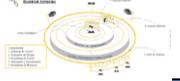


Nombre de la Entidad:		ALCALDIA DE IBAGUE				
Periodo Evaluado:		JULIO DE 2022 A DICIEMBRE DE 2022				
		Estado del sistema de Control Interno de la entidad		96%		
Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno						
¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (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; 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	En los procedimientos, políticas de operación y mapas de riesgos se encuentran diseñados los controles para prevenir la materialización de riesgos y se aplican asegurando de forma razonable el cumplimiento de la planeación estratégica. Igualmente, en cumplimiento de la política de riesgos; se encuentran establecidos los riesgos administrativos, de seguridad de la información 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 tiene 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 basada en información real del estado de los procesos, de las metas del plan estratégico; contribuyendo al logro de objetivos y metas institucionales. Producto del funcionamiento y efectividad de la implementación de las líneas de defensa y la implementación de las acciones mejora suscritas en los planes de mejoramiento y el sistema de control interno. Aspectos que permiten concluir que el Sistema de Control interno esta presente y funcionando.				
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	94%	FORTALEZAS: 1. La entidad demuestra compromisos con la integridad (valores y principios - código de integridad), incluida la identificación y declaración del conflicto de interés. 2. Se encuentra documentado y funcionando el Comité institucional de control interno y las líneas de defensa. 3. Establecida, aplicada y funcionando la política de administración de riesgos, determinando a través de ella el monitoreo de los mapas de riesgos 4. Se tiene establecida la planeación estratégica, establecidos y aplicados los seguimientos y la generación alertas ante incumplimientos. 5. Se evalúa la planeación estratégica del talento humano 6. Se encuentra documentado el mapa de aseguramiento, estableciendo quienes conforman la segunda línea de defensa, las cuales se encuentran funcionando garantizando los reportes y alertas a la alta dirección en Comité de Coordinación de Control Interno o comité de gestión y desempeño. 7. 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 8. 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) DEBILIDADES: 1. En proceso de documentación de la matriz de información clasificada y reservada. 2. 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. 3. Necesidad de poner en funcionamiento adicional a la línea 018000 antifraude, una línea de marcación de 3 dígitos, de numeración fija normal o línea de celular; en razón a que en el contexto actual las líneas 018000 dejaron de facilitar al ciudadano la formulación de denuncias, debido a que la marcación a estas líneas se debe hacer desde un teléfono fijo y hoy día, un reducido número de hogares conservan este tipo de líneas al ser desplazada por la telefonía celular.	85%	FORTALEZAS: 1. La entidad demuestra compromisos con la integridad (valores y principios - código de integridad), incluida la identificación y declaración del conflicto de interés. 2. Se encuentra funcionando el Comité institucional de control interno y las líneas de defensa. 3. Establecida, aplicada y funcionando la política de administración de riesgos, determinando a través de ella el monitoreo de los mapas de riesgos 4. Se tiene establecida la planeación estratégica, seguimientos y considerando alertas ante posibles incumplimientos. 5. Se evalúa la planeación estratégica del talento humano 6. Se encuentra documentado el mapa de aseguramiento, estableciendo las líneas de reporte o segunda líneas de defensa 7. Se encuentra establecida la periodicidad trimestral de reportes ejecutivos de los estados financieros en el comité de coordinación 8. 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. 9. 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). DEBILIDADES: 1. En proceso de documentación de la matriz de información clasificada y reservada. 2. 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. 3. Necesidad de mantener en funcionamiento la línea de denuncia (antifraude) 4. 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. 5. Realizar pruebas competencias para garantizar la idoneidad del gerente público y/o de un empleo de libre nombramiento y remoción.	9%
Evaluación de riesgos	Si	97%	FORTALEZAS: 1. Se encuentran definidos los objetivos estratégicos e institucionales en procesos, planes, programas y proyectos cumpliendo los criterios SMART. 2. Identificación y evaluación de riesgos de gestión, corrupción y seguridad de la información que puedan impedir el logro de los objetivos, a partir de factores internos y externos o cambios en el entorno. 3. Monitoreo bimestral de la gestión del riesgo por la primera y segunda línea de defensa. 4. Formulación de riesgos administrativos cumpliendo los lineamientos establecidos por el Departamento Administrativo de la Función Pública en la versión 5 de la guía de riesgos. 5. Seguimiento al cumplimiento de la política de administración de riesgos 6. Los controles se ejecutan tal como se encuentran diseñados 7. Controles documentados cumpliendo los 6 criterios establecidos en la guía de riesgos Versión 4 de la guía de riesgos expedida por la función pública. DEBILIDADES: 1. Necesidad de asesoría y capacitación a los funcionarios sobre los cambios establecidos por el DAFP en la versión 5 de la guía de riesgos. 2. Necesidad de identificar y gestionar el riesgo relacionado con suministro de información clasificada o reservada una vez culminado el proceso de actualización de la matriz de información clasificada y reservada. 3. Constantes cambios del nivel directivo, aspecto que puede generar el incumplimiento de metas estratégicas 4. Necesidad de relacionar en la matriz de gestión de eventos (riesgos materializados) de riesgos de gestión, corrupción y de seguridad de la información. Matriz que se alimenta con los reportes de los monitoreos por la primera línea de defensa.	94%	FORTALEZAS: 1. Se encuentran definidos los objetivos estratégicos e institucionales en procesos, planes, programas y proyectos cumpliendo los criterios SMART. 2. 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. 3. Monitoreo bimestral de la gestión del riesgo por la primera y segunda línea de defensa. 4. 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. 5. Seguimiento al cumplimiento de la política de administración de riesgos DEBILIDADES: 1. Necesidad de asesoría y capacitación a los funcionarios sobre los cambios establecidos por el DAFP en la versión 4 de la guía de riesgos. 2. Necesidad de identificar y gestionar el riesgo relacionado con suministro de información clasificada o reservada.	3%

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	98%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Adecuado 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 capacitan fortalezadas sobre seguridad digital a través de ejercicios de simulación de incidentes de seguridad digital al interior de la entidad. Se implementa la identificación de la infraestructura crítica cibernética en la matriz de identificación de activos de información. <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> En proceso de actualización y documentación de 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 (Presenta el 70% de avance en la implementación de la mejora sobre la debilidad) En proceso de Actualización del inventario de activos de seguridad y privacidad de la información de la entidad, clasificarlo de acuerdo a los criterios de disponibilidad. (presenta el 60% de implementación de la mejora sobre la debilidad) En proceso de 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 (presenta el 60% de avance). Incluir características en los sistemas de información de la entidad que permitan la apertura de datos de forma automática y segura. (Gobierno digital -Presenta el 20% de avance en la implementación de la mejora). 	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. 	2%
Información y comunicación	Si	93%	<p>FORTALEZAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Adecuado 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 capacitan fortalezadas sobre seguridad digital a través de ejercicios de simulación de incidentes de seguridad digital al interior de la entidad. Se implementa la identificación de la infraestructura crítica cibernética en la matriz de identificación de activos de información. <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> En proceso de actualización y documentación de 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 (Presenta el 70% de avance en la implementación de la mejora sobre la debilidad) En proceso de Actualización del inventario de activos de seguridad y privacidad de la información de la entidad, clasificarlo de acuerdo a los criterios de disponibilidad. (presenta el 60% de implementación de la mejora sobre la debilidad) En proceso de 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 (presenta el 60% de avance). Incluir características en los sistemas de información de la entidad que permitan la apertura de datos de forma automática y segura. (Gobierno digital -Presenta el 20% de avance en la implementación de la mejora). 	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 MIPG. <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) Cumplir el proceso de documentación de la matriz de información clasificada y reservada Permitir que la consulta y radicación de PORSO 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. 	4%
Monitoreo	Si	98%	<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 de 2015, ISO 14001: 2015, ISO 45001: 2018, ISO 27001:2013) las cuales contribuyen a la implementación de mejoras sobre el Sistema de Control Interno Se realiza seguimiento al cumplimiento de los criterios de accesibilidad Web establecidos en el anexo No. 2 de la Resolución 1519 de 2020, expedida por el Ministerio de las TIC. (Inmerso en el componente de transparencia del Plan anticorrupción). se realiza auditoría de accesibilidad web conforme a la norma técnica 5854. <p>DEBILIDADES:</p> <ol style="list-style-type: none"> No se realiza auditoría de gestión conforme a la norma técnica NTC 6047 de Infraestructura. 	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 de 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 	2%