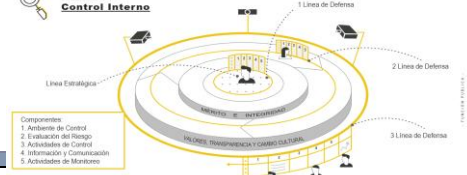


Nombre de la Entidad:	INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO
Periodo Evaluado:	I SEM 2025

Estado del sistema de Control Interno de la entidad	72%
---	-----



Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno

¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):	Si	Han avanzado todos los componentes , sigue en avance el componente numero 4 información y comunicación , el cual sigue trabajando en la política de gobierno digital, activos de la información, lineamientos de las comunicaciones internas y externas
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Si logra controlar los procesos a los cuales se le debe aplicar los requisitos del sistema de control interno propuesto en la presente matriz, aunque falta reforzar algunos temas.
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Líneas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Las líneas de defensa están plenamente identificadas y se les designa las obligaciones en las políticas de riesgos y demás herramientas de la gestión del Riesgo , no obstante lo anterior, la oficina de control interno, realia varias recomendaciones al respecto, en el analisis de los resultados del presente seguimiento.

Componente	¿El componente está presente y funcionando ?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas	Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	Si	88%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitoreo de la Gestión de Riesgo de corrupción acorde a la política de riesgos y generación de alertas al comité líderes de procesos. • Establecimiento de la denuncia interna y procedimiento dado a conocer interna y externamente. • Funcionamiento del comité de Control Interno y del esquema de línea de defensa. • Estructura de la gestión de riesgo actualizada. • Planeación y aprobación de actividades frente a la planeación estratégica del talento humano. • Planeación y programación de los seguimientos a la gestión por dependencias (metas institucionales) • Toma de decisiones en la información presentada por la oficina de planeación y de control interno. <p>Debilidades :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adentrar a los involucrados, en mayor escala, en las responsabilidades e informes que se deben generar según lo planeado en la matriz de aseguramiento del control interno. • No se ha definido la gestión del Riesgo y controles en temas de conflicto de interés y monitoreo. • Incorporar e informar al comité de control interno, reportes periódicos del comité disciplinario. • Presentar al Comité de Control El Informe correspondiente a la Comisión de Personal. • No se han establecido el procedimiento de Gestión de Activos de Información. • No se remite al comité de control 1. Informes financieros trimestrales, 2. Informes presupuestales, 3. Informes de Proyectos. 	77%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> En la vigencia se realizaron varias actividades relacionadas con los valores del código de integridad. <input type="checkbox"/> Al comité de control interno y de gestión y desempeño se reunió constantemente, con mayor frecuencia a otras vigencias, tratando más temas relacionados con el control de la entidad y la gestión. <input type="checkbox"/> Se actualizó la gestión del Riesgo, se realizaron nuevas herramientas. <input type="checkbox"/> Se está trabajando en la mejora del grupo de atención al ciudadano. <input type="checkbox"/> La oficina de control interno trabaja en coordinación con la oficina de planeación. <input type="checkbox"/> La dirección es receptiva a las recomendaciones para la mejora. <input type="checkbox"/> Se actualizo la estructura del sistema de control interno y líneas de reporte. <input type="checkbox"/> Actualización de los indicadores de gestión <p>Las siguientes son acciones que representan una debilidad, las cuales ofrecen la oportunidad de mejora:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Generación de alertas al comité de control interno en temas de convivencia, disciplinarios, quejas y denuncias en contra de funcionarios, clima laboral, medición de satisfacción de usuarios, encuesta a usuarios , materializaciones de riesgos de corrupción , de seguridad digital y demás riesgos, comité de personal, violaciones al código de integridad, etc. • Actualizar la matriz de activos de la información e identificación de la gestión del riesgo • Socialización de los reportes financieros con el comité de control interno. 	11%
Evaluación de riesgos	Si	88%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Herramientas para vincular los planes de la entidad y para medirlos. • Herramientas para la implementación y medición de la gestión del riesgo, generación y análisis de reportes y formulación de planes de acción. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No se han definido los controles a los operadores externos. • Se observan debilidades en la descripción de los controles en la matriz de riesgos acorde a los atributos y elementos que éstos deben contener. 	82%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personal de la segunda línea de defensa comprometido en la administración del riesgo, metodología para la gestión del riesgo robusta y adecuada. • Alta dirección receptiva y comprometida con la gestión del riesgo • Se realizó todo los monitoreos de la gestión del riesgo de manera mas profunda. • Se realizó auditoria externa en el proceso TCI, para la toma de decisiones . • Se aplicó los indicadores de Gestión <p>Aspectos a mejorar que aseguren el logro de los objetivos institucionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No se han identificado la gestión del riesgo de ORFEO. Se debe culminar esta estrategia. • Reportar a la oficina de control interno los planes de acción producto de la materialización de riesgos informados. • Definir la gestión del Riesgos para los activos de la información. • Identificar los eventuales hechos que causan daños antijurídicos y adoptar las medidas adecuadas para evitar su ocurrencia o mitigar sus consecuencias. • Definir controles y procedimiento para el trámite de las PQRS. 	6%
Actividades de control	Si	60%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La oficina de planeación realiza monitoreos a la gestión del riesgo y asesora a los líderes de procesos. • La oficina de control interno evalúa la gestión del riesgo de manera independiente y en los procesos de auditoria. • Se informan las materializaciones y se realizan planes de acción producto de las mismas. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta compromiso de revisión y actualización de los procedimientos y, manuales, etc. • En los monitoreos periódicos falta análisis de la descripción de los controles de la matriz de riesgos. • Falta avanzar en la gestión del riesgo de seguridad de la información. 	83%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El sistema de gestión se considera una herramienta fuerte para la consolidación y organización del sistema de gestión, en el ejercicio de las auditorias se ha comprobado la efectividad de los controles y la implementación y ejecución de la gran mayoría. • Se evidencia la ejecución de controles. <p>Acciones de mejora:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ajustar los riesgos de seguridad digital y tecnológica (proveedores de tecnología.) • Realizar monitoreo de las actividades de control interna a los proveedores de tecnología. • Informe de materialización de Riesgos documentados 	-23%

<p>Información y comunicación</p>	<p>No</p>	<p>46%</p>	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Canales de comunicación internos. • Canales de Comunicación Externos • La oficina de atención al ciudadano, actualizo los manuales y políticas del trámite de las PQRSD y seguimientos. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Retraso en el proceso de identificación, clasificación gestión del riesgo de los activos de la información. • No se ha definido el Procedimiento para el manejo de la información tanto interna como externa. • Caracterización de usuarios desactualizada. • Informe de resultados de la Encuestas de evaluación de percepción del usuario , y acciones de mejora 	<p>54%</p>	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La entidad cuenta con varios canales de comunicación para las comunicaciones tanto internas como externas. • Herramienta de trámite de correspondencia, para uso interno y consulta externa. • Tercerización de servicios que apoyan la gestión y parte misional de la entidad <p>Acciones de mejora:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definir procesos o procedimientos que permitan la evaluación de la efectividad de los canales de comunicación con partes externas y sus contenidos. • Construir una Política y Procedimiento de Comunicaciones internas (Indicando que comunica, quien lo comunica, cuando lo comunica y por medio de que lo comunica). • Crear mecanismo de evaluación de efectividad de los canales de comunicación. • Organizar la oficina de atención al ciudadano, que se encargue de: Actualizar el Manual de las PQRSD • Elaborar e procedimiento para la atención a las PQRSD. • Adoptar los lineamientos para la atención al ciudadano en la Guía de Transformación • Construir Política y/o manual de comunicaciones externas. 	<p>-8%</p>
<p>Monitoreo</p>	<p>Si</p>	<p>75%</p>	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan de acción para las mejoras en el sistema de control interno contable y por materialización de un riesgo en el área presupuestal. • Monitoreos a la gestión del riesgo, planes de acción e informe de los reportes al comité de control interno y alta dirección. • Actualización de la gestión de riesgos fiscales derivados de la auditoría de gestión vigencia 2023 realizada por la contraloría departamental. • Informes de auditoría comunicados y generación de acciones de mejora. • Seguimiento a las PQRSD. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No se han identificado los riesgos y controles del proceso de atención al ciudadano. • Se recomienda que la oficina de planeación elabore suministre información de los avances en los planes de acción para la mejora de los procesos y los informe a la oficina de control interno. • No se realizan reportes a iniciativa de los líderes de proceso, de las deficiencias del control interno detectadas por cualquier línea de defensa, especialmente la primera 	<p>86%</p>	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se realiza frecuentemente seguimiento a la planeación estratégica de la entidad y se llevan temas al comité de gestión y desempeño para monitorear la gestión de la entidad. • Se realizan trabajos de auditoría y se tienen en cuenta las recomendaciones de la oficina de control interno <p>Acciones para la mejora:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Extraer la información del buzón sugerencias y la realización de las encuestas de satisfacción al usuario, realizar reporte para incluir en el informe de las PQRSD. • Se extraiga la información de las quejas y denuncias en contra de funcionarios con destino a los comités disciplinarios, por violación al código de integridad, corrupción, convivencia, etc. Para el trámite correspondiente. • Se modifiquen y/o identifiquen nuevos riesgos y nuevos controles a partir de esta información. • Se dé a conocer para la toma de decisiones, reportes financieros al comité de control interno. 	<p>-11%</p>