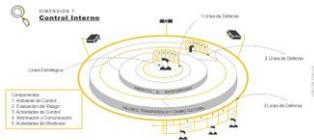


Nombre de la Entidad:
Período Evaluado:

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO - CRQ
01 DE JULIO A 31 DE DICIEMBRE DE 2022



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

86.35%

Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno

<p>¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):</p>	<p>Si</p>	<p>La Oficina Asesora de Control interno mediante seguimiento realizado durante la vigencia 2022, verifiqué que el estado del sistema de control interno de la Entidad se encuentra en un 86%; validando un adecuado funcionamiento del sistema. Se han implementado diferentes estrategias para mejorar la operatividad del sistema de control interno, las cuales han sido efectivas y se han observado mejorías significativas en la desempeño de cada uno de los componentes.</p> <p>Frente a las debilidades que continúan presentándose, se recomienda definir líneas de acción para solventarlas, sin dejar de lado las estrategias de control y operación llevadas a cabo hasta la fecha para un adecuado funcionamiento del sistema de control interno.</p>
<p>¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):</p>	<p>Si</p>	<p>En recientes esfuerzos por parte de la Entidad para implementar y dinamizar el Sistema de Control Interno; partiendo de lo establecido en el Decreto 648 de 2017, se conformó el Comité de Coordinación de Control Interno Institucional, también se implementaron instrumentos para la actividad de auditoría interna, como: Código de Ética del Auditor, carta de representación, estatuto de auditoría y programa anual de auditoría basado en riesgos. Lo anterior ha servido para generar conocimiento al interior de la Entidad sobre el funcionamiento del sistema, el cual se configura más allá de las actividades propias de la Oficina de Control Interno.</p> <p>Si bien se presentan debilidades al interior de la organización, se evidencia un compromiso desde la Alta Dirección para hacer efectivo el Sistema de Control Interno, viéndolo como una herramienta para el logro de los objetivos institucionales.</p>
<p>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):</p>	<p>Si</p>	<p>La Entidad cuenta con una línea estratégica definida, la cual está conformada por el Director General y el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. De igual manera, a través de la resolución número 2900 del 31 de diciembre de 2021, la Entidad adoptó el Modelo Integrado de Planeación y Gestión - Mipg en su versión 2 y estableció las responsabilidades del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno frente al Sistema de Control Interno de la Corporación. Además, en la vigencia 2021 se actualizó la política de administración del riesgo de la Corporación la cual estableció responsabilidades y definió las líneas de defensa según lo incluido en el MIPG, a través de la Resolución No. 2955 de 2021. De igual forma, se adoptó documento DG-E-01 Líneas de defensa y mapas de aseguramiento, el cual fue socializado en Comité de Coordinación de Control Interno y está publicado en el sistema integrado de gestión.</p> <p>Por todo lo anterior, en el período evaluado la Entidad sí cuenta con una institucionalidad definida y en funcionamiento, donde se tratan temas referentes al estado del Sistema de Control Interno.</p>

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	83%	<p>Como se mencionó en el seguimiento realizado durante el primer semestre, se verifica que existen las condiciones necesarias en la CRQ para el desarrollo del sistema de control interno, aún así, se presentan debilidades en temas que vienen siendo reiterativos y no se observó su avance durante la vigencia 2022:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación del Impacto del Plan Institucional de Capacitaciones. 2. Evaluación de las actividades relacionadas con el ingreso y permanencia del personal. 3. Establecimiento de una línea interna para la denuncia de incumplimientos al código de integridad. 4. Mecanismos para la prevención y detección de información privilegiada. 5. Consolidación del procedimiento para el manejo de conflictos de interés y puesta en operación del mismo. <p>Durante el primer semestre de 2022 se elaboró y socializó con los funcionarios el procedimiento para la gestión de conflictos de interés. Si bien se realizó este procedimiento, no se consolidaron las acciones asociadas a la gestión de conflictos de interés, quedando pendientes para implementarse en la vigencia 2023, con la elaboración de un nuevo código de integridad, que incorpore los temas asociados a conflictos de interés.</p>	83%	<p>Se observa que en la Entidad existen las condiciones necesarias para el desarrollo del sistema de control interno. Se han observado mejoras significativas a lo largo del tiempo, sin embargo aún persisten debilidades en los siguientes temas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación del Impacto del Plan Institucional de Capacitaciones. 2. Evaluación de las actividades relacionadas con el ingreso y permanencia del personal. 3. Establecimiento de una línea interna para la denuncia de incumplimientos al código de integridad. 4. Mecanismos para la prevención y detección de información privilegiada. 5. Consolidación del procedimiento para el manejo de conflictos de interés y puesta en operación del mismo. <p>Durante el primer semestre de 2022 se elaboró y socializó con los funcionarios el procedimiento para la gestión de conflictos de interés, se espera que se dé inicio a su operación y se evaluará el impacto y funcionamiento del mismo.</p>	0%

Evaluación de riesgos	SI	82%	<p>Durante la vigencia 2022 se ajustó la política de administración de riesgos de acuerdo con las disposiciones de la Función Pública y se realizaron ajustes en las matrices de riesgo por procesos, de acuerdo con la nueva versión adoptada en la política de administración del riesgo. Está pendiente culminar la validación de las matrices de riesgo por proceso y formalizar los cambios en el sistema integrado de planeación y gestión.</p> <p>Se recomienda nuevamente, adelantar las gestiones para mejorar los siguientes aspectos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definir cursos de acción cuando se detecta la materialización de riesgos y realizar los ajustes necesarios en las matrices de riesgos. 2. Monitoreo de factores externos para establecer cambios en el entorno. 3. La alta dirección evalúa fallas en los controles para definir cursos de acción apropiados para su mejora, basados en los informes de la segunda y tercera línea de defensa. 4. Análisis sobre el impacto sobre el control interno por cambios en los diferentes niveles organizacionales. 	82%	<p>La corporación viene adquiriendo madurez en la gestión de los riesgos, se ajustó la política de administración de riesgos de acuerdo con las disposiciones de la Función Pública y queda pendiente realizar las modificaciones necesarias en las matrices de riesgo por procesos.</p> <p>Se recomienda adelantar las gestiones para mejorar los siguientes aspectos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definir cursos de acción cuando se detecta la materialización de riesgos y realizar los ajustes necesarios en las matrices de riesgos. 2. Monitoreo de factores externos para establecer cambios en el entorno. 3. La alta dirección evalúa fallas en los controles para definir cursos de acción apropiados para su mejora, basados en los informes de la segunda y tercera línea de defensa. 4. Análisis sobre el impacto sobre el control interno por cambios en los diferentes niveles organizacionales. 	0%
Actividades de control	SI	88%	<p>En validación realizada durante la vigencia 2022, se puede observar que la Entidad ejerce adecuadamente el control de los riesgos identificados y mediante actividades de control se busca el cumplimiento de los objetivos institucionales, se recomienda implementar mejoras en los siguientes puntos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Actividades de control sobre la infraestructura tecnológica, los procesos de gestión de la seguridad y sobre los procesos de adquisición, desarrollo y mantenimiento de tecnologías. 2. Matrices de roles y usuarios siguiendo los principios de segregación de funciones. 	88%	<p>Se ejerce adecuadamente el control de los riesgos identificados y mediante actividades de control se busca el cumplimiento de los objetivos institucionales, se recomienda implementar mejoras en los siguientes puntos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Actividades de control sobre la infraestructura tecnológica, los procesos de gestión de la seguridad y sobre los procesos de adquisición, desarrollo y mantenimiento de tecnologías. 2. Matrices de roles y usuarios siguiendo los principios de segregación de funciones. 	-1%
Información y comunicación	SI	82%	<p>Teniendo en cuenta que la vigencia 2023 culmina el periodo institucional 2020-2023, es importante resaltar que este componente ha tenido mejoras significativas desde la vigencia 2019, se recomienda una vez más, dar celeridad a los procesos de contratación para la caracterización de usuarios y grupos de interés, así como los siguientes ítems:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Análisis periódico de la caracterización de usuarios y grupos de interés. 2. Análisis frente a la percepción por parte de los usuarios para la incorporación de mejoras. 3. Evaluación periódica de la efectividad de los canales de comunicación con partes externas. 	82%	<p>Este componente ha tenido mejoras significativas desde la vigencia 2019, se recomienda una vez más, dar celeridad a los procesos de contratación para la caracterización de usuarios y grupos de interés, así como los siguientes ítems:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Análisis periódico de la caracterización de usuarios y grupos de interés. 2. Análisis frente a la percepción por parte de los usuarios para la incorporación de mejoras. 3. Evaluación periódica de la efectividad de los canales de comunicación con partes externas. 	0%
Monitoreo	SI	96%	<p>Tal como se mencionó en el seguimiento realizado en el primer semestre, el componente de monitoreo es el que representa un mayor puntaje del sistema, dado que existe una cobertura amplia para la verificación del cumplimiento de la normatividad y seguimiento a las acciones adelantadas por las diferentes áreas.</p> <p>Se destaca el desarrollo de actividades de supervisión continua en el día a día de las actividades, así como evaluaciones periódicas (autoevaluación, auditorías) que permiten valorar: (i) la efectividad del control interno de la entidad pública; (ii) la eficiencia, eficacia y efectividad de los procesos; (iii) el nivel de ejecución de los planes, programas y proyectos; (iv) los resultados de la gestión, con el propósito de detectar desviaciones, establecer tendencias, y generar recomendaciones para orientar las acciones de mejoramiento de la entidad.</p> <p>Se encuentra pendiente realizar mejoras en lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación de la información suministrada por los usuarios a través del sistema de PQRSD para la mejora del sistema de control interno. 	96%	<p>El componente de monitoreo es el que representa mejor puntaje para la Entidad, dado que existe una cobertura amplia para la verificación del cumplimiento de la normatividad y seguimiento a las acciones adelantadas por las diferentes áreas.</p> <p>Como se mencionó en el seguimiento anterior, se debe destacar el desarrollo de actividades de supervisión continua en el día a día de las actividades, así como evaluaciones periódicas (autoevaluación, auditorías) que permiten valorar: (i) la efectividad del control interno de la entidad pública; (ii) la eficiencia, eficacia y efectividad de los procesos; (iii) el nivel de ejecución de los planes, programas y proyectos; (iv) los resultados de la gestión, con el propósito de detectar desviaciones, establecer tendencias, y generar recomendaciones para orientar las acciones de mejoramiento de la entidad.</p> <p>Se encuentra pendiente realizar mejoras en lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación de la información suministrada por los usuarios a través del sistema de PQRSD para la mejora del sistema de control interno. 	0%