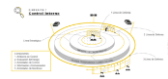


Nombre de la Entidad:	ALCALDIA DE BAGUIE
Periodo Evaluado:	ENERO DE 2022 A JUNIO DE 2022



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

92%

Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno

¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):	Si	Los Componentes del MECI, se encuentran presentes y funcionando de forma articulada con las políticas de gestión y desempeño, adicionalmente se encuentra definidas, adoptadas y funcionando el esquema de líneas de defensa, permitiendo mejorar la gestión, la prestación del servicio, las comunicaciones sobre el plan de manejo de los riesgos y evitando duplicidad de funciones a cargo de las Líneas de Defensa.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Los controles diseñados para prevenir la materialización de riesgos se ejecutan asegurando de forma razonable el cumplimiento de la planeación estratégica. Igualmente, en cumplimiento de la política de riesgos; se encuentran establecidos los riesgos administrativos y de corrupción siguiendo la metodología establecida por el DAFP. Implementadas las líneas de defensa, las cuales tienen asignadas sus funciones para evitar la duplicidad de ejecución de responsabilidades sobre los 5 componentes de la estructura de control - MECI, contribuyen al buen manejo de los recursos, mejorando la prestación de servicio y culturalmente los funcionarios tienen claro que el sistema de control interno es responsabilidad de todos.
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):	Si	Culturalmente funciona el esquema de líneas de defensa, tal como lo establece el Modelo Integrado de Planeación y Gestión en la séptima Dimensión, permitiendo a la línea estratégica tomar decisiones basadas en información real del estado de los procesos entregados por la segunda y tercera línea de defensa, contribuyendo al logro de objetivos y metas institucionales. Producto del funcionamiento y efectividad de la implementación de las líneas de defensa, se implementaron de acciones mejora recomendadas en la evaluación anual del Sistema de Control Interno realizada por el DAFP, las evaluaciones semestrales del sistema realizadas por la Oficina de Control Interno, los hallazgos de entes de control, los resultados de auditorías de entidad certificadora y las auditorías internas al sistema integrado de gestión.

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	85%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> La entidad demuestra compromisos con la integridad (valores y principios - código de integridad), incluida la identificación y declaración del conflicto de interés. Se encuentra funcionando el Comité Institucional de control interno y las líneas de defensa. Establecida, aplicada y funcionando la política de administración de riesgos, determinando a través de ella el monitoreo de los mapas de riesgos Se tiene establecida la planeación estratégica, seguimientos y considerando alertas ante posibles incumplimientos. Se evalúa la planeación estratégica del talento humano Se encuentra documentado el mapa de aseguramiento, estableciendo las líneas de reporte o segunda línea de defensa Se encuentra establecida la periodicidad trimestral de reportes ejecutivos de los estados financieros en el comité de coordinación La entidad se encuentra certificada en el sistema de calidad ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 y ISO 45001:2007, sistemas de gestión que fortalecen la implementación del Sistema de Control Interno. Cuenta con el plan estratégico del talento humano (PETH) con despliegue de actividades clave en el ciclo de vida del servidor público (ingreso, desarrollo y retiro). <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> En proceso de documentación de la matriz de información clasificada y reservada. Pendiente someter a concurso de méritos con la CNSC, los empleos que se encuentren en vacancia definitiva y aplicar pruebas necesarias para garantizar la idoneidad al seleccionar y vincular un gerente público o cargos de libre nombramiento y remoción. Necesidad de mantener en funcionamiento la línea de denuncia (antifraude) No se cuenta con reportes de segunda línea de defensa en temas clave para la línea estratégica (Comité de Coordinación de Control Interno) sobre el cumplimiento de metas del plan de desarrollo. Realizar pruebas competencias para garantizar la idoneidad del gerente público y/o de un empleo de libre nombramiento y remoción. 	85%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> La entidad demuestra compromisos con la integridad (valores y principios - código de integridad), incluida la identificación y declaración del conflicto de interés. Se encuentra funcionando el Comité Institucional de control interno y las líneas de defensa. Establecida, aplicada y funcionando la política de administración de riesgos, determinando a través de ella el monitoreo de los mapas de riesgos Se tiene establecida la planeación estratégica considerando alertas ante posibles incumplimientos. Se evalúa la planeación estratégica del talento humano Se encuentra establecidas las líneas de reporte para evaluar el funcionamiento del sistema de control interno. Se encuentra establecida la periodicidad trimestral de reportes ejecutivos de los estados financieros en el comité de coordinación La entidad se encuentra certificada en el sistema de calidad ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 y ISO 45001:2007, sistemas de gestión que fortalecen la implementación del Sistema de Control Interno. Funcionó a partir de julio de 2021 la línea de denuncia mediante un canal virtual a través de la ejecución del contratos de prestación de servicios No. 1770 de 2021. <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> En proceso de actualización la matriz de información clasificada y reservada. Someter a concurso de méritos con la CNSC, los empleos que se encuentren en vacancia definitiva y aplicar pruebas necesarias para garantizar la idoneidad al seleccionar y vincular un gerente público o cargos de libre nombramiento y remoción. Pendiente asegurar el funcionamiento permanente de la línea de denuncia y no bajo contrato de prestación de servicios. En proceso de culminación de la documentación del mapa de aseguramiento, con el fin de establecer quienes adicional a la secretaría de planeación conforman la segunda línea de defensa. En proceso de actualización de la política de administración de riesgos, atendiendo los lineamientos establecidos en la versión 4 de la guía del MRPG expedida por el DAFP en marzo de 2021 y los lineamientos de la versión 5 de la guía de riesgos expedida en diciembre de 2020. Ausencia de registros de servidores públicos en carrera administrativa, que puedan ocupar el puesto de un gerente público o de un empleo de libre nombramiento y remoción. Pendiente realizar la evaluación del plan estratégico del TH, con corte a 31 de diciembre de 2021. 	0%
Evaluación de riesgos	Si	94%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Se encuentran definidos los objetivos estratégicos e institucionales en procesos, planes, programas y proyectos cumpliendo los criterios SMART. Identificación y evaluación de riesgos de gestión y corrupción que puedan impedir el logro de los objetivos, a partir de factores internos y externos o cambios en el entorno. Monitoreo bimestral de la gestión del riesgo por la primera y segunda línea de defensa. Formulación de riesgos administrativos cumpliendo los lineamientos establecidos por el Departamento Administrativo de la Función Pública en la versión 4 de la guía de riesgos. Seguimiento al cumplimiento de la política de administración de riesgos <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> Necesidad de asesoría y capacitación a los funcionarios sobre los cambios establecidos por el DAFP en la versión 4 de la guía de riesgos. Necesidad de identificar y gestionar el riesgo relacionado con suministro de información clasificada o reservada. 	100%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Se encuentran definidos los objetivos estratégicos e institucionales en procesos, planes, programas y proyectos cumpliendo los criterios SMART. Identificación y evaluación de riesgos de gestión y corrupción que puedan impedir el logro de los objetivos, a partir de factores internos y externos o cambios en el entorno. Monitoreo bimestral de la gestión del riesgo por la primera y segunda línea de defensa. Generación de reportes por la segunda línea de defensa (Secretaría de planeación) a la sede Dirección en comité de gestión y desempeño o consejo directivo acerca del cumplimiento de metas estratégicas. <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> En proceso de actualización de los mapas de riesgos de gestión, aplicando la nueva metodología establecida por el DAFP en la versión 5 de la guía de riesgos, expedida en el año 2020. Necesidad de asesoría y capacitación a los funcionarios sobre los cambios establecidos por el DAFP en la versión 5 de la guía de riesgos. Necesidad de identificar y gestionar riesgos relacionados con la fuga de capital intelectual Necesidad de identificar y gestionar el riesgo relacionado con suministro de información clasificada o reservada. 	-6%

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
Actividades de control	SI	96%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> El diseño, aplicación y evaluación de controles para prevenir la materialización de los riesgos de gestión y corrupción. Se encuentran identificados y aplicados controles tecnológicos de información para apoyar la consecución de objetivos. Se encuentran establecidas políticas de operación y controles en los procedimientos coherentes a los documentados en los mapas de riesgos Se evalúa la efectividad del control. <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> Recomendaciones de mejora a implementar según DAFP en resultados de la evaluación anual del SCI vigencia 2021: <ol style="list-style-type: none"> actualizar y documentar una arquitectura de referencia y una arquitectura de solución para todas las soluciones tecnológicas de la entidad, con el propósito de mejorar la gestión de los sistemas de información actualizar el inventario de activos de seguridad y privacidad de la información de la entidad, clasificarlo de acuerdo a los criterios de disponibilidad. Fortalecer las capacidades en seguridad digital de la entidad, estableciendo convenios o acuerdos con otras entidades en temas relacionados con la defensa y seguridad digital. Fortalecer las capacidades de seguridad digital a través de ejercicios de simulación de incidentes de seguridad digital al interior de la entidad. Adelantar acciones para la gestión sistemática y cíclica del riesgo de seguridad digital en la entidad, tales como adoptar e implementar la guía para la identificación de infraestructura crítica cibernética Adelantar acciones para la gestión sistemática y cíclica del riesgo de seguridad digital en la entidad, tales como realizar la identificación anual de la infraestructura crítica cibernética e informar al Comité de Coordinación de Control Interno. 	100%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> El diseño, aplicación y evaluación de controles para prevenir la materialización de los riesgos de gestión y corrupción. Se encuentran identificados y aplicados controles tecnológicos de información para apoyar la consecución de objetivos. Se encuentran establecidas políticas de operación y controles en los procedimientos coherentes a los documentados en los mapas de riesgos Se evalúa la efectividad del control. Se monitorea los riesgos en la periodicidad establecida en la política de riesgos <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> En proceso de documentación de los riesgos de gestión aplicando la versión 5 de la guía de riesgos, expedida en noviembre de 2020. 	-4%
Información y comunicación	SI	89%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> La entidad ha diseñado sistemas de información para capturar y procesar datos y transformarlos en información para facilitar la respuesta a los requerimientos de información. La entidad cuenta con inventario de información relevante (interna y externa) y cuenta con mecanismos que facilita la actualización La entidad captura información relevante, la procesa y transforma en información La entidad se comunica con los grupos de valor y cuenta con varios mecanismos o herramientas de comunicación Se actualiza la caracterización de los usuarios facilitando la comunicación con los grupos de valor. Se actualiza los niveles de autoridad y responsabilidad facilitando la comunicación del sistema de Control Interno y del MPG. <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> Falta de mantener en funcionamiento de la línea de denuncia (antifraude) Necesidad de incluir características en los sistemas de información de la entidad que permitan la apertura de datos de forma automática y segura. (Gobierno digital) Culminar el proceso de documentación de la matriz de información clasificada y reservada Permitir que la consulta y radicación de PORSD esté habilitada para dispositivos móviles (es necesario darlo a conocer a los grupos de valor a través de los diferentes mecanismos de comunicación oficiales de la entidad) Contar en la entidad con un procedimiento para traducir la información pública que solicita un grupo étnico. 	95%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> La entidad ha diseñado sistemas de información para capturar y procesar datos y transformarlos en información para facilitar la respuesta a los requerimientos de información. La entidad cuenta con inventario de información relevante (interna y externa) y cuenta con mecanismos que facilita la actualización La entidad captura información relevante, la procesa y transforma en información La entidad se comunica con los grupos de valor y cuenta con varios mecanismos o herramientas de comunicación Se actualiza la caracterización de los usuarios facilitando la comunicación con los grupos de valor. Se actualiza los niveles de autoridad y responsabilidad facilitando la comunicación del sistema de Control Interno y del MPG. <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> pendiente asegurar el funcionamiento permanente de la línea de denuncia y no bajo contrato de prestación de servicios. 	-6%
Monitoreo	SI	96%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Evaluación continua (autoevaluación y auditoría) Para determinar si los componentes del sistema de control interno están presente y funcionando. Evaluación y comunicación oportuna de deficiencias (evalúa, comunica las deficiencias, monitoreo de las acciones correctivas) El Comité Institucional de Coordinación de Control Interno periódicamente evalúa los resultados de los informes presentados por la Oficina de Control Interno, según ejecución del Plan Anual de Auditorías. Se realiza auditorías internas al Sistema Integrado de gestión (ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 45001:2018, ISO 27001:2013) las cuales contribuyen a la implementación de mejoras sobre el Sistema de Control Interno. <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> No se realiza auditoría de cumplimiento de los criterios de accesibilidad establecidos en el anexo 1 de la Resolución No. 1519 de 2020 	100%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Evaluación continua (autoevaluación y auditoría) Para determinar si los componentes del sistema de control interno están presente y funcionando. Evaluación y comunicación oportuna de deficiencias (evalúa, comunica las deficiencias, monitoreo de las acciones correctivas) El Comité Institucional de Coordinación de Control Interno periódicamente evalúa los resultados de los informes presentados por la Oficina de Control Interno, según ejecución del Plan Anual de Auditorías. <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> Carencia personal multidisciplinario suficiente en la Oficina de Control Interno, para realizar las auditorías en medio ambiente, producto de hallazgo en plan de mejoramiento suscrito con la Contratoría Municipal vigencia 2021, así mismo, pendiente la implementación de mejoras sugeridas por el DAFP, como resultado del diligenciamiento de la encuesta furag que midió el nivel de implementación del Sistema de Control Interno vigencia 2020, entre las cuales se encuentran: Realizar auditoría al modelo de seguridad y privacidad de la información (MSP), auditoría a la Accesibilidad Web conforme a la norma técnica NTC 5854 y auditoría sobre la norma técnica NTC 6047 de infraestructura. 	-4%