

## INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL CONTROL INTERNO - LEY 1474 DE 2011

Jefe de Control Interno,  
o quien haga sus veces:

MARÍA LUISA MOLINA PAJÓN

Período evaluado: Enero a octubre de 2011

Fecha de elaboración: 31 DE OCTUBRE DE 2011

### Subsistema de Control Estratégico

#### Dificultades

- Cambios del personal vinculado a la Institución, por el ingreso de funcionarios de carrera.

#### Avances

- Se cuenta con Manual específico de funciones y competencias laborales, lo que redundará en el desarrollo de procesos.
- Los servidores de carrera administrativa son evaluados en los periodos correspondientes por sus jefes inmediatos.
- Se priorizan los principios de la Gestión Pública, como la Transparencia, Integridad, Responsabilidad, ya que la Institución cuenta con un estilo de dirección definido.
- La Institución aplica la Política de Calidad, definida acorde con la Misión Institucional.
- Los objetivos misionales e institucionales y el compromiso de la Alta Dirección para incrementar los grados de eficiencia, eficacia y economía en la Institución.
- Se han identificado los riesgos, se cuenta con mapa de riesgos, administración del riesgo de cada uno de los procesos identificados al interior de la Institución. Se ha actualizado el mapa de riesgos y se han venido implementado las acciones pertinentes para mitigarlos de acuerdo a la valoración de los mismos.
- Durante los días 28 y 29 de junio de 2011 el ICONTEC, llevó a cabo la Auditoría de Seguimiento a la Certificación de Calidad otorgada en el año 2010 a la Institución, misma que dio como resultado que se mantiene la certificación del sistema. Lo anterior lleva a la institución al mejoramiento continuo y a la sostenibilidad del sistema, cuya implementación es evidente.

### Subsistema de Control de Gestión

#### Dificultades

- Se requiere de un mayor compromiso de la Oficina de Gestión Humana en la evaluación del clima organizacional, y toma de acciones de mejora.

#### Avances

- La Institución tiene claramente definido su mapa de procesos, y sus correspondientes manuales de procedimientos.
- La Institución tiene claramente definidas y establecidas matrices de riesgos e indicadores.
- La Institución Universitaria de Envigado cuenta con una adecuada identificación de la información primaria y secundaria. En los componentes Información y Comunicación se tienen identificadas las fuentes internas y externas, se tiene definida una política de comunicaciones, página web, carteleras, boletines institucionales, mecanismos de comunicación organizacional e informativa, entre otros, que permiten difundir y llegar con la información organizacional a los diferentes grupos de interés.
- En el componente Actividades de Control, se dispone de las políticas de operación, procedimientos, actividades de control e indicadores de gestión por proceso, elementos que orientan la actuación de los funcionarios y permiten hacer seguimiento a la gestión Institucional.
- Dentro del mapa de operación por procesos se tienen definidos claramente los indicadores de eficiencia, eficacia y efectividad para cada proceso identificado y debidamente caracterizado, los cuales miden los resultados en un periodo de tiempo determinado, con lo cual se generan acciones correctivas, preventivas y de mejora.
- Con el compromiso de la alta dirección y cada uno de los líderes de los procesos se ha logrado la sostenibilidad del sistema de Gestión Integral, es así como Institución se encuentra certificada, lo que ha contribuido a generar un cambio de cultura organizacional, necesario para el cumplimiento de la misión institucional.
- La Institución con la asistencia de un técnico en archivo viene realizando el estudio para actualizar las tablas de retención documental, conforme lo ordena la Ley 594 de 2000.

## Subsistema de Control de Evaluación

### Dificultades

- Es necesario ampliar el alcance de las diferentes auditorías internas que se efectúan, especialmente en el campo de la acreditación.
- Se ha avanzado poco en la implementación del elemento Planes de Mejoramiento Individual, componente planes de mejoramiento, cuya evaluación con corte al año 2010 no permitió alcanzar la meta del 100% en la implementación del sistema, tiene una visión limitada lo que hace obtener unos resultados de poco alcance con respecto a la función básica.

### Avances

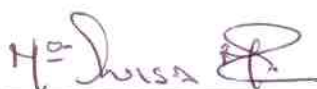
- El Sistema de Control Interno de la Institución Universitaria de Envigado se encuentra fortalecido, los funcionarios han apropiado e interiorizado el SGI, y existe cultura del control, autoevaluación y autocontrol. Así mismo, los Líderes de los procesos realizan autoevaluaciones de control y de gestión.
- El Comité Coordinador del SGI, como órgano de dirección y control, apoya a la Rectoría en la toma de decisiones y sirve de escenario para evaluar el sistema de control interno y el cumplimiento de las metas y objetivos institucionales.
- La Oficina Asesora de Control Interno cuenta con el apoyo de la alta dirección para su actuación independiente.
- Con base en los resultados e informes de las auditorías internas, así como de los derivados de los Entes de Control, se diseñan e implementan los planes de mejoramiento institucional y por procesos, lo que a su vez, genera el fortalecimiento de los puntos de control definidos y las recomendaciones que permiten establecer nuevos.
- El monitoreo permanente del Sistema de Gestión Integral (SGI), por parte de los líderes de los procesos, la Oficina Asesora de Control Interno y la Oficina de Calidad, ha permitido generar acciones de mejora.
- El cumplimiento en la ejecución del programa de auditorías presentado por la Oficina Asesora de Control Interno y aprobado por el Comité Coordinador del SGI fortalece el mejoramiento continuo institucional.

### Estado general del Sistema de Control Interno

- El Sistema de Gestión Integral-SGI, de la Institución Universitaria de Envigado, como herramienta de gestión y control, ha adquirido un grado de madurez, que puede permitirle a la Institución alcanzar el logro de la excelencia en la prestación del servicio.
- Para perfeccionar el SGI, la Institución cuenta con funcionarios comprometidos en el desarrollo de las labores asignadas. Cabe resaltar el esfuerzo de la alta dirección con el compromiso en la sostenibilidad del sistema.
- La implementación del MECI 1000:2005, la Norma de Gestión de la Calidad NTCGP 1000:2009 y el SISTEDA, significa para la Institución un paso a la Alta Acreditación Académica e Institucional.

### Recomendaciones

- Materializar los planes de mejoramiento individual, producto de los compromisos adquiridos una vez realizada la evaluación de desempeño. En este aspecto se evidencia un avance lento, tema que debe ser mejorado antes de finalizar la presente anualidad, con el fin de fortalecer el componente y sus respectivos elementos.
- Continuar con las jornadas de sensibilización, a través de los diferentes medios, sobre la importancia de mantener actualizado el sistema como herramienta para la toma de decisiones, y ser allí donde reposa la información institucional a consultarse por los entes de control, auditores internos y externos.
- Seguir adelantando jornadas con la comunidad académica para que utilice los mecanismos de participación implementados (PQRSF), para el fortalecimiento del principio de la transparencia en las actuaciones administrativas institucionales.



Firma