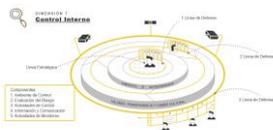


Nombre de la Entidad:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES INDEPORTES ATLANTICO.
Periodo Evaluado:	ENERO A JUNIO DE 2025



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

65%

Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno

¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):	En proceso	ESTAN LOS COMPONENTES PRESENTES Y FUNCIONANDO, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACION DEL MPG, HUBO MEJORIA EN EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, SE ACTUALIZO LA POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO, ACTUALIZACION DE LOS MAPAS DE RIESGOS DE GESTION Y CORRUPCION, SIN EMBARGO SE REQUIERE IMPLEMENTAR ACCIONES DE MEJORAS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	EL SISTEMA DE CONTROL QUE OPERA ACTUALMENTE HA EVITADO QUE SE PRESENTEN EVENTOS ADVERSO QUE IMPIDAN EL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, SIN EMBARGO HAY QUE SEGUIR FOMENTANDO LA CALIATURA DEL AUTOCONTROL, FORTALECER LA IMPLMENTACION DE LAS POLITICAS DE CONTROL INTERNO Y LA ADMINISTRACION DEL RIESGO.
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Lineas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	LA ENTIDAD ADOPTO EL ESQUEMA DE LINEAS DE DEFENSA DEBIDAMENTE ESTRUCTURADA Y DEFINADAS LAS LINEAS DE REPORTE DE LA INFORMACION, CUENTA CON UNA OFICINA DE CONTROL INTERNO, LA CUAL PERMITE A LA DIRECCION TOMAR DECISIONES FRENTE A LAS ACTIVIDADES DE CONTROL, TENIENDO EN CUENTA LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES REALIZADAS PRODUCTO DE LAS AUDITORIAS Y SEGUIMIENTOS DE LOS PROCESOS EFECTUADOS.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas	Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	Si	65%	FORTALEZAS: EL INSTITUTO CUENTA CON EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE COORDINACION DE CONTROL INTERNO, SE ADOPTO EL ESQUEMA DE LAS LINEAS DE DEFENSA, CUENTA CON LA POLITICA DE CONTROL INTERNO, SE ACTUALIZO LA POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO, SE ADOPTO EL CODIGO DE INTEGRIDAD SE CREO EL COMITE DE CONVENCION LABORAL, SE GENERARON LAS ALERTAS TEMPRANAS PARA EVITAR POSIBLES INCUMPLIMIENTOS. SE DESEN REALIZAR CAPACITACIONES QUE FOMENTEN LA CULTURA DEL AUTOCONTROL Y ACTIVIDADES DE APROPIACION DEL CODIGO DE ETICA.	65%	FORTALEZAS: EL INSTITUTO CUENTA CON EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE COORDINACION DE CONTROL INTERNO, SE ADOPTO EL ESQUEMA DE LAS LINEAS DE DEFENSA, CUENTA CON LA POLITICA DE CONTROL INTERNO, SE ACTUALIZO LA POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO, Y EL CODIGO DE INTEGRIDAD. SE DEBEN REALIZAR CAPACITACIONES QUE FOMENTEN LA CULTURA DEL AUTOCONTROL.	0%
Evaluación de riesgos	Si	66%	FORTALEZAS: EL INSTITUTO ACTUALIZO LA POLITICA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS Y LOS MAPAS DE RIESGOS DE CORRUPCION. SE REALIZO SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGO DE CORRUPCION. DEBILIDAD: EXISTE DEFICIENCIA EN EL MONITOREO Y LA EVALUACION PERIODICA DE LA GESTION DEL RIESGO POR PARTE DE LOS LIDERE DE LOS PROCESOS. SE DEBE SOCIALIZAR LA ACTUALIZACION DE LOS MAPAS DE RIESGOS CON LOS LIDERE DE LOS PROCESOS.	66%	FORTALEZAS: EL INSTITUTO ACTUALIZO LA POLITICA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS Y LOS MAPAS DE RIESGOS. SE REALIZO SEGUIMIENTO A LOS MAPAS DE RIESGOS DE CORRUPCION Y RIESGOS DE GESTION DE ACUERDO A LA GUIA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO Y DE LA FUNCION PUBLICA. DEBILIDAD: EXISTE DEFICIENCIA EN EL MONITOREO Y LA EVALUACION PERIODICA DE LA GESTION DEL RIESGO. SE DEBE SOCIALIZAR LA ACTUALIZACION DE LOS MAPAS DE RIESGOS CON LOS LIDERE DE LOS PROCESOS.	0%
Actividades de control	Si	60%	FORTALEZA: EL INSTITUTO PRESENTA UN MANUAL DE FUNCIONES ACTUALIZADO, DONDE ESTAN SEGREGADAS LAS FUNCIONES Y LAS RESPONSABILIDADES QUE PERMITE CUMPLIR CON LOS OBJETOS ESTRATEGICO Y DEFINIR ACTIVIDADES DE CONTROL QUE EVITEN LA MATERIALIZACION DEL RIESGO. CUENTA CON ASIGNACION DE USUARIOS Y CONTRASENAS DE ACUERDO A LOS ROLES Y RESPONSABILIDADES DE ACUERDO AL PRINCIPIO DE SEGREGACION DE FUNCIONES. EN EL PRIMER SEMESTRE SE SE REALIZO AUDITORIA AL PROCESO DE CONTRATACION Y SEGUIMIENTOS DE ACUERDO AL PLAN ANUAL DE AUDITORIA 2025. DEBILIDAD: POR DEFICIENCIA DE LA PLANTA DE PERSONAL LAS FUNCIONES DE TESORERIA Y CONTABILIDAD NO SE ENCUENTRAN DESEGREGADAS, TODA VEZ QUE ESTAS FUNCIONES SON EJERCIDA POR EL MISMO FUNCIONARIO. MANUALES DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DESACTUALIZADOS, POR LO QUE SE PUEDE PRESENTAR DIFICULTAD EN LA EJECUCION DE LOS CONTROLES Y EN EL FLUJO DE LA INFORMACION.	60%	FORTALEZA: EL INSTITUTO PRESENTA UN MANUAL DE FUNCIONES ACTUALIZADO, DONDE ESTAN SEGREGADAS LAS FUNCIONES Y LAS RESPONSABILIDADES QUE PERMITE CUMPLIR CON LOS OBJETOS ESTRATEGICO Y DEFINIR ACTIVIDADES DE CONTROL QUE EVITEN LA MATERIALIZACION DEL RIESGO. DEBILIDAD: POR DEFICIENCIA DE LA PLANTA DE PERSONAL LAS FUNCIONES DE TESORERIA Y CONTABILIDAD NO SE ENCUENTRAN DESEGREGADAS, TODA VEZ QUE ESTAS FUNCIONES SON EJERCIDA POR EL MISMO FUNCIONARIO.	0%
Información y comunicación	Si	64%	FORTALEZA: LA ENTIDAD CUENTA CON DIFERENTES MECANISMOS DE COMUNICACION E INFORMACION (VENTANILLA UNICA, PAGINA WEB, CORREO INSTITUCIONAL, REDES SOCIALES), LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL DISEÑADA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA. EL INSTITUTO ADOPTO Y PUBLICO LOS INSTRUMENTOS DE GESTION DE LA INFORMACION, SE ENCUENTRA IMPLEMENTANDO LA POLITICA DE GESTION DOCUMENTAL, CUENTA CON EL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL, EL PINAR, TABLAS DE VALORACION DOCUMENTAL Y LAS TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL, CUENTA CON EL ESQUEMA DE PUBLICACION Y EL INDICE DE INFORMACION CLASIFICADA Y RESERVADA. DEBILIDADES: LA INSTITUCION CARECE DE UN SISTEMA DE RADICACION AUTOMATIZADO QUE PERMITA CONOCER LA TRAZABILIDAD Y REALIZAR UN MEJOR SEGUIMIENTO A LAS POROS. FALLA EN LA APLICACION DE ENCUESTA DE PERCEPCION A LOS USUARIOS DE LA VENTANILLA UNICA, QUE PERMITA TENER UNA RETROALIMENTACION DE COMO ESTAMOS.	64%	FORTALEZA: LA ENTIDAD CUENTA CON DIFERENTES MECANISMOS DE COMUNICACION E INFORMACION (VENTANILLA UNICA, PAGINA WEB, CORREO INSTITUCIONAL, REDES SOCIALES), LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL DISEÑADA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA. EL INSTITUTO ADOPTO Y PUBLICO LOS INSTRUMENTOS DE GESTION DE LA INFORMACION, SE ENCUENTRA IMPLEMENTANDO LA POLITICA DE GESTION DOCUMENTAL, CUENTA CON EL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL, EL PINAR, TABLAS DE VALORACION DOCUMENTAL Y LAS TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL, LA CUAL SE ENCUENTRA CONVALIDADA, ELABORO EL PROTOCOLO DE ATENCION AL USUARIO, ACTUALIZO LOS MANUALES DE PROCESO Y PROCEDIMIENTOS DE LAS POROS, DE TRAMITES DE PERSONERIA, PROCEDIMIENTO DE BACKUP Y RECURSOS INFORMATICOS, INCENDIAS TECNOLOGICAS Y MANTENIMIENTO DE DISPOSITIVOS. DEBILIDADES: LA INSTITUCION CARECE DE UN SISTEMA DE RADICACION AUTOMATIZADO QUE PERMITA CONOCER LA TRAZABILIDAD Y REALIZAR UN MEJOR SEGUIMIENTO A LAS POROS.	0%
Monitoreo	Si	68%	FORTALEZA: DURANTE EL PRIMER SEMESTRE SE EJECUTO EL PLAN ANUAL DE AUDITORIA 2025, DE ACUERDO A LO PROGRAMADO SE EMITIERON LAS ALERTAS TEMPRANAS SOBRE LOS DIFERENTES REPORTES, PARA EVITAR POSIBLES INCUMPLIMIENTOS. DEBILIDADES: FALTA DE HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS ADECUADAS QUE FACILITEN UN MONITOREO MAS EFICIENTE Y EFICAZ.	68%	FORTALEZA: DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE SE REALIZO MONITOREO A LOS RIESGOS DE CORRUPCION Y MAPA DE RIESGO DE GESTION, SE REALIZO AUTORIA PROCESO DE CONTRATACION VIGENCIA 2024, AUDITORIA DE LA ACTIVIDAD LITIGOSA A PAGO DE IMPUESTOS Y SEGUIMIENTOS DE ACUERDO AL PLAN ANUAL DE AUDITORIA 2024. DEBILIDADES: FALTA DE HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS ADECUADAS QUE FACILITEN UN MONITOREO MAS EFICIENTE Y EFICAZ.	0%