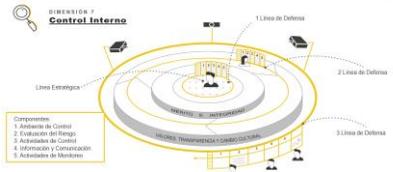


<b>Nombre de la Entidad:</b>	UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA
<b>Periodo Evaluado:</b>	SEGUNDOSEMESTRE 2021



<b>Estado del sistema de Control Interno de la entidad</b>	<b>93%</b>
--	------------

**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	Las dependencias y áreas que conforman la estructura organizacional de la Institución han centrado sus estrategias para mantener el nivel de satisfactorio del Sistema de Control Interno, operando de manera articulada las políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, donde cada líder temático desarrolla actividades tendientes al fortalecimiento de los cinco componentes del modelo.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El Sistema de Control Interno de la Institución es efectivo para las Líneas de Defensa diseñadas en el Modelo de Operación por Procesos, dando así una seguridad razonable a la gestión Institucional.
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	El Modelo de Operación por procesos, define los roles y responsables de la aplicación y seguimiento a la efectividad de los controles, que permiten mejorar la gestión del riesgo y fortalecer el Sistema de Control Interno. La evaluación independiente realiza seguimientos a la gestión del riesgo de cada una de los procesos.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	<u>Estado actual:</u> 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
<b>Ambiente de control</b>	Si	96%	<b>Fortalezas.</b> Sensibilización del uso del módulo de Gestión Documental para la gestión de PQRSD. Apropiación del aplicativo ISOLUCION por parte de los responsables de los procesos. Identificación de las líneas de reporte en el esquema de las líneas de defensa. <b>Debilidades.</b> No todos los procesos tienen actualizados los riesgos conforme a la última guía de riesgos emitida por el DAFP.	94%	<b>Fortalezas.</b> - Evidencia del compromiso de la Alta Dirección en la socialización y sensibilización de los valores institucionales adoptados en el PEI - Actualización del Mapa de Procesos y procedimientos. - Producción del software ISOLUCIÓN. <b>Debilidades.</b> Falta la implementación del Sistema de Aseguramiento de la Calidad. - Revisión y actualización de los riesgos para los procesos ya implementados en ISOLUCIÓN.	2%
<b>Evaluación de riesgos</b>	Si	94%	<b>Fortalezas.</b> Aprobación de la actualización de la Política de Administración de Riesgos - Socialización de la metodología de riesgos. <b>Debilidades.</b> Incumplimiento en la fechas para presentar informes de gestión por parte de los responsables	94%	<b>Fortalezas.</b> Sensibilización y socialización de la nueva guía para la Administración del Riesgo. - Se tienen identificados el contexto interno y externo Institucional. <b>Debilidades.</b> Seguimiento y evaluación de los riesgos en los procesos ejecutados por las líneas de defensa no se dejan documentados.	0%
<b>Actividades de control</b>	Si	88%	<b>Fortalezas.</b> Actualización de los formatos para ejercer la supervisión contractual. <b>Debilidades.</b> Los mapas de riesgos de gestión, tecnológicos y corrupción no están actualizados conforme al nuevo mapa de procesos - La medición de la ejecución de los planes de acción no se realiza dentro de los términos.	96%	<b>Fortalezas.</b> Actualización del Manual de Comunicaciones. La entidad ha diseñado controles frente a sus procesos, subprocesos, actividades, programas, proyectos y planes de la entidad, los cuales se han implementado y monitoreado por la primera y segunda línea de Defensa. - Se documentaron planes sobre seguridad de la información y estratégico de la información PETI. <b>Debilidades</b> Integrar de forma adecuada los requisitos NTC ISO/IEC 27001 y el modelo de seguridad y privacidad de la información con la estructura de control de la entidad.	-9%
<b>Información y comunicación</b>	Si	93%	<b>Fortalezas.</b> Dinámica en los canales de atención al usuario - Seguimiento a los PQRSD. <b>Debilidades.</b> No todos los procesos tienen identificados el inventario documental. En la página web hay micrositios con información desactualizada.	95%	<b>Fortaleza.</b> La Institución cuenta con políticas, directrices y mecanismos de consecución, captura, procesamiento y generación de datos dentro y en el entorno de la entidad, que permiten divulgar los resultados, las mejoras en la gestión administrativa y procurar que la información y la comunicación sea adecuada a las necesidades específicas de los grupos de valor. - Mejoramiento de la publicación de la información Institucional en los canales de información. <b>Debilidades.</b> Analizar y socializar los resultados de las encuestas de satisfacción de los servicios y canales de información Institucional.	-2%
<b>Monitoreo</b>	Si	93%	<b>Fortalezas:</b> Cumplimiento al programa de evaluación y seguimiento adelantado por parte de la tercera línea de defensa. - Seguimiento por parte de la segunda línea de defensa al Plan de Desarrollo Institucional. Seguimiento al cumplimiento de metas por parte de la línea estratégica Consejo Directivo. <b>Debilidades.</b> Cumplimiento acciones de mejora responsables de las políticas de MIPG	96%	<b>Fortalezas.</b> Evaluación de la efectividad de los planes de mejoramiento producto de auditorías y seguimientos por parte de la Oficina de Control Interno Se realizan todas las evaluaciones independientes ordenadas por la Ley por parte de la oficina de control interno. Se tiene implementado el sistema de atención de PQRSD. Se realiza evaluación semestral al sistema de PQRSD de la Institución. <b>Debilidades.</b> Fortalecer la evaluación de los indicadores y revisión por la Alta Dirección	-3%