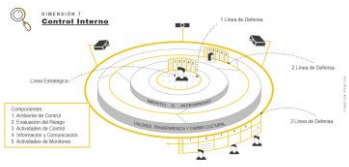


Nombre de la Entidad:	DEPARTAMENTO DEL CESAR
Periodo Evaluado:	JULIO A DICIEMBRE DE 2020



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

70%

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	Tomando como base la calificación del índice de desempeño institucional arrojado por el Furag para la vigencia del 2019 (68,1%), se presentan debilidades en políticas de gestión y desempeño institucional, algunas actividades las cuales arrojaron calificaciones por debajo de 50, entre ellas eficiencia y eficacia de la selección meritocrática del talento humano, desvinculación asistida y retención del conocimiento generada por talento humano; Atención apropiada a trámites, peticiones, quejas y reclamos; mejoramiento continuo; uso planeación de la gestión del conocimiento y la innovación; producción del conocimiento; certidumbre en el servicio. Los componentes están funcionando pero no operan con la armonía adecuada por debilidades en la comunicación, aspectos que se deben mejorar a través del comité de desempeño institucional, con cada responsable de las dimensiones.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El sistema de control interno ha mejorado en los aspectos de documentación por parte de los procesos y dependencias de la actualización de manuales de procedimientos, lo cual ha permitido la implementación de nuevas políticas de operación y controles, que funcionando de manera adecuada por cada responsable permiten la disminución de riesgos en las diferentes actividades, se han implementado medidas de autocontrol por parte de funcionarios y contratistas en los diferentes procesos, los labores de autoevaluación se hacen a través de mesas de trabajo internas, para verificar el cumplimiento de metas de cada una de las dependencias misionales y no misionales, y la oficina de control interno lleva a cabo su evaluación independiente con base en su plan anual de auditorías, el cual es aprobado por el Comité Institucional de Control Interno. En cabeza de la oficina de archivos dptal, dentro del ejercicio de sus competencias se emiten una serie de lineamientos y directrices en pro de garantizar la aplicación de procesos y procedimientos que garantizarán la salvaguarda y gestión de la información.
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	Con la existencia del manual de funciones y los manuales de procesos y procedimientos, se definen por un lado las funciones de cada funcionario y los segundos establecen el conjunto de actividades y tarea que debe realizar cada proceso. Así mismo los manuales de implementación de MIPG, en sus diferentes versiones han mejorado la operatividad y funcionamiento de cada una de las líneas de defensa, así como el cumplimiento de los planes de acción del MIPG, producto de los auto diagnósticos.

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	82%	Se están socializando nuevamente los valores del servidor público, así como el código de integridad. El comité de Gestión y desempeño se ha reunido para socializar las calificaciones del FURAG, se han implementado nuevos procedimientos, y diferentes circulares y directrices que apuntan a mejorar los controles. Se deben fortalecer la operatividad del Comité Institucional de Control Interno y el Comité de Gestión de desempeño.	1%	Existencia del Código de Integridad, Procedimientos, políticas de operación, Comité de	81%
Evaluación de riesgos	Si	71%	Se han llevado a cabo los seguimientos al Plan Anticorrupción y atención al ciudadano, como lo establecen las normas, efectuando una verificación a la estrategia o componente de mapa de riesgo. Se pone especial atención a las auditorías de los entes de control y a las internas, para tener en cuenta el ajuste al mapa de riesgo, en caso de que se presenten situaciones que antes no se tenían descritas como riesgos.	1%	Existencia de la Política de administración de Riesgo; los riesgos están identificados por	70%
Actividades de control	Si	63%	Se han fortalecido las actividades de control con la implementación de nuevos procedimientos, que conjuntamente con los existentes los cuales están actualizados, se establecen las políticas de control y los controles definidos para cada uno de estos.	21%	Se cuenta con políticas de seguridad y privacidad en la información; cada procedimiento	42%

Información y comunicación	Si	50%	Se cuenta con una oficina de prensa que gestiona, identifica, procesa y publica la información y la comunicación interna y externa. Se cuenta también con un sistema de gestión documental en el que se registra toda comunicación que ingresa a la gobernación por los conductos habilitados se le asigna un código y se direcciona al responsable a	10%	Existen procesos, directrices y mecanismos para el trato de la información y comunicaci	40%
Monitoreo	Si	84%	La oficina de control Interno llevó a cabo el cumplimiento de su plan anual de auditoría, así mismo cumplió a cabalidad con todos los informes de ley . Se elaboraron los respectivos planes de mejoramiento en las auditorías por procesos.	5%	El Comité de Coordinación Institucional de Control Interno se encuentra operando; se et	79%