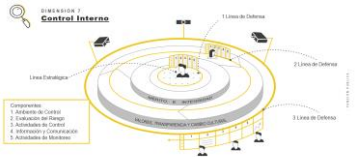


Nombre de la Entidad:	INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DEL CESAR-IDECESAR
Periodo Evaluado:	SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2020



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	65%
---	-----

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	Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la evaluación del estado del sistema de Control interno del segundo semestre vigencia 2020 , se puede concluir que los componentes estan presente y funcionado los porcentajes obtenidos en los niveles de cumplimiento fueron los siguientes en el Ambiente de control 64% ,Actividade Monitoreo el 57% Actividades de control 67 % , comunicacion 64 % ,por ultimo la Actividad de monitoreo 73 % , teniendo en cuenta los puntajes se aprecia avance en el cumplimiento , se hace necesario realizar acciones de mejora .
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El Sistema de Control Interno del Instituto para el Desarrollo del Cesar-IDECESAR para ser mas efectivo requiere ser el funcionamiento de todas sus líneas, para ello es fundamental que funciones articuladamente las líneas de defensa , establecer compromisos y el rol de responsabilidades en cada una de ellas.
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	En el sistema de control interno del Instituto para el Desarrollo del Cesar IDECESAR, presenta debilidad en la segunda linea de defensa , se necesita apoyo y compromiso por parte de la alta dirección , lideres de area y servidores frente al control .

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	<u>Estado actual:</u> Explicacion 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	64%	DEBILIDADES -No se cuenta con línea de denuncia interna sobre situaciones irregulares. -No se tienen mecanismos para resolver conflicto de intereses. -Deficiencia en el monitoreo permanente de los riesgos de corrupción por parte de la primera y segunda línea de defensa. -No se tiene implementado sistema de evaluación para el personal de Planta que actualmente es de provisionalidad. FORTALEZAS -Se encuentran funcionamiento el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. -Se cuenta con el Plan Anticorrupción y atención al ciudadano y la matriz de riesgos de corrupción actualizados a la vigencia 2020, el cual se evalua a corte 31 de diciembre del año 2020 y se encuentra publicado en la pagina web de la entidad. -Se cuenta con el código de integridad socializado.	64%	Deacuerdo a los resultados del informe del primer semestre ,la calificación de los componentes se presentó de la siguiente manera: Ambiente de control 64 %; Evaluación del riesgo 57% ,Actividades de Control 63%, Información y Comunicación 57%, Actividades de Monitoreo 55% , al comparar los porcentajes obtenidos por componentes se refleja un mejoramiento continuo de implementación cumplimiento y funcionamiento de las dimensión del sistema de control interno del hospital	0%

Evaluación de riesgos	Si	57%	DEBILIDADES -El Instituto para el Desarrollo del Cesar IDECESAR cuenta con procesos administrativos, financieros y contables documentados. -La 2a línea de defensa, no consolida la información frente a la gestión del riesgo. -No son efectivos los controles en el área administrativo y financieros por lo tanto se deben ejecutar y rediseñar estos. -El manual de funciones se actualizo en el año 2020.No se hecho modificacion en el perfil del jefe de control interno segun lo establece la norma . FORTALEZA -se cuenta con un plan de accion y desarrollo. -La existencia del mapa de riesgo aprobado y socializado	57%		0%
Actividades de control	Si	67%	DEBILIDADES -La entidad tiene debilidad en la captura de la información de esta se da porque existen dos sistemas operativos -No existe evidencia de control implementados por proveedores de tecnología. -Los procesos administrativos, financieros y contables no se encuentran documentados -en el diseño de los controles FORTALEZA -La realización de monitoreo de la matriz de mapa de riesgo y plan anticorrupción	63%		4%
Información y comunicación	Si	64%	DEBILIDADES -La captura de la información de los servicios asistenciales como promoción y mantenimiento a la salud, esta se da porque existen dos sistemas operativos TNS. -La entidad no cuenta con el levamiento del inventario documental, las tablas de valoración documental para su correcta implementación -La entidad no cuenta con canales de información internos para la denuncia anónima o confidencial de posibles situaciones irregulares y se cuenta con mecanismos específicos para su manejo, de manera tal que generen la confianza para utilizarlos. -La entidad no cuenta con procedimiento de comunicación interna documentado - La entidad no tiene actualizada la página web e incorporar el link de transparencia acceso a la información FORTALEZA -El Instituto tiene sistematizada la información, con la falencia que tenemos dos sistemas que no permiten la captura de la información asistencial y financiera. - La entidad realiza evaluación de percepción de los usuarios o grupos de valor mediante las encuesta de satisfacción global	57%		7%
Monitoreo	Si	73%	DEBILIDADES -La primera y segunda línea de defensa no es lo suficientemente operativo . -Se cumplio con la ejecución de los planes de mejora. FORTALEZA -El comité institucional de control interno activo -El plan anual de auditorias no se ejecuto en un 100% obedeciendo a problemas con la pandemia. -La Oficina de Control Interno realiza evaluaciones independientes periódicas (con una frecuencia definida con base en el análisis de riesgo), que le permite evaluar el diseño y operación de los controles establecidos y definir su efectividad para evitar la materialización de riesgos. -Se evalúa la información suministrada por los usuarios (Sistema PQRD). -Se cumplieron con las acciones de planes de mejoramiento .	54%		19%