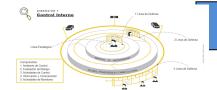
	Nombre de la Entidad:	UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA
P	Periodo Evaluado:	PRIMER SEMESTRE 2022



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

95%

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 dependenicas 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 (Lineas 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> Explicacion 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	98%	Fortalezas. Capacitación y sensibilización del código de integridad a todos los servidores de la Entidad por parte de la Oficina de Control Interno Discipilnario. Estandarización de presentación de los proyectos de inversión. Actualización de los riesgos de la Entidad de acuerdo con la nueva metodología. Debilidades. No se tiene actualmente en operación el grupo de gestores de integridad.	96%	Fortalezas. 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. Debilidades. No todos los procesos tienen actualizados los riesgos conforme a la última guía de riesgos emitdia por el DAFP	2%
Evaluación de riesgos	Si	96%	Fortalezas. Actualización de los riesgos institucionales bajo la nueva metodología de riesgos de Función Pública - Mapa de Riesgos Institucional versión de 2021. Debilidades. Incumplimiento en la fechas para presentar informes de gestión por parte de los responsables - Segunda línea de defensa no realiza monitoreo a los riesgos de nivel aceptable	94%	Fortalezas. Aprobación de la actualización de la Politica de Administración de Riesgos - Socialización de la metodología de riesgos. Debilides. Incumplimiento en la fechas para presentar informes de gestión por parte de los responsables	2%
Actividades de control	Si	96%	Fortalezas. Capacitación en normas NTC 5555 - 5580 para fortalcer las compentencias de los funcionarios reponsables de auditorias de gestión y calidad, orientado por ICONTEC. Debilidades. No tener seguimientos a los riesgos de tratamiento aceptable.	88%	Fortalezas. Actualización de los formatos para ejercer la supervisión contractual. Debilidades. Los mapas de riesgos de gestión, tecnológicos y corrupción no estan actualizados conforme al nuevo mapa de procesos - La medición de la ejecución de los planes de acción no se realiza dentro de los términos.	8%
Información y comunicación	Si	93%	Fortalezas. La entidad cuenta con canales de comunicación externa definidos según el tipo de información a divulgar y éstos son reconocidos a todo nivel en la entidad. Debilidades. No analizar los resultados de encuestas de satisfacción y percepción realizada por los usuarios. No generar planes de mejora a las observaciones realizadas por los usuarios de los servicios institucionales.	93%	Fortaleza. Dinámica en los canales de atención al usuario - Seguimiento a los PQRSD. Debilidades. No todos los procesos tienen identificados el inventario documental. En la página werb hay micrositios con información desactualizada.	0%
Monitoreo	Si	93%	Fortalezas: Evaluación de la gestión institucional y el estado del Sistema de Control Interno de la Función Pública, a través de Auditorías Internas de Gestión con enfoque basado en riesgos, alineados con los objetivos y prioridades de la entidad. La Oficina de Control Interno efectúa seguimiento al trámite de PQRSD, para determinar el cumplimiento en la oportunidad y la calidad de las respuestas emitidas para los Grupos de Valor. Debilidades. La no realización de auditorias de calidad bajo la norma ISO.	93%	Fortalezas. 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 Instiucional. Seguimiento al cumplimiento de metas por parte de la linea estratégica Consejo Directiivo. Debilidades. Cumplimiento acciones de mejora responsables de las políticas de MIPG	0%