INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO



Marzo 2019

Juan Pablo Herrera Arce.

Asesor de Control Interno.

Juan Carlos Loaiza Serna.

Rector IES-CINOC

INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

INSTITUCIÒN DE EDUCACIÒN SUPERIOR

COLEGIO INTEGRADO NACIONAL ORIENTE DE CALDAS

PERIODO NOVIEMBRE 2018 - FEBRERO DE 2019.

De conformidad con las disposiciones contenidas en el Artículo 9 de la Ley 1474 de 2011, la Oficina de Control Interno presenta el informe del estado del Sistema de Control Interno de la Institución de Educaciòn Superior Colegio Integrado Nacional Oriente de Caldas IES-CINOC del periodo noviembre 2018 - Febrero 2019.

Este informe se presenta enfocado en la séptima dimensión de la Política de Control Interno establecida en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG, bajo la estructura del Modelo Estándar de Control Interno – MECI, en línea con las buenas prácticas que referencia el Modelo COSO, y actualizado en un esquema de cinco (5) componentes: 1) Ambiente de Control, 2) Evaluación del Riesgo, 3) Actividades de Control, 4) Información y Comunicación y 5) Actividades de Monitoreo, el cual se desarrolla en detalle en el Manual Operativo MIPG V2, en agosto de 2018, emitido por el Consejo para la Gestión y el Desempeño Institucional.

Por medio de este informe la dependencia de control Interno, consolida algunos de los resultados de la implementación de la séptima dimensión contemplada en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión correspondiente a la Política de control interno, cuyos componentes se encuentran claramente identificados desde el establecimientos del Modelo estándar de Control Interno, desde el área de control interno se hará una descripción de la implementación de cada uno de los cinco componentes que se referencian a continuación 1) Ambiente de Control, 2) Evaluación del Riesgo, 3) Actividades de Control, 4) Información y Comunicación y 5) Actividades de Monitoreo,



Séptima dimensión. Política de Control Interno.

Ambiente de Control:

Para asegurar un mayor ambiente de control dentro de la entidad, se ha buscado mejorar las competencias, habilidades y cualificación tanto del personal docente como para su parte administrativa, claramente por su enfoque misional de educación se debe estar a la vanguardia del conocimiento y más aún cuando dentro de la planeación estratégica de la entidad (PDI) se tiene como objetivo de cambio de carácter de institución de Educaciòn Superior a Institución Universitaria; es indispensable que todo el personal tenga las competencias suficientes para mejorar la prestación del servicio y alcanzar mejores niveles de calidad de vida de los grupos de interés, para ello, todo el equipo debe de estar sincronizado, comprometido y liderado por la alta direcciòn, lo que permitirá cumplir con las metas y objetivos trazados para cada vigencia.

Dentro de las actividades desarrolladas por el comité institucional de control interno en la entidad frente a la Implementación del Modelo se encontraron.

1. Comité institucional de Coordinación de Control Interno realizado el 27 de noviembre, Acta No. 05 del Comité. En este comité se socializaron temas correspondientes a:
* Socialización resultado Informe Pormenorizado Sistema de Control Interno incluido en la Dimensión séptima de MIPG. (Política de Control Interno)
* Conformación del Comité de Gestión y desempeño (Establecimiento de cronogramas por parte del Comité de Coordinación de Control Interno para la conformación del comité de gestión y desempeño de la IES-CINOC).
* Posibles acciones a desarrollar producto del informe del asesor de Control Interno presentado al CCCI el 26 de noviembre de 2018.
* Estado de las observaciones presentadas en vigencia 2018 de la auditoria al Proceso presupuestal adelantado de la vigencia 2017.
* Estado de las observaciones presentadas en vigencia 2018 de la auditoria al proceso contable de la vigencia 2017.
1. Comité Institucional de Coordinación de Control Interno realizado el 12 de febrero de 2019. Acta No. 01 del Comité. Temas
* Establecimiento del comité MIPG (Lectura del acto administrativo de conformación, obligaciones y responsabilidades frente a la implementación del Modelo en la entidad).
* Presentación de la oficina de planeación para la implementación gradual del Modelo Integrado.
* Cronograma de trabajo para la adopción e implementación del sistema de Gestión de la calidad bajo la Norma ISO 9001:2015
* Presentación y aprobación del programa de auditoria interna para la vigencia 2019.
1. Primer comité Institucional de MIPG (Gestión y Desempeño) Acta No. 01 de 12 de Marzo de 2019: en este primer comité se adopta por acto administrativo la conformación del comité de gestión y desempeño, se presenta nuevamente la propuesta de implementación del MIPG por dimensiones con cada una de las políticas con los ajustes solicitados en reunión anterior del CCCI, se socializa la agenda estratégica programada para los días 14 y 15 de Marzo con el Consejo Directivo, se verifican los temas que se van a tratar y la relación con el Modelo integrado de planeación; el comité busca que la planeación estratégica este articulada con el Modelo Integrado de manera que se puedan ir presentando los avances de implementación al Consejo Directivo como máxima instancia institucional y se tomen las decisiones respectivas de manera oportuna.

Otros temas tratados en este comité.

* Resultados por dependencias para la consolidación del informe de rendición de cuentas de la vigencia 2018, notificación al órgano de control CGC para la fecha de exposición de la rendición y su publicación en página web en cumplimiento de las directrices establecidas sobre el particular.
* Fijación de compromisos frente al establecimiento de un sistema de costos con la funcionaria de contabilidad.
* Se propone que con la colaboración del Jefe de Talento Humano se asesore al Rector para llevar a cabo la designación del nuevo funcionario del Nivel directivo (Vicerrector Académico), dado que para los cargos de gerencia pública se debe de realizar un procedimiento mínimo para la selección del funcionario sin perder la discrecionalidad del nominador.
* Desde el área de control interno se ha recomendado la retoma de las funciones de la coordinación académica con el fin de que estas queden claras para los nuevos funcionarios, para el caso, se ha recomendado al área de talento humano adelantar un proceso documentado de inducción teniendo en cuenta esta designación de funciones. De igual manera se debe de considerar el tema de la secretaria académica (Registro y Control Académico), donde se ha visto la necesidad de revisar las funciones y adelantar un ajuste de las mismas.
* Se expresó por parte del área de control interno la necesidad de mayor control frente a los procesos de docencia tanto para la sede central y las extensiones.
* La Secretaria General insiste en el cumplimiento de las circulares relacionadas con las observaciones a las tablas de retención documental y Normograma para que revisen nuevamente por dependencias y se hagan los ajustes por parte de la profesional de archivo.
* Finalmente se consideró muy importante mejorar el tema de incentivos y de bienestar para los funcionarios administrativos y docentes de la entidad.

Direccionamiento Estratégico:

Al inicio de vigencia 2019 se realizó por parte de la Alta Direcciòn analisis de resultados alcanzados dentro de la Planeación Estratégica de la vigencia 2018, con un cumplimiento de 80 % de ejecución; dentro de la evaluación realizada se observó, que algunas de las metas propuestas que presentaron un indicador negativo deberían ser sometidas a un plan de mejoramiento y suscribir dicho plan a las actividades estratégicas de la vigencia 2019, así mismo el consejo directivo de la entidad, recomendó la formulación de un plan de choque para el cumplimiento de las metas más rezagadas en vigencia 2019.

El 12 de diciembre de 2018 se realizó reunión de revisión de la propuesta de liquidación del presupuesto para la vigencia 2019. En el mes de febrero de 2019 se hace la propuesta general sobre la austeridad en el gasto y se hace la exposición de los valores de excedentes financieros adicionar para la vigencia 2019., actividades que son lideradas desde la oficina de planeación y la división administrativa y financiera.

El 20 de febrero se informa por parte de la oficina de Planeación el encuentro adelantado en la ciudad de Bogotá con el asesor financiero de los delegados de la Ministra de Educaciòn ante los consejos directivos de las IES, donde se presentó la propuesta de distribución de excedentes financieros con recursos nación, dentro de las sugerencias hechas se encuentran, tener más claridad en la correcta clasificación de los excedentes producto de los recursos girados por la nación y que no se ejecutaron en vigencia 2017-2018.

Se debe de realizar un acuerdo o acto administrativo del cierre presupuestal de las vigencias 2017-2018; el acuerdo de distribución de excedentes financieros debe detallar todo el proceso que se surtió desde la recepción de los recursos hasta el acuerdo de distribución por parte del consejo directivo.

Dentro de las necesidades institucionales que se deben priorizar se encuentran: Formalizar las plantas de personal, priorizar la realización de los concursos docentes con los recursos mayores que ha girado el Ministerio.

El 26 de febrero se presenta la propuesta final de distribución de excedentes financieros nación para el año 2019 de acuerdo a los proyectos contemplados en los planes operativos anuales de la vigencia, se distribuyen los recursos de acuerdo a lo que se va a ejecutar en cada uno de los proyectos en los rubros presupuestales; se realiza distribución detallada del monto a invertir en cada proyecto.

Para la construcción del plan Anual de adquisiciones de la vigencia 2019 se realizaron varias solicitudes al equipo de trabajo de la IES de las necesidades de bienes y servicios a requerir para el periodo, se presentaron las necesidades por parte de cada uno de los líderes de procesos ajustados al proyecto de presupuesto buscando coherencia entre el ingreso y el gasto para la vigencia 2019.

A fin de tener una ruta crítica frente a la planeación estratégica la entidad evaluó 2018 y formulo 2019 documentos estratégicos así:

1. Informe final cumplimiento POA 2018.
2. Informe de riesgos vigencia 2018 (Seguimiento oficina de Control Interno)
3. Formulación prospectiva estratégica (Proyecto Educativo Institucional PEI 2016-2019)
4. Formulación Plan Operativo anual 2019
5. Proyecto y liquidación de Presupuesto 2019.
6. Plan Anual de adquisiciones 2019
7. Plan Mensualizado de caja recursos propios 2019.
8. Plan anticorrupción y atención al ciudadano 2019.
9. Plan Institucional de archivos PINAR.
10. Plan estratégico de talento Humano 2019 (Plan de bienestar social y de incentivos, plan de inducción y reinducción, plan de capacitación)
11. Plan ambiental Institucional de granja 2019.
12. Plan de tratamiento de riesgos 2019.
13. Actualización directorio de servidores públicos y contratación 2019.
14. Sistema de aseguramiento a la Calidad educativa.
15. Actualización SGC ISO 9001:2015
16. Actualización listado maestro de control de registros 2018 SGC ISO 9001:2015

Toda la información documentada anteriormente se puede verificar en la siguiente ruta <https://wp.iescinoc.edu.co/atencion-al-ciudadano/informacion-y-transparencia/>

Dentro de las falencias identificadas por la oficina de Control interno se encuentran frente al Modelo Integrado se encuentran.

1. Se cuenta con un documento base de plan estratégico de tecnologías de la información y comunicación (PETI) elaborada finalizando la vigencia 2016, el documento debe de ser ajustado e integrarse como plan. La entidad no cuenta aún con una estrategia para este particular lo que hace necesario adelantar acciones y priorizar necesidades frente al tema.

TALENTO HUMANO.

Para la ejecución del plan estratégico de talento humano de la vigencia 2018 se establecieron las actividades referentes a las estrategias de bienestar social e incentivos, seguridad y salud en trabajo, capacitación, inducción y reinducción y plan de vacantes.

Resultados alcanzados 2018:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Plan - Línea | Resultados | Resultado total PETH-2018 |
| Capacitación:  | 85.20% | 87.10% |
| Bienestar social laboral:  | 86.60% |
| Incentivos: | 83.30% |
| Inducción y Reinducción:  | 87.50% |
| Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo:  | 93.00% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Plan - Línea | Resultados | Resultado total PETH-2017 |
| Capacitación:  | 84.50% | 83.80% |
| Bienestar social laboral:  | 84.80% |
| Incentivos: | 83.30% |
| Inducción y Reinducción:  | 87.50% |
| Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo:  | 78.70% |

Como se logra observar en el cuadro anterior se realizó una medición del cumplimiento de ejecución del plan estratégico de talento Humano, donde se constató un cumplimiento del 87.10% vigencia 2018; respecto a la evaluación 2017 se obtuvo un incremento de 3.30%, como se logra observar en los valores resultado el aumento se debió a una ejecución mayor del plan de seguridad y salud en el trabajo, en plan de capacitación y en el plan de bienestar social laboral.

Relación distribución por tipos de nombramientos funcionarios finalizando 2018.



**Resultados de evaluación de desempeño ultimas vigencias**

**Evolución eficacia plan de capacitación**

Relación capacitaciones adelantadas por funcionarios administrativos y Planta docente en vigencia 2018.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA TERMINACIÓN** | **ENTIDAD** | **NOMBRE**  | **DURACIÓN** | **LUGAR** | **ASISTENTES** | **NIVEL** |   |
| 2018-01-24 | PROCUENCA | Crisis Fitosanitaria sector forestal | 8 horas | Manizales | Fredy Mauricio Aguirre | OPERATIVO | DOCENTE |
| TODO EL AÑO | Universidad de Manizales | Maestría en Desarrollo Sostenible y medio ambiente | segundo semestre  | Manizales | Fernando Ardila Galindo | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-03-13 | APOLO Ingeniería | Capacitación en el Software APOLO | 8 horas | Manizales | Doris Samanta Buitrago | OPERATIVO | DOCENTE |
| TODO EL AÑO | Universidad de Caldas | Maestría en Sociedades rurales | cuarto semestre | Manizales | Didier Chacón Tabares | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-01-23 | Fundación Ecológica Cafetera- PROCUENCA | Crisis Fitosanitaria sector forestal | 8 horas | Manizales | Nixon Cueva Márquez | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-02-10 | Universidad Autónoma de Manizales | Asamblea Consejo Tecnico Delfín | 32 horas | Manizales | Nixon Cueva Márquez | OPERATIVO | DOCENTE |
| Todo el año | Universidad Autónoma de Manizales | Maestría en desarrollo regional y planificación de territorio | cuarto semestre | Manizales | Wilder García Arias | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-04-03 | centro cultural manzanares | taller sobre agenda socio ambiental hidroeléctrica | 4 horas | Manzanares | Wilder García Arias | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-06-13 | Secretaria Jurídica de la Gobernación de Caldas | capacitación sobre registro y uso del SECOP II  | 8 horas | Manizales | Claudia Liliana García Osorio | OPERATIVO | SECRETARIA |
| 2018-02-23 | Escuela Superior de Administración Publica -ESAP | Seminario Gestión Documental | 16 horas | Manizales | Claudia Liliana García Osorio | OPERATIVO | SECRETARIA |
| TODO EL AÑO | Universidad Autónoma de Manizales | Maestría en Gestión y desarrollo de proyectos de software | cuarto semestre | Manizales | José Leonardo Giraldo Gómez | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-02-14 | Gestión. Desarrollo y Sociedad GE\_DES S.A.S | Seminario Nacional de Administración de Almacenes para entidades públicas con énfasis en el nuevo marco normativo contable publico | 20 horas | Bogotá | Luz Marina Gonzales López | OPERATIVO | ALMACEN |
| 2018-05-31 | SENA | Capacitación en Silvicultura de la Guadua | 40 horas | Córdoba, Quindío | Conrado Hernández Castaño | OPERATIVO | DOCENTE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2018-06-12 | Secretaria Jurídica de la Gobernación de Caldas | Capacitación sobre registro y uso del SECOP II | 8 horas | Manizales | Alba Libia Marulanda | ESTRATÉGICO | SECRETARÍA GENERAL |
| 2018-02-23 | Escuela Superior de Administración Publica -ESAP | Seminario gestión documental | 16 horas | Manizales | Alba Libia Marulanda | ESTRATÉGICO | SECRETARÍA GENERAL |
| 2018-02-23 | Escuela Superior de Administración Publica -ESAP | Seminario gestión documental | 16 horas | Manizales | Ana Rosa Pérez Trujillo | Operativa  | REGISTRO ACADEMICO |
| Todo el año | Universidad Autónoma de Manizales | Maestría Administración de Negocios MBA |  Cuarto | Manizales | Claudia Milena Zuluaga López | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-06-14 | Secretaria Jurídica gobernación de caldas | Jornada y registro en capacitación SECOP II para proveedores jefes de control interno y entes de control | 8 horas | Manizales | Juan pablo Herrera Arce | Táctico | Control interno |
| 2018-05-04 | Escuela Superior de Administración Publica -ESAP | Curso de inducción a la alta gerencia de la admón. pública | 40 horas | Manizales | Juan pablo Herrera Arce | Táctico | Control interno |
| 2018-02-23 | Escuela Superior de Administración Publica -ESAP | Seminario gestión documental | 16 horas | Manizales | Juan pablo Herrera Arce | Táctico | Control interno |
| 2018-11-30 | Universidad Nacional | Diplomado Desarrollo Rural con enfoque territorial | 8 horas | Pensilvania | Fredy Mauricio Aguirre López | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-07-17 | Universidad Autónoma de Manizales | Encuentro regional cambio climático | 8 horas | Victoria | Fredy Mauricio Aguirre López | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-07-26 | Actualícese | Seminario en Impuesto de Renta y Complementarios | 8 horas | Ibagué | Doris Samanta Buitrago | OPERATIVO | DOCENTE |
| SEGUNDO SEMESTRE 2018 | Universidad Autónoma de Manizales | Maestría en Creatividad e Innovación en las Organizaciones | Primer semestre | Manizales | Nixon Cueva Márquez | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-07-27 | DIAN | Capacitación sobre rentas personas naturales y facturación electrónica | 16 horas | Manzanares | Luz Elmady Díaz Ramírez | Táctico | Contabilidad |
| 2018-09-21 | Contaduría General de la Nación | Seminario Taller Marco normativo para entidades del gobierno modificaciones Res. 484/2017 | 24 horas | Armenia | Luz Elmady Díaz Ramírez | Táctico | Contabilidad |
| 2018-07-27 | Escuela Superior de Administración Publica -ESAP | Manejo del SECOP II | 16 horas | Pensilvania | Claudia Liliana García Osorio | OPERATIVO | SECRETARIA |
| 2018-08-02 | Contraloría General de Caldas | Sistema de contratación SIA Observa | 8 horas | Manizales | Claudia Liliana García Osorio | OPERATIVO | SECRETARIA |
| 2018-07-05 | ICETEX | Capacitación sobre convenios y créditos ICETEX | 8 horas | Manizales | Norma Liliana Henao Giraldo | OPERATIVO | PAGADURÍA |
| 2018-08-13 | SENA | Curso de emprendedor en producción de aguacate | 340 horas | Virtual | Conrado Hernández Castaño | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-08-22 | El semillero su aliado forestal | Seminario de Industrialización y comercialización de plantaciones forestales | 16 horas | Bogotá | Conrado Hernández Castaño | OPERATIVO | DOCENTE |
| 2018-08-30 | Gobernación de Caldas | Encuentro asesores de control interno | 8 horas | Manizales | Juan pablo Herrera Arce | Táctico | Control interno |
| 2018-09-11 | Ingenio y Consultoría | Auditor Interno ISO 9001:2015 | 20 horas | Pensilvania | Juan pablo Herrera Arce | Táctico | Control interno |
| 2018-09-11 | Ingenio y Consultoría | Auditor Interno ISO 9001:2015 | 20 horas | Pensilvania | Gloria María Hoyos Giraldo | Táctico | PLANEACIÓN |
| 2018-08-10 | MEN | Capacitación sobre SNIES y MIDE | 8 horas | Bogotá | Gloria María Hoyos Giraldo | Táctico | PLANEACIÓN |
| 2018-10-28 | Institución Tecnológica Medellín - ITM | Proceso cambio de carácter | 8 horas | Medellín | Gloria María Hoyos Giraldo | Táctico | PLANEACIÓN |
| 2018-07-26 | MEN | Capacitación aseguramiento de calidad, internacionalización, inspección y vigilancia | 16 horas | Bogotá | Juan Carlos Loaiza Serna | ESTRATÉGICO | RECTOR |
| 2018-08-18 | DELFIN | Congreso internacional XXIII verano de la investigación científica y tecnológica del Pacífico | 32 horas | Nuevo Vallarta - México | Juan Carlos Loaiza Serna | ESTRATÉGICO | RECTOR |
| 2018-09-11 | Ingenio y Consultoría | Auditor Interno ISO 9001:2015 | 20 horas | Pensilvania | Juan Carlos Loaiza Serna | ESTRATÉGICO | RECTOR |
| 2018-10-09 | Universidad Libre | Foro educativo "Educación Rural" | 8 horas | Bogotá | Juan Carlos Loaiza Serna | ESTRATÉGICO | RECTOR |
| 2018-10-28 | Institución Tecnológica Medellín - ITM | Proceso cambio de carácter | 8 horas | Medellín | Juan Carlos Loaiza Serna | ESTRATÉGICO | RECTOR |
| 2018-11-07 | Universidad Antonio Nariño | Taller "Hacia la evolución de un sistema de acumulación y transparencia de créditos SNATC" | 8 horas | Pereira | Juan Carlos Loaiza Serna | ESTRATÉGICO | RECTOR |
| 2018-08-02 | Contraloría General de Caldas | El seguro en la contratación estatal | 8 horas | Manizales | Alba Libia Marulanda | ESTRATÉGICO | SECRETARÍA GENERAL |

Como se logra apreciar, la entidad en vigencia 2018 apoyo la capacitación y cualificación de gran parte del equipo administrativo y docente, estas acciones institucionales permiten que se esté a la vanguardia sobre temas de función estado y otros temas que deben de ser parte de la cualificación docente.

Las líneas estratégicas del Plan de talento humano de la institución para la vigencia 2018 se mantienen en 2019. (Procesos de cualificación, procesos de inducción, capacitación relacionada con las áreas de trabajo, fijación de compromiso de prestación de servicio con calidad anclada a la seguridad social y salud en el trabajo, y finalmente, al mejoramiento de la calidad de vida de los grupos de valor, partes interesadas y comunidad académica).

Dentro de las actividades ejecutadas para la vigencia 2018 y que se presentaron en el informe por parte del contratista de SG-SST finalizando la vigencia se encuentra:

1. Por medio de la Resolución No 194 de marzo de 2018 de la Rectoría de la IES CINOC se evidencia la renovación de la conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Institución.
2. por medio de la Resolución No 306 de 21 de mayo de 2018 de la Rectoría de la IES CINOC se evidencia la renovación de la conformación del Comité de Convivencia Laboral.
3. El Programa de Vigilancia Epidemiológica para protección auditiva no se ejecutó debido a que en la fecha de la planificación del Plan de Trabajo anual del SG-SST (finales del año 2017), se presentaba gran presencia del riesgo auditivo causado por el gran flujo de personas que hacían uso de las máquinas y equipos del taller de maquinado del Centro de la Madera.
4. Se realizaron el 100% de las capacitaciones programadas dentro del SG-SST 2018, en la cuales la participación de los empleados de la institución no tuvo un promedio constante, en ocasiones se contó con gran asistencia de personas y en otras circunstancias se vio la necesidad de repetir las actividades por falta de cumplimiento a las mismas.
5. Las hojas de seguridad de los productos químicos que se manipulan dentro de la Institución fueron entregadas en carpeta a los funcionarios que laboran con estas sustancias.
6. Al momento de realizar inspecciones a los elementos para atención de emergencias, se evidencia la falta de implementos necesarios para cubrir las necesidades de los centros de trabajo, así que, se toman las acciones para la dotación de estos elementos (camillas, extintor, botiquines entre otros); se adecuan en las áreas donde se carecían.
7. Se evidenció cambios muy positivos frente al orden y aseo en las bodegas de las sedes de la Institución, con respecto a las recomendaciones dadas a los encargados de estas.
8. Durante el proceso de implementación del SG-SST en la IES CINOC, se evidencian y registran a acciones preventivas, correctivas y de mejora con relación a suministro de elementos para emergencias, señalización, remodelaciones del Centro de la Madera y Granja CTT.
9. Se participó en la investigación de los accidentes ocurridos en la Institución, dichos eventos tuvieron lugar en febrero de 2018. Se procedió a realizar el análisis del evento, utilizando la metodología 5 porqués, seguidamente se estiman las causas básicas e inmediatas del suceso y se generan las acciones a ejecutar.
10. Durante la reunión mensual del mes de noviembre con los miembros del COPASST, se decide solicitar apoyo al señor Juan Pablo Herrera, quien es el encargado del área de Control Interno, cabe resaltar que el Auditor no se encuentra certificado actualmente para auditar el SG-SST y se le solicitó su colaboración para evidenciar el progreso del Sistema; en esta última evaluación se obtiene un porcentaje del 93% con respecto a lo que establece la Resolución 1111 de 2017.
11. Se recopiló la información necesaria para ser depositada en el formato de procedimiento de trabajo seguro de la gran mayoría de las máquinas y equipos que posee la entidad.

El Plan de Bienestar laboral presento un cumplimiento acorde de acuerdo a las actividades programadas, su porcentaje de cumplimento fue del 87.10%, a continuación se relacionan las actividades desarrolladas en dicho Plan.

|  |
| --- |
| **PLAN DE BIENESTAR SOCIAL LABORAL 2018** |
|  **RESULTADOS** |
| **ACTIVIDADES** | **FECHA LÍMITE** | **META** | **AVANCES** | **% DE AVANCE** | **ANÁLISIS** |
| Realización de celebraciones institucionalizados (día de la mujer, día de la secretaría, día del docente, novena de aguinaldos) | 2018-12-22 | 4 celebraciones de días institucionales realizadas | 4 | 100% | Día de la mujer, día de la secretaria y día del docente celebrados. |
| Participación de los funcionarios en las jornadas culturales estudiantiles | 2018-11-15 | Participación del 50% de los funcionarios en por lo menos una actividad de la jornadas culturales estudiantiles |   | 100% |   |
| Integración de funcionarios | 2018-12-22 | Participación del 50% de los funcionarios en las actividades de integración | 1 | 100% |   |
| Diagnóstico de los estilos de supervisión  | 2018-08-30 | 1 Informe diagnóstico de estilos de supervisión |   | 0% |   |
| Taller de trabajo en equipo | 2018-09-30 | 1 actividad realizada | 0% | 100% |   |
| Taller sobre comunicación | 2018-10-30 |   | 1 | 100% | Actividad realizada con apoyo de la psicóloga |
| Ejecución del Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo | 2018-12-22 | 90% de ejecución del plan |   | 93% |   |
| Actividades lúdico recreativas y de promoción y prevención en salud | Una vez cada mes | 10 actividades lúdico - recreativas realizadas con 50% de participación de funcionarios | 10 | 100% | 1 caminata (Piamonte), 3 actividades de pausas activas semanal |

Cumplimiento del 83% Plan de Incentivos IES-CINOC 2018



Cumplimiento del 87.5% del Plan de Inducción y Reinducción formulado para la vigencia 2017.



Fortalecimiento del Ambiente de Control desde la ejecución presupuestal.

A continuación se hace una breve descripción de los ingresos proyectados versus los recaudados en vigencia 2018.



Ejecución de Gastos Versus lo presupuestado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO ING.** | **NACION** | **PROPIOS** | **CREE** |
| EJECUTADO 2018 |  2.485.756.816  |  602.611.175  |  -  |
| RENDIMIENTOS  | 10.490.642 | 0 | 474.349.657 |
| EXCEDENTES |  372.970.342  |  216.863.666  |  7.331.848.330  |
|  |  |  |  |
| **CONCEPTO** | **NACION** | **PROPIOS** | **CREE** |
| INGRESOS EJECUTADO  |  2.869.217.800  |  819.474.841  |  7.806.197.987  |
| GATOS EJECUTADO  | 2.103.635.755 | 819.471.333 | 4.771.505.452 |
| NO EJECUTADO (EXCEDENTES AHORRO) |  765.582.045  |  3.508  |  3.034.692.535  |

Ejecución de Gastos 2018 por fuente de financiación.

Ejecuciones de Ingresos y gastos con recursos CREE – Proyectos de Inversión.



Resumen relación de ingresos 2018.



Resumen relación de gastos nación 2018.



Resumen relación de gastos recursos Propios 2018.

|  |
| --- |
| **EJECUCION PRESUPUESTAL GASTOS** |
| **De Ene-01-2018 a Dic-31-2018** |
|  |  |  |
| **Código** | **Descripción** | **Total** |
|
| G  | GASTOS  | 819,471,333 |
| G2  | RECURSOS PROPIOS  | 819,471,333 |
| G221  | GASTOS DE FUNCIONAMIENTO  | 819,471,333 |
| G22101  | GASTOS DE PERSONAL  | 387,181,174 |
| G2210102  | SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS  | 387,181,174 |
| G221010203  | HONORARIOS PROFESIONALES  | 104,863,067 |
| G221010209  | REMUNERACIÓN POR SERVICIOS TÉCNICOS  | 60,507,638 |
| G221010298  | OTROS SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS  | 221,810,469 |
| G22101029801  | HORA CATEDRA DOCENTES IES CINOC  | 174,234,875 |
| G22101029802  | HORA CATEDRA UNIVERSIDAD EN EL CAMPO  | 30,769,525 |
| G22101029803  | HORA CATEDRA DOCENTES PROFESIONALIZACION CONTADURIA  | 16,806,069 |
| G22102  | GASTOS GENERALES  | 431,341,245 |
| G2210201  | ADQUISICIÓN DE BIENES  | 91,844,035 |
| G221020101  | MATERIALES Y SUMINISTROS  | 24,752,903 |
| G221020103  | COMPRA DE EQUIPOS  | 16,663,815 |
| G221020105  | DOTACIÓN DE PERSONAL  | 4,593,700 |
| G221020107  | BIENESTAR SOCIAL  | 40,002,617 |
| G221020198  | OTRAS ADQUISICIONES DE BIENES  | 5,831,000 |
| G2210202  | ADQUISICIÓN DE SERVICIOS  | 310,528,630 |
| G221020201  | CAPACITACIÓN  | 16,080,990 |
| G22102020101  | DOCENTES  | 6,458,690 |
| G22102020102  | ADMINISTRATIVOS  | 9,622,300 |
| G221020203  | VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE  | 103,311,395 |
| G22102020301  | DOCENTES  | 15,706,250 |
| G22102020302  | ADMINISTRATIVOS  | 45,442,495 |
| G22102020303  | UNIVERSIDAD EN EL CAMPO  | 36,951,650 |
| G22102020304  | CAMBIO DE CARACTER  | 5,211,000 |
| G221020205  | COMUNICACIONES Y TRANSPORTE  | 50,681,220 |
| G221020207  | SERVICIOS PÚBLICOS  | 26,261,586 |
| G221020209  | SEGUROS  | 6,942,160 |
| G221020211  | PÚBLICIDAD  | 22,634,780 |
| G221020213  | IMPRESOS, PUBLICACIONES, SUSCRIPCIONES Y AFILIACIONIES  | 15,815,785 |
| G221020215  | MANTENIMIENTO  | 23,398,084 |
| G221020223  | COMISIONES, INTERESES Y DEMÁS GASTOS BANCARIOS Y FIDUCIARIOS  | 2,867,711 |
| G221020298  | OTRAS ADQUISICIONES DE SERVICIOS  | 42,534,919 |
| G2210203  | IMPUESTOS Y MULTAS  | 28,968,580 |
| G22103  | TRANSFERENCIAS CORRIENTES  | 948,914 |
| G2210398  | OTRAS TRANSFERENCIAS  | 948,914 |
| G221039805  | CUOTA DE AUDITAJE  | 948,914 |

Resumen relación de gastos recursos CREE-INVERSIÒN 2018.

|  |
| --- |
| **EJECUCION PRESUPUESTAL GASTOS** |
| **De Ene-01-2018 a Dic-31-2018** |
|  |  |  |
| ***Código*** | ***Descripción*** | ***Pagos*** |
|
| G3  | GASTOS DE INVERSIÓN  | 4,771,505,452 |
| G323  | GASTOS DE INVERSIÓN  | 4,771,505,452 |
| G32301  | INFRAESTRUCTURA  | 4,188,164,063 |
| G3230101  | INFRAESTRUCTURA PROPIA DEL SECTOR  | 4,188,164,063 |
| G323010103  | MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA PROPIA DEL SECTOR  | 4,188,164,063 |
| G32301010398  | OTROS GASTOS EN MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA PROPIA DEL SECTOR  | 4,188,164,063 |
| G3230101039801  | INFRAESTRUCTURA FISICA  | 4,188,164,063 |
| G32302  | DOTACIÓN  | 188,214,760 |
| G3230201  | EQUIPOS, MATERIALES, SUMINISTROS Y SERVICIOS PROPIOS DEL SECTOR  | 188,214,760 |
| G323020101  | ADQUISICIÓN Y/O PRODUCCIÓN DE EQUIPOS, MATERIALES, SUMINISTROS Y SERVICIOS PROPIOS DEL SECTOR  | 188,214,760 |
| G32302010198  | OTROS GASTOS ADQUISICIÓN Y/O PRODUCCIÓN EQUIPOS, MATERIALES, SUMINISTROS Y SERVICIOS PROPIOS SECTOR  | 188,214,760 |
| G3230201019801  | B-LEARNING  | 27,408,000 |
| G3230201019802  | INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA  | 160,806,760 |
| G32303  | RECURSO HUMANO  | 382,739,729 |
| G3230301  | DIVULGACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN DEL RECURSO HUMANO  | 382,739,729 |
| G323030198  | OTROS GASTOS EN DIVULGACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN DEL RECURSO HUMANO  | 382,739,729 |
| G32303019801  | CUALIFICACION DOCENTE  | 47,883,963 |
| G32303019802  | CICLOS PROPEDEUTICOS  | 6,408,010 |
| G32303019803  | PERMANENCIA  | 328,447,756 |
| G32304  | INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS  | 12,386,900 |
| G3230401  | INVESTIGACIÓN BÁSICA, APLICADA Y ESTUDIOS  | 12,386,900 |
| G323040198  | OTROS GASTOS EN INVESTIGACIÓN BÁSICA, APLICADA Y ESTUDIOS  | 12,386,900 |
| G32304019801  | PROYECTOS DE INVESTIGACION IES CINOC  | 12,386,900 |

Resumen proyección del ingreso (Totales recaudados frente a lo presupuestado)

Recursos Propios

Total Presupuestado $1.049.475.870

Total Recaudado 2018 $602.611.175

Más Excedentes de 2017 $216.863.666

Total Recaudo 2018 + excedente Fin. 2017 $819.474.841

Saldo no recaudado de lo presupuestado sin incluir excedentes $446.864.695

Porcentaje no recaudado 42.58%

Porcentaje recaudado 57.42%

Porcentaje ejecutado de lo recaudado recursos propios 99.99%

Recursos Nación.

Total Presupuestado $2.869.217.800 ($2.485.756.816+10.490.642+372.970.342)

Total ejecutado $2.103.635.755

Excedentes financieros 2018 $765.582.045 ($372.970.342+382.121.061+10.490.642)

Porcentaje de Ejecución: 73.30%

Recursos Cree

Total presupuestado RC $7.806.197.987

Total Recaudado $7.331.848.330

Total excedentes Financieros Cree $474.349.657

Total Ejecutado $4.771.505.452

Excedentes Financieros 2018 $3.034.692.535

Porcentaje de Ejecución 2018: 61.11%

Relación de ingresos y gastos cierre definitivo 2018.



Relación Proyectos de Inversión 2018 (Recursos Cree)



Porcentaje de ejecución por Proyecto de Inversión



De acuerdo a lo observado por la oficina de control interno frente a la ejecución de los recursos de inversión por fuente de financiación recursos CREE, se evidencia un muy bajo nivel de ejecución de los proyectos denominados B-learning con un 23.09%, Cualificación Docente 37.94%, Ciclos Propedéuticos 27.50% investigación 22.91% y permanencia a la educación 46.97, como se logra apreciar en tabla anterior, solo hay dos proyectos que tienen un nivel de avance importante, proyecto de infraestructura tecnológica con un 69.47% y el proyecto de infraestructura física con un 96.02% de ejecución.

Evaluación del Riesgo en la entidad

El 28 de enero de 2019 se presentó a la alta direcciòn el informe de seguimiento a los riesgos institucionales que realiza la oficina de control interno donde se obtuvieron los siguientes resultados.

De los trece (13) procesos institucionales se establecieron un total de setenta y dos (72) riesgos, se observaron un total de dieciocho (18) expuestos a materialización, lo que equivale a que un 25% de los riesgos institucionales si no son atendidos de manera oportuna se podrían cristalizar y generar problemas de direccionamiento y repercutir en incumplimientos de las metas formuladas en la planeación estratégica.

A continuación se hace un resumen de los riesgos más expuestos en vigencia 2018.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proceso | No. De Riesgos por Proceso | No. de Riesgos Expuestos y Materializados |
| Planeación | 4 | 0 |
| Direccionamiento | 4 | 1 |
| Mercadeo, Información y Comunicación. | 6 | 4 |
| Docencia | 7 | 3 |
| Investigaciòn | 7 | 3 |
| Proyección Social. | 3 | 2 |
| Servicios Académicos | 9 | 0 |
| Bienestar Institucional | 3 | 0 |
| Talento Humano | 5 | 1 |
| Gestión Documental | 5 | 0 |
| Gestión Administrativa | 14 | 1 |
| Medición, Seguimiento y Control | 4 | 3 |
| Mejoramiento Continuo | 1 | 0 |
| Total Riesgos Por Procesos | 72 | 18 |

Relación de riesgos identificados por procesos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proceso | Riesgo identificado | Evidencia que cristaliza el riesgo |
| Direcciòn | Ausencia de acciones institucionales conducentes al mantenimiento, la sostenibilidad y continuidad del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la entidad. | Descertificación en la Norma ISO 9001-2008 |
| Mercadeo e Información | Incumplimiento de las actividades del Plan de Mercadeo, Información y Comunicación para la entidad. | Bajo cumplimiento en las actividades formuladas en el plan de información y comunicación.No se cuenta con una política clara de lo que se desea informar y comunicar. |
| Mercadeo e Información | Falta de oportunidad en la publicación y divulgación de información producida por los diferentes procesos. | Se evidencio una escasa elaboración y disponibilidad de documentos y registros para atender necesidades de publicación y divulgación de información producida por los diferentes procesos. |
| Mercadeo e Información | Bajo reconocimiento en el medio | No se cuenta con una estrategia agresiva que permita posicionar a la entidad en el medio. |
| Mercadeo e Información | Efectos negativos sobre el clima organizacional por el mal manejo de la información y comunicación. | Nuevamente se ha observado que el flujo de la información y la comunicación es inoportuna y lenta, se presenta desinformación por parte de algunos funcionarios. |
| Docencia | Insatisfacción de los usuarios frente al servicio educativo ofertado | Se realizó seguimiento al aula, se presentaron inconformidades por parte de los estudiantes, pero no se han generado planes de mejora producto de las observaciones presentadas por este estamento. |
| Docencia | El currículo se desarrolle sin seguir lo diseñado por la entidad | Se identificó que no se está realizando seguimientos mediantes visitas por parte de la coordinación académica para verificar el cumplimiento de los contenido curriculares y los acuerdos pedagógicos.  |
| Docencia | Incumplimiento de los docentes con sus actividades académicas. | Se ha identificado la falta de seguimiento y solicitud de avances por parte de la Vicerrectoría académica de los productos plasmados en la planeación docente. |
| Investigaciòn | Incumplimiento de las actividades que propendan por el desarrollo de la Investigación Institucional, en el Plan de Acción del Centro de Investigación y Relacionamiento con el Sector Externo (CIRSE). | No hay evidencia de un plan de acción del centro de investigación, la planeación obedece a lo formulado en la Planeación estratégica. |
| Investigaciòn | Falta de seguimiento y control a la ejecución de los proyectos de investigación. | No hay evidencia suficiente que permita identificar un seguimiento adecuado al desarrollo de los procesos de investigación que se ejecutan en la entidad. |
| Investigaciòn | Inexistencia de reglamentaciones relacionadas con la protección de la propiedad intelectual o industrial de la institución. | Desde vigencias anteriores se ha recomendado la necesidad de proteger la propiedad intelectual de los resultados y ejercicios investigativos, pero no se ha logrado la consecución de una reglamentación para la protección de la propiedad intelectual. |
| Investigaciòn | Carencia en la generación de documentos que evidencien los resultados de los proyectos de investigación. | Finalizando la vigencia 2018 se solicitó informe de avances de los proyectos de investigación para determinar el cumplimiento de los objetivos y no se cuenta con la evidencia suficiente que permita generar juicios de cumplimiento sobre el particular. |
| Proyección Social | Inexistencia de un Portafolio de Servicios que recopile todas las actividades de Proyección Social. | No hay evidencia de un portafolio de servicios institucional físico ni electrónico que consolide los posibles servicios que se podrían ofertar por la entidad en temas de proyección y extensión. |
| Proyección Social | Incumplimiento de las actividades que propenden por el desarrollo de la Proyección Social institucional, en el Plan de Acción del Centro de Investigación y Relacionamiento con el Sector Externo (CIRSE). | No se evidencia un plan de acción del Proceso Misional de Proyección social que permita identificar la planeación y ejecución de las actividades a realizar en la vigencia. |
| Gestión del Talento Humano | No evaluar, dentro de la oportunidad del caso, el desempeño de funcionarios docentes y administrativos. | El proceso de evaluación docente no se está realizando con la oportunidad del caso, procedimiento que se encuentra establecido en el estatuto docente. |
| Gestión Administrativa | No identificación de los hechos financieros, económicos, sociales y ambientales de manera oportuna. | La falta de conciliaciones bancarias está generando la no identificación de los hechos financieros con la oportunidad del caso y por consiguiente la veracidad de la información contable y financiera. |
| Medición, Seguimiento y control. | Incumplimiento e inadecuado desarrollo de la programación de auditorías. | No se ha logrado emprender acciones correctivas, preventivas, y de mejora de manera oportuna sobre aquellos aspectos que presentan deficiencias en su funcionamiento. |
| Medición, Seguimiento y control. | Ausencia de mecanismos que permitan medir y evaluar la satisfacción de los usuarios frente a los servicios ofertados. | Se aplicó encuesta de satisfacción a tres grupos de valor pero no se elaboró informe consolidado que permita mejorar el servicio ofertado |
| Medición, Seguimiento y control. | Falta de medición y seguimiento a la gestión institucional. | No se evidencio haber realizado la medición de los procesos institucionales a través de indicadores en los cuales se identificara el cumplimiento de cada uno de los procesos establecido en la entidad. |

Recomendaciones dadas a la alta direcciòn frente al informe de riesgos.

Después de realizar el seguimiento a los riesgos institucionales se identificó que un 25% de sus riesgos se están materializado lo que puede generar traumatismos y malas gestiones en el desarrollo del cumplimiento de cada uno de sus procesos; se recomendó por parte de la oficina de control interno a la alta direcciòn las siguientes gestiones.

* Realizar un analisis de causa y efecto para determinar cuál es la causa raíz para que estos riesgos se estén materializando.
* Establecer la pertinencia y aplicación de los puntos de control y evaluar si estos están generando el control suficiente para que estos riesgos no se materialicen.
* Identificar las gestiones que se están haciendo frente a la mitigación, reducción o traslado por parte de los líderes de procesos y la direcciòn.
* Formular y suscribir un plan de mejoramiento por procesos con la oficina de control interno, ya identificados los riesgos materializados, se deberá proceder a la formulación de las acciones correctivas y de mejora con el fin de solucionar las observaciones presentadas en el proceso y mitigar los riesgos presentados.
* Si la entidad no realiza un adecuado mantenimiento de estos riesgos se podrían generar hallazgos con un alcance disciplinario.
* Elaboración de la política de administración de riesgos de seguridad digital.

Para inicio de la vigencia 2019 se elaboró por parte de la oficina de planeación y Control Interno manual de gestión de riesgo donde se establece la política de administración de riesgo, el objetivo de esta política es identificar, manejar y tratar los riesgos operacionales, de corrupción y de seguridad digital de manera preventiva basado en una muy buena gestión del riesgo.

De igual manera se elaboró la matriz de identificación y tratamiento de riesgos donde se establecieron treinta y siete (37) riegos de la siguiente manera.

Veinticinco (25) riegos operacionales.

Diez (10) riesgos de corrupción.

Dos (2) riesgos de seguridad digital.

Los riesgos identificados se establecieron para doce procesos institucionales de la siguiente manera:

Siete (7) riesgos para el proceso de servicios Administrativos

Un (1) riesgo compartido entre el Procesos de Talento Humano y Servicios Administrativos.

Cinco (5) riesgos para el proceso de talento humano.

Dos (2) riegos proceso de bienestar.

Dos (2) riesgos procesos de Internacionalización.

Cinco (5) riesgos proceso de direccionamiento estratégico.

Dos (2) riesgos proceso docencia.

Dos (2) riesgos proceso de Investigaciòn.

Un (1) riesgo proceso de Proyección Social.

Dos (2) riesgos proceso de gestión documental.

Tres (3) riesgos Proceso de mercadeo, información y comunicación

Cinco (59 riesgos proceso de servicios académicos.

Identificación riesgos de corrupción:

Por parte de la alta gerencia se consideraron diez (10) riegos de corrupción.

1. Concentración de Autoridad y/o poder. (direccionamiento estratégico). Toma de decisiones sin una correcta planeación por parte de los integrantes de la alta direcciòn.
2. Realización de procesos de movilidad que no impacten el desarrollo académico de la entidad (Internacionalización). Desgaste administrativo y financiera sin impacto social.
3. Amiguismo o clientelismo (Bienestar Institucional) asignación de beneficios por conveniencia.
4. Extralimitación de funciones (Talento Humano). Asignación de funciones que no competen al nivel jerárquico en el que se encuentra el funcionario por parte del jefe inmediato.
5. Trafico de Influencias (Talento Humano). Contratación de funcionarios sin el lleno de los requisitos exigidos para el desempeño de los cargos por recomendación de personas ajenas a la entidad.
6. Amiguismo o clientelismo (Talento Humano). Selección de funcionarios sin el lleno de los requisitos exigidos para el desempeño de los cargos por su condición de amigos o conocidos de los funcionarios de la entidad.
7. Pérdida de recursos (Servicios Administrativos). Inadecuado manejo de dinero, faltantes de dinero en caja.
8. Expedición de diplomas, actas de grado y otros documentos oficiales, sin el cumplimiento de los requisitos internos y legales (Servicios Académicos). Incumplimiento de los requisitos establecidos para la expedición de estos documentos académicos.
9. Manipulación de la Información académica de estudiantes y egresados de la entidad (servicios Académicos). Cambios en las notas reportadas por los docentes en los diferentes momentos evaluativos.
10. Amiguismo o clientelismo (Mejoramiento Continuo). No consignar las no conformidades en los procesos auditados para beneficiar a los funcionarios.

Identificación riesgos de Seguridad Digital:

1. Cargue inoportuno y/o inexacto de la información institucional en las plataformas de los diferentes órganos de control o vigilancia que como entidad del estado se debe diligenciar. (Direccionamiento estratégico)
2. Inexistencia de políticas, planes, programas y proyectos para la gestión de riesgos de seguridad digital para la Entidad. (Direccionamiento estratégico)

Liderando el proceso de gestión del riesgo en la entidad, la asesora de planeación, comunico el documento previo de matriz de riesgos institucionales el 08 de enero de 2019, donde expuso a todas las partes interesadas verificar, cotejar y determinar los riesgos asociados a cada uno de los procesos, en esta oportunidad se envió (Manual de Gestión de Riesgos y Matriz de tratamiento de riesgos).

El 22 de enero de 2019 se invita funcionarios, contratistas y demás personas interesadas a presentar observaciones frente a la propuesta institucional del plan de tratamiento de riesgos de la IES-CINOC 2019.

El 23 de enero de 2019, se envía nuevamente la matriz de tratamiento de riesgos recordando a los líderes de procesos los riesgos anclados a los procesos y el tratamiento que se deben de dar (Puntos de Control) para que los riesgos se puedan controlar.

EL 25 de enero se publica en página web institucional en el botón de transparencia y acceso a la información pública la matriz de tratamiento de riesgos IES 2019.

El 30 de enero de 2019 se invita a la comunidad en general para socializar la propuesta de plan de tratamiento de riesgos para la vigencia 2019.

El 31 de enero Se adopta por Resolución No. 044 de esta misma fecha el plan de tratamiento de riesgos de la IES CINOC.

Actividades de Control (Política de operación de procesos)

Con el fin de mejorar los procesos y procedimientos institucionales, la entidad en vigencia 2018, recibió capacitación y asesoría para la actualización del sistema de gestión de la calidad bajo la Norma Internacional ISO 9001:2015, para la vigencia 2018 se dejó formulada todo el marco filosófico de la entidad comprendida entre la misión, visión, objetivos de calidad, mapa de procesos, actualización de procedimientos, actualización listado maestro de control de registros y formatos, actualización batería de indicadores por procesos y matriz de riesgos, adicionalmente se capacitaron y certificaron como auditores bajo esta norma siete funcionarios de planta; finalizando la vigencia se realizó auditoria donde se identificaron alrededor de dieciocho no conformidades las actuales se encuentran en proceso de formulación de las acciones correctivas, preventivas y de mejora producto de este ejercicio auditor.

Actualmente se encuentra en ejecución cronograma de trabajo para la búsqueda de la certificación bajo la norma antes mencionada.

Seguimiento a la gestión institucional (Cumplimiento de metas 2018 y formulación planes operativos 2019)

La aplicación de actividades de control también se fortalece a partir del seguimiento y evaluación de las metas formuladas en los planes operativos anuales, la entidad y el grupo de alta direcciòn con los líderes de procesos realiza seguimiento cualitativo entre trimestre y dos informes semestrales de cumplimiento de metas, para ello desde la dependencia de planeación se consolidan los resultados y se exponen al consejo Directivo como mecanismo de control por el máximo órgano rector institucional, la función de la oficina de control interno se remite a verificar que las metas claramente estén cumplidas y alcancen realmente el porcentaje de avance que cada jefe de área determina y valida al entregar la información al área de planeación.

La ejecución del POA 2018 finalizo con un porcentaje de avance por encima del 82%, sin embargo se presentaron debilidades en el cumplimiento de varias de las metas establecidas, para lo cual se propuso desde inicio de vigencia 2019 elaborar un plan de choque donde se estableciera estrategia para dar cumplimiento a las metas que se encontraron rezagadas.

A continuación de relaciona el cumplimiento del POA 2018 por variable:



Cumplimiento de metas por Proyecto:



|  |
| --- |
| **VARIABLE VISIBILIDAD** |
| **PROYECTOS** | **%** |
| 1.7.1. Formulación e implementación de un Plan visibilizaciòn de la institución en contextos académicos regionales, nacionales e internacionales  | 100% |
| 4.1.7. Gestión de los procesos de mercadeo, información y comunicación | 40% |
|
| 4.3.1. Rendición de cuentas a la ciudadanía | 100% |
| 4.3.2. Medición del Índice de Transparencia | 100% |
| 4.3.3. Gestión del Plan de Anticorrupción y Anti trámites | 100% |

|  |
| --- |
| **VARIABLE OFERTA Y CALIDAD** |
| **PROYECTO** | **%** |
| 1.4.2. Acreditación del Programa en Ciclos Propedéuticos del área contable | 100% |
| 1.4.3.Autoevaluación con fines de acreditación de los programas del área de sistemas y del área empresarial | 100% |
| 1.5.1. Estudio de factibilidad para Formulación del nivel profesional de programas actuales con que cuenta la entidad | 25% |
| 1.6.1. Mejoramiento de la Infraestructura física de la IES CINOC | 100% |
| 1.6.2. Mejoramiento de la infraestructura tecnológica con que cuenta la entidad  | 90% |
| 1.8.1. Formulación e implementación de un Plan Institucional de Población Inclusiva  | 100% |
| 2.1.1. Desarrollo de programas en los municipios del Departamento de Caldas diferentes a Pensilvania | 100% |
| 2.1.3. Desarrollo de los Programas de la Alianza la Universidad en el Campo | 100% |
| 2.2.1. Propuesta Metodológica para la articulación con las IFPTDH y las Instituciones de Educación Media | 100% |
| 2.2.2. Propuesta Metodológica por programa para la articulación con otras IES y/o Universidades | NA |
| 2.2.3.Aprestamiento para la Política de Educación Terciaria en la entidad | NA |
| 3.1.1. Formular e implementar un Plan de comunicación e información permanente con los graduados | 100% |
| 3.1.3. Formulación e Implementación de un Plan para el Apoyo a la inserción laboral  | 100% |
| 3.1.4 Creación de una asociación de Egresados | NA |
| 3.2.1. Apoyo socioeconómico y psicológico a los estudiantes la IES CINOC | 100% |
| 3.2.2. Desarrollo de procesos de Orientación Vocacional  | 100% |
| 3.2.3. Fortalecimiento de los espacios para el pensamiento críticos y democráticos de los estudiantes | NA |
| 3.2.4. Consolidación de la Escuela de padres | 100% |
| 4.1.2. Revisión y ajuste de la Planeación Estratégica de la Entidad  | 100% |
| 4.1.3. Seguimiento y control a los planes, programas y proyectos estratégicos de la entidad | 100% |
| 4.1.4 Mejoramiento del Sistema Integrado de Gestión de Calidad (S.G.C., MECI, Gestión Documental y Sistema Integrado de Planeación y Gestión) | 100% |
|  4.2.4. Gestión Documental institucional | 100% |

|  |
| --- |
| **VARIABLE PROYECCION SOCIAL** |
| **Proyecto** | **%** |
| 1.3.1 Estructuración del Sistema de Proyección Social Institucional | 80% |
| 1.3.2 Gestión de alianzas con el Sector Público y/o Privado | 100% |
| 1.3.3 Creación e implementación de la Unidad de Emprendimiento en la Institución | 100% |
| 1.3.4 Formulación e Implementación de una Propuesta de apoyo al desarrollo de organizaciones la Región  | 100% |

|  |
| --- |
| **VARIABLE INVESTIGACION** |
| **Proyecto** | **%** |
| 1.2.1. Estructuración del Sistema Institucional de Investigación  | 100% |
| 1.2.2 Semillero de Investigación  | 100% |
| 1.2.3. Consolidación del Grupo de Investigación  | 0 |
| 1.2.5 Proyectos de investigación acordes al desarrollo regional | 100% |

Producto del seguimiento de verificación del cumplimiento del POA, se identificó, que varias de las metas propuestas para la vigencia no se lograron cumplir, lo que genero la suscripción de un plan de mejora y el establecimiento un plan de choque para la vigencia 2019.

Dentro de las metas que no se cumplieron se encuentran.

1. Proyecto 4.1.7 Gestión de los procesos de mercadeo, información y comunicación

Meta: Informe del nivel de percepción de valor de la institución en los municipios en donde se desarrolla la oferta académica.

1. Proyecto 1.5.1 Estudio de factibilidad para la formulación del nivel profesional de programas actuales con que cuenta la entidad.

Meta: Avance en el proceso de acuerdo a lo planeado.

1. Proyecto 1.2.3 Consolidación del grupo de investigación.

Meta: Grupo de investigación conformado y con proyectos de investigación en marcha.

1. Proyecto 1.2.4 Fortalecimiento de la actividad investigativa en los centros de trasferencia del IES-CINOC

Meta: No. de publicaciones en revistas especializadas y/o indexadas.

1. Proyecto 1.1.6 Estructuraciòn del sistema de evaluación docente integral

Meta: Documento de sistema de evaluación docente aprobado.

Se recomendó desde la oficina de control Interno el fortalecimiento de los mecanismos de evaluación y seguimiento a los planes Operativos anuales, para ello se recomendó el diligenciamiento del modelo ficha por proyecto que se tomó en vigencias anteriores presentado por la oficina de planeación, en esta, se debe consignar con claridad, el objetivo o meta alcanzar, la línea del Proyecto, las actividades a desarrollar en un cronograma de trabajo, las fechas de presentación de avances y/o seguimientos parciales y finales, el responsable de las actividades, un indicador y posibles riesgos de incumplimiento de la meta; estos puntos deberán de servir para que cada uno de los responsables aseguren su cumplimiento al igual que los objetivos de la planeación estratégica.

Se recomendó al Consejo Directivo estar solicitando informes de avances de documentos claves, así como de los proyectos de inversión que se vienen ejecutando, a fin de que se establezca un control adicional frente al desarrollo institucional y facilité el seguimiento de los órganos de Control Interno y externo en su debido momento.

Contratos y Convenios.

En resumen, la entidad realizó la siguiente contratación de bienes y servicios.

**RELACION PROCESOS CONTRATADOS VIGENCIA 2018**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROCESO** | **NUMERO** | **CUANTIA** |
| **MINIMA CUANTIA**  | 80 | $534.277.717 |
| **CONTRATACION DIRECTA**  | 13 | $146.402.056 |
| **SUBASTA INVERSA** | 2 | $111.000.000 |
| **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA** | 1 | $112.544.200 |
| **TOTAL** | 96 | $904.223.973 |

|  |
| --- |
| **PROCESOS REALIZADOS EN 2017 CELEBRADOS EN 2018** |
| **PROCESO** | NUMERO | CUANTIA |
| **LICITACIÓN PÚBLICA**  | 1 |  $ 3.007.849.995  |
| **CONCURSO DE MERITOS**  | 1 |  $234.572.800  |
| **TOTAL**  |  $3.242.422.795  |

|  |
| --- |
| **ADICIONES PROCESOS DE CONTRATACIÓN** |
| **PROCESO** | NUMERO | CUANTIA ADICIÓN |
| **LICITACIÓN PÚBLICA**  | 1 |  $ 822.015.749  |
| **CONCURSO DE MERITOS**  | 1 |  $73.304.000  |
| **CD-001-2018 LUIS ALEJANDRO PLATA MARIN**  | 1 |  $ 6.236.600  |
| **CD-003-2018 ELIZABTH MARTINEZ PACHECO** | 1 |  $ 720.261  |
| **CD-005-2018 CESAR ALBERTO MARTINEZ RIVERA**  | 1 |  $ 332.428  |
| **MC-007-2018 SERVICIO DE FOTOCPIAS**  | 1 |  $ 200.000  |
| **MC-090-2018 COMPRA DE PERSINANAS**  | 1 |  $ 4.500.000  |
| **TOTAL**  |  $907.309.038  |

|  |
| --- |
| **OTROSI DISMINUCIÓN DE VALORES**  |
| **PROCESO**  |  |  |
| **CD-003-2018 ELIZABTH MARTINEZ PACHECO** | 1 | $11.623.426 |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESUPUESTO TOTAL CONTRATADO** **MENOS REDUCCIÓN****TOTAL EJECUTADO**  | **$5053.955.806** **- $ 11.623.426****$5.042.332.380** |

Resumen de convenios en 2018.



Procesos Disciplinarios

Con relación a los procesos disciplinarios, de acuerdo con la información suministrada por la secretaria general de la entidad, en la actualidad cursan los siguientes procesos.



Control a la información y la comunicación organizacional

A continuación se hará una breve descripción de las actividades de información y comunicación adelantadas por la entidad, en estas se buscaba que los grupos de valor y partes interesadas conocieran las actividades, planes, programas y proyectos que se desarrollan desde la entidad y la proyección prospectiva de desarrollo, toda estructurada desde una visión de cambio de carácter de institución de educación superior (IES) a institución Universitaria.

La comunicación interna corresponde a las actividades de difusión al interior de la entidad, se busca que desde las áreas y dependencias se hablen de los mismos temas, aunque es complejo que todas las área estén enteradas y alineadas a todas las actuaciones; finalmente, se han buscado espacios donde la alta direcciòn haga encuentros recurrentes y se expongan los avances de la gestión institucional a todo el cuerpo académico, administrativo y contratistas, siempre en búsqueda de eliminar comentarios de pasillo y malas informaciones.

Los medios de comunicación más utilizados por la entidad para actividades de información en vigencia 2018 fueron.

* Correos electrónicos institucionales.
* Whatsapp institucional con funcionarios, docentes y contratistas.
* Cartelera tradicional de publicaciones.
* Boletín informativo INFO-CINOC.
* Página institucional de Facebook.
* Página web institucional.

Frente al tema de comunicación externa, la entidad ha tratado de dar cumplimiento a las directrices establecidas por la función pública y órganos rectores frente a la publicación a través del botón de transparencia y acceso a la información pública, ubicado en la página web institucional; también se elaboró un boletín informativo el cual es enviado a diferentes actores institucionales y publicado en redes sociales para el conocimiento de los grupos de interés y finalmente se hace el proceso de audiencia pública de rendición de cuentas donde se exponen los resultados alcanzados en la vigencia y se cuentan los planes de acción adelantar en el periodo de ejecución. Estos mecanismos de comunicación han permitido la visibilizaciòn institucional en contextos departamentales y posicionarnos como única IES Publica en el Departamento de Caldas.

El 2019 ha iniciado con una nueva concepción del mercadeo y de la comunicación en la entidad, abordándolo de una forma más cálida y humana, basados en la planeación (media planning) y la medición de impacto (analytics); técnicamente se está trabajando con los conceptos de comunicación para el cambio de comportamiento y comunicación científica, que tiene como objetivo aumentar la aceptación y percepción positiva de la marca, a través de la comunicación veraz y oportuna de los hechos que suceden en la entidad. El esfuerzo ha sido enfocado en los medios digitales, como videos por internet, social media y streaming, logrando impactar a más de 35 mil espectadores en su primer mes.

El número de personas informadas sobre las actividades del CINOC era un indicador que no teníamos medido y que hemos iniciado a medir mensualmente, en resumen hemos iniciado con procesos de medición de impacto sobre la información y comunicación que se está generando en la entidad a fin de medir el nivel de aceptación.

Se ha mejorado la calidad de las piezas comunicativas gracias a la contratación de personal capacitado y la gradual compra de software de edición de video, motion graphics y diseño vectorial, así mismo avanzamos hacia la modernización total de equipos del área de mercadeo, información y comunicación para dar una mayor dinámica a los procesos que allí se adelantan.

Otro de los mecanismos utilizados para la comunicación es a través del buzón físico y virtual de peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias (PQRSD), este medio no es muy utilizado por los grupos de interés y más específicamente por los usuarios, sin embargo se presentan eventualmente solicitudes y consultas las cuales son tramitadas desde la secretaria general y verificadas desde la oficina de control interno.

En vigencia 2018 se recibieron las siguientes PQRSD:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PETICIONES**  | **QUEJAS**  | **RECLAMOS**  | **OBSERVACIONES** |
| 9 | 0 | 0 | solicitud de información de tiempos de servicio y certificaciones de estudio |

Sistema de Información

Una de las mayores falencias en la entidad son los sistemas de información, se cuentan con pocos sistemas internos que permiten agilidad en la información, para el caso, solo se cuenta con un sistema integrado de información financiera denominado (Syscafe) el cual articula presupuesto, contabilidad, pagaduria, nómina y almacén, y un sistema básico académico el cual se está buscando desde vigencias anteriores reemplazar, actualmente se encuentran dos propuestas de sistemas de información uno para la parte administrativa denominado BINAPS y otro para fortalecer la parte académica para tramites en línea denominado Q10. (Matriculas, certificaciones, estado de notas, materias cursadas, entre otros).

Gobierno Digital

Frente a la política de gobierno abierto la entidad desde vigencia 2018 viene dado pequeños pasos frente al reporte de declaración de bienes y rentas, plan anual de vacantes, actualización de hojas de vida, directorio de servidores públicos; la entidad debe mejorar considerablemente en la publicación de datos abiertos, plan de tratamiento de datos y en seguridad y privacidad de la información.

Del diagnóstico realizado frente a la Política Gobierno Digital se obtuvo un resultado de 4.2% y la calificación por componente fue la siguiente.

* Componentes TIC para Gobierno abierto: 2.7%
* Componentes TIC para Servicios 12.0%
* Componentes TIC para la Gestión: 1.0%
* Seguridad y Privacidad de la Información: 1.0%

Se debe de reconocer que la entidad viene presentando retrasos con la implementación de la estrategia de Gobierno en línea, esto claramente se puede observar con los resultados obtenidos en el diagnóstico realizado para la Política de Gobierno Digital en la que se obtuvo un porcentaje de Cumplimiento del 4.2% sobre 100%, lo que demuestra que la entidad debe de encaminar esfuerzos para que se aumente esta calificación de manera urgente.

Nuevamente se reconocen los aspectos que se deben de fortalecer frente al particular.

* Mejorar la información que se publica en el sitio web oficial en la sección de transparencia y acceso a la información Pública.
* Directrices de usabilidad del sitio web.
* Ejercicios de rendición de cuentas realizados por la entidad soportados en medios electrónicos.
* Publicación de datos abiertos actualizados y difundidos.
* Estrategias de participación Ciudadana.
* Porcentajes de trámites y otros procedimientos administrativos.
* Implementar mecanismos de información electrónica que permitan expedir certificaciones y constancias por medios virtuales.
* Cero tramites vía electrónica.
* No se puede evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios frente a los trámites ya que no contamos con trámites en línea.
* La entidad no ha formulado plan estratégico de Tecnologías de Información PETI, de acuerdo con el marco de referencia de Arquitectura Empresarial del Estado.
* Aun no se cuenta con un catálogo de servicios de Tecnologías de Información.
* La entidad no cuenta aún con una estrategia para realizar monitoreo de la estrategia de Gobierno en línea.
* La entidad no posee una arquitectura de servicios tecnológicos.
* La entidad no ha aplicado ninguna metodología de evaluación de alternativas de solución para la adquisición de servicios y soluciones de Tecnologías de Información.
* La entidad no ha incorporado soluciones tecnológicas para la gestión de documentos.
* La entidad no ha generado un documento diagnóstico, donde se identifique de manera clara el estado actual de la entidad en la implementación y seguridad de la información y a partir de allí se establezca su política.
* No se cuenta con una metodología de gestión de activos de información y metodología para administrar los riesgos de seguridad y privacidad de la información.

Actividades de monitoreo y seguimiento realizadas desde el área de control interno en la entidad

A continuación se relacionaran las acciones de monitoreo y seguimiento que se adelantaron en la entidad y el acompañamiento realizado por las oficinas de control interno y planeación para verificar la eficacia y efectividad de los procesos institucionales, el cumplimiento de las metas, los programas y los proyectos de inversión a fin de determinar y detectar las desviaciones frente a los objetivos identificados en la planeación estratégica, de esta manera generar de manera oportuna las recomendaciones y contribuir al mejoramiento continuo de la IES-CINOC.

Evaluaciòn Independiente.

Finalizando la vigencia 2018 se logró identificar un cumplimiento del Programa anual de auditoria del 42%, las áreas y dependencias evaluadas se relacionan a continuación.

* Auditoria ingresos y egresos (pagaduria)
* Auditoria proceso presupuestal, financiero y contable.
* Auditoria proceso Misional (Docencia, investigación).
* Seguimiento matriz de riesgos 2018.
* Gestión administrativa (Planes Operativos 2018)
* Proceso de Medición, seguimiento y control.

Adicionalmente al programa de auditoria se presentaron los informes de ley a los órganos de control y fueron publicados en página web institucional.

* Evaluaciòn de dependencias 2018.
* Evaluaciòn del sistema de control interno contable.
* Informe pormenorizado del sistema de control Interno.
* Informe trimestral de austeridad en el gasto.
* Informes de avances planes de mejoramiento Contraloría General de Caldas.
* Informe de riesgos matriz de riesgos 2018.
* Seguimientos al Plan anticorrupción y atención al ciudadano.
* Informe de rendición de cuentas ambientales.
* Informe de licenciamiento de software.

Autoevaluación:

Durante los meses de noviembre, diciembre 2018 y enero, febrero 2019, se realizaron sesiones del consejo directivo donde se socializan y aprueban varios acuerdos y documentos así:

 Sesión noviembre 2018

* Sistema de aseguramiento a la calidad.
* Modelo de autoevaluación con fines de acreditación de programas de pregrado.
* Cronograma y presupuesto del proceso de autoevaluación con fines de acreditación de los programas del área contable.
* Liquidación Presupuesto vigencia 2019.
* Aprobación PAC-2019 Programa anual de Caja.

Sesión enero 2019

* Socialización cumplimiento Plan Operativo Anual (POA-2018)
* Socialización y aprobación Plan Operativo (POA-2019)
* Socialización cronograma planeación estratégica sesiones consejo directivo 2019.

Sesión febrero 2019

* Establecimiento de criterios para la continuación de apoyos económicos. (Proyecto fomento a la permanencia)
* Socialización y aprobación estados financieros 2018.
* Informe de cierre presupuestal 2018.
* Aprobación agenda estratégica.

Sesión Marzo 2019

* Socialización y aprobación inversión excedentes financieros.
* Cronograma concurso docente.
* Socialización informe presupuestal 2018.
* Socialización actividades de los procesos de Investigaciòn.
* Autorización apoyo económico estudiantes nuevos.

En el mes de noviembre de 2018 se realizó comité de coordinación de control interno donde se socializaron por parte del asesor de control interno los siguientes temas.

 Comité de CCCI noviembre 2019

* Socialización informe pormenorizado SCI incluido en el MIPG.
* Conformación comité de gestión y desempeño (Cronograma de trabajo).
* Estado de las observaciones presentadas en el proceso de auditoría al área de presupuesto.
* Estado de las observaciones presentadas en el proceso de auditoría al área de Contabilidad.

Para el mes de febrero de 2019 se reúne nuevamente el Comité de Coordinación de Control Interno donde se da lectura al acto administrativo de conformación del Comité de gestión y Desempeño, se socializan las obligaciones y responsabilidades y se recomienda la adopción de las políticas ancladas a cada una de las siete (7) dimensiones del Modelo.

* Socialización por parte de la asesora de planeación del cronograma de establecimiento e implementación gradual del Modelo Integrado.
* Cronograma de trabajo para la adopción del Sistema de gestión de la calidad para la vigencia 2019 bajo Norma ISO 9001:2015
* Presentación y aprobación del Programa de auditoria interna para la vigencia 2019.

Se sesiono como comité de gestión y desempeño por primera vez el 12 del mes Marzo de 2019, en este comité se aprueba acta de CCCI, se aprueba la conformación del comité de gestión y desempeño y se aprueba el cronograma de implementación de MIPG para la vigencia 2019, con estas actuaciones se da paso a la implementación del modelo en la entidad.

La información detallada, recomendaciones y conclusiones de cada uno de los informes de seguimiento efectuados por la Oficina de Control Interno, se encuentran publicados en la Página web Institucional, y se pueden consultar en el enlace <https://wp.iescinoc.edu.co/institucional/dependencias/control-interno/>

Planes de mejoramiento:

Producto del proceso auditor se suscribieron siete (7) Planes de mejoramiento así:

1. Proceso Contable: Siete (7) acciones correctivas y cinco (5) Observaciones.
2. Proceso Presupuestal: Dos (2) acciones correctivas, dieciocho (18) Observaciones y una (1) Oportunidad de Mejora.
3. Proceso Docente: Nueve (9) acciones correctivas, Cinco (5) observaciones.
4. Proceso Investigaciòn: Cuatro (4) acciones correctivas, tres (3) Observaciones.
5. Riesgos Institucionales: diecinueve (19) acciones correctivas.
6. Auditoria Sistema de Gestión de la Calidad: dieciocho (18) No conformidades.
7. Auditoria Sistema de Gestión y seguridad en el trabajo: Siete (7) No conformidades.

Entre el mes de mayo y junio 2019 se hará seguimiento a la implementación de las acciones de mejora para determinar su cumplimiento y proceder a dar cierre a las No conformidades, hallazgos y observaciones presentadas en el periodo 2018 suscritas en los planes de mejora.

Conclusiones y Recomendaciones:

1. Mejorar la gestión del riesgo para la vigencia 2019, muchos riesgos expuesto o materializados en vigencia 2018.
2. Identificar las gestiones que se están haciendo frente a la mitigación, reducción o traslado de los riesgos por parte de los líderes de procesos y la direcciòn.
3. Se debe de mejorar frente a la información y comunicación a través de medios virtuales (página web)
4. Se requiere con urgencia sistemas de información administrativos y académicos, no se debe de prolongar más la adquisición de estos software - Smart
5. Fortalecer los puntos de control para cada uno de los procesos institucionales.
6. Aplicar los indicadores por procesos de manera trimestral (Cuantitativos y cualitativos)
7. Capacitación constante a los servidores de la IES en gestión de riesgo, corrupción, modelo integrado de planeación y gestión, tecnologías de la información, riesgos de seguridad digital y servicio al ciudadano.
8. Aumentar la participación en las actividades de bienestar y las establecidas en programa de seguridad y salud en el trabajo.
9. Atender de manera oportuna la presentación de informes por los medios tecnológicos desde las diferentes dependencias.

Juan Pablo Herrera Arce

Asesor de Control Interno

IES-CINOC

Elaboro y digito: JPHA

Revisado: Juan Carlos Loaiza Serna.

Rector.

IES-CINOC

Periodo del Informe: Noviembre - Marzo de 2019.

Fecha de Presentación Informe: Abril 8 de 2019

Fecha de Socialización Informe con la Direcciòn: Abril 8 de 2019

Publicación en página Web: Abril 9 de 2019