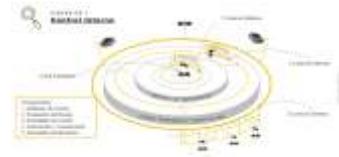


Nombre de la Entidad:	CONTRALORIA DISTRITAL DE CARTAGENA - OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO
Periodo Evaluado:	ENERO - JUNIO DEL 2021



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

44%

**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):	En proceso	El Sistema de Control Interno de la Entidad no está operando de forma adecuada, las debilidades identificadas obedecen en a la falta de articulación con el modelo con el MIGP. Se requiere la implementación del MIGP
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	No	Se requiere que la entidad la política de manejo del riesgo, implementación y divulgación del código de integridad, reingeniería de los procesos y procedimientos, construcción de mapas de riesgo y demás elementos del sistema
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	En la actualidad la Entidad no tiene definida un esquema de asignación de responsabilidades acorde con el MIGP (3 Líneas de Defensa), lo cual no permite implementar mejoras al sistema de control interno de la entidad.

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	No	40%	<b>Fortalezas:</b> - El código de integridad fue aprobado por comité - La entidad ajusto su plan de personal y rediseño la estructura organizacional La Entidad aprobó el plan estratégico 2020-2021 con los proyectos dirigidos al fortalecimiento del sistema de control <b>Debilidades:</b> - La Contraloría no tiene establecido canal de denuncias sobre posibles actos de infrinjan el código de integridad - La entidad no promueve la apropiación del Código de Integridad e implementación de la política de Prevención de Conflictos de Interés - Para el periodo el proceso de talento humano no tiene definido un responsable, lo cual limita la ejecución de los planes de talento humano.	35%	<b>Fortalezas:</b> - La entidad aprobó el código de integridad a través del comité Institucional de Gestión y Desempeño. - La entidad ajusto su plan de personal y rediseño la estructura organizacional <b>Debilidades:</b> - La Contraloría no tiene establecido canal de denuncias sobre posibles actos de infrinjan el código de integridad - La entidad no promueve la apropiación del Código de Integridad e implementación de la política de Prevención de Conflictos de Interés	5%
Evaluación de riesgos	No	32%	<b>Fortalezas:</b> - Para la vigencia 2021, se ajustó la estructura de la entidad que permitirá reorganizar la planta personal para el tratamiento de los riesgos - Se conoce el resultado del ID del FURAG como insumo para el fortalecimiento del Sistema de Control Interno - se continua con la evaluación a l PAAC-2021 como mecanismo de seguimiento a los únicos riesgos de corrupción. <b>Debilidades:</b> - La Contraloría no tiene actualizada de la política de riesgos con lineamientos para su identificación, monitoreo y evaluación. - No existe claridad en la estructura de la gestión de riesgos con actividades puntuales para la identificación, análisis, monitoreo y evaluación, y lineamientos en el evento de su materialización. - La política de riesgo se encuentra desactualizada - La Entidad no ha implementado las leneas de defensas	47%	<b>Fortalezas:</b> - La entidad consolida los mapas de riesgo con fines de publicación. - Para la vigencia 2021, se ajustó la estructura de la entidad que permitirá reorganizar la planta personal para el tratamiento de los riesgos <b>Debilidades:</b> - La Contraloría no tiene actualizada de la política de riesgos con lineamientos para su identificación, monitoreo y evaluación. - No existe claridad en la estructura de la gestión de riesgos con actividades puntuales para la identificación, análisis, monitoreo y evaluación, y lineamientos en el evento de su materialización.	-15%

<p style="text-align: center;"><b>Actividades de control</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>No</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>25%</b></p>	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Está en proceso la implementación el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG y el Sistema de Gestión Integrado</li> <li>- Se acogen los cambios normativos de forma inmediata</li> <li>- Se diseñó una nueva estructura organización acorde con los cambios y ajustada a las necesidades de la Entidad.</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La Contraloría debe trabajar en la interiorización de las responsabilidades por líneas de defensa establecidas MIGP</li> <li>- Actualizar los Mapas de Riesgos</li> <li>- Documentar el seguimiento a los controles</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>25%</b></p>	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Está en proceso la implementación el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG y el Sistema de Gestión Integrado</li> <li>- La Contraloría está trabajando en el rediseño de los procesos y procedimientos</li> <li>- Se acogen los cambios normativos de forma inmediata</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La Contraloría debe trabajar en la interiorización de las responsabilidades por líneas de defensa establecidas MIGP</li> <li>- Actualizar los Mapas de Riesgos</li> <li>- Documentar el seguimiento a los controles</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>0%</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Información y comunicación</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>No</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>32%</b></p>	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se cuenta con la política y los procedimientos para la operación del proceso de gestión documental.</li> <li>- La Contraloría configuro el uso de los correos institucional</li> <li>- La Entidad maneja con mayor frecuencia las redes sociales</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se debe implementar el Sistema de Seguridad de la Información y el Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información, MSPI.</li> <li>- No se cuenta con los niveles apropiados de autoridad y responsabilidad.</li> <li>- No se cuenta con medición reciente de percepción de satisfacción de usuario.</li> <li>- La Entidad no ha formulado el plan de comunicación y manejo de la información institucional.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>20%</b></p>	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se cuenta con la política y los procedimientos para la operación del proceso de gestión documental.</li> <li>- La Contraloría configuro el uso de los correos institucional</li> <li>- La Entidad maneja con mayor frecuencia las redes sociales</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se debe implementar el Sistema de Seguridad de la Información y el Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información, MSPI.</li> <li>- No se cuenta con los niveles apropiados de autoridad y responsabilidad.</li> <li>- No se cuenta con medición reciente de percepción de satisfacción de usuario.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>12%</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Monitoreo</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Si</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>89%</b></p>	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realización de auditorías internas según plan de auditorías</li> <li>- Segimientos a procesos en riesgo por la Oficina de Control Interno y su remisión Comité de Control Interno</li> <li>-Seguimiento a los controles establecidos en mapa de riesgos de corrupción PAAC.</li> <li>- Seguimiento a las PQRD.</li> <li>-Seguimiento a la herramienta de correspondencia</li> <li>-Seguimiento al plan de mejoramiento</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sin documentar el esquema de líneas de defensa conforme el MIPG.</li> <li>- Falta de evidencia a los controles por parte de la 1 y 2 segunda línea de defensa</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>61%</b></p>	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realización de auditorías internas según plan de auditorías</li> <li>- Segimientos a procesos en riesgo por la Oficina de Control Interno y su remisión Comité de Control Interno</li> <li>-Seguimiento a los controles establecidos en mapa de riesgos de corrupción PAAC.</li> <li>- Seguimiento a las PQRD.</li> <li>-Seguimiento a la herramienta de correspondencia</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sin documentar el esquema de líneas de defensa conforme el MIPG.</li> <li>- Falta de evidencia a los controles por parte de la 1 y 2 segunda línea de defensa</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>28%</b></p>