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

Jefe de Control Interno, o quien haga sus veces:

## WILLIAM AUSTIN ARCHBOLD

Período evaluado: 12/08/2012 A 12/11/2012

Fecha de elaboración: 09/11/2012

# Subsistema de Control Estratégico

#### Dificultades

- Debido a factores exógenos a la entidad como han sido el cambio abrupto de administración, ordenado por la setencia:C-366/12, y el auto admisorio de la acción de tutela interpuesta contra el proceso de elección del director de CORALINA, la Corporación lleva funcionando más de cuatro (4) meses, sin un Plan de Acción (PA).
- Los Controles establecidos en los Mapas de riesgos de algunos procesos no han contribuido de manera efectiva a disminuir la materialización de Riesgos.
- La Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina - CORALINA, cuenta con los elementos de control que definen el estándar de conducta de la Entidad documentados, (Código de Ética y Código de Buen Gobierno), sin embargo, durante el transcurso de la vigencia 2012, no se evidenció la realización de una reinducción en la cual se socializa los mismos.

#### Avances

- La Corporación cuenta con certificación bajo las normas ISO 9001:2008 NTCGP 1000:2009 y ISO/IEC 170025, otorgadas por las firmas certificadoras SGC COLOMBIA, e IDEAM, respectivamente.
- En el mes de agosto se realizó la Revisión por la Dirección, durante el mencionado proceso se efectuó la medición de los Mapas De Riesgos, Indicadores de Calidad, Planes de Mejoras e análisis de datos.
- Se ha realizado seguimiento a la ejecución presupuestal de ingresos y gastos en forma quincenal e informando a cada uno de los coordinadores de proyectos sobre el comportamiento del mismo.
- Se debe destacar el Estilo de Dirección, se evidencia que mediante su compromiso permanente, ha influenciado de manera significativa al sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión de la Entidad.
- La Corporación no presenta investigaciones disciplinarias relacionadas con fallas Éticas.
- Por primera vez en la historia de la Corporación la Contraloría General de la República, reporta un informe final de auditoria con hallazgos de un solo digito (8).

## Subsistema de Control de Gestión

### **D**ificultades

- Toma de conciencia sobre importancia de la entrega oportuna de la información entre los distintos procesos de la Corporación.
- Se reitera que muchas de las actividades de algunos procesos no se desarrollan conforme a las fijadas en los procedimientos.
- La Contraloría General de la República conceptuó que la gestión en el proyecto auditado (Protección y Conservación de los Recursos de la Bioversidad), fue desfavorable debido a la calificación ponderada de 78 puntos, se requería mínimo 81 puntos, para estar ubicados en el rango de favorable.

#### Avances

- Se evidencia el ajuste permanente del Manual de Calidad de la entidad, lo cual indica un alto grado de madurez del sistema de calidad implementada.
- Durante el transcurso de los primeros diez (10) meses del año se llevaron a cabo cuatro (4) sesiones del Comité de Coordinación del Sistema de Control Interno.
- La Intranet y la Página Web han permitido ampliar los canales de comunicación de los Usuarios internos y externos, ya que se publican temas de interés mostrando los servicios que presta la Corporación.
- La Corporación tiene definidos los mecanismos de verificación y evaluación por parte de los líderes de proceso para determinar el cumplimiento de la gestión institucional.
- La Corporación verifica la funcionalidad de sus canales de comunicación (Publicación en prensa, Audiencias Públicas, Rendición de Cuentas, cartelera, página Web, etc.)
- Existe un control de visitantes diario, al sitio Web de la Corporación, el cual permite verificar el ingreso y los temas de interés de los usuarios.

## Subsistema de Control de Evaluación

#### Dificultades

- Se reitera que la Entidad no ha implementado el elemento MECI: Plan de Mejoramiento Individua.
- Falta de mayor compromiso de algunos responsables de procesos para remitir oportunamente a la Oficina de Control Interno las oportunidades de mejora e acciones correctivas conforme los resultados de las auditorías internas realizadas, resultados de la revisión por la Dirección, Medición de los procesos, servicio no conforme, PQR'S etc., etc.

#### Avances

- Conforme a lo previsto en el programa de Auditorias Internas establecido por la Oficina de Control Interno a septiembre de 2012, se llevaron a cabo seis (6) auditorias; dos externas y cuatro (4) internas al sistema de calidad de la entidad.
- Para la realización de la Revisión por la Dirección la Oficina de Control Interno efectuó los seguimientos al cumplimiento de los planes de Mejoramiento Institucional y funcional generando los respectivos informes.
- La Entidad transmitió la presentación de su Plan de Mejoramiento Institucional 2012, a la Contraloría General de la República exitosamente a través del Sistema Electrónica de Cuenta e Informe-SIRECI.
- Por primera vez en la historia de la Corporación se suscribe un plan de Mejoramiento Institucional con el Ente de Control con hallazgos de un solo digito (8).
- En el rol de seguimiento y evaluación la Oficina de Control Interno presentó los siguientes informes:
  - > Informe de Derechos de Autor.
  - > Informe de Austeridad del Gasto.
  - > Informes de cumplimiento de los planes de mejoramientos Institucional y funcional.
  - > Informe de cumplimiento del Plan de Desarrollo Administrativo (SISTEDA).
  - > Informe de servicios No Conforme.
  - Informe seguimiento Mapa de Riesgos.
  - > Informe de Desarrollo del Sistema de Gestión de Calidad.
- La firma Certificadora SGS realizó en el mes de septiembre una auditoria de seguimiento al Sistema de Gestión de Calidad de la entidad, detallando en el informe final un concepto favorable del mismo, hecho que evidencia la madurez de nuestro sistema integrado de Gestión SEAWAVE.

# Estado general del Sistema de Control Interno

El Sistema de Control Interno de la Corporación se encuentra en un estado de desarrollo óptimo, lo que significa que es sólido y confiable, estos resultados favorables arrojados por la medición del mismo, se debe a que en la Entidad se desarrolla el concepto del mejoramiento continuo como una política; sin embrago, y a pesar del buen estado que presenta el sistema se debe continuar trabajando encaminando las actividades al mantenimiento y sostenimiento del mismo a largo plazo, esto se materializa subsanando las oportunidades de mejora y estableciendo las medidas o acciones preventivas para eliminar las causas de una situación potencial no deseable para el sistema.

## Recomendaciones

- Los responsables de los procesos deben interiorizar la cultura de cumplir con los tiempos establecidos en el suministro de la información solicitada por los superiores, organismos de control, o la ciudadanía.
- Se conmina organizar jornadas de re inducción con el propósito de socializar y promocionar los documentos éticos establecidos por la entidad, ya que estos propenden establecer un parámetro de comportamiento que oriente la actuación de todos los servidores públicos.
- La revisión y ajuste de procedimientos debe s er una tarea permanente de los dueños de procesos, buscando con esto, que la realización de actividades de los servidores sean congruente con las fijadas en los documentos de gestión de calidad.
- Se recomienda el seguimiento y evaluación de los canales de comunicación, con el fin de dar respuestas oportunas, satisfactorias, asegurando de esta manera que se subsane las inquietudes allegadas a la entidad logrando la plena satisfacción de las expectativas de los usuarios.

William Austin Archbold

Jefe de Control Interno