	INFORME CUATRIMESTRAL DEL ESTADO	DEL CONTROL INTERNO
Jefe de Control Interno,		Período evaluado: Noviembre 2015 - Febrero de 2016
o quien haga sus veces:	LEIDT CENET NARVALE MONTANEE	Fecha de elaboración: 11 de Marzo de 2016

El siguiente informe se presenta conforme a lo dispuesto por el inciso tercero del Art. 9°de la Ley 1474 del 12 de Julio del 2011, que modifica el Art. 14 de la ley 87 de 1993.



# **COMPONENTE DE TALENTO HUMANO**

# 1.1.1 ACUERDOS COMPROMISOS Y PROTOCOLOS ETICOS

El Código de Ética ha permitido plasmar en consenso el sentir y voluntad de los servidores públicos de la Corporación CDA, sobre los valores y conductas éticas deseables que han permitido al interior de la Entidad potenciar los cambios necesarios para hacerla eficaz y transparente al servicio del interés general.

La Corporación cuenta con el código de ética adoptado mediante Resolución N° 209 de 2003 y mediante Resolución N°307 de 2007 se actualiza el mismo, el cual fue revisado en reunión de revisión por la Dirección por la Alta Dirección realizada el día 02 de octubre de 2015 y se determinó que no es necesario realizar ninguna actualización al mismo, sin embargo para la presente vigencia es importante hacer nuevamente la revisión y de ser necesario realizar su actualización.

Dentro de los procesos de inducción y re inducción se socializan y difunden continuamente los principios y valores adoptados por la entidad. Tarea que se viene realizando cada vez que ingresa personal nuevo a nuestra entidad y/o cuando se estime pertinente.

La corporación cuenta con un procedimiento llamado "Evaluación del desempeño" que permite evaluar los compromisos comportamentales del funcionario y así lograr identificar las falencias que se puedan estar presentando, en pro de buscar acciones tendientes a mejorar la calidad integral del servidor público.

#### 1.1.2 DESARROLLO DE TALENTO HUMANO

La CDA, cuenta con un manual de funciones ajustado y actualizado mediante Resolución interna N°476 del 30 de diciembre de 2015.

El Plan de Formación y Capacitación adoptado mediante Resolución N°078 del 09 de marzo de 2015.

La Corporación cuenta con un Plan de bienestar social que se adopto mediante Resolución Nº 074 del 09 de marzo de 2015, ajustado al Decreto 1227 de 2005.

En cuanto a la Evaluación del desempeño ésta se ha ejecutado de conformidad con lo dispuesto por la

Comisión Nacional del Servicio Civil y ha sido revisada por la Comisión de Personal de la Corporación.

De igual forma se han establecido mecanismos para la evaluación de proveedores de bienes y servicios al interior del sistema de gestión de calidad, instaurado por la Corporación. Actividad que se viene realizando al culminar el periodo de prestación de servicios del servidor público para calificar el nivel de cumplimiento de las actividades establecidas en el contrato y el grado de desempeño del mismo.

## COMPONENTE DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

#### 1.2.1 PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS

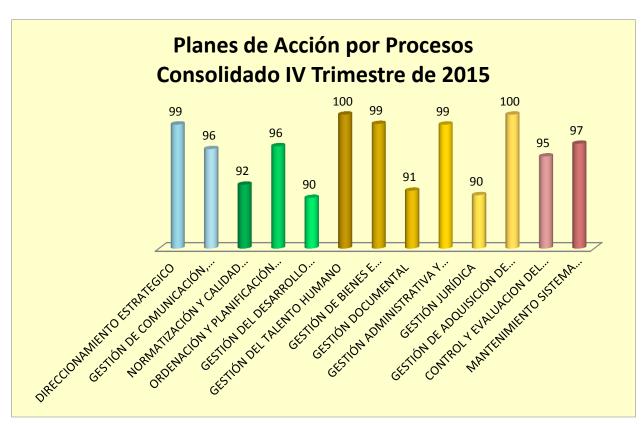
La Corporación cuenta con planes debidamente alineados con las políticas de desarrollo administrativo apropiadamente articuladas con el Plan Nacional de Desarrollo, planes regionales y locales.

La misión y visión de la entidad son adoptadas mediante el Acuerdo N° 017 de 2012 que aprueba el Plan de Acción (PA) para el periodo 2012-2015 y son divulgadas a través de los medios de comunicación con que cuenta la organización (página Web, boletines, periódicos y otros),Los objetivos institucionales son adoptados como parte integral del Plan de Acción (PA) y su difusión es permanente, debido a que la ejecución del Plan de Acción debe ser articulada a éstos y por ende se deben evaluar anualmente, de la misma manera que se hace con la misión y visión. Actualmente la Corporación CDA se encuentra construyendo el nuevo Plan de Acción para los años 2016 -2019

Los objetivos institucionales son adoptados como parte integral del Plan de Acción (PA) su difusión es permanente, se evalúan anualmente, de la misma manera que se hace con la misión y visión

Los planes mensualizados de Caja (PAC), permiten conocer las metas planificadas para cumplir con los ingresos y gastos de la entidad; Cronogramas de los diferentes comités de trabajo.

# CONSOLIDADO PLANES DE ACCION POR PROCESOS CUARTO TRIMESTRE VIGENCIA 2015



#### 1.2.2 MODELO DE OPERACIÓN POR PROCESOS

La Corporación CDA cuenta con la caracterización de sus trece procesos, donde se interrelacionan estas variables a través del ciclo PHVA, las cuales apuntan a la satisfacción de los usuarios y al mejoramiento continuo de nuestro sistema.

Mediante resolución No. 318 de Agosto 10 de 2008, la Corporación CDA adoptó el Mapa de Procesos, donde se evidencia la interrelación de estos, articulados entre estratégicos, misionales, de apoyo y de evaluación, igualmente se observa la operación de la entidad basada en procesos y la búsqueda permanente de la satisfacción de las necesidades y expectativas de la comunidad.

Los procedimientos se encuentran documentados y en ellos se han establecido las actividades secuenciales y

los puntos de control, así como los registros utilizados en las operaciones; los controles además de encontrarse en los procedimientos, también se han formulado en los mapas de riesgos para evitar o reducir la ocurrencia de los mismos.

#### 1.2.3 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

La Corporación CDA cuenta con una estructura organizacional de solo 37 funcionarios entre directivos, asesores, profesionales especializados, Técnicos y asistenciales para atender todos los asuntos de la jurisdicción.

El Consejo Directivo de la Corporación reeligió al Ing. Cesar Humberto Meléndez Sáenz como Director General de la Corporación.

#### 1.2.4 INDICADORES DE GESTION

Dentro de los planes de acción y el PA se definieron los indicadores de eficiencia y efectividad para verificar su ejecución y evitar su desviación; la Corporación realiza seguimiento periódico de los indicadores (medición de indicadores de acuerdo a la periodicidad establecida en la caracterización del proceso). En la caracterización de los procesos misionales, estratégicos, operativos y de evaluación se formularon los indicadores que aportan a la medición de la gestión; así mismo los proyectos cuentan con indicadores que posibilitan evaluar el cumplimiento de lo previsto en éstos.

#### 1.2.5 POLITICAS DE OPERACIÓN

La Corporación CDA al adoptar el Mapa de procesos y sus componentes asociados, adopta también las políticas de operación por proceso como parte integral de los mismos, las cuales establecen las guías de acción para la implementación de las estrategias de ejecución de la Entidad; define los límites y parámetros necesarios para ejecutar los procesos y actividades en cumplimiento de la función, los planes, los programas, proyectos y políticas de administración del riesgo previamente definidos por la Entidad.

Las políticas de operación tienen como propósito demarcar los lineamientos generales y específicos sobre los cuales debe desarrollarse la actividad misional de cada proceso y la entidad como un todo, constituyendo los marcos de acción necesarios para hacer eficiente la operación de los componentes Direccionamiento Estratégico y Administración del Riesgo. Poder crear un análisis del contexto en el que se desarrolla un proceso, de sus objetivos, de las especificaciones de los productos o servicios que genera, de los riesgos que pueden afectar el cumplimiento de los objetivos del proceso, que permitirá a la entidad fijar guías de acción orientadas a la ejecución eficaz y eficiente de las operaciones, contribuyendo al logro de los objetivos trazados para dicho proceso.

La Formulación de los Planes de Acción por Procesos anual, permitieron el cumplimiento de las metas del Plan de Acción 2012. 2015. Para la ejecución del nuevo PA 2016 -2019 también se llevarán a cabos los planes de acción por procesos con los cuales se esperan alcanzar los objetivos institucionales, planes que son objeto de seguimiento y evaluación por las dependencias de Planeación y Control Interno, en cada uno de los trimestres del año en la vigencia para medir el nivel de cumplimiento de las metas fijadas por parte de los responsables de cada dependencia.

## COMPONENTE DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO

# 1.3.1.1 POLITICAS DE ADMINISTRACION DEL RIESGO

La entidad ha identificado los riesgos por cada uno de sus procesos dando un manejo adecuado a los mismos, monitoreándolos trimestralmente con el fin de lograr de la manera más eficiente el cumplimiento de sus objetivos y estar preparados para enfrentar cualquier contingencia que se puede presentar en la entidad, implementa estrategias para establecer cómo se va a desarrollar las Políticas, a largo, mediano y corto plazo, las acciones a desarrollar contemplando el tiempo, los recursos,los responsables y el talento humano requerido; el seguimiento y evaluación a la implementación y efectividad delas políticas de la entidad.

# 1.3.2 IDENTIFICACION DEL RIESGO

La Corporación cuenta con una metodología e instrumentos que les permite a los líderes de los procesos el manejo oportuno y ágil de los riesgos, con la cual se establecen los principales factores que más generan riesgos a la administración; se realiza a partir de lluvias de ideas, interrelación de variables y lista definitiva de los principales aspectos.

Se identificaron los riesgos de cada proceso a partir de la matriz DOFA, los cuales quedaron

registrados en las caracterizaciones de los procesos y aparecen como insumo para la construcción de los respectivos mapas de riesgos. Estos mapas de riesgos son actualizados permanentemente por los líderes de los Procesos de acuerdo a las necesidades que se presenten en los mismos.

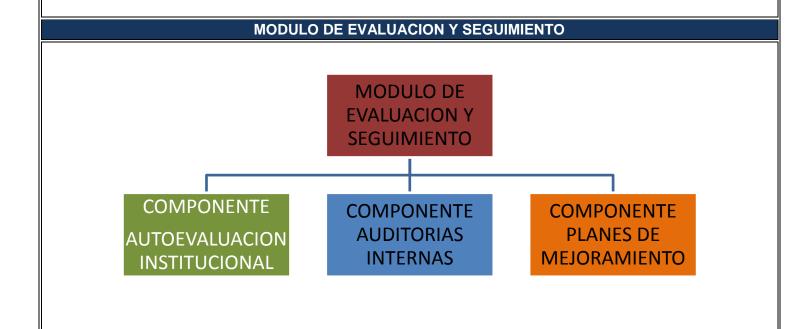
## 1.3.3 ANALISIS Y VALORACION DEL RIESGO

La Corporación realiza el análisis de los riesgos identificados para determinar la probabilidad de ocurrencia de los mismos y sus consecuencias, estableciendo el nivel de riesgo y las acciones a implementar para evitar su ocurrencia.

La valoración de los riesgos se realiza a partir de la evaluación del mismo; con los controles identificados, esto se hace con el objetivo de establecer prioridades para su manejo y para su tratamiento.

Mediante la implementación del formato ANALISIS Y VALORACION DEL RIESGO identificado con el Código EvCESIGI-CP-12-PR-03-FR-04 del procedimiento "Administración del Riesgo" del proceso Control y Evaluación del Sistema Integrado de Gestión, se realiza el análisis y valoración de los riesgos Identificados en los diferentes procesos de la Corporación.

Durante la evaluación de los controles existentes dentro de los riesgos, se establecen los controles correctivos y/o preventivos identificados para cada acción de mitigación de los mismos.



# COMPONENTE DE AUTOEVALUCION INSTITUCIONAL

2.1.1 AUTOEVALUACIÓN DE CONTROL Y GESTIÓN

La formulación de los Planes de Acción por Procesos anual, permite el cumplimiento de las metas del Plan de Acción 2012 - 2015 y los objetivos institucionales, planes que son objeto de seguimiento y evaluación en forma trimestral por parte de la Oficina Asesora de Planeación con acompañamiento de la Oficina asesora de Control Interno para medir el nivel de cumplimiento de las metas fijadas por parte de los responsables, y revisados en los comités de dirección y en desarrollo de la Revisión por la Dirección del sistema de gestión de calidad, sirviendo de referente al reporte de los informes de gestión rendidos al Consejo Directivo de la Corporación contribuyendo para la mejora continua del MECI.

De conformidad con los parámetros establecidos por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP y atendiendo lo dispuesto en la normatividad vigente, se realizó por parte de la Oficina Asesora de Control Interno la Evaluación de la Gestión por Dependencia del segundo semestre de la vigencia 2015, proceso que consolida el resultado de la autoevaluación a la gestión realizada por cada uno de los responsables de cada área, quienes reportan la medición del plan de accion a partir del nivel de logro de las actividades y tareas orientadas al cumplimiento de los planes, programas y proyectos de la Corporación, durante el año en vigencia tendientes a alcanzar el 100% de nivel de cumplimiento.

# COMPONENTE DE AUDITORIAS INTERNAS

#### 2.2. AUDITORIA INTERNA

La Corporación definió un procedimiento de auditorías internas integrales dentro del proceso de Evaluación y Control del Sistema Integrado de Gestión a cargo de la Oficina Asesora de Control Interno basado en evidencia documental que permite ejercer el control a la Gestión de la Corporación.

Se cuenta con un programa anual de auditorías internas integrales, aprobado en reunión de Revisión por la Dirección, bajo el criterio de seguimiento a procesos críticos con énfasis en las áreas misionales, al cual se le dió cumplimiento en las tres Seccionales (Guaviare, Vaupés y Guainía) proceso liderado por la oficina de control interno con el apoyo de los auditores internos de calidad con que cuenta la Corporación certificados por el ente certificador SGS, convirtiéndose en una herramienta de insumo para el fortalecimiento del sistema de gestión integrado.

El Informe Ejecutivo Anual de Control interno fue rendido conforme a la nueva metodología del Departamento administrativo de la función pública dando los siguientes:

# RESULTADOS DE LA ENCUESTA MECI

FACTOR	PUNTAJE 2015	NIVEL	
ENTORNO DE CONTROL	3,48	INTERMEDIO	
INFORMACION Y COMUNICACION	4,8	AVANZADO	
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	4,97	AVANZADO	
ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	4,88	AVANZADO	
SEGUIMIENTO	4,86	AVANZADO	
INDICADOR DE MADUREZ MECI	89,95%	SATISFACTORIO	

El resultado de toda la gestión que ha venido realizando la Corporación conforme al Modelo Estándar de Control Interno se puede ver reflejada en la calificación otorgada por el Departamento Administrativo de la Función pública DAFP a la entidad después de la evaluación encuesta MECI 2015 con un porcentaje de 89.95 ubicándonos en un nivel satisfactorio.

Interpretación del nivel: La entidad cumple de forma completa y bien estructurada con la aplicación del modelo de control interno, se toman acciones derivadas del seguimiento y análisis de la información interna y externa, permitiendo la actualización de sus procesos. La política de riesgos es conocida y aplicada por todos los procesos. Se cuenta con mapas de riesgos por procesos y el institucional lo que facilita la gestión de sus riesgos.

# **COMPONENTE PLANES DE MEJORAMIENTO**

# 2.3.1 PLAN DE MEJORAMIENTO

Dentro del sistema de gestión de calidad existe un procedimiento denominado plan de mejoramiento adoptado por la Corporación como un formato del procedimiento del Proceso de Control y evaluación del Sistema Integrado de Gestión, el cual una vez terminado el ejercicio de la auditoria ya sea interno o externo, los hallazgos y no conformidades encontradas durante la misma se someten al ejercicio de análisis de causas o lluvias de ideas con un plazo de ejecución determinado, quedando plasmadas en los planes de mejoramiento por procesos e institucional.

La Corporación, en el marco de la auditoría por parte de la Contraloría General de la República para la vigencia 2014 suscribió el Plan de Mejoramiento de acuerdo a los hallazgos encontrados, hallazgos que se esperan subsanar con las acciones suscritas, para lo cual la Oficina Asesora de Control Interno realiza el respectivo seguimiento.

El seguimiento y evaluación de las acciones correctivas es llevado a la revisión en los comités de dirección y en la revisión por la dirección.

# EJE TRANSVERSAL INFORMACION Y COMUNICACION EXTERNA INFORMACION Y COMUNICACION INTERNA INFORMACION Y COMUNICACION INTERNA COMUNICACION SISTEMAS DE INFORMACION Y COMUNICACION

#### **INFORMACION Y COMUNICACIÓN**

#### INFORMACION EXTERNA E INTERNA

La entidad cuenta con un componente para la identificación de la información externa llamada PQRS (peticiones, quejas y reclamos) con dos variantes unas dedicadas a la gestión administrativa y otra a través de la ventanilla VITAL enfocadas en la parte misional que permiten al usuario en tiempo real consultar su trámite ante la Corporación, además se cuenta con encuestas de satisfacción al cliente y/o usuario, los cuales son herramientas indispensable en la interacción con los cliente, proceso que han sido implementado dentro del sistema de gestión de calidad y en cumplimiento del manual 3.1 de Gobierno en Línea.

El análisis de la información recopilada a través de las PQRS le ha permitido a la Alta Dirección tomar decisiones tendientes a la mejora continua de los procesos involucrados; sin embargo se hace necesario buscar un control que permita realizar el seguimiento a estas peticiones, más aun cuando estas no son recepcionadas por la Secretaria General.

En cuanto a los mecanismos de seguimiento y control, los responsables del proceso hacen seguimiento a las quejas y peticiones ambientales a través del aplicativo SILA, en lo referente a las quejas y peticiones administrativas realizadas por los diferentes medios como la web institucional, redes sociales, escritas, expresadas verbalmente, por teléfono entre otras, estas son objeto de seguimiento de la Secretaría General de la Corporación.

Existen documentos electrónicos y físicos que permiten consultar la documentación de la Corporación, la adopción de manuales y políticas internas.

La entidad cuenta con la página web donde se han implementado los requerimientos de Gobierno en Línea 3.1 que comprenden la información sobre actividades, planes, programas y proyectos e información contractual y en general sobre las actividades misionales de la Corporación CDA.

La Corporación ha establecido un procedimiento dentro del proceso de gestión documental denominado tablas de retención, que orienta a nuestro usuario interno sobre la gestión documental de la entidad.

La Corporación cuenta con el proceso GESTIÓN DE COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA cuyo propósito es fomentar una cultura de comunicación corporativa como actividad articuladora del quehacer institucional, garantizando información a la ciudadanía de manera eficiente, eficaz y transparente, lo cual permita una mejor participación y credibilidad frente a la gestión ambiental.

# SISTEMA INFORMACIÓN DE COMUNICACIÓN

La Corporación CDA cuenta con un Centro de Archivo y Documentación donde se recepcionan las peticiones, quejas y reclamos, además se administra la correspondencia de la Entidad por medio del aplicativo MiDoc.

La Corporación al interior de su sistema de gestión de calidad ha implementado los procesos y procedimientos administrativos indispensables para el manejo de los recursos físicos, humanos y financieros a los cuales se normatiza a través de manuales y guías para un mayor entendimiento, manuales que están siendo sometidos a actualización.

La Corporación CDA cuenta con un software denominado MiDoc para la administración de la correspondencia y el programa PYMISIS para el manejo de la información financiera, el cual integra la gestión contable con presupuesto, almacén, tesorería, talento humano y el área de contratación agilizando en gran medida los procesos de apoyo institucional.

Como medios de Información la CDA ha implementado para el manejo interno canales institucionales, un correo electrónico en la página web con los respectivos datos de la entidad para un mayor y mejor acceso del usuario, en la parte de Educación Ambiental; periódicos corporativos dando a conocer las actividades que realiza la

Corporación, cartillas educativas ambientales, carteles con ilustraciones referentes a los distintos ámbitos tendientes a la procura del medio ambiente y un Centro de Archivo y Documentación, oficina que siempre está en la mejor disposición para brindar cualquier información requerida por el usuario tanto externo como interno.

En sus instrumentos de planeación tanto el Plan de Gestión Ambiental Regional (PGAR) como en el Plan de Acción (P.A.) la Corporación se ha retroalimentado del trabajo colectivo de sus usuarios, asociaciones, comunidades indígenas, de la región entre otros y a través de cada uno de los proyectos se identifican plenamente a los grupos de interés a quienes van dirigidos los servicios.

En cuanto a la comunicación pública, la entidad cuenta con un plan de comunicaciones que establece el flujo de información entre los procesos misionales, estratégicos y de apoyo; además cuenta con la página Web donde encontramos toda la información institucional, incluyendo la información relevante del Sistema de Gestión Integrado – SIGI y el Sistema de Información Geográfico y Estadístico SIGAE.

#### **Fortalezas**

- La Corporación CDA desde el año 2008, dio inicio al proceso de certificación de gestión de calidad obteniéndola en el año 2009, y manteniendo los sellos de certificación conforme a auditorias de seguimiento llevadas a cabo por el ente certificador Systems & Services Certification SGS Colombia, esto al lado de nuestro recurso humano ha constituido la mayor fortaleza para el mantenimiento del MECI y su Actualización.

Del 14 al 18 de Diciembre de 2015 la Corporación recibió la auditoría por parte del ente certificador SGS Colombia, en donde se evaluó el desarrollo, manejo, cumplimiento y eficacia de los parámetros que implica el obtener los sellos de calidad, lo que nos permitió seguir conservándolos en el proceso de recertificación.

#### Debilidades

Las grandes debilidades que presenta la Corporación se pueden enumerar de la siguiente manera:

- 1- Falencias de recursos económicos que han impedido, por una parte ampliar la planta de personal que en el presente cuenta con 37 funcionarios para atender como autoridad ambiental la jurisdicción compuesta por tres departamentos, con grandes extensiones territoriales, una gran diversidad étnica y por otra acceder a mejores medios tecnológicos para soportar nuestro accionar.
- 2- La situación geográfica de la jurisdicción de difícil acceso y problemas técnicos y tecnológicos no han permitido que se avance en una forma más eficiente en la implementación de los diferentes modelos y requerimientos del Gobierno Nacional.

#### Recomendaciones

Con base en los resultados del MECI se llega a la conclusión que en nuestra entidad se hace necesario cumplir con los siguientes estándares para alcanzar el nivel avanzado en cuanto al entorno de control:

- -Contar con una alta dirección comprometida con el fortalecimiento del Sistema de Control interno, mediante la disposición de políticas de operación, especialmente la relacionada con el manejo del riesgo en la entidad; así como el mejoramiento de canales para la comunicación interna y externa en la entidad.
- -Establecer mecanismos para la familiarización, actualización y divulgación de los programas de bienestar, inducción, re-inducción, planes de incentivos y el plan institucional de formación y capacitación.
- -Disponer con un Comité de coordinación de control Interno que permita identificar las fortalezas y debilidades del Sistema, estableciendo las posibles acciones correspondientes.
- -Poseer un modelo de operación por procesos que ha alcanzado un esquema que facilita la gestión institucional, la toma de decisiones y su actualización frente a cambios que puedan producir.
- -Disponer de canales de comunicación formales que faciliten el flujo de la información en todos los niveles de la entidad, permitiendo así una comunicación efectiva con los diferentes grupos de interés de forma interna y externa
- -Conocer y aplicar integralmente el Régimen de Contabilidad Pública.
- -Mediante la estructura y cultura organización, facilitar el flujo de información entre los procesos.

LEIDY CENEY NARVAEZ MONTAÑEZ Asesora Oficina de Control Interno Corporación CDA