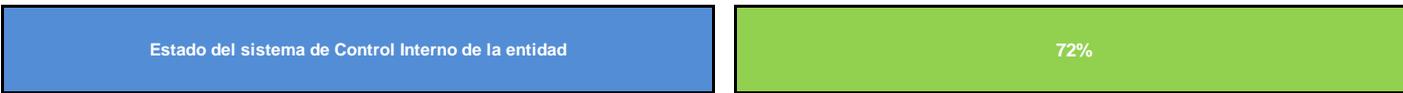
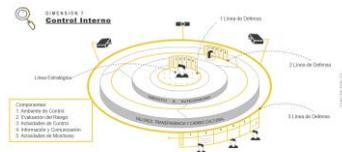


Nombre de la Entidad:	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
Período Evaluado:	JUNIO A DICIEMBRE 2021



**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):	<b>En proceso</b>	<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 Alta 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):	<b>Si</b>	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):	<b>Si</b>	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	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
<b>Ambiente de control</b>	Si	<b>54%</b>	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se realiza la actualización de conformación y funciones del Comité de Coordinación de Control Interno</p>	<b>49%</b>	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se cuenta con el Comité de Coordinación de Control Interno debidamente conformado y formalizado a través de acto administrativo.</p> <p align="center"><b>Aplicativo de PQRDS para la atención de requerimientos internos y externos</b></p> <p>Mecanismos e instancias que se encuentra operando debidamente para controlar desviaciones relacionadas con la convivencia laboral, faltas disciplinarias, quejas entre otros.</p> <p align="center"><b>Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano debidamente elaborado y aprobado</b></p> <p><b>DEBILIDADES:</b> No se trata en el comité de coordinación de control interno la totalidad de los temas que requieren de la intervención de esta instancia.</p> <p>No se da cumplimiento a la totalidad de los requerimientos establecidos en la Dimensión de Talento Humano definidos en MIFG</p> <p>Desconocimiento de las responsabilidades de los integrantes del esquema de líneas defensa y su aplicación para el cumplimiento de la normatividad, debido a que no se ha documentado, sin embargo cumplen sus funciones.</p>	5%

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
Evaluación de riesgos	Si	85%	<p>FORTALEZAS: La adopción y documentación de la política de administración del riesgo.</p> <p>Capacitación del personal para el mejoramiento en la identificación, valoración y control de riesgos de corrupción y gestión</p>	71%	<p>FORTALEZAS: Plan de Desarrollo institucional ejecutado a través del seguimiento, control y evaluación permanente, medible por medio de la herramienta SPEI, cuyos resultados son de acceso público.</p> <p>Procedimientos documentos, formalizados y aprobados relacionados con la identificación, valoración y control de la gestión del riesgo en la entidad.</p> <p>Seguimiento, evaluación y monitoreo de los riesgos identificados</p> <p>DEBILIDADES: Mejoramiento en la verificación del cumplimiento de los controles y del impacto de cada uno de ellos.</p> <p>El necesidad de retroalimentación constante con la Alta Dirección sobre el manejo, cumplimiento y efectividad de los controles</p>	14%
Actividades de control	Si	71%	Se mantienen las fortalezas y amenazas descritas en el seguimiento anterior	71%	<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>DEBILIDADES: La falta de identificación de los riesgos de seguridad informática para la generación de nuevos controles y su respectivo seguimiento.</p> <p>La falta de evaluación de los proveedores de tecnología y servicios a fines</p>	0%
Información y comunicación	Si	86%	<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>	80%	<p>FORTALEZAS: Se cuenta con sistemas de de información diseñados y desarrollados por personal experto y la infraestructura tecnológica que permiten la seguridad en los procesos y la generación de datos.</p> <p>Se tiene un amplio ambito de fuentes de datos internas y externas que permiten la captura de información relevante para la toma de acciones.</p> <p>DEBILIDADES: Necesidad de fortalecer la política de protección de datos personales.</p> <p>No se cuenta con herramientas, métodos o procedimientos que permitan evaluar periódicamente la efectividad de los canales de comunicación con fuentes externas</p>	6%
Monitoreo	Si	64%	<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>	63%	<p>FORTALEZAS: Planificación, ejecución y seguimiento al plan anual de auditorías internas.</p> <p>Elaboración de planes de acciones correctivas por hallazgos internos o de entes externos y su seguimiento para la efectiva implementación de las acciones.</p> <p>Ejecución de evaluaciones independientes sobre temas específicos que permiten controlar las desviaciones de manera oportuna.</p> <p>DEBILIDADES: La necesidad de identificar y evaluar servicios externos que se presten a la institución.</p>	1%