

# EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SOPÓ "EMSERSOPÓ E.S.P"

## INFORME PORMENORIZADO DE CONTRO INTERNO MARZO- JUNIO DE 2017

**INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DE  
CONTROL INTERNO  
LEY 1474 DE 2011**

**Jefe de Control Interno o quien haga sus veces:**  
SANDRA LORENA MONDRAGÓN HERNÁNDEZ

**Periodo Rendido:** MARZO DE 2017 A JUNIO DE  
2017

**Fecha de elaboración:** 30 DE JUNIO DE 2017

## **MODULO DE CONTROL DE PLANEACION Y GESTION**

### **COMPONENTE TALENTO HUMANO**

#### **AVANCES:**

- El Manual de Funciones y Competencias Laborales adoptado por la Entidad, es funcional.
- El Proceso de Gestión de Talento Humano y Administrativo, ha venido ejecutado las actividades relacionadas con el Programa de Bienestar e Incentivos de acuerdo a las directrices definidas en el mismo.
- Con corte a 30 de junio calendado se aplicará la Encuesta de Evaluación de Competencias, a través de la cual se evalúa el nivel de competencias de los funcionarios de la Entidad, de conformidad con el procedimiento establecido para el mismo.

#### **DIFICULTAD:**

- El Plan Institucional de Capacitación-PIC, no ha sido ajustado a las necesidades y requerimientos de cada proceso.

## **COMPONENTE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO**

### **AVANCES:**

- Se están ejecutando los planes, programas y proyectos definidos en el marco del Plan de Acción Institucional.
- Se están gestionando los recursos para la ejecución de los proyectos correspondientes al Plan Maestro de Acueducto, Plan Maestro de Alcantarillado y demás; enmarcados dentro del Plan de Desarrollo Municipal y Plan de acción institucional.
- Se está actualizando el escudo y bandera institucional de la Empresa, a fin de adoptarla para todos los actos protocolarios y demás situaciones que lo ameriten.
- Se está evaluando la satisfacción del cliente con corte a diciembre de 2016.
- El Modelo de operación por procesos se está actualizando
- Desde la Oficina de Control Interno se está haciendo seguimiento a los indicadores de gestión y calidad, de acuerdo a la periodicidad de rendición.

### **DIFICULTAD:**

- Reporte inoportuno de los indicadores de gestión, para hacer el cierre y análisis de los resultados, a fin de tomar con oportunidad las acciones pertinentes.

## **COMPONENTE ADMINISTRACION DEL RIESGO**

### **AVANCES:**

- Se actualizaron los riesgos correspondientes a cada uno de los procesos.
- Se efectuó el seguimiento a los Mapas de Riesgo por Proceso con corte a 30 de junio de 2017, seguimiento que se publicó dentro del término en la página web institucional.

### **DIFICULTAD:**

- El manejo y tratamiento de los riesgos por proceso, es una actividad que no se ha logrado trabajar articuladamente con los procesos.

## **MODULO DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO**

### **COMPONENTE AUTOEVALUACION INSTITUCIONAL**

#### **AVANCES:**

- Se continúa trabajando sobre procesos de sensibilización relacionados con la cultura de autoevaluación.
- Se han venido efectuando seguimientos puntuales sobre puntos críticos.

#### **DIFICULTAD:**

- Continúa la resistencia frente al manejo y tratamiento adecuado y oportuno de los puntos críticos.

## **COMPONENTE AUDITORÍA INTERNA**

### **AVANCES:**

A la fecha del presente seguimiento se ha ejecutado el 92% de las auditorias de control interno, a través de las cuales se ha venido evaluando la gestión de cada uno de los procesos.

Se está dando cumplimiento al Programa de Auditorías de Control Interno.

### **DIFICULTAD:**

Entrega inoportuna e incompleta de la información requerida dentro de los procesos de auditoría.



## **COMPONENTE PLANES DE MEJORAMIENTO**

### **AVANCES:**

- Con corte a 30 de marzo de 2017, se rindió el segundo avance al Plan de Mejoramiento que corresponde a la Auditoría Gubernamental con Enfoque Integral- Modalidad Especial Ambiental y a la Auditoría Gubernamental con Enfoque Integral- Modalidad Integral, que evalúan la vigencia 2015.
- Para los mismos Planes de Mejoramiento, se rinde con corte a 30 de junio de 2017 el tercer avance, evidenciando cumplimiento y cierre de metas en lo que respecta al Plan de Mejoramiento Ambiental- vigencia 2015.

### **DIFICULTAD:**

- Falta de compromiso en el cumplimiento de las actividades establecidas en los planes de mejoramiento.



## **EJE TRANSVERSAL: INFORMACION Y COMUNICACIÓN**

### **AVANCES:**

- Atención diaria y en jornada continua de PQR ´S.
- Seguimiento semanal a la ejecución de las órdenes de trabajo.
- Manejo organizado y sistematizado de la correspondencia.
- La Entidad genera diariamente fuentes de información interna, a fin de facilitar el funcionamiento y gestión de la Entidad.

### **DIFICULTADES:**

- Las Tablas de Retención Documental (TRD) se encuentran desactualizadas
- No se dispone de un Plan Institucional de Capacitación-PIC actualizado

## **ESTADO GENERAL DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO**

La Empresa ha venido actualizando el Manual de Procesos y Procedimientos de acuerdo a los requerimientos y necesidades de cada proceso.

Con relación a los componentes que constituyen el Modelo Estándar de Control Interno: Talento Humano, Direccionamiento Estratégico, Administración del Riesgo, Evaluación y seguimiento e Información y Comunicación contemplados en el Decreto 943 de 2014, la Entidad ha venido actualizando y ejecutando cada una de las actividades establecidas como productos mínimos, no obstante es pertinente intensificar los procesos de socialización y culturización frente a la apropiación y compromiso que tiene cada funcionario para con los mismos.

Se evidencia un avance significativo en cuanto a los Planes, Programas y Proyectos, y de otro lado; los seguimientos efectuados por la Oficina de Control Interno han permitido mejorar y/o fortalecer la ejecución de tareas puntuales que han estado sujetas a seguimiento a través de los Planes de Mejoramiento por Proceso.

Articuladamente con cada uno de los líderes de proceso, se actualizaron los riesgos y a la fecha se encuentran sujetos a seguimiento y control.

Se observa un alto nivel de avance en cuanto al componente de autoevaluación institucional, resultado que obedece a la ejecución de las actividades dispuestas en el Programa de auditoria de control interno.

A la fecha de corte del presente informe, se evidencia que el Programa de Auditoría correspondiente a la vigencia 2017, se ha ejecutado en un 92% con relación a la meta propuesta anualmente.

Se han suscrito ocho (08) Planes de Mejoramiento por Proceso que obedecen a las Auditorías internas efectuadas durante la presente vigencia. Por otra parte; se han generado los reportes de forma oportuna ante la Contraloría de Cundinamarca, los cuales corresponden a los Planes de Mejoramiento suscritos por la Entidad.

## RECOMENDACIONES

Socializar la documentación actualizada y que forma parte del Modelo de Operación por Proceso.

Continuar dando el tratamiento adecuado y requerido por cada uno de los riesgos definidos al interior de la Entidad.

Avanzar en el cargue de los trámites ejecutados en la Entidad a través de la plataforma [www.suit.gov.co](http://www.suit.gov.co).

Avanzar en la implementación de la Ley 1712 de 2014, mediante la cual se crea la Ley de transparencia y del derecho de acceso a la información pública nacional.



**SANDRA LORENA MONDRAGÓN HERNÁNDEZ**

Jefe de Oficina de Control Interno  
Empresa de Servicios Públicos de Sopó  
EMSERSOPO E.S.P