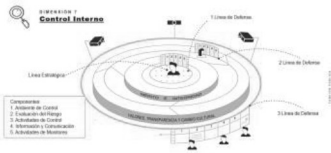


Nombre de la Entidad:  
Entidad:  
Evaluado:

REGIÓN ADMINISTRATIVA DE PLANEACIÓN ESPECIAL- RAP-E  
JULIO- DICIEMBRE 2023



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

71%

Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno

<p>¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):</p>	<p>Si</p>	<p>Los componentes del MECI, se encuentran operando, a través de las acciones que se vienen desarrollando como septima dimensión del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, con los ajustes y mejoras que se identifiquen, teniendo en cuenta que como sistema es dinámico y cambiante y que en algunos componentes por una serie de condiciones pueden variar de un periodo a otro.</p> <p><b>En el ambiente de Control:</b> La Alta Dirección, trabajó en el cumplimiento de objetivos institucionales de los planes de acción, modificó y aprobó al plan regional de ejecución ajustando metas e indicadores, se realizaron los autodiagnostico bajo el liderazgo del líder del SIG y se dió inicio a las actividades planteadas de acuerdo los resultados de los mismos. Se construyó el plan estratégico de talento humano, publicado oportunamente en el WEB institucional, en esta medición el avance se presentó de acuerdo a lo programado. El Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, solo realizó una sesión para la aprobación del plan anual de auditorias. <b>En la Gestión del Riesgo Institucional</b> No se actualizaron mapas de riesgos por procesos, ni se realizó seguimiento a los mismos, pero si a los riesgos de corrupción y al plan anticorrupción y de atención al ciudadano el cual tuvo algunas modificaciones en tiempo para la ejecución de algunas actividades</p> <p><b>En las Actividades de Control</b> Se dió inicio a la actualización de proceso y procedimientos, a la construcción de nuevos todo de acuerdo al diagnostico del sistema realizado por la lider SIG y presentado al comite de gestion y desempeño</p> <p><b>En Información y Comunicación</b> Con el desarrollo de este componente, se utiliza la información de manera adecuada y se comunica por los medios y en los tiempos oportunos, divulgando los resultados, mostrando mejoras en la gestión administrativa y acorde a las necesidades específicas de los grupos de valor y grupos de interes. Se avanza en la custodia de la información institucional en un microsioio institucional share point, pero la misma se encuentra fuera de los parametros establecidos por los programas de gestion documental por lo que la directriz apuntó a mantener la infoemación de manera fisica.</p> <p><b>En Monitoreo y Evaluación</b> Se hacen las actividades de supervisión, y evaluaciones periódicas, a través de Comités ( Directivos, Gestión y desempeño, Control Interno ), reuniones técnicas, seguimiento a planes, acuerdos compromisos y evaluaciones periodicas, los informes de ley se presentaron de manera oportuna, y los seguimiento establecidos en el plan de auditoria se realizaron y publicaron en la web institucional.</p>
<p>¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):</p>	<p>Si</p>	<p>Si, ya que los objetivos institucionales, se enmarcan en el Plan Regional de Ejecución, con metas y objetivos a conseguir. En la evaluación del Sistema de Control Interno, se evidenció la labor que se adelantó, haciendo seguimiento a los planes de la entidad y presentando los informes requeridos en el periodo</p>
<p>La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (líneas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):</p>	<p>Si</p>	<p>La entidad tiene identificadas las líneas de defensa en la gestión del riesgo, se documentaron y adoptaron durante esta vigencia, se determinaron los responsables, obligaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La línea estratégica la compone la Alta Dirección - y el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno</li> <li>- La primera línea de defensa, bajo la responsabilidad de los Directores Técnico y Administrativo y Financiero, líderes de los ejes estratégicos, líderes de los procesos y de sus equipos de trabajo (en general servidores públicos en todos los niveles de la organización), son los que responden del "Autocontrol".</li> <li>- La segunda línea de defensa está bajo la responsabilidad, la Oficina Asesora de Planeación (Jefe y equipo de trabajo), coordinadores de equipos de trabajo en el desarrollo de los proyectos o supervisores, comité de contratación, área financieras, de TIC, ya que responden de manera directa por el aseguramiento de la operación.</li> <li>- La tercera Línea de Defensa: esta línea está bajo la responsabilidad del Asesor de Control Interno, desarrollara su labor a través de los roles asignados a las oficinas de Control Interno y acompañamiento con Planeación en la Gestión del Riesgo.</li> </ul>

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas	Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	Si	77%	<p><b>FORTALEZAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El componente de Ambiente de Control se encuentra adecuadamente estructurado en la Entidad y muestra un grado de consolidación importante, toda vez que se evidencia gestión del Comité Institucional Coordinador de Control Interno, así como del Comité Institucional de Gestión y Desempeño en la definición de los lineamientos para el ejercicio del control interno y la operación del Sistema de Control Interno.</li> <li>2. La Oficina de Control Interno se encuentra organizada y ejecuta las actividades que le corresponden, de acuerdo con los cinco roles asignados en el artículo 17 del Decreto 648 de 2017, demostrando una adecuada gestión.</li> <li>3. El Comité de Coordinación de Control Interno se encuentra establecido y funciona de acuerdo con lo definido en la normativa aplicable vigente.</li> <li>4. Para la vigencia 2023 se ha ejecutado el Plan Anual de Auditoría, el cual fue debidamente aprobado en la sesión del Comité Institucional Coordinador de Control Interno</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Se encuentran desactualizados los mapas de gestión y corrupción</li> <li>2. No se cuenta con una política de riesgos ajustada a las directrices del DAFP.</li> </ul>	77%	<p><b>FORTALEZAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En el marco del comité de Control Interno se hizo el seguimiento a los informes generados con ocasión de las auditorias y seguimientos adelantados por la oficina de control interno y el seguimiento a la ejecución de las actividades planteadas en el plan de mejora suscrito con contraloría</li> <li>- Para el primer cuatrimestre, se realizó el seguimiento al mapa de riesgos de corrupción y al PAA, los cuales se encuentran publicados en la web institucional.</li> <li>- Se realizaron seguimientos oportunos de los planes institucionales consignados en el plan de acción institucional.</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- presentada. - Se encuentran desactualizados los mapas de gestión y corrupción</li> <li>- Se tienen identificadas las líneas de defensa, pero no se efectúan monitoreos a los riesgos por procesos. - No se cuenta con una política de riesgos ajustada a las directrices del DAFP.</li> </ul>	0%
Evaluación de riesgos	Si	66%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. La Entidad cuenta con plan operativo anual mediante el cual se hace seguimiento trimestral al avance de las metas y proyectos de inversión.</li> <li>2. Se realizó actualización del mapa de procesos de la entidad.</li> <li>3. Se cuenta con mapa de riesgos de corrupción al que se hace seguimiento cuatrimestral para verificar la aplicación de los controles.</li> <li>4. Como parte de la segregación funcional, la Entidad fortaleció el esquema de líneas de defensa asignando responsabilidades concretas en la administración de riesgos</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. No todos los procesos existentes en el mapa de procesos cuentan con las caracterizaciones vigentes</li> <li>2. No se evidencia avance en la identificación de los riesgos de fraude, soborno y lavado de activos con el propósito de establecer mecanismos de control que prevengan su materialización en la Entidad.</li> <li>3. No se cuenta con política de riesgos actualizada</li> <li>4. El Sistema de Administración de Riesgos de la Entidad ha avanzado, no obstante, no se encuentra consolidado como un mecanismo útil para la toma de decisiones.</li> </ul>	79%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se llevó a cabo la evaluación independiente por la oficina de Control Interno - Para el primer cuatrimestre, se realizó el seguimiento al mapa de riesgos de corrupción y al PAA, los cuales se encuentran publicados en la web</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Riesgos por procesos identificados muy básicamente, sin seguimiento, ni evidencia de la aplicación de los controles.</li> <li>- Política de administración del riesgo sin actualizar</li> <li>- Matriz de Riesgos Institucional integrada, lo cual dificulta los seguimientos</li> </ul>	-13%

Actividades de control	SI	54%	<p><b>FORTALEZAS</b>  1. Se cuenta con un hosting que soporta la información publicada en la pagina web institucional y con un software contable que tiene almacenamiento de la información fuera de la entidad. 2. Se evidencia la labor de monitoreo frecuente.  3. Se inició la actualización de la caracterización de los procesos el cual incluyó la identificación de los riesgos y controles.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b>  1. Se hace necesario la construcción de las políticas institucionales.  2. La primera línea de defensa debe incorporar dentro de sus intervenciones la autoevaluación de la eficiencia y eficacia de los controles para la gestión del riesgo.  3. Carencia de socialización a todos los niveles de la entidad de los informes de monitoreo elaborados por la Segunda Línea de Defensa.</p>	67%	<p><b>FORTALEZAS</b>  - Se cuenta con un hosting que soporta la información publicada en la pagina web institucional y con un software contable que tiene almacenamiento de la información fuera de la entidad. - Se realizó el trabajo participativo de seguimiento al plan de acción coordinado desde la OAPI con los encargados de los procesos, en los trimestres correspondientes, así mismo el seguimiento desde la 3ra línea de defensa, a los planes institucionales integrados como: Plan Anticorrupción, plan de mejoramiento  - Se mantuvo la realización de los diferentes Comités.</p> <p><b>DEBILIDAD</b>  - No se realizó seguimiento a los riesgos por procesos, por ninguna de las líneas de defensa  - No se han actualizado los procesos y procedimientos de la totalidad de los procesos.</p>	-13%
Información y comunicación	SI	75%	<p><b>FORTALEZAS</b>  1. Mantenimiento de los canales de comunicación externa como: pág. web, redes sociales, correo institucional. 2. Medición de métricas de las redes sociales.  3. Se cuenta con un sistema de información para el manejo de los procesos financieros y contables y todos los proveedores de información (TNS).  4. El sistema de información SUMERCE, de abastecimiento alimentario, para toda la región, enmarcado dentro de uno de los ejes  5. La RAP-E, cuenta con herramientas de comunicación, redes sociales, principalmente, donde se informa a los ciudadanos y asociados sobre la gestión institucional, en un proceso continuo de rendición de cuentas, siendo evaluado los resultados de los canales de comunicación de la información que llega a nuestros grupos de valor, mediante informe semestral. 6. Se construyó el plan institucional de archivos (pinar). 7. Se hace informe sobre los resultados de las encuestas aplicadas a los grupos de valor o participantes de eventos realizados por la entidad</p> <p><b>DEBILIDADES</b>  1. No se cuenta con PETI ( Plan Estratégico de Tecnologías de la Información  2. Se encuentra desactualizada la política de gestión documental</p>	75%	<p><b>FORTALEZAS</b>  - Mantenimiento de los canales de comunicación externa como: pág. web, redes sociales, correo institucional, PQRSD, celular, chat, correo electrónico.  - Se cuenta con un sistema de información para el manejo de los procesos financieros y contables y todos los proveedores de información (TNS), un sistema de georeferenciación, GESPROY ( reporte al DNP).  - El sistema de información SUMERCE, de abastecimiento alimentario, para toda la región, enmarcado dentro de uno de los ejes  - La RAP-E, cuenta con herramientas de comunicación, redes sociales, principalmente, donde se informa a los ciudadanos y asociados sobre la gestión institucional, en un proceso continuo de rendición de cuentas, siendo evaluado los resultados de los canales de comunicación de la información que llega a nuestros grupos de valor, mediante informe semestral.</p> <p><b>DEBILIDADES</b>  - No se cuenta con un sistema de gestión documental propio, el que se encuentra operando parcialmente SIDCAR administra la correspondencia, se encuentra desactualizado y sin respaldo por parte del proveedor.  - No se cuenta con PETI ( Plan Estratégico de Tecnologías de la Información ) ni con PINAR ( Plan Institucional de Archivos), no cumpliendo con lo normado en el decreto 612 de 2018</p>	0%
Monitoreo	SI	84%	<p><b>FORTALEZAS</b>  1. Se encuentra creado y funcionando el comité de control interno  2. Como 3era línea de defensa Control Interno realizó el seguimiento a los riesgos de corrupción y al plan anticorrupción y de atención al ciudadano presentando los informes correspondientes de la vigencia 2023  3. elaboración y publicación de informes en la página web de la entidad, de acuerdo a lo establecido en la ley de Transparencia. 4. Se presentaron informes de PQRSD trimestrales por parte del líder del proceso e informe semestral por parte de la OCI 5. La implementación adecuada del PAA Vigencia 2023. 6. El seguimiento periódico a los Planes de Mejoramiento por Procesos e Institucional - Contraloría</p> <p><b>DEBILIDADES</b>  1. Los mapas de riesgos por procesos están desactualizados  2. Falta de coordinación y articulación del Esquema de Líneas de Defensa</p>	88%	<p><b>FORTALEZAS</b>  - Se encuentra creado y funcionando el comité de control interno, - Como 3era línea de defensa Control Interno realizó el seguimiento a los riesgos de corrupción y al plan anticorrupción y de atención al ciudadano presentando el informe correspondiente al primer trimestre de la vigencia 2023.  - elaboración y publicación de informes en la página web de la entidad, de acuerdo a lo establecido en la ley de Transparencia. - Se adoptaron las líneas de defensa - Se presentaron informes de PQRSD trimestrales por parte del líder del proceso e informe semestral por parte de la OCI</p> <p><b>DEBILIDADES</b>  - Los mapas de riesgos por procesos son muy básicos y no se hizo seguimiento a la aplicación de los controles, ni a la efectividad de los mismos, por ninguna de las líneas de defensa</p>	-4%