

Nombre de la Entidad:		Unidad Administrativa Especial de Servicio Público de Empleo				
Periodo Evaluado:		PRIMER SEMESTRE DE 2024				
		Estado del sistema de Control Interno de la entidad	83%			
Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno						
SI	La Unidad ha adoptado los componentes del Modelo Estándar de Control Interno, en donde existen oportunidades de mejora y actualización en los componentes del Sistema de Control Interno.	SI	El Sistema de Control Interno es efectivo para el cumplimiento de los objetivos evaluados, por cuanto, durante el primer semestre de 2024 la Dirección efectúa monitoreo y seguimiento periódico a través del Comité Institucional de Gestión y Desempeño, y el Comité de Coordinación de Control Interno.			
SI	La Unidad cuenta con el personal de control interno, con una independencia funcional de adscripción, que participa en la toma de decisiones sobre el control interno.	SI	La Unidad ha acogido como ejes articuladores de control interno, la línea estratégica y las tres líneas de defensa, para lo cuales es importante el fortalecimiento continuo de cada uno de los roles y responsabilidades asignados a los servidores de la entidad.			
Componente	(El componente está presente y funcional?)	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación de las Desviaciones 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	72%	Fortalezas: Se fortaleció la actualización de la política de Administración de Riesgos DE-POLITICA-DE-ADMINISTRACION-DE-RIESGOS-INSTANCIAL-001. Se observa frecuencia en las sesiones del comité gestión y desempeño, y el comité institucional de control interno durante el primer semestre de 2024. Debilidades: 1. Se refiere que el mapa de aseguramiento que se elaboró en los primeros meses de este año no ha sido actualizado en los servidores y colaboradores, según lo establecido en la segunda línea de defensa. 2. Se refiere que no se ha realizado la formalización de la propuesta de procedimiento interno para el manejo y declaración de conflictos de interés. 3. Debilidad en el reporte de exonerados, tanto en la capitalina, como las subcapitalinas para verificar los datos relacionados en la matriz para la evaluación independiente del sistema de control interno.	90%	Fortalezas: Para el segundo semestre de 2023, se realizó la revisión de los mapas presentados para actualizar los mapas de riesgo, que desde las dependencias seccionales están actualización. Debilidades: 1. Uno no actualizó las evidencias oportunas, analíticas y detalladas con el grupo definido desde planeación, se recomendó unificar las versiones y formalizar los mapas de riesgo actualizados y no actualizados, teniendo en cuenta que entre presentaban diferencias. 2. Se refiere que el mapa de aseguramiento que se elaboró en los primeros meses de este año no ha sido actualizado en los servidores, según lo establecido en la segunda línea de defensa. 3. No se ha realizado la formalización de la propuesta de procedimiento interno para el manejo y declaración de conflictos de interés.	-18%
Evaluación de riesgos	SI	97%	Fortalezas: Se observó que se realizó seguimiento al Programa de Seguimiento a la Salud Pública de la Entidad, en el cual se informó al Comandante durante el primer cuatrimestre de 2024, así como a la correspondiente actualización de los riesgos de riesgo realizada en el año. Debilidades: 1. Se refiere observación realizada en el seguimiento anterior relacionada con que, La Unidad cuenta con algunas actividades adelantadas, en las cuales se incluye el mapeo de riesgos, correlacionados, en embargo, no se encuentran los requerimientos necesarios para dar cumplimiento al proceso de actualización de los riesgos. 2. Al igual que en los riesgos de riesgo, no se encuentran los resultados del análisis de riesgo en la ejecución de las actividades adelantadas.	91%	Fortalezas: De conformidad con la evidencia aportada, se observó INFORME DE SEGUIMIENTO A LA SALUD PÚBLICA DE LA UNIDAD DEL DPE 2023 SEGUNDO SEMESTRE adelantado, en el cual se observó positivo dignifica a la actualización del 100% de mapas de riesgos de la entidad. Debilidades: 1. Si bien durante el segundo semestre de 2023 se actualizaron 5 de 9 mapas de riesgos, esto vulnera la necesidad de actualizar la política de riesgos de la entidad. 2. La Unidad cuenta con algunas actividades adelantadas, en las cuales se incluye el mapeo de riesgos correlacionados, en embargo, no se evidencian los requerimientos ni análisis por parte del proceso o del supervisor, de los cuales se observó el mapeo de riesgos en la ejecución de las actividades adelantadas. 3. Se refiere que en los riesgos de riesgo, no se encuentran los resultados del análisis de riesgo en la ejecución de las actividades adelantadas.	6%
Actividades de control	SI	79%	Se refiere observación respecto de la publicación y actualización de la matriz de acciones, y el procedimiento de control. 2. Se refiere que el asesor de Control Interno, no cuenta con personal capacitado para efectuar el seguimiento de la Tercera línea de la información en la entidad. La capacidad instalada no permite vencer los riesgos asociados, se verifica el cumplimiento del control. 3. Se refiere por parte de Planeación que las caracterizaciones de los procesos de la Unidad del DPE, se los actualizó cada dependencia la disposición de verificación y actualización, en embargo esta información no fue relacionada en las evidencias de la matriz. 4. Se refiere evidencias adelantadas en las partes de control, por cuanto existe coincidencias en la oportunidad, integridad y confiabilidad de la información suministrada.	83%	Fortalezas: En comparación con los informes anteriores, se observa que la entidad actualizó sus evidencias en cuanto a la mitigación de riesgos, como las evidencias en cada uno de los documentos aportados. Debilidades: 1. El asesor con Funciones de Control Interno, no cuenta con personal capacitado para efectuar el seguimiento de los controles implementados para mitigar los riesgos relacionados con las T1. 2. Se refiere la MATRIZ CONTROL DE ACCESOS BASADOS EN ROLES Y PERFILES DE USUARIOS DE SEGRIGACIÓN DE FUNCIONES, la evidencia presentada no está actualizada en el DPE, lo que no indica que no está presente el funcionamiento para la entidad. 3. Se refiere por parte de Planeación que las caracterizaciones de los procesos de la Unidad del DPE se encuentran actualizadas, en embargo, no se cuenta con evidencias de la revisión por actualización de los procesos de la Tercera línea del DPE.	-4%
Información y comunicación	SI	79%	Fortalezas: Se realizó la publicación de los informes de PORSIF en la página web de la entidad. Se observó fortalecimiento en los componentes reportes de información de riesgos a través de bitácoras. No permite observar que el reporte de denuncias anónimas no requiere la creación de correo electrónico. Debilidades: 1. Se observa que para el primer semestre de 2024, no se realizaron actividades de actualización de los inventarios de activos de la información. 2. Se observó DE-PR-04 Procedimiento Sistema de Ciudadanos 2020, en embargo, este no se encuentra actualizado con el componente para recepción de denuncias anónimas. 3. Se refiere, que no se cuenta con la evaluación de la percepción del canal de atención telefónica en los informes de PORSIF publicados para el primer y segundo trimestre de 2024. 4. No se aporta evidencia de procesos o procedimientos encaminados a evaluar periódicamente la efectividad de los canales de comunicación con partes externas.	90%	Fortalezas: Se realizó la publicación de los informes de PORSIF en la página web de la entidad. Se observó fortalecimiento en los componentes reportes de información de riesgos a través de bitácoras. No permite observar que el reporte de denuncias anónimas no requiere la creación de correo electrónico. Debilidades: 1. Para el segundo semestre se observó POLITICA INSTITUCIONAL DE SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL CIUDADANO, sin embargo no se logró evidenciar que demuestre el haber generado resultados sobre la efectividad de la misma. 2. Verificadas las informas del semestre se observa el indicador de satisfacción a través del canal, en embargo no se observó indicadores de los canales presenciales y escrito, lo cual debe realizarse de forma integral con el fin de generar una evaluación efectiva que genere resultados significativos.	-11%
Monitoreo	SI	89%	Fortalezas: El cumplimiento del PAA 2023 en su totalidad, analiza una que el asesor con el cumplimiento del PAA 2023 en su totalidad, analiza una que el asesor con la verificación de la entidad, lo que contribuye a una armonía entre las distintas dependencias y sede. Debilidades: 1. Se refiere la ausencia de una política o directriz para el reporte por parte de los funcionarios de las deficiencias de control interno, dentro del proceso de monitoreo continuo. 2. No se evidencian en los procesos o servicios relacionados al seguimiento o monitoreo de acuerdo con el nivel de riesgo.	81%	Fortalezas: El cumplimiento del PAA 2023 en su totalidad, analiza una que el asesor con la verificación de la entidad, lo que contribuye a una armonía entre las distintas dependencias y sede. Debilidades: 1. Se refiere la ausencia de una política o directriz para el reporte por parte de los funcionarios de las deficiencias de control interno, dentro del proceso de monitoreo continuo. 2. No se evidencian en los procesos o servicios relacionados al seguimiento o monitoreo de acuerdo con el nivel de riesgo.	8%