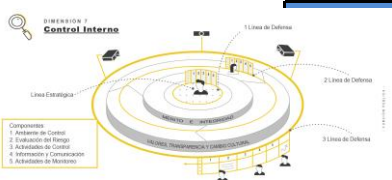


Nombre de la Entidad:	EMPRESA DE ASEO DE PEREIRA S.A.S E.S.P
Periodo Evaluado:	DEL 1 DE ENERO AL 30 DE JUNIOE DE 2023



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

93%

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):	Si	El MECI, se encuentra operando de manera integrada durante el periodo verificado, ya que se da cumplimiento con los requisitos que permiten el desarrollo de las políticas de gestión y desempeño institucional que regulan el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG. Se observaron oportunidades de mejora que la Empresa tiene identificadas y frente a las cuales se continuó adelantando acciones encaminadas en subsanar y/o fortalecer aspectos que las generaron.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	A partir del desarrollo de planeación institucional y el desarrollo de dicha planeación La Empresa, cuenta con un sistema consolidado, que se adapta a la dinámica de las Entidades Publicas y permite asegurar el logro de los objetivos..
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Líneas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Las estrategias de monitoreo y seguimiento desarrolladas por la Empresa de Aseo de Pereira ofrecen seguridad razonable para el cumplimiento de las metas y objetivos planeados. Lo anterior, mediante la delimitación de los roles y responsabilidades de los actores que intervienen en la gestión institucional.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	<u>Estado actual:</u> Explicacion 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	93%	Fortalezas: 1. Se desarrollaron actividades en torno al Código de Integridad, con el fin de generar cultura organizacional en la Empresa y dar cumplimiento con la finalidad del documento 2. No se presentaron conflictos de intereses en el periodo evaluado 3. Se cuenta con los mecanismos que permiten desarrollar denuncias internamente 4. Se cuenta con un Comité de Coordinación de Control Interno operando y el cual desarrolla un control permanente en la Entidad 5. Se cuenta con un mapa de riesgos actualizado al cual se le desarrolla seguimiento y evaluación trimestralmente 6. Se cuentan con mecanismos de control para el ingreso y seguimiento del personal activo de la Empresa Debilidades: 1. El Plan de Capacitaciones sigue presentando vacíos ya que no contempla capacitaciones más especializadas importantes para cada área. 2. No se imparte directrices más exigentes a los líderes de proceso, preste a la exigencia de suscribir las acciones de mejora producto de seguimientos, evaluaciones y auditorías..	98%	Fortalezas: 1. Se desarrollaron acciones para el efectivo desarrollo del Código de Integridad 2. Se cuenta con un comité de convivencia, el cual se encarga de estudiar los casos fente a las conductas disciplinarias de los servidores públicos 3. Se cuenta con una serie de documentos adoptados en el sistema de gestión de calidad, dando cumplimiento a lo previsto en el literal k del artículo 17 de la Ley 1581 de 2012 y la Resolución 110 de 28 Mayo 2019, que consiste en la elaboración y adopción de un manual interno de políticas y procedimientos para garantizar el adecuado cumplimiento de la ley 1581 de 2012 4. Se desarrollo actualización del mapa de riesgos institucional y se desarrollaron los ajustes correspondientes al procedimiento y la política de administración con el apoyo de los líderes de proceso 5. Se cuenta con Plan de Capacitación, Plan Bienestar Laboral y Plan Seguridad y Salud En el Trabajo. Se cuenta con matriz donde indica cantidad de actividades programadas y mecanismo de seguimiento de actividades cumplidas, generado control de cumplimiento a los Planes. 6. se actualizó el manual de funciones, así mismo se cuenta con la desagregación de actividades en las minutas de los contratos con el personal de prestación de servicios, documentos que dan claridad sobre la responsabilidad que tiene que persona sobre el autocontrol, autoregulación y autogestión que deben acoger para dar cumplimiento con el Control Interno Institucional 7. Teniendo en cuenta la información suministrada por la 2a y 3a línea de defensa se toman decisiones a tiempo para garantizar el cumplimiento de las metas y objetivos Debilidades: 1. Fortalecer las acciones para articular la gestión de conflicto de intereses como elemento dentro del Proceso de Recursos. 2. Actualizar Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales dado que, los	-5%
Evaluación de riesgos	Si	91%	Fortalezas: 1. Se adoptó la planeación institucional mediante la RESOLUCION No GE 29-013-2023 donde se evidencia la integración de los planes 2. Se cuenta con un mapa de riesgos institucional actualizado, donde se contemplan los riesgos a todo nivel. 3. Los funcionarios conocen su manual defunciones, el cual fue actualizado en la vigencia anterior y da cumplimiento con las directrices impartidas por la norma. 4. Se hace seguimiento y evaluación permanente desde la oficina de Control Interno a la planeación y ejecución institucional Debilidades: 1. Continúan fallas en la oportunidad de las acciones de mejora, producto de los seguimientos y evaluaciones	91%	Fortalezas: 1. Se cuenta con un plan estrategico actualizado el cual adopto el plan estrategico 2021-2023, mediante resolucion de gerencia GE 29-111-2021, del 30 de diciembre de 2021 2. Se tienen establecidos objetivos por procesos los cuales alineados a la planeación institucional 3. Se contemplan los riesgos a todo nivel 4. Se actualizó la matriz de riesgos de corrupción teniendo en cuenta los parametros dados por el Departamento Administrativo de la función pública en febrero de 2022 5. La Empresa actualizó su manual de funciones donde se desagregan las responsabilidades de cada proceso, así mismo para el apoyo a la gestión institucional se cuenta con contratos de prestación de servicios que en sus minutas detallan las actividades y el grado de responsabilidad frente a las mismas 6. Para el desarrollo de las actividades de control, la Empresa considera la adecuada división de las funciones y que éstas se encuentren segregadas en diferentes personas para reducir el riesgo de acciones fraudulentas 7. Se identifican las fallas frente a los controles por parte de la oficina de control interno, se pasa a conocimiento de la Alta Dirección 8. Acorde con lo establecido en la política de Administración del Riesgo, se monitorean los factores internos y externos definidos para la entidad, a fin de establecer cambios en el entorno que determinen nuevos riesgos o ajustes a los existentes 9. Se ajusto la política de administración del riesgo en la cual se contemplan los factores internos y externos y la determinación de nuevos riesgos 10. La Alta Dirección cita a comité donde se discuten los riesgos materializados de conformidad con los seguimientos trimestrales realizados por los líderes de proceso y la oficina de control interno Debilidades: 1. Mayor oportunidad en la generación de acciones de mejora por parte de la Dirección y	0%
Actividades de control	Si	88%	Fortalezas: 1. Se cuenta con un análisis para el desarrollo de la toma de decisiones en relación a la ejecución institucional de los planes y la suscripción de las acciones de mejora 2. Desde la Asesoría de TICS se desarrollan seguimientos donde se identifican las necesidades de infraestructura tecnológica, gestiones en el proceso de seguridad de la información y desarrollo de software para dar cumplimiento con los requerimientos normativos, institucionales y a los grupos de interés; las conclusiones son socializadas con la Alta Dirección para que esta tome decisiones 3. Trimestralmente se desarrollaron ejercicios de autocontrol que le permiten a los líderes de proceso, identificar las posibles inconsistencias del procesos y que estas sean coregidas oportunamente Debilidades: 1. Generar mayor cultura en la Empresa que permita el sostenimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo	94%	Fortalezas: 1. Se cuenta con un manual de funciones y la desagregación por procesos donde están identificados los responsables de los controles y la reducción de los riesgos, así mismo se identifica las necesidades de personal la cual es contratada para brindar apoyo a la gestión y ejecución de los controles 2. Los líderes de proceso recopilan la información y trasladan las necesidades de personal y desagregación de tareas a la Alta Dirección 3. Se cuenta con la adopción del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, el cual contempla sistemas como el de Seguridad y Salud en el trabajo, así como los mecanismos de ambientales que dan cumplimiento a los requerimientos normativos 4. Desde la Asesoría de TICS se desarrollan seguimientos donde se identifican las necesidades de infraestructura tecnológica, gestiones en el proceso de seguridad de la información y desarrollo de software para dar cumplimiento con los requerimientos normativos, institucionales y a los grupos de interés; las conclusiones son socializadas con la Alta Dirección para que esta tome decisiones 5. La entidad cuenta el procedimiento para la gestión de usuarios de servicios informáticos P-TIC-06 6. La oficina de control interno desarrolla seguimientos y auditorías a los proveedores de servicios y las socializa con los líderes de proceso y el comité para que generen las acciones pertinentes 7. Se desarrollan ejercicios de autocontrol como es el seguimiento a riesgos y a la planeación institucional donde se pueden identificar ciertas fallas y corregir. Así mismo se desarrollan auditorías internas a Sistema de Gestión de Calidad para identificar la actualización y manejo de los documentos, política, procedimientos etc Debilidades: 1. Fortalecer el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo e integrar de forma adecuada la estructura central de la entidad	-6%

Información y comunicación	Si	95%	Fortalezas: 1. Se cuentan con canales acordes para la atención oportuna de las PQRSDF 2. Se evidencia oportunidad en la respuesta a las PQRSF 3. Se cuenta con la actualización de la caracterización de usuarios, la cual esta de fácil acceso para el cliente interno Debilidades: 1.Socializar periodicamente con los líderes de proceso, el resultado de las encuestas de satisfacción, producto del seguimiento y control a las PQRSDF	89%	Fortalezas: 1. Se cuenta con :Correo electronico, whatsapp, reuniones periodicas con el personal, comité directivo. Así mismo se cuenta con un software de Gestión Documental el cual permite la recepción de PQRSDF y la conservación, clasificación y socialización de la información 2.Se cuenta con las TRD, el procedimiento GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS P-GAFARCH-03 y el programa de Gestión Documental, este ultimo deberá ser actualizado de conformidad con los cambios de software de Gestión Documental SAIA. 3.En el proceso de archivo, se encuentran definidos los procedimientos para el recibo y despacho de correspondencia, y para la gestión y administración de documentos. Se comunican constantemente los cambios en directrices internas en página web, whatsapp, correo electrónico y redes sociales 4.Se desarrolló la actualización de la caracterización de usuarios el 22-11-2022, el documento es M-PL-01 versión 1 Debilidades: 1.Socializar periodicamente con los líderes de proceso, el resultado de las encuestas de satisfacción.	6%
Monitoreo	Si	98%	Fortalezas: 5.Se verifica por parte de la supervisión y la interventoria el cumplimiento de los procesos y servicios, solo se cancelan las cuentas hasta el momento del cumplimiento total de la actividad contratada 6.Se hace autocontrol del cumplimiento de las acciones a los planes de mejoramiento, trimestralmente mediante el drive dispuesto para la consolidacion de los avances de los planes de mejoramiento Debilidades: 1.Se socializan los informes con los involucrados en el proceso de auditoria externa y se toman decisiones para desarrollar las acciones de mejora que buscan la eliminación del hallazgo u observacion, pero en ocasiones estas no son suscritas en el periodo en los terminos establecidos	96%	Fortalezas: 1La Entidad como política interna desarrolla seguimiento y evaluación independiente a sus planes operativos y sus riesgos trimestralmente, y como parte de la primera y segunda línea de defensa se hace autocontrol por cada lider de proceso y se desarrollan las acciones de mejora producto de las observaciones ya sea del autocontrol o producto de las observaciones de la tercera linea de defensa (control interno) 2.Se socializan los informes con los involucrados en el proceso de auditoria externa y se toman decisiones para desarrollar las acciones de mejora que buscan la eliminación del hallazgo u observacion 3.Se cuenta con la caracterización del proceso donde se evidencian las actividades desarrolladas por la oficina de control interno y quienes son los clientes 4.Se identifican los responsables de las acciones en los planes de mejoramiento y se analizan responsabilidades de acuerdo con el manual de funciones o las actividades del contrato cuando aplica 5.Se verifica por parte de la supervisión y la interventoria el cumplimiento de los procesos y servicios, solo se cancelan las cuentas hasta el momento del cumplimiento total de la actividad contratada 6.Se hace autocontrol del cumplimiento de las acciones a los planes de mejoramiento, trimestralmente mediante el drive dispuesto para la consolidacion de los avances de los planes de mejoramiento 7.Se hacen socializaciones con los líderes de proceso frente a las observaciones encontradas en seguimientos y evaluaciones, con el fin de que construyan las acciones de mejora que permitan subsanar lo encontrado Debilidades: 1.1.Fortalecer la comunicación de los compromisos establecidos en el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno para seguimiento en el Comité Institucional de Gestión	2%

