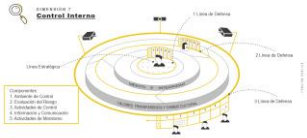
Nombre de la Entidad:	**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS**
Periodo Evaluado:	Segundo semestre de 2023



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	**98%**

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):	En proceso	Se recibieron los resultados del indice de desempeño institucional Según los resultados del FURAG 2022, en los cuales la Unidad obtuvo un puntaje de 92.3 como resultado del desempeño institucional, sobre el promedio del sector que fue de 88.34. También se pudo evidenciar los resultados de los índices de las dimensiones de gestión y desempeño y de las políticas de gestión y desempeño: Índices de las dimensiones de gestión y desempeño: D1: Talento Humano: 98.1 D2: Direccionamiento y Planeación estratégica: 96.1 D3: Gestión para resultados: 90.0 D4: Evaluación de resultados: 96.8 D5: Información y comunicación: 96.1 D6: Gestión del conocimiento: 93.7 D7: Control Interno: 92.8 Índices de las políticas de gestión y desempeño: POL01: Gestión Estratégica del Talento Humano: 99.3 POL02: Integridad: 97.5 POL03: Planeación Institucional: 98.8 POL04: Gestión Presupuestal uy Eficiencia del Gasto Público: 77.3
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El sistema de control interno de la Unidad ha sido efectivo y ha aportado al cumplimiento de la misisón y de los objetivos organizaciones de la Unidad, lo cual se demuestra con losresultados de las metas institucionales, tanto de los planes de acción, como del plan estratégico y el aporte de la uniudad al plan sectorial, en el marcodel plan nacional d edesarrollo 2018 - 2022.
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Lineas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	En el marco de la implementación del sistema de gestión de resgos la unidad vienen fortaleciendo el esquema de lineas de defensa. Ha demostrado una mayor madurez aunque somos concientes de que este esfuerzo de verá reflejado en que cada uno de los líderes de procesos y sus colaboradores adopten la cultura del control y se manifieste en el día a día de sus actividades.

Componente	**¿El componente está presente y funcionando?**	**Nivel de Cumplimiento componente**	**Estado actual: Explicacion de las Debilidades y/o Fortalezas**	**Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior**	**Estado del componente presentado en el informe anterior**	**Avance final del componente**
Ambiente de control	**Si**	**100%**	**Fortalezas:** - Compromiso por parte de los funcionarios ha permitido que se mantenga y mejore el Indice de desempeño institucional de la UNidad el cual a través del aplicativo de la Procuraduría General de la Nación otorgó a la Unidad 94,1 puntos sobre 100, superando la meta establecida para esta vigencia que era de 90 puntos. - Sistema de Gestión de Organizaciones Solidarias en proceso de consolidación y mejora - Madurez del sistema de control interno con la integralidad de sistemas como Calidad, MIPG, Sisteda, etc - Aplicación del ciclo de mejoramiento continuo en los procesos de la Unidad (PHVA) - Mejoramiento en el análisis y toma de acciones de conformidad con el procedimiento de mejoramiento de la Unidad - Cumplimiento de metas estratégicas, sectoriales y de planes de acción - Polticicas estratégicas de talento humano en implementación - Definición de planeación estrategica de la UNidad con base en plan nacional de desarrollo y plan sectoria - Comité institucional de coordinación de control interno formalizado y funcionando - Implementación de auditorías de evaluación independiente **Debilidades:** - Bajo nivel de conocimiento de los funcionarios en cuanto a la red RITA y a los canales de denuncia - Se requiere seguir reforzando el conocimiento de los funcionarios en cuanto a su aporte y participación en el modelo de lineas de defensa - Reforzar conocimiento de modelo de líneas de defensa	**98%**	**Fortalezas:** - Sistema de Gestión de Organizaciones Solidarias funcionando - Implementación del MIGP en la Unidad - Madurez del sistema de control interno con la integralidad de sistemas como Calidad, MIPG, Sisteda, etc - Polticicas estratégicas de talento humano en implementación - Definición de planeación estrategica de la UNidad con base en plan nacional de desarrollo y plan sectorial - Se guimientos a planes y proyectos de la Unidad debidamente publicadas en la página web - Código de Integridad elaborado con los funcionarios, socializado y en implementación - Comité institucional de coordinación de control interno formalizado y funcionando - Implementación de auditorías de evaluación independiente **Debilidades:** - Bajo nivel de los funcionarios en cuanto a la red RITA y a los canales de denuncia - Se requiere reforzar el conocimiento de los funcionarios en cuanto a su aporte y participación en el modelo de lineas de defensa - Reforzar conocimiento de modelo de líneas de defensa	**2%**

Evaluación de riesgos	**Si**	**97%**	**Fortalezas:** - Politica de administración de riesgos documentada y funcionando - Se consolidaron los distintos mapas de risgos como eran mapa de riesgos de corrupción, mapa de riesgos de procesos y mapa de riegos de seguridad de la información, en un documento denominado mapa de riesgos (institucional) - Apoyo por parte del grupo de planeación a los procesos en la identificación, valoración y control de riesgos - Riesgos de procesos, corrupción, S&SO y de seguridad de la información documentados y controlados - Comité institucional de coordinación de control interno formalizado y funcionando - Implementación de auditorías de evaluación independiente **Debilidades:** - A pesar del esfuerzo evdenciado del grupo de planeación y estad´sticaen la socialización de las políticas de administración de riesgos, se presntan eventos que pueden configurar la materialización de riesgos y/o la aparición de nuevos riesgos, a los cuales se les da tratamiento, sin embargo no se reportan de manera oportuna la sistema de administración de riesgos de la Unidad.	**96%**	**Fortalezas:** - Politica de administración de riesgos documentada y funcionando - Apoyo por parte del grupo de planeación a los procesos en la identificación, valoración y control de riesgos - Riesgos de procesos, corrupción, S&SO y de seguridad de la información documentados y controlados - Comité institucional de coordinación de control interno formalizado y funcionando - Implementación de auditorías de evaluación independiente **Debilidades:** **-** Reforzar el análisis, identificación, valoración y control de las actividades realizadas por los externos en el marco de las labores misionales de la Unidad - Se requiere reforzar la identificación de los controles con base en los estandares de la guia de administración de riesgos del DAFP - Reforzar conocimiento de modelo de líneas de defensa - en el marco de la actual pandemia que obligó a hacer cuarentena al país no se ha evidenciado actualización en los mapas de riesgo de los procesos	**1%**
Actividades de control	**Si**	**100%**	**Fortalezas:** - Las funciones de los servidores públicos en la unidad se encuentran debidamente segregadas y establecidas en los manuales de funciones y documentos del sistema integrado de gestión de organizaciones solidarias SIGOS. Adicionalmente los contratistas de prestación de servcios profesionales y de apoyo a la gestión tienen claramente definidas las actividades con las que van a aportar en la unidad -La Unidad cuenta con un sistema Integrado de gestión que integra buenas practicas en cumplimiento de estandares como MIPG, ISO 9001, MECI, entre otros - La unidad cuenta con el proceso gestión informática que se encuentra debidamente documentado y en aplicación, desde allí se definen e implementan los controles de segiridad de la información de la Unidad - Los proveedores de servicios de tecnolo´gia se encuentran debidamente controlados por su respectivo supervisor, quien verifica el cumplimiento de los servicios y/o prodiuctos en caracteristicas de calidad, oportunidad y evectividad - Los procesos de adquición, administración, manejo y gestión de la infraestructura tecnológica se encuentran documentados, implementados y controlados - La Entidad cuenta con un sistema de gestión documentado e implementado, en los procesos y procedimientos se establecen los responsables asi como en la planeación estrategica y operativa se definen los roles, responsables de su implementación asi como un manuel de funciones que establece reponsabilidades de los funcionarios - La tercera línea de desfensa se adelanta por parte de la Oficina de control interno, como evaluador independiente de la gestión de la Unidad	**100%**	**Fortalezas:** - La Unidad cuenta con un sistema Integrado de gestión que integra buenas practicas en cumplimiento de estandares como MIPG, ISO 9001, MECI, entre otros - Los procesos de adquición, administración, manejo y gestión de la infraestructura tecnológica se encuentran documentados, implementados y controlados - La Entidad cuenta con un sistema de gestión documentado e implementado, en los procesos y procedimientos se establecen los responsables asi como en la planeación estrategica y operativa se definen los roles, responsables de su implementación asi como un manuel de funciones que establece reponsabilidades de los funcionarios - La tercera línea de desfensa se adelanta por parte de la Oficina de control interno, como evaluador independiente de la gestión de la Unidad - Se realizan los respectivos seguimientos y monitoreo a los mapas de riesgos desde las instancia de Líder de proceso, Grupo de planeación y estadística, Oficina de Control Interno y Comité institucional de Coordinación de control Interno	**0%**
Información y comunicación	**Si**	**93%**	**Fortalezas:** - La Unidad viene trabajando en una niueva versión del Sistema de Información socioeconómico de organizaciones solidarias 2 (SIIOS 2). El sistema se encuentra en proceso de ajustes y mejora. - Se definió un plan estadístico de acuerdo con la metodología establecida por el DANE en el cual se definen y describen las Operaciones estadísticas internas y externas cada una de estas cuenta con ficha metodología y herramientas para recolección de información lo que permite generar reportes de información. - La Unidad tiene definido y publicado el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información, Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI, Plan de Seguridad y Privacidad de la Información - La entidad adelanta revisión permanente a la información publicada en el botón de Transparencia y acceso a la información publica, se cuenta con una política de protección de datos , se adelantó el proceso de evaluación de Calidad del Proceso Estadístico con el Dane de una operación estadística denominada Registro de ESALES, dicha evaluación fue realizada por la Comisión de Expertos Independientes y se obtuvo la certificación por 5 años 2017-2022, que permite que a la fecha la información del Sector Solidario este registrada en el Sistema Estadístico Nacional SEN del DANE - Se evidenció que la Unidad participa en la red RITA, ha designado a su oficial de transparencia y habilitado el correo electrónico para las denuncias, a la fecha no se ha recibido denuncias por este medio - La Unidad implementó el SIGOS del cual hace parte el proceso de Comuniaciones, en dicho proceso se cuenta con el documento Política de Comunicaciones que define las politicas y procedimientos en el área de comunicaciones, imagen institucional, etc - La Unidad cuenta con dos cuentas de correo para que los funcionarios y contratistas reporten impedimentos, recusaciones y conflictos de interés. En este caso las cuentas activas son: impedimentosyrecusaciones@uaeos.gov.co y conflictodeintereses@uaeos.gov.co. Esta información se recuerda a través del correo electrónico institucional y se publica con determinada periodicidad en la intranet para que sea de conocimiento de los funcionarios. - La unidad cuenta con los controles para la comunicación externa, adicionalmente capacita a los cooperantes que emiten información de los convenios suscitos con la Unidad y revisa y aprueba las parrrillas de contenido	**96%**	**Fortalezas:** - La Unidad tiene definido y publicado el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información, Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI, Plan de Seguridad y Privacidad de la Información - Se evidenció que la Unidad participa en la red RITA, ha designado a su oficial de transparencia y habilitado el correo electrónico para las denuncias, a la fecha no se ha recibido denuncias por este medio - La Unidad implementó el SIGOS del cual hace parte el proceso de Comuniaciones, en dicho proceso se cuenta con el documento Política de Comunicaciones que define las politicas y procedimientos en el área de comunicaciones, imagen institucional, etc - La unidad cuenta con los controles para la comunicación externa, adicionalmente capacita a los cooperantes que emiten información de los convenios suscitos con la Unidad y revisa y aprueba las parrrillas de contenido correspondientes - Se evidencia que la Unidad cuenta con los canales externos efectivos para el tipo de información a divulgar, dichos canales son: página web, las redes sociales (instagram, facebook, Twiter), canal de Youtube Colombia si es solidaria, foros conexión solidaria, boletines de prensa a través de correo electrónico institucional y revista organizaciones solidarias - La estrategia de rendición de cuentas le hizo acreedor al segundo puesto en el concurso adelantado por el DAFP a nivel nacional, adicionalmente el programa El Antivirus en la presente vigencia tambien recibió reconocimiento a nivel nacional **Debilidades:** - La Unidad cuenta con diferentes caales de comunicación, sin embargo, se hace	**-3%**
Monitoreo	**Si**	**100%**	**Fortalezas:** **-** El plan anual de auditoría es aprobado por el Comité Institucional de Coordinación de control interno, del cual la oficina de control interno implementa y los resultados son enviados al Representante legal, con copia a los miembros del comité - La Entidad cuenta con un proceso de Planeación Estratégica Institucional que define un procedimiento, una política y manual para la Administración del Riesgo basados en un análisis de contexto y de entorno, se tiene como referencia los autodiagnósticos, matriz DOFA analizando factores internos y externos. Adicionalmente los resultados de las auditorías de evaluación independiente son presentados al Comité institucional de coordinación de control interno - Los resultados de las auditorías de evaluación independiente son presentados al Comité institucional de coordinación de control interno tanto en los informes de auditoría como en las sesiones del comité - Desde el Grupo de Planeación y Estadística se asesora a los lideres de proceso en la gestión del riesgo y se compila la información sobre riesgos y seguimientos, se presentan los informes y análisis a la Alta Dirección para la toma de decisiones. así mismo se realiza el apoyo necesario para el desarrollo del proceso de Pensamiento y Direccionamiento Estratégico que incorpora un procedimiento una política y un Manual de Administración de riesgo acorde con las estrategias y metodologías establecidas por el Función Pública, se realizan los seguimiento trimestralmente en la revisión de la dimensión y política de Control interno - La Oficina de control interno realiza evaluaciones y seguimientos en dos instancias, al mapa de riesgos de corrupción en las fechas establecidas en el plan antocorrupción y de atención al ciudadno y a los mapas de riesgos de proceso en las auditorías de evaluación indpendiente las cuales estan basadas en riegsgos y se verifica en ellas la aplicación de los controles definidos en los planes de acción de los respectivos mapas de riesgo - la Unidad cienta con la politica de administración de riesgos, así como el procedimiento de administración de riesgos definen claramente los reportes de deficiencias de control y/o materialización de riesgos **Debilidades:** - Los riesgos de la Unidad por el desarrollo de estas actividades misionales desarrolladas por terceros es necesario analizarlos, documentalos en los mapas de proceso y controlarlos	**100%**	**Fortalezas:** **-** El plan anual de auditoría es aprobado por el Comité Institucional de Coordinación de control interno, del cual la oficina de control interno implementa y los resultados son enviados al Representante legal, con copia a los miembros del comité - Los resultados de las auditorías de evaluación independiente son presentados al Comité institucional de coordinación de control interno tanto en los informes de auditoría como en las sesiones del comité - La Oficina de control interno realiza evaluaciones y seguimientos en dos instancias, al mapa de riesgos de corrupción en las fechas establecidas en el plan antocorrupción y de atención al ciudadno y a los mapas de riesgos de proceso en las auditorías de evaluación indpendiente las cuales estan basadas en riegsgos y se verifica en ellas la aplicación de los controles definidos en los planes de acción de los respectivos mapas de riesgo - la Unidad cienta con la politica de administración de riesgos, así como el procedimiento de administración de riesgos definen claramente los reportes de deficiencias de control y/o materialización de riesgos **Debilidades:** - Los riesgos de la Unidad por el desarrollo de estas actividades misionales desarrolladas por terceros es necesario analizarlos, documentalos en los mapas de proceso y controlarlos	**0%**