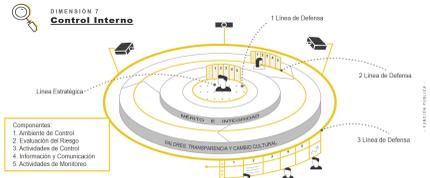


Nombre de la Entidad:	UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA
Periodo Evaluado:	SEGUNDO SEMESTRE 2023



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	99%
---	-----

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 Sistema de Control Interno se encuentran operando juntos y de manera coordinada, están presentes los controles en la documentación del Sistema Integrado de Gestión de la entidad y en la normativa interna y externa relacionada con cada una de las políticas del Modelo Integrado de Planeación. A través de la evaluación con enfoque integral realizada por la Oficina de Control Interno como Tercera Línea de Defensa se concluye que el Sistema de Control Interno de la entidad está operando y es sostenible, en cumplimiento a los objetivos y metas institucionales.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El Sistema de Control Interno es efectivo, dado que se están aplicando la mayoría de los controles diseñados en la entidad para dar cumplimiento a los cinco componentes del Sistema. En el marco de las auditorías internas, seguimientos y evaluaciones realizadas por la Oficina de Control Interno, se recomendó seguir fortaleciendo los controles, con el propósito que se mitige la materialización de los riesgos y se dé cumplimiento a los objetivos institucionales.
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	La entidad cuenta con roles, competencia y responsabilidades de cada una de las Líneas de Defensa que permite la toma de decisiones, en el marco del Sistema Integrado de Gestión y en la aplicación de las políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, así como del Sistema de Control Interno, se tienen claras las responsabilidades de cada una de las líneas de defensa, los controles diseñados en la entidad para cada rol y la aplicación de los mismos.

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	98%	Fortalezas. Apropiación de los valores definidos en el Código de Integridad por parte de los funcionarios; evidenciado en las actividades lideradas por la oficina de Control Interno Disciplinario. - Cumplimiento en el diligenciamiento de las declaraciones de conflicto de interés y bienes y rentas en SIGEP II. - Efectividad de la aplicación para la presentación de PQRS. - Seguimiento y cierre al 100% de las actividades PAA. Debilidades. Plan Institucional de capacitaciones se desarrolla conforme a lo planeado, pero no se evidencia los resultados de impacto generado por las capacitaciones.	98%	Fortalezas. Fortalecimiento del procedimiento de Declaración de conflictos de intereses. - Se cuenta con el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno establecido formalmente y en sus sesiones se retroalimenta a la Alta Dirección sobre el estado del sistema de control interno de la Institución para la adecuada toma de decisiones. Debilidades. Se tiene implementando el Plan Institucional de Capacitaciones - PIC conforme a lo planeado, no obstante, en la presente evaluación no fue posible identificar los resultados del impacto ocasionado por dichas capacitaciones, a fin de establecer acciones de mejora del mismo.	0%
Evaluación de riesgos	Si	100%	Fortalezas. Se actualizó la Política de Administración del Riesgo, Manual de Administración del Riesgo. - Se actualizaron y documentaron los riesgos en la aplicación ISOLUCION. - Se realizan el seguimiento a los mapas por parte de la segunda línea de defensa. - Se realizan la medición del Plan de Desarrollo, Planes de Acción.	97%	Fortalezas. Se cuenta con una adecuada alineación entre el Plan Desarrollo Institucional, Proyecto Educativo Institucional y el Plan de Acción Institucional con los objetivos estratégicos e indicadores y se verifica su cumplimiento por parte de la Alta Dirección. Debilidades. Se observó que es necesario continuar fortaleciendo el monitoreo de parte de la primera línea de defensa, para garantizar que las evidencias de ejecución de controles se reporten completas y en coherencia con lo definido en los mapas de riesgos.	3%
Actividades de control	Si	100%	Fortalezas. La Institución tiene documentado los lineamientos para la identificación, valorización y monitoreo de los riesgos. Los procesos y procedimientos se encuentran actualizados y documentados en ISOLUCION. La segunda y tercer línea de defensa realizan los seguimientos y evaluaciones a los mapas de riesgos de gestión y corrupción, a planes de acción por dependencia, así como al PAAC. - Se desarrollan actividades de control sobre los proveedores de servicios.	96%	Fortalezas. Seguimiento periódico por la 2da. Línea de Defensa a la actualización de caracterizaciones, procesos, procedimientos, políticas y demás instrumentos de gestión. La Oficina de Control Interno evalúa los procesos, los procedimientos y documentación de las diferentes dependencias con el fin de garantizar la aplicación adecuada de las principales actividades de control. Debilidades. Falta documentar mapas de riesgos para algunos procesos en ISOLUCIÓN. Actualizar. Documentar los manuales de uso de los software identificando usuarios y roles.	4%
Información y comunicación	Si	96%	Fortalezas. Se tienen softwares que permiten la captura, procesamiento y almacenamiento de la información de los diferentes procesos institucionales. - Matriz de activos de la información que contiene: identificación del activo de la información - Índice de la información clasificada y reservada - Datos personales - Ley 1712 de 2014. - Se realizaron las actualizaciones al Manual de Comunicación Corporativa - Guía de lenguaje claro. - Se tienen definidos los procesos y procedimientos para la gestión de la información. - Se tienen implementado y en funcionamiento el canal para las PQRS. Debilidades. No se realizan los seguimientos y evaluaciones a los resultados de las encuestas de satisfacción que se tienen implementadas a los servicios que presta la institución.	96%	Fortaleza. Se cuenta con los mecanismos para el manejo de la información entrante y saliente. • La alta Dirección utiliza los diferentes canales de comunicación para socializar sus objetivos y comunicar las diferentes actividades realizadas. Se han actualizado los Manuales de Comunicación Corporativa - Manual de Administración y Gestión de Redes Sociales Institucionales. - Actualización de la Matriz de activos de la información. Debilidades. El aspecto por fortalecer está relacionado con la definición de procesos y procedimientos encaminados en evaluar la efectividad de comunicación con partes externas. Analizar las encuestas de satisfacción para evaluar el impacto de los servicios prestados y generar oportunidades de mejora.	0%
Monitoreo	Si	100%	Fortalezas: Ejecución del PAA aprobado por CICC - Comunicación a la Rectoría y líderes de los procesos auditados de los resultados de las auditorías basadas en riesgos, para el establecimiento de los planes de mejoramiento. - Evaluación de la efectividad de los planes de mejoramiento producto de las auditorías internas y externas - Realización de la auditoría de seguimiento ICONTEC al Departamento de Idiomas.	96%	Fortalezas. Se realiza seguimiento y evaluación de los resultados que arrojan herramientas como: el FURAG y el informe semestral Sistema de Control Interno, entre otros, los resultados de estas herramientas son comunicados a la Alta Dirección a fin de determinar acciones para la mejora. *La Oficina de Control Interno, realiza seguimiento los planes de mejoramiento de los entes externos y a los planes de mejoramiento por procesos, promoviendo que estos se desarrollen acciones preventivas y oportunidad de mejora orientadas al mejoramiento continuo. Los resultados de estos seguimientos son analizados en el marco del comité CICC. Debilidades. Los responsables del cumplimiento de las acciones preventivas y oportunidades de mejora formuladas en los planes de mejora; no realizan los seguimientos.	4%