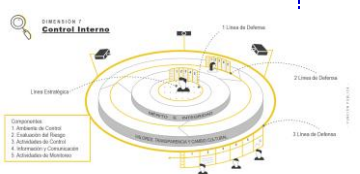


Nombre de la Entidad:		EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SOPO EMSERSOPO ESP		
Periodo Evaluado:		DICIEMBRE 31 DE 2021		
		Estado del sistema de Control Interno de la entidad		91%
Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno				
¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):	En proceso	Los elementos descritos se encuentran presente y funcionando de manera integrada; sin embargo, se requiere implementar acciones para el fortalecimiento y /o mejora de su ejecución, para lograr objetivos		
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Se cuenta con Mapa de Riesgos por Procesos e Institucional, ya que el riesgo está asociado a todas las actividades que desarrolla la Empres de Servicios Publicosd de Sopó, EMSERSOPO ESO y se establecen actividades de control para mitigar la materialización de los mismos, que permitan que se mejore la prestación del servicio al ciudadano.		
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	A pesar de no estar documentada la adaptación de Líneas de Defensa, Emerserso, tiene conformado el Comité Coordinador del Sistema de Control Interno, y definido el Mapa de Procesos y asignación de responsabilidades , lo que permite socializar y analizar el desempeño de los procesos y el tratamiento dado a las actividades de control para mitigar la materialización de los riesgos .		
Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicacion de las Debilidades y/o Fortalezas	Estado del componente presentado en el informe anterior
Ambiente de control	Si	90%	dentro de la operación de EMSERSOPO esp. Los controles se vienen desarrollando de conformidad y se realizan a través de la herramienta creada or la empresa para revision por las líneas respectivas , riesgos de conformidad con la actualizacon de la política de administracion son publicados, sin que haya materialización, iguamente se efectuaron reuniones del comite de control interno que permiten evidenciar y establecer una mejora .	DEBILIDADES: 1) la imposibilidad por pandemia Covid 19 de realizar actividades de interiorización de principios y valores del Código de Integridad. 2) Implementación y evaluación de las actividades de retiro del personal. 3) fortalecimiento del esquema de líneas de defensa. FORTALEZAS: 1) Diseño, implementación, evaluación, monitoreo y seguimiento a riesgos de corrupción. 2) Evaluación y seguimiento a la planeación estratégica. 3) Establecimiento y seguimientos de metas para el cumplimiento de los objetivos institucionales. 4) Definición y evaluación de la política de administración del riesgo y establecimiento del nivel de aceptación de materialización del riesgo. 5) Análisis de la información y toma de decisiones para garantizar el cumplimiento de las metas. 6) Aprobación y seguimiento al desarrollo del Plan Anual de Auditorías presentado por el Jefe de la Oficina de Control Interno y análisis de los resultados de las auditorías y seguimientos realizados y su impacto en relación con la mejora institucional.
Evaluación de riesgos	Si	82%	Los riesgos se continuan controlando , por cada uno de los procesos que se encuentran los cuales son caracterizados y en alineacion con el Plan de Desarrollo.	DEBILIDADES: El seguimiento oportuno por parte del area de calidad a a los riesgos que se presenten e con el fin de establecer acciones de mejora, 2) socialización de cambios organizacionales y el impacto que genera en el cumplimiento de las actividades. FORTALEZAS: 1) Se dispone de caracterización de procesos, procedimientos, indicadores de gestión, planes de acción y mapas de riesgos por procesos e institucional, alineados con el Plan Estratégico y Prospectivo de la institución. 2) Se realiza evaluación y seguimiento a las acciones de control definidas en el Mapa de Riesgos y Oportunidades y el monitoreo a los riesgo de corrupción., por la oficina de control interno.
Actividades de control	Si	100%	Los mapas de riesgos y los controles a las actividades desarrolladas por la empresa se realiza de forma continua por cada uno de los responsables, de acuerdo a las responsabilidades .	DEBILIDADES Seguimiento al mantenimiento del estado del Sistema de Gestión de la Calidad FORTALEZAS: 1) Establecimiento del Mapa de Riesgos y Oportunidades. 2) Seguimiento a las actividades de control establecidas para mitigar los riesgos. . 3) Desarrollo de auditorías y seguimientos a procesos, actividades, planes y programas, por parte de la Oficina de Control Interno.
Información y comunicación	Si	86%	1.) Se conitcuna plicación del Plan de Comunicaciones, Manejo de Archivos, Reglamentación de Préstamo y Consulta de Documentos en el Archivo Central y Tablas de Retención Documental. 2) caracterización de partes interesadas por procesos. 3) Manual de comunicaciones oficiales y Procesos y procedimientos documentados por el Sistema de Gestión de la Calidad. 4) Programación de transferencia documental de archivos de gestión al Archivo Central. 5) Publicación de información institucional a través de la página web 6) Uso de redes sociales y correos electrónicos institucionales. 7) Sistema de PQR y aplicación de Encuesta de Satisfacción de las partes interesadas. 8) Cumplimiento de las Leyes 1474 de 2011 (Estatuto anticorrupción y de atención al ciudadano) y 1712 de 2014 (Ley de transparencia y acceso a la información pública).	DEBILIDADES: 1) Sin documentar el procedimiento para el manejo de cobro de cartera 2) actualización de Listado Maestro de Legislación y/o documentos externos FORTALEZAS: 1) Aplicación del Plan de Comunicaciones, Manejo de Archivos, Reglamentación de Préstamo y Consulta de Documentos en el Archivo Central y Tablas de Retención Documental. 2) caracterización de partes interesadas por procesos. 3) Manual de comunicaciones oficiales y Procesos y procedimientos documentados por el Sistema de Gestión de la Calidad. 4) Programación de transferencia documental de archivos de gestión al Archivo Central. 5) Publicación de información institucional a través de la página web. 6) Uso de redes sociales y correos electrónicos institucionales. 7) Sistema de PQR y aplicación de Encuesta de Satisfacción de las partes interesadas. 8) Cumplimiento de las Leyes 1474 de 2011 (Estatuto anticorrupción y de atención al ciudadano) y 1712 de 2014 (Ley de transparencia y acceso a la información pública).
Monitoreo	Si	96%	Se han realizado auditorias de conformidad con el cronograma aprobado por el comité de control interno evaluando controles de procesos y riesgos. Se ha remitido y dentro de los terminos establecidos los informes de planes de mejormamiento a los entes de control. Igualmente a traves de wasp se realiza respuest a las pqrsl . Se realiza encuesta de satisfaccion de usuarios.	DEBILIDADES: 1) Sin documentar el esquema de líneas de defensa, conforme el MPG. FORTALEZAS: 1) Realización de auditorías y seguimientos a procesos y/o actividades , por la Oficina de Control Interno y su remisión a la Alta Dirección y partes responsableS de tomar las medidas correctivas del caso. 2) Seguimiento a la ejecución de las actividades de control establecidas para mitigar la materialización de riesgos de corrupción, realizado por la Oficina de Control Interno, y la evaluación realizada por los Líderes de Procesos. 3) Seguimiento al Sistema de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones , y aplicación de encuesta de satisfacción d4) Informes de seguimiento a los planes de mejoramiento producto de auditorías internas y externas, realizados por la Oficina de Control Interno.