| INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL CONTROL INTERNO - LEY 1474 DE 2011 |                       |                                       |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Jefe de Control Interno, o quien haga sus                               | Sandra Laverde Castro | Período evaluado: 12/11/18 - 11/03/19 |  |  |  |  |  |
| veces:                                                                  |                       | Fecha de elaboración: 11/03/2019      |  |  |  |  |  |

El Instituto de Investigaciones Marinas y costeras "José Benito Vives de Andréis" – INVEMAR, ha implementado una estructura de control soportada en el Modelo Estándar de Control Interno-MECI y ha adoptado el esquema de asignación de responsabilidades mediante líneas de defensa. Así mismo, se encuentra comprometido con la implementación de Políticas de Gestión y Desempeño, que le son aplicables.

A continuación se presenta síntesis de la evaluación de la implementación de la Política de Control Interno mediante el esquema de la estructura MECI y sus cinco componentes:

| COMPONENTE MECI        |   |   | EAS  <br>FENS |   |                                                                                                                | CONDICIONES MÍNIMAS                                                             | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                     | EVALUACIÓN DE AUDITORIA INTERNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------|---|---|---------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        | Е | 1 | 2             | 3 |                                                                                                                | ELEMENTO - REQUISITO                                                            |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1. AMBIENTE DE CONTROL | X |   |               |   | la integrii<br>público. (i<br>partes informacii<br>y de con<br>implicar r<br>de una<br>situacione<br>incumplim | nientos al código de integridad.                                                | Matriz de Riesgos Política de Confidencialidad y manejo de la información. Sistema de PQRSFD mecanismos internos de denuncias | Se cuenta con Manual de Convivencia Institucional (MN-DGI 1) en el que se compilan las directrices de conducta de los trabajadores y valores institucionales. Con el fin de defini estrategias para su apropiación el área de Talento Humano realizó durante el mes de febrero de 2019 encuesta en línea para conocer la percepción de los trabajadores frente a su adopción. El manual de convivencia institucional se encuentra disponible para consulta en el siguiente enlace:  http://www.invemar.org.co/normativa-y-regulacion-interna  Dentro de los lineamientos contenidos en el Manual de convivencia se incluye directriz de prevención de riesgos de fraude y actos corrupción, la cual contiene línea de denuncia interna para cualquier situación o actuación que pueda comprometer la integridad en la gestión.  Adicionalmente, se encuentra habilitado en el sitio web enlace para la presentación de peticiones, quejas, sugerencias y felicitaciones por parte de la ciudadanía.  En otro sentido se han definido lineamientos para declarar conflicto de interés en los procesos de Evaluación Independiente y Gestión Humana.  El tratamiento al incumplimiento de las normas de conducta y ética es adelantado por la Coordinación de Talento Humano y/o el Comité de Investigación disciplinaria. |
|                        | X |   |               |   |                                                                                                                | stablece los mecanismos para ejercer<br>uada supervisión del Sistema de Control | Acto Administrativo de actualización del CICSCI. Actas CICSCI                                                                 | Se cuenta con Comité Institucional de Planeación y d<br>Coordinación de Control Interno establecido mediante Directiv<br>DR-DGI-52 DE 2017 y cuya primera sesión de 2019 s<br>encuentra programada para realizarse el 19 de marzo de 2019<br>En el mencionado espacio se contemplan lineamientos para l<br>gestión del riesgo, planeación estratégica, actividades d<br>auditoria y el Sistema de Control Interno.<br>La directriz de riesgos se constituye en referente para la gestió<br>del riesgo y ha facilitado la identificación de riesgo<br>institucionales y de corrupción los cuales se encuentra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                | consolidados en el Mapa de riesgos institucional y por procesos 2018-2019. Así mismo, provee lineamientos para el monitoreo y seguimiento de riesgos. El mapa de riesgos de corrupción puede ser consultado en el sitio: http://www.invemar.org.co/plan-anticorrupcion-y-de-atencion-al-ciudadano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X | <ol> <li>Toma en cuenta la estructura, facultades<br/>y responsabilidades, con el fin de asignar la<br/>responsabilidad y autoridad en todos los niveles<br/>organizacionales, incluyendo lineas de reporte.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                 | Organigrama -Manual de Funciones<br>Mapa de Procesos<br>Manual de Procedimientos<br>Operativos<br>Conducto Regular                                             | El INVEMAR cuenta con esquema de líneas de autoridad y responsabilidad e instancias de participación definidas en los documentos DZ-DGI-1 Directriz de estilo de Dirección, MN-TAL-1 Manual de funciones y perfiles por cargo y estructura orgánica. Adicionalmente, cuenta con estructura documental en las que se definen políticas de operación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| X | 4. Establece la planeación estratégica, responsables, metas, tiempos que faciliten el seguimiento y aplicación de controles que garanticen de forma razonable su cumplimiento. Así mismo a partir de la política de riesgo, establecer sistemas de gestión de riesgos y las responsabilidades para controlar riesgos específicos bajo la supervisión de la alta dirección. Con base en esto, establecen los mapas de riesgos en los diferentes niveles. | Política de manejo de riesgos<br>Mapas de Riesgos (Gestión –<br>Corrupción – Seguridad Digital) con<br>controles, indicadores y metas                          | El Plan de acción Institucional 2019 vigente desde el 28/01/2019 da cumplimiento a los lineamientos definidos en el Artículo 1 del Decreto 612 de 2018 y se encuentra integrado por los siguientes planes:  1. Plan anticorrupción y atención al ciudadano.  2. Plan de gobierno digital.  3. Plan de eficiencia administrativa y uso racional del papel.  4. Plan de participación ciudadana.  5. Plan de seguridad y privacidad de la información.  6. Plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones.  7. Plan institucional de archivos – PINAR 2016 – 2020.  8. Plan de capacitación 2015 – 2019.  9. Plan estratégico de Talento humano.  10. Plan de trabajo anual en Seguridad y Salud en el trabajo.  11. Plan de incentivos institucionales (Guía de estímulos y beneficios).  Los responsables de procesos con el apoyo de la Oficina de Planeación realizaron la actualización del Mapa de Riesgos de corrupción para la vigencia 2019, el cual se encuentra incluido en el Plan de acción Institucional 2019. Esta herramienta será monitoreada cuatrimestralmente y se emitirán los informes correspondientes a la Alta Dirección. |
| X | 5. Se compromete con la competencia de todo el personal, por lo que la gestión del talento humano tiene un carácter estratégico con el despliegue de actividades clave para todo el ciclo de vida del servidor público –ingreso, permanencia y retiro.                                                                                                                                                                                                  | Política de Talento Humano<br>Plan de Capacitación Institucional<br>Plan de Bienestar<br>Evaluaciones de desempeño para<br>evaluar habilidades y conocimientos | Se cuenta con Plan de Bienestar para la vigencia 2019 el cual toma en consideración para su estructuración la caracterización demográfica de la población trabajadora y las disposiciones definidas en el documento GI-TAL-4 Guía de Estimulo y Beneficios.  La evaluación del desempeño 2018 se adelantó durante el mes de diciembre, conforme a los lineamientos de la GI-TAL-1 Guía de evaluación del desempeño.  En lo que respecta a la gestión de conocimiento se cuenta con el documento PL-TAL-1 Plan de Capacitación 2015-2019 y cual se estableció y ejecuta acorde con los lineamientos del documento GI-TAL-2 Guía de Capacitación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                |          | X |   |   |   | 6. Acorde con los niveles de autoridad y responsabilidad define líneas de reporte en temas clave como: financiera, contable, resultados en la gestión, contratación, ejecución presupuestal, entre otros, que faciliten la toma de decisiones. Cada líder suministra información de forma periódica, con datos y hechos que le permitan al Representante Legal tomar decisiones informadas y a tiempo sobre el desarrollo y gestión de la entidad. | Definir políticas de presentación de informes en Comité Directivo o de Gerencia, en donde se haga la rendición de cuentas internas por áreas.  Manual de Funciones Mapa de Procesos Manual de Procedimientos Operativos | Para soportar los procesos de ingreso y permanencia se cuen con PR-TAL1 procedimiento de selección y contratación y GTAL-3 Guía de Inducción y de reinducción.  Durante el mes de diciembre de 2018 el Grupo de Talen Humano aplicó la encuesta de riesgo psicosocial como insum para diagnóstico y establecimiento de planes de intervención En correspondencia con la Política de Transparencia, acces a la información pública y lucha contra la corrupción se cuen con sección de Transparencia y Acceso a la Información en Página we <a href="http://www.invemar.org.co/transparencia">http://www.invemar.org.co/transparencia</a> información y la toma decisiones se han definido instancias de participación decisión en asuntos de su competencia, mediante la creación y organización de Comités Institucionales los cuales puede consultarse en el documento DZ-DGI-1 Directriz relacionado con el estilo de Dirección disponible en sit <a href="http://www.invemar.org.co/normativa-y-regulacion-interna">http://www.invemar.org.co/normativa-y-regulacion-interna</a> . |
|----------------------------------------------------------------|----------|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. EVALUACIÓN<br>RIESGOS – GESTIÓN<br>RIESGO.                  | DEL      | X | X | X | X | 7. Desarrollar la Política de Gestión del Riesgo de la Entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Política de Gestión de Riesgos<br>Institucional (Gestión –<br>Anticorrupción – Seguridad Digital -<br>Fraude)                                                                                                           | La verificación de que la gestión del riesgo se lleve a cabo conforme a la Directriz de la entidad y es realizada por las instancias de Comité de Planeación y de Coordinación de Control Interno y Comité de Gestión y Desempeño Institucional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                |          | X | X | X | X | 8. Identificar, evaluar y gestionar eventos potenciales, tanto internos como externos, que puedan afectar el logro de los objetivos institucionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Mapa de Riesgos Institucional<br>(Gestión – Anticorrupción –<br>Seguridad Digital - Fraude)                                                                                                                             | Para soportar la gestión del riesgo se cuenta con el instrumen OT-PLA-3 Mapa de riesgos Institucional y por Procesos 201 2019. El monitoreo y seguimiento de la implementación acciones de control y materialización de riesgos se lleva a cal cuatrimestralmente por parte de responsables de procesos y oficina de Auditoria Interna respectivamente. Los seguimient realizados al mapa de riesgos de corrupción de la vigence 2018 se encuentran publicados en el si <a href="http://www.invemar.org.co/plan-anticorrupcion-y-de-atencion-al-ciudadano">http://www.invemar.org.co/plan-anticorrupcion-y-de-atencion-al-ciudadano</a> Durante el periodo informado no se llevó a cal la materialización de ningún riesgo de corrupción.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                |          | X | X | × | X | La entidad identifica y evalúa los cambios que pueden afectar el Sistema de Control Interno para el cumplimiento de los objetivos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Actas del Comité Institucional de<br>Coordinación de Control Interno.                                                                                                                                                   | En el marco del Comité de Gestión y Desempeño realizado el mes de octubre de 2018 la Coordinadora de Planeacis socializó aspectos relevantes de la nueva guía para Administración del riesgo de gestión, corrupción y segurido Digital y el Diseño de controles en entidades Pública Adicionalmente, la Coordinadora de Planeación y la Audito Interna participaron en capacitación sectorial de gestión riesgos realizada por Función Pública en el mes de noviembo de 2018.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3. ACTIVIDADES<br>CONTROL. (ACTIVIDADES<br>CONTROL DE RIESGOS) | DE<br>DE | X | X | X | X | 10. Define y desarrolla actividades de control que contribuyen a la mitigación de los riesgos hasta niveles aceptables para la consecución de los objetivos estratégicos y de proceso.                                                                                                                                                                                                                                                             | Mapa de Riesgos Institucional<br>(Gestión – Anticorrupción –<br>Seguridad Digital - Fraude)                                                                                                                             | Durante el periodo informado, la Oficina de Auditoria interri incluyó en los informes de auditoria interna los riesgi identificados para el proceso auditado, con respecto a las conformidades encontradas. Lo anterior como insumo para establecimiento de controles y/o mejora de los existentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                        |   | X | X | X | X | Implementa políticas de operación mediante procedimientos u otros mecanismos que den cuenta de su aplicación en materia de           | Mapa de Procesos<br>Manual de Procedimientos<br>Operativos                                                                                                                                                                                                                                                       | En otro sentido, a partir del monitoreo los responsables verifican que la ejecución de los controles sea correspondiente con el diseño y que haya contribuido con la prevención de la materialización de riesgos. En los casos que se identifiquen desviaciones los responsables establecen acciones preventivas y/o de control.  Durante el periodo informado se realizó la actualización de las caracterizaciones de los procesos Revisión Gerencial, Planeación estrategia y evaluación independiente con el                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. INFORMACIÓN         | V | X | X | X | X | control.  12. Genera y obtiene información relevante,                                                                                | Política de Gestión Documental.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | propósito de incorporar las políticas de Gestión y Desempeño aplicables.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| COMUNICACIÓN. (CONTROL | A |   |   | ^ |   | oportuna, confiable, íntegra y segura que da soporte al Sistema de Control Interno.                                                  | Directriz o Procedimiento de Comunicación Política de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Instrumentos Archivísticos: a. Cuadro de Clasificación Documental. b. Plan Institucional de Archivos – PINAR c. Banter: Banco Terminológico. Política de Gobierno Digital                                 | El 8 de febrero de 2019 se realizó en el INVEMAR charla taller sobre la Ley Transparencia y de Derecho de Acceso a la Información Pública a cargo de funcionario de la Dirección de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de Función Pública.  El mantenimiento y mejora del micro sitio Transparencia y Acceso a la Información Pública se realiza conforme a los lineamientos de la Ley 1712 de 2014, Decreto 103 de 2015 y Resolución MinTIC 3564 de 2015.  La oficina de Auditoria Interna incluyó en el plan de auditoria de la vigencia 2018 la evaluación de actividades de información y comunicación y se generaron recomendaciones para la mejora y/o implementación de nuevos controles.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                        |   |   | X |   | X | 13. Comunica la información relevante hacia el interior de la entidad, para apoyar el funcionamiento del Sistema de Control Interno. | Política de Gestión Documental. Directriz o Procedimiento de Comunicación Política de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Instrumentos Archivísticos: a. Cuadro de Clasificación Documental. b. Plan Institucional de Archivos – PINAR c. Banter: Banco Terminológico. Política de Gobierno Digital | Durante el periodo informado se realizó la actualización del Plan Institucional de archivos PINAR, con el fin de ajustar cronograma de actividades y dar prioridad al proyecto de convalidación de las TRD.  Desde la oficina de planeación se divulgaron los siguientes tips de información: Conoce el Modelo Integrado de Gestión Organizacional — MIGO del INVEMAR (25/02/2019), Recomendaciones para la administración de documentos y registros dentro del MIGO (22/02/2019), Orientaciones para el tratamiento de acciones de mejora en Kawak (15/02/2019). Para soportar los procesos de Comunicación e información de cuenta con: DZ-COM-2 Directriz editorial del sitio web, DZ-COM-3 Directriz de comunicación organizacional, DZ-SYT-1 Directriz de privacidad, uso y derechos de autor del portal, DZ-SYT-2 Directriz de privacidad y seguridad de la información, DZ-DGI-2 Directriz para acceso, uso y conservación de los recursos de información, CR-COM-1 Caracterización de partes interesadas del INVEMAR y MN-COM-1 Manual de atención al ciudadano y participación ciudadanía. |
|                        |   | X | X | X | X | funcionamiento del Sistema de Control Interno y                                                                                      | Política de Rendición de Cuentas<br>Sistema PQRSFD<br>Política de Gobierno Digital<br>Directriz o Procedimiento de<br>Comunicación                                                                                                                                                                               | La Coordinación de Comunicaciones, publicó informe trimestral consolidado de las solicitudes recibidas a través del Sistema de preguntas, quejas, sugerencias y felicitaciones a corte 31/12/2018 en el sitio <a href="http://www.invemar.org.co/informe-pqfs">http://www.invemar.org.co/informe-pqfs</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                                                                             |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                      | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | En lo que respecta al trámite y atención de Derechos de Petición la gestión se encuentra publicada en el sitio <a href="http://www.invemar.org.co/registro-derechos-de-peticion">http://www.invemar.org.co/registro-derechos-de-peticion</a> Durante el periodo informado se divulgó información sobre la gestión, y actividades ejecutadas por los diferentes programas/coordinaciones en el marco de la ejecución de proyectos de investigación y el cumplimiento de la misión Institucional, a través del sitio web y redes sociales (Twitter, Facebook, y YouTube).  Adicionalmente se dio cumplimiento a los reportes de información institucional de acuerdo con Políticas de Gestión y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. ACTIVIDADES DE MONITOREO (ACTIVIDADES DE MONITOREO Y SUPERVISIÓN CONTINUA EN LA ENTIDAD) |   |   | X | 15. Aplicar evaluaciones continuas y/o independientes para determinar el avance en el logro de la Meta estratégica, los resultados y los objetivos propuestos, así como la existencia y operación de los componentes del Sistema de Control Interno. | Evaluación y Autoevaluación de Procesos. Seguimiento a Indicadores Institucionales. Seguimiento a Planes de Acción Institucional. Informe Pormenorizado Auditorías Internas y Externas Informe Control Interno Contable. Seguimiento a Planes de Mejoramiento. Informes Seguimiento Quejas y Reclamos. Informes de Austeridad y Eficiencia del Gasto Público. FURAG Informe de Derechos de Autor. Certificación EKOGUI | Desempeño y marco normativo aplicable.  Se publicó informe pormenorizado del Estado de Control Interno que incluye el estado de avance de las actividades definidas por cada líder de autodiagnóstico de Políticas de Gestión y Desempeño para el cierre de brechas y el estado de Sistema de Control Interno mediante la estructura de sus cinco (5) componentes; el informe puede consultarse en el sitio: <a href="http://www.invemar.org.co/informe-pormenorizado-del-estado-del-control-interno">http://www.invemar.org.co/informe-pormenorizado-del-estado-del-control-interno</a> En el Plan de la oficina de Auditoria Interna se incluye actividad relacionada con el seguimiento y/o presentación de informes de Ley y para la vigencia 2018 alcanzó 100% de cumplimiento y para el 2019 avanza conforme a lo planificado y establecido en el marco normativo.  En lo que respecta al Formulario Único de Reportes y Avances a la Gestión-FURAG, se llevó a cabo reporte MECI y de Políticas de Gestión y Desempeño aplicables conforme a los lineamientos de la circular externa No. 002 de 2019. |
|                                                                                             | X | X | X | 16. Evaluar y comunicar las deficiencias de control interno de forma oportuna a las partes responsables de aplicar medidas correctivas.                                                                                                              | Informes de Auditorías.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Durante el periodo informado se ejecutaron y se emitieron informes de las siguientes auditorías internas: Informes financieros de proyectos (01/11/18-28/11/18), cumplimiento de normativa relacionada con Ley de Transparencia y de Derecho de Acceso a la Información y Gobierno Digital (28/11/2018-14/12/2018), tercera evaluación del control interno contable (01/02/2019-15/02/2019). Las acciones de mejora requeridas se han establecido en el software KAWAK, módulo Mejoramiento continuo y cuentan con seguimiento por parte de Auditoria Interna con el fin de valorar su cumplimiento y eficacia para el cierre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                             | X | X |   | 17. A partir del seguimiento y monitoreo a los controles es posible corregir en tiempo real, las desviaciones encontradas frente al logro de las metas y objetivos planeados.                                                                        | Autocontroles operativos.<br>Autoevaluaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Los responsables de proceso adelantan actividades de autocontrol (medición de indicadores, seguimiento a planes de acción, reuniones de comités Institucionales, otros) y en caso de identificarse desviaciones se establecen correctivos conforme a los lineamientos del PR-PLA-4 Seguimiento, medición, análisis y mejora del MIGO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                             |   |   | X | 18. Evaluaciones continuas – Autoevaluaciones periódicas como operaciones                                                                                                                                                                            | Autocontroles operativos<br>Medición y análisis de indicadores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | En cumplimiento de las acciones establecidas en el Plan de Mejoramiento suscrito con la Contraloría General de la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|   | rutinarias integradas en los diferentes procesos o áreas de la entidad, las cuales se llevan a cabo en tiempo real por parte de los líderes de proceso para responder ante un entorno cambiante, que permita a la entidad medirse a sí misma, al proveer la información necesaria para establecer si funciona efectivamente o si existen desviaciones en su operación, que afecten su propósito fundamental.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Seguimientos POA<br>Seguimiento planes de                                                                     | República el día 12 de junio de 2018 en el Sistema de Rendición Electrónica de la Cuenta e Informes – SIRECI, la oficina de Auditoria Interna realizó seguimiento al estado de avance y cumplimiento a 31/12/18; dicho seguimiento se disponible para consulta en el siguiente enlace: <a href="http://www.invemar.org.co/plan-mejoramiento">http://www.invemar.org.co/plan-mejoramiento</a>                     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X | 19. Coordinación de las auditorías (cualquiera que sea su ámbito) en cabeza del Jefe de Control Interno o quien hace sus veces en cada entidad, con el apoyo de los líderes de cada uno de los sistemas de gestión que tengan implementados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Plan Anual de Auditoría<br>Plan de Auditoría específico<br>CICSCI                                             | El Plan anual de auditoria interna 2018 aprobado, alcanzó el 100% de ejecución y se adelantó de acuerdo con las pautas del PR-ADI-1 Auditoria Interna.                                                                                                                                                                                                                                                           |
| X | 20. Las evaluaciones independientes se llevan a cabo de forma periódica, por parte de la oficina de control interno o quien haga sus veces a través de la auditoría interna de gestión. (Permitiendo determinar si se han definido, puesto en marcha y aplicado los controles establecidos por la entidad de manera efectiva. Variando en alcance y frecuencia, dependiendo de la importancia del riesgo, de la respuesta al riesgo y de los resultados de las evaluaciones continuas o autoevaluación.)  21. La actividad de auditoría interna debe realimentar a las entidades en el mantenimiento de controles efectivos, mediante la evaluación de la eficacia y eficiencia de los mismos promoviendo la mejora continua.                                                                                     | CICSCI                                                                                                        | El plan de Auditoria Interna 2018 se adelantó de acuerdo con lo establecido y contempló evaluación a la gestión, resultados, cumplimiento y estratégico. Como destinatarios de los resultados de auditoría se han considerado los miembros del Comité de Planeación y de Coordinación de Control Interno (del cual hace parte la Alta Dirección), la Junta Directiva y los auditados.                            |
| X | 22. Siguiendo los estándares internacionales dados por el Instituto de Auditores Internos Global (THE IIA Global), la oficina de control interno elabora un plan de auditoría anualmente y selecciona los proyectos, procesos y actividades a ser auditados basados en un enfoque de riesgos documentado, alineados con los objetivos y prioridades de la entidad, y desarrolla adecuados procedimientos para obtener suficiente evidencia para evaluar el diseño y la eficacia de los procesos de control en los diferentes procesos y actividades de la entidad. Este plan debe ser flexible de manera que puedan efectuarse ajustes durante el año, como consecuencia de cambios en las estrategias de la dirección, condiciones externas, áreas de mayor riesgo o modificación a los objetivos de la entidad. | Plan Anual de Auditorías basado en riesgos, alineado a los objetivos y prioridades de la entidad y flexibles. | La construcción del Plan de Auditoria 2019 se realizó tomando en consideración insumos claves para la priorización tales como resultados de auditorías previas y de entes de control, número y nivel de riesgos de procesos, proyectos y requerimientos de la alta Dirección. Dicho plan se someterá a aprobación en el marco del Comité de Planeación y Control Interno programado para el 19 de marzo de 2019. |
| X | 23. En desarrollo del rol de evaluación y seguimiento, el Jefe de la Oficina de Control Interno o quien haga sus veces, realizará el                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                               | De acuerdo con los lineamientos establecidos por la<br>Contaduría General de la Nación, se encuentra publicado en el<br>sitio de transparencia y acceso a la información, el Informe                                                                                                                                                                                                                             |

|  | Informe Anual de Evaluación del Control Interno Contable con corte al 31 de diciembre de cada periodo contable, con criterio de independencia y objetividad, teniendo en cuenta los lineamientos que, para el efecto, establezca la Contaduría General de la Nación. | Anual de Evaluación del Control Interno Contable de la vigencia 2018, disponible para consulta en el siguiente enlace: <a href="http://www.invemar.org.co/informes-de-evaluacion-y-auditoria">http://www.invemar.org.co/informes-de-evaluacion-y-auditoria</a> . |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## A continuación, se presenta el estado de avance de las actividades definidas por responsables de autodiagnósticos:

| Dimensiones                                                                 | Responsables asignados           | Autodiagnóst                     | ico (%) | Planes de mejora para la implementación o proceso de transición                                                                                                                                                    | fecha de implementación                                                                                                    | % de avance       | Descripción de ejecución y/o estado de avance                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Dimensión del     Talento Humano                                            | Coordinador de<br>Talento Humano | Gestión Talento<br>Humano        | 70,9%   | Actualizar los datos básicos de la hoja de vida del 90% del personal vinculado en el sistema.     Crear el programa de retiro a través de la aplicación de encuestas y la desvinculación asistida.                 | 1. diciembre de<br>2018<br>Reprogramación:<br>agosto de 2019<br>2. Diciembre de<br>2018<br>Reprogramación:<br>Mayo de 2019 | 1. 50%<br>2. 60%  | La actualización de datos de los trabajadores a través del software Kactus Self Service (cargue y actualización de hoja de vida) avanza en un 50%.     Se encuentra en trámite de revisión por la Coordinación de Talento Humano el documento base para implementar el programa de desvinculación asistida y la aplicación de la encuesta de desvinculación. |  |  |
| raiento numan                                                               |                                  | Integridad                       | 72,3%   | Diseñar un mecanismo para la recolección de información sobre el Manual de Convivencia de la entidad.     Establecer mecanismos para socialización de los resultados de las actividades del Manual de convivencia. | 1. octubre de 2018<br>2. Diciembre de<br>2018<br>Reprogramación:<br>Marzo de 2019                                          | 1. 100%<br>2. 70% | La actividad alcanzó el 100% de cumplimiento en el seguimiento anterior.     Se cuenta con el análisis de los resultados de la encuesta de percepción del Manual de Convivencia Institucional aplicada entre el 12 y 22 de febrero de 2019, cuyos resultados serán socializados durante el mes marzo de 2019.                                                |  |  |
| Dimensión     Direccionamiento                                              | Coordinadora de                  | Direccionamiento<br>y Planeación | 89,7%   | Se ha considerado priorizar la intervención de componentes con resultado global en zonas amarillas.                                                                                                                |                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| estratégico y Planeación planeación                                         | Planeación                       | Plan<br>Anticorrupción           | 97,0%   | Se ha considerado priorizar la intervención de componentes con resultado global en zonas amarillas.                                                                                                                |                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| <ol> <li>Dimensión Gestión<br/>con valores para el<br/>resultado</li> </ol> | Coordinador<br>Financiero        |                                  |         | Se ha considerado priorizar la intervención de componentes con resultado global en zonas amarillas.                                                                                                                |                                                                                                                            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |

| Dimensiones                                     | Responsables asignados                 | Autodiagnóst             | ico (%) | Planes de mejora para la implementación o proceso de transición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | fecha de implementación                                   | % de avance                                                                                               | Descripción de ejecución y/o estado de avance                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dimensión Gestión con valores para el resultado | Coordinador<br>Sistema y<br>Telemática | Gobierno Digital         | 82,1%   | <ol> <li>Realizar los ajustes en los contenidos del sitio web institucional aplicando los estándares de usabilidad.</li> <li>Implementar participación ciudadana a través de redes sociales.</li> <li>Implementación de certificación laboral en línea.</li> <li>Contratación de una consultoria para revisar y ejecutar las actividades de Arquitectura empresarial.</li> <li>Elaborar Catálogo de Componentes de Información, definiendo su esquema, diseño, análisis y aprovechamiento.</li> <li>Elaboración de documentos: Directorio de Datos, Catálogo de Información, Catálogo de Servicios de Información y Catálogo de Flujos de Información.</li> <li>Elaborar el Catálogo de Sistemas de Información</li> <li>Elaborar Metodología de Gestión de activos de Información.</li> <li>Elaborar Plan de Capacitación, sensibilización y comunicación de las políticas y buenas prácticas que mitiguen los riesgos de seguridad de la información.</li> <li>Elaborar Plan de Control Operacional indicado en el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad de la Información.</li> <li>Ejecutar acciones correctivas y preventivas sobre el desempeño de la seguridad y privacidad de la información</li> </ol> | Diciembre de 2019                                         | 1. 30%<br>2. N/A<br>3. 90%<br>4. 0%<br>5. 0%<br>6. 50%<br>7. 100%<br>8. 0%<br>9. 30%<br>10. 0%<br>11. 40% | 1. A la fecha se encuentran en proceso de ajuste los contenidos del sitio web aplicando los estándares de usabilidad.  2. La Coordinación de Sistema y Telemática considera que la ejecución de esta actividad deberá coordinarse a través de las áreas competentes del Instituto.  3. El Certificado laboral se encuentra habilitado en el aplicativo web (Kactus), encontrandose en trámite de revisión y pruebas para su posterior divulgación y entrada en producción.  4. La contratación de una consultoría para revisar y ejecutar las actividades de Arquitectura empresarial estará a sujeta a disponibilidad de recursos.  5 y 6. Se encuentran en proceso de construcción la versión inicial de los documentos.  7. Se encuentra implementado en kawak el documento MN-SYT-2 Catalogo de Sistema de información (ID 2909).  8, 9 y 10. Se encuentran en proceso de construcción las versiones iniciales de los documentos asociados.  11. A la fecha se han adelantado varias acciones tales como: Implementación del Certificado SSL para el acceso web a los buzones de correo, Actualización periódica de antivirus, monitoreo constante de servidores previniendo amenazas, entre otros. |
|                                                 | Asesor Jurídico                        | Defensa Jurídica         | 84,9%   | Se ha considerado priorizar la intervención de componentes con resultado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | global en zonas ama                                       | rillas.                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                 | Profesional de<br>Comunicaciones       | Servicio al<br>Ciudadano | 97,1%   | Ajuste del documento GI-JUR-1 Guía Tratamiento de datos personales para darle mayor cobertura al tratamiento de datos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | diciembre de 2019                                         | 100%                                                                                                      | Se cuenta con la versión 3 de la GI-JUR-1 Guía<br>Tratamiento de datos personales implementada a partir del<br>19/11/2018 en kawak (ID 2949).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                 | Coordinadora<br>Planeacion             | Trámites PLA             | 97,5%   | Se ha considerado priorizar la intervención de componentes con resultado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | global en zonas ama                                       | ırillas.                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                 | Curador Museo                          | Trámites<br>MHNMC        | 88,8%   | <ol> <li>Solicitudes en línea a través de la página web del Museo de Historia<br/>Natural Marina de Colombia - Makuríwa, del Invemar.</li> <li>Divulgación interna y por redes sociales, acerca de las mejoras<br/>realizadas para los trámites que presta el Museo Makuriwa del Invemar.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Agosto de 2018                                            | 100%                                                                                                      | La actividad alcanzó el 100% de cumplimiento en el seguimiento anterior. Se realizó actualización del autodiagnóstico por parte del responsable obteniendo como puntaje 88,8% (Medición inicial 84,1%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Dimensión Gestión                               | Coordinadora<br>Académica              | Trámites CAI             | 91,9%   | Elaborar una campaña de difusión por intranet institucional, para la socialización de las mejoras en el trámite del servicio.     Elaborar una campaña de difusión por redes sociales y por correo electrónico, para la información de las mejoras en el trámite del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Septiembre de 2018                                        | 100%                                                                                                      | La actividad alcanzó el 100% de cumplimiento en el seguimiento anterior. Se realizó actualización del autodiagnóstico por parte del responsable obteniendo como puntaje 91,9% (Medición inicial 88,6%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| con valores para el<br>resultado                | Jefe de LabSIS                         | Trámites LABSIS          | 88,7%   | Realizar campaña de difusión sobre los beneficios de las mejoras en los diferentes canales de comunicación del instituto (Redes sociales, pagina web)     Realizar campaña de difusión sobre los beneficios de las mejoras en los diferentes canales de comunicación del instituto (correo electrónico)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Diciembre de 2018<br>Reprogramación:<br>Diciembre de 2019 | 50%                                                                                                       | Se solicita desde la Jefatura de LABSIS reprogramación de la actividad a diciembre de 2019, para coordinar la realización de las campañas de difusión con el área de CMC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| Dimensiones                        | Responsables asignados                                                 | Autodiagnóst                                                  | tico (%) | Planes de mejora para la implementación o proceso de transición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | fecha de<br>implementación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | % de avance | Descripción de ejecución y/o estado de avance                                                                   |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | Profesional de<br>Comunicaciones                                       | Participación<br>Ciudadana                                    | 65,2%    | 1. Sensibilización para el reporte de los resultados obtenidos en el ejercicio de participación a diciembre de 2018.  2. Implementación del formato interno de reporte primer semestre de 2019  3. Formatos diligenciados y recibidos en el área de planeación primer y segundo semestre 2019  4. Se analizarán los resultados obtenidos de la implementación del plan de participación 2018 y se diseñará el formulario interno de reporte (2019-I)  5. Se revisarán los resultados obtenidos de los formatos internos del plan de participación (2019-II)  6. Publicación y divulgación de cada Programa y Coordinación del Área misional respecto de los resultados y acuerdos derivados de la participación ciudadana; identificando los ciclos de la gestión y la incidencia en los grupos de valor. (2018-II y 2019)  7. Publicar los resultados consolidados de las actividades de participación, los cuales deberán ser visibilizados de forma masiva y mediante el mecanismo que empleó para convocar a los grupos de valor que participaron. Los reportes individuales diligenciados en los formularios internos se integran al reporte consolidado; el cual se publica en el sitio web de participación ciudadana. (enero 2019 y enero 2020)  8. Incluir dentro del reporte consolidado de las actividades de participación ciudadana un capítulo de buenas prácticas que favorezca la adopción de acciones de mejora para el siguiente periodo (enero 2019 y enero 2020) | 1. diciembre de 2018 Reprogramación: junio de 2019 2. Junio de 2019 3. Junio y diciembre de 2019 4. Junio de 2019 5. Diciembre de 2019 6. Diciembre de 2018 y 2019 Reprogramación: junio de 2019 y 2020 | 40%         | Las actividades avanzan de acuerdo con lo planeado. Se reprograman las actividades 1, 6, 7 y 8 a junio de 2019. |
|                                    | Profesional de<br>Comunicaciones                                       | Rendición de cuentas                                          | 89,7%    | Formato para el reporte de las actividades de rendición de cuentas que se realizarán durante el año, diseñado en implementado en KAWAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1. Diciembre de<br>2018<br>Reprogramación:<br>Junio de 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 40%         | Se reprograma la ejecución de la actividad a junio de 2019.                                                     |
| Dimensión evaluación de resultados | Coordinadora de<br>Planeación -<br>Subdirector de<br>Coord. Científica | Seguimiento y<br>evaluación del<br>desempeño<br>institucional | 86,7%    | Se ha considerado priorizar la intervención de componentes con resultado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | o global en zonas ama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | arillas.    |                                                                                                                 |

| Dimensiones                                   | Responsables asignados                                                       |                                               |       | Planes de mejora para la implementación o proceso de transición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | fecha de implementación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | % de avance                                                                   | Descripción de ejecución y/o estado de avance                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 5. Dimensión<br>Información y<br>Comunicación | Jefe Archivo y<br>Correspondencia                                            | Gestión<br>Documental                         | 92,1% | 1. Tablas convalidadas con el archivo General de la Nación y seguimiento de las TRD. 2. Levantamiento y formalización del inventario Documental. 2019 3. Presentar al Comité de Gestión y desempeño documento del Sistema Integrado de Conservación SIC. Implementación a partir de su aprobación. 4. Documentos Formalizados y establecido de acuerdo a la disposición de comité de gestión y desempeño (establecimiento de categorías de derechos y restricciones de acceso a los documentos electrónicos). 2018 5. Tablas de acceso a la información incorporadas al sistema de gestión de documentos electrónicos. 6. Implementación del nuevo sistema de gestion de documentos electrónicos. 7. Procesos de eliminación documental 2018, sistematización de formatos y documentos. 8. Capacitación a trabajadores dirigida por el Archivo general de nación sobre el tema de Tablas de Retención Documental. | 1. Diciembre de 2021 2. Diciembre de 2019 3. Diciembre de 2020 Reprogramación: diciembre de 2021 4. Diciembre de 2020 Reprogramación: diciembre de 2022 5. Diciembre de 2020 Reprogramación: diciembre de 2020 Reprogramación: diciembre de 2020 7. Diciembre de 2020 7. Diciembre de 2018 Reprogramación: diciembre de 2021 8. Julio de 2018 | 1. 40%<br>2. 87%<br>3. 75%<br>4. 20%<br>5. 20%<br>6. 50%<br>7. 50%<br>8. 100% | 1. La actividad se encuentra en Fase de documentación y recopilación de la documentación institucional, para inicio de fase de análisis interpretativo de las Tablas de Retención Documental.  2. La actividad avanza de acuerdo con lo planeado, a la fecha se encuentra en proceso de revisión de base de datos GED vs inventario físico.  3. El documento del Sistema Integrado de Conservación SIC se encuentra documentado para presentación en Comité de Gestión y Desempeño; lo anterior considerando que han sido priorizados los tema de convalidación de Tablas de Retención Documental y la digitalización del archivo central inactivo.  4. El avance de la actividad está sujeto a la implementación del Sistema Integrado de conservación SIC.  5. El avance de la actividad está sujeto a la implementación del Sistema Integrado de conservación SIC.  6. Se adquirieron los equipos requeridos para iniciar la implementación del nuevo sistema de gestión de documentos electrónicos (Impresora de códigos de barra, pistola lectora de códigos de barra, y Tablet para distribución)  7. El avance de la actividad está sujeto a la convalidación de las Tablas de Retención Documental por parte del Archivo general de la Nacional, no obstante, ya existen revisiones preliminares de documentos identificados.  8. Se recibió asistencia técnica en el mes de septiembre de 2018 sobre elaboración de TRD, identificación, clasificación y conformación de expedientes. |  |
|                                               | Coordinador<br>Sistema y<br>Telemática -<br>Profesional de<br>Comunicaciones | Transparencia y<br>acceso a la<br>información | 94,8% | Publicación en el sitio web de transparencia los costos de reproducción de la información.     Aprobación del acto administrativo segundo semestre de 2018/ Matriz de inventarios y clasificación de activos de información por procesos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1. Junio de 2019<br>2. Diciembre de<br>2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1. 10%<br>2. 100%                                                             | La implementación de la actividad se tiene prevista a junio de 2019.     La actividad alcanzó el 100% de cumplimiento en el seguimiento anterior.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 6. Dimensión Gestión del Conocimiento         | No aplica                                                                    | No aplica                                     | N.A   | Se ha considerado priorizar la intervención de componentes con resultado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | o global en zonas ama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | arillas.                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 7. Dimensión Control<br>Interno               | Auditora Interna -<br>Alta Dirección                                         | Control Interno                               | 77,7% | Incorporar en la Auditoria Interna mecanismos de verificación de estrategias de promoción del Manual de Convivencia (documento homologable al Código de Integridad)     Capacitación en ISO 27001 para la oficina de auditoria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1. Junio de 2018<br>2. Diciembre de<br>2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1. 100%<br>2. 0%                                                              | La actividad alcanzó el 100% de cumplimiento en el seguimiento anterior.     De acuerdo con revisión en instancia directiva se determinó que la actividad se encuentra supeditada a la disponibilidad de recursos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

## RECOMENDACIONES

Considerar como insumo para el fortalecimiento y mejora del Sistema de Control Interno, el reporte FURAG presentado por la oficina de Auditoria Interna para el Modelo Estándar de Control Interno y Políticas de Gestión y Desempeño aplicables.

Firma de responsable del informe: