

INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL CONTROL INTERNO, SEGÚN

ARTICULO 9 DE LA LEY 1474 DE JULIO DE 2011

CORPONARIÑO

JEFE OFICINA CONTROL INTERNO: GIOVANNY JOJOA PEREZ.

PERIODO EVALUADO: 13 DE MARZO A 12 DE JULIO DE 2018

FECHA DE EVALUACION: 12 DE JULIO 2018

Con el propósito de dar estricto cumplimiento a las disposiciones contenidas en el artículo 9 de la Ley 1474 de 2011, Informe sobre el Estado del Control Interno de la Entidad, y siguiendo la estructura del Modelo Estándar de Control Interno MECI – Decreto 943 de mayo 21 de 2014, la Oficina de Control Interno de la Corporación Autónoma Regional de Nariño CORPONARIÑO, donde el MECI busca una alineación a las buenas prácticas de control referenciadas desde el Modelo COSO, razón por la cual la estructura del MECI se fundamenta en cinco componentes, a saber: (i) ambiente de control, (ii) administración del riesgo, (iii) actividades de control, (iv) información y comunicación y (v) actividades de monitoreo. Se presenta a continuación los resultados del seguimiento cuatrimestral sobre el estado del control interno de la Entidad. Describiendo los avances y resultados que sobre cada uno de los módulos del Modelo Estándar de Control Interno, se evidenciaron en el periodo del informe.

1. MODULO DE CONTROL DE PLANEACION Y GESTION

1.1 COMPONENTE TALENTO HUMANO

- Respecto al código de Ética y Buen Gobierno, durante el periodo objeto de seguimiento se ha socializado a los nuevos contratistas que fueron contactados para el mes de julio en la habitual capacitación del SGI realizada en el mes de julio del 2018 y se ha programado socializar en la inducción general al personal de planta y contratistas de conformidad con la planificación de inducciones y reinducciones para el mes de agosto cuando se haya completado el total de la contratación del nuevo personal.
- Con relación al Plan Institucional de Capacitación para la vigencia 2018, se realizó el recaudo de necesidades por áreas y se consolidó para aprobación del comité de capacitaciones, se consolidó el PIC final el cual fue firmado por el Director General de la Entidad.

A continuación se presenta las capacitaciones realizadas en los meses de marzo a julio de la presente vigencia donde se aclara cuantos beneficiarios tuvo cada una de las capacitaciones realizadas:

CAPACITACIONES (Marzo a Julio de 2018)		
TEMA	FECHA	NUMERO DE BENEFICIARIOS
Capacitación de planeación contractual, manual de supervisión e interventoría y liquidación de contratos.	Abril 19 de 2018	10 Funcionarios 42 Contratistas
Reinducción en gestión documental	Abril 20 de 2018	2 Funcionarios 5 Contratistas
Capacitación Riesgo Biológico	Mayo 7 de 2018	2 Funcionarios 8 Contratistas
Derecho de petición, Interventorías y supervisiones, Atención al Público, Gestión en contratación	Mayo 11 de 2018	8 Funcionarios 2 Contratistas
Derecho de petición, Denuncias ambientales, Atención al Público, Gestión documental	Mayo 16 de 2018	13 Funcionarios 3 Contratistas
Derecho de petición y Atención al Público	Mayo 24 de 2018	4 Funcionarios 5 Contratistas
Derecho de petición, Atención al Público y Gestión documental	Junio 15 de 2018	4 Funcionarios 5 Contratistas
Quejas, sugerencias y Denuncias ambientales	Junio 21 de 2018	6 Funcionarios 5 Contratistas
Plan de emergencias – Evacuación	Junio 21 de 2018	13 Funcionarios 17 Contratistas
Acoso laboral y Convivencia laboral	Junio 25 de 2018	7 Funcionarios 8 Contratistas
Reinducción Participación y servicio al ciudadano	Julio 12 de 2018	11 Funcionarios 4 Contratistas

A continuación se presenta las actividades realizadas por parte de bienestar social en los meses de marzo a julio de la presente vigencia donde se aclara cuantos beneficiarios tuvo cada una de las jornadas realizadas:

BIENESTAR SOCIAL (Marzo a Julio de 2018)

ACTIVIDAD	FECHA DE EVENTO	FUNCIONARIOS BENEFICIADOS
Escuela de espalda	Junio 20 de 2018	1 Funcionario 6 Contratistas
Jornada de bailoterapia	Junio 27 de 2018	1 Funcionario 3 Contratistas

A continuación se presenta las actividades realizadas por parte de los profesionales encargados del Sistema de Gestión de la Seguridad y salud en el trabajo en los meses de marzo a julio de la presente vigencia donde se aclara cuantos beneficiarios tuvo cada una de las jornadas realizadas:

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (Marzo a Junio)

ACTIVIDAD	FECHA DE EVENTO	FUNCIONARIOS BENEFICIADOS
Capacitación en riesgo químico	16 abril de 2018	15 Funcionarios 7 Contratistas
Prevención en riesgo biológico	07 mayo de 2018	18 Funcionarios 11 Contratistas
Socialización de procedimiento de limpieza y desinfección	05 junio de 2018	24 Funcionarios 118 Contratistas
Semana de seguridad y salud en el trabajo: Salud, seguridad, relajación, seguridad vial.	05 – 12 junio de 2018	42 Funcionarios 52 Contratistas

- **EVALUACION DE DESEMPEÑO**

En cuanto a las Evaluaciones de Desempeño en el mes de Julio los Subdirectores y Jefes de Oficina de la Corporación iniciaron la consolidación y evaluación del desempeño para en el mes de agosto entregarlas a la oficina de talento humano las respectivas evaluaciones de desempeño de los funcionarios a su cargo para la consolidación del reporte general de la entidad del primer semestre de la vigencia 2018.

- **CLIMA ORGANIZACIONAL**

De acuerdo con la información suministrada por la Oficina de Talento Humano y la contratista encargada de la Seguridad y seguridad en el trabajo, en el mes de agosto se realizara un programa o actividad que vaya enfocada con el mejoramiento del equilibrio entre la vida personal y la vida laboral de los Funcionarios.

1.2 COMPONENTE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

La misión y visión de la Corporación se encuentran adoptadas y divulgadas a través de los medios de comunicación internos disponibles, con el fin de generar sentido de pertenencia en funcionarios y contratistas. El SGI a través de la operación por procesos permite integrar todas las acciones de competencia de la Corporación hacia el cumplimiento de su misión

La corporación dentro del plan de acción institucional vigencia 2016 – 2019 estableció objetivos técnicos y objetivos operacionales. En el marco de la implementación del SGI la corporación estableció objetivos de calidad, los cuales orientan el accionar de la Corporación.

La Corporación ha presentado informe de indicadores por proceso para su evaluación y consolidación por parte de la Oficina de Planeación y Direccionamiento Estratégico con corte cuarto trimestre 2017, la OPDE es la encargada de la consolidación y medición en el banco de proyectos generando el informe de gestión que de conformidad con los principios de publicidad y transparencia deberá ser presentado por el Director General al Consejo Directivo y a la comunidad en general.

La Corporación en cumplimiento del SGI calidad tiene implementado 66 indicadores los cuales miden el desempeño de los procesos institucionales, articulados con los programas y proyectos del plan de acción institucional (PAI). Los indicadores son reportados semestralmente por cada proceso con el fin de medir la conformidad del SGI.

Se tiene los reportes de las mediciones de los indicadores que miden la eficiencia, eficacia, efectividad y gestión del Sistema de Gestión, donde se evidencia el avance de cumplimiento de las metas, el análisis y las conclusiones.

El Director General presento en el primer Consejo Directivo el informe de la vigencia 2017 de gestión en audiencia realizada el día 22 de febrero del 2018, se aprobó acuerdo 001 de 22 de febrero de 2018, una vez socializado y aprobado por este cuerpo colegiado de procederá a socializarlo con la Asamblea Corporativa y comunidad en general. Para estos efectos se recomienda continuar con los procedimientos de convocatoria que han sido utilizados en pretéritas oportunidades a fin de garantizar amplia participación de la comunidad y por los diferentes actores de la sociedad del departamento de Nariño.

La entidad dispone de una oficina de Atención al Público, quien es la encargada de evaluar constantemente, por medio de la aplicación del procedimiento denominado Percepción del Cliente, actualmente se tiene una versión dirigida a valorar la percepción del cliente externo. En el sistema de gestión se incluyó esta actualización mediante versión 6 de 5-10-2015. Cuyo objetivo establecido es; *Recopilar y analizar los datos que le permitan a la Entidad, medir la percepción del cliente frente al cumplimiento de variables de calidad de los procesos mediante una encuesta de satisfacción del cliente v prueba 07-02-2017.* Las cuales se aplican por intermedio de los vigilantes a la salida de las instalaciones, de igual forma se están realizando por fuera de la corporación para identificar la percepción de la comunidad o cliente externo y se entregan aleatoriamente en diferentes sectores, se inició con la zona sur occidente y se tiene programado continuar con este ejercicio en otras zonas.

Adicionalmente y en cumplimiento de la normatividad vigente tiene incorporado dentro de su instrumento de planificación los indicadores mínimos de gestión que establece la Resolución 964 del 2007. Para el reporte semestral y seguimiento de estos indicadores la Corporación dispone de Banco de proyectos, SIG y SGI a través de los cuales se realizaron los correspondientes reportes garantizando el seguimiento al cumplimiento de las metas establecidas, en este momento ya se tiene cargado el reporte de indicadores estando pendiente la consolidación y verificación que hace la OPDE a fin de emitir el informe de gestión que será socializado por el Director General al Consejo Directivo, Asamblea General y partes interesadas del Departamento mediante audiencia pública.

El Sistema de Gestión de la Corporación está documentado e implementado bajo los requisitos de la NTCGP 1000:2009 armonizado con el Modelo Estándar de Control Interno MECI, actualmente se logró la acreditación en ISO 9001-2015 con un enfoque basado en procesos, el cual permite gestionarlos de acuerdo con la misión, visión, programas, planes, políticas y metas de la entidad, garantizando el trabajo en equipo y la mejora continua en una sola dirección.

En cumplimiento con el SGI, CORPONARIÑO a través del procedimiento Control de documentos en la presente vigencia se asegura la divulgación oportuna de los

documentos del Sistema de Gestión en cada una de sus versiones tanto en sede central como en Centros Ambientales.

Los cambios de versión del SGI teniendo en cuenta las solicitudes de modificación presentadas por cada proceso fueron divulgados por los diferentes medios de comunicación que dispone la Corporación y cargados en intranet para ser revisados y descargados por los interesados.

CORPONARIÑO tiene acoplada su estructura orgánica a la estructura de gestión por procesos, lo cual permite la articulación de los procesos que conforman el SGI.

CORPONARIÑO, cuenta con el Plan de Acción Institucional (PAI) como herramienta de planificación de los recursos de inversión de la entidad, para el período de la administración. De igual forma, cuenta con un Plan de Gestión Ambiental Regional el cual fue presentado para su aprobación al Consejo Directivo en audiencia llevada a cabo el día 30 de junio.

El seguimiento al Plan de Acción Institucional, se realiza de manera periódica cada tres meses, a través del diligenciamiento de las fichas síntesis a en el aplicativo del banco de Proyectos – Gestor, en las cuales se describe el avance en cada uno de los proyectos y en el cumplimiento de las metas. En los meses de junio y diciembre se elabora y entrega al Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible el informe de Gestión, en el cual se plasma toda la ejecución de cada uno de los proyectos tanto en su avance físico como financiero, así como la matriz de acciones operativas que recopila lo acumulado año a año y su aporte con la meta del cuatrienio.

1.3 COMPONENTE ADMINISTRACION DEL RIESGO.

Se cuenta con una política de administración del riesgo que se encuentra estandarizada dentro del Sistema de Gestión Institucional, cuenta también con un procedimiento y formatos estandarizados en Versión 4 de fecha 6/05/2016, en donde se establece los objetivos, alcance, estrategias, políticas para prevenir y evitar el riesgo, políticas para proteger la entidad, políticas para compartir el riesgo, monitoreo y evaluación del plan de manejo de los riesgos y mantenimiento de la administración del riesgo.

Actualmente se tiene un plan de acción a fin de actualizar la política de administración del riesgo y el procedimiento ya que por una parte, es necesario ajustar según los requerimientos de la norma ISO 9001-2015 en donde los riesgos ya no son vistos como el efecto negativo que puede afectar el logro de los objetivos de los procesos sino que pueden ser tenido en cuenta como impactos positivos o de oportunidad, por otra parte es necesario actualizar los roles de conformidad con el decreto 648/17 por medio del cual se establecieron REFORMAS A LA ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL Y AL SISTEMA DE

CONTROL INTERNO EN LAS ENTIDADES PÚBLICAS, el cual delimita el rol de la OCI a la verificación de la Administración de riesgos.

La divulgación de los mapas de riesgo por proceso e institucional se realiza mensualmente con la actualización del sistema de gestión institucional donde se entregaba a cada líder de proceso un CD con el S.G.I. actualizado para su conocimiento y divulgación con los funcionarios a su cargo y colaboradores, actualmente y atendiendo a la política cero papel, cualquier funcionario puede consultar los mapas de riesgo de la corporación a través de la intranet, en donde está disponible la última actualización del sistema de gestión institucional. Se evidencia en el informe de seguimiento a Mapas de Riesgo, con corte a Noviembre 2017, enviado por la Oficina de Control interno, mediante memorando Número 156 de fecha 7 de Diciembre del 2017, que los diferentes informes no son retroalimentados por parte de los líderes de los procesos y coordinadores de los centros ambientales, por lo cual frente a los mismos no se adoptan planes de mejora, acciones o modificaciones, de acuerdo a las sugerencias que se emiten tanto en las visitas de seguimiento como en los informes documentados.

Por cambios de metodología en el procedimiento de Riesgos, la oficina de control interno ha continuado con la realización de una serie de capacitaciones y acompañamientos a todas las dependencias y centros ambientales con el fin de familiarizar el procedimiento de la gestión de los riesgos a fin de que cada líder, gestor y/o funcionario conozca sus responsabilidades frente a la identificación, valoración y gestión de riesgos, aplicando o ejecutando los controles existentes a fin de reducir la probabilidad de ocurrencia o materialización de los riesgos.

2. MODULO DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO

Algunos procesos de Corponariño, realizaron jornadas de trabajo con la participación del personal involucrado en cada proceso, con el fin de revisar, evaluar y ajustar los procesos y procedimientos, del mismo modo, en las jornadas se realizó la autoevaluación del control interno y gestión de cada proceso.

Por su parte a nivel directivo se desarrollaron comités directivos, en los que se trataron los temas de: Auditoría Contraloría General de la República, avance e informe de gestión, lectura de indicadores, nivel de ejecución contractual y presupuestal, planes de mejoramiento, ajustes a metas PAI, y seguimientos al Plan Anual de Adquisiciones entre otros temas relacionados con la autoevaluación de la gestión institucional.

2.1. COMPONENTE AUDITORIA INTERNA

AUDITORIA INTERNA: Mediante acta de reunión No. 1 de 31 de enero de 2018 del Comité Institucional Control Interno (CICC) fue aprobado el programa anual de auditorías

para la vigencia 2018, donde el periodo de cubrimiento será del 31 de Julio al 31 de agosto de 2018.

La auditoría tiene como objeto Determinar la eficacia del Sistema de Gestión Institucional de conformidad con los requisitos de la Norma ISO 9001:2015 y NTCGP1000:2009 articulado con MECI, para contribuir a la mejora del Sistema y su desempeño. Determinando igualmente la eficacia del Sistema de Gestión Institucional de conformidad con los requisitos de la norma NTC ISO/IEC 17025:2005 para el proceso de Gestión Analítica y contribuir a su mejor desempeño. La auditoría interna se realizara a 11 procesos institucionales y a los centros ambientales: Costa Pacífica – Tumaco y Sur – IpiALES. Se realizó la presentación de la propuesta de trabajo del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno teniendo en cuenta lo fijado por el Decreto 648 de 2017, en la que se determina que se debe adelantar de manera obligatoria al menos dos reuniones anuales de este comité.

2.2. COMPONENTE PLANES DE MEJORAMIENTO

La Oficina de control Interno realiza seguimientos bimestrales al Plan de Mejora Auditoría de la Contraloría General de la República, informando los avances al equipo directivo y al Consejo Directivo para su aprobación y posterior cargue del informe del segundo semestre del 2017 en la plataforma SIRECI y la página web de la entidad.

Se realizó seguimiento a los planes de mejora vigentes por los procesos institucionales, verificando las evidencias de cumplimiento y efectividad de las acciones implementadas en cada proceso, registrando lo evidenciado en la matriz Excel de seguimiento a planes de mejora, que la Oficina de Control Interno ha diseñado para tal fin, generando los respectivos informes de seguimiento a planes de mejora que reposan en la documentación de la Oficina.

3. EJE TRANSVERSAL: INFORMACION Y COMUNICACIÓN

En cumplimiento de la estrategia de gobierno en línea la Corporación viene implementando: - Componente Gobierno Abierto: Actualización permanente del portal Web y la Intranet Institucional, en donde los usuarios podrán tener acceso a toda la información institucional y misional. la página web institucional se encuentra en actualización y a partir de la primera semana de julio se puede verificar en la web la nueva presentación la cual está diseñada para facilitar el acceso a los usuarios y se pudo verificar que cuenta con información disponible por secciones o áreas, como también publicación de notas de interés, actos administrativos y documentos entre ellos se pudo verificar el Plan Anticorrupción, sus seguimientos, la planeación institucional, información de sobre tramites, convocatorias, PAA.

A continuacion se observa la sección notificaciones:



La oficina de planeación ha realizado la divulgación del proceso de comunicación institucional, para ello en el indicador que evalúa a nivel interno el grado de conocimiento de los funcionarios y contratistas de la entidad sobre los siguientes aspectos:

- Los medios de comunicación que utiliza la Corporación para difundir su quehacer corporativo a nivel interno y externo.
- La información que se comunica desde el proceso, que cada funcionario y/o contratista hace parte.
- Conocimiento de cada funcionario y/o contratista, por intermedio de su jefe inmediato, de las decisiones tomadas a nivel directivo.
- La programación de eventos mensuales desarrollados por la corporación.
- Valoración personal sobre el mejoramiento de la comunicación institucional.

La Corporación cuenta con el Manual de Información y Comunicación organizacional como herramienta de gestión administrativa con la cual se entrega a los servidores de la Entidad fundamentos básicos para el tratamiento, organización, desarrollo de la información y comunicación a la comunidad.

Actualmente la Corporación ha contratado un plan de medios que presta los servicios de asesoría para que la información que emite la corporación sea la más efectiva a la hora de transmitir comunicaciones institucionales a la ciudadanía a través de los servicios de TV, Radio y medios electrónicos como página web, Facebook, entre otros.

En la página WEB se presenta en la sección de comunicaciones las noticias de la entidad, boletines internos y boletines trimestrales donde se da a conocer la información

PASTO: CALLE 25 No. 7 ESTE-84 FINCA LOPE VIA LA CAROLINA - PBX 7309282-86 - FAX: 7309425

IPIALES: CARRERA 1A No. 3E-365 AV. PANAMERICANA TEL.: 7733920 - FAX: 7733144

TUMACO: TERMINAL MARITIMO - ISLA EL MORRO - TEL: 7272347 - 7272087 - FAX: 7272086

TUQUERRES: CARRERA 13 No. 19-26 - 3ER PISO - TEL: 7280586

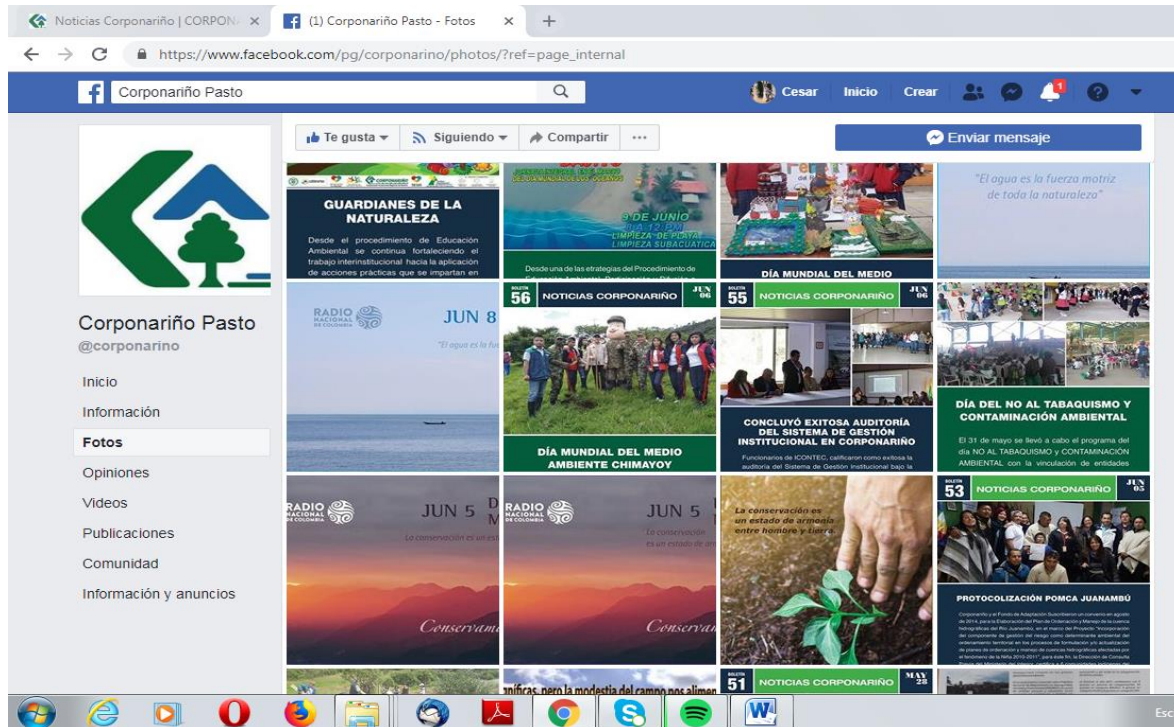
LA UNIÓN: CENTRO AMBIENTAL NORTE CALLE 2 CRA 15 BARRIO EDUARDO SANTOS TEL.: 7265411 - SOTOMAYOR:
CENTRO MINERO - TEL. 7287815

WWW.CORPONARINO.GOV.CO

actualizada de Corponariño, se evidencia en el siguiente pantallazo:



En la página de la red social Facebook se comunica continuamente los boletines de la entidad como se observa en el siguiente pantallazo:



Con el Plan Estratégico de Comunicaciones CORPONARIÑO, está dado cumplimiento a las metas establecidas en el Plan de Acción Institucional 2016 – 2019.

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones enviadas en la Revisión por la Dirección por parte de cada líder de proceso sean atendidas e incorporadas en el SGI dentro de los procedimientos.

Para lograr un mayor grado de ejecución del Plan Institucional de Capacitación, este debe ser comunicado y socializado a la totalidad de funcionarios de la corporación, de conformidad con lo establecido en el manual de gestión del talento humano. Además, se debe diligenciar el formato de plan de fortalecimiento de competencias el cual sirve para registrar las capacitaciones efectuadas y para medir la eficiencia, eficacia y efectividad de las mismas. (Número de asistentes, plan de aprendizaje y el impacto de la capacitación). De igual forma se recomienda tener en cuenta que funcionarios han sido capacitados para priorizar a los que carezcan de tal conocimiento, y velar por que se cumpla con la retroalimentación.

La revisión de los mapas de riesgo por parte de la Oficina de control Interno, ha identificado serías debilidades en la determinación de los riesgos, se confunden en muchas ocasiones las causas con los riesgos, y se establecen como tales circunstancia que no se constituyen en riesgos. Esto se evidencia principalmente en los centros ambientales. Se considera que los centros ambientales ejecutan actividades de los diferentes procesos de la entidad, por lo cual sus riesgos deberían ser integrados a los mismos.

Teniendo en cuenta las no conformidades identificadas en auditorías internas y externas realizadas en la entidad, se recomienda a los líderes de procesos que conjuntamente con sus equipos de trabajo, se realice los análisis de causa y se aperturen planes de mejora de manera objetiva, con el fin de mitigar las no conformidades y las causas que dieron origen a las mismas y de esta manera contribuir a la mejora continua.

ORIGINAL FIRMADO

GIOVANNY JOJOA PEREZ
Jefe Oficina de Control Interno