

INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

(Ley 1474 de 2011 Estatuto anticorrupción)

Jefe de Control Interno o quien haga sus veces	NÉSTOR GARNICA DE ARMAS	Periodo Evaluado: JULIO – NOVIEMBRE 2017
		Fecha de Elaboración: NOVIEMBRE 11-2017
Estado General del Sistema de Control Interno		

Fortalezas

La entidad territorial adoptó el código de ética y valores suscribiendo actas de compromiso individuales al interior de la entidad, y su amplia divulgación a través de la página web del Departamento, donde se puede consultar continuamente.

El ente territorial cuenta con equipo MECI-Calidad, ha adoptado Misión, Visión, objetivos institucionales; cuenta con comité coordinador SCI, comité interno de archivo, entre otros.

La entidad cuenta con planes y programas definidos para capacitación, bienestar e incentivos, inducción y re-inducción. Se mide el clima laboral conforme la normatividad que rige la materia.

Se levantó mapa de riesgos con su plan de manejo y tablero de control.

La entidad viene sensibilizando y capacitando al nivel directivo y demás niveles en Calidad (SGC-NTCGP:1000) con las firmas consultoras CORDECO e ICONTEC. Se efectuó auditoria por parte de Bureau Veritas con miras a la certificación en calidad de los procesos de la entidad.

Se estableció el mapa de riesgos de corrupción y medidas para su manejo y control en cumplimiento de la ley 1474 de 2011 y decreto 2641 de 2012 en el contexto del plan anticorrupción y de atención al ciudadano publicado en la página web del departamento en el link: Transparencia, con sus respectivas matrices de seguimiento con corte abril, agosto y diciembre de 2015.

La entidad ha adoptado mediante acto administrativo el manual de procesos y procedimientos, y de funciones y requisitos; así como el manual de procedimientos para la contratación administrativa ha sido actualizada con ocasión de la ley 1474 de 2011, decreto ley 019 de 2012, mediante decreto 0251 de 2014 con arreglo al decreto 1510 de 2013 compilado en el decreto 1082 de 2015.

La entidad cuenta con su Mapa de Procesos y la caracterización de los procesos con que cuenta. Las interacciones a procesos caracterizados se encuentran en proceso de implementación.

Se elaboraron las tablas de retención documental y de valoración documental y han sido aprobadas por parte del Archivo General de la Nación-AGR y puestas en aplicación, y complementado con la implementación del módulo de archivo y correspondencia dentro del

contexto del Sistema Integrado de Información Administrativa y Financiera SIIAF, y la organización de la ventanilla única en la entidad.

La entidad utiliza como mecanismo de control y seguimiento de los proyectos de inversión y las actividades misionales la rendición de cuentas e informes, y los informes de gestión.

La entidad cuenta con un manejo y control adecuado de la información externa e interna. Se cuenta con un plan de comunicación y difusión.

Existe un adecuado manejo de la comunicación y se utilizan los distintos medios de comunicación, y se cuenta con el programa gobierno en línea GELT en aplicación.

Se estableció mediante el plan anticorrupción y de atención al ciudadano acciones para racionalización de trámites o estrategia antitrámites y su cumplimiento con aplicación del SUIT, la rendición de cuentas a la ciudadanía y el servicio al ciudadano.

La entidad autoevalúa la gestión a través de la rendición de cuentas e informes a los organismos de control, y los informes de gestión y rendición de cuentas a la ciudadanía en audiencias públicas participativas.

Se viene haciendo seguimiento a las metas del plan de desarrollo a través del tablero de control de SINERGIA del DNP. La entidad aplica el régimen de contabilidad pública conforme a la resolución 354 de 2007 y las que la modifiquen o sustituyan emanadas de la Contaduría General de la Nación-CGN.

Se efectúa periódicamente evaluación independiente al Sistema de Control Interno (SCI) institucional y contable a través de las auditorías internas y los informes intermedios o cuatrimestrales de control interno contable, así como el informe de evaluación anual del sistema de control interno contable conforme lo dispuesto por la resolución No. 357 de 2008, emanada de la Contaduría General de la Nación-CGN. La entidad cuenta con Indicadores de Gestión. Se cuenta con programa anual de auditoría interna y se ejecutó en un 83,33%.

La entidad formula e implementa planes de mejoramiento con las Superintendencias y Contralorías, entre otras.

La entidad territorial publica cuatrimestralmente el informe pormenorizado del estado del sistema de control interno, de conformidad con la ley 1474 de 2011.

La entidad viene adelantando la fase preparatoria para la homologación y convergencia de la contabilidad pública a normas internacionales de contabilidad para el sector público NIC SP conforme la resolución 533 de 2015 y 693 de 2016, así mismo, cuenta con plan de acción (cronograma de actividades) con miras a contar con los saldos iniciales debidamente depurados para la iniciación del primer periodo de aplicación durante la vigencia de 2018.

Con la expedición del decreto 648 de 2017 sobre administración de personal y situaciones administrativas y el decreto 1499 del 11 de septiembre de 2017, la administración departamental viene preparando la implementación de las reformas en materia de talento humano y control interno; así como el alistamiento para el diligenciamiento de la encuesta como línea base para la implementación del modelo integrado de planeación y gestión MIPG.

Debilidades

Falta una mayor apropiación de la misión, visión y objetivos institucionales por parte de los servidores públicos de la entidad. La entidad no ha conformado el comité de ética que debe formar parte del comité de control interno (equipo MECI-Calidad) y debe actualizar el código de ética existente.

Falta mayor apropiación de los riesgos levantados y contemplados en el mapa como herramienta gerencial para la prevención de los mismos. Aun cuando se registran y distribuyen oportunamente las PQRS, su seguimiento y respuestas se cumplen con deficiencias.

Falta revisar y ajustar procedimientos e incorporar otros de algunas áreas que no fueron incluidas en el manual, con ocasión de la reestructuración administrativa. Falta objetividad y retroalimentación en las evaluaciones del desempeño, puesto que la concertación de objetivos laborales y comportamentales poco apuntan al logro de los objetivos y metas propuestas en el plan de desarrollo. No se cuenta con planes de mejoramiento individuales derivados de las evaluaciones del desempeño.

El manual de procesos y procedimientos presenta algunas inconsistencias en la caracterización de los procesos. Los dueños de los procesos no actualizan oportunamente el normograma correspondiente cuando se suscitan cambios.

La entidad no ha cumplido de manera integral con respecto de la formalización de empleo y cubrimiento de las vacantes existentes derivadas de la reestructuración administrativa efectuada durante la vigencia 2012. El cierre del ejercicio (fiscal, tesorero, presupuestal y contable) no es oportuno debido a demora en las gestiones administrativas de algunas dependencias. Se presentaron veinte (20) no conformidades derivadas de la auditoría de calidad practicada por Bureau Veritas que deben ser subsanadas.

La entidad debe aplicar el principio de celeridad en la ejecución del cronograma de actividades para la convergencia a normas internacionales de contabilidad.