GOBERNACION DEL HUILA	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO	Código: SGN-C048-F24
	FORMATO: ACTA DE REUNION	Fecha Aprobación: 01 de Febrero de 2014
		Versión: 1
		Página 1 de 11

DEPENDENCIA	CONTROL INTERNO DE GESTION		
PROCESO	GESTION DEL CONTROL Y AUDITORIAS		
COORDINADOR	LUIS EDGARDO CABRERA TRUJILLO		
TEMA A TRATAR	COMITÉ INSTITTUCIONAL DE COORDINACION DE CONTROL INTENO		
LUGAR	REUNION VIRTUAL		
FECHA	**HORA INICIO**	**HORA FINALIZACION**	**DURACION**
24-03-2021	8:30 AM	10:35 AM	1 HORA 34 MINUTOS

I. OBJETIVO DE LA REUNION:

Realizar reunión de Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.

II. PARTICIPANTES:

Dr Carlos Alberto Cuellar Medina -Presidente del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno (E)
Dr Carlos Alberto Cuellar Medina–Director del Departamento de Planeación
Dra .Adriana Alarcón Rodríguez -Secretaria General
Dr. Tania Peñafiel España-Secretario Privada
Dr Luis Edgardo Cabrera Trujillo-Secretario Técnico

1. AGENDA

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del Quorum
2. Lectura y Aprobación del Orden del Día
3. Informe del Sistema de Control Interno con corte enero a Diciembre 30 de 2020.
4. Informe de avance del Plan Anual de Auditoria con corte al 15 de marzo de 2021
5. Aprobación de los ajustes realizados en el Plan Anual de Auditoria de la vigencia 2021
6. Proposiciones y varios

DESARROLLO

1. Verificación del Quorum:

El Secretario Técnico, verificó la asistencia de los integrantes del Comité de conformidad a lo establecido en la Resolución 0100 del 21 de Marzo de 2018 *"Por*

la cual se conformó el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno del Departamento". Así mismo se informó que mediante Resolución 0081 de fecha 23 de marzo de 2021, el Dr Luis Enrique Dussan López designó al Dr Carlos Alberto Cuellar como Presidente encargado, quien además participo como responsable del cargo que desempeña como Director del Departamento Administrativo de Planeación. En cuanto al Dr Pedro Andrés López Gómez, se disculpó por el chat de su ausencia por cuanto se le cruzaba con otra reunión programada sobre el PAE, del cual es Supervisor. En conclusión, de los cinco integrantes asistieron a la reunión de manera virtual cuatro miembros del Comité, existiendo quórum para continuar con la reunión debidamente convocada.

2. Lectura y Aprobación del Orden del Día:

El Dr Luis Edgardo Cabrera Trujillo, Secretario Técnico del Comité da inicio a la lectura del orden del día, seguidamente el Dr Carlos Alberto Cuellar Medina, quien fungió como Presidente encargado del Comité sometió a aprobación por parte de los miembros del Comité lo antes señalado, siendo este aprobado por unanimidad.

3. Informe del Sistema de Control Interno con corte a Diciembre de 2020.

El Señor Presidente (E) Dr Carlos Alberto Cuellar le concede la palabra al Dr Luis Edgardo Cabrera Trujillo Jefe de la oficina de Control Interno, quien interviene manifestando que este informe es presentado en la matriz diseñada por el Departamento Administrativo de la Función Publica, en donde lo define textualmente por componente, cada uno tiene aspectos que lo integran y el estado actual, básicamente es la conclusión de los resultados de los informes de Ley y Auditorias efectuadas por la Oficina durante la vigencia, que desde luego fueron socializados y publicados en la página web de la Gobernación, además que en el Comité efectuado el pasado 23 de diciembre de 2020 se presentaron los resultados con corte al 15 de diciembre, y este informe es presentado con corte a 30 de diciembre de 2020, por supuesto es coherente y congruente con el informe de gestión que la Oficina presenta anualmente conforme a lo señalado en la Resolución 673 de 2018 emitida por la Contraloría Departamental del Huila, del cual adjunte en la convocatoria.

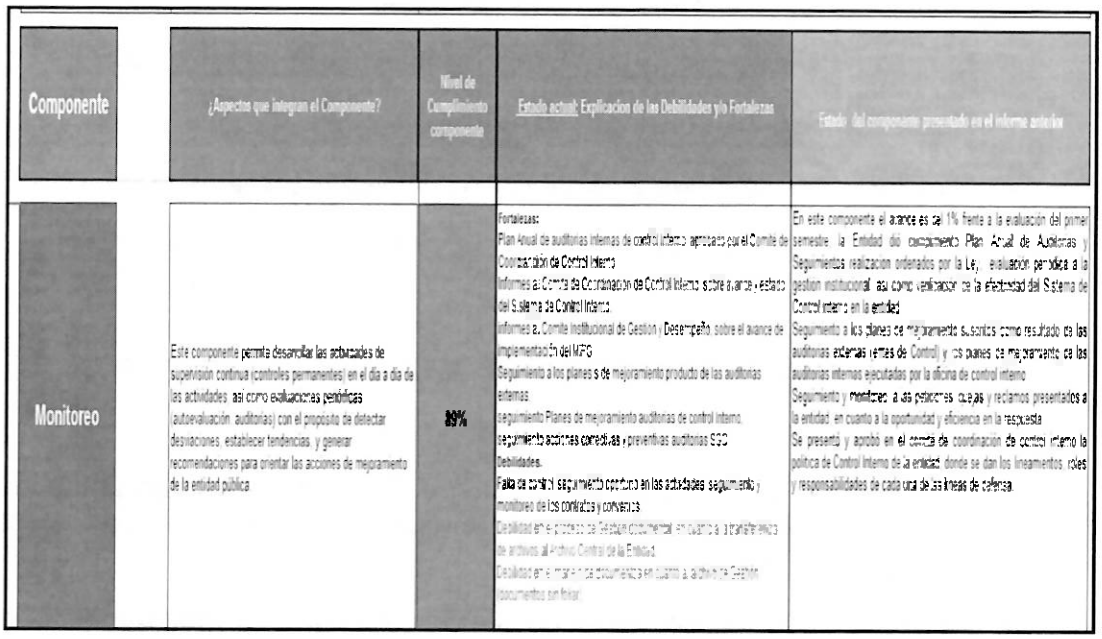
A continuación se exponen los resultados en el formato antes citado del Sistema de Control Interno por componente, en él, quedaron plasmadas fortalezas, debilidades y porcentaje de avance en cada componente, teniendo en cuenta los

informes de Ley, evaluación y seguimiento e informes de las auditorías realizadas:

Componente	¿Aspectos que integran el Componente?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicacion de las Debilidades y/o Fortalezas	Estado del componente presentado en el informe anterior
Ambiente de control	Este componente tiene como proposito asegurar un ambiente de control que le permita a la entidad disponer de las condiciones minimas para el ejercicio del control interno. Requiere del compromiso el liderazgo y los lineamientos de la alta dirección y del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno 1 Compromiso con la integridad (valores) y principios del servicio publico 2 Que la alta direccion asuma la responsabilidad y el compromiso de establecer los niveles de responsabilidad y autoridad apropiados para la consecucion de los objetivos del SCI 3 Que la gestión del Talento Humano tenga un caracter estrategico, de manera que todas sus actividades esten alineadas con los objetivos de la entidad 4 Que el Comite Institucional de Coordinacion de Control interno cumpla las funciones de supervision del desempeño del SCI y de determinación de las mejoras a que haya lugar	89%	Fortalezas Aprobación de parte del Comité Institucional de Gestión y desempeño el Plan de incentivos formación y Capacitacion para los funcionarios de la entidad. Roles y responsabilidades definidas La gestion del talento humano alineado con los objetivos estrategicos Toma de decisiones con base a información suministrada por las lineas de defensa Manuales políticas caracterizaciones formatos debidamente actualizados acordes al requerimiento de la entidad. Código de etica e integridad definido aprobado y socializado Debilidades La entidad no cuenta los lineamientos para el manejo de conflictos de intereses de acuerdo con la Guia declaración del conflicto de intereses en el sector publico alineado con el codigo de ética e integridad del servidor de la entidad La Entidad no cuenta con un canal de denuncias interno que guarde la confidencialidad y reserva del denunciante a posibles hechos de corrupcion No se evidencia actas de retiro actualizadas de servidores publicos y su correspondiente análisis por moralidad y naturaleza del retiro	En la evaluación independiente del Ambiente de Control efectuada en el periodo (30-06-2020), obtuvo un resultado del 62% en el segundo semestre este componente presenta un porcentaje un avance del 20% el cual es significativo a pesar de las dificultades por la pandemia COVID-19 la Entidad facetio a talento humano el trabajo desde casa desarrollo actividades de capacitaciones dirigidas a los servidores publicos facilitando el logro de los objetivos y resultados institucionales socialización y evaluación de la aplicabilidad del codigo de ética e integridad Es necesario implementar el procedimiento de denuncias que garantice la confidialidad y reserva del denunciante se reasalta que la entidad determine mediante a través de una guia los lineamientos de conflictos de intereses de los servidores publicos de la Gobernación.

Componente	¿Aspectos que integran el Componente?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicacion de las Debilidades y/o Fortalezas	Estado del componente presentado en el informe anterior
Evaluación de riesgos	Identificar evaluar y gestionar los riesgos institucionales es un proceso efectuado bajo el liderazgo del equipo directivo y de todos los servidores de la entidad que le permita identificar evaluar y gestionar eventos potenciales tanto internos como externos que puedan afectar el logro de sus objetivos institucionales	97%	Fortalezas Capacitación dirigida a funcionarios y contratista de la entidad en temas de evaluación y control de los riesgos de Gestión corrupción y estrategia La Entidad cuenta con la política de Operación Administración de los Riesgos de Gestión Corrupción Seguridad Digital y Diseño de Controles La evaluación y seguimiento a los riesgos de corrupción de gestion Seguridad Digital y a los controles es ejecutada por la Oficina de Control interno el monitoreo permanente del Departamento Administrativo de Planeación y la actualización de parte del Sistema de Gestion de Calidad. Los empleados de circulares dirigidas a los funcionarios y contratistas de la Entidad con enfoque preventivo La Entidad cuenta con el Sistema de Gestión de Calidad, tiene caracterizado 37 procesos y procedimientos cada uno cuenta con los objetivos metas alcances delimitados en el tiempo Debilidades Identificar riesgos con enfoque preventivo Falta [illegible] los riesgos [illegible] Riesgo [illegible] cuenten [illegible] logro de los objetivos institucionales conforme a la Guia de Administración del Riesgo DAFP	En cuanto al componente Evaluación de Riesgos se evidencia obtuvo un avance del 26% en este semestre el cual refleja que se ha avanzado en este componente La Entidad cuenta con la política de Operación Administración de los Riesgos de Gestion Corrupcion Seguridad Digital y Diseño de Controles ajustado a los lineamientos de la Funcion Publica Se realizo los ajustes a la matriz de riesgo de corrupcion de gestion Seguridad Digital alineados a los procesos estrategicos misionales y de apoyo La Oficina de Control interno efectuo seguimiento y evaluacion a los controles y el monitoreo permanente del Departamento Administrativo de Planeacion De acuerdo con el análisis realizado se evidencia que la entidad formulo y se aprobo el Plan Estrategico de Tecnologias de Informacion (PETI) de acuerdo con el marco de referencia de arquitectura empresarial del estado Es necesario que la estructura de la politica de administracion del riesgo incluya en el alcance los lineamientos regionales areas tercerizadas u otras instancias que afecten la prestacion del servicio a los grupos de valor

	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		



Componente	¿Aspectos que integran el Componente?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicacion de las Debilidades y/o Fortalezas	Estado del componente presentado en el informe anterior
Monitoreo	Este componente permite desarrollar las actividades de supervision continua (controles permanentes) en el dia a dia de las actividades asi como evaluaciones periódicas (autoevaluación auditorias) con el proposito de detectar desviaciones establecer tendencias y generar recomendaciones para orientar las acciones de mejoramiento de la entidad publica	89%	Fortalezas: Plan Anual de auditorias internas de control interno aprobado por el Comite de Coordinación de Control Interno Informes a Comite de Coordinacion de Control Interno sobre avance y estado del Sistema de Control Interno Informes a Comite Institucional de Gestion y Desempeño sobre el avance de implementación del MIPG Seguimiento a los planes de mejoramiento producto de las auditorias externas Seguimiento Planes de mejoramiento auditorias de control interno Seguimiento acciones correctivas y preventivas auditorias SGC Debilidades. Falta de control seguimiento continuo en las actividades seguimiento y monitoreo de los contratos y convenios Debilidad en el proceso de Gestion documental en cuanto a transferencias de archivos al Archivo Central de la Entidad Debilidad en el manejo documental en cuanto a activos de Gestion documental en linea	En este componente el avance es del 1% frente a la evaluación del primer semestre la Entidad dio cumplimiento Plan Anual de Auditorias y Seguimientos realizacion ordenados por la Ley, evaluacion periodica a la gestion institucional asi como verificacion de la efectividad del Sistema de Control interno en la entidad Seguimiento a los planes de mejoramiento suscritos como resultado de las auditorias externas entes de Control y los planes de mejoramiento de las auditorias internas ejecutadas por la oficina de control interno Seguimiento y monitoreo a las peticiones quejas y reclamos presentados a la entidad en cuanto a la oportunidad y eficiencia en la respuesta Se presentó y aprobó en el comité de coordinación de control interno la política de Control Interno de la entidad donde se dan los lineamientos roles y responsabilidades de cada una de las lineas de defensa

Una vez expuesto el informe por parte del Jefe de la Oficina de Control Interno Dr Luis Edgardo Cabrera Trujillo, el Presidente del Comité encargado Dr Carlos Alberto Cuellar Medina solicitó a los demás miembros informar si existe alguna inquietud frente a la explicación efectuada por el Jefe de la Oficina por cada uno de los componentes según el estado del sistema con su respectivo avance, con el fin que sean aclaradas de una vez por parte del Dr Luis Edgardo Cabrera. En virtud que no hubo preguntas al respecto, se continuó con el siguiente punto del orden del día.

4. Informe de avance del Plan Anual de Auditorias 2021 con corte al 15 de marzo de 2021.

El Presidente (E) concede la palabra al Jefe de la Oficina de Control Interno Dr Luis Edgardo Cabrera Trujillo, quien informó en cuanto al avance del Plan anual de la vigencia 2021, teniendo en cuenta los siguientes informes realizados, socializados y publicados a la fecha:

- ✓ Evaluación Anual del Sistema de Control Interno Contable
- ✓ Informe de seguimiento a derechos de autor (Verificación del cumplimiento

GOBERNACION DEL HUILA	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO	Código: SGN-C048-F24
	FORMATO: ACTA DE REUNION	Fecha Aprobación: 01 de Febrero de 2014
		Versión: 1
		Página 7 de 11

ROL DE LA OCI ASOCIADO	TÍTULO DE LA AUDITORIA, INFORME O SEGUIMIENTO	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		
		Programado	Ejecutado	%
Evaluación y Seguimiento y Enfoque hacia la prevención	Evaluación Anual del Sistema de Control Interno Contable	1	1	100%
	Seguimiento al Plan Anticorrupción	3	3	100%
	Informe de seguimiento a derechos de autor (Verificación del cumplimiento de la normatividad relacionada con el licenciamiento de software y hardware).	1	1	100%
	Evaluación de la gestión por dependencias	1	1	100%
	Informe Austeridad en el Gasto	4	4	100%
	Informe de evaluación independiente del estado del Sistema de Control Interno.	2	2	100%
	Seguimiento a las Funciones del Comité de Conciliaciones y acciones de repetición.	1	1	100%
	Informe Ejecutivo Anual Evaluación del Sistema de Control Interno. Encuesta FURAG	1	1	100%
	Informe de Seguimiento al Plan de Mejoramiento Archivístico PINAR	2	2	100%
	Seguimiento a la implementación del MIPG	1	1	100%
	Informes de Rendición de Cuentas	1	1	100%
	Informe Semestral de PQRS: Realizar dos informes de PQRS de la Oficina Control Interno a la Dirección de la Entidad y publicarlo en la página web de la institución. (Artículo 76 de la Ley 1474 de 2011), a través de la plataforma de comunicaciones el seguimiento lo llevó a cabo la Contratista y el SAC- Educación lo realizó una Funcionaria de planta.	2	2	100%
	Verificación ley de cuotas, ley por la cual se reglamenta la adecuada y efectiva participación de la Mujer en los niveles decisorios de las diferentes Ramas y Órganos del poder Público	1	1	100%
	Evaluación y Seguimiento a la Rendición de Cuentas de la Política de Infancia y Adolescencia programada por la Oficina Asesora de Mujer, Infancia, Adolescencia y Asuntos Sociales en la vigencia 2019	1	1	100%
	Informe de seguimiento al cumplimiento de las obligaciones de la Ley de Transparencia y Derecho Acceso a la Información Pública.	1	1	100%
	Realizar seguimientos a la Gestión del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP. Decreto 1063 de 2015, Artículo 2.2.17.1 a 2.2.17.12.	1	1	100%
	Seguimiento al SECOP y elaboración informes del estado de los procesos contractuales.	2	2	100%
	Seguimiento a los proyectos del OCAD	2	2	100%

	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		

De acuerdo al resultado anterior, el Jefe de la Oficina de Control Interno presentó el Plan Anual de Auditorias con algunos ajustes, entre ellos: Inclusión de otros informes a presentar en la presente vigencia por parte de la Oficina, adicionalmente se agregaron los nombres de los Auditores como responsables que apoyarán en el desarrollo de las actividades durante la vigencia 2021.

A continuación se relacionan los informes que se incluyeron en el Plan Anual de Auditorias de la vigencia 2021 conforme al formato interno, estandarizado por el Sistema de Gestión

- ✓ Informe de Gestión de la Oficina de Control Interno
- ✓ Acta de Informe de Gestión al culminar el periodo por parte del Jefe de Control Interno (2018-2021)
- ✓ Reportó el avance de Gestión- FURAG, sujeto a los lineamientos establecidos por la Función Pública.
- ✓ Informe de seguimiento al cumplimiento de la estrategia Gobierno en Línea -Gobierno Digital.
- ✓ Informe sobre posibles actos de corrupción (Solamente en caso de evidenciarse deberá ser diligenciado el formato determinado para tales fines incluido en la Directiva Presidencial 01 de 2015).
- ✓ Seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos por la Gobernación del Huila para atender las acciones preventivas adelantadas por la Procuraduría Provincial de Neiva. Durante la vigencia 2020.
- ✓ Visitas de control a los Fondos de caja menor
- ✓ Solicitar mediante comunicación mensual el reporte que deben efectuar las dependencias a través de la plataforma SIRECI sobre las obras inconclusas y sin uso
- ✓ Circulares informativas y preventivas sobre novedades normativas, procesos de auditorías, seguimientos en la vigencia.

GOBERNACION DEL HUILA	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO	Código: SGN-C048-F24
	FORMATO: ACTA DE REUNION	Fecha Aprobación: 01 de Febrero de 2014
		Versión: 1
		Página 11 de 11

CONCLUSIONES: Se da por terminada la reunión, para lo cual el Presidente agradece la participación de todos.

Siendo las 10:35 AM, se dio por finalizada la sesión de esta reunión.

Firma,

Dr. Carlos Alberto Cuellar Medina
Presidente CICI (E)

Dra. Adriana Alarcón Rodríguez
Secretaria General

Dra Carlos Alberto Cuellar Medina
Director Dpto Adtvo de Planeación

Dra Tania Peñafiel España
Asesor Despacho

Dr Luis Edgardo Cabrera Trujillo
Secretario Técnico

	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO		