

No.	TEMA	LUGAR	FECHA	HORA	
				INICIO	FIN
03	Comité Institucional de Control Interno	Dirección General	27 de junio de 2018	2:30pm	3:30pm
ORDEN DEL DÍA					
1. Verificación del Quórum					
2. Lectura y aprobación del acta anterior					
3. Seguimiento a la ejecución del Programa Anual de Auditorias 2018					
4. Revisión estado de hallazgos (Calidad)					
5. Estado Plan de Mejoramiento con corte al 25 de junio de 2018.					
6. Modificación al Programa Anual de Auditorias 2018					
7. Presentación y aprobación de la Política de Administración del Riesgo (OAP)					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CONVOCADOS	INVITADOS	ASISTIÓ	
				SI	NO
1.	XIMENA DUEÑAS HERRERA - Directora General	X		X	
2.	MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO - Secretaria General	X		X	
3.	MARTHA BIBIANA LOZANO MEDINA – Jefe Oficina Asesora Jurídica	X		X	
4.	HAROLD VELÁSQUEZ - Jefe Oficina Asesora de Planeación	X		X	
5.	ADRIANA BELLO CORTÉS - Jefe Oficina de Control Interno	X		X	
6.	NATALIA GONZÁLEZ GÓMEZ - Directora de Evaluación	X			X
7.	ELIÉCER VANEGAS MÁRQUEZ - Director de Tecnología e Información	X		X	
8.	JOSÉ GIOVANNY BABATIVA – Director de Producción y Operaciones	X		X	
9.	GLORIA ANDREA DURÁN LIZCANO – Contratista Oficina de Control Interno		X	X	
10.	OMAR URREA –Contratista Oficina de Control Interno		X	X	
TAREAS Y COMPROMISOS ANTERIORES					

 <p>TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</p> <p>MIREDCACIÓN </p>	ACTA DE REUNIÓN	Código: M1-FT001
		Versión: 2
		Página 2 de 8

No.	ACCIÓN	RESPONSABLE	PLAZO	SEGUIMIENTO	FINALIZADO	
					SI	NO
1.	Realizar las revisiones y ajustes pertinentes para asegurar que tanto los procesos como la Oficina de Control interno registren el seguimiento y cierre de los planes de mejoramiento en la herramienta DARUMA.	Dr. Harold Velásquez - Jefe Oficina Asesora de Planeación		Se realizó una capacitación a los profesionales de la oficina de control interno encargados del módulo de auditoría para el cargue de las auditorías e informes realizados a la fecha.	X	
2.	Cargar a Daruma el Plan de acción del Plan PA1715-007, con los soportes pertinentes.	Dr. Harold Velásquez - Jefe Oficina Asesora de Planeación		Realizado	X	
3.	Modificar el Procedimiento Auditoría Interna K1-PR002 Versión 002 con los cambios aprobados por el Comité de Coordinación de Control Interno (Temas 05 y 06 de la presente acta)	Dra. Adriana Bello Cortés – Jefe Oficina de Control Interno		Realizado, el procedimiento se encuentra en estado de Aprobación.	X	

DESARROLLO

De conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.21.1.6., del Decreto 648 de 2017, sobre las funciones del Comité de Coordinación de Control Interno de las entidades públicas, así como en la Resolución ICFES 356 de 2017, por la cual se regula y reglamenta el Comité Institucional de Control Interno del Instituto, y previa citación de la Dirección General de la Entidad, a continuación, se presenta el resumen de la sesión número tres de 2018, del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.

1. Verificación del Quórum:

Se da inicio a la reunión siendo las 2:30 p.m. del día veintisiete (27) de junio de 2018, con la presencia de los funcionarios arriba señalados, quienes conforman quórum válido para deliberar y decidir, de conformidad con lo establecido en la Resolución 356 de 2017. Asisten como invitados los contratistas de la Oficina de Control Interno Gloria Andrea Durán Lizcano y Omar Urrea.

2. Lectura y aprobación del acta anterior

La Jefe de la Oficina de Control Interno, Adriana Bello Cortés procede con la lectura del acta de correspondiente a la pasada sesión del comité y a los compromisos los cuales se enumeran y registran en el apartado "Tareas y compromisos anteriores" de esta acta.

	ACTA DE REUNIÓN	Código: M1-FT001
		Versión: 2
		Página 3 de 8

El acta sometida a consideración del comité es aprobada por sus miembros.

3. Seguimiento a la ejecución del Plan Anual de Auditorías 2018

Dando cumplimiento a la Resolución 326 del 2018, por la cual el Instituto adopta el Estatuto de Auditoría Interna y el Código de Ética del auditor interno, en su capítulo II "Responsabilidades de la Auditoría Interna" establece en su literal c "Informar periódicamente al Representante Legal y al Comité Institucional de Control Interno sobre la actividad de Auditoría en lo referente al propósito, autoridad, responsabilidad y desempeño del programa" la Jefe de la Oficina de Control Interno, Adriana Bello Cortés, presenta el estado de ejecución del Plan Anual de Auditorías 2018 de acuerdo a lo planificado:

- Enfoque hacia la Prevención
 - *Talleres sobre responsabilidades en materia de riesgos frente al Modelo de las Tres líneas de defensa y sobre la Metodología de Gestión del riesgo adoptada por el Instituto:* Las actividades referentes a Gestión de riesgos se han reprogramado en espera de la adopción de la política y metodología de riesgos.
 - *Talleres de Autovaloración del Control Self Assessment - CSA y Planes de Mejoramiento:* Se realizó un primer taller de Planes de Mejoramiento con el equipo de Gestores de la Entidad, en el mes de Julio se realizará una segunda sesión. Los Talleres de Autovaloración del Control están proyectados para realizarse en el segundo semestre del año.
 - *Talleres en temáticas transversales al interior de la Oficina en relación con el MECI, MIPG2, Plan Anticorrupción, Normas Internacionales de Auditoría Interna:* Se han realizado varios talleres referentes a los temas.
 - *Asistencia los comités en los cuales sea invitado (con voz, pero sin voto) y/o mantenerse informado de los mismos, con el fin de brindar desde su perspectiva y conocimiento, opiniones fundadas -no vinculantes- sobre cómo se pueden resolver problemas identificados (ventajas y desventajas) que le permitan a la administración reflexionar y facilitar la toma de decisiones:* La jefe de la Oficina de Control interno, Adriana Bello Cortés, ha asistido a los Comités a los que ha sido convocada según citación.
 - *Propuesta de Capacitación en gestión del fraude y establecimiento de Programa de prevención de riesgos de fraude:* La Subdirección de Talento Humano solicitó información a la Oficina de Control interno sobre aspectos relevantes para la organización de la capacitación, se han solicitado cotizaciones que serán remitidas a la Subdirección de Talento Humano para estudio, o posibilidad de inclusión en el contrato desarrollado con la Universidad del Rosario.
- Evaluación de la Gestión del Riesgo:
 - *Revisar la efectividad y aplicación de controles, planes de contingencia y actividades de monitores vinculados a riesgos clave en la entidad a través de Seguimientos al Mapa de Riesgos del Instituto:* Pendiente, programada para el segundo semestre del año, una vez se adelante la implementación de la nueva metodología.
- Evaluación y Seguimiento:
 - *Ejercicio de Priorización de Auditorías:* Realizado en el primer trimestre, presentado y aprobado por el Comité en la primera reunión del año.
 - Las auditorías internas de gestión de *Dirección estratégica y gestión operativa, Gestión documental, Gestión de la Calidad y Comunicación, publicaciones, imagen y mercadeo*, se ejecutaron de acuerdo a lo planificado.

Harold Velásquez - Jefe Oficina Asesora de Planeación, informa que del 10 al 13 de julio se realizará la auditoría interna al Sistema de Gestión de la Calidad, y solicita a la Oficina de Control Interno reprogramar la auditoría de Gestión de nuevos negocios la cual queda pendiente por definir nueva fecha en el mes de julio.

 - Acerca de las auditorías internas de gestión de *Publicación de resultados y Gestión de la información*, la Jefe de la Oficina de Control Interno informa que se solicitaron los recursos a la Subdirección Financiera, pero se informó que

no existía presupuesto para dicha contratación y que se debían solicitar nuevamente en el mes de junio, solicitud que ya se realizó por parte de la Oficina de Control Interno.

La Secretaria General informa que no se pudo asignar los recursos debido a que no esta contratación no se encontraba contenida en el Plan Anual de Adquisiciones, pero que la Subdirección Financiera se encuentra buscando dicha asignación con las liberaciones que se están realizando por parte de otros procesos, por lo que la Oficina de Control Interno queda a la espera de una pronta respuesta, teniendo en cuenta que las auditorías están programadas para los meses de septiembre y octubre.

• Informes de Ley y Seguimientos:

- Todos los informes programados para el primer semestre han sido realizados según las fechas definidas, a excepción de Evaluación Proyectos de Inversión - Cumplimiento de metas el cual estaba previsto para el mes de junio con corte a mayo, pero se realizará en el mes de Julio con corte a junio por el cierre de indicadores que se miden semestralmente.
- Seguimiento al Plan de Mejoramiento Archivístico (PMA): Teniendo en cuenta que en este comité debía definirse la fecha del seguimiento, la cual estaba condicionada a la aprobación de las TRD por parte del Archivo General de la Nación, la Secretaria General informa que no ha recibido citación por parte del AGN y que por lo tanto las TRD siguen sin aprobación. La Jefe de la Oficina de Control Interno propone realizar el seguimiento a dicho instrumento archivístico (PINAR) teniendo en cuenta la condición en la que se encuentran las TRD, se propone realizarlo en el mes de noviembre, y su fecha se informará una vez se revise el cronograma de los demás seguimientos y auditorías contenidos en el Plan Anual de Auditoría.

La Jefe de la Oficina de Control Interno, resalta la colaboración de los diferentes procesos tanto para la ejecución de las auditorías como para el tratamiento de los hallazgos.

El resultado cuantitativo de la ejecución de seguimientos y elaboración de informes de ley, en relación con las No Conformidades y Oportunidades de mejora detectadas es:

PROCESO AUDITOR	No Conformidades	Oportunidades de Mejora
Auditoría al Proceso de Dirección Estratégica y Gestión - Subproceso de Planeación Estratégica y Gestión Operativa	1	3
Informe Evaluación Institucional a la Gestión de las Dependencias	0	12
Informe Control Interno Contable	0	5
Informe Derechos de Autor	0	4
Informe E- Kogui	0	3
Informe Semestral de seguimiento a la atención de PQRS	0	3
Informe de seguimiento Ley de Transparencia	0	3
Audiencia de Rendición de cuentas	0	2
Informe de Seguimiento Austeridad en el Gasto	0	1
TOTAL	1	36

4. Revisión estado de hallazgos (Calidad)

Se presentan los resultados de la auditoría interna de Calidad realizada por la empresa COTECNA, con 32 Oportunidades de Mejora y de la auditoría Externa de Calidad realizada por ICONTEC con 16 Oportunidades de Mejora para un total de 48, su estado a la fecha es:

Seguimiento con corte a 12 de abril de 2018

Estado de Hallazgos	AUDITORIA INTERNA DE CALIDAD (COTECNA)	AUDITORIA EXTERNA DE CALIDAD (ICONTEC)	Total general
Cierre Efectivo	24	4	26
Finalizada	1	0	1
Ejecución	1	7	5
Planeación	0	1	2
Aprobado	1	3	8
Pendiente	5	1	6

Total general	32	16	48
----------------------	-----------	-----------	-----------

Seguimiento con corte a 25 de junio de 2018

Estado de Hallazgos	AUDITORIA INTERNA DE CALIDAD (COTECNA)	AUDITORIA EXTERNA DE CALIDAD (ICONTEC)	Total general
Cierre Efectivo	26	9	35
Finalizada	1	4	5
Ejecución	2	1	3
Planeación	2	0	2
Pendiente	1	0	1

Total general	32	16	48
----------------------	-----------	-----------	-----------

Se informa que aún persiste una Oportunidad de Mejora que no registra plan de mejoramiento en DARUMA:

Proceso	Hallazgo	Tipo de Hallazgo	Auditoría	Comentarios
DEFENSA DE LOS INTERESES INSTITUCIONALES	Asegurar el diligenciamiento de la lista de verificación para pago de sentencias judiciales y conciliaciones en tinta indeleble, porque esta se encontraba escrita con lápiz.	Oportunidad de Mejora	8- AUDITORIA INTERNA DE CALIDAD	Se realizó correctivo en el formato

La Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, informa que se reunirá con la Oficina Asesora de Planeación para construir el Plan de mejoramiento y cargar las evidencias en el Daruma con el fin de dar cierre eficaz a la oportunidad de mejora.

5. Estado Plan de Mejoramiento con corte a 25 de junio de 2018

La Jefe de la Oficina de Control interno presenta el consolidado de los planes de mejoramiento vigentes a corte 25 de junio de 2018:

Dependencia	Fuente										Total general
	Autoevaluación	Cambios que impactan el SG	Hallazgos Auditorías Externas	Hallazgos Auditorías Internas	Indicadores de Gestión	Integración de S.G y Modelos de Referencia	Producto No Conforme	Revisión por la Dirección	Informe de Ley (Control Interno)		
Oficina Asesora de Planeación		1	5	2	1	9		4			22
Subdirección de Estadística					1						1
Subdirección de Talento Humano			2		3	2		1			8
Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo				1							1
Dirección de Tecnología e Información			1	5	1	3	1	1			12
Subdirección de Información	1			1	2						4
Oficina de Control Interno				2		1		1			4
Oficina Gestión Proyectos de Investigación				1							1
Secretaría General			1	1				1			3
Subdirección de Abastecimiento			1								1
Subdirección de Aplicación de Instrumentos	5				1		5				11
Subdirección Diseño de Instrumentos	1			1	1						3
Subdirección Financiera y Contable					1						1
Unidad Atención al Ciudadano	1		1		2		1				5
Subdirección de Análisis y Divulgación					1						1
Oficina Asesora Jurídica					1						1
Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones				2	1				1		4
Dirección de Producción y Operaciones y subdirecciones								1			1
Total	8	1	11	16	16	15	7	9	1		84

DEPENDENCIA	CIERRE EFECTIVO	FINALIZADOS	ABIERTOS EN EJECUCIÓN	PRÓXIMOS A VENCER	TOTAL
Oficina Asesora de Planeación	14	3	2	3	22
Subdirección de Estadísticas	1				1
Subdirección de Talento Humano	5	2	1		8
Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo	1				1
Dirección de Tecnología e Información	6	4	1	1	12
Subdirección de Información	3		1		4
Oficina de Control Interno	3			1	4
Oficina Gestión Proyectos de Investigación	1				1
Secretaría General			2	1	3
Subdirección de Abastecimiento			1		1
Subdirección de Aplicación de Instrumentos	8	1	2		11
Subdirección Diseño de Instrumentos	2		1		3
Subdirección Financiera y Contable	1				1
Unidad Atención al Ciudadano	3		2		5
Subdirección de Análisis y Divulgación	1				1
Oficina Asesora Jurídica	1				1
Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones		2	2		4
Dirección de Producción y Operaciones y Subdirecciones	1				1
Total	51	12	15	6	84

	ACTA DE REUNIÓN	Código: M1-FT001
		Versión: 2
		Página 7 de 8

6. Modificación al Plan Anual de Auditorías 2018

Se presenta para aprobación la inclusión de seguimiento Plan de Participación Ciudadana, actividad propuesta para el cierre de brechas en MIPG: "A partir de los resultados de la evaluación de la oficina de control interno sobre el plan de participación, identificar y documentar las debilidades y fortalezas en la implementación de la Política de Participación Ciudadana, individualizándolas por cada uno de los ciclos de la gestión (participación en el diagnóstico, la formulación e implementación)", Fecha: 8 -12 de octubre de 2018. El Comité aprueba inclusión.

7. Presentación y Aprobación de la Política de Administración del Riesgo.

El Jefe Oficina Asesora de Planeación Harold Velásquez presenta la Política de Administración de Riesgo de acuerdo a lo definido en la Resolución 356 de 2017, "Por la cual se deroga la Resolución No. 506 de 2010, se regula y reglamenta el Comité Institucional de Control Interno del ICFES", "Artículo Sexto: Corresponde al Comité Institucional de Coordinación de Control Interno del ICFES las siguientes funciones:


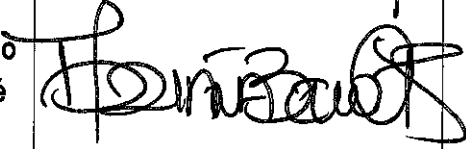
(...) g. Someter a aprobación del representante legal la política de administración del riesgo y hacer seguimiento, en especial a la prevención y detección de fraude y mala conducta".

De acuerdo con la sustentación presentada por el Jefe de la Oficina de Planeación, la Directora General (Representante Legal) aprueba su adopción.

TAREAS Y COMPROMISOS

No.	ACCIÓN	RESPONSABLE	PLAZO
1.	Solicitar capacitación al proveedor de DARUMA sobre aprobación de hallazgos y registro de Planes de mejoramiento.	Adriana Bello Cortes – Jefe de la Oficina de Control Interno. Harold Velásquez Barona - Jefe Oficina Asesora de Planeación	Julio 31 de 2018
2.	Realizar una reunión entre la Oficina Asesora Jurídica y la Oficina Asesora de Planeación para construir el Plan de mejoramiento y cargar las evidencias de la Oportunidad de Mejora generada de la Auditoría de calidad vigencia 2017.	Dra. MARTHA BIBIANA LOZANO MEDINA – Jefe Oficina Asesora Jurídica Dr. Harold Velásquez - Jefe Oficina Asesora de Planeación	Julio 6 de 2018
3.	Realizar las modificaciones al Plan Anual de Auditoría 2018 y comunicarlo al Comité.	Adriana Bello Cortes – Jefe de la Oficina de Control Interno	Julio 6 de 2018

	ACTA DE REUNIÓN	Código: M1-FT001
		Versión: 2
		Página 8 de 8

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES		
APROBÓ		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
Ximena Dueñas Herrera	Directora General	 Ximena Dueñas
Adriana Bello Cortés	Jefe Oficina de Control Interno Secretaría Técnica del Comité	
ELABORÓ		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO/ENTIDAD	FIRMA
Adriana Bello Cortés	Jefe Oficina de Control Interno Secretaría Técnica del Comité	