

Nombre de la Entidad:	BIBLIOTECA DEPARTAMENTAL JORGE GARCES BORRERO
Período Evaluado:	ENERO - JUNIO DE 2022



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	72%
---	-----

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 5 componentes se encuentran implementados en la Entidad, algunos presentan un avance superior y se ha logrado una mayor interiorización por parte de los servidores públicos. El Índice de Control Interno a través del Furag arrojó un resultado de 75,8 y el Índice de Desempeño Institucional es de 76,5, para la vigencia 2020. La entidad actualizó sus autodiagnósticos y planes de acción por dimensión de MIPD, con lo cual se espera aumentar el porcentaje de implementación del modelo.
¿Se efectúa el sistema de control interno para los objetivos evaluados (SI/No) (Justifique su respuesta):	Si	La Entidad realiza periódicamente el seguimiento al cumplimiento de planes y programas a través de los mecanismos dispuestos por la segunda y tercera línea de defensa. El Sistema de Control Interno en la Biblioteca Departamental ha permitido detectar con oportunidad cualquier desviación significativa en el cumplimiento de las metas o situaciones que pudieran afectar la operación administrativa o la prestación de los servicios para la toma de acciones. Se ha realizado ajustes a los procedimientos de procesos misionales y de apoyo en busca de una mayor eficiencia y control en su ejecución.
¿La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (línea de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (SI/No) (Justifique su respuesta):	Si	La Biblioteca Departamental Jorge Garcés Borrero, es una entidad con una estructura organizacional y operación por procesos definidos, adicionalmente se cuenta con los Comités Institucionales de Coordinación de Control Interno y de Gestión y Desempeño, legalmente conformados y que constituyen las instancias para la toma de decisiones frente a las actividades de control en la Entidad. Están claramente identificadas la línea de defensa estratégica y las 3 líneas adicionales.

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	74%	Se llevaron a cabo nuevas sesiones de interiorización del código de integridad, trimestralmente se realiza el seguimiento a la Planeación Institucional y se analiza resultados en el Comité Institucional Gestión y Desempeño. Se requiere un mecanismo de seguimiento al plan estratégico de talento humano. La estructura de la entidad permite que se desarrolle el esquema porque están definidas responsabilidades, funciones y niveles jerárquicos como líneas de defensa. El Comité Int. de C.C.I. aprueba el Plan Anual de Auditorías basado en riesgos al inicio de cada vigencia.	74%	Este componente aumentó un 2%, La Entidad promueve la aplicación de los valores institucionales definidos en el Código de Integridad, está pendiente definir el mecanismo para validar y evaluar la aplicación de los estándares de conducta y valores aplicados por los servidores. Periódicamente se realiza el seguimiento a la Planeación Institucional, se requiere fortalecer el mecanismo de seguimiento al plan estratégico de talento humano. La estructura de la entidad permite que se desarrolle el esquema porque están definidas responsabilidades, funciones y niveles jerárquicos como líneas de defensa. El Comité Int. de C.C.I. aprueba el Plan Anual de Auditorías basado en riesgos al inicio de cada vigencia.	0%
Evaluación de riesgos	Si	62%	La política de administración del riesgo en la entidad determina las responsabilidades y acciones de cada línea de defensa en cuanto a identificación de riesgos, controles, monitoreo, seguimiento y ajustes en caso de cambios. El Mapa de Riesgos por proceso incluye los riesgos de corrupción, en el presente semestre de la vigencia se inició la actualización del mapa de riesgos mediante la identificación de riesgos por parte de los procesos.	62%	La política de administración del riesgo en la entidad determina las responsabilidades y acciones de cada línea de defensa en cuanto a identificación de riesgos, controles, monitoreo, seguimiento y ajustes en caso de cambios. El Mapa de Riesgos por proceso incluye los riesgos de corrupción y se realiza seguimiento por parte de la 3 línea de defensa. Se requiere actualización del mapa de riesgos institucional.	0%
Actividades de control	Si	71%	El sistema integrado de gestión y su modelo de operación por procesos cuenta con los respectivos procedimientos para el cumplimiento de las funciones, en ellos se definen actividades, responsables y controles a los riesgos identificados. Se realizó actualización de algunos procedimientos, identificando nuevas actividades, registros y puntos de control, se requiere la actualización de procedimientos en el SIG y mayor cumplimiento en el monitoreo de los riesgos. La Entidad tiene aprobados los planes de seguridad y privacidad de la información y del tratamiento de riesgos de seguridad, pendiente seguimiento a su ejecución.	71%	El sistema integrado de gestión y su modelo de operación por procesos cuenta con los respectivos procedimientos para el cumplimiento de las funciones, en ellos se definen actividades, responsables y controles a los riesgos identificados. Se realizó actualización de procedimientos, identificando nuevas actividades, registros y puntos de control, se requiere la actualización de procedimientos en el SIG y mayor cumplimiento en el monitoreo de los riesgos. La Entidad tiene aprobados los planes de seguridad y privacidad de la información y del tratamiento de riesgos de seguridad, pendiente seguimiento a su ejecución.	0%
Información y comunicación	Si	82%	Se actualizó el Plan de Comunicaciones que define política, mecanismos de comunicación interna y externa y herramientas de seguimiento. La Entidad cuenta con sistemas de información para el desarrollo de funciones de apoyo y misionales, así mismo instrumentos como el plan de seguridad y privacidad de la información y el Programa de Gestión Documental. La comunicación interna y externa tiene definidos sus canales, la atención e PQRSD es oportuna. Pendiente el aplicativo para el control de correspondencia en ventanilla única.	82%	Se observa un crecimiento del 7% en este componente, debido a la actualización del Plan de Comunicaciones que define política, mecanismos de comunicación interna y externa y herramientas de seguimiento. La Entidad cuenta con sistemas de información para el desarrollo de funciones de apoyo y misionales, así mismo instrumentos como el plan de seguridad y privacidad de la información y el Programa de Gestión Documental. La comunicación interna y externa tiene definidos sus canales, la atención e PQRSD es oportuna. Pendiente el aplicativo para el control de correspondencia en ventanilla única.	0%
Monitoreo	Si	71%	Se cuenta con el Plan Anual de Auditoría basado en riesgos, su ejecución se evalúa periódicamente, los resultados de los informes son analizados y dan origen a planes de mejoramiento internos, a los cuales se realiza seguimiento semestral. Se requiere un monitoreo por parte de los procesos para el cumplimiento oportuno de las acciones de mejora dispuestas en esta herramienta de gestión.	71%	Se cuenta con el Plan Anual de Auditoría basado en riesgos, su ejecución se evalúa periódicamente, los resultados de los informes son analizados y dan origen a planes de mejoramiento internos, a los cuales se realiza seguimiento semestral. Se requiere un monitoreo por parte de los procesos para el cumplimiento oportuno de las acciones de mejora dispuestas en esta herramienta de gestión.	0%