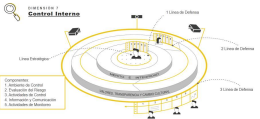


Nombre de la Entidad:	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
Periodo Evaluado:	JULIO - DICIEMBRE 2025



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

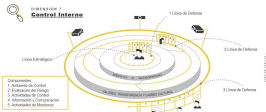
96%

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	<p>Se hace necesario aclarar que la Universidad de Pamplona de manera formal y como política no ha adoptado el Modelo de Planeación y Gestión en su totalidad, sin embargo, se han adelantado actividades significativas y relevantes relacionadas como mecanismo de buena practica a través del cumplimiento de algunos lineamientos de esté sistema, tal como la aprobación mediante acto administrativo de la Dimensión N° 7 de Control Interno por parte de la Alfa Gerencia de la Institución y otros que se encuentran documentados, envaluados, controlados y publicados como se deja evidencia en el presente informe, razón por la cual el <u>Sistema</u> de Control Interno de la Institución se encuentra en proceso de implementación y mejora continua.</p> <p>Por otra parte es importante precisar que los funcionarios de la oficina de Control Interno de Gestión, Planeación y Atención al Ciudadano y Transparencia han iniciado los procesos de capacitación y formalización de conocimientos actualizados y necesarios a través de las formaciones impartidas por el DAFP que permiten trabajar de manera permanente en el implementación de los requerimientos, solventando está debilidad.</p> <p>Los grupos de mejoramiento continua trabajando en buscar de la organización y planificación de los objetivos y metas trazadas a través del plan estratégico y su integración con el modelo.</p> <p>Se continuará con el desarrollo y avance de los requistos y su debida socialización las partes interesadas.</p> <p>Nota: Es importante resaltar que no somos entes obligados pero se han adelantado acciones de este modelo como buena práctica que permite el mejoramiento de la gestión, la organización y el cumplimiento de los objetivos institucionales</p>
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El modelo opera con un resultado o nivel medio-alto, los controles, procesos, tareas, riesgos identificados, auditorias y demás mecanismo adoptados al interior de la Universidad han permitido avanzar de manera positiva aportando una seguridad positiva en el cumplimiento de la normatividad interna y externa y de las metas trazadas
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	Se cuenta con los roles correspondientes a las líneas de defensa quienes ejecutan las diferentes acciones relacionadas con el seguimiento, control y evaluación institucional generando informaciónn confiable para la toma de acciones por parte de la Alta Dirección.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	<u>Estado actual:</u> 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	92%	<p>FORTALEZAS: Adopción y documentación de las líneas de defensa</p> <p>* Se socializó en el Comité de Coordinación de Control Interno la Política de Administración del Riesgo.</p> <p>* Se da cumplimiento con todo lo que aplica en cuestión de ingreso permanencia y retiro del personal.</p> <p>* Se da cumplimiento a lo establecido en el procedimiento de plan de capacitación y se realiza su evaluación mediante la medición de indicadores.</p> <p>* Evaluación de los procesos que son apoyados por contratistas</p> <p>* Mediante Resolución 1054 20 de diciembre del 2024 se aprobó la política de gestión del riesgos donde se establecen los estándares de reporte</p> <p>Mediante resolución No. 634 del 30 de julio de 2025 Se adoptó el Código de Integridad</p>	90%	<p>FORTALEZAS: Adopción y documentación de las líneas de defensa</p> <p>* Se socializó en el Comité de Coordinación de Control Interno la Política de Administración del Riesgo.</p> <p>* Se da cumplimiento con todo lo que aplica en cuestión de ingreso permanencia y retiro del personal.</p> <p>* Se da cumplimiento a lo establecido en el procedimiento de plan de capacitación y se realiza su evaluación mediante la medición de indicadores.</p> <p>* Evaluación de los procesos que son apoyados por contratistas</p> <p>* Mediante Resolución 1054 20 de diciembre del 2024 se aprobó la política de gestión del riesgos donde se establecen los estándares de reporte</p>	2%
Evaluación de riesgos	Si	97%	<p>FORTALEZAS: La adopción y documentación de la política de administración del riesgo. Y su cumplimiento en la indentificación de riesgos de corrupción</p> <p>* Se realiza la elaboración del mapa de riesgos y su seguimiento dentro de los tiempos establecidos teniendo en cuenta todos los echos que pudieran afectar la prestación del servicio.</p> <p>Capacitación del personal para el mejoramiento en la identificación, valoración y control de riesgos de corrupción y gestión</p> <p>Se modificó la política del gestión del riesgo estableciendo las líneas de reporte.</p> <p>Mediante el comité de comedores se realiza el control a todos los riesgos que se puedan llegar a presentar en la prestación del servicio tercerizado</p>	97%	<p>FORTALEZAS: La adopción y documentación de la política de administración del riesgo. Y su cumplimiento en la indentificación de riesgos de corrupción</p> <p>* Se realiza la elaboración del mapa de riesgos y su seguimiento dentro de los tiempos establecidos teniendo en cuenta todos los echos que pudieran afectar la prestación del servicio.</p> <p>Capacitación del personal para el mejoramiento en la identificación, valoración y control de riesgos de corrupción y gestión</p> <p>Se modificó la política del gestión del riesgo estableciendo las líneas de reporte.</p> <p>Mediante el comité de comedores se realiza el control a todos los riesgos que se puedan llegar a presentar en la prestación del servicio tercerizado</p>	0%
Actividades de control	Si	100%	<p>FORTALEZAS: Establecimiento de acciones relevantes relacionadas con la infraestructura tecnológica, los procesos de seguridad de la información y mantenimiento.</p> <p>Implementación, mantenimiento y mejora de Sistemas de Gestión de la Calidad.</p> <p>Procedimientos documentados para cada uno de los procesos identificados en la institución.</p> <p>Se establecieron los riesgos de seguridad informática para la generación de nuevos controles y su respectivo seguimiento.</p> <p>Se modificó la política del gestión del riesgo estableciendo las líneas de reporte</p>	100%	<p>FORTALEZAS: Establecimiento de acciones relevantes relacionadas con la infraestructura tecnológica, los procesos de seguridad de la información y mantenimiento.</p> <p>Implementación, mantenimiento y mejora de Sistemas de Gestión de la Calidad.</p> <p>Procedimientos documentados para cada uno de los procesos identificados en la institución.</p> <p>Se establecieron los riesgos de seguridad informática para la generación de nuevos controles y su respectivo seguimiento.</p> <p>Se modificó la política del gestión del riesgo estableciendo las líneas de reporte</p>	0%
Información y comunicación	Si	93%	<p>FORTALEZAS: Mejoramiento de los resultados en relación a los reportes de información institucional.</p> <p>Mejoramiento de los resultados reflejados en la matriz de índice de trnsparencia y acceso a la información pública basados en el análisis de la normatividad y su cumplimiento</p> <p>Fortalecimiento a la Estructura Tecnológica Institucional</p>	93%	<p>FORTALEZAS: Mejoramiento de los resultados en relación a los reportes de información institucional.</p> <p>Mejoramiento de los resultados reflejados en la matriz de índice de transparencia y acceso a la información pública basados en el análisis de la normatividad y su cumplimiento</p> <p>Fortalecimiento a la Estructura Tecnológica Institucional</p>	0%

Nombre de la Entidad:	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
Periodo Evaluado:	JULIO - DICIEMBRE 2025



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

96%

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	<p>Se hace necesario aclarar que la Universidad de Pamplona de manera formal y como política no ha adoptado el Modelo de Planeación y Gestión en su totalidad, sin embargo, se han adelantado actividades significativas y relevantes relacionadas como mecanismo de buena practica a través del cumplimiento de algunos lineamientos de esté sistema, tal como la aprobación mediante acto administrativo de la Dimensión N° 7 de Control Interno por parte de la Alra Gerencia de la Institución y otros que se encuentran documentados, envaluados, controlados y publicados como se deja evidencia en el presente informe, razón por la cual el <u>Sistema</u> de Control Interno de la institución se encuentra en proceso de implementación y mejora continua.</p> <p>Por otra parte es importante precisar que los funcionarios de la oficina de Control Interno de Gestión, Planeación y Atención al Ciudadano y Transparencia han iniciado los procesos de capacitación y formalización de conocimientos actualizados y necesarios a través de las formaciones impartidas por el DAFP que permiten trabajar de manera permanente en el implementación de los requerimientos, solventando está debilidad.</p> <p>Los grupos de mejoramiento continua trabajando en buscan de la organización y planificación de los objetivos y metas trazadas a través del plan estratégico y su integración con el modelo.</p> <p>Se continuará con el desarrollo y avance de los requisitos y su debida socialización las partes interesadas.</p> <p>Nota: Es importante resaltar que no somos entes obligados pero se han adelantado acciones de este modelo como buena práctica que permite el mejoramiento de la gestión, la organización y el cumplimiento de los objetivos institucionales</p>
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El modelo opera con un resultado o nivel medio-alto, los controles, procesos, tareas, riesgos identificados, auditorias y demás mecanismo adoptados al interior de la Universidad han permitido avanzar de manera positiva aportando una seguridad positiva en el cumplimiento de la normatividad interna y externa y de las metas trazadas
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	Se cuenta con los roles correspondientes a las líneas de defensa quienes ejecutan las diferentes acciones relacionadas con el seguimiento, control y evaluación institucional generando informaciónn confiable para la toma de acciones por parte de la Alta Dirección.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	<u>Estado actual:</u> 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
Monitoreo	Si	96%	<p>FORTALEZAS: Mejoramiento del procedimiento de Evaluación Independiente.</p> <p>Optimización del plan de trabajo de control interno y mejora en el porcentaje de cumplimiento de las actividades planificadas.</p> <p>Asignación de profesionales expertos que aportan al cumplimiento del plan de trabajo del proceso de control interno</p> <p>Se socializó ante la alta dirección el resultado de las auditorias realizadas por el proceso de Control Interno de Gestión</p> <p>Mediante reuniones de grupo de mejoramiento se han realizado las autoevaluaciones por parte de la segunda linea de defensa.</p> <p>Se modificó la politica del gestión del riesgo estableciendo las lineas de reporte</p> <p>Debilidades: Anque se cuenta con el comité de comedores que trata los temas que puedan afectar la prestación del servicio tercerizado se debe realizar un monitoreo mas de cerca.</p>	96%	<p>FORTALEZAS: Mejoramiento del procedimiento de Evaluación Independiente.</p> <p>Optimización del plan de trabajo de control interno y mejora en el porcentaje de cumplimiento de las actividades planificadas.</p> <p>Asignación de profesionales expertos que aportan al cumplimiento del plan de trabajo del proceso de control interno</p> <p>Se socializó ante la alta dirección el resultado de las auditorias realizadas por el proceso de Control Interno de Gestión</p> <p>Mediante reuniones de grupo de mejoramiento se han realizado las autoevaluaciones por parte de la segunda linea de defensa.</p> <p>Se modificó la politica del gestión del riesgo estableciendo las lineas de reporte</p> <p>Debilidades: Anque se cuenta con el comité de comedores que trata los temas que puedan afectar la prestación del servicio tercerizado se debe realizar un monitoreo mas de cerca.</p>	0%