

	<b>ACTA No.4</b>	<b>OFICINA DE CONTROL INTERNO</b>	
	<i>Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia</i>		
<b>Código:</b>	<b>Formato:</b> F-GDO-005	<b>Versión:</b> 2.0-2013	
<b>Elaboró:</b> MARIA YANETH ROSERO PEÑA		<b>Fecha:</b> 30/12/2022	

### SITIO DE LA REUNION

**Lugar:** SALA VIRTUAL DE CORPOAMAZONIA, Enlace para acceso a la reunión:  
<https://meet.google.com/bcg-gmva-ads>  
**Fecha:** 30/12/2022  
**Hora:** 09:00 am - 10:00 am

### OBJETO:

**Socialización Auditoria Interna basada en riesgos vigencia 2021 - 2022**

### PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN:

En la reunión de Socialización Auditoria Interna basada en riesgos vigencia 2021 - 2022, participan los Auditores y auditados de todos los procesos de CORPOAMAZONIA:

- Subdirección de Administración Financiera (SAF),
- Dirección General (DG),
- Subdirección de Planificación (SPL),
- Subdirección de Administración Ambiental (SAA),
- Dirección Territorial Putumayo (DTP),
- Dirección Territorial Caquetá (DTC)
- Dirección Territorial Amazonas (DTA)

### SOCIALIZACION AUDITORIA INTERNA BASADA EN RIESGOS VIGENCIA 2021 - 2022

La Dra. MARIA YANETH ROSERO, Profesional Universitario del Área de Control Interno, da la bienvenida a los participantes y procede socializar el Informe Final de la Auditoria Interna basada en riesgos vigencia 2021 - 2022, realizada del 11/10/2022 al 30/11/2022, agradece al equipo auditor por disponer de su tiempo y así haber cumplido con la programación establecida.

La Oficina de Control Interno de conformidad con el Plan Anual de Auditorías Internas, aprobado en sesión del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno el 04/10/2022, realizó la reunión de apertura de Auditoria el día 11 de octubre de 2022 y se presentó el Plan de Auditoria, el cual fue aceptado en su totalidad por el equipo auditado. El cronograma se desarrolló entre el 11 de octubre y al 30 de noviembre de 2022, cuyo objetivo es evaluar sistemáticamente la eficacia del Sistema Integrado de gestión institucional de conformidad con los requisitos legales, reglamentarios y de la NTC ISO 9001:2015 articulado con el modelo Estándar de Control Interno (MECI), teniendo en cuenta y el grado de cumplimiento de los procesos y procedimientos de CORPOAMAZONIA articulo al y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG),

	<b>ACTA No.4</b>	<b>OFICINA DE CONTROL INTERNO</b>
	<i>Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia</i>	
<b>Código:</b>	<b>Formato:</b> F-GDO-005	<b>Versión:</b> 2.0-2013

para atender y cumplir las necesidades y expectativas de las partes interesadas pertinentes, contribuyendo a la mejora continua del sistema y desempeño institucional.

**PROCESOS AUDITADOS:**

**Subdirección de Administración Financiera (SAF)**

Prtoceso a Auditar	Auditado	Auditor
Auditoría al Proceso de Contratación de Bienes y Servicios (CBS).	Dr. Dario Francisco Andrade y Personal de Apoyo Área Jurídica.	Dra. Mónica Garreta – Ing. Ana Miriam Camacho.
Auditoría al Proceso de Gestión del Talento Humano (GTH).	Dr. Harvey Gasca Ramirez - Dra. Pierangeli Perdomo Rodriguez y Personal de Apoyo Área Funcional: Subdirección Administrativa y Financiera	Ing. Dora Lilia Moran
Auditoría al Proceso de Gestión Financiera (GFI).	Dra. Isabell Jacanamejoy	Dr. Raúl Orlando Melo Martínez- Dr. Diego Velazco – Dra. Amanda Mendoza
Auditoría al Proceso Recursos Físicos (GRF).	Dr. Harvey Gasca Ramirez y Personal de Apoyo Área Funcional: Subdirección Administrativa y Financiera	
Auditoría al Proceso Gestión Documental (GDO).	Procesos: Contratación de Bienes y Servicios (CBS).Gestión del Talento Humano (GTH). Gestión Financiera (GFI).Recursos Físicos (GRF).	Dra. Rosa Perafan Dra. Elizabeth Ríos

**Dirección General (DG)**

Prtoceso a Auditar	Auditado	Auditor
Peticiones Quejas y Reclamos (PQR).	Dr. Raul Melo - Secretario General - Direcciones Territoriales	María Yanneth Rosero Peña

**Subdirección de Planificación (SPL)**

Prtoceso a Auditar	Auditado	Auditor
Auditoría al Proceso de Gestión de Proyectos (GPR).	Ing. Luis Fernando Perez y Personal de Apoyo Área: Subdirección de Planificación	Ing. Ana Miriam Camacho

	<b>ACTA No.4</b>	<b>OFICINA DE CONTROL INTERNO</b>
	<i>Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia</i>	
<b>Código:</b>	<b>Formato:</b> F-GDO-005	<b>Versión:</b> 2.0-2013

#### Dirección Territorial Putumayo (DTP)

Proceso a Auditar	Auditado	Auditor
Auditoría al Proceso: Procesos Ambientales y Sancionatorios (PASA).	Aregenis Obdulia Lasso Otaya - Libia Bahos y Personal de Apoyo	Dr.Raúl Orlando Melo Martínez - María Yanneth Rosero Peña
Auditoría al Proceso: Licenciamiento Ambiental y Aprovechamiento de los Recursos Naturales (LAR), Control y Vigilancia (CVR)	Aregenis Obdulia Lasso Otaya - Libia Bahos y Personal de Apoyo	Ing. Vilma Zambrano – Ing. Dora Lilia Moran

#### Dirección Territorial Caquetá (DTC)

Proceso a Auditar	Auditado	Auditor
Auditoría al Proceso: Procesos Ambientales y Sancionatorios (PASA).	Ing. Edilma Tapiero- Dr. Gamaliel Alvarez Chavez y Personal de Apoyo	Dr.Raúl Orlando Melo Martínez - María Yanneth Rosero Peña
Auditoría al Proceso: Licenciamiento Ambiental y Aprovechamiento de los Recursos Naturales (LAR), Control y Vigilancia (CVR)	Ing. Edilma Tapiero- Dr. Gamaliel Alvarez Chavez y Personal de Apoyo	Vilma Zambrano - Dora Lilia Moran

#### Dirección Territorial Amazonas (DTA)

Proceso a Auditar	Auditado	Auditor
Auditoría al Proceso: Procesos Ambientales y Sancionatorios (PASA).	Maryory Pantevis Giron - Directora Territorial y personal de Apoyo.	Dr.Raúl Orlando Melo Martínez - María Yanneth Rosero Peña
Auditoría al Proceso: Licenciamiento Ambiental y Aprovechamiento de los Recursos Naturales (LAR), Control y Vigilancia (CVR)	Maryory Pantevis Giron - Directora Territorial y personal de Apoyo.	Vilma Zambrano - Dora Lilia Moran

El proceso de auditoría interna se realizó con el apoyo de los profesionales de CORPOAMAZONIA auditores internos quienes verificaron la capacidad de cumplimiento de los requisitos legales o reglamentarios aplicables en el alcance del sistema de gestión, establecidos mediante su identificación, la planificación de su cumplimiento, la implementación y la verificación por parte de la CORPOAMAZONIA de su cumplimiento.



ACTA  
No.4

## OFICINA DE CONTROL INTERNO

*Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia*

Código:

Formato: F-GDO-005

Versión: 2.0-2013

El resultado del proceso de auditoria se elaboró informe con los siguientes resultados de los hallazgos y oportunidades de mejora:

NO CONFORMIDADES	OPORTUNIDADES DE MEJORA	HALLAZGOS TOTALES
34 (64 %)	19 (36 %)	53 (100 %)

AUDITORIAS MECI - CALIDAD	OM	%	NC	%
Subdirección Administrativa y Financiera - SAF	6	32%	6	18%
Secretaria General - SG	0	0%	3	9%
Subdirección de Planificación - SPL	0	0%	0	0%
Subdirección de Administración Ambiental - SAA	0	0%	0	0%
Dirección Territorial Putumayo - DTP	5	26%	6	18%
Dirección Territorial Caqueta - DTC	4	21%	9	26%
Dirección Territorial Amazonas - DTA	4	21%	10	29%
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>	<b>34</b>	<b>100%</b>

CONSOLIDADO TOTAL				
PROCESO	OM	NC	HT	PH
Gestión de Recursos Físicos - GRF	0	0	0	0%
Gestión de Talento Humano - GTH	4	0	4	8%
Contratación de Bienes y Servicios - CBS	0	2	2	4%
Gestión Financiera - GFI	2	4	6	11%
Gestión Documental - GDO	7	9	16	30%
Licenciamiento Ambiental y Aprovechamiento de los Recursos Naturales - LAR	0	9	9	17%
Control y Vigilancia de los Recursos Naturales - CVR	6	4	10	19%
Procedimiento: Peticiones Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRs	0	3	3	6%
Procedimiento: Procesos Ambientales y Sancionatorios - PASA	0	3	3	6%
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>34</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>

	<b>ACTA No.4</b>	<b>OFICINA DE CONTROL INTERNO</b>
	<i>Corporación para el Desarrollo Sostenible del Sur de la Amazonia</i>	
<b>Código:</b>	<b>Formato:</b> F-GDO-005	<b>Versión:</b> 2.0-2013

Se evidencian algunas oportunidades de mejora frente al proceso, para lo cual se sugiere a los líderes de procesos para que, en conjunto con los miembros de su equipo de trabajo, programen reuniones periódicas, en las que se realicen ejercicios de autoevaluación y que a través de estos se genere una disciplina al interior de los mismos.

Así mismo, con relación a los controles establecidos en los procedimientos, si bien fueron definidos para garantizar mejora en el desarrollo de actividades, se ha evidenciado en los informes generados por la Oficina de Control Interno durante la vigencia evaluada, la necesidad de fortalecerlos y apropiarlos por parte de todos los servidores de la entidad.

Asimismo, los servidores deben apropiarse los mapas de riesgos de sus procesos, facilitando el monitoreo, seguimiento y verificación de los mismos, con lo cual es posible afirmar de manera razonable que se cuenta con una gestión del riesgo eficiente y efectiva en todos los niveles.

Igualmente, la Oficina de Control Interno invita a las diferentes dependencias responsables de ejecutar las acciones correctivas propuestas a programar mesas de trabajo y fortalecer la eficacia y efectividad de las acciones preventivas, correctivas y de mejora formuladas para eliminar las causas que dieron origen a los hallazgos dentro de los tiempos programados y que permitan solucionar de fondo las deficiencias, dando cumplimiento a lo establecido en el numeral 2.3 del MECI.

De los hallazgos evidenciados en la auditoría cada líder de proceso debe realizar el plan de mejora para cada uno y la Oficina de Control Interno realizará seguimiento al cumplimiento del mencionado Plan de Mejoramiento.

#### COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA REUNION:

Actividad	Responsables de la ejecución	Producto y/o actividad	Fecha de entrega de avances de resultados
Enviar informe al correo electrónico de cada uno de los líderes del proceso.	Oficina de Control Interno	✓ Informe Final de Auditoría Interna.	31/12/2022
Realizar el Plan de mejoramiento	Líder del proceso	✓ Plan de Mejoramiento	15/01/2023

  
**MARIA YANETH ROSERO PEÑA**  
 Profesional Especializado OCI

Revisó: YANETH ROSERO – Profesional Especializada OCI