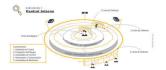
Nombre de la Entidad:	COLEGIO MAYOR DEL CAUCA
Periodo Evaluado:	De Enero a Junio 30 de 2020



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

73%

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	Si están funcionando los componentes de manera integrada dentro del SCI (MECI), alineados a MIPG y SGC, sin embargo, requieren acciones de mejora para el fortalecimiento y efectividad del sistema, dando cumplimiento al PDI (Plan de Desarrollo Institucional), y los objetivos estratégicos Institucionales.						
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Si es efectivo, contamos un Sistema de Control Interno el cual está alineado al SGC, ISO 9001:2015 donde el principal componente es la Planeación basada en Riesgos, de igual forma se realizó la implementación de diferentes mecanismos de control que se han ejecutado en los procesos de la institución, para asegurar de forma razonable el cumplimiento de la planeación prevista para esta vigencia. El Sistema de Control Interno de la Institución, genera seguridad razonable de efectividad y riesgo bajo de corrupción, y está alineado al SGC el cual está certificado por el ICONTEC.						
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Lineas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	St, la Institución cuenta con la implementación de las líneas de defensa estando alineadas entre MECI y MIPG, como documentos de referencia del DAFP. De igual forma se ha definido en la Politi de Administración del Riesgo la responsabilidad frente al riesgo en cada Línea de Defensa y el seguimiento a las acciones de control del riesgo en cada proceso. Teniendo en cuenta la afectación de la pandemia no se han originado mayores avences y se mantienen los resultados anteriores, teniendo en cuenta el informe pormenorizado independiente vigencia 2019, lo cual no se ha tenido cambios significativos en el desempeño. De igual manere, es aceptables de resultados catendos en este perfodo, ineniendo en cuenta siguistes realizados por la entidad en la planeación y actividades apoyándose en el telefabajo en casa, vía remola, fiente a la por el estado de emergencia sanitaria Pandemia del Covid — 19.						

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: 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 de componente
Ambiente de control	Si	60%	Fortalezas: 1. El compromiso de la Institución con el Código de Integridad 2. Se establece y actualiza la Política de Administración del Resgo. 3. La Ala Dirección realiza evaluación confinua de la Planeación Estratégica Instituciónal 4. La realización de actividades para el retiro de pre pensionados. 5. La formulación, ejecución y seguimiento Plan de Contingencia Institucional por el estado de emergencia santiaria COVID-19. Debilidades: 1. Continuar la definición, documentación y socialización del Esquema de Lineas de Defensa en todos los procesos. 2. Establecer la linea de denuncia interna sobre situaciones irregulares o posible incumplimiento del Código de Integridad. 3. Establecer políticas claras relacionadas con la responsabilidad de cada Servidor de la Institución, sobre el desarrolo y mantenimiento del Control Interno.	NA	No aplica. Este es el primer informe evaluado con esta estructura de calificación por componente	#¡VALOR!
Evaluación de riesgos	SI	76%	Fortalezas: 1. La planeación institucional basada en riesgos y oportunidades. 2. Identificación y análisis de cambios que determinan nuevos riesgos en la Institución. 3. El seguimiento realizado a los Riesgos de Corrupción. Debilidades: 1. Monitoreo de los resultados de la gestión de riesgos de institucionales por parte de algunos lideres de proceso (1 ra Linea de defensa), según periodicidad establecida en la Política de Administración de Riesgos. 2. Fallas operativas del aplicativo de riesgos.	N/A	No aplica. Este es el primer informe evaluado con esta estructura de calificación por componente	#¡VALOR!
Actividades de control	Si	63%	Fortalezas: 1. Para el desarrollo de las actividades de control, la entidad realiza adecuada división de funciones 2. El diseño de controles se evalúa frente a la gestión del riesgo Debilidades: 1. Fortalecer el compromiso por parte de algunos lideres de procesos (tra Linea de defensa) frente al monitoreo y gestión de controles en sus procesos institucionales.	N/A	No aplica. Este es el primer informe evaluado con esta estructura de calificación por componente	#¡VALOR!
Información y comunicación	Si	82%	Fortalozas: 1. La Institución ha desarrollado el sistema de información académica y de gestión (SIAG) para capiturar y procesar datos y transformarlos en información que facilitien alcanzar los requerimientos de información definidos, el cual es clave en la consecución de metas y objetivos. 2. La entidad cuenta con canales de denuncia anónima o confidencial para posibles situaciones irregulardades en los procesos, el cual se encuentra en la página web institucional. (Aplicativo de PORS FD) 1. Debilidades: 1. Definir y establecer procedimiento para evaluar periódicamente la efectividad de los canales de comunicación con los rupos de Valor. 2. Establecer una linea de denuncias para posibles situaciones imagulardades en los procesos restitucionales. 3. Establecer una linea de denuncias para posibles situaciones imagulardades en los procesos restitucionales. 3. Canunicaciones para continuar con la estructuración de controles y acutalizaciones para continuar con la estructuración de controles y acutalizaciones pertinentes.	NIA	No aplica. Este es el primer informe evaluado con esta estructura de calificación por componente	#¡VALOR!
Monitoreo	Si	82%	Fortalezas: 1. Implementación del monitoreo para el seguimiento de la adarministración y/o geatión de risegos continuo por parte de la 2da y 3ra Linea de Defensa. 2. La articulación de los controles de los risegos y algunos procedimientos para su mayor efectividad. 3. Seguimiento y análisis de la información de percepción mediante las (PORS FD) para la mejora del sistema de control interno de la entidad. Debilidades: 1. Continuar la definición y documentación del Esquema de Líneas de Defensas en relación a la responsabilidad de monitoreo de la 1ra línea de defensa en cada uno de los procesos y procedimientos institucionales. 2. Realizar la documentación del Esquema de Líneas de Defensas a través del Mapa de Aseguramiento, conforme a MIPG.	N/A	No aplica. Este es el primer informe evaluado con esta estructura de calificación por componente	#¡VALOR!