Informe Pormenorizado de Control Interno (Ley 1474 de 2011) 1 de noviembre 2018 a 28 de febrero 2019

1 de noviembre 2018 a 28 de febrero 2019							
Dimensión Aspecto	Dimensión Talento Humano	Dimensión Direccionamiento Estratégico y Planeación	Dimensión Gestión con Valores para el Resultado	Dimensión Evaluación de Resultados	Dimensión Información y Comunicación	Dimensión Gestión del Conocimiento	Dimensión Control Interno
Responsables asignados	dimensión se encuentran a cargo del P.U. de Talento Humano Políticas Internas de esta Dimensión: Política de Talento Humano Política de Integridad Normatividad Interna Asociada:	a cargo del Rector de la Institución y la Asesora de planeación Políticas Internas de esta dimensión: Políticas de presupuesto Contenidas en el Manual de Políticas Contables Normatividad Interna Asociada: Resolución No. 856 del 31 de julio de 2018 por la cual se adopta el	dimensión se encuentran a cargo de Asesores y Profesionales Universitarios. Políticas Internas de esta dimensión: Política de Fortalecimiento Organizacional y simplificación de proceso (SGI) Manual de Políticas Contables Política de Gobierno Digital Política de Defensa Jurídica Política de Gestión Ambiental Normatividad Interna Asociada: Resolución No. 856 del	Responsables de la Dimensión: Las actividades de esta dimensión se encuentran a cargo del Rector y Asesora de la Asesora Planeación Políticas Internas de esta dimensión: Política de Seguimiento y evaluación del desempeño Institucional Normatividad Interna Asociada: Resolución No. 856 del 31 de julio de 2018 por la cual se adopta el Comité Institucional de Gestión y Desempeño Institucional.	a cargo de la P.U. de Gestión Documental y Coordinador de Comunicaciones Políticas Internas de esta dimensión: Política de Gestión Documental Politíca de Traasparencia y Acceso a la Información Politíca de Seguridad de la Información. Normatividad Interna	Normatividad Interna Asociada: Resolución No. 856 del 31 de julio de 2018 por la cual se adopta el Comité Institucional de Gestión y Desempeño	cargo del Jefe de la Oficina de Control Interno, quien en el Comité de Coordinación de Control Interno ejerce como Secretario Técnico y en el Comité de Planeación Institucional actúa como invitado permanente, con voz y sin voto. Políticas internas de esta Dimensión: Política de Administración del Riesgo. Manuales y Guías Internas Asociadas a esta Dimensión: Procedimiento de Administración del Riesgo. Procedimiento de Evaluación independiente
Autodiagnóstico	Política de Talento Humano 66.1%	Política de Planeación Institucional 80% Política Presupuestal 97,9%	31 de julio de 2018 por la Política de Gobierno Digital: 57.7% Política de Gestión Defensa Jurídica: 73,9% Política de Servicio al Ciudadano: 59,6% Política de Participación Ciudadana en la Gestión Pública: 20,8% Política de Rendición de Cuentas: 60%	Política de Seguimiento y evaluación del desempeño Institucional:	Política G.D.56.8% PLIT.RASPA 53.3%	Politica Gestión del Conocimiento 30%	al sistema de control Política de Control Interni 84,5%

Análisis de brechas frente a los lineamientos de las políticas	mínimos de implementación el MIPG en esta Dimensión, es necesario que la Institución inicie acciones que permitan cerrar las brechas existentes relacionadas con la evaluación permanente de la dimensión. Igualmente es necesario hacer de la autoevaluación un mecanismo de verificación y evaluación, que le permite a la Institución medir sus resultados y proveer la información necesaria para establecer si ésta funciona efectivamente.	acciones que permitan cerrar las brechas existentes relacionadas con la evaluación permanente de la dimensión. Igualmente es necesario hacer de la autoevaluación un	mínimos de implementación el MIPG en esta Dimensión, es necesario que la Institución inicie acciones que permitan cerrar las brechas existentes relacionadas con la evaluación permanente de la dimensión. Igualmente es necesario hacer de la autoevaluación un mecanismo de	Dentro de los aspectos mínimos de implementación el MIPG en esta Dimensión, es necesario que la Institución inicie acciones que permitan cerrar las brechas existentes relacionadas con la evaluación permanente de la dimensión. Igualmente es necesario hacer de la autoevaluación un mecanismo de verificación y evaluación, que le permite a la Institución medir sus resultados y proveer la información necesaria para establecer si ésta funciona efectivamente.	mínimos de implementación el MIPG en esta Dimensión, es necesario que la Institución inicie acciones que permitan cerrar las brechas existentes relacionadas con la evaluación permanente de la dimensión. Igualmente es necesario hacer de la autoevaluación un mecanismo de verificación y evaluación, que le permite a la Institución medir sus resultados y proveer la información necesaria para establecer si ésta funciona efectivamente.	Dentro de los aspectos mínimos de implementación el MIPG en esta Dimensión, es necesario que la Institución inicie acciones que permitan cerrar las brechas existentes relacionadas con la evaluación permanente de la dimensión. Igualmente es necesario hacer de la autoevaluación un mecanismo de verificación y evaluación, que le permite a la Institución medir sus resultados y proveer la información necesaria para establecer si ésta funciona efectivamente.	Dentro de los aspectos mínimos de implementación el MIPG en esta Dimensión, es necesario que la Institución inicie acciones que permitan cerrar las brechas existentes relacionadas con la evaluación permanente al estado del SCI mediante el seguimiento al conjunto de dimensiones del Modelo. Igualmente es necesario hacer de la autoevaluación un mecanismo de verificación y evaluación, que le permite a la Institución medirse a sí misma, al proveer la información necesaria para establecer si ésta funciona efectivamente.
Cronograma para la implementación o proceso de transición	un cronograma para la implementación o proceso de transición dentro dentro de los planes de acción del Autodiagnostico, algunas actividades se integraron a los POA. De igual forma en el mes de enero fueron adicionadas a los planes operativos	actividades se integraron a los POA. De igual forma en el mes de enero fueron	actividades se integraron a los POA. De igual forma en el mes de	actividades se integraron a los POA. De igual forma en el mes de	un cronograma para la implementación o proceso de transición dentro dentro de los planes de acción del Autodiagnostico, algunas actividades se integraron a los POA. De igual forma en el mes de enero fueron adicionadas a los planes operativos 2019 las actividades de	actividades se integraron a los POA. De igual forma en el mes de	integraron a los POA. De igual forma en el mes de enero fueron adicionadas a los planes operativos

Planes de mejora para la implementación o proceso de transición	los planes de mejora, se recomienda establecer fechas de inicio y terminación para cada una de las acciones propuestas para la Dimensión, así como establecer responsables de las tareas a desarrollar en cada plan e igualmente verificar la eficacia, pertinencia y suficiencia de las acciones propuestas hasta el momento, de tal manera que en caso que éstas no permitan dar cumplimiento a los atributos de calidad establecidos en el Manual Operativo del MIPG para cada	Se cuento con los autodiagnósticos los cuales se tuvieron en cuenta para realizar los planes operativos anules.			Para la construcción de los planes de mejora, se recomienda establecer fechas de inicio y terminación para cada una de las acciones propuestas para la Dimensión, así como establecer responsables de las tareas a desarrollar en cada plan e igualmente verificar la eficacia, pertinencia y suficiencia de las acciones a proponer, para dar así cumplimiento a los atributos de calidad establecidos en el Manual Operativo del MIPG para cada Dimensión y se presente en Comité de Gestión y Desempeño Institucional los Planes de
	cumplimiento a los atributos de calidad establecidos en el Manual Operativo del				Operativo del MIPG para cada Dimensión y se presente en Comité de Gestión y Desempeño
	Dimensión, se inicie inmediatamente los ajustes necesarios y se presente en Comité de Gestión y Desempeño				Mejora para cada Política.

	Aunque no se formalizo	Aunque no se formalizo	Aunque no se formalizo	Aunque no se formalizo	Aunque no se formalizo	Aunque no se formalizo	Aunque no se formalizo un
	un plan de mejora de	un plan de mejora de	un plan de mejora de	un plan de mejora de	un plan de mejora de	un plan de mejora de	plan de mejora de acuerdo
	acuerdo a los resultados	acuerdo a los resultados	acuerdo a los resultados	acuerdo a los resultados	acuerdo a los resultados	acuerdo a los resultados	a los resultados del
	del autodiagnóstico, se	del autodiagnóstico, se	del autodiagnóstico,	del autodiagnóstico, se	del autodiagnóstico, se	del autodiagnóstico, se	autodiagnóstico, se realizó
	realizó la revisión y	identificaron los grupos	mediante actas de	definieron en los POAS	realizó la actualización y	Proyecto Fortalecimiento	la integración y
	actualización de la	de valor de la Institución,	Comité Institucional de	los responsables del	articulación de los	de grupos de	establecimiento del
	normatividad aplicable al	se realizo el plan	Gestión y desempeño	seguimiento y evaluación	documentos plan de	investigación y	reglamento de
	proceso, se diseñó y	institucional, se cuenta	Actas 01, 02 y 03 de	de cada una de las	comunicación y	capacidad crítica de los	funcionamiento del Comité
	construyó el plan integral	con indicadores y se	2018 se adoptaron y	actividades establecida	mercadeo y la política de	estudiantes. Proyecto	Institucional de
	de talento humano: plan	consolido el Plan	aprobaron para su	Se generaron	comunicaciones. Se	Revistas Institucionales	Coordinación de Control
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Anticorrupción al	implementación:	Indicadores con	ejecutó proyecto	Investigativa .	Interno de la Institución
	institucional de	,	Políticas Internas de esta		administración y gestión	Reconocimiento de	Universitaria mediante
	capacitación, plan de	Plan Anual de	dimensión:	se evaluó el logro de los	de la información	grupos de Investigación.	Resolución N° 690 de
Avances acorde al cronograma y	bienestar e incentivos,	Adquisiciones y el plan	Política de	resultados	institucional. Proyecto	Proyecto Producción de	2018 del 3 de julio. De
	plan de seguridad y	anual mensualizado de	Fortalecimiento		fortalecimiento de la	Nuevo conocimiento	igual forma fue presentado
	salud en el trabajo e	caja.	Organizacional y		visibilidad Institucional.		ante el Comité el Código
	implementación		simplificación de proceso				de ética el cual fue
	herramienta sigep.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(SGI)				aprobado en el Acta N° 01
		se expidieron las	Manual de Políticas				del 3 de mayo de 2018 y
		resoluciones de	Contables.				quedo pendiente a una
		adopción de MIPG y la	Implementación y				consulta al DAFP el
		creación del Comité	aplicación de Normas				Estatuto de Auditoría
		Institucional de Gestión y					Interna.
		Desempeño	Contabilidad NICSP.				
			Política de Gobierno				
			Digital				
			Política de Defensa				
			Jurídica				

Dando cumplimiento a lo Dando cumplimiento establecido en el Decreto a lo establecido en el establecido en el Decreto establecido en el establecido en el Decreto establecido en el Decreto establecido en el 1499 de septiembre 11 Decreto 1499 de 1499 de septiembre 11 1499 de septiembre 11 1499 de septiembre 11 Decreto 1499 de Decreto 1499 de septiembre 11 de de 2017, que establecía septiembre 11 de 2017, de 2017, que establecía de 2017, que establecía de 2017, que establecía septiembre 11 de 2017. 2017. que establecía integrar un Comité que establecía integrar integrar un Comité ntegrar un Comité integrar un Comité que establecía integrar integrar un Comité Institucional de Gestión y un Comité Institucional Institucional de Gestión y Institucional de Gestión y Institucional de Gestión y un Comité Institucional Institucional de Desempeño encargado de Gestión y Desempeño encargado Desempeño encargado Desempeño encargado de Gestión y Gestión v de orientar la Desempeño encargado de orientar la de orientar la de orientar la Desempeño encargado Desempeño de orientar la implementación y implementación y de orientar la implementación y implementación y encargado de mplementación y operación del Modelo implementación y operación del Modelo operación del Modelo operación del Modelo orientar la Integrado de Planeación operación del Modelo Integrado de Planeación Integrado de Planeación Integrado de Planeación operación del Modelo implementación y y Gestión MIPG, el cual v Gestión MIPG. el cual Integrado de Planeación Gestión MIPG, el cual Gestión MIPG, el cual ntegrado de Planeación operación del Modelo Gestión MIPG, el cual sustituiría los demás y Gestión MIPG, el cual sustituiría los demás sustituiría los demás sustituiría los demás Integrado de comités que tengan sustituiría los demás comités que tengan comités que tengan comités que tengan sustituiría los demás Entre otros aspectos...... Planeación y Gestión relación con el Modelo v relación con el Modelo v relación con el Modelo v comités que tengan relación con el Modelo v comités que tengan MIPG. el cual que no sean obligatorios relación con el Modelo v que no sean obligatorios que no sean obligatorios que no sean obligatorios relación con el Modelo v sustituiría los demás por mandato legal, el que no sean obligatorios por mandato legal, el por mandato legal, el por mandato legal, el que no sean obligatorios comités que tengan Colegio Mayor del Cauca por mandato legal, el Colegio Mayor del Cauca Colegio Mayor del Cauca Colegio Mayor del Cauca por mandato legal, el relación con el procedió a actualizar el Colegio Mayor del procedió a actualizar el procedió a actualizar el procedió a actualizar el Colegio Mayor del Modelo y que no acto administrativo que Cauca procedió a acto administrativo que acto administrativo que acto administrativo que Cauca procedió a sean obligatorios por creaba el Comité actualizar el acto creaba el Comité creaba el Comité creaba el Comité actualizar el acto mandato legal, el Integrado de Planeación administrativo que Integrado de Planeación Integrado de Planeación Integrado de Planeación administrativo que Colegio Mayor del v lo ajustó para crear el creaba el Comité v lo aiustó para crear el lo aiustó para crear el v lo aiustó para crear el creaba el Comité Cauca procedió a "Comité Institucional de Integrado de Planeación 'Comité Institucional de Comité Institucional de "Comité Institucional de ntegrado de Planeación actualizar el acto Gestión y Desempeño y lo ajustó para crear el Gestión y Desempeño Gestión y Desempeño Gestión y Desempeño lo ajustó para crear el administrativo que Institucional", mediante "Comité Institucional de nstitucional", mediante Institucional", mediante Institucional", mediante 'Comité Institucional de creaba el Comité Resolución No. 856 del Gestión y Desempeño Resolución No. 856 del Resolución No. 856 del Resolución No. 856 del Gestión y Desempeño ntegrado de 31 de julio de 2018. En Institucional", mediante 31 de julio de 2018. 31 de julio de 2018. En 31 de julio de 2018. En el Institucional", mediante Planeación y lo ajustó

	El Manual Operativo del	El Manual Operativo del	El Manual Operativo del	El Manual Operativo del	El Manual Operativo del	El Manual Operativo del	El Manual Operativo del
	MIPG, en la Política	MIPG, en la Política	MIPG, en la Política	MIPG, en la Política	MIPG, en la Política	MIPG, en la Política	MIPG, en la Política
	asociada a esta	asociada a esta	asociada a esta	asociada a esta	asociada a esta	asociada a esta	asociada a esta
	Dimensión, recomienda	Dimensión, recomienda	Dimensión, recomienda	Dimensión, recomienda	Dimensión, recomienda	Dimensión, recomienda	Dimensión, recomienda
	realizar el análisis de	realizar el análisis de	realizar el análisis de	realizar el análisis de	realizar el análisis de	realizar el análisis de	realizar el análisis de
	brechas y verificación de	brechas y verificación de	brechas y verificación de	brechas y verificación de	brechas y verificación de	brechas y verificación de	brechas y verificación de
	requisitos mínimos de su	requisitos mínimos de su	requisitos mínimos de su	requisitos mínimos de su	requisitos mínimos de su	requisitos mínimos de su	requisitos mínimos de su
	implementación, así	implementación, así	implementación, así	implementación, así	implementación, así	implementación, así	implementación, así
	mismo se debe trabajar	mismo se debe trabajar	mismo se debe trabajar	mismo se debe trabajar	mismo se debe trabajar	mismo se debe trabajar	mismo se debe trabajar
	principalmente en las	principalmente en las	principalmente en las	principalmente en las	principalmente en las	principalmente en las	principalmente en las
	puntuaciones inferiores	puntuaciones inferiores	puntuaciones inferiores	puntuaciones inferiores	puntuaciones inferiores al	puntuaciones inferiores	puntuaciones inferiores al
	al 80% arrojadas en el	al 80% arrojadas en el	al 80% arrojadas en el	al 80% arrojadas en el	80% arrojadas en el	al 80% arrojadas en el	80% arrojadas en el
	autodiagnóstico	autodiagnóstico	autodiagnóstico	autodiagnóstico	autodiagnóstico	autodiagnóstico	autodiagnóstico generadas
Recomendaciones	generadas por	generadas por	generadas por	generadas por	generadas por	generadas por	por debilidades en la
Recomendaciones	debilidades en la	debilidades en la	debilidades en la	debilidades en la	debilidades en la	debilidades en la	implementación de
	implementación de	implementación de	implementación de	implementación de	implementación de	implementación de	actividades de gestión.
	actividades de gestión,	actividades de gestión,	actividades de gestión.	actividades de gestión.	actividades de gestión,	actividades de gestión,	
	dentro de las cuales se	dentro de las cuales se			dentro de las cuales se	dentro de las cuales se	- Conforme a las
	recomienda verificar que	recomienda verificar que			recomienda verificar que	recomienda verificar que	debilidades y necesidades
	se estén realizando las	se estén realizando las			se estén realizando las	se estén realizando las	de mejora obtenidas del
	siguientes acciones:	siguientes acciones:			siguientes acciones:	siguientes acciones:	diagnóstico, se debe
	- Verificar la inclusión en	- Socializar el Codigo de					evaluar la pertinencia,
	el plan estratégico de	Integridad adoptado por					suficiencia y efectividad de
	talento humano del	la Institución.					las acciones de mejora
	monitoreo y seguimiento	- Capacitar a los lideres					propuestas para dar
	al SIGEP y evaluación	de proceso en cuanto a					cumplimiento a los
	de la eficacia en su	las resposabilidades de					atributos de calidad para
	implementación.	cada una de las lineas					cada dimensión y de ser

Fabián Hurtado Mosquera Asesor Control Interno