



**INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO
PEDAGÓGICO - IDEP**

**INFORME EJECUTIVO ANUAL - MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO -
MECI VIGENCIA 2016**

CBN-1022

El Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico – IDEP, con el fin de desarrollar, fomentar y divulgar la investigación educativa, la innovación pedagógica y el seguimiento y evaluación de las políticas públicas para el mejoramiento de la calidad de la educación en Bogotá, desarrolló los siguientes ítems de control interno de acuerdo a la encuesta MECI establecida por el DAFP.

Resumen General del Sistema de Control Interno bajo el Modelo MECI Decreto 943 de 2014

El Módulo de Control de Planeación y Gestión presenta fortalezas en el Componente Direccionamiento Estratégico, donde los Planes y Proyectos presentaron una ejecución en metas superior al 98% y presupuestal del 97.7%. Los indicadores de gestión tienen promedio superior al 90%. El Módulo de Control de Evaluación y Seguimiento presenta fortalezas en auditoría interna y su coordinación con el ciclo de mejora del IDEP. Se observa aumento de cierre de acciones y sistematicidad en formulación de planes frente a ejercicios de evaluación. En Información y Comunicación se ejecutaron el 100% de actividades programadas, actividades vinculadas a la Estrategia de Comunicación de la entidad. Las debilidades del SCI se relacionan con retrasos en adopción de actos administrativos Capacitación y de Bienestar e Incentivos, ajuste de riesgos, incluir en mejoramiento del SIG otras fuentes de mejora distintas de auditorías internas y definición de roles frente a Ley 1712 de 2014. Se registra a continuación el cuestionario suministrado por el DAFP frente al MECI diligenciado y finalmente el estado por módulo y componente de este.

FORMULARIO MECI DAFP

ENTORNO DE CONTROL

Requerimientos generales

¿Los directivos establecen objetivos desafiantes y realistas para la organización, coherentes con las necesidades de los grupos de valor?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

¿La organización cuenta con mecanismos formales que permitan identificar a los grupos de valor y sus necesidades?

- a No cuenta con un mecanismo
- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

*El componente de Comunicación y Divulgación del modelo de operación del IDEP, es uno de los recolectores principales de esta información. Este asegura la comunicación con docentes y comunidad educativa distrital y la divulgación y retroalimentación de los proyectos y actividades, también el proceso de atención al ciudadano tiene mecanismos de captura de grupos de valor y sus necesidades. Evidencias: Pagina WEB: Modulo Comunicación y Divulgación y Atención al ciudadano.

¿Los documentos relacionados con los valores y principios éticos fueron elaborados mediante el diálogo y la participación de los directivos y demás servidores?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

¿Las prácticas internas reales en materia de valores y principios generan un clima de confianza adecuado para el cumplimiento del propósito fundamental y el logro de sus resultados?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

La comunicación de la organización se caracteriza por permitir el flujo de información en doble vía entre:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Diferentes niveles jerárquicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diferentes áreas o procesos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
La organización, sus grupos de valor y sus grupos de interés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

¿Las acciones implementadas para promover y mantener la calidad de vida laboral, motivan a los servidores a comprometerse con el logro de los objetivos de la organización?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

¿Los directivos promueven y mantienen un diálogo permanente con sus equipos de trabajo, y toman en cuenta sus opiniones y sugerencias para la toma de decisiones?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

La información necesaria para la operación de la organización:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Es actualizada continuamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es confiable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es clara	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Es objetiva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es de fácil consulta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Es útil para la toma de decisiones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Está organizada y en lo posible sistematizada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

La organización mejora sus procesos y procedimientos en respuesta a:

	No	Está en proceso de construcción	Si, y cuenta con las evidencias
Sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias por parte de la ciudadanía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Los resultados de la gestión y desempeño institucional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Requisitos legales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Necesidades y prioridades en la prestación del servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Recomendaciones y/o sugerencias por parte de los servidores	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Análisis de costo-beneficio de los procesos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Los indicadores que la organización utiliza para hacer seguimiento y evaluación de su gestión:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Son comprensibles para todo tipo de usuarios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Describen las situaciones que se pretenden medir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Son estimados periódicamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pueden ser consultados de manera oportuna por servidores y ciudadanos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Son insumos para la toma de decisiones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Son revisados y mejorados continuamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Los planes, proyectos o programas de la organización permiten cumplir con el objeto para el cual fue creada?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

¿Los planes, proyectos o programas de la organización contribuyen al cumplimiento de las metas y objetivos del Plan Nacional de Desarrollo/de Gobierno?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

¿Los planes, proyectos o programas de la organización cuentan con recursos presupuestados (independientemente de su fuente)?

- a No
- b Parcialmente, y cuenta con evidencias
- c Si, y cuenta con las evidencias

*FICHA EBI Proyecto 1079 Investigación e Innovación para la Construcción de Conocimiento Educativo y Pedagógico, FICHA EBI Proyecto 1039 Fortalecimiento Institucional, Plan de acción 2016, Plan de Desarrollo Distrital Bogotá Mejor para Todos, Cuota Global asignada 2016, - Presupuesto Aprobado Vigencia 2016 - Resolución 06 de 2015

¿Los niveles jerárquicos de la organización permiten fluidez en la comunicación (horizontal y vertical) y agilidad en la toma de decisiones?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

¿Las áreas o unidades (y los empleos asignados a ellas) tienen claramente asignadas sus responsabilidades frente al cumplimiento de los objetivos de la organización?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

La estructura organizacional:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Es adaptable a las contingencias que se puedan presentar en la ejecución de la planeación institucional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facilita el desarrollo de proyectos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es coherente con los procesos y procedimientos de la organización	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Los hallazgos identificados en las auditorías internas reflejan la realidad de los procesos auditados?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

¿Las recomendaciones que se realizan en las auditorías internas a través de sus informes son aplicadas para mejorar los procesos?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

¿La aplicación de las recomendaciones de las auditorías internas ha contribuido a mejorar los procesos?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

¿La Entidad cuenta con un equipo MECI (o equipo MECI- calidad) operando activamente?

- a Si
- b No

¿La Entidad cuenta con una Alta Dirección comprometida con el Sistema de Control Interno (y/o sistema integrado)?

- a Si
- b No

¿La Entidad ha establecido y tiene clara su misión y visión?

- a Si
- b No

¿La Entidad reconoce su cultura organizacional?

- a Si
- b No

¿La Entidad cuenta con un Comité Interno de Archivo (ó CIDA en Entidades del orden nacional)?

- a Si
- b No

¿La Entidad cuenta con un manual de funciones, competencias y requisitos?

- a Si
- b No

¿La Entidad cuenta con un Comité de Coordinación de Control Interno activo?

- a Si
- b No

¿La Entidad cuenta con un plan institucional de capacitación?

- a Si
- b No

¿La Entidad ha creado un programa de bienestar e incentivos?

- a Si
- b No

¿La Entidad ha realizado una caracterización de sus servidores?

- a Si
- b No

Para cuáles de las siguientes categorías la Entidad ha realizado la caracterización de sus servidores

- a Madres cabeza de familia
- b Pre pensionados
- c Discapacidad
- d Diversidad étnica

¿La Entidad cuenta con programas de inducción y re-inducción?

- a Si
- b No

¿La Entidad conoce y aplica el Régimen de Contabilidad Pública?

- a Si
- b No

Con respecto al plan institucional de capacitación, ¿la Entidad realizó las siguientes fases?

- a Sensibilización
- b Formulación de los Proyectos de Aprendizaje
- c Consolidación del diagnóstico de necesidades
- d Programación
- e Ejecución

El plan institucional de capacitación, ¿es revisado de acuerdo a las observaciones de los involucrados?

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

El plan institucional de capacitación, ¿es actualizado según las observaciones analizadas?

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

El plan institucional de capacitación, ¿es divulgado con las modificaciones?

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

Para el diseño y ejecución de los programas de bienestar social la Entidad tuvo en cuenta:

- a Estudio de las necesidades de los empleados y de sus familias
- b Lineamientos señalados en las estrategias de desarrollo institucional
- c Las políticas del Gobierno Nacional

¿Qué tipo de recursos se utilizan para adelantar el Programa de bienestar e incentivos?

- a Recursos asignados en el presupuesto de la Entidad
- b Alianzas estratégicas
- c Aprovechamiento de los recursos internos no financieros (físicos, humanos, tecnológicos)
- d Recursos interinstitucionales
- e No fue posible ejecutar el programa por falta de recursos

¿La Entidad cuenta con mecanismos para realizar la evaluación de los programas adelantados según el programa de bienestar e incentivos?

- a Si
- b No

¿El programa de bienestar e incentivos es revisado de acuerdo a las observaciones de los involucrados?

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

¿El programa de bienestar e incentivos es actualizado según las observaciones analizadas?

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

¿El programa de bienestar e incentivos es divulgado con las modificaciones?

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

Cultura Organizacional

La misión institucional es entendida por todos los servidores

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

La visión institucional es entendida por todos los servidores

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

Los objetivos institucionales son entendidos por todos los servidores

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

Cada servidor desde su cargo comprende su aporte a la misión, visión y objetivos institucionales

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

Los programas de estímulos promueven la eficiencia y productividad de todos los servidores

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

El plan institucional de capacitación permite que se fortalezca el trabajo en equipo

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

Con miras a mejorar la calidad de vida laboral, ¿la Entidad realiza medición de clima laboral?

- a Se realiza de acuerdo a la normatividad
- b Se realiza de forma inoportuna
- c No se realiza

¿Con miras a mejorar la calidad de vida laboral, la Entidad formula y desarrolla programas para preparar a los pre-pensionados para el retiro del servicio?

- a Se realiza de acuerdo a la normatividad
- b No se realiza

¿A partir de la identificación de su cultura organizacional, la Entidad define acciones para consolidación la cultura deseada?

- a Siempre
- b No en todos los casos
- c No se realiza

INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Aspectos Básicos

¿La Entidad tiene definida una política y un plan de comunicaciones?

- a Si
- b No

¿La Entidad cuenta con un sistema para la captura, procesamiento, almacenamiento y difusión de la información?

- a Si
- b No

¿La Entidad cuenta con canales de comunicación externos (por ejemplo, sitio Web, redes sociales, radio, televisión, entre otros)?

- a Si
- b No

¿La Entidad cuenta con canales de comunicación internos (por ejemplo, Intranet, carteleras, correo electrónico, entre otros)?

- a Si
- b No

¿La Entidad cuenta con un área específica para la atención al ciudadano?

- a Si
- b No

¿La Entidad cuenta con los estados, informes y reportes contables requeridos por la normatividad vigente?

- a Si
- b No

¿Cuáles de las siguientes acciones ha realizado el Comité Interno de Archivo o CIDA (en entidades del orden nacional) con relación a la gestión documental?

- a Aprobar las TRD, TVD, PGD, PINAR y la Política de Gestión Documental
- b Aprobar eliminaciones documentales
- c Conceptuar sobre implementación de normas
- d Llevar el registro de reuniones en actas

¿Cómo calificaría los mecanismos para la recepción (registro y número de radicado) de sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias de las partes interesadas?

- a Eficiencia alta
- b Eficiencia media
- c Eficiencia baja
- d Ineficientes

¿Cómo calificaría los mecanismos para la clasificación y distribución de las sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias de las partes interesadas?

- a Eficiencia alta
- b Eficiencia media
- c Eficiencia baja
- d Ineficientes

¿Cómo calificaría los mecanismos para el seguimiento a la oportuna respuesta y trazabilidad de sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias de las partes interesadas?

- a Eficiencia alta
- b Eficiencia media
- c Eficiencia baja
- d Ineficientes

Información Interna

¿Qué tan eficientes son los mecanismos para recolectar las sugerencias o recomendaciones por parte de los servidores públicos?

- a Eficiencia alta
- b Eficiencia media
- c Eficiencia baja
- d Ineficiente

¿Se entregan oportunamente los informes y reportes contables que deben presentarse ante el Representante Legal, a la Contaduría General de la Nación, a los organismos de inspección, vigilancia y control y a los demás usuarios de la información?

- a Siempre
- b La mayoría de veces
- c Pocas veces
- d Nunca

¿Se garantiza la consistencia de la información financiera que la Entidad debe presentar a los distintos usuarios de la misma?

- a Siempre
- b La mayoría de veces
- c Pocas veces
- d Nunca

Con respecto al balance general y al estado de la actividad financiera, económica, social y ambiental califique los siguientes aspectos:

	Siempre	No en todos los casos	Rara vez se realiza	No se realiza
Se publican mensualmente en un lugar visible y de fácil acceso a la comunidad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilizan un sistema de indicadores para analizar e interpretar la realidad financiera económica, social y ambiental de la Entidad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Son utilizados para cumplir propósitos de gestión	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sistemas de Información y Comunicación

¿Qué tan eficiente es el sistema de información al momento de administrar:

	Eficiencia alta	Eficiencia media	Eficiencia baja	Ineficientes
La correspondencia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los recursos físicos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los recursos humanos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los recursos financieros	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los recursos tecnológicos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Comunicación Interna

¿La Entidad cuenta con una estrategia de comunicación interna (que incluye política, plan y canales de comunicación) que permite el flujo de información entre sus diferentes niveles y áreas?

- a Si
- b No

¿Con qué periodicidad se revisa la eficiencia, eficacia y efectividad de la estrategia de comunicación interna (incluyendo política, plan y canales de comunicación)?

- a Semestralmente
- b Una vez al año
- c Cada dos años
- d No se revisa

¿Las fallas detectadas han permitido realizar mejoras y ajustes a la estrategia de comunicación, para hacerla más eficiente?

- a Si
 b No

Comunicación Externa

De conformidad con el artículo 9 Ley 1712 de 2014, ¿la Entidad pública y mantiene actualizada en su página Web información relacionada con:

	Todos de manera oportuna	No todos de manera oportuna	Rara vez se publican o rara vez se actualizan	No se publican o no se actualizan
La descripción de su estructura orgánica, funciones, ubicación de sus sedes y horario de atención al público?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su presupuesto general, ejecución presupuestal histórica anual y planes de gasto público para cada año fiscal, de conformidad con el artículo 74 de la Ley 1474 de 2011?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Directorio que incluya cargo, correo electrónico y teléfonos del despacho de los funcionarios y las escalas salariales correspondientes a las categorías de todos los servidores, de conformidad con ...	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Todas las normas generales y reglamentarias; políticas, lineamientos o manuales; las metas y objetivos de las unidades administrativas con sus programas operativos y los resultados de las auditoría...	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plan de compras anual, así como las contrataciones adjudicadas para la correspondiente vigencia en lo relacionado con funcionamiento e inversión, las obras públicas, los bienes adquiridos, arrendad...	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los contratos de prestación de servicios (incluyendo objeto, monto de los honorarios, direcciones de correo electrónico y plazos de cumplimiento), de conformidad con el formato de información de s...	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (artículo 9 Ley 1712 de 2014)?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

De conformidad con el artículo 11 Ley 1712 de 2014, ¿la Entidad publica y mantiene actualizada en su página Web información relacionada con:

	Todos de manera oportuna	No todos de manera oportuna	Rara vez se publican o rara vez se actualizan	No se publican o no se actualizan
Información correspondiente a los trámites que se pueden realizar en la Entidad, incluyendo: la normativa relacionada, el proceso, los costos asociados y los distintos formatos o formularios requer...	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los informes de gestión, evaluación y auditoría?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informe pormenorizado de Control Interno cada 4 meses (artículo 9 Ley 1474 de 2011)?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El link de quejas, sugerencias, reclamos y denuncias de fácil acceso para todos los ciudadanos (artículo 76 Ley 1474 de 2011)?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Registro de las publicaciones con los documentos publicados?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Medios de Comunicación

¿La Entidad verifica que sus canales de comunicación sean consistentes y que la información que se suministra esté actualizada?

- a Siempre
- b La mayoría de veces
- c Pocas veces
- d Nunca

¿La Entidad verifica que el área de atención al ciudadano sea de fácil acceso, según lo dispone la Ley 962 de 2005?

- a Siempre
- b La mayoría de veces
- c Pocas veces
- d Nunca

¿La Entidad garantiza que el área de atención al ciudadano mantenga actualizados todos los servicios que ellos demandan?

- a Siempre
- b La mayoría de veces
- c Pocas veces
- d Nunca

Transparencia y Rendición de Cuentas

De acuerdo con la Ley 1757 de 2015, ¿su Entidad está obligada a cumplir con el manual de rendición de cuentas?

- a Si
- b No

¿La Entidad incluyó la estrategia de rendición de cuentas en el Plan de Acción Anual o plan anticorrupción y de atención al ciudadano?

- a Si
- b No

Para el proceso de rendición de cuentas, ¿la Entidad formuló acciones de información (difusión de informes en lenguaje claro sobre avances y resultados de la gestión), diálogo (eventos con ciudadanía) e incentivos (promoción de la cultura de rendición de cuentas)?

- a Se realizó para Información, Diálogo e Incentivos
- b Se realizó parcialmente (no para las tres acciones de la estrategia)
- c No se realizó

¿La Entidad evaluó cada una de las acciones de la estrategia de rendición de cuentas (información, diálogo e incentivos)?

- a Se realizó para Información, Diálogo e Incentivos
- b Se realizó parcialmente (no para las tres acciones de la estrategia)
- c No se realizó

¿La Entidad realizó audiencia pública u otras acciones de diálogo para la rendición de cuentas a la ciudadanía en el último año?

- a Si
- b No

¿Cuántas organizaciones sociales representativas de la comunidad, participaron en acciones de diálogo de rendición de cuentas?

- a Más de 6
- b De 3 a 5
- c 1 o 2
- d Ninguna

¿La Entidad formuló acciones de mejoramiento como resultado de la estrategia de rendición de cuentas?

- a Si
- b No

¿Cuáles de los siguientes productos de los ejercicios de rendición de cuentas fueron divulgados directamente a la ciudadanía y organizaciones de la sociedad civil?

- a Observaciones de la ciudadanía frente a la gestión
- b Memorias de los eventos de diálogo
- c Acciones de mejoramiento en planeación institucional

Gestión Documental

¿La Entidad ha documentado los procesos de gestión documental?

- a Si
- b No

¿La Entidad tiene documentos acumulados sin ninguna organización correspondiente a periodos anteriores con estructuras orgánicas no vigentes?

- a No
- b Si

¿La Entidad cuenta con Tablas de Retención Documental?

- a Si
- b No

¿En sus archivos de gestión tiene inventariada la documentación en el Formato Único de Inventario Documental - FUID?

- a Más del 90%
- b Entre 60% y 89%
- c Entre el 30% y 59%
- d Menos del 30%
- e No tiene inventario

¿En su archivo central tiene inventariada la documentación en el Formato Único de Inventario Documental - FUID?

- a Más del 90%
- b Entre 60% y 89%
- c Entre el 30% y 59%
- d Menos del 30%
- e No tiene inventario

¿La Entidad ha establecido mecanismos para el riesgo de pérdida de información en soporte físico?

- a Si
- b No

Determine el documento donde es posible evidenciar los procesos relacionados con la gestión documental:

- a Programa de Gestión Documental (PGD)
- b Manual de procedimientos (o manual de calidad)

Indique cuáles de los siguientes procesos están debidamente documentados:

- a Planeación
- b Producción
- c Gestión y trámites
- d Organización
- e Transferencia
- f Disposición de documentos
- g Preservación
- h Valoración

¿Qué criterio se utiliza para organizar la documentación acumulada sobre estructuras orgánicas no vigentes?

- a La Tabla de Valoración Documental (TVD)
- b Inventario en su estado natural del fondo documental acumulado
- c No se han definido criterios

¿Qué criterio se utiliza para organizar los archivos de gestión de la Entidad?

- a La TRD actualizada y vigente
- b Tiene en cuenta la estructura orgánica y las funciones de la dependencia
- c No se han definido criterios

¿Qué criterio se ha tenido en cuenta para la transferencia de archivos de gestión al Archivo Central en la Entidad?

- a Aplicación de TRD o TVD
- b Espacio insuficiente y se entregó inventariado los archivos
- c No se han definido criterios

¿Dónde se encuentra documentado el mecanismo para los riesgos de pérdida de información en soporte físico?

- a Plan de conservación documental
- b Programa de conservación preventiva
- c No tiene ningún documento

¿Cuál de las siguientes técnicas aplica la Entidad para preservar la información digital?

- a Elaboró el Plan de Preservación Digital
- b Migración
- c Emulación
- d Refreshing
- e Ha realizado backup
- f Ninguna

SEGUIMIENTO PARTE I

Análisis de la Información Interna y Externa

¿Los mecanismos para recolección de información permiten a la Entidad obtener información completa y relevante acerca de sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias?

- a Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos
- b Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos
- c Es información irrelevante
- d No se recolecta esa información

¿Se obtiene y recoge información completa y relevante acerca de la percepción externa de su gestión?

- a Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos
- b Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos
- c Es información irrelevante
- d No se recolecta esa información

¿Los mecanismos para recolección de información permiten obtener información completa y relevante acerca de las necesidades y prioridades en la prestación del servicio?

- a Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos
- b Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos
- c Es información irrelevante
- d No se recolecta esa información

¿La Entidad obtiene y recoge información completa y relevante acerca de la satisfacción y opinión del usuario y partes interesadas?

- a Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos
- b Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos
- c Es información irrelevante
- d No se recolecta esa información

¿Con qué frecuencia se analiza la información recolectada con respecto a sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias de los usuarios y otras partes interesadas?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

¿Con qué frecuencia se analiza la información recolectada con respecto a la percepción externa de la gestión de la Entidad?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

¿Con qué frecuencia se analiza la información recolectada con respecto a las necesidades y prioridades en la prestación del servicio?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

¿Con qué frecuencia se analiza la información recolectada con respecto a la satisfacción y opinión del cliente y partes interesadas?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

¿Con qué frecuencia se analiza la información recolectada con respecto a las recomendaciones y sugerencias por parte de los servidores?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

Medición del Clima Laboral y evaluación de desempeño de los servidores

¿Con qué frecuencia se realiza medición del clima laboral?

- a Cada dos años
- b Cada tres años
- c Cada cinco años

¿Con qué frecuencia se realiza evaluación de desempeño (u otros mecanismos de evaluación) a los servidores?

- a Evaluaciones parciales semestrales y la anual
- b Anualmente
- c Solo cuando se presentan necesidades del servicio
- d No se realiza

¿Con qué frecuencia se realiza seguimiento a los Acuerdos de Gestión suscritos por los Gerentes públicos?

- a Anualmente, tres meses después de finalizada la vigencia del acuerdo
- b Semestralmente
- c No se realiza

La información obtenida a partir de la medición del clima laboral permitió intervenir:

- a La orientación Organizacional (conocimiento por parte de los servidores de: misión, visión, lineamientos éticos, políticas, procesos, planeación)
- b Administración del Talento Humano (Percepción de los servidores sobre los procesos organizacionales como: ubicación de cargos, capacitación, bienestar y satisfacción en el trabajo)
- c Estilo de Dirección (Conocimientos y habilidades gerenciales de los empleados con personas a cargo)
- d Comunicación e integración (Intercambio de ideas, pensamientos y sentimientos entre 2 o más personas)
- e Trabajo en equipo (Realizado por un número determinado de personas que trabajan de manera interdependiente)
- f Capacidad profesional (conjunto de conocimientos, habilidades, motivaciones, comportamientos de los servidores)
- g Medio ambiente físico (Iluminación, ventilación, estímulos visuales, aseo, seguridad y mantenimiento locativo)

¿El área de talento humano presentó al jefe de la Entidad informes sobre los resultados obtenidos en la evaluación de desempeño?

- a Si
- b No

DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

Generalidades de procesos y procedimientos

¿A cuántos de los procesos determinados para la ejecución de las funciones de la Entidad se les ha elaborado caracterizaciones?

- a A todos
- b A más de la mitad
- c A la mitad
- d A menos de la mitad
- e A ninguno

¿A cuántos de los procesos determinados para la ejecución de las funciones se les ha identificado y gestionado sus riesgos?

- a A todos
- b A más de la mitad
- c A la mitad
- d A menos de la mitad
- e A ninguno

¿A cuántos de los procesos determinados para la ejecución de las funciones se les ha definido procedimientos para su ejecución?

- a A todos
- b A más de la mitad
- c A la mitad
- d A menos de la mitad
- e A ninguno

¿A cuántos de los procesos determinados para la ejecución de las funciones se les ha construido indicadores (eficacia, eficiencia o efectividad) acorde con sus características?

- a A todos
- b A más de la mitad
- c A la mitad
- d A menos de la mitad
- e A ninguno

Procesos y procedimientos asociados al tema contable

Con respecto al proceso contable, determine si están documentadas y actualizadas las políticas contables

- a Debidamente documentadas y actualizadas
- b Documentadas pero no debidamente actualizadas
- c Solamente documentadas
- d Ni documentadas, ni actualizadas

Determine si están documentados y actualizados los procedimientos contables

- a Debidamente documentadas y actualizadas
- b Documentadas pero no debidamente actualizadas
- c Solamente documentadas
- d Ni documentadas, ni actualizadas

Determine si está documentada y actualizada la caracterización del proceso contable

- a Debidamente documentadas y actualizadas
- b Documentadas pero no debidamente actualizadas
- c Solamente documentadas
- d Ni documentadas, ni actualizadas

Para el desarrollo de las diferentes actividades del proceso contable la Entidad:

- a Ha establecido niveles de autoridad y responsabilidad para su ejecución
- b Ejecuta la política de depuración contable permanente y de sostenibilidad de la calidad de la información
- c Ejecuta la política contable mediante la cual las transacciones, hechos y operaciones realizados en cualquier dependencia de la entidad son debidamente informados al área contable

¿La Entidad tiene individualizados en la contabilidad los bienes, derechos y obligaciones?

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

¿La Entidad realiza periódicamente conciliaciones y cruces de saldos entre las áreas de Presupuesto, Contabilidad y Tesorería, así como con las demás áreas y/o procesos?

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

¿El procedimiento contable establecido permite determinar la forma como circula la información a través de la Entidad y su efecto en el proceso contable?

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

¿La Entidad tiene identificados los procesos que generan transacciones, hechos y operaciones financieras, constituyéndose en proveedores de información del proceso contable?

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

¿La Entidad tiene identificados los productos de los demás procesos que se constituyen en insumos del proceso contable?

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

¿La Entidad cuenta con los soportes documentales de los registros contables, debidamente organizados y archivados de conformidad con las normas que regulan la materia?

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

Mapa de Procesos

Frente a cambios en los procesos, ¿la Entidad actualiza el mapa de procesos?

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica
- d No tiene mapa de procesos

Frente a cambios en los procesos, ¿la Entidad socializa a los servidores el mapa de procesos con las modificaciones?

- a Si
- b No

Manual de Operaciones (o también denominado Manual de Procesos y Procedimientos o Manual de Calidad)

¿El manual de operaciones contiene los procesos caracterizados?

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

¿El manual de operaciones contiene las políticas de operación institucionales?

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

¿El manual de operaciones contiene los procedimientos establecidos para los procesos?

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

¿El manual de operaciones contiene el mapa de procesos?

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

¿El manual de operaciones contiene los roles y las responsabilidades de las personas con procesos a cargo?

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

¿El manual de operaciones contiene los indicadores de los procesos?

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

¿El manual de operaciones contiene el mapa de riesgos?

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

¿El manual de operaciones contiene la estructura organizacional de la entidad (organigrama)?

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en los procesos?

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en los mapas de riesgos de los procesos?:

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en los procedimientos establecidos para los procesos?

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en el mapa de procesos?

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en los roles y las responsabilidades de las personas con procesos a cargo?

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en los indicadores de los procesos?

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en las políticas de operación institucionales?

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en la estructura organizacional?

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

El manual de operaciones es:

- a De fácil acceso para todos los servidores de la Entidad
- b Utilizado como herramienta de consulta
- c Es utilizado para los procesos de inducción a nuevos servidores
- d Divulgado entre los interesados de forma permanente

Planes, programas y proyectos

Para dar cumplimiento a los planes, programas y proyectos, la Entidad, ¿ha diseñado un cronograma?

- a Si
- b No

Para dar cumplimiento a los planes, programas y proyectos, la Entidad, ¿ha definido metas?

- a Si
- b No

Para dar cumplimiento a los planes, programas y proyectos, la Entidad, ¿ha delegado responsabilidades?

- a Si
- b No

Para dar cumplimiento a los planes, programas y proyectos, la Entidad, ¿ha definido acciones de seguimiento a la planeación?

- a Si
- b No

Para dar cumplimiento a los planes, programas y proyectos, la Entidad, ¿ha construido indicadores de eficiencia, eficacia y efectividad para medir y evaluar el avance en la gestión?

- a Si
- b No

Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad revisa y analiza los cronogramas establecidos?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad revisa y analiza el estado del cumplimiento de las metas?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿los responsables revisan y analizan la ejecución presupuestal?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad analiza la coherencia entre el cumplimiento de las metas y el ejercicio financiero?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad realiza un seguimiento periódico a todos los aspectos incluidos en la planeación?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad revisa que se alimenten y analicen los indicadores de avance a la gestión?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad analiza los resultados de los indicadores de gestión comparándolos con las metas establecidas en la planeación?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿se analizan las brechas entre lo planeado y lo ejecutado?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

Política de Administración del Riesgo

La Política de administración del riesgo, ¿la formuló el Representante Legal y el equipo Directivo de la Entidad en el marco del Comité de Coordinación de Control Interno?

- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política

La Política de administración del riesgo, ¿está basada en los planes estratégicos de la Entidad?

- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política

La Política de administración del riesgo, ¿está basada en los objetivos institucionales?

- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política

La Política de administración del riesgo, ¿establece su objetivo y alcance?

- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política

La Política de administración del riesgo, ¿determina los niveles de aceptación o tolerancia al riesgo?

- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política

¿En la Política de administración del riesgo se fijan los niveles para calificar la probabilidad y el impacto en los procesos?

- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política

¿En la Política de administración del riesgo se determinan los responsables del monitoreo y seguimiento a los mapas de riesgos?

- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política

¿En la Política de administración del riesgo se establece la periodicidad del seguimiento, de acuerdo a los niveles de riesgo residual?

- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política

¿Para cuál (es) de los siguientes contextos, la Entidad ha identificado factores que pueden afectar negativamente el cumplimiento de sus objetivos?

- a Económico
- b Político
- c Social
- d Contable y financiero
- e Tecnológico
- f Legal
- g Infraestructura
- h Recurso humano
- i Procesos
- j Tecnología implementada
- k Comunicación interna y externa
- l Posibles actos de corrupción

Identificación de Riesgos

¿Para la identificación del riesgo se consideraron los objetivos estratégicos?

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

¿Para la identificación del riesgo se consideraron los factores de riesgo prioritarios o principales para la Entidad?

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

¿Para la identificación del riesgo se consideraron los objetivos de los procesos?

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

¿Para la identificación del riesgo se consideró el alcance de los procesos?

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

¿Para la identificación del riesgo se consideraron las causas posibles asociadas a los factores priorizados por la Entidad?

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

¿Para la identificación del riesgo se consideró la posibilidad de ocurrencia y el impacto de las eventualidades identificadas?

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

Análisis de Riesgo

Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha analizado de manera completa su probabilidad de ocurrencia? (aplicando la tabla de probabilidad sugerida en la Guía Función Pública)

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha analizado de manera completa su efecto o impacto? (aplicando la tabla de impactos sugerida en la Guía Función Pública)

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha establecido su zona de riesgo inherente? (aplicando la matriz de calificación sugerida en la Guía Función Pública)

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

Valoración de Riesgos

Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha establecido controles para evitar la materialización de los riesgos?

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha establecido un responsable y una periodicidad para la aplicación y seguimiento a los controles?

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha construido indicadores para medir la efectividad de sus controles?

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha construido un mapa de riesgos?

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

Con respecto a la aplicación y seguimiento a los controles, ¿con qué frecuencia se realizan contrastes de información para determinar su fiabilidad?

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

Con respecto a la aplicación y seguimiento a los controles, ¿con qué frecuencia se analiza la evidencia acorde con las actividades llevadas a cabo?

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

Con respecto a la aplicación y seguimiento a los controles, ¿con qué frecuencia se revisan y ajustan los controles a partir de los análisis obtenidos?

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

Mapa de Riesgos por proceso

Frente a cambios en los factores de riesgo, ¿los mapas de riesgos son actualizados?

- a Todos de manera oportuna
- b No todos de manera oportuna
- c Rara vez se realiza
- d No se hace

Frente a cambios en los factores de riesgo, ¿los mapas de riesgos son divulgados una vez que han sido actualizados?

- a Todos de manera oportuna
- b No todos de manera oportuna
- c Rara vez se realiza
- d No se hace

Mapa de riesgo institucional

El mapa de riesgos institucional, ¿contiene todos los riesgos de mayor impacto para la Entidad?

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgos institucional

El mapa de riesgos institucional, ¿contiene todos los riesgos relacionados con posibles actos de corrupción?

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgos institucional

¿Se realiza monitoreo o seguimiento de acuerdo con la periodicidad establecida en la política de administración del riesgo?

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgos institucional

El mapa de riesgos institucional, ¿se actualiza de acuerdo a los resultados del monitoreo o seguimiento realizado?

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgos institucional

El mapa de riesgos institucional, ¿se divulga oportunamente cuando se ha actualizado?

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgos institucional

SEGUIMIENTO PARTE II

Auditorías Internas

Dentro de la vigencia que está siendo evaluada ¿la Entidad definió un Programa Anual de Auditorías?

- a Si
- b Se definió pero no fue aprobado
- c No

El Programa Anual de Auditorías:

- a Identifica metas y objetivos estratégicos para la evaluación del Sistema de Control Interno
- b Incluye todas las actividades que realiza la Oficina de Control Interno, adicionales a las auditorías internas para la vigencia
- c Define el objetivo y alcance alineado con la planeación estratégica de la Entidad
- d Define un universo de auditoría y realiza una priorización de los procesos a auditar
- e Cumple con las fechas de seguimiento al Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano (de acuerdo a la Ley 1474 de 2011)?

Para la priorización de las auditorías se analiza:

- a El nivel de riesgo inherente de los procesos o proyectos
- b Los resultados de auditorías previas (tanto de la Oficina de Control Interno como de los organismos de control)
- c Las solicitudes de la Alta Dirección de la Entidad
- d La fecha de la última auditoría realizada por parte de la Oficina de Control Interno

Determine el estado de la ejecución del Programa Anual de Auditorías.

- a Se ejecutó de acuerdo a lo previsto y se logró una ejecución entre 100% y 90% de lo planeado
- b No se ejecutó en su totalidad pero se avanzó en ello, entre un 60% y 89% de lo planeado
- c La ejecución fue inferior al 60% de lo planeado

Por medio de las auditorías internas, ¿la Entidad pudo verificar el diseño y aplicación de los controles asociados a los procesos?

- a De la mayoría de los procesos
- b De algunos procesos

Por medio de las auditorías internas, ¿la Entidad verificó la efectividad de los controles frente a la materialización de los riesgos (si han sido efectivos para evitar su materialización)?

- a De la mayoría de los procesos
- b De algunos procesos

Por medio de las auditorías internas, ¿la Entidad pudo realizar seguimiento a los mapas de riesgos de los procesos (incluyendo el seguimiento a los riesgos de corrupción)?

- a De la mayoría de los procesos
- b De algunos procesos

Planes de Mejoramiento

¿La Entidad cuenta con un Plan de Mejoramiento Institucional?

- a Sí
- b No

¿El Plan de Mejoramiento Institucional ha contribuido al cumplimiento de los objetivos, a partir de las acciones de mejora establecidas en este?

- a En todos los procesos
- b En algunos procesos
- c No ha sido eficaz
- d No contiene acciones de mejora

¿El Plan de Mejoramiento Institucional ha contribuido a mejorar el desempeño de la Entidad, a partir de las acciones de mejora establecidas en este?

- a En todos los procesos
- b En algunos procesos
- c No ha sido eficaz
- d No contiene acciones de mejora

¿El Plan de Mejoramiento Institucional ha sido eficaz para resolver los hallazgos encontrados por los organismos de control?

- a En todos los procesos
- b En algunos procesos
- c No ha sido eficaz
- d No contiene estrategias para resolver los hallazgos

¿La Entidad ha definido un Plan de Mejoramiento por Procesos?

- a Si
- b No

El Plan de Mejoramiento por Procesos contiene:

- a Acciones que responden a las recomendaciones de la Oficina de Control Interno
- b Acciones que permiten mejorar la ejecución de los procesos
- c Mecanismos de contingencia en caso de presentarse fallas en algún nivel de desarrollo de los procesos

¿El Plan de Mejoramiento por Procesos ha sido eficaz para mantener enfocada la gestión de la Entidad hacia el cumplimiento de los objetivos del proceso?

- a En todos los procesos
- b En algunos procesos
- c No ha sido eficaz

¿El Plan de Mejoramiento por Procesos ha sido eficaz para superar las fallas que se presentan en el desarrollo de los procesos?

- a En todos los procesos
- b En algunos procesos
- c No ha sido eficaz

Plan de Mejoramiento Individual

¿Los Planes de Mejoramiento Individual se encuentran establecidos?

- a Si
- b No

¿De acuerdo a qué criterios se establecieron los Planes de Mejoramiento Individual?

- a Evaluaciones de Desempeño de los funcionarios
- b Otros mecanismos de evaluación del desempeño
- c De acuerdo al diagnóstico de necesidades de capacitación realizada por parte del proceso de talento humano

¿Cada cuánto se hace seguimiento a los Planes de Mejoramiento Individual?

- a Entre 1 y 6 meses
- b Cada seis meses
- c Cada año
- d No hace seguimiento

¿Los Planes de Mejoramiento Individual han sido eficaces para la mejora continua de los servidores?

- a En todos los casos
- b En algunos casos
- c No ha sido eficaz

¿Los Planes de Mejoramiento Individual han sido eficaces para hacerle seguimiento al desarrollo de las acciones de mejoramiento individual?

- a En todos los casos
- b En algunos casos
- c No ha sido eficaz

¿Se efectúa oportunamente el cierre integral de la información producida en todas las áreas o dependencias que generan hechos económicos?

- a Siempre
- b Normalmente
- c Ocasionalmente
- d Nunca

¿Se han identificado los riesgos asociados al proceso contable?

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgo relacionado con el tema

¿Se administran los riesgos identificados al proceso contable?

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgo relacionado con el tema

¿La Entidad cuenta con una instancia asesora que permite gestionar los riesgos de índole contable?

- a Existe y opera en forma eficiente
- b Existe pero opera en forma deficiente
- c No existe

De acuerdo a los seguimientos realizados a los mapas de riesgo por proceso, se ha evidenciado materialización de riesgos en:

- a En todos los procesos
- b En más de la mitad de los procesos
- c En la mitad de los procesos
- d En menos de la mitad de los procesos
- e En ninguno

De los riesgos materializados, determine su carácter o categoría

- a Legal
- b Contable y financiero
- c Tecnológico
- d Recurso humano
- e Operativo o de Infraestructura

f Comunicación interna y externa

g Posibles actos de corrupción

De los riesgos materializados alguno de ellos tuvo alcance:

a Administrativa

b Disciplinario

c Penal

d Fiscal

De acuerdo a los resultados de los indicadores, seguimientos y evaluaciones realizadas a la planeación institucional, determine el cumplimiento de las metas y objetivos para la vigencia 2016

a Entre el 90%-100%

b Entre 80% - 89%

c Entre 70% - 79%

d Entre 60% - 69%

e Inferior al 60%

Determine el estado de la ejecución presupuestal en la vigencia 2016

a Entre el 90%-100%

b Entre 80% - 89%

c Entre 70% - 79%

d Entre 60% - 69%

e Inferior al 60%

Sobre el Plan Anual de Adquisiciones para la vigencia anterior, la Entidad:

a Lo elaboró e hizo modificaciones

b Lo elaboró pero no hizo modificaciones

c No lo elaboró

Fortalezas Sistema de Control Interno

1. MÓDULO DE CONTROL DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

1.1 COMPONENTE TALENTO HUMANO

1.1.1 Acuerdos Compromisos y Protocolos éticos

Se integró al Plan Gerencial del SIG 2016 actividades de sensibilización y promoción a la cultura de transparencia y probidad, durante la vigencia 2016, fueron realizadas actividades de sensibilización como: “Recordando nuestros valores Éticos” donde se hizo partícipes a los funcionarios y contratistas de una actividad de apropiación de los valores y principios institucionales.

Junto con estas estrategias, el IDEP se unió a la iniciativa de la Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República y el Departamento Administrativo de la Función Pública en la suscripción de un compromiso de “Integridad y Transparencia”. De igual forma la administración distrital ha desarrollado diversos eventos para el fortalecimiento de la ética y transparencia donde el Gestor ético y representantes de las oficinas han asistido.

Aunado a esto, la entidad cuenta con un mecanismo de verificación periódico desde las dependencias y desde la Oficina de Control Interno para asegurar la implementación de la Ley De Transparencia (Ley 1712 Del 2014), con el apoyo de herramientas informáticas, con servicio de almacenamiento en la nube.

1.1.2 Desarrollo del Talento Humano

Ya se encuentra publicado el Acuerdo No. CNSC - 20161000001346 del 12 de Agosto de 2016 de la Comisión Nacional de Servicio Civil, correspondiente al Concurso Abierto de Méritos para proveer definitivamente los empleos vacantes de algunas entidades del sector central, descentralizado y entes de control del Distrito Capital, en donde el IDEP deberá sacar a concurso los empleos vacantes de la planta de personal.

Fueron ejecutadas durante la vigencia 2016, actividades del Plan Institucional de Capacitación, Plan de Bienestar e Incentivos y Seguridad y Salud en el trabajo, acorde a las Resoluciones 167 de 2016 y 176 de 2016 respectivamente.

Como parte del mejoramiento continuo del proceso, se han cerrado acciones de mejora en el Plan de Mejoramiento por procesos, formuladas de diversos ejercicios de evaluación independiente.

1.2. COMPONENTE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

1.2.1 Planes, Programas y Proyectos

Durante la vigencia 2016 se realizó el proceso de armonización presupuestal, de acuerdo a la circular 005 de 2016, este es el proceso mediante el cual se ajusta el Presupuesto Anual en ejecución, al nuevo Plan de Desarrollo, para este periodo de gobierno es el denominado “Bogotá Mejor para Todos”. Esta armonización presupuestal consistió en adecuar la estructura presupuestal definida en el marco del plan de desarrollo “Bogotá Humana” a la estructura presupuestal definida en el marco del plan de desarrollo Bogotá Mejor para Todos”. El IDEP hizo aportes para la construcción de una visión a futuro de lo

que puede ser el ejercicio efectivo del derecho a la educación en la ciudad, en el marco de la formulación del nuevo Plan de Desarrollo Bogotá Mejor para Todos.

Con el Plan de Desarrollo “Bogotá Mejor para Todos”, Acuerdo 645 de junio 9 de 2016 y producto de la armonización, se formularon los proyectos del Instituto, tanto de orden misional como de fortalecimiento institucional, los cuales fueron previamente validados por la Secretaría de Educación Distrital y la Secretaría de Planeación Distrital, quedando inscritos y aprobados en el Banco de Proyectos del aplicativo SEGPLAN de la Secretaría de Planeación Distrital asignándole el número 1079 al proyecto misional “Investigación e innovación para el fortalecimiento de las comunidades de saber y de práctica pedagógica” con el objetivo general de contribuir en la producción, apropiación y divulgación de conocimiento en educación y pedagogía mediante la investigación, la innovación, el desarrollo pedagógico y el seguimiento a la política pública para promover transformaciones en el modelo educativo de la ciudad que aporten al cumplimiento del derecho a la educación y para el Proyecto de “Fortalecimiento a la Gestión Institucional”, se le asignó el número 1039 con el objetivo general de garantizar la sostenibilidad del Sistema Integrado de Gestión en el IDEP en concordancia con las normas establecidas en materia de gestión institucional y con los lineamientos del Plan Distrital de Desarrollo 2016-2020 “Bogotá Mejor para Todos”, bajo criterios de transparencia y ética pública.

Para los proyectos formulados para dar cumplimiento al plan de desarrollo “Bogotá Mejor para Todos”, para el periodo 2016-2020 se cuenta con un presupuesto de inversión para la vigencia 2016 de \$ 2.747.893.185 distribuidos así: \$ 2.417.206.544 para el proyecto misional No. 1079, y \$330.686.641 para el proyecto de Fortalecimiento de la Gestión Institucional No. 1039.

Frente a la ejecución presupuestal y constitución de reservas en inversión para el cierre de la vigencia 2016, la Subdirección Administrativa y Financiera registra los siguientes resultados: La Ejecución presupuestal Inversión: 97.68%, Reservas Inversión: \$337.706.594, frente al presupuesto de inversión de \$4.759.565.916 para un porcentaje de: 7,095%.

La ejecución de los proyectos con corte al 31 de diciembre de 2016 es adecuada a lo programado, se resume en lo siguiente:

Proyecto 1079:

Realizar un (1) estudio Sistema de seguimiento a la política educativa distrital en los contextos escolares. **100%**

Realizar un (1) Estudio Escuela currículo y pedagogía, dos (2) estudios en Educación y Políticas Públicas y un (1) estudio en Cualificación docente. **100%**

Avanzar en 10% de un Diseño del Sistema de seguimiento a la política educativa distrital en los contextos escolares. **100%**

Desarrollar una (1) estrategia de Comunicación, Socialización y Divulgación. **93%**

Realizar un (1) estudio de la Estrategia de cualificación, investigación e innovación docente: comunidades de saber y de práctica pedagógica. **100%**

Realizar dos (2) estudios en Cualificación Docente. **100%**

Proyecto 1039:

Avanzar en 10% de un Diseño de la Estrategia de Cualificación, investigación e Innovación docente: Comunidades de saber y de práctica pedagógica- Fase I. **100%**

Sostenibilidad del Sistema Integrado de Gestión. **90%**

En el marco del Plan de Desarrollo Saliente, se puso a disposición un sistema de monitoreo al Plan Sectorial de Educación que permite conocer y valorar la percepción de los actores educativos sobre la implementación de las políticas públicas desarrolladas en la ciudad. Este sistema es complementario al sistema de información y evaluación de la SED.

1.2.2 Modelo de Operación por Procesos

De acuerdo a la Resolución 007 de 2014 por la cual se reestructura y se crean los niveles de responsabilidad y autoridad del SIG del IDEP y se dictan otras disposiciones, la actualización del modelo de operación por procesos se realiza atendiendo los lineamientos del procedimiento de control de documentos, las actualizaciones se registran de forma permanente en el listado maestro y se encuentran actualizadas con corte a 30 de diciembre de 2016.

El soporte documental de todos los procesos se encuentra publicado en la página WEB del Instituto en el siguiente link: <http://www.idep.edu.co/?q=content/gesti%C3%B3n-documental-del-sig#>

1.2.3 Estructura Organizacional

Se encuentra definida y oficializada dentro de la resolución 04 de 2007 “Por la cual se establece la estructura del Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico –IDEP-“.Y la Resolución 14 de 2007, “Por la cual se modifica parcialmente la resolución 04 de 2007”.

1.2.4 Indicadores de Gestión

El promedio del porcentaje de cumplimiento de los indicadores de proceso de la vigencia 2016 se mantuvo por encima del 90%.

1.2.5 Políticas de Operación

Durante la vigencia 2016, se cuenta con la actualización permanente de los procesos y procedimientos acorde al Modelo de operación por procesos vigentes. Cada procedimiento incluye la actualización de las Políticas de Operación vigentes.

Las políticas se encuentran publicadas en el siguiente vínculo: <http://www.idep.edu.co/?q=content/gesti%C3%B3n-documental-del-sig#>

1.3 COMPONENTE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO

La Política de Administración del Riesgo del IDEP, fue actualizada mediante Resolución 014 del 25 de Marzo de 2014. “Por la cual se adopta la política y los lineamientos para la Administración del Riesgo”, se programa para 2016 una vez se cuente con la valoración de controles y nuevo nivel de riesgo residual la actualización de esta.

El contexto estratégico de la entidad se encuentra relacionado en el Plan Estratégico de Desarrollo Institucional PEDI, actualizado y aprobado el 5 de Junio de 2014, en donde se relaciona todo el contexto interno y externo del Instituto. Se tiene proyectado para 2016-2017 una nueva valoración de este contexto de acuerdo al procedimiento FORMULACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL PRO-DIP-02-01 lineamientos del nuevo gobierno.

Se encuentran identificados los riesgos en diferentes niveles: los de nivel proceso, de riesgos anticorrupción, mapa de riesgos que afectan el cumplimiento de metas de plan de desarrollo y riesgos de fichas de estudios, diseños y estrategias.

La Oficina Asesora de Planeación, consolidó y publicó en Maloca AulaSIG, el seguimiento al Mapa de Riesgos por procesos con corte al 31 de Diciembre de 2016, identificando la materialización de los riesgos y la efectividad de los controles <http://www.idep.edu.co/?q=content/mapa-de-riesgos-por-proceso#>.

De igual forma, la Oficina de Control Interno en el desarrollo del Programa Anual de Auditorías vigencia 2016, realizó seguimiento a la materialización de los riesgos de los procesos auditados durante toda la vigencia 2016.

En términos generales el IDEP cuenta con el Mapa de riesgos consolidado y tres calificaciones a controles con corte a 31 de Diciembre de 2016.

2. MÓDULO CONTROL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

2.1 COMPONENTE AUTOEVALUACIÓN INSTITUCIONAL

2.1.1 Autoevaluación del Control y Gestión

El IDEP elaboró y publicó su informe de gestión anual (cuarto trimestre de 2016) en Página WEB en los términos de la ley 1474 de 2011, la Ley 1712 de 2014 y sus decretos reglamentarios.

Con corte a 31 de Diciembre de 2016, fueron celebrados de forma sistemática los Comités Directivos donde se realiza seguimiento permanente a la gestión de la entidad.

La Oficina de Control Interno, durante la vigencia 2016, fortaleció la generación de alertas con el fin de tratar oportuna y efectivamente fallas potenciales o detectadas en la gestión de procesos del IDEP y para reconocer experiencias exitosas en la implementación del Sistema Integrado de Gestión de la entidad. Fueron generadas en total 2 alertas correctivas, 18 Alertas Informativas y 1 Boletín.

Los controles fueron calificados por las dependencias tres veces en el marco de la administración del riesgo.

2.2 COMPONENTE DE AUDITORÍA INTERNA

El programa Anual de Auditorías se ha desarrollado de acuerdo a los lineamientos legales establecidos por la Secretaría General de la Alcaldía Mayor, decreto 370 de 2014.

Durante la vigencia 2016, se ejecutaron las siguientes actividades de auditoría a 12 procesos del IDEP, a saber: Gestión Financiera, Gestión de Recursos Físicos, Dirección y Planeación Mejoramiento Integral y Continuo, Gestión de Talento Humano, Control Interno Disciplinario, Divulgación y Comunicación, Evaluación y Seguimiento, los tres procesos misionales y Gestión Tecnológica.

Por otra parte, fueron desarrolladas durante la vigencia 2016, otros ejercicios de evaluación independientes programados y especiales que coadyuvaron en la mejora de gestión de procesos de la entidad, así como la presentación de los Informes a entes de control de acuerdo a establecido en las herramientas de planificación del proceso de Evaluación y seguimiento. Se describen de forma específica en el plan operativo del proceso con corte a diciembre de 2016 publicado en página WEB (<http://www.idep.edu.co/?q=node/41>), destacando que estos ejercicios han sido compartidos de forma permanente con los responsables, líderes de procesos y comunidad en general, promoviendo el control social y atendiendo las directrices tanto de la ley 1712 de 2014: “Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones” y su decreto reglamentario 103 de 2015.

2.3. COMPONENTE PLANES DE MEJORAMIENTO

2.3.1 Plan de Mejoramiento

Institucional:

Una vez finalizada la Auditoría de Regularidad de la Contraloría Distrital de 2016, se suscribió el plan de mejoramiento correspondiente. El cual se encuentra publicado en Maloca AulaSIG: <http://www.idep.edu.co/?q=content/plan-de-mejoramiento-institucional#> La Oficina de Control Interno realizará un seguimiento e informe trimestral publicado en Maloca Aula SIG – Plan de Mejoramiento Institucional.

Por Procesos:

La Oficina de Control Interno formuló un mecanismo de seguimiento unificado de plan de mejoramiento por procesos, que facilita el registro de acciones formuladas, el seguimiento por parte de líderes de proceso y la valoración y cierre en los términos de evaluación independiente de la Oficina de Control Interno, por tal razón, se cuenta con una nueva versión del procedimiento PRO-MIC-03-03 Planes de Mejoramiento, Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora, que incorpora una herramienta informática de seguimiento y establece algunos parámetros y políticas de operación de la Oficina Asesora de Planeación y Control Interno.

Las tendencias muestran una consolidación del ciclo de mejoramiento en la entidad, de continuo seguimiento y retroalimentación entre los referentes de proceso, los referentes metodológicos y de evaluación en la Entidad, reflejado en una progresiva tendencia de cierre y sistematicidad en la formulación de planes frente a los ejercicios de evaluación.

Con corte al 31 de Diciembre de 2016, se destaca el cierre progresivo de las acciones de mejora formuladas y el seguimiento constante por parte de los líderes del proceso, el cierre de acciones se encuentra en 65% (Acciones cerradas más acciones con cierre condicional), finalizando el año de gestión con 255 acciones de mejora en la base de datos de mejora.

3. EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Información y comunicación externa

El desarrollo de acciones de Información y comunicación externa está vinculada al Componente de Comunicación, Socialización y Divulgación. Este componente continúa fortaleciéndose en el IDEP ya que comunica, socializa y divulga el conocimiento pedagógico y educativo promovido o producido por maestros, maestras e investigadores e investigadoras.

Para adelantar las acciones previstas para la presente vigencia, el Instituto elaboró un documento marco de Estrategia de Comunicación institucional, cuyo propósito fue crear y dar continuidad a canales y medios de comunicación y divulgación como mecanismos para promover acercamientos permanentes hacia maestros y maestras, investigadores e investigadoras, comunidad educativa y otras instituciones académicas, sociales y culturales de orden local, nacional e internacional.

La estrategia se empezó a desarrollar en enero de la presente 2016 mediante actividades vinculadas a la Comunicación Interna y Externa, X versión Premio a la Investigación e Innovación Educativa y Pedagógica, Centro de Documentación y Centro Virtual de Memoria en Educación y la Pedagogía, CVMEP alcanzando el 100% de lo programado de acuerdo a lo registrado en los distintos instrumentos de seguimiento a la gestión.

Información y comunicación interna

Se cuenta con diversos mecanismos de comunicación interna posicionados, valorados y con acciones de mejora que permiten al usuario establecer rutas que hagan efectivos los contenidos publicados en cada uno de estos.

El boletín interno es uno de los más reconocidos y en la vigencia 2016 se produjeron 38; los contenidos de los boletines muestran las acciones y campañas que incentivan la comunicación y cultura organizacional, así como el adecuado manejo de la imagen institucional. La dinamización de la comunicación se promueve reportando actividades, acciones y campañas que adelantan las diferentes dependencias del IDEP; la socialización de avances en los proyectos misionales; así como, la agenda de eventos, promoción de medios de comunicación y canales. El boletín explora la información, no sólo escrita, sino también gráfica y audio-visual. Desde el componente, también se han realizado procesos de acompañamiento para el desarrollo de campañas y actividades institucionales.

Meta de la Vigencia: Realizar el 0.20 de una estrategia de Comunicación, Socialización y Divulgación del año 2016.

Actividades desarrolladas:

Publicaciones. **100%**

Medios y Web. **100%**

Comunicación Interna y externa. **100%**

Premio X. **100%**

Centro de Documentación. **100%**

Centro Virtual de Memoria. **100%**

Porcentaje acumulado de la Meta: Se alcanzó un 0.20 que se programó para la vigencia 2016, lo que equivale a un 100% de cumplimiento de la meta.

Sistemas de Información y Comunicación

Se inició la etapa diagnóstica del Subsistema de Seguridad de la Información, que permitirá formular el plan de acción para lograr su implementación. No obstante, se desarrollaron las siguientes actividades:

Desde los mantenimientos preventivos realizados a los equipos de cómputo se hizo el levantamiento de información para diligenciadas las hojas de vida de los equipos de cómputo, servidores, switches y router.

Se realizó la primera revisión al PETIC y el instrumento de evaluación al modelo de seguridad del ministerio de las TIC, que hacen parte del documento de política de seguridad a la información que debe tener el IDEP.

Se generaron los borradores de protocolos de comunicaciones para publicación WEB y de solicitudes para el sistema de información SIAFI.

Se generó el documento de propuesta tecnológica para el centro de datos para solucionar las vulnerabilidades en los aspectos en:

- a. Garantizar la continuidad de los servicios informáticos del IDEP en el ámbito de conectividad LAN, con tiempo de respuesta y solución a incidencias no mayor a 8 horas.
- b. Garantizar la capacidad de almacenamiento que permita realizar y mantener copias de seguridad de la información, de acuerdo la capacidad que ésta brinde.
- c. Garantizar la disponibilidad y continuidad en las plataformas Windows y Linux; y en los servicios WEB; Aplicativos SIAFI, HUMANO; Dominio; Servicios DNS y DHCP.
- d. Crear escenarios de prueba para la configuración y actualización de los servidores y servicios, sin tener que intervenirlos mientras que se encuentren en producción en dicha fase.
- e. Crear un servidor de correos para gestionar el envío de correos masivos.

Como sistema de información, se puso a disposición un sistema de monitoreo al Plan Sectorial de Educación que como ya se mencionó permite conocer y valorar la percepción de los actores educativos sobre la implementación de las políticas públicas desarrolladas en la ciudad.

Debilidades Sistema de Control Interno

1. MÓDULO DE CONTROL DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

1.1 COMPONENTE TALENTO HUMANO

- Se presentan retrasos en la adopción de actos administrativos relacionados con el Plan de Capacitación y Plan de Bienestar e incentivos, por lo que se requiere tomar decisiones definitivas para asegurar estos instrumentos de planificación en el primer trimestre de la vigencia, esta situación es recurrente y ya reportada en distintos ejercicios de evaluación independiente.
- Se requiere formular, ejecutar y evaluar con mayor sistematicidad, las actividades de inducción y reinducción con el fin de incorporar a los nuevos funcionarios y/o profesionales de apoyo en la cultura organizacional, brindando las pautas para el desarrollo de sus funciones y de esta forma integrarlo a su puesto de trabajo y al entorno humano, así como también reorientar al personal vinculado frente a cambios administrativos, normativos, políticas entre otras.

1.2. COMPONENTE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

- Se requiere ajustar el mapa de procesos del IDEP asociando los nuevos componentes del proyecto IDEP No.1079: Investigación e innovación para el fortalecimiento de las comunidades de saber y práctica pedagógica.
- En concordancia con el componente de administración del riesgo en el Contexto Estratégico, se requieren establecer los medios y espacios para iniciar las acciones relacionadas con la actualización del Plan de Desarrollo Institucional PEDI.
- De acuerdo a los ejercicios de evaluación independiente, se insta a realizar ajustes en la formulación de los indicadores y sus variables, siguiendo las líneas metodológicas establecidas en el Proceso de Mejoramiento Continuo, todo con el fin de generar valor agregado a la gestión por procesos de la entidad y así facilitar la toma de decisiones.
- El Mapa de Procesos de la entidad, se encuentra publicado en la página WEB del Instituto en el siguiente link: <http://www.idep.edu.co/sites/default/files/MAPA-DE-PROCESOS.pdf#> y requiere una actualización de forma, ya que está asociado a los componentes del Plan de Desarrollo Bogotá Humana que fueron actualizados en la formulación del nuevo proyecto misional Proyecto IDEP No.1079: Investigación e innovación para el fortalecimiento de las comunidades de saber y práctica pedagógica.

1.3 COMPONENTE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO

- Se recomienda complementar los controles que se encuentran hoy registrados en la matriz de riesgos del proceso y actualizar los riesgos planteados incluyendo diferentes escenarios riesgosos del IDEP en términos estratégicos, no solamente asociados a operaciones de los procedimientos.
- De forma prioritaria deben elaborarse los planes de manejo para contener la materialización de riesgos detectados en auditorías 2016 y en la misma línea descrita para el Componente de Direccionamiento, el Contexto Estratégico 2016 será la una guía orientativa en la actualización requerida en la gestión del riesgo en el modelo de operación por procesos, esta debe desarrollarse en el marco del Decreto 943 de 2014.

- Se recomienda complementar los controles que se encuentran hoy registrados en la matriz de riesgos por procesos y actualizar los riesgos planteados incluyendo diferentes escenarios riesgosos del IDEP en términos estratégicos, de corrupción y otros; no solamente asociados a operaciones de los procedimientos.
- Fortalecer la asesoría metodológica responsabilidad de la Oficina Asesora de Planeación, frente a la valoración de controles de los procesos y formulación de acciones para la reducción del riesgo, ya que se presentan descripciones parciales sobre estos en la matriz establecida, así como el seguimiento al Mapa de Riesgos por procesos.

2. MÓDULO CONTROL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

2.1 COMPONENTE AUTOEVALUACIÓN INSTITUCIONAL

- Las herramientas de registro de resultados de la gestión debe continuarse depurando y articulando en aras de garantizar la correspondencia de forma particular entre el Plan Operativo, Informe de Gestión e indicadores. En el registro o autoevaluación registrada en el Plan Operativo Anual se recomienda su formulación, ya que algunos procesos reflejan cumplimiento de funciones por dependencia y no acciones tácticas para cumplimiento de metas del periodo, particularmente en las dependencias no misionales.

2.2 COMPONENTE DE AUDITORÍA INTERNA

- Se recomienda establecer análisis sistemáticos desde las funciones asignadas a Control Interno Disciplinario donde se valoren fuentes de faltas disciplinarias asociadas a Auditorías Internas, cuando algún hallazgo se enmarque exclusivamente en las conductas tipificadas en el Código único Disciplinario.
- Algunas actividades de auditoría se dilatan por la no entrega de documentos solicitados en los ejercicios de evaluación independiente, por lo que se requiere atender con mayor presteza y en los términos solicitados los documentos soporte de auditorías o manifestarse de forma oportuna ante el equipo auditor, cuando no sea posible su entrega.

2.3. COMPONENTE PLANES DE MEJORAMIENTO

El nivel de acciones vencidas es de 30 sobre 255 formuladas, con una participación mayor de los procesos de Talento Humano, Gestión Financiera, Dirección y Planeación y Gestión de Recursos Físicos.

Continuar en el fortalecimiento del apoyo metodológico desde el rol de la Oficina Asesora de Planeación, a la formulación de los Planes de mejoramiento (formulación de acciones, análisis de causas y efectos de los hallazgos), de tal manera que la acción planteada asegure el cumplimiento del criterio de solución, en cuanto a la reducción o eliminación de la causa raíz que generó la no Conformidad o la situación de mejoramiento.

El modelo de ciclo de mejoramiento del SIG requiere de otras fuentes de registro de oportunidades de mejora, acciones correctivas y/o preventivas registradas en el Plan de Mejoramiento FT-MIC-03-03, debido a que actualmente la mayoría provienen de ejercicios

de auditoría interna y no de otras fuentes tales como: análisis de datos, resultados de seguimiento y medición, revisión por la dirección, comités, autoevaluaciones, estudios comparativos, entre otros.

3. EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Se requieren ajustes y revisión sobre administración de los siguientes contenidos de página WEB asociados a proyectos misionales, talento humano, gobierno en línea, biblioteca digital, publicaciones seriadas, aulas virtuales, micrositiOS, proyectos académicos, Idep al territorio 2016, comunicación y divulgación, participación ciudadana, ya que se presentan ambigüedad sobre los roles en montaje, aprobación de contenidos, desarrollo y actualización de la información.

El IDEP debe establecer roles definidos en el marco de implementación frente a lo previsto en la Ley 1712 de 2014 y Decreto 103 de 2015, Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la información Pública Nacional, ya que de acuerdo al seguimiento se requieren ajustes en distintos requisitos de las normas mencionadas, de acuerdo a los informes socializados periódicamente por la Oficina de Control Interno, así mismo deben alinearse estos roles con el comité y plan de acción de Gobierno en línea de la entidad.

Diligenciado por:

(Original firmado)

DIANA KARINA RUIZ PERILLA

Jefe Oficina Control Interno

Elaboró: Diana Karina Ruiz Perilla, Jefe Oficina Control Interno

Nadia Aixa Pineda Sarmiento, Profesional de apoyo Oficina Control Interno