



# INFORME DE SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS CLAVES DEL SIGC-SUA

## PC01

### GESTIÓN PRESUPUESTARIA, ECONÓMICA, CONTABLE Y FISCAL SERVICIO DE CONTROL INTERNO

REVISIÓN ANUAL DEL SISTEMA. PROCESOS ESTRATÉGICOS PE.01. PLANIFICACIÓN Y MEJORA CONTINUA Y PE.02. RETROALIMENTACIÓN DE LOS GRUPOS DE INTERÉS.

#### *Control de documentación.*

<b>Elaborado por:</b> Equipo de Procesos/Unidades	<b>Aprobado por:</b> Gerencia
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre: Alejandro Castillo López</b>
<b>Cargo:</b> Jefe de Servicio/Unidad	<b>Cargo: Vicegerente, Gerente en funciones</b>
<b>Fecha:</b> 24/04/2015	<b>Fecha:</b> 24/04/2015

**ESTRUCTURA DEL INFORME DE SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS.**

1. Resultados del cuadro de mando de los indicadores de procesos.
2. Resultados del seguimiento de la encuesta general de usuarios.
3. Resultados del seguimiento de las encuestas post-servicios.
4. Resultados del seguimiento de quejas/sugerencias/felicitaciones.
5. Identificación, control y tratamiento de No Conformidades. Internas.
6. Identificación, control y tratamiento de No Conformidades. Auditorías.
7. Resultados del seguimiento de la encuesta de personas.
8. Análisis ejecutivo de los resultados.
9. Identificación y análisis de las mejoras incorporadas en los procesos 2014.
10. Relación de equipos internos para la calidad 2014.
11. Propuestas de acciones de mejora de los procesos 2015.
12. Propuestas de nuevos objetivos de calidad del SIGC-SUA y mejora de la gestión del SIGC-SUA 2015.
13. Propuestas de revisión y mejora de la documentación de procesos 2015.
14. Valoración o consideraciones finales

### 1. RESULTADOS DEL CUADRO DE MANDO DE LOS INDICADORES DE PROCESO.

Proceso	Código-2014	Nombre Indicador	Servicio / Unidad	Resultados 2010	Resultados 2011	Resultados 2012	Resultados 2013	Resultados 2014	Valor Objetivo 2014	Cumplimiento 2014
PC01	I.[PC 01.4]-13	Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: urgentes (hasta 5 días).	SCI	100.0	100.0	100	100	100	>=90%	Cumplido
PC01	I.[PC 01.4]-14	Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: normales (hasta 10 días).	SCI	94.91	84.41	99,23	99,76	93	>=80%	Cumplido
PC01	I.[PC 01.4]-15	Porcentaje de expedientes fiscalizados con deficiencias.	SCI	3.89	2.8	2,33	1,76	1,28	NP	No Procede
PC01	I.[PC 01.4]-16	Porcentaje de verificación de expedientes con deficiencias de carácter económico subsanadas en plazo.	SCI					100	100%	Cumplido

## 2. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE LA ENCUESTA GENERAL DE USUARIOS.

Código de Encuesta	Servicio / Unidad	Indicador de Participación (%)				Valor Global				Valor Mejora			
		2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014
<a href="#">EG-02-PC01</a>	Servicio de Control Interno	68,85	63,93	27,42	19,35	3,81	3,61	4,12	3,6	3,75	3,57	4,33	3,5

Pulse sobre el código de encuesta para acceder al informe detallado.

## 3. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE ENCUESTAS POST-SERVICIOS.

*Resultado de la Encuesta post-servicio gestionada directamente por el Servicio/Unidad*

Código de encuesta	Unidad	2014		
		Índice part.	M. Gobal	M. mejora
EP-01-PC01	Servicio de Control Interno	75,41%	4,75	

NOTA: los resultados pueden presentar discrepancias con la información que figura en su correspondiente informe debido a que los cálculos se han homogeneizado para permitir la obtención de los indicadores globales y/o el alineamiento con las encuestas generales.

*Informe de resultados de la Encuesta post-servicio:*

[EPS-2014-PC01-SCI](#)

Pulse sobre el código para acceder al informe detallado

## 4. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE QUEJAS/SUGERENCIAS/FELICITACIONES.

*Esta información la incorpora al informe de seguimiento el SPE, salvo la correspondiente al número de felicitaciones recibidas por el Servicio/Unidad.*

Unidad	Proceso SIGC-SUA	Nº Quejas	% Quejas/ Respuestas	Media número días (quejas)	Nº Sugerencias	% Sugerencias/ Respuestas	Media número días (sugerencias)	Nº Felicitaciones
SC I	PC01	-	-	-	-	-	-	4

## 5. IDENTIFICACIÓN, CONTROL Y TRATAMIENTO DE NO CONFORMIDADES. INTERNAS.

Unidad	Año
No conformidades preventivas	2014
No conformidades correctivas	
Total No conformidades	
% total de NC cerradas	

## 6. IDENTIFICACIÓN, CONTROL Y TRATAMIENTO DE NO CONFORMIDADES. AUDITORÍAS.

<b>Unidad</b>		<b>Año</b>	2014
<b>No conformidades de auditoría</b>			
<b>% total de NC cerradas</b>			

## 7. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE ENCUESTA DE PERSONAS.

Informe resultados Encuesta clima laboral:

[INF-2013-CL-SCI](#)

Pulse sobre el código para acceder al informe detallado

## 8. ANÁLISIS EJECUTIVO DE LOS RESULTADOS.

### A. Indicadores 2014/tendencias.:

#### 1. Introducción

El Sistema Integrado de Gestión de la Calidad de los Servicios y Unidades Administrativas de la Universidad de Jaén (SIGC-SUA), contempla la necesidad de medir los resultados de los indicadores de calidad asociados al cumplimiento de los objetivos establecidos para cada uno de los procesos claves. La fase de medición constituye un elemento necesario para el análisis de la situación de nuestra Unidad en cuanto a organización, planificación y orientación a resultados.

El proceso clave PC.01. "Gestión Presupuestaria, Económica, Contable y Fiscal", tiene como responsables básicos al Servicio de Asuntos Económicos, Contabilidad y Presupuestos, Control Interno y otras Unidades que constituyen la estructura de apoyo administrativo de Departamentos, Centros y Órganos de Gobierno.

Dentro del mapa de interrelación de procesos, se encuentra entre otros el proceso PC.01.4 "Gestión de los mecanismos de Control", llevado a cabo por el Servicio de Control Interno de la Universidad de Jaén, donde incorpora las actividades de naturaleza legal para la verificación y fiscalización de la gestión económica y presupuestaria dentro del ciclo de ejecución del Presupuesto.

Del total de indicadores asociados al proceso PC.01, corresponde a nuestra Unidad la medición de cuatro de ellos, los cuales abarcan en gran medida gran parte de las tareas que el Servicio de Control Interno tiene encomendadas:

CÓDIGO	DENOMINACIÓN DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN
I.[PC 01.4]-13	Gestión de los mecanismos de control	Fiscalización del 90% de los expedientes de gastos urgentes en un plazo máximo de 5 días hábiles.



I.[PC 01.4]-14	Gestión de los mecanismos de control	Fiscalización del 80% de los expedientes de gastos ordinarios en un plazo máximo de 10 días hábiles.
I.[PC 01.4]-15	Gestión de los mecanismos de control	Porcentajes de expedientes fiscalizados con deficiencias
I.[PC 01.4]-16	Gestión de los mecanismos de control	Porcentaje de verificación de expedientes con deficiencias de carácter económico subsanadas en plazo

A continuación se incluye el cuadro de mando de los indicadores donde se recogen los datos esenciales de cada uno de ellos así como el resultado de sus mediciones, realizando un breve análisis de los mismos.

## 2. Cuadro de mando de resultados de la medición anual de indicadores del ejercicio 2014:

Descripción del indicador	Código	Valor límite	Valor objetivo	Periodicidad	Valor Anual obtenido (en %)
Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: urgentes (hasta 5 días hábiles)	I.[PC 01.4]-13	$\geq 80\%$	$\geq 90\%$	Trimestral	100
Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: normales (hasta 10 días hábiles)	I.[PC 01.4]-14	$\geq 70\%$	$\geq 80\%$	Trimestral	93
Porcentajes de expedientes fiscalizados con deficiencias	I.[PC 01.4]-15	$\leq 6\%$	No procede	Trimestral	1,28
Porcentaje de verificación de expedientes con deficiencias de carácter económico subsanadas en plazo	I.[PC 01.4]-16	-	100%	Trimestral	100

### 2.1. Datos del indicador "Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: urgentes (hasta 5 días hábiles)".

Durante el año 2014, se produjo una entrada en el Servicio de Control Interno de 2.200 expedientes urgentes, siendo el porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo de 5 días de un 100%, superando en un 10% el valor objetivo establecido en el mismo, por lo que se hace latente que los mecanismos establecidos para alcanzar el valor objetivo del mismo son efectivos.

### 2.2. Datos del indicador "Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: normales (hasta 10 días hábiles)".

En este año, se han recibido 33.429 expedientes normales, de los cuales se han fiscalizado en el plazo previsto de 10 días hábiles el 93% de los mismos, cumpliéndose el valor objetivo establecido.

### 2.3. Datos del indicador "Porcentaje de expedientes fiscalizados con deficiencias".

Durante el año 2014 de los 35.629 expedientes fiscalizados (urgentes y normales), la cantidad de deficiencias



observadas asciende a 457 suponiendo un 1,28% del total de los expedientes fiscalizados, se produce una disminución del 0,48% con respecto al año anterior, pasando de un 1,76% al 1,28%, lo que supone una mejora en la tramitación de expedientes de gasto.

#### 2.4. Datos del indicador "Porcentaje de verificación de expedientes con deficiencias de carácter económico subsanadas en plazo".

Durante el año 2014 de las 457 deficiencias observadas en los expedientes fiscalizados (urgentes y normales), se ha observado la existencia de 14 de carácter económico, suponiendo un 3,06% del total de deficiencias observadas en los expedientes fiscalizados.

De las 14 deficiencias de carácter económico observadas, se ha realizando la comprobación material de la subsanación de las mismas, cumpliéndose en un 100% el objetivo marcado.

### 3.- Análisis en base a los resultados obtenidos en el año 2014.

Descripción del indicador	Código	Valor límite	Valor objetivo	Periodicidad	Valor obtenido 1ºT (%)	Valor obtenido 2º T (%)	Valor obtenido 3º (%)	Valor obtenido 4º (%)	Valor obtenido ANUAL (%)
Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: urgentes (hasta 5 días hábiles)	I.[PC 01.4]-13	>= 80%	>=90%	Trimestral	100	100	100	100	100
Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: normales (hasta 10 días hábiles)	I.[PC 01.4]-14	>= 70%	>=80%	Trimestral	78	100	100	95	93
Porcentajes de expedientes fiscalizados con deficiencias	I.[PC 01.4]-15	<= 6%	No procede	Trimestral	1,31	1,05	1,21	1,51	1,28
Porcentaje de verificación de expedientes con deficiencias de carácter económico subsanadas en plazo	I.[PC 01.4]-16	-	100%	Trimestral	100	100	100	100	100

Con respecto al indicador con código I.[PC 01.4]-13 "Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: urgentes (hasta 5 días hábiles)", se puede observar, que en los distintos periodos establecidos para su medición, se refleja una continuidad en los valores obtenidos, encontrándose éstos por encima del valor objetivo, por lo que en base a los resultados señalados anteriormente, se hace latente la efectividad de los mecanismos establecidos para alcanzar los mismos.

En el indicador I.[PC 01.4]-14 "Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: normales (hasta 10 días hábiles)", en el primer trimestre del año el valor objetivo obtenido es del 78%, produciéndose una disminución del 2%, sobre el objetivo marcado, hecho este, que se produce como consecuencia del cierre del ejercicio 2013, lo que produjo una entrada de 2.011 expedientes que supone el 22,19% de los 9.064 fiscalizados en los últimos días de Diciembre, justo unos días antes del periodo vacacional, produciéndose una acumulación de expedientes en dicho mes además de coincidir con las fiestas navideñas, no recibiendo de forma escalonada, superándose el plazo en 4 días sobre los 10 establecidos para cumplir el indicador. Cabe mencionar que el promedio total de tiempo empleado en la fiscalización de los expedientes ha sido de 5 días, lo que pone de manifiesto que en general los expedientes fueron fiscalizados en un tiempo inferior al establecido.



El resultado obtenido en el indicador en el 2014 del 93%, supera en un 13% el valor objetivo del mismo, no obstante supone una desviación a la baja respecto al ejercicio anterior, debido a los cambios de personal producidos en el mes de diciembre, por la concesión de una licencia por maternidad y la sustitución de la misma por un nuevo efectivo, estas variaciones requieren al personal del Servicio un mayor esfuerzo en la fiscalización de los expedientes, para que en la medida de lo posible en el 2015 se alcance la consecución del objetivo (Acta 3/11/2014).

El indicador I.[PC 01.4]-15 "Porcentajes de expedientes fiscalizados con deficiencias", nos referimos a éste, cómo un indicador de actividad, ya que su finalidad es llevar un control, y posterior análisis de las deficiencias detectadas en la fiscalización de los expedientes que den lugar al reconocimiento de derechos y obligaciones de contenido económico, de los ingresos y pagos que se deriven y de la recaudación, de inversión o aplicación en general de los caudales públicos.

La naturaleza de este indicador además del control realizado por este Servicio sobre el cumplimiento de las normas, es recomendar y poner en conocimiento de los responsables de la gestión, aquellas tareas que son susceptibles de mejora, que ayuden en la medida de lo posible, a conseguir una disminución del porcentaje de incidencias en la tramitación de expedientes.

Además podemos decir que, es un indicador significativo para determinar el grado de cumplimiento de la normativa, observado durante la fiscalización de expedientes de gastos, careciendo éste de un valor objetivo, estableciéndose como referencia un valor límite menor o igual al 6%.

La evolución observada en el valor obtenido en las distintas mediciones realizadas a lo largo del año 2014 del indicador "Porcentajes de expedientes fiscalizados con deficiencias", indican que, no supera el valor límite establecido para el mismo de menor o igual al 6%, produciéndose con respecto al primer trimestre una desviación a la baja en el segundo y tercer trimestre de 1,05 y 1,21% respectivamente, aunque en el cuarto trimestre se produce una desviación al alza de 0,30%, pasando de un 1,21 al 1,51%, aumento poco considerable, entendiéndose que puede ser debido entre otras causas, a la adaptación de los nuevos cambios establecidos en las Normas Generales de Ejecución Presupuestaria, así como de la normativa estatal.

Sobre las deficiencias detectadas, a lo largo del año 2014, se deberá prestar una mayor atención en la imputación de las aplicaciones económicas correspondientes en los expedientes de gasto, para que las mismas se ajusten a la normativa, así como especificar con mayor detalle los motivos del gasto, recomendándose, a los responsables de la tramitación de los citados expedientes que establezcan los mecanismos de control necesarios para continuar con la mejora observada, y disminuir dicho porcentaje si es posible.

Al igual que en años anteriores, con respecto a éste indicador, en base al valor obtenido, el Servicio de Control Interno para el año 2015 continuará con el estudio y posterior análisis de las deficiencias observadas durante la fiscalización de los expedientes de gastos, informando a los Servicios y/o responsables de gestión de los Centros de Gasto para su conocimiento e implantación de medidas correctoras, continuando con la actualización de las preguntas más frecuentes recogidas en la página web del Servicio de Control Interno, estrechamente relacionadas con la gestión, suponiendo una ayuda eficaz para los responsables de los Centros de Gasto, según





se demuestra en el número de visitas recogidas en la página Web del Servicio de Control Interno (6.920).

Por último, con respecto al indicador I.[PC 01.4]-16 "Porcentaje de verificación de expedientes con deficiencias de carácter económico subsanadas en plazo, el objeto del mismo es la comprobación y verificación de las deficiencias subsanadas por parte de las respectivas Unidades de Gasto y/o Servicios, cumpliendo así las recomendaciones dadas por la auditoría interna realizada en febrero de 2013. El valor objetivo obtenido en dicho indicador en las distintas mediciones realizadas a lo largo del año 2014, es de un 100%, alcanzando el objetivo marcado en el mismo.

#### 4.- Detalle evolutivo y análisis de los resultados obtenidos en los indicadores durante el periodo 2010-2014.

A continuación se indican en el siguiente cuadro de mandos, los resultados obtenidos en la medición anual realizada en el año 2010 al 2014 de los indicadores del Servicio de Control Interno:

Descripción del indicador	Código	Valor límite	Valor objetivo	Periodicidad	Valor obtenido 2010 (en %)	Valor obtenido 2011 (en %)	Valor obtenido 2012 (en %)	Valor obtenido 2013 (en %)	Valor obtenido 2014 (en %)
Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: urgentes (hasta 5 días hábiles)	I.[PC 01.4]-13	>= 80%	>=90%	Trimestral	100	100	100	100	100
Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: normales (hasta 10 días hábiles)	I.[PC 01.4]-14	>= 70%	>=80%	Trimestral	94,91	84,41	99,23	99,76	93
Porcentajes de expedientes fiscalizados con deficiencias	I.[PC 01.4]-15	<= 6%	No procede	Trimestral	3,89	2,80	2,33	1,76	1,28
Porcentaje de verificación de expedientes con deficiencias de carácter económico subsanadas en plazo	I.[PC 01.4]-16	-	100%	Trimestral	-	-	-	-	100

Como se puede observar en el cuadro de mandos anterior, los indicadores han evolucionado positivamente a lo largo de estos cuatro últimos años, obteniendo un valor constante en el caso del indicador I.[PC 01.4]-13 "Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: urgentes (hasta 5 días hábiles)" del 100%, superando el objetivo previsto en un 10%, así como en el indicador I.[PC 01.4]-14 "Porcentaje de expedientes fiscalizados dentro de plazo: normales (hasta 10 días hábiles)", que al igual que el anterior a lo largo de estos años ha ido evolucionando al alza, exceptuando el año 2011 y 2014. En el año 2011 se produce una desviación a la baja en la fiscalización de los expedientes en plazo, de un 10,50 por ciento con respecto al año anterior, como consecuencia de los ajustes producidos con motivo de la integración del Área Económica-Patrimonial, así como, por las nuevas incorporaciones al Servicio de Control Interno y la cesión de un efectivo por éste al Área Económica-Patrimonial por motivos de operatividad. Así mismo, en el año 2014 con respecto al año 2013, se produce una desviación a la baja de 6,76 por ciento, debido a la concesión de la licencia de maternidad de uno



de los efectivos del Servicio.

Con respecto al indicador I.[PC 01.4]-15 "Porcentaje de expedientes fiscalizados con deficiencias", se observa que el valor obtenido del 3,89 por ciento en el año 2010, disminuye a lo largo de los cuatro años siguientes obteniéndose en el año 2014 un valor del 1,28 por ciento, por lo que se pone de manifiesto el esfuerzo realizado en la gestión por los responsables de las distintas Unidades y Servicios de la Universidad, con una mejora continua, que ha supuesto una importante desviación a la baja de las deficiencias en los ejercicios analizados.

Por último, con respecto al indicador I.[PC 01.4]-16 "Porcentaje de verificación de expedientes con deficiencias de carácter económico subsanadas en plazo", se ha implantado en el año 2014, cumpliendo así con las recomendaciones dadas por la auditoría interna realizada en febrero de 2013.

#### **B. Encuestas, quejas y sugerencias y felicitaciones 2014/Tendencias.:**

##### **1.- Resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción Clientes/Usuarios en el ejercicio 2014**

Analizados los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción de Clientes/Usuarios del Servicio de Control Interno, se observa que, comparativamente con la anterior encuesta, tenemos un 16,67 por ciento de usuarios que no sabe/no contesta, posiblemente como consecuencia de no haber tenido relación con el Servicio, por otro lado, dentro de las frecuencias relativas, sobre el grado de satisfacción, nos encontramos con una desviación significativa en el apartado "Muy satisfecho", pasando del 35,29 del 2013 al 16,67% en el 2014, bajada ésta que tendremos en cuenta para su análisis haciendo una comparativa con los resultados de la encuesta post-servicio, donde en dicho apartado alcanzamos un grado medio de satisfacción del 80,43% en 2014, por otro lado, tenemos la bajada en el apartado de "Bastante satisfecho" pasando de un 47,06% en el 2013 al 25,00% del 2014 posiblemente como consecuencia de la mejora al alza del apartado "Algo satisfecho", donde pasa de un 11,76% en 2013 al 33,33% del 2014.

En los ítems nº 4, 5 y 6, relativos a la "Utilidad de la información proporcionada en la página Web del Servicio", "Facilidad de acceso a la información proporcionada en la página Web del Servicio" y "Adecuación de los medios puestos a su disposición para facilitar su participación y presentación de quejas, sugerencias, encuestas y reuniones", señalar que el Servicio de Control Interno, al igual que el resto de los Servicios, tiene a disposición de los usuarios todos aquellos medios establecidos y autorizados por la Universidad, para la presentación de quejas y sugerencias, encuestas, reuniones, canales de comunicación, etc., por tanto, no se comprende el resultado de la frecuencia absoluta en el apartado 2 (insatisfecho), menos aún si tenemos en cuenta el número de visitas realizadas por los usuarios en la página Web del Servicio en el 2014 de 6.920, no encontrando en general el motivo que justifique el resultado obtenido en la encuesta de 2014.

**Cuadro resumen, ejercicios 2011, 2012, 2013 y 2014**



GRADO DE SATISFACCIÓN	2011 %	2012 %	2013 %	2014 %
No sabe/No contesta	4,76	7,89	0,00	16,67
Muy Satisfecho	19,05	10,53	35,29	16,67
Bastante Satisfecho	47,62	50	47,06	25,00
Algo Satisfecho	14,29	15,79	11,76	33,33
Insatisfecho	14,29	13,16	5,88	8,33
Muy Insatisfecho	2,38	2,63	0,00	0,00

En los resultados obtenidos en la encuesta no se recogen ningunas observaciones/sugerencias realizadas por los Clientes/Usuarios, las cuales se agradecerían para analizar aquellos ítems donde se recoge algún grado de insatisfacción por parte de los encuestados.

El grado de insatisfacción observado en algunos ítems, puede deberse a los cambios llevados a cabo, a veces de manera continuada, como consecuencia de la adaptación y actualización de la normativa una vez que ésta ha entrado en vigor, para su cumplimiento, cambios que en ocasiones se producen con relativa frecuencia, que podría dar lugar a cierta confusión, a los que está obligado el Servicio de Control Interno realizar para su conocimiento, y por otro lado, también tuviese algo que ver el clima laboral existente como consecuencia de los recortes aplicados, tanto de carácter social como económico, debido a la situación de crisis por la que atraviesa el País, que da lugar a una insatisfacción general del empleado público.

## 2.- Quejas y sugerencias:

No se han presentado Quejas / Sugerencias tanto oficiales como informales en el Área Económica.

## 3.- Felicitaciones:

Durante el año 2014 se han recibido en éste Servicio cuatro felicitaciones, siendo éstas procedentes del Rectorado, de la Gerencia, del Servicio de Personal y Organización Docente y del Responsable de Gestión del Comisionado para el Centro de Estudios Avanzados en Energía y Medio Ambiente.

### C. Valoración integrada de los resultados y las mejoras del proceso 2014: (Referido al avance en la mejora de la gestión de este ciclo y sus impactos en los resultados que se obtienen)

Con respecto a la valoración de los resultados y las mejoras del proceso en el año 2014, indicar que están en desarrollo las propuestas de mejora y de seguimiento de actuaciones propuestas por la auditoría interna del año 2013, así como aquellas planteadas en la auditoría interna realizadas durante el año 2014, realizándose mejoras y actividades relacionadas con las recomendaciones de auditoría implantadas en relación con los



resultados positivos del ciclo de gestión.

Los mecanismos de alineación del sistema de información del SCI con las propuestas de mejora del ciclo de gestión actual son el resultado del análisis de la información que se realiza en las reuniones del equipo de calidad del Servicio y se recoge en los informes de seguimiento trimestral y anual de indicadores. Así mismo, del análisis de los resultados obtenidos en el ciclo de gestión, se analizan en su caso, las posibles propuestas susceptibles de incluir en el siguiente ciclo de gestión del SIGC.SUA 2015.

## 9. IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS MEJORAS INCORPORADAS EN LOS PROCESOS 2014.

Unidad	Servicio de Control Interno	Año	2014
Proceso/s	PC 01.4		
Descripción de la mejora	El control y seguimiento de las deficiencias subsanadas, detectadas durante la fiscalización de expedientes de gasto, las cuales, fueron previamente comunicadas al Área Económica-Patrimonial, Anticipo de Caja Fija, Pago Directo y otros.		
Causa para su implantación	Recomendación realizada por la auditoría interna anual del PC.01.4, efectuada con fecha 11/02/2013 con el objetivo de la "Conformidad de la gestión de los procesos y la prestación de servicios. Verificación de registros", se propuso la revisión de las subsanaciones recibidas que garantice la verificación sistemática del cierre de todas las deficiencias comunicadas.		
Objetivos de la mejora	Poner en marcha un nuevo indicador "Porcentaje de deficiencias subsanadas", con un valor límite menor e igual al 70% y un objetivo de menor e igual al 80%, estableciéndose periodicidad trimestral para el análisis de los datos. El objeto del mismo es la comprobación y verificación de las deficiencias subsanadas por parte de las respectivas Unidades de Gasto y/o Servicios.		
Recursos utilizados	Base de datos del Servicio de Control Interno		
Autorización, en su caso	Abril 2014		
Responsables de implantación	Tomás García Lendínez		
Estado actual de implantación	Implantado y verificado de acuerdo a la medición del indicador I.[PC 01.4]-16. [Nuevo indicador]. Porcentaje de verificación de expedientes con deficiencias de carácter económico subsanadas en plazo		
Resultados obtenidos	En el año 2014 de las 457 deficiencias detectadas, se ha observado 14 expediente con la tipología indicada, siendo éste objeto de verificación, cumpliéndose el 100% del objetivo marcado.		

### 10. RELACIÓN DE EQUIPOS INTERNOS PARA LA CALIDAD 2014.

Unidad	Año
	2014
Denominación del Equipo/Comité	Nº de participantes
Grupo de Calidad del Servicio de Control Interno	Tomás García Lendínez. Jefe de Servicio M. Nuria Ortega Barrales. Responsable de Gestión Francisca Hidalgo Galiano. Responsable de Gestión Begoña Morales Gallardo. Puesto Base (como consecuencia de la licencia por maternidad, en la actualidad la sustituye Miguel Cañizares Valenzuela).

### 11. PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA 2015.

Unidad	Año
	2015
Proceso/s	
Descripción de la mejora	
Causa para su implantación	
Objetivos de la mejora	
Recursos previstos	
Responsables de implantación	
Previsión de Resultados	
Grado de prioridad	Alta/Media/Baja (según proceda)

### 12. PROPUESTAS DE NUEVOS OBJETIVOS DE CALIDAD DEL SIGC-SUA Y MEJORA DE LA GESTIÓN DEL SIGC-SUA 2015.

Proceso	Año
	2015
Unidad, si procede	
Naturaleza de la propuesta	
Denominación	
Descripción	
Objetivo de la propuesta	

### 13. PROPUESTAS DE REVISIÓN Y MEJORA DE LA DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS 2015\*

Unidad	
Naturaleza de la propuesta	Indicadores/Formatos/Registros/Flujogramas/Legislación/Instrucciones técnicas (según proceda)
Proceso/s	
Descripción	
Justificación/Objetivo	

**14. VALORACIÓN O CONSIDERACIONES FINALES DEL EQUIPO DEL PROCESO O SERVICIO/UNIDAD, EN SU CASO.**

--