

INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL CONTROL INTERNO - LEY 1474 DE 2011
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

Jefe de Control Interno,
o quien haga sus veces:

MARÍA LUISA MOLINA PAJÓN

Periodo evaluado: Marzo A julio de 2012

Fecha de elaboración: Julio 5 de 2012

Subsistema de Control Estratégico

Dificultades

- Cambio de Funcionarios debido a los concursos de carrera administrativa realizados por la CNSC o renunciaciones.

Avances

- Se revisó y actualizó el Manual de Calidad, encontrándose actualmente en la versión No.06. El manual incluye el alcance del sistema, procesos, referenciación a su documentación, interacción entre procesos, secuencia de actividades, mapa de riesgos, normatividad aplicable, entre otros aspectos. El manual incluye los aspectos de acuerdo con lo establecido en el capítulo 4.2.2 de las normas NTCGP 1000-2009, ISO 9001 y los aspectos del manual de operación ó procesos y procedimientos que estable el MECI 1000-2005.
- La Institución continúa con los procesos de capacitación en la Actualización de la Norma ISO 19011:2011, Indicadores de Gestión, Gestión del Riesgo, interventoría, así como, inducción al SGI a funcionarios, estudiantes, docentes cátedra y tiempo completo nuevos; de igual forma la reinducción, como mecanismo para el fortalecimiento de la cultura de control y sentido de pertenencia en todos sus servidores.
- La Política de Administración de Riesgos se encuentra estructurada y adoptada, elaborados por los funcionarios líderes de cada uno de los procesos y equipos de trabajo, los cuales vienen siendo revisados y actualizados acorde con la guía del DAFP y la norma 31000, dicha revisión le permitiría a la Institución identificar, valorar y tratar los mismos.
- Por medio del comité de Ética, se fomentó a los servidores públicos de la Institución los protocolos y compromisos éticos: El Respeto, y la difusión y participación a todos los niveles.
- Durante los días 27 y 28 de junio de la presente anualidad, se llevó a cabo la auditoría de seguimiento por parte del ICONTEC, la Institución mantiene en el 2012 la certificación de Calidad.

Subsistema de Control de Gestión

Dificultades

- Teniendo en cuenta la capacitación en el tema de indicadores en cuanto a la oportunidad,

finalidad, claridad, practicidad, confiabilidad, entre otros, se requiere revisar los indicadores de gestión, con el fin de determinar criterios de medición que dependan realmente del hacer del proceso, con los cuales se pueda medir cualitativa y cuantitativamente la eficiencia, eficacia y efectividad de los procesos.

Avances

- Se realizó la audiencia pública de rendición de cuentas a la comunidad y partes interesadas. Se ha hecho entrega de la revista que contiene el informe de gestión consolidado de forma personalizada a docentes, estudiantes, egresados, administrativos, entre otros. La misma se ha complementado con los diferentes reportes en reuniones informativas.
- Se realizó la Tercera Brigada de Proyección Social IUE, con la presencia de los diferentes funcionarios, por medio de la cual se le brinda a la comunidad la oportunidad de conocer los servicios que tiene la Institución y sus dependencias.
- Se presentaron los informes a los Entes de Control en las fechas y en los periodos establecidos.
- Se divulga la información a través de diferentes canales disponibles de comunicación, como: página web, redes sociales, pantallas informativas, revistas. Se tiene un link vinculado a la página web, para el registro de las PQRSF.

Subsistema de Control de Evaluación

Dificultades

- El plan de mejoramiento Institucional se realiza con base en los hallazgos obtenidos como resultados de las diferentes auditorías, se debe fortalecer el levantamiento y seguimiento al mismo para alcanzar el cierre eficaz de las acciones planteadas, así como mejorar lo relacionado con los planes de mejoramiento individual.

Avances

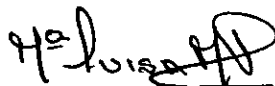
- Se realizaron auditorías internas a los 17 procesos caracterizados en la Institución, con base en el procedimiento documentado, incorporadas en el Programa de Auditoría del año 2012, el cual fue aprobado por el Comité Coordinador del SGI, en respuesta a las mismas se realizaron planes de mejoramiento. Igual situación se presentó con las auditorías realizadas por la Contraloría Municipal, planes de mejoramiento aprobados por el Ente de Control.
- Con respecto a la asesoría y acompañamiento de la Oficina Asesora de Control Interno, se participó en los comités de contratación, financiero, SGI, entre otros, con voz pero sin voto, en los cuales se asegura la legalidad y coherencia de los procesos.
- Desde la Oficina Asesora de Planeación se evidencia el seguimiento al avance del plan de desarrollo, resultados e informes presentados al Concejo Municipal y Consejos de Gobierno.

Estado general del Sistema de Control Interno

- La Rectoría a través del Comité Coordinador del SGI, la Oficina de Calidad y la Oficina Asesora de Control Interno, han desarrollado actividades que permitieron afrontar todo el sistema, dando respuesta oportuna a las deficiencias, lo que redundó en el cumplimiento de los objetivos misionales y consolidar el SGI como modelo para otras entidades.

Recomendaciones

- Diseñar la estrategia para incluir los hallazgos de los órganos de control en el plan de mejoramiento institucional.
- Acorde con la encuesta realizada para evaluar el clima laboral, desarrollar acciones que muestren armonía con la calidad de vida laboral, en concordancia con el artículo 75 del Decreto 1227 de 2005.
- Los riesgos Institucionales requieren de un trabajo más profundo por cada uno de los líderes de procesos, a fin de establecer la coherencia entre la Identificación, Análisis y Valoración con puntos de Control y políticas que permitan que estos sean mitigados, asumidos o trasladados.
- Con el retiro de funcionarios, se pierde la capacidad de Auditores Internos, razón por la cual se requiere capacitar nuevos auditores.



MARÍA LUISA MOLINA PAJÓN

Jefe Oficina Asesora de Control Interno

