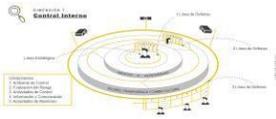


Nombre de la Entidad:	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA
Período Evaluado:	PRIMER SEMESTRE 2024



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

85%

**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	Los componentes del MIPG-MECI, se encuentran operando de manera integrada.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El sistema de control interno es efectivo, para los objetivos evaluados en el presente formato y sujeto a ajustes en pro de la mejora continua.
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	Se tiene definidas las Líneas de Defensa, las cuales se deben fortalecer al interior de la entidad.

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	75%	<p>Se evidencia una disminución de 9 puntos porcentuales en la evaluación de este componente, en relación con el segundo semestre de 2023</p> <p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno CICSCI, sesión en el mes de marzo de 2024 y se dio la aprobación del Plan Anual de Auditorías de la vigencia.</li> <li>Estandarización de reportes de acuerdo con el esquema de líneas de defensa en el Instituto.</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Durante el primer semestre de 2024, en el Instituto no se ha ratificado el grupo de trabajo para la implementación de la política de integridad pública (MIPG): código de integridad y la gestión de conflictos de intereses, designado por el Comité Institucional de Gestión y Desempeño.</li> <li>La evaluación periódica a la política de administración de riesgos del Instituto debe fortalecerse y presentarse los avances y modificaciones al comité CICSCI.</li> <li>No se evidencia análisis y toma de decisión por parte de las áreas y la alta gerencia del Instituto, en relación a los informes y/o seguimientos de ley presentados por la Oficina de Control interno.</li> <li>No se han llevado a cabo actividades relacionadas para el fortalecimiento del código de integridad.</li> <li>No se han definido las actividades relacionadas con el retiro del personal.</li> </ul>	84%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno CICSCI, sesión dos veces en el 2023, en el segundo semestre se realizó aprobación del Plan Anual de Auditorías de la vigencia.</li> <li>Estandarización de reportes de acuerdo al esquema de líneas de defensa en el Instituto.</li> <li>Cumplimiento de las Auditorías Internas Programadas en el del Plan Anual de Auditorías aprobado para la vigencia 2023.</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La línea o canales de denuncia de casos de corrupción por parte de la ciudadanía, no se encuentra disponible.</li> <li>La evaluación periódica a la política de administración de riesgos del Instituto, debe fortalecerse.</li> <li>No se evidencia análisis y toma de decisión por parte de las áreas y la alta gerencia del Instituto, en relación a los informes y/o seguimientos de ley presentados por la Oficina de Control interno</li> </ul>	-9%
Evaluación de riesgos	Si	85%	<p>Se evidencia una disminución de 3 puntos porcentuales en la evaluación de este componente, en relación con el segundo semestre de 2023</p> <p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informes de seguimiento a la gestión de riesgos de corrupción cuatrimestrales.</li> <li>El Instituto cuenta con guía y política para la administración de riesgos.</li> <li>Se identifica esquema de líneas de defensa en lo relacionado con el reporte y seguimiento a la ejecución de los controles para los riesgos.</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Falencias en el reporte de controles a los riesgos, realizado por la primera línea de defensa.</li> <li>Falta de seguimiento a la materialización de riesgos.</li> </ul>	88%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Seguimientos cuatrimestrales a la implementación de controles para los riesgos de corrupción, por parte de la Segunda y tercera línea de defensa.</li> <li>Esquema de reporte de implementación de controles a cargo de la primera línea, el cual se realiza a través del Sistema de Información Diamante.</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se evidencian falencias en la cultura de control interno al interior del Instituto, en especial, a lo referente a la gestión y responsabilidad de la primera línea de defensa, frente a la gestión de riesgos.</li> <li>El monitoreo realizado por la alta dirección a la gestión de riesgos, solo se realiza por el CICSCI en sus sesiones ordinarias 2 veces año.</li> </ul>	-3%
Actividades de control	Si	88%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <p>El ICA continúa fortaleciendo el Sistema de Gestión Integrado, de tal forma que el Sistema de Gestión de Calidad (SGC), el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información (SGSI), el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) y el Sistema de Gestión Ambiental (SGA), están documentados y en ejecución con las auditorías por la segunda línea de defensa.</p> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <p>Continúan áreas que no reportan la ejecución de controles, detectados por la segunda y tercera línea de defensa.</p> <p>Falta de revisar y ajustar los documentos y/o entregables de implementación del Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información-MSPI.</p>	90%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>El ICA fortaleció el Sistema de Gestión Integrado, de tal forma que el Sistema de Gestión de Calidad (SGC), el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información (SGSI), el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) y el Sistema de Gestión Ambiental (SGA), están documentados y en ejecución por las respectivas áreas. Sistemas que se controlan con auditorías.</li> </ol> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Aun hay áreas que presentan errores o no presentan oportunamente soporte de la ejecución de los controles del Mapa de Riesgos de Corrupción.</li> </ol>	-3%
Información y comunicación	Si	91%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <p>En el primer semestre se logró adecuar las líneas telefónicas de atención del ICA, con el fin de tener una mejoría en la Atención al Ciudadano.</p> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <p>Aún se presentan respuestas fuera de término en las PQRSO que se reciben en la entidad.</p> <p>Se evidencia falta de capacitaciones y actividades de socialización encaminadas a que se fortalezcan los conocimientos y competencias de los colaboradores del Instituto en Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Informática y Seguridad Digital.</p>	89%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>El Instituto cuenta con aplicativos y sistemas de información para el procesamiento de datos y análisis de la información generada.</li> <li>La sede electrónica es actualizada por editores web designados en cada área y cuya responsabilidad es mantener la información actualizada.</li> <li>Seguimiento a la implementación de la Política de transparencia y acceso a la información pública.</li> <li>Proceso de Gestión Documental para la recepción, radicación y distribución de correspondencia.</li> </ol> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Se requiere adecuar las líneas telefónicas de atención y la línea 1-8000, puesto que ambas han presentado fallas continuas en el segundo semestre.</li> <li>Se presentan varias áreas con PQRSO contestadas fuera de término</li> </ol>	2%
Monitoreo	Si	84%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <p>Se continúa con las auditorías de gestión a Oficinas Nacionales y Gerencias Seccionales por parte de la tercera línea de defensa, así como a los sistemas de gestión SIGI realizados por la segunda línea de defensa.</p> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Continúan deficiencias en la cultura de autocontrol institucional, la cual se puede fomentar a través de la autoevaluación por parte de la primera línea en base a los autoregistros facilitados por el DAFP.</li> <li>Fortalecer el seguimiento por parte de las áreas a los planes de mejoramiento suscritas con la Oficina de Control interno, producto de las auditorías internas, dado que a la fecha se evidencian acciones de mejoramiento vencidas.</li> <li>Es necesario parametrizar la herramienta CERESO - Mesa de Servicios, de tal forma que permita identificar que el incidente generado este asociado a la seguridad de la información, lo anterior para poder generar estadísticas más reales y realizar un análisis del estado de vulnerabilidad de los sistemas en el ICA.</li> </ol>	82%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>El ICA fortaleció el Sistema de Gestión Integrado, de tal forma que el Sistema de Gestión de Calidad (SGC), el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información (SGSI), el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) y el Sistema de Gestión Ambiental (SGA), están documentados y en ejecución por las respectivas áreas. Sistemas que se controlan con auditorías.</li> </ol> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Deficiencias en la cultura de autocontrol institucional, la cual se puede fomentar a través de la autoevaluación por parte de la primera línea en base a los autoregistros facilitados por el DAFP.</li> <li>Fortalecer el seguimiento por parte de las áreas a los planes de mejoramiento suscritas con la Oficina de Control interno, producto de las auditorías internas, dado que a la fecha se evidencian acciones de mejoramiento vencidas.</li> </ol>	2%

APROBADO POR: JUAN FERNANDO PALACIO
   
 JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO
   
 24/07/2024