coldeportes

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN POR DEPENDENCIA

Oficina de Control Interno

1. DEPENDENCIA EVALUADA:	Git Laboratorio Control al Dopaje	**2. Fecha Evaluación:**	13/02/2017
DIRECCIÓN O DEPENDENCIA A LA CUAL PERTENECE:	Dirección de Recursos y Herramientas del SND		

3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA: (*Registrar el "Objetivo general del proyecto" que aparece en el Plan de Acción 2016 para la dependencia respectiva*)

Fortalecer los procesos de análisis relacionados con el control al dopaje desde parámetros científicos de carácter internacional.

4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL (Objetivos y actividades específicas del Plan de Acción 2016)	**INDICADOR/ PRODUCTO** (Apropiación compromisos presupuestales)	**Cumplimiento (%)**	**ANALISIS DE RESULTADOS**
4.1. Mantener dotado de tecnologia, equipamento e insumos adecuados al laboratorio de control al dopaje		100%	
4.1.1. ADQUISICION DE ELEMENTOS PARA EL LABORATORIO (REACTIVOS,ESTANDARES,CONSUMIBLES, MATERIAL y EQUIPOS)	Información obtenida de los compromisos		Se suscribieron 29 contratos para adquisión de materiales y elementos para el laboratorio así mismo se adquirieron 4 equipos para el laboratorio
4.1.2. MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS DEL LABORATORIO			Se Identificaron 10 contratos de mantenimiento y cuatro adiciones en la vigencia 2016
4.1.3. APOYO AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO (PERSONAL, TIQUETES, PAPELERÍA, VIATICOS, ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO Y CONVENIOS).			El laboratorio atendió los compromisos de pago de derechos y afiliación con WADA, el personal se capacitó en la Norma ISO 17025
4.2. Mantener vigentes la acreditacion y certificacion del laboratorio de control al dopaje		100%	El laboratorio informa que tuvo dos fallas en uno de los ensayos doble ciegos introducidos en septiembre. Fallar en dos muestras en el año implica la suspensión de la acreditación. Según su análisis de causas encontraron: Un exceso de muestras en el mes de septiembre, obligando a tener una ocupación del 100% de los equipos analíticos en los análisis de tamizaje sin posibilidad de realizar espectros de picos sospechosos. En el momento de las pruebas doble ciegas faltaban tres analistas y había una en entrenamiento. El resto de las analistas estaban sobrecargadas asumiendo las tareas del personal faltante. Las muestras enviadas por WADA presentan signos de degradación y por tanto los metabolitos a identificar no eran de fácil detección.
4.2.1. MANTENIMIENTO DE LAS ACREDITACIONES INTERNACIONALES Y DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Pagos de los derechos de acreditación ante WADA y el organismo acreditador del sistema de calidad		

coldeportes

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN POR DEPENDENCIA

Oficina de Control Interno

1. DEPENDENCIA EVALUADA:	Git Laboratorio Control al Dopaje	**2. Fecha Evaluación:**	13/02/2017
DIRECCIÓN O DEPENDENCIA A LA CUAL PERTENECE:	Dirección de Recursos y Herramientas del SND		

3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA: (*Registrar el "Objetivo general del proyecto" que aparece en el Plan de Acción 2016 para la dependencia respectiva*)

Fortalecer los procesos de análisis relacionados con el control al dopaje desde parámetros científicos de carácter internacional.

4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL (Objetivos y actividades específicas del Plan de Acción 2016)	INDICADOR/ PRODUCTO (Apropiación compromisos presupuestales)	Cumplimiento (%)	ANALISIS DE RESULTADOS
5. Ejecución presupuestal compromisos		97%	El Plan de Acción señala $2,400 millones, de los cuales se comprometieron $2,291,135,429 con reservas por valor de $ 173.435.911. Lo anterior indica que en términos de recursos se ejecutó el 97,34% del plan de acción con un saldo en reservas presupuestales del 7,6% del valor total comprometido.
Cumplimiento del Plan:		**99%**	

6. EVALUACIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DE LA DEPENDENCIA:

La calificación total asignada a la dependencia es de 99% basada en el complimiento de compromisos y metas establecidos en el Plan de Acción para la vigencia 2016

7. OBSERVACIONES A LOS PLANES DE MEJORA (Auditorías internas y de la Contraloría General de la República - CGR):

Pendiente cierre de hallazgo #108 de auditoría de gestión 2015 sobre manejo de inventarios bajo condiciones de seguridad y espacio adecuados para el manejo de inventarios. Debe trabajarse conjuntamente con Infraesructura del CAR y GIT Administrativa

8. RECOMENDACIONES:

Definir un plan de acción que permita identificar debilidades y fortalecer lo procesos del laboratorio a fin de reorientar el trabajo en términos de operación eficiente de acuerdo con la capacidad real de operación del mismo. Trabajar conjuntamente con los GIT de Tesorería y Finnaciero y presupuestal oportunidades de mejora para el seguimiento y control de cartera en términos de recaudo y conciliación de cuentas.

9. FIRMAS:

Norma Lucía Avila Quintero Jefe Oficina de Control Interno	Diana Jiménez Cuervo Auditor Oficina de Control Interno

coldeportes

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN POR DEPENDENCIA

Oficina de Control Interno

1. DEPENDENCIA EVALUADA:	Git Laboratorio Control al Dopaje	**2. Fecha Evaluación:**	13/02/2017
DIRECCIÓN O DEPENDENCIA A LA CUAL PERTENECE:	Dirección de Recursos y Herramientas del SND		

3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA: (*Registrar el "Objetivo general del proyecto" que aparece en el Plan de Acción 2016 para la dependencia respectiva*)

Fortalecer los procesos de análisis relacionados con el control al dopaje desde parámetros científicos de carácter internacional.

4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL (Objetivos y actividades específicas del Plan de Acción 2016)	**INDICADOR/ PRODUCTO (Apropiación compromisos presupuestales)**	**Cumplimiento (%)**	**ANALISIS DE RESULTADOS**
4.1. Mantener dotado de tecnologia, equipamento e insumos adecuados al laboratorio de control al dopaje		100%	
4.1.1. ADQUISICION DE ELEMENTOS PARA EL LABORATORIO (REACTIVOS,ESTANDARES,CONSUMIBLES, MATERIAL y EQUIPOS)	Información obtenida de los compromisos		Se suscribieron 29 contratos para adquisión de materiales y elementos para el laboratorio así mismo se adquirieron 4 equipos para el laboratorio
4.1.2. MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS DEL LABORATORIO			Se Identificaron 10 contratos de mantenimiento y cuatro adiciones en la vigencia 2016
4.1.3. APOYO AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO (PERSONAL, TIQUETES, PAPELERÍA, VIATICOS, ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO Y CONVENIOS).			El laboratorio atendió los compromisos de pago de derechos y afiliación con WADA, el personal se capacitó en la Norma ISO 17025
4.2. Mantener vigentes la acreditacion y certificacion del laboratorio de control al dopaje		100%	El laboratorio informa que tuvo dos fallas en uno de los ensayos doble ciegos introducidos en septiembre. Fallar en dos muestras en el año implica la suspensión de la acreditación. Según su análisis de causas encontraron: Un exceso de muestras en el mes de septiembre, obligando a tener una ocupación del 100% de los equipos analíticos en los análisis de tamizaje sin posibilidad de realizar espectros de picos sospechosos. En el momento de las pruebas doble ciegas faltaban tres analistas y había una en entrenamiento. El resto de las analistas estaban sobrecargadas asumiendo las tareas del personal faltante. Las muestras enviadas por WADA presentan signos de degradación y por tanto los metabolitos a identificar no eran de fácil detección.
4.2.1. MANTENIMIENTO DE LAS ACREDITACIONES INTERNACIONALES Y DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Pagos de los derechos de acreditación ante WADA y el organismo acreditador del sistema de calidad		

coldeportes

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN POR DEPENDENCIA

Oficina de Control Interno

1. DEPENDENCIA EVALUADA:	Git Laboratorio Control al Dopaje	**2. Fecha Evaluación:**	13/02/2017
DIRECCIÓN O DEPENDENCIA A LA CUAL PERTENECE:	Dirección de Recursos y Herramientas del SND		

3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA: (*Registrar el "Objetivo general del proyecto" que aparece en el Plan de Acción 2016 para la dependencia respectiva*)

Fortalecer los procesos de análisis relacionados con el control al dopaje desde parámetros científicos de carácter internacional.

4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL (Objetivos y actividades específicas del Plan de Acción 2016)	INDICADOR/ PRODUCTO (Apropiación compromisos presupuestales)	Cumplimiento (%)	ANALISIS DE RESULTADOS
5. Ejecución presupuestal compromisos		97%	El Plan de Acción señala $2,400 millones, de los cuales se comprometieron $2,291,135,429 con reservas por valor de $ 173.435.911. Lo anterior indica que en términos de recursos se ejecutó el 97,34% del plan de acción con un saldo en reservas presupuestales del 7,6% del valor total comprometido.
Cumplimiento del Plan:		**99%**	

6. EVALUACIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DE LA DEPENDENCIA:

La calificación total asignada a la dependencia es de 99% basada en el complimiento de compromisos y metas establecidos en el Plan de Acción para la vigencia 2016

7. OBSERVACIONES A LOS PLANES DE MEJORA (Auditorías internas y de la Contraloría General de la República - CGR):

Pendiente cierre de hallazgo #108 de auditoría de gestión 2015 sobre manejo de inventarios bajo condiciones de seguridad y espacio adecuados para el manejo de inventarios. Debe trabajarse conjuntamente con Infraesructura del CAR y GIT Administrativa

8. RECOMENDACIONES:

Definir un plan de acción que permita identificar debilidades y fortalecer lo procesos del laboratorio a fin de reorientar el trabajo en términos de operación eficiente de acuerdo con la capacidad real de operación del mismo. Trabajar conjuntamente con los GIT de Tesorería y Finnaciero y presupuestal oportunidades de mejora para el seguimiento y control de cartera en términos de recaudo y conciliación de cuentas.

9. FIRMAS:

Norma Lucía Avila Quintero Jefe Oficina de Control Interno	Diana Jiménez Cuervo Auditor Oficina de Control Interno