

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	94%	<p>La entidad implemento su código de integridad, lo ha socializado e interiorizado, fortaleciendo el servicio al usuario. Como recomendación se establece que la entidad debe revisar el código y analizar las desviaciones, los aspectos de convivencia laboral, los asuntos disciplinarios internos y las quejas contra los servidores públicos. Verificar los mecanismos de manejo de conflicto de intereses. Desde gestión documental y contractual se ha protegido el manejo de la información privilegiada o de reserva. Se hace el monitoreo de los riesgos de la entidad.</p> <p>El comité institucional de control interno se encuentra en funcionamiento, se implementó el esquema de líneas de defensa, se tiene implementada la política de administración de riesgos, se evalúa la planeación del talento humano, los informes de control interno por el comité institucional.</p>	90%	La Administración evalúa las diferentes actividades de control, efectuando análisis de funciones, se realizó la modernización de la estructura orgánica, se tiene implementados sistemas de gestión de calidad, sistema de gestión ambiental y sistema de Seguridad y salud en el trabajo, la estructura tecnológica es adecuada a las necesidades, generando políticas de seguridad y privacidad de la información, fortalecimiento de la banda de internet, adquirió nuevos equipos para su funcionamiento. Desde el ámbito administrativo, se actualiza anualmente el SGC, las mediciones se ajustaron de conformidad a las circunstancias actuales de la entidad.	-2%
Evaluación de riesgos	SI	90%	<p>Dando cumplimiento a la normatividad vigente en materia de gestión del riesgo, se encuentran documentados los mapas para cada vigencia, se publican y se les realiza el seguimiento cada cuatrimestre, como lo establece la ley, dado el caso que un riesgo se materialice, se elabora un plan de mejoramiento con el fin de corregir la causa raíz del mismo y erradicarlo de manera inmediata para que esto no vuelva a presentarse.</p>	88%	La entidad cuenta con la política de administración del riesgo, los mismos fueron identificados, analizados, valorados y se implementan los controles en todos los procesos, se realiza seguimiento periódico por parte de la oficina de control interno con el fin de fomentar la cultura de autocontrol, autogestión y autoregulación, finalmente se realizan planes de acción si algún riesgo llegara a materializarse.	1%
Actividades de control	SI	98%	<p>Dentro de la administración municipal se cuenta con el manual de funciones y manual de contratación. La administración en la actualidad cuenta con la certificación ISO 9001/2015 y la 14001/2015, las cuales se integran el SGC, permitiendo el cumplimiento de las metas establecidas en el PDM y los objetivos de calidad.</p> <p>La entidad ha evaluado las actividades de control, efectuando análisis de la división de las funciones, se levanto el estudio técnico, para la modernización de su estructura administrativa, tiene implementados sistemas de gestión de SGC, SGA y esta en construcción del sistema de Seguridad y salud en el trabajo. Robustecio su estructura tecnológica, generando las políticas de seguridad y privacidad de la información, fortalecimiento de la banda de internet, adquirió nuevos equipos para su funcionamiento. Desde el ámbito administrativo, se actualiza anualmente el SGC.</p> <p>Las mediciones se ajustaron de conformidad a las circunstancias actuales de la administración.</p>	98%	La entidad realiza seguimientos periódicos y evaluación a los planes de acción, se evidencia un porcentaje significativo en la ejecución y cumplimiento del plan de acción, así mismo se llevó a cabo la publicación en la página web de la entidad de los resultados obtenidos con relación al FURAG, se rindieron los informes correspondientes a los entes de control, se realizó actualización al manual de funciones.	0%
Información y comunicación	SI	89%	<p>La administración cuenta con el mapa de procesos, detallando en el cada uno su caracterización, procedimientos, instructivos, formatos de acuerdo a las necesidades tanto internas como externas.</p> <p>Este componente ha diseñado mecanismos de captura de información a través medios participativos, se cuenta con inventarios de información cargados en la página web, para divulgar a la comunidad en general. Se actualizó la política de tratamiento de datos personales. Se han diseñado mecanismos de comunicación interna, para articular a los servidores públicos con el cumplimiento de los objetivos de la entidad. Desde la página web la entidad tiene implementado el link para denuncia de quejas anónimas y con identificación. La entidad hace uso de los medios de comunicación disponibles para fortalecer la comunicación externa y dar a conocer su gestión. Durante la vigencia 2023 se continuo fortaleciendo los canales virtuales de comunicación.</p>	89%	La entidad cuenta con políticas de información interna y comunicación externa a través de los diferentes medios, redes sociales, página web, emisora Sopo radio, Facebook, instagram y demás herramientas tecnológicas, dando cumplimiento al plan de comunicaciones.	0%
Monitoreo	SI	96%	<p>La entidad cuenta con el comité de control interno, en el cual se aprueba el plan anual de auditorías, se realizan las auditorías de gestión, se documentan planes de mejoramiento, las falencias o debilidades son reportadas a la alta dirección con el fin de mejorar continuamente los procesos y procedimientos desarrollados por la entidad y obtener clientes internos y externos satisfechos.</p>	96%	La entidad cuenta con el plan anual de auditoría basado en riesgos, el cual es aprobado por el comité de control interno, sin embargo, se evidencian falencias en la ejecución de este, algunos procesos no son responsables en la entrega oportuna de la información, producto de las auditorías elaboran el plan de mejoramiento y en algunos casos los hallazgos no se cierran al cien por ciento, otros son repetitivos en el tiempo, no todos los informes son analizados con detenimiento por la alta dirección para la toma de decisiones, se evidencia falta de compromiso por parte de algunos funcionarios encargados de ejecutar la segunda línea de defensa.	0%