



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
1 de 12

INDEPORTES QUINDIO CONTROL INTERNO

PRESENTACION DE INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL QUINDIO INDEPORTES QUINDIO

Jefe de control Interno: Nelson Mauricio Carvajal Carrillo

Periodo Evaluado: de Julio a octubre de 2019
Fecha de Elaboración: 12 Noviembre de 2019

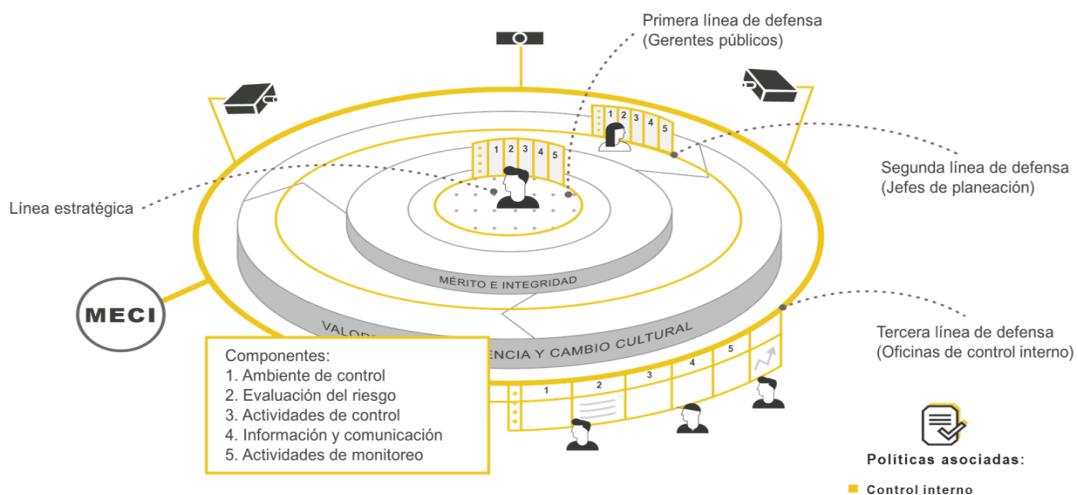
INTRODUCCIÓN

En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 9 de la Ley 1474 de 2011 – Estatuto Anticorrupción y desde la fecha de su expedición, 12 de julio de 2011, es responsabilidad del Jefe de la Oficina Asesora de Control Interno presentar cada cuatro meses un informe que dé cuenta del estado del Sistema de Control Interno, en este caso en el Instituto del Deporte y la Recreación del Quindío “INDEPORTES QUINDIO”, para el periodo entre: Julio a octubre 2019.

Con la expedición del Decreto 1499 de 2017 se integró el Sistema de Desarrollo Administrativo y el Sistema de Gestión de la calidad, Definiéndose como un solo sistema de Gestión, el cual se articula con el sistema de Control Interno definido en la ley 87 de 1993 “Por el cual se establecen normas para el ejercicio del Control Interno en las entidades y organismos del Estado y se dictan otras disposiciones”.

Acorde a lo anterior, se define el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, el cual permite a todas la entidades del estado, planear, gestionar, evaluar, controlar y mejorar su desempeño, bajo criterios de calidad, cumpliendo su misión y buscando la satisfacción de los ciudadanos, por lo que el Modelo estándar de control Interno – MECI continua siendo la herramienta de operación del sistema de Control Interno, cuya estructura se actualiza en articulación con el MIPG.

A partir de la implementación del Modelo MIPG Decreto 1499 de 2017, el cual se presenta en el contexto del Instituto Departamental de Deporte y Recreación “INDEPORTES QUINDIO” como un avance importante para la ejecución y seguimiento integral de la gestión; el seguimiento pormenorizado por parte de la Oficina de Control Interno OCI, se enmarca en los postulados del MIPG, sus siete (7) dimensiones, de las cuales hace parte el control interno, las políticas definidas para cada dimensión, y las cuatro (4) líneas de defensa de que trata este Modelo.



Este informe pormenorizado se elabora con el propósito central de aportar a la permanente mejora y bajo la estructura del Modelo MECI, enfocado en la dimensión de control interno dentro del MIPG, en línea con las buenas prácticas que referencia el Modelo COSO, y actualizado en un esquema de cinco (5) componentes.



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
2 de 12

INSTITUCIONALIDAD

En cumplimiento al decreto 648 y 1499 de 2017, Indeportes Quindío cuenta con instancias que trabajan coordinadamente para establecer las reglas, condiciones, políticas, metodologías para que el Modelo funcione y logre sus objetivos, por lo cual actualizó los actos administrativos relacionados con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión y desarrollo las siguientes acciones en el periodo evaluado:

Comité Institucional de Gestión y Desempeño: En el periodo evaluado de julio a octubre de 2019 se realizaron cuatro (4) reuniones de comités, el primero realizado el **26 de julio** de 2019 en el cual se habló de temas relacionados con el curso de lenguaje claro, sobre la caracterización de los flujo gramas, sobre el trámite de la venta del vehículo, y del proceso de prescripción de bienes inmuebles, el segundo realizado el **30 de agosto de 2019** en el cual se habló en temas con adopción del MIPG y de los indicadores del plan de acción, el tercero realizado el **20 de septiembre de 2019** y el **cuarto el 23 de octubre de 2019**, donde se abordaron temas referentes a agilizar las compras y las liquidaciones de los contratos y convenios ya que estamos a dos meses de que se acabe el año, se tocaron los temas del plan de bienestar y que el proceso de la venta del vehículo no se va a realizar en este vigencia .

Comité Institucional de Coordinación de Control Interno: para la vigencia evaluada de julio a noviembre de 2019 se realizaron dos (2) reunión de comité, el primero realizado el 26 de julio de 2019 donde se presentó el avance del cumplimiento al Plan anual de auditoria que se conforma en informes y seguimientos obligatorios en un **67%**, acompañamientos y asesorías en un **100%**, seguimientos a procesos en un **45%** y las auditorías internas en un **0%**, debido a que se inició con la auditoria de gestión jurídica el 01 de agosto, se postergo ya que se recibió la auditora externa por parte de Contraloría Departamental del Quindío en el mes de mayo y junio de 2019, el segundo se realizó el 23 de octubre de 2019, donde se habló del cumplimiento del plan anual de auditoria y del seguimiento al cumplimiento realizado al plan de mejoramiento suscrito con la contraloría departamental el cual muestra el cumplimiento de las acciones en un **82.39%**.

1. AMBIENTE DE CONTROL

1.1 Dimensión Talento Humano

Para el periodo de julio a octubre de 2019 la entidad ha venido trabajando para mejorar las debilidades evidenciadas mostrando así amplios márgenes de mejoramiento en la cadena de valor, como también el control y seguimiento de la información relacionada con la Planta de Personal, el Grupo de Talento Humano cuenta con la Matriz de Planta de Personal y el Manual de Funciones y Competencias Laborales, en donde se identifican y actualizan la caracterización de los empleos conforme a las necesidades del servicio.

En el periodo evaluado, la Planta de Personal de la entidad, refleja el siguiente estado:

NIVEL DEL CARGO	TOTAL PLANTA		VACANTES TEMPORALES
	ACTIVA A 30 OCTUBRE	2019	
DIRECTIVO	4		0
PROFESIONAL	5		0
ASESOR	1		0
TECNICO	2		0
ASISTENCIAL	2		0

- Ejecución del Plan de Bienestar, Capacitación e incentivos: Adoptado mediante resolución No 014 del 30 de enero de 2018, Para el periodo evaluado se ha dado cumplimiento al plan de bienestar y capacitación. El cual fue ofertado mediante proceso de selección No 011 de 2019 y el porcentaje de cumplimiento descrito en el cronograma de actividades es del **90%** con corte al 30 de octubre de 2019, todas la evidencias



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
3 de 12

reposan de manera física en la carpeta llamada Plan de Bienestar y capacitación, las actividades realizadas en este periodo fueron:

Cronograma actividades bienestar

- ✓ Celebración de cumpleaños de Mauricio Rayo el 28 de julio 2019
- ✓ Caminata ecología a Salento el 22 de agosto de 2019
- ✓ Celebración de cumpleaños de Zulma toro el 2 de agosto 2019
- ✓ Celebración de cumpleaños de Sandra Yelitza el 16 agosto de 2019
- ✓ Celebración de cumpleaños de Olga lucia Fernández el 10 septiembre de 2019

Cronograma de capacitaciones:

- ✓ Capacitación seminario de herramientas para la planeación, control y administración del riesgo del 21 al 24 agosto 2019 ciudad de barranquilla al jefe de control interno
 - ✓ Capacitación seminario de actualización del 28 al 31 de agosto en la ciudad de Cartagena a la secretaria ejecutiva.
 - ✓ Capacitación taller territorial para el mejoramiento de la gestión de proyectos del SGR resolución 274 de octubre 28 al jefe de control interno
 - ✓ Capacitación de desafíos en la administración pública al cierre de la vigencia del 12 al 14 de septiembre al jefe del área jurídica en la ciudad de Cartagena.
- Jornadas de inducción y reinducción: para el periodo evaluado del julio a octubre de 2019 se realizó 1 reinducción al todo personal tanto de planta como contratistas, como soporte esta la acta firmada con la discriminación de los temas tratados y con la lista de asistencia firmada por los integrantes, dicha reinducción se realizó el 3 de septiembre de 2019.
 - Ejecución del plan de Seguridad y salud en el trabajo: para el periodo evaluado de julio a octubre de 2019 el cronograma a de actividades se cumplió en el 100% al tratar todos los temas proyectados en el plan de seguridad y salud en el trabajo para la vigencia 2019, a continuación se relaciona las actividades realizadas:

ACTIVIDADES SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	
Vigilancia epidemiologica - aplicación de encuestas DME	27/09/2019
Participacion Simulacro nacional	03/10/2019
Capacitacion uso y Videoterminales	18/10/2019
Intervencion DME recorridos ergonomicos y refuerzo pausas activas	18/10/2019
Reuniones Comité Paritario de SST	25/07/2019 - 29/08/2019 -
Reunion Comité Convivencia Laboral	16/08/2019
intervencion en Estress Laboral - yoga	02/09/2019
Reunion Comité seccional de SST en el Ministerio Trabajo	18/09/2019 - 16/10/2019
Inspeccion y elaboracion Procedimiento de Tarimas	30/10/2019
Capacitacion Brigada de Emergencia Primeros Auxilios	10/09/2019
Capacitacion Brigada de Emergencia Manejo y uso del DEA	17/09/2019
Celebracion Conmemoracion Dia mundial de la Salud en el Trabajo	13/08/2019
Pausa activa y Relajacion - Seguros Bolivar	14/08/2019
Reunion Gestora ARL Postiva Programacion de actividades	23/07/2019
Inspecciones periodicas Generales, Locativas, orden y aseo, Epp, Ergonomicas, Botiquin de Primeros Auxilios y Extintores.	30/07/2019 - 29/07/2019 - 31/10/2019



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
4 de 12

Aun no se evidencia dentro del plan de Gestión Estratégica de talento humano el ciclo de vida del servidor público como conjunto de buenas prácticas y acciones críticas

1.2 Dimensión Direccionamiento Estratégico y Planeación:

Para el período de julio a octubre de 2019 la entidad ha venido desarrollando esta dimensión desde la dirección y planeación y la elaboración del Plan Anticorrupción de la siguiente manera:

- Dirección Planeación: Se observa en el periodo evaluado al seguimiento con corte al 30 de octubre de 2019 el instituto tiene un **100%** en cumplimiento de las 12 metas de mantenimiento y 1 de resultado versus el **90.83%** en la ejecución del gasto de inversión suscritas en el plan de desarrollo departamental en defensa del bien común 2016 – 2019 como se puede evidenciar a continuación::

META	VALOR PROGRAMADO VIGENCIA 2019	VALOR EJECUTADO VIGENCIA 2019	SEMAFORO	APROPIACION DEFINITIVA	DISPONIBILIDADES	%CDP	COMPROMISOS ACUMULADOS	%RP	SALDO DISPONIBLE	Verde Oscuro (80% - 100%) Verde Claro (70% - 79%) - Amarillo (60% - 69%) - Naranja (40% - 59%) -Rojo (0% - 39%)
202	23	23	100%	\$ 1.989.366.809	\$ 1.847.932.175	93%	\$ 1.847.182.174	93%	\$ 142.184.635	93%
203	20	20	100%	\$ 190.771.080	\$ 156.765.000	82%	\$ 134.720.000	71%	\$ 56.051.080	71%
204	13	13	100%	\$ 170.200.000	\$ 134.509.700	79%	\$ 134.502.700	79%	\$ 35.697.300	79%
205	1	1	100%	\$ 387.947.240	\$ 374.682.351	97%	\$ 374.682.351	97%	\$ 13.264.889	97%
206	12	12	100%	\$ 115.000.000	\$ 99.342.185	86%	\$ 99.342.185	86%	\$ 15.657.815	86%
207	1	1	100%	\$ 180.000.000	\$ 180.000.000	100%	\$ 180.000.000	100%	\$ -	100%
208	1	1	100%	\$ 55.000.000	\$ 54.002.855	98%	\$ 54.002.855	98%	\$ 997.145	98%
209	1	1	100%	\$ 90.800.000	\$ 80.612.000	89%	\$ 79.695.333	88%	\$ 11.104.667	88%
210	1	1	100%	\$ 80.771.030	\$ 65.186.130	81%	\$ 65.186.130	81%	\$ 15.584.900	81%
211	1	1	100%	\$ 122.759.629	\$ 112.039.487	91%	\$ 111.359.487	91%	\$ 11.400.142	91%
212	1	1	100%	\$ 168.999.322	\$ 143.599.321	85%	\$ 143.599.321	85%	\$ 25.400.001	85%
213	12	12	100%	\$ 51.682.415	\$ 48.679.015	94%	\$ 48.679.015	94%	\$ 3.003.400	94%

FUENTES	DEFINITIVO	CDP	% CDP	RP	% RP	PAGOS	DISPONIBLE	% DISPONIBLE	% DE EJECUCION
INVERSION	\$ 3.603.297.525	\$3.297.350.218	91,51%	\$3.272.951.550	90,83%	\$1.794.939.549	\$305.947.307	8,49%	90,83%

- Plan Anticorrupción: Fue presentado y publicado el “Segundo informe de seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano”, corte a 30-ago-2019, en el portal institucional: <http://www.indeportesquindio.gov.co/plan-anticorrupcion>.

- Este seguimiento al Plan Anticorrupción tiene un carácter preventivo para el control de la gestión institucional e involucra acciones transversales de integridad formuladas por la entidad en cada uno de sus componentes. Presentó un nivel de cumplimiento en sus actividades del **94%** y las recomendaciones fueron socializadas a todos los miembros del Comité Institucional de Gestión y desempeño explicando cada una de las 5 estrategias que lo componen.

		2 CUATRIMESTRE DE 2019	
ESTRATEGIAS		Datos	Resultado
1	MAPA RIESGOS	Numerador	13
	CORRUPCION	Denominador	13
			0,92
2	ANTI TRAMITE	Numerador	4
		Denominador	4
			0,95
3	RENDICION DE CUENTAS	Numerador	5
		Denominador	5
			0,88
4	SERVICIO AL CIUDADANO	Numerador	10
		Denominador	10
			1,00
5	TRANSPARENCIA Y ACCESO INFORMACION	Numerador	9
		Denominador	9
			0,96
TOTAL INDICADOR			0,94



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
5 de 12

En el cuadro anterior se puede evidenciar el avance de cumplimiento de cada una de las estrategias mostrando que el menor cumplimiento se presenta en las estrategias de rendición de cuentas a la ciudadanía y transparencia y acceso a la información con un **88%**.

1.3 Dimensión Gestión con Valores para Resultados:

Para el período de julio a octubre de 2019 la entidad ha venido desarrollando avances de la dimensión desde cada una de sus líneas de gestión y desarrollo como son

- **Gestión Presupuestal:** La ejecución presupuestal de la entidad a 30 de octubre de 2019, refleja el **70.04%** de ejecución, observando que a nivel de funcionamiento el comportamiento está de acuerdo a las proyecciones ascendiendo a **\$1.155.961.315**, que corresponde a un **91.11%** así mismo, el valor ejecutado para los gastos de inversión asciende a **\$2.904.950.973** que corresponde a un **64.14%**.

Es de aclarar que para este análisis se tuvo en cuenta los recursos del balance toda vez que estos fueron adicionados al presupuesto a finales del mes de mayo de 2019 lo que significa que el proceso para su compromiso y ejecución se vieron reflejados en el mes de agosto de 2019. También se puede evidenciar que los gastos de inversión son superiores a los de funcionamiento teniendo en cuenta que la inversión social está la misión de la entidad.



- **Gobierno Digital:** Se evidenció el seguimiento realizado el 30 de septiembre de 2019 al cumplimiento de la matriz requerida en la política de gobierno digital y la ley de transparencia y del derecho de acceso a la información pública nacional 1712 de 2014. Se evidencia que el instituto cumple en un **84.17%** con respecto a las **127 actividades** de la información que la entidad debe tener publicada en la página web, como se muestra a continuación en el siguiente cuadro:

CONSOLIDADO CUMPLIMIENTO MATRIZ LEY 1712 DE 2013			
ASPECTOS DE LA NORMA	PUNTOS DE VERIFICACION	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
ESTRUCTURA ORGANICA	5	100%	OK
PRESUPUESTO	12	100%	OK
TALENTO HUMANO	16	100%	OK
PLANEACION	7	71,42%	No se encuentran cargados los indicadores de desempeño, mecanismo o procedimiento para la participación ciudadana en la formulación de la política o el ejercicio de las facultades del sujeto obligado, para el segundo trimestre de 2019 se evidenciará el avance de la actividad.
CONTRATACION	7	100%	OK
CONTROL	3	100%	OK
TRAMITES, SERVICIOS, ATENCION AL CIUDADANO Y PQRS	12	100%	Ya Se encuentra habilitado la cuenta de la entidad en datos abiertos, ya se cuenta con una publicación realizada sobre contratos de la vigencia 2019.
COMPONENTES DEL REGISTRO DE ACTIVOS DE INFORMACION	12	10%	Se encuentra en proceso de construcción, se está realizando la recolección de la información para el segundo trimestre de 2019 se tiene prevista una reunión con los jefes del área en la primera semana de junio para su realización
COMPONENTES DEL INDICE DE INFORMACION CLASIFICADA Y RESERVADA	15	10%	Se encuentra en proceso de construcción, se está realizando la recolección de la información para el segundo trimestre de 2019 se tiene prevista una reunión con los jefes del área en la primera semana de junio para su realización
COMPONENTES DEL ESQUEMA DE PUBLICACION DE INFORMACION	15	100%	OK
COMPONENTES DEL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL	5	100%	OK
COMPONENTES DEL INFORME DE SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACION	5	100%	OK
COMPONENTE DE LOS COSTOS DE REPRODUCCION DE INFORMACION PUBLICA CON SU RESPECTIVA MOTIVACION	6	100%	OK
COMPONENTES DE LA INFORMACION PREVIAMENTE DIVULGADA	2	100%	OK
COMPONENTES DE SISTEMAS DE INFORMACION	5	10%	Se encuentra en proceso de construcción, se está realizando la recolección de la información para el segundo trimestre de 2019 se tiene prevista una reunión con los jefes del área en la primera semana de junio para su realización

En el seguimiento Realizado por parte de la oficina de control interno se evidenció que estamos débiles en el componente de registro de activos de información, en la información clasificada y reservada y sistemas de información, cada uno con un porcentaje de cumplimiento del **10%**.



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
6 de 12

• Defensa Jurídica: Sé evidencio que en el periodo de julio a octubre de 2019 el instituto cumplió a cabalidad su POD donde contesto:

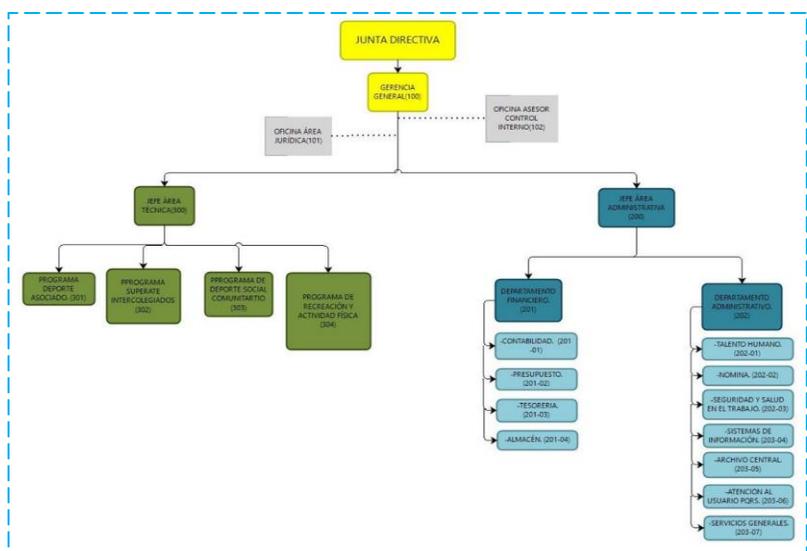
- ✓ 9 derechos de petición.
- ✓ También realizo al 30 de octubre de 2019 2 representaciones jurídicas.
- ✓ La entidad expidió 42 actos administrativos y jurídicos de los cuales en los procesos de mínima cuantía se expidieron 11 resoluciones de designación de comité evaluador y 11 resoluciones de aprobación de pólizas.
- ✓ En procesos de selección abreviadas se expidieron 3 resoluciones de apertura de procesos, 3 resoluciones adjudicación de procesos contractuales, 3 Resoluciones de designación de comité evaluador y 3 resoluciones de aprobación de pólizas.
- ✓ En los procesos de licitación pública se expidieron 2 resoluciones de aperturas de procesos, 2 resoluciones de adjudicación, 2 resolución de designación de comité evaluador y 2 resoluciones de aprobación de pólizas

• Servicio al Ciudadano: Se desarrolló la caracterización de procesos o procedimientos de servicio al ciudadano documentados e implementados (peticiones, quejas, reclamos y denuncias, trámites y servicios) mediante resolución 237 del 10 de Septiembre de 2019 por medio la cual se actualiza la caracterización de los procesos y procedimientos de las áreas del instituto departamental de deporte y recreación del Quindío "INDEPORTES QUINDIO", como también se adopta el Manual del Usuario y de Atención al Ciudadano a través de la Resolución 097 del 22 de abril de 2019 que busca dar cumplimiento a los requerimientos de la LEY 1474 de 2011 estableciendo un marco direccionado del que hacer público, definiendo las directrices y los mecanismos básicos para una administración transparente buscando atender y orientar a los ciudadanos que se acercan a INDEPORTES QUINDIO y estandarizar los lineamientos para el servicio al ciudadano enfocados en la satisfacción de usuario interno y externo encaminado a la mejora continua retroalimentando las Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias radicadas en el Instituto .

• Rendición de Cuentas: Se evidencia el cumplimiento en el **100%** en la realización conjunta con la gobernación del Quindío el 21 de junio de 2019 ya que como ente descentralizado y por depender de la Gobernación departamental forma parte de una meta de producto que corresponde a la estrategia de inclusión social del plan de desarrollo departamental "En Defensa del bien común 2016 -2019".

• Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos: Se realizó y dio cumplimiento a través de la resolución 237 del 10 de Septiembre de 2019 por medio de la cual se actualiza la caracterización de los procesos y procedimientos de las áreas del instituto departamental de deporte y recreación del Quindío "INDEPORTES QUINDIO" en aras de garantizar un panorama claro de las funciones y procesos que adelanta la entidad, la cual está compuesta por cada una de los procedimientos de cada proceso con sus respectivo flujogramas como ruta de guía de trabajo.

• La Estructura Organizacional ajustada al modelo de operación: Adicional se realizó un estructura operación por proceso para facilitar la correcta segregación de las función de INDEPORTE QUINDIO adoptada mediante Resolución No. 217 agosto 28 de 2019 por medio del cual se actualiza el mapa de procesos y se adopta la estructura operacional por procesos de Quindío donde se establecen los procesos esenciales por cada una de las áreas del Instituto.





FORMATO INFORMES

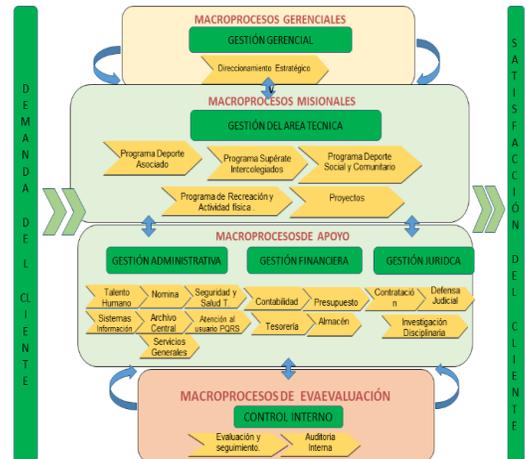
CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
7 de 12

- Modelo de operación por procesos alineado a la estrategia institucional: Se evidencia el cumplimiento mediante la resolución No. 217 agosto 28 de 2019 que actualiza el modelo de operación por procesos donde muestra que la entidad desarrolla de manera estratégica su operación para la entrega eficiente los productos finales de los procesos, en alineación con los objetivos del plan de acción. Esto implica identificar los procesos que crean valor, acorde a los grupos de valor a quienes se dirige el análisis de capacidades, los canales y condiciones de atención, como se puede evidencia en la siguiente grafica de modelo de operación por procesos.



1.4 Dimensión Evaluación de Resultados:

la entidad realizó el seguimiento por parte de la oficina de control interno de la realización de las evaluaciones desempeño laboral del instituto el 18 de junio de 2019 evidenciando las calificaciones totales de los funcionarios y la concertación de compromisos y acuerdos de gestión para la vigencia 2019 en cumplimiento a la resolución 011 de 14 febrero de 2017 que habla: “el sistema tipo de evaluación del desempeño laboral de los empleados públicos de Carrera Administrativa y en periodo de prueba” y los funcionarios con carácter de provisionalidad, el cual se central en los resultados e impactos de las gestiones realizadas a los líderes de los procesos.

La entidad cuenta con indicadores que están inmersos en el plan de acción del instituto y en los planes operativos por dependencias, que permiten medir la eficacia y la eficiencia durante y después de la gestión realizada.

1.5 Dimensión Información y Comunicación:

Para el periodo de julio a octubre de 2019 la entidad en el desarrollo y cumplimiento de la dimensión desde cada uno de sus lineamientos que la conforma presenta la siguiente información:

- Gestión Documental: Se evidencia que el instituto al 30 de octubre de 2019 ha avanzado significativamente en la implementación de actividades para todo lo referente a la ley de archivo 594 de 2000 y la aplicabilidad de las tablas de retención documental de la entidad según resolución 035 de 2018.

1.6 Dimensión Gestión del conocimiento:

- Gestión del conocimiento: Para el periodo de julio a octubre de 2019 la entidad realizó la actualización de todos los procesos y procedimientos de la entidad con el fin de difundir y perseverar la información del instituto, el mapa de procesos y procesos y procedimientos y la construcción de un organigrama funcional por procesos para facilitar la segregación de actividades y funciones mediante la resolución 237 del 10 de septiembre de 2019.

2. EVALUACIÓN DEL RIESGO

2.1 Componente Administración del Riesgo: Para el período de julio a octubre de 2019 el instituto solicitó el primer seguimiento al mapa de riesgos institucional mediante oficio del 18 de octubre de 2019, con el fin de que cada líder de los procesos presentara los soporte a los controles establecidos para mitigar los riesgos identificados con corte al 30 de septiembre de



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
8 de 12

2019, mostrando así la pertinencia en las acciones establecidas para evitar la materialización de los riesgos.

Para los *Procesos de Misionales* los riesgos detectados fueron 10, donde se puede evidenciar que en el seguimiento todos los controles han sido efectivos y han realizado un avance del **48%** en la reducción del riesgo como se puede evidenciar en la gráfica con corte al 30 de septiembre de 2019.

En la consolidación de los tipos de riesgos se evidenció que la totalidad de los riesgos son *Estratégicos*.



Calificación Mapa de Riesgos Misionales

CÓDIGO	PROCESO:	ZONA DE RIESGO R				TOTAL RIESGOS	CALIFICACIÓN	Avance en la reducción del Riesgo
		BAA	MODERADA	ALTA	EXTREMA			
		A septiembre 30 de 2018						
1	Deporte Asociado	1	1	1	1	4	25%	25%
2	Juegos intercolegiados	0	1	1	1	3	33%	17%
3	Deporte social y comunitario	0	3	3	0	6	50%	50%
4	Recreación y aprovechamiento	0	1	1	1	3	33%	17%
5	Habitos y estilos de vida saludable	0	1	0	1	2	50%	50%
TOTAL:		1	7	6	4	18	22%	48%



Calificación Mapa de Riesgos de Apoyo

CÓDIGO	PROCESO:	ZONA DE RIESGO				TOTAL RIESGOS	CALIFICACIÓN
		BAA	MODERADA	ALTA	EXTREMA		
		A septiembre 30 de 2019					
1	Planeación	0	0	4	0	4	50%
2	Control Interno	0	1	3	0	4	50%
3	Jurídica	0	0	2	2	4	50%
4	Contratación	0	0	2	1	3	33%
5	Talento Humano	0	2	2	0	4	50%
6	Seguridad y salud en el Trabajo	0	0	2	1	3	33%
7	Sistemas	0	0	2	2	4	50%
8	Archivo Central	0	1	2	1	4	25%
9	Atención al Usuario	0	1	1	1	3	33%
10	Contabilidad	0	0	3	0	3	30%
11	Presupuesto	0	1	2	0	3	20%
12	Tesorería	1	3	0	0	4	0%
13	Almacén	0	0	3	0	3	20%
TOTAL:		1	9	28	8	46	49%

Para los *Procesos de Apoyo* los riesgos detectados fueron 46, donde se pudo evidenciar que en el seguimiento todos los controles han sido efectivos y presenta un avance en la reducción del riesgo del **49%** con corte al 30 de septiembre de 2019.

En la consolidación de los tipos de riesgos se evidenció que el **39%** de los riesgos son *operativos, seguido de 24% de cumplimiento y 20% financieros*.

3. ACTIVIDADES DE CONTROL

3.1 Seguimiento a plan de mejoramiento de Auditorías Externas: en el periodo evaluado de julio a octubre de 2019 se realizó seguimiento al plan de mejoramiento suscrito con la contraloría departamental producto de la Auditora Modalidad regular M.A No 011 de 2019 de la vigencia 2018, el cual se suscribió el 30 de julio de 2019.

Que la oficina de control interno mediante oficio del 07 de octubre de 2019 solicitó al responsable del proceso las evidencias que soporten el cumplimiento de las acciones correctivas.

Que el 18 de octubre de 2019 el líder del proceso mediante oficio nos suministró las evidencias mostrando así una efectividad del **82.40%** donde se evidenció que se cumplió con las acciones correctivas 1 – 2 y 3 y un cumplimiento parcial de la acción 4 que va en un **29.58%**, la cual habla de realizar la verificación y cargue de los documentos faltantes en los procesos contractuales en sus diferentes etapas, requeridos en el control de legalidad para la vigencia 2018 de la plataforma SIA OBSERVA, de igual manera esta acción correctiva está con vencimiento para el 31 diciembre de 2019.



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
9 de 12

4. INFORMACION Y COMUNICACIÓN

4.1 Información y Comunicación Interna y Externa:

Fuentes de información Externa:

Peticiones, Sugerencias, Quejas y/o Reclamos: Se evidencia que la Entidad tiene identificados los mecanismos de recolección de información externa, los cuales se encuentran caracterizados por el Proceso de Atención al Usuario con su respectivo flujograma, Mediante resolución 237 del 10 de septiembre de 2019.

También que el sistema de atención a las quejas y reclamos, se realiza a través del buzón ubicado en el pasillo del piso donde funciona el instituto y el link en la página web esto con el fin de obtener información y generar acciones preventivas y correctivas oportunas y adecuadas.

ESTADISTICA GENERAL INDEPORTES QUINDIO 2019	
Descripcion	Cantidad de Correspondencia
CORRESPONDENCIA RECIBIDA	2091
CORRESPONDENCIA PENDIENTE	10
CORRESPONDENCIA ENVIADA	424
Descripcion	Cantidad de Correspondencia
ACTA	1
AUTORIZACION	0
AVISO	0
CERTIFICADO	85
CIRCULAR	23
CIRCULAR CON TIEMPO DE RESPUESTA	1
CITACION	0
CONTRATO	0
CUENTA DE COBRO	4
CURRICULO	0
DECRETO	0
DEMANDA	1
DENUNCIA	1
DERECHO DE PETICION	29
DERECHOS NOTARIALES	0
DESCUENTOS DE NOMINA	22
EMBARGO	0
ESCRITURAS	0
FOLLETO	0
INFORMATIVO	1058
INFORME	10
INFORME CONTRATISTAS	481
INVITACION	64
TRASLADO	2
TUTELA	3

La entidad cuenta con una plataforma llamada ventanilla única, esto Con el fin de tener un mayor control en la correspondencia que se recibe, entrega y así agilizar los procesos de control y eficacia en lo mismo, con corte al 30 de octubre de 2019 se evidencio que se han **radicado 2.091 documentos** como se puede evidenciar en el siguiente cuadro:

- Del cuadro anterior podemos analizar que de la documentación recibida el mayor porcentaje, con **50.60% son de carácter informativo que no requieren de respuesta.**
- Que el **23%** corresponde a **informes a contratistas** que tampoco requieren respuesta.
- Que el **4.065%** corresponde a solicitudes de **certificados.**
- Que el **3.061%** corresponde a **invitaciones** de carácter general.
- Que el **1.099%** corresponde a **circulares** informativas.
- Que el **1.052%** corresponde a **descuentos de nómina.**

Se evidencio que para el periodo de evaluado de julio a octubre de 2019 se recibieron **4 PQRS** como se puede evidenciar en el cuadro que se tomó de la plataforma ventanilla única, todas con fecha de ingreso del 4 de octubre de 2019.

Que al 30 de octubre de 2019 en total se recibieron **44 PQRS** que corresponden al **2.10%** del total de la correspondencia recibida en la entidad.

Por lo anterior es importante anotar que se han dado respuestas con una **efectividad del 100%.**

No Radicacion	Fecha de Registro	Asunto	Remitente	Destinatario	Respuesta
01804	2019-10-04	QUEJA SUPERATE MARIANA TORES	MARIANA TORRES	GLORIA INES HERRERA F	✓
01803	2019-10-04	QUEJA SUPERATE MARIA CAMILA LIBEREROS	MARIA CAMILA LIBEREROS	GLORIA INES HERRERA F	✓
01802	2019-10-04	QUEJA SUPERATE JUANDIEGO YEPEZ	JUAN DIEGO YEPEZ	GLORIA INES HERRERA F	✓
01801	2019-10-04	QUEJA SUPERATE TOMAS VALENCIA	TOMAS VALENCIA	GLORIA INES HERRERA F	✓
01800	2019-10-04	QUEJA SUPERATE KIARA VASQUEZ	KIARA VASQUEZ DESPACHO	GLORIA INES HERRERA F	✓



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
10 de 12

5. ACTIVIDADES DE MONITOREO

5.1 Autoevaluación Institucional: Para el período evaluado de julio a octubre de 2019, se ejecutaron 6 comités en los cuales la Oficina de Control Interno participó como invitada con voz pero sin voto, cuyo fin último fue la asesoría y acompañamiento en el cumplimiento de la gestión de las dependencias y/o procesos de la Entidad. Y se cumplieron en su totalidad como se muestra en el cronograma siguiente, en las fechas que aparecen, cada secretario de comité tiene las actas firmadas por cada uno de los integrantes con los temas tratados.

SESIONES ORDINARIAS				
COMITES TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS				
NOMBRE COMITÉ	FECHA			
	JUL	AGO	SEP	OCT
INSTITUCIONAL DE GESTION Y DESEMPEÑO	26	16	20	23
INSTITUCIONAL DE COORDINACION DE CONTROL INTERNO.	26			23
TECNICO DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE	12			18
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST)	25	29	27	25
CONVIVENCIA LABORAL		16		
CONCILIACION	15-30	15-30	16-30	15-?

5.2 Sistemas de información, herramientas y recursos de software: En el periodo evaluado se observaron los siguientes sistemas de información a cargo de cada uno de los líderes de los procesos con el fin de lograr de manera exitosa, para la generación y procesamiento de la información en Indeportes Quindio, cuyos controles están inmersos en cada uno de éstos.

SISTEMAS DE INFORMACION MISIONAL	
APLICATIVO	UTILIDAD
COVI	Expedir bancos
GESPROY	Reporte y seguimiento de información de los proyectos ejecutados con recursos del SGR
FURAG II	
SIA OBSERVA	Reporte contratacion ante la contraloria
APORTES EN LINEA	
SPI	Seguimiento proyectos de inversion
SECOPI	publicacion de contratacion
PLATAFORMA SUPERATE INTERCOLEGIADOS	Inscripcion y promocion participantes juegos superate Intercolegiados
SIRENA	Reporte de poblacion atendida convenia recreacion
SNM	Sistema Nacional de monitoreo para reportar periodicamente poblacion atendida en programa Habitos y estilos de vida saludables
PUBLIFINANZAS	Maneja contabilidad, presupuesto, tesoreria, almacen, nomina, CGR,CGN.
CETIL	Certificado electronico de tiempo laborado
VENTANILLA UNICA	manejo de correspondencia
PAGINA WEB INSTITUTO	
SIGEP	Sistema de informacion y gestion del empleo publico
COMISION NACIONAL DE SERVICIO CIVIL	evaluacion de desempeño
SIMO	reporte de vacantes
REGISTRO NACIONAL DE BASE DE DATOS	Registro Base de datos



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
11 de 12

5.3 Componente de Auditoria Interna:

Auditoria interna: De conformidad con el “Plan Anual de Auditorías y Seguimientos - Vigencia 2019”, entre los meses de julio a octubre, la Oficina de Control Interno efectuó Auditoría basada en riesgos a los siguientes procesos :

- ✓ Proceso de Contratación: Auditoria realizada del 01 de agosto al 12 de septiembre de 2019, con el objetivo de verificar la efectividad de los controles establecidos para la mitigación en las diferentes etapas de la contratación de la entidad, de la auditoría realizada no se generaron hallazgos.
- ✓ Proceso de Almacén: Auditoria iniciada el 03 de octubre de 2019 y aun se encuentra en proceso de revisión, con el objetivo de verificar la efectividad de los controles establecidos en la entrega oportuno de los elementos y la correcta custodia y relación de los bienes muebles e inmuebles del instituto

Para los meses de noviembre y diciembre se tiene programada las auditorias de archivo, área técnica y área financiera para así terminar el ciclo de auditorías internas de la vigencia 2019.

5.4 Componente Planes de Mejoramiento:

Planes de Mejoramiento de Auditorías Externas: Se evidenció que el instituto en la auditoria regular vigencia 2018 realizada en el mes de junio de 2019 se le genero un hallazgo administrativo con la siguiente información:

No.	Observación	Admini strativa	Cuantía	Incidencias		
				F	D	P
1	Deficiencias en la publicación en la plataforma SIA Observa. (Ver página 15)	X				
TOTALES		1				

En seguimiento realizado con corte al 30 de septiembre de 2019, el 18 de octubre de 2019 el líder del proceso mediante oficio nos suministró las evidencias mostrando así una efectividad del **82.40%** donde se evidencio que se cumplió con las acciones correctivas 1 – 2 y 3 y un cumplimiento parcial de la acción 4 que va en un **29.58%**, la cual habla de realizar la verificación y cargue de los documentos faltantes en los procesos contractuales en sus diferentes etapas, requeridos en el control de legalidad para la vigencia 2018 de la plataforma SIA OBSERVA, de igual manera esta acción correctiva esta con vencimiento para el 31 diciembre de 2019.

Planes de Mejoramiento de Auditorías Internas: en el periodo evaluado de julio a octubre de 2019 se realizó el segundo seguimiento con corte al 30 de septiembre de 2019, evidenciando la siguiente información:

1. Auditoria 001-1-2018 Contratación: Estaban pendientes los hallazgo 1 y 3 los cuales se presentaron las evidencias y se subsanaron cumpliendo así en su totalidad y no quedando con plan de mejoramiento, la información reposa en la carpeta de planes de mejoramiento por procesos.
2. Auditoria 001-2-2018 defensa judicial: Estaban pendientes los hallazgo 1 y 3 los cuales se presentaron las evidencias y se subsanaron cumpliendo así en su totalidad y no quedando con plan de mejoramiento, la información reposa en la carpeta de planes de mejoramiento por procesos.
3. Auditoria 001-3-2018 Investigación Disciplinaria: Estaban pendientes los hallazgo 1 y 3 los cuales se presentaron las evidencias y se subsanaron cumpliendo así en su totalidad y no quedando con plan de mejoramiento, la información reposa en la carpeta de planes de mejoramiento por procesos.



FORMATO INFORMES

CODIGO:
FO-AF-07

VERSIÓN:
02

FECHA:
15-11-11

PAGINA:
12 de 12

4. Auditoria 002-2018 Almacén: Estaban pendientes por cumplir los hallazgos 1 y 3.2 los cuales aún se encuentra sin cumplir, la líder del proceso solicito prórroga para el 30 de noviembre y 31 diciembre de 2019 respectivamente.

5. Auditoria 003-2018 Archivo central y de gestión: Estaban pendientes por cumplir los hallazgos 1.1 – 1.2 – 1.3 y 4, se evidencia que aún no se subsanan y el líder del proceso solicita prórroga para el 31 diciembre de 2019.

6. Auditoria 004-2018 Gestión del deporte, recreación y la actividad física: Estaban pendientes por cumplir los hallazgos 1 - 4.1 y 4.2 donde el líder del proceso presento las evidencias del cumplimiento a las acciones correctivas cumpliendo así en su totalidad y no quedando con plan de mejoramiento, la información reposa en la carpeta de planes de mejoramiento por procesos.

7. Auditoria 005-2018 Contabilidad – presupuesto – tesorería: Estaba pendiente el hallazgo el cual presentaron las evidencias y se subsano cumpliendo así en su totalidad y no quedando con plan de mejoramiento, la información reposa en la carpeta de planes de mejoramiento por procesos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

- ✓ Realizar la identificación y clasificación de las líneas de defensa para cada uno de los procesos de la entidad para así tener claridad de las competencias y alcances que tienen en la ejecución de las actividades.
- ✓ Cumplir dentro del plan Gestión estratégica de talento humano con el ciclo de vida del servidor público como conjunto de buenas prácticas y acciones crítica, con la eficiencia y eficacia de la selección meritocracia del talento humano y con la desvinculación asistida y retención del conocimiento generado por el TH.
- ✓ Mejorar la política de gestión documental con el registro de activos de información y información reservada y clasificada de la entidad, como también en la actualización de las tablas de retención documental.
- ✓ Mejorar la política 6 de gobierno digital en el aprovechamiento de las tecnologías de información y comunicación TIC para consolidar la confianza digital de los usuarios y realizar una arquitectura empresarial para el fortalecimiento de las capacidades de la entidad.
- ✓ Seguir en la transición para la actualización del modelo del MIPG ya que permitirá al instituto reorientar los lineamientos del sistema de control interno hacia el control y la gestión.
- ✓ Cumplir con las actividades programadas en el Plan de acción del MIPG al 31 de diciembre de 2019 con sus respectivos seguimientos.
- ✓ Se deben consolidar las diversas políticas y manuales del Instituto, que sirva como guía e instrumento en el logro de la coherencia funcional de las diversas dependencias; además de completar la formulación de los manuales específicos para las áreas o procesos en que aún no se encuentran implementados.

NELSON MAURICIO CARVAJAL CARRILLO

Jefe Oficina Control Interno

Noviembre 12 de 2019

Copia: Gerente General - Olga Lucia Fernández Cárdenas

Guardado en: D:\CONTROL INTERNO\DOCUMENTOS 2019\3. INFORME PORMENORIZADO\3 Informe jul - oct 2019