 al 100%), una (1) en nivel aceptable del 67% y cuatro (4) están inscritas en el plan de acción v2 pero no se encuentran registradas en SIGGESTION 2.0. Cabe mencionar que, 2 de las 9 actividades ejecutadas están inscritas en el aplicativo SIGGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

31. Dirección de Registro y Gestión de la Información: De once (11) actividades, nueve (9) tienen nivel de cumplimiento satisfactorio (101%, 105%, 108%, 117%, 156%, 191% y 3 al 100%), una (1) en nivel insatisfactorio del 0% y una (1) está inscrita en el plan de acción v2 pero no se encuentra registrada en

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

SISGESTION 2.0. Asimismo, cabe anotar que 1 de las 10 actividades ejecutadas está inscrita en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentra registrada en el plan de acción v2.

32. Grupo de Cooperación Internacional: Las siete (7) actividades a su cargo presentan nivel de cumplimiento satisfactorio (103%, 110% y 5 al 100%). Sin embargo, 3 de las 7 actividades ejecutadas están inscritas en el aplicativo SISGESTION 2.0 pero no se encuentran registradas en el plan de acción v2.

RECOMENDACIONES:

1. Efectuar un análisis para la elaboración del plan de acción 2022 en lo referente a la programación de las fechas de inicio y terminación de las actividades, con el propósito de minimizar el número de cambios, reprogramaciones o eliminación presentadas en el plan de acción 2021.
2. Concertar de manera apropiada el número de actividades, programación de metas o productos, con el fin de evitar la discrepancia en la información inscrita en el plan de acción aprobado (publicado en la página web institucional) con respecto a la registrada en el aplicativo SISGESTION 2.0.
3. Implementar estrategias adecuadas y efectivas para la consecución de los avances (trimestrales) y cumplimiento (ejecución) del plan de acción 2022, con el objetivo de evitar o disminuir el porcentaje y número de actividades con nivel insatisfactorio y aceptable que se presentaron en el plan de acción 2021.
4. Realizar las acciones pertinentes de las actividades a registrar y aprobar en el plan de acción 2022 en lo concerniente a la programación de metas, donde se recomienda tener en cuenta la línea base de los indicadores que permanecen de vigencias anteriores, con el fin de minimizar o eliminar la cantidad de actividades que presentan datos y porcentajes de avances o cumplimiento (ejecución) inferiores o superiores al establecido para cada trimestre.
5. Comunicar a la Oficina de Control Interno (en los reportes trimestrales) acerca de las novedades que se presenten en cada periodo en lo concerniente a modificaciones o eliminación de actividades, con el propósito de contar con una información evidente que coadyuve a la realización oportuna del seguimiento y evaluación que se efectúa trimestralmente a cada dependencia del nivel nacional.
6. Enviar de manera oportuna en la fecha establecida por la Oficina de Control Interno, los reportes (trimestrales) de cada una de las actividades registradas por las dependencias del nivel nacional en el aplicativo SISGESTION 2.0 debidamente aprobadas por la oficina asesora de planeación, con el fin de realizar de manera apropiada y veraz los seguimientos e informes trimestrales al plan de acción.

APROBÓ _____
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	INFORME DE SEGUIMIENTO	Código: 150.19.15-10
	PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE	Versión: 04
	ELABORACIÓN DE INFORMES INTERNOS, EXTERNOS POR REQUERIMIENTO LEGAL Y OTROS INFORMES	Fecha: 30/04/2020 Paginas

ANEXOS

Anexo 1 Control de cambios

Versión	Fecha de Cambio	Descripción de la modificación
1	04/08/2014	Creación del formato.
2	09/03/2015	Al revisar el formato se evidencia que la casilla fecha de informe está repetida.
3	02/08/2017	Se modifica formato y se adiciona firma aprobación del Jefe Oficina de Control Interno.
4	30/04/2020	Se actualiza formato, se ajusta la distribución del texto en filas y columnas, las fuentes y fecha de la tabla control de cambios.