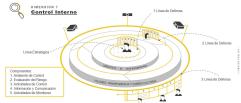
Nombre de la Entidad:

Periodo Evaluado:

01 DE ENERO A 30 DE JUNIO DE 2021

Estado del sistema de Control Interno de la entidad

79%



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	El sistema de control interno en la Universidad se encuentra implementado en sus cinco componentes. Cada uno de los componentes opera adecuadamente, permitiendo consolidar una cultura de control a traves del liderazgo de la direccion, la interiorizacion de los valores institucionales y lo lineamientos definidos en el Codigo de buen gobierno, el desarrollo de talento humanos e encuentra el institucional de Control Interno. Se evidencia que la gestion de riesgos ha sido implementada, lo que fortalece la cultura de prevencion y la mejora de las actividades de control. Enlepioramiento continuo promovido desde el sistema de gestion integral (Calidad, Seguridad de la informacion y SST), y el proceso de la autoevaluacion institucional y el de programas academicos, fortalece la gestion y los procesos de control. La Universidad cuenta con sistemas de informacion que resultan ser apropiados para la operacion, pero que deben ser fortalecidos mediante la integracion en especial los relacionadas con los procesos financieros. Se ha fortalecido el proceso de comunicacion, la rendicion de cuentas permanente permita dar a conocer los resultados y promueve la transparencia. La gestion documental ha venido en un proceso de mejora, actualizando el programa de gestion documental, el cual abre el camino para implementar o actualizar los instrumentos acribivisticos. La Oficina de Control Interno opera en el marco de sus competencias, promueve mejoras desde la evaluacion independiente y desde los hallazgos que emite la CGR, sin embargo debe fortalecer su programa de auditoria incluyendo temas que son requeridos en el FURAG y en esta evaluacion.			
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	La Universidad, cuenta con una serie de elementos claves de la gestión, cuyos controles asociados son evaluados de forma permanente, con niveles de autoridad y responsabilidad definidas a través de las líneas de defensa, orientadas a la prevención, control y gestión del riesgo para el cumplimiento de los objetivos institucionales y la mejora continua; sin embargo, se debe de implementar en cada uno de los componentes del MECI acciones que promuevan las mejoras.			
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	La Universidad tiene identificadas las lineas de defensa, entiende y conoce la operación de este esquema, sin embargo es necesario consolidar el modelo mediante la documentacion de las lineas de defensa en el cual se reconozca claramente la responsabilidad y segregacion de las funciones a traves de los controles operativos y gerenciales de la primera linea, el marco de supervision de la segunda linea y la evaluacion independiente de la Oficina de Control Interno en la tercera linea.			

a entidad cuenta dentro de su Sistema de ontrol Interno, con una institucionalidad ineas de defensa) que le permita la oma de decisiones frente al control Si/No) (Justifique su respuesta):	Si		de defensa, entiende y conoce la operación de este esquema, sin embargo es necesario consoli tivos y gerenciales de la primera linea, el marco de supervision de la segunda linea y la evaluaci		cion de las lineas de defensa en el cual se reconozca claramente la responsabilidad y segregacion de ntrol Interno en la tercera linea.	
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 de componente
Ambiente de control	Si	81%	La Universidad tiene y ha socializado permanentemente el Codigo de integridad, sin embargo se debe fortalecer los aspectos de medicion y seguimiento. Se aprobo el Codio de Buen Gobierno el cual contiene un capitulo relacionado con conflicto de intereses, sin embargo se deben implementar y documentar los instrumentos que operacionalizaran el manejo de conflictos de interes. Se tienen definidas lineas de defensa, las cuales deben ser documentadas a traves del modelo de lineas de defensa aplicable a las funciones de la Universidad. Se debe fortalacer la forma de medicion del plan de bienestar y su impacto en la Universidad. Se debe fortalacer la forma de medicion del plan de bienestar y su impacto en la Universidad. Se debe implementar un PIC que comprenda la formacion en competencias y la formacion para el puesto de trabajo. La Universidad cuenta con evaluacion por competencias y ha venido implementando la evaluacion de desempeno conforme al estatuto administrativo. El Comite Institucional de Control Interno esta constituido formalmente y opera de manera periodica acorde a la relgamentacion que tiene. La Alta Direccion, analiza, revisa y hace seguimiento a diversos temas a traves de los Comites (Gerencia PDI, SIG, Control Interno)	81%	Se cuenta con Codigo de integridad, el cual ha sido socializado, respecto al mismo se debe fortalecer los aspectos de medicion. Así mismo, implementar y documentar estrategias para el manejo de conflictos de interes, en especial con el uso de la informacion. Se tiene el Codigo de Buen Gobierno, el cual esta pendiente de aprobacion por el Consejo SUperior, en el se contempla la forma en la cual se manjeran los conflictos de interes. Se tienen definidas lineas de defensa, las cuales deben ser documentadas a traves del modelo de lineas de defensa aplicable a las funciones de la Universidad. Se debe implementar el plan de bienestar y generar un proceso de evaluacion de su impacto en la Universidad. Fortalecer los procesos de induccion en cuanto a oprotunidad. Se debe implementar un PIC que comprenda la formacion en competencias y la formacion para el puesto de trabajo. EL Comite Institucional de Control Interno esta constituido formalmente y opera normal. La Alta Direccion, analiza, revisa y hace seguimiento a diversos temas a traves de los Comites (Gerencia PDI, SIG, Control Interno)	0%
Evaluación de riesgos	Si	82%	El Grupo de Gestion de Riesgos existe formalmente y opera adecuadamente, de acuerdo a la reglamentacion que lo rige, su coordinacion esta a cargo del Sistema de Gestion Integral. La política de Gestion de riesgos ha sido implementada, en especial al tema de seguimiento. El Comite Institucional de Control Interno revisa y hace seguimiento a la gestion de riesgos y al mapa de riesgos institucional. Aunque se identifica riesgos de corrupcion, los procesos deben evaluar los temas que tengan mayor exposicion a este tema. Se deben revisar los procedimientos con el fin de evidenciar de manera adecuada la segregacion de funciones. Se deben establecer que servicios tercerizadospueden generar riesgos a la Universidad y asi darles el debido tratamiento. Aunque la metodologia establece la vigilancia del contexto, se debe apropiar esta metadologia con el fin de que los cambios en especial los normativos y los de TI sean revisados permitiendo identificar y evaluar os riesgos y sus controles.	79%	El Grupo de Gestion de Riesgos existe formalmente y opera adecuadamente, se actualizo su norma de creacion. Se actualizo la política de Gestion de riesgos y la metodologia. El Comite Institucional de Control Interno revisa y hace seguimiento a la gestion de riesgos y al mapa de riesgos institucional. Aunque se identifica riesgos de corrupcion, los procesos deben evaluar los temas que tengan mayor exposicion a este tema. Se deben revisar los procedimientos con el fin de evidenciar de manera adecuada la segregacion de funciones. Se debe apropiar por parte de los responsables de los procesos la cultura de seguimiento a los riesgos. Se deben identificar los servicios tercerizados para identificar los riesgos y tratarlos. Aunque la metodologia establece la vigilancia del contexto, se debe apropiar esta metadologia con el fin de que los cambios sean revisados permitiendo revisar los riesgos y adoptar o actualizar los controles.	3%

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: 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 de componente
Actividades de control	Si	79%	Se encuentra documentadas los manuales de funciones, actualmente se esta realizando el proceso de modernizacion administrativa que tiene como fin intervenir la estructura organizacional y que permita dar respuesta efectiva a la segregacion de funciones para responder los controles, ademas desde el Sistema de Gestion Integral se ha realizado campanas para la actualizacion de los procedimientos acordes a los manuales de funciones. La Oficina de Control Interno debe incorporar en su programa de auditoria la revision de los controles relacionados con los servicios tercerizados y los referentes a los sistemas de informacion.	67%	Se encuentra documentadas los manuales de funciones, actualmente se esta realizando el proceso de modernizacion administrativa que tiene como fin intervenir la estructura organizacional y que permita dar respuesta efectiva a la segregacion de funciones para responder los controles. La Oficina de Control Interno debe incorporar en su programa de auditoria la revision de los controles relacionados con los servicios tercerizados y los referentes a los sistemas de informacion. Se tienen documentados los procedimientos requeridos para operar de los diferentes procesos, sin embargo se observa algunos desactualizados, lo cual podria generar una respuesta no efectiva de los controles frente a los riesgos.	12%
Información y comunicación	Si	86%	La Universidad cuenta con sistemas de informacion que apoyan la gestion de la entidad, algunos de los sistemas no se encuentran integrados lo que puede generar riesgos. La Universidad tiene implemendo un sistema de gestion documental, se realizo la actualizacion del programa de gestion documental, sin embargo se debe seguir fortaleciendo e implementando los instrumentos archivisticos. La Universidad cuenta con una politica de comunicaciones, lo medios de comunicacion permiten la interaccion con la comunidad universitaria, y el proceso de rendicion de cuentas permanente facilita la relacion con los grupos de valor, demostrando el compromiso con la transparencia. La informacion de PCRS es analizada y se toman medidas para la mejora del sistema, sin embargo se debe realizar analisis sobre los casos presentados para mejorar procesos y facilitar la gestion de riesgos. Se realizan los analisis de la MSU y de la informacion que se acopia en el proceso de la audiencia publica de rendicion de cuentas a la ciudadania.	86%	La Universidad cuenta con sistemas de informacion que apoyan la gestion de la entidad, algunos de los sistemas no se encuentran integrados lo que puede generar riesgos. La Universidad tiene implemendo un sistema de gestion documental el cual debe seguir fotaleciendo mediante la implementacion y fortalecimiento de los instrumentos archivisticos. La Universidad cuenta con una politica de comunicaciones, la cual debe ser operacinalizada mediante directrices y procedimientos, lo medios de comunicacion permite dar a conocer los resultados de la Universidad y facilita la comunicacion interna, se debe promover al interior de la comunidad universitaria su consulta. La Unversidad identifica sus grupos de valor, se debe fortalecer la apropiacion de los mismos en las dependencias. La informacion de PQRS es analizada y se toman medidas para la mejora del sistema. Se realizan los analisis de la MSU y de la informacion que se acopia en el proceso de la audiencia publica de rendicion de cuentas a la ciudadania.	0%
Monitoreo	Si	64%	La Oficina de Control Interno define su programa de auditoria con base en analisis de riesgo y el mapa de aseguramiento lo que permite priorizar las auditorias, sin embargo las solicitudes de organos externos y otras en la Universidad limitan la cobertura del programa de acuerdo a los recursos. D Dicho programa deauditoria debe ser fortalecido con lainclusion de trabajos deevaluacion referidos en esta evaluacion y los recomendados en el FURAG, La Oficina de COntrol Interno emite los informes de auditoria, verificaciones y evaluaciones, pero se debe concientizar a las dependencias de la necesidad de implementar planes de mejoramiento de acuerdo a las observaciones detectadas. Se realiza seguimiento a la efectividad del plan de mejoramiento suscrito por la CGR; el cual es analizado en el Comite Institucionalde Control Interno.	64%	LA Alta Direccion realiza analisis de los informes de evaluacion producto de los organos de control, auditorias externas y las presentadas por Control Interno, se debe fortalecer la apropiacion de las lineas de defensa para la implementacion de la mejora. La Oficina de Control Interno define su programa de auditoria con base en analisis de riesgo y el mapa de aseguramiento lo que permite priorizar las auditorias, sin embargo las solicitudes de organos externos y otras en la Universidad limitan la cobertura del programa de acuerdo a los recursos. La Oficina de COntrol Interno emite los informes de auditoria, verificaciones y evaluaciones, pero se debe concientizar a las dependencias de la necesidad de implementar planes de mejoramiento de acuerdo a las observaciones detectadas. Se debe definir directrices que permita a la primera linea de defensa reportar las debilidades o desviaciones de los controles internos.	0%