

## EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO 2020

### SECRETARÍA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE OAXACA

28 DE SEPTIEMBRE DE 2020

En el entendido que un Sistema de Control Interno efectivo promueve la consecución de metas y objetivos, el incremento en la eficiencia, el mejor aprovechamiento de los recursos, la transparencia y rendición de cuentas; así como el incremento en el desempeño de las instituciones de la Administración Pública Estatal. Su implementación, mantenimiento y actualización es responsabilidad de los titulares de las dependencias, entidades, órganos auxiliares y organismos desconcentrados, con la asesoría, apoyo y vigilancia de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental a través de la Dirección de Control Interno de la Gestión Pública para mantener el Sistema operando y en un proceso de evaluación, fortalecimiento y mejora continua, tomando como referencia lo establecido en el Modelo Estatal del Marco Integrado de Control Interno para el Sector Público del Estado de Oaxaca; el Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno para la Administración Pública Estatal.

En el marco del proceso de evaluación realizado por el ente público a través del Sistema de Información del Comité de Control Interno (SICOCOI), del que derivan respuestas que se encuentran correlacionadas con pregunta del cuestionario de evaluación del Sistema de Control Interno 2020, se obtuvo un promedio general de 57.90 puntos de un total de 100 correspondiente a la autoevaluación practicada por cada componente de Control Interno, lo que ubica a la SECRETARÍA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE OAXACA en un estatus de nivel medio.

En razón de lo expuesto, se desprende que, en lo general, el ente público ha realizado acciones para la implementación de un control interno más fortalecido; sin embargo, aún y cuando existen estrategias y mecanismos de control adecuados sobre el comportamiento de algunas actividades, éstos no son suficientes para garantizar el cumplimiento de los objetivos, la observancia de la normativa y la transparencia que permitan establecer un sistema de control interno consolidado, por lo que es necesario revisar y, en su caso, actualizar la normativa que los refuerce.

A continuación, los resultados generales:

<b>RESULTADOS DE EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO</b>				
<b>Componente</b>	<b>Total de puntos posibles evaluados</b>	<b>Puntos obtenidos</b>	<b>Estado del componente</b>	<b>Estatus global del Sistema de Control Interno</b>
<b>Ambiente de Control</b>	<b>20</b>	12.40	MEDIO	<b>MEDIO</b>
<b>Administración de Riesgos</b>	<b>20</b>	6.00	BAJO	
<b>Actividades de Control</b>	<b>20</b>	17.50	ALTO	
<b>Información y Comunicación</b>	<b>20</b>	17.00	ALTO	
<b>Supervisión y Mejora continua</b>	<b>20</b>	5.00	BAJO	
<b>Puntos totales</b>	<b>100</b>	<b>57.90</b>		

“2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO”

En razón de lo anterior, los resultados correspondientes a la evaluación deberán construir las bases de referencia para consolidar esquemas de carácter preventivo y correctivo a través de resultados reales para identificar y corregir deficiencias, actos u omisiones en el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales.

**Fecha de la evaluación:** 28 de septiembre de 2020

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN**

LIC. Daniel González Montes de Oca  
DIRECTOR DE ATENCION A BENEFICIARIOS Y FERIAS SOLIDARIAS  
COORDINADOR(A) DE CONTROL INTERNO



www.oaxaca.gob.mx

**Ciudad Administrativa**(Edificio 6 “Macedonio Alcalá”, Nivel 2)  
Carretera Internacional **Oaxaca-Istmo, km. 11.5**  
**Tlaxiáctac de Cabrera, Oaxaca C.P. 68270**  
Tel. **01(951) 501 50 00, Ext. 12529**

## Evaluación del Sistema de Control Interno 2020

### Reporte Detallado

06 de enero de 2021

#### AMBIENTE DE CONTROL

1.- ¿La misión, visión y objetivos institucionales están alineados al Plan Estatal de Desarrollo 2016-2022?

Respuesta: Sí

Evidencia: Plan estratégico institucional

Ubicación Electrónica: [http://www.coplade.oaxaca.gob.mx/wp-content/uploads/2017/11/1.1-desarrllo\\_social.pdf](http://www.coplade.oaxaca.gob.mx/wp-content/uploads/2017/11/1.1-desarrllo_social.pdf)  
<https://www.oaxaca.gob.mx/sebien/mision-y-vision-2/>

Ponderación: 1.00

2.- ¿La misión, visión y objetivos institucionales se dan a conocer a todo el personal que labora en la institución?

Respuesta: Sí

Evidencia: Página de internet

Ubicación Electrónica: <https://www.oaxaca.gob.mx/sebien/mision-y-vision-2/>

Ponderación: 1.00

3.- ¿La institución cuenta con un Comité de Ética y de Prevención de Conflicto de Interés debidamente instalado y conformado?

Respuesta: Sí

Evidencia: Actas de comités

Ubicación Electrónica: <https://www.oaxaca.gob.mx/sebien/Ética+e+Integridad+Pública/>

Ponderación: 0.50

4.- ¿Se tienen formalmente establecidos lineamientos o reglas para su operación?

Respuesta: Sí

Evidencia: Lineamientos

Ubicación Electrónica: <https://www.oaxaca.gob.mx/sebien/Ética+e+Integridad+Pública/>

Ponderación: 0.30

5.- ¿Se tiene formalmente establecido un programa de actualización profesional para los miembros de dicho Comité?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Falta de personal especializado en temas de integridad pública, conflictos de interés y ética pública. asimismo, por la contingencia sanitaria, se complicó la gestión del curso.

Ponderación: 0.00

6.- ¿La institución cuenta con un Comité o Grupo de Trabajo de Auditoría Interna debidamente, instalado y conformado?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Generalmente no se llevan a cabo auditorías internas, dado que la asf o el ofse de Oaxaca, son las instituciones que llevan a cabo las auditorías externas.

Ponderación: 0.00

7.- ¿Se tienen formalmente establecidos lineamientos o reglas para su operación?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Sin justificación, esta pregunta es la consecuencia de una anterior que tuvo una respuesta negativa.

Ponderación: 0.00

8.- ¿Se tiene formalmente establecido un programa de actualización profesional para los miembros de dicho Comité?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Sin justificación, esta pregunta es la consecuencia de una anterior que tuvo una respuesta negativa.

Ponderación: 0.00

9.- ¿La institución cuenta con un Comité de Control Interno, debidamente instalado y conformado?

Respuesta: Sí

Evidencia: Actas de comités

Ubicación Electronica: <https://www.oaxaca.gob.mx/sebien/comite-de-control-interno/>

Ponderación: 0.50

10.- ¿Se tienen formalmente establecidos lineamientos o reglas para su operación?

Respuesta: Sí

Evidencia: Lineamientos

Ubicación Física: Departamento de promoción social

Area del Responsable: Jefe de departamento de promoción social y enlace de control interno de la sebien

Ponderación: 0.30

11.- ¿Se tiene formalmente establecido un programa de actualización profesional para los miembros de dicho Comité?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Se ha recibido curso de parte del personal de la scytg, pero aun no se define un programa que profesionalice a los integrantes del cocoi, dado que es escasa el personal que conozca a cabalidad el tema de control interno en las instituciones públicas.

Ponderación: 0.00

12.- ¿La institución cuenta con un Comité o Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos, debidamente instalado y conformado?

Respuesta: Sí

Evidencia: Actas de comités

Ubicación Física: Departamento de asistencia y apoyo logístico

Area del Responsable: Jefe de departamento de asistencia y apoyo logístico y, enlace de administración de riesgos del cocoi

Ponderación: 0.50

13.- ¿Se tienen formalmente establecidos lineamientos o reglas para su operación?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Por la contingencia sanitaria, no se ha podido avanzar en la elaboración y de lineamientos para la operación del grupo constituido, además de que se desconoce su estructura y contenido que debe contener.

Ponderación: 0.00

14.- ¿Se tiene formalmente establecido un programa de actualización profesional para los miembros de dicho Comité?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Por la contingencia sanitaria, no se ha podido capacitar a los integrantes del grupo de trabajo. a lo anterior, se suma la falta de personal que identifique los temas de capacitación y las imparta.

Ponderación: 0.00

15.- ¿La institución cuenta con un Comité de Obra Pública, debidamente instalado y conformado?

Respuesta: No

Justificación: No aplica (normativa o jurídicamente)

Explicación: En la se bien no se programan ni ejecutan obras publicas. nuestra actividad consisten en acciones sociales y la coordinación interinstitucional en materia de desarrollo social.

Ponderación: 0.50

16.- ¿Se tienen formalmente establecidos lineamientos o reglas para su operación?

Respuesta: No

Justificación: No aplica (normativa o jurídicamente)

Explicación: Sin justificación, esta pregunta es la consecuencia de una anterior que tuvo una respuesta negativa.

Ponderación: 0.30

17.- ¿Se tiene formalmente establecido un programa de actualización profesional para los miembros de dicho Comité?

Respuesta: No

Justificación: No aplica (normativa o jurídicamente)

Explicación: Sin justificación, esta pregunta es la consecuencia de una anterior que tuvo una respuesta negativa.

Ponderación: 0.10

18.- ¿La institución cuenta con un Comité o Sub-Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, debidamente instalado y conformado?

Respuesta: Sí

Evidencia: Actas de comités

Ubicación Física: Dirección administrativa

Area del Responsable: Director administrativo y secretario ejecutivo del cocoi

Ponderación: 0.50

“2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO”

19.- ¿Se tienen formalmente establecidos lineamientos o reglas para su operación?

Respuesta: Sí

Evidencia: Lineamientos

Ubicación Física: Dirección administrativa

Area del Responsable: Director administrativo y secretario ejecutivo del cocoi

Ponderación: 0.30

20.- ¿Se tiene formalmente establecido un programa de actualización profesional para los miembros de dicho Comité?

Respuesta: No

Justificación: Rotación constante del personal designado para atender temas específicos

Ponderación: 0.00

21.- ¿La institución tiene formalizado un Código de Conducta?

Respuesta: Sí

Evidencia: Código de conducta

Ubicación Electronica: <https://www.oaxaca.gob.mx/sebien/Ética+e+Integridad+Pública/>

Ponderación: 1.00

22.- ¿El Código de Ética y el de Conducta se dan a conocer a todo el personal de la institución?

Respuesta: Sí

Evidencia: Página de internet

Ubicación Electronica: <https://www.oaxaca.gob.mx/sebien/Ética+e+Integridad+Pública/>

Ponderación: 0.60

23.- ¿La institución cuenta con una estructura orgánica autorizada que define la autoridad y responsabilidad entre las áreas de la institución?

Respuesta: Sí

Evidencia: Organigramas

Ubicación Física: Dirección administrativa

Area del Responsable: Director administrativo

Ponderación: 1.00

24.- ¿La institución cuenta con un Reglamento Interno autorizado y publicado, correspondiente a la estructura orgánica vigente?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Se cuenta con un reglamento interno publicado en el periódico oficial del estado de Oaxaca el 2 de noviembre de 2019, el cual, considerando que se autorizó una nueva estructura orgánica que fue entregada a la SEBIEP en el presente mes de septiembre del año en curso, situación que no ha permitido llevar a cabo los cambios requeridos.

Ponderación: 0.00

25.- ¿La institución cuenta con un Manual de Organización debidamente autorizado y publicado, correspondiente a la estructura orgánica vigente?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Los cambios de estructura han sido recurrentes (uno de mayo 2019 y a penas en septiembre nos acaban de notificar otra estructura autorizada).

Ponderación: 0.00

26.- ¿La institución cuenta con un Manual de Procedimientos debidamente autorizado y publicado, correspondiente a la estructura orgánica vigente?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Cambio recurrente de estructura orgánica, lo que no permite definir funciones, programas y procesos, que permita la elaboración del manual de procedimientos.

Ponderación: 0.00

27.- ¿Se aplican, al menos una vez al año, encuestas de clima organizacional donde se identifiquen áreas de oportunidad para la gestión interna?

Respuesta: Sí

Evidencia: Cuestionarios

Ubicación Física: Departamento de recursos humanos

Área del Responsable: Jefa de departamento de recursos humanos

Ponderación: 1.00

28.- ¿La institución tiene formalizado un programa de capacitación y/o actualización para el personal?

Respuesta: Sí

Evidencia: Programas de capacitación



Ubicación Física: Departamento de recursos humanos  
Área del Responsable: Jefa de departamento

Ponderación: 1.00

29.- ¿La institución cuenta con un Programa de Trabajo de Control Interno debidamente autorizado, a través del cual se determinan los responsables y las acciones a realizar para fortalecer el Sistema de Control Interno Institucional?

Respuesta: Sí

Evidencia: Programa de trabajo de control interno

Ubicación Física: Departamento de promoción social

Área del Responsable: Jefe de departamento de promoción social y enlace de control interno de la Sebie

Ponderación: 2.00

## ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

30.- ¿Existe un plan o programa estratégico institucional en el que se establezcan objetivos y metas estratégicos?

Respuesta: Sí

Evidencia: Plan estratégico institucional

Ubicación Electrónica:  
content/uploads/2017/11/1.1-desarrollo\_social.pdf

[http://www.coplade.oaxaca.gob.mx/wp-](http://www.coplade.oaxaca.gob.mx/wp-content/uploads/2017/11/1.1-desarrollo_social.pdf)

Ponderación: 3.50

31.- ¿La institución realiza diagnósticos para conocer sus fortalezas y debilidades así como sus oportunidades y amenazas?

Respuesta: Sí

Evidencia: Diagnósticos

Ubicación Física: Subsecretaría de desarrollo social

Área del Responsable: Subsecretaría de desarrollo social

Ponderación: 1.00

32.- ¿La institución cuenta con un Comité o Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos, debidamente instalado y conformado?

Respuesta: Sí

Evidencia: Actas de comités

Ubicación Física: Departamento de seguimiento, operación y enlace

Área del Responsable: Jefe de departamento de seguimiento, operación y enlace y, enlace de

administración de riesgos del cacao.

Ponderación: 0.50

33.- ¿Se tienen formalmente establecidos lineamientos o reglas para su operación?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: La contingencia sanitaria no ha permitido que el grupo de trabajo de administración de riesgos elabore, analice y apruebe su lineamiento para su operación efectiva.

Ponderación: 0.00

34.- ¿Se tiene designada una persona responsable de coordinar el proceso de Administración de Riesgos en la institución?

Respuesta: Sí

Evidencia: Actas de comités

Ubicación Física: Departamento de promoción social

Área del Responsable: Jefe de departamento de promoción social y enlace de control interno del cacao.

Ponderación: 1.00

35.- ¿La institución ha realizado la evaluación de los riesgos de sus principales procesos sustantivos y/o adjetivos (administrativos) por los que se realizan las actividades para cumplir con los objetivos institucionales?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Carga de trabajo abundante de los responsables de los distintos programas sustantivos y el confinamiento por el covid-19, lo que ha impedido seguir trabajando el tema de administración de riesgos.

Ponderación: 0.00

36.- ¿La institución cuenta con una Matriz de Riesgos debidamente autorizada, a través de la cual se tengan identificados y evaluados los riesgos asociados con el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Carga de trabajo abundante de los responsables de los distintos programas de la secretaría, lo que ha impedido que se lleve a cabo la gestión de riesgos (identificación, clasificación, evaluación y elaboración de un plan para su atención).

Ponderación: 0.00

37.- ¿La institución cuenta con un Programa de Trabajo de Administración de Riesgos debidamente autorizado, a través del cual se determinan acciones para el tratamiento de los riesgos identificados, así como responsables de su ejecución?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Carga de trabajo abundante de los responsables de los programas de la sebien, lo que no ha permitido la gestión adecuada y completa de de riesgos.

Ponderación: 0.00

38.- ¿La institución cuenta con un documento por el cual se informe periódicamente al titular, la situación que guardan los riesgos identificados y su atención?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: En vista de que no se ha podido llevar a cabo un gestión de riesgos de los distintos programas, no se ha generado información que deba ser compartido a la titular de la dependencia.

Ponderación: 0.00

39.- ¿La institución cuenta con algún lineamiento, procedimiento, manual o guía en el que se establezca la metodología para la administración de riesgos de corrupción y la obligatoriedad de realizar la revisión periódica de las áreas susceptibles a posibles actos de corrupción en la institución?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: El personal de la secretaría desconoce el tema de falta a la integridad y la gestión de riegos para su control.

Ponderación: 0.00

## ACTIVIDADES DE CONTROL

40.- ¿Se tiene en operación instrumentos o mecanismos (indicadores) que midan los avances y resultados del cumplimiento de los objetivos y metas institucionales?

Respuesta: Sí

Evidencia: Indicadores

Ubicación

Electronica:

[https://www.finanzasoxaca.gob.mx/transparenciapresupuestaria/rendicion\\_cuentas.html](https://www.finanzasoxaca.gob.mx/transparenciapresupuestaria/rendicion_cuentas.html)

<https://www.oaxaca.gob.mx/jefatura/monitoreo/>

Ponderación: 3.00

41.- Respecto a la pregunta anterior, ¿Se analizan las desviaciones detectadas?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: En si, si se llevan a cabo el análisis de desviaciones, el problema es que no se documentan.

Ponderación: 0.00

42.- ¿Se cuenta con sistemas informáticos que apoyen el desarrollo de las actividades sustantivas, financieras o administrativas de la institución?

Respuesta: Sí

Evidencia: Sistemas informáticos

Ubicación Electronica: <https://sebienoficialia.com/oficialia/>  
<https://padronbeneficiarios.oaxaca.gob.mx/publico/consulta>

Ponderación: 4.50

43.- Respecto a la pregunta anterior, ¿se establecieron actividades de control para mitigar los riesgos identificados que de materializarse, pudieran afectar su operación?

Respuesta: Sí

Evidencia: Claves de acceso a sistemas

Ubicación Electronica: <https://sebienoficialia.com/oficialia/sistema/public/>

Ponderación: 1.00

44.- ¿Se desarrollan actividades de control que ayuden a dar respuesta y reducir los riesgos institucionales?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Desafortunadamente, la gestión de riesgos de los programas institucionales no se están llevando a cabo, por múltiples causas, sin embargo sobresale la contingencia sanitaria. que no a permitido trabajar de forma colaborativa.

Ponderación: 0.00

45.- ¿Se tiene en operación las actividades de control desarrolladas mediante el uso de TIC's ?

Respuesta: Sí

Evidencia: Sistemas informáticos

Ubicación Electronica: <https://sebienoficialia.com/oficialia/sistema/public/>

Ponderación: 3.00

46.- ¿Se tiene formalmente establecido un plan o programa contra desastres que incluya la recuperación de

datos, hardware y software críticos asociados directamente al logro de objetivos y metas institucionales?

Respuesta: Sí

Evidencia: Programa especial

Ubicación Física: Departamento de control de redes e informática

Area del Responsable: Jefe de departamento de control de redes e informática y vocal c del coconi

Ponderación: 4.50

47.- ¿Las debilidades de control interno determinadas se integran a un Programa de Trabajo de Control Interno para su seguimiento y atención?

Respuesta: Sí

Evidencia: Programa de trabajo de control interno

Ubicación Física: Departamento de promoción social

Area del Responsable: Jefe de departamento de promoción social y enlace de control interno

Ponderación: 1.50

## INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

48.- ¿Se tiene formalmente instituido la elaboración de un documento (informe o reporte) por el cual se informe periódicamente al Titular de la institución o, en su caso, al Órgano de Gobierno, la situación que guarda el funcionamiento general del Sistema de Control Interno Institucional?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: La comunicación se hace de forma verbal por el coordinador del coconi, y en otras ocasiones se realizan los reportes de avance trimestral y final del programa de trabajo de control interno.

Ponderación: 0.00

49.- ¿La institución estableció responsables de elaborar información sobre su gestión para cumplir con sus obligaciones en materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública?

Respuesta: Sí

Evidencia: Lineamientos

Ubicación Física: Unidad jurídica

Area del Responsable: Jefa de la unidad jurídica

Ponderación: 2.00

50.- ¿Se cuenta con el registro de acuerdos y compromisos institucionales, aprobados en las reuniones de

Órganos de Gobierno, de Comités y de grupos de alta dirección, así como de su seguimiento, a fin de que se cumplan en tiempo y forma?

Respuesta: Sí

Evidencia: Actas de comités

Ubicación Física: Dirección administrativa

Area del Responsable: Director administrativo

Ponderación: 3.00

51.- ¿Existe formalmente establecido un mecanismo para el registro, análisis, atención oportuna y suficiente de quejas y denuncias?

Respuesta: Sí

Evidencia: Página de internet

Ubicación Electrónica: <https://www.oaxaca.gob.mx/sebien/atencion-a-quejas-denuncias-y-o-sugerencias/>

Ponderación: 4.00

52.- ¿La institución cuenta con un plan o programa de sistemas informáticos formalmente implantado, alineado y que apoye al cumplimiento de los objetivos del plan o programa estratégico de la institución?

Respuesta: Sí

Evidencia: Programa de trabajo

Ubicación Física: Departamento de recursos financieros y contabilidad

Area del Responsable: Jefa de departamento de recursos financieros y contabilidad

Ponderación: 5.00

53.- ¿Se cuenta con un procedimiento formal establecido para el resguardo de información física y electrónica?

Respuesta: Sí

Evidencia: Lineamientos

Ubicación Electrónica: <https://www.oaxaca.gob.mx/sebien/SIA/>

Ponderación: 3.00

## MEJORA CONTINUA

54.- En relación con los objetivos y metas establecidos por la institución en su Plan, Programa Estratégico,

“2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO”

o documento análogo. ¿La institución evalúa de manera periódica los objetivos y metas (indicadores) establecidos, a fin de conocer la eficacia y eficiencia de su cumplimiento?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: La evaluación de programas y proyectos es una responsabilidad de la instancia técnica estatal, que corresponde a la jefatura de la gubernatura. La sebien aporta información y documentación cuando le toca ser evaluada.

Ponderación: 0.00

55.- De acuerdo a los procesos sustantivos que tiene en la Institución, ¿se llevaron a cabo evaluaciones o autoevaluaciones de Control Interno por parte del titular y la Administración?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Por la carga de trabajo de los responsables de los distintos programas de la sebien, no se ha podido realizar la autoevaluación a cada uno de ellos. Otro de los problemas es de que el cuestionario es muy amplio y complejo, lo que demanda tiempo y evidencias que difícilmente se generan.

Ponderación: 0.00

56.- ¿Se realiza anualmente la evaluación del Sistema de Control Interno Institucional para identificar áreas de oportunidad para su fortalecimiento?

Respuesta: Sí

Evidencia: Evaluaciones

Ubicación Física: Director de atención a beneficiarios y ferias solidarias

Área del Responsable: Director de atención a beneficiarios y ferias solidarias y, coordinador de control interno de la sebien

Ponderación: 5.00

57.- ¿Se comunican los resultados de las evaluaciones y autoevaluaciones de Control Interno al personal de la Institución?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Las evaluaciones al sistema de control interno se comunican a los integrantes del COCOI, sin que se llegue al resto del personal de la sebien.

Ponderación: 0.00

58.- ¿Los resultados de las auditorías de instancias fiscalizadoras se utilizan para retroalimentar y mejorar en la Institución?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: En la práctica se hace, pero no se generan las evidencias que sustenten dichas prácticas.

Ponderación: 0.00

59.- ¿Se cuenta con un plan de acción para reducir la recurrencia de observaciones emitidas por parte de instancias fiscalizadoras?

Respuesta: No

Justificación: Otra

Explicación: Cuando la sebien es fiscalizada, generalmente los resultados emitidos son sin observaciones. dicha situación hace que no se requiera de la elaboración de un plan de acción y su respectiva ejecución.

Ponderación: 0.00

**Ponderación Total: 57.90**

**Estado del Sistema de Control Interno: MEDIO**