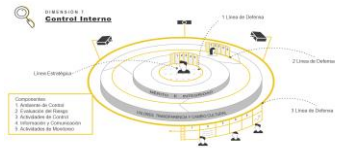


Nombre de la Entidad:	Institución Universitaria Digital de Antioquia
Periodo Evaluado:	Enero a junio 30 de 2021



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

71%

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	Los componentes del MECI se encuentran presentes y operando, reflejando mejoras en la implementación del Sistema de Control Interno. Se realizó por primera vez la evaluación del FURAG para la IU Digital, donde se tuvo una calificación de 67 puntos para el MIPG y 64.9 para el MECI. De acuerdo con estos resultados, la Institución a través del Comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno y el Comité Institucional de Gestión y Desempeño ha formulado planes de acción que permitan fortalecer la madurez de ambos sistemas. Adicionalmente, se destaca el compromiso de la Alta Dirección en la aplicación de acciones que permitan fortalecer una cultura de mejora continua dentro de la Institución.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	En la evaluación del Sistema de Control Interno se evidenció que los componentes se encuentran operando y se destacan los siguientes aspectos: 1. Planeación Institucional para las actividades y proyectos. 2. El Comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno y el Comité Institucional de Gestión y Desempeño se encuentran activos. 3. Se cuenta con Plan Anual de Auditorías aprobado y el mismo se encuentra en proceso de ejecución. 4. Se aprobó la Política de Administración del Riesgo dentro de la Institución. 5. La Institución ha empezado a fomentar la cultura del "autocontrol" a través de una campaña interna que permite generar consciencia en los servidores públicos. 6. Las líneas de defensa operan de acuerdo con cada rol establecido para cada una de las mismas. 7. Participación activa con los interesados en la rendición de cuentas.
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Líneas de defensa) que le permita la toma de decisiones	Si	La Alta Dirección y el personal de la Institución tiene claridad de los roles que desempeña de acuerdo con el alcance que tiene cada una de las líneas de defensa, facilitando la implementación de acciones que apunten a la mejora de los procesos institucionales.

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	Si	73%	<p>Fortalezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Activación de Comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno. 2. Seguimiento a los resultados financieros para la oportuna toma de decisiones. 3. Adopción del Código de Integridad. 4. Publicación oportuna de los planes institucionales conforme a lo establecido en el Decreto 612 de 2018 5. Política de Administración de riesgos adoptada bajo la Resolución Rectoral 539 de julio de 2021. 6. Suscripción de acuerdos de gestión con los gerentes públicos. <p>Debilidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Finalizar con la actualización de la formulación de los mapas de riesgos conforme a la guía establecida por el DAFP y la Política de Administración de Riesgos. 2. Continuar con la identificación de los indicadores por procesos, los cuales permiten medir el cumplimiento de su objetivo. 3. Implementar las herramientas dadas por el DAFP en el tema relacionado con conflicto de intereses. 4. Elaborar e implementar el plan de desvinculación asistida 	88%	<p>Fortalezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Adopción formal del Sistema de Control Interno. 2. Conformación del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. 3. Ejecución de los planes de acción institucionales. 4. Las actividades y proyectos son debidamente planeados. 5. Seguimiento a los resultados financieros para la oportuna toma de decisiones. 6. Participación activa del personal en la estructuración del Código de Integridad. 7. Se cuenta con un área de atención al ciudadano debidamente estructurada. <p>Debilidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aprobar e implementar la Política de Administración de Riesgos. 2. Aunque se encuentra conformado el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, es pertinente la activación del mismo. 	-15%

Evaluación de riesgos	Si	62%	<p>Fortalezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se cuenta con seguimiento a la gestión de riesgos de corrupción. 2. Se capacitó en la actualización de la metodología de riesgos a algunos empleados de la Institución. 3. Se ajustó la Política de Administración de Riesgos de acuerdo con la nueva metodología establecida por el DAFP. <p>Debilidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Finalizar con la actualización de la formulación de los mapas de riesgos conforme a la guía establecida por el DAFP. 2. Realizar el seguimiento a los controles establecidos para la gestión de riesgos. 	76%	<p>Fortalezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Seguimiento al cumplimiento de los objetivos estratégicos. 2. Seguimiento a la gestión de riesgos de corrupción. 3. Formulación de matrices de riesgos por procesos. 4. Identificación y análisis de cambios que determinan nuevos riesgos en la Institución. <p>Debilidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Seguimiento a los controles establecidos para la gestión de riesgos. 2. Fortalecer la capacitación a los funcionarios en gestión de riesgos. 	-14%
Actividades de control	Si	67%	<p>Fortalezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se realiza seguimiento al plan de mejoramiento suscrito con la CGA 2. El Modelo de Operación por Procesos se encuentra operando y continúa su proceso de actualización. 3. Se estableció el calendario de obligaciones legales y administrativas el cual permite mapear la información que debe rendir cada dependencia. 4. Las líneas de defensa se encuentran presentes y operando de acuerdo con su alcance. 5. Se capacitó en la actualización de la metodología de riesgos a algunos funcionarios de la Institución. 6. Se viene ejecutando el Plan Institucional de Capacitaciones, el cual permite afianzar los conocimientos de los servidores. <p>Debilidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se encuentra pendiente el monitoreo a la efectividad de los controles. 2. Avanzar en el proceso de implementación del sistema SAP para el área financiera 	63%	<p>Fortalezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Manual de funciones definido y socializado con el personal. 2. Se cuenta con un mapa de procesos aprobado. 3. Avance en la documentación de procedimientos institucionales. 4. Cumplimiento en la presentación de informes de Ley. 5. Las actividades cuentan con un segundo validador, lo cual permite el debido aseguramiento de la información. 6. Capacitación al personal en la dimensión de Control Interno. <p>Debilidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoreo a la efectividad de los controles. 2. Fortalecer la capacitación a los funcionarios en gestión de riesgos. 	4%
Información y comunicación	Si	68%	<p>Fortalezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se cuenta con canales de comunicación activos y accesibles para las partes interesadas. 2. La información académica y a nómina se encuentran parametrizadas a través de un sistema, el cual permite asegurar la información que se procesa. 3. Se avanza en el inventario documental de los contratos. 4. Cumplimiento en la ejecución de la Audiencia Publica de Rendición de Cuenta. 5. Se cuenta con puntos de control a través de protocolos previamente definidos para la elaboración, ajuste y publicación de la información, tanto a nivel interno como externo. <p>Debilidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Implementar las Tablas de Retención Documental- TRD. 2. Fortalecer la sistematización de la gestión documental por medio de un software. 	93%	<p>Fortalezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La Institución cuenta con un área de atención al ciudadano, donde se gestiona las PQRSDF que radican las partes interesadas. 2. Variedad de diversos canales de comunicación, que permiten socializar la información a las partes interesadas de forma oportuna. 3. Ejecución del Plan Estratégico de Comunicación y Plan de Medios. 4. La Institución tiene diversos sistemas que permiten el procesamiento de información de manera segura y oportuna. 5. Se cuenta con diagnóstico documental. 6. Traslado de información al nuevo sitio web. 7. Cumplimiento en la ejecución de la Audiencia Publica de Rendición de Cuenta. <p>Debilidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Implementar las Tablas de Retención Documental- TRD. 2. Fortalecer la sistematización de la gestión documental por medio de un software. 	-25%

<p style="text-align: center;">Monitoreo</p>	<p style="text-align: center;">Si</p>	<p style="text-align: center;">86%</p>	<p>Fortalezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se cuenta con Plan Anual de Auditorías aprobado por el Comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno y el mismo esta en proceso de ejecución. 2. Se han realizado seguimientos de ley como por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> *Seguimiento al Plan de Anticorrupción y de Atención al Ciudadano. *Informe de licenciamiento de software *Informe de Austeridad en el gasto *Informe de evaluación institucional por dependencias *Seguimiento a rendición de informes que la entidad debe presentar a los entes de control * Informe de Control Interno Contable, entre otros. 3. Se cuenta con avances en la documentación del proceso de evaluación y mejora de la gestión universitaria. 4. Activación del Comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno. 5. Se cuenta con primer informe de auditoría interna del proceso de gestión del talento humano. 6. Con el apoyo de la Oficina Asesora de Comunicaciones se realiza campaña institucional para difundir el principio de "Autocontrol" 7. Durante este periodo se realizó nombramiento en propiedad del Jefe de la Oficina Asesora de Auditoría Interna. <p>Debilidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pendiente la validación de controles asociados a los mapas de riesgos por procesos. 	<p style="text-align: center;">86%</p>	<p>Fortalezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Seguimiento al Plan de Anticorrupción y de Atención al Ciudadano. 2. Seguimiento a los planes de acción institucionales. 3. Definición y ejecución de acciones que permitan dar cumplimiento a las dimensiones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión- MIPG. 4. La Alta Dirección hace seguimiento a las acciones que permiten el cumplimiento de los objetivos estratégicos. 5. Evaluación del monitoreo de implementación de requerimientos ITA. 6. Conformación del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. 7. Evaluación de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas. <p>Debilidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aunque se esta desarrollando el Programa Anual de Auditoria, este se encuentra pendiente de aprobación. 	<p style="text-align: center;">0%</p>
---	--	---	--	---	---	--