CONSOLIDADO PLANES DE MEJORAMIENTO 2022

COMPONENTE SCI	RESPONSABLE	ORIGEN ACCIÓN	RECOMENDACIÓN	ACCIÓN DE MEJORAMIENTO	EVIDENCIA	FECHA DE ENTREGA DD/MM/AÑO
Ambiente de control	Talento Humano	SCI 2022	Presentar ante el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno los posibles casos de Conflicto de Intereses y el seguimiento a cada uno de los casos	Una vez se presenten denuncias de posibles casos de conflicto de intereses se solicitará a la secretaria técnica del comité de control interno un espacio para presentar el estado y avance de dichos casos.	Acta de Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Permanente
Ambiente de control	Talento Humano	SCI 2022	El Profesional de Talento Humano realizará el seguimiento trimestral al estado de avance a la política ambiental (Consumo de papel, aplicación de políticas de ahorro de energía y agua, campañas de reciclaje, consumo de combustible, entre otros aspectos) y al Sistema SSTA (manejo de los riesgos a que están expuestos los empleados, ausentismo, accidentes de trabajo, uso de elementos de protección, campañas de prevención, entre otras actividades)	El contratista líder del SSTA presentará al jefe de Talento Humano un Informe trimestral de seguimiento de avances de la política ambiental y el sistema SSTA	Informe publicado en la intranet.	31 de enero de 2023
Ambiente de control	Talento Humano	SCI 2022	Seguimiento a los casos, quejas y posibles irregularidades de incumplimiento al Código de Integridad.	Informe de seguimiento a los posibles casos e irregularidades de incumplimiento al Código de Integridad	Informe publicado en la intranet	Permanente
Evaluación y Control	Control Interno	FURAG	Realizar evaluación anual con respecto a la articulación de estrategias, acciones y el fortalecimiento esta disco de la Entidad en el Plan Estratégico Institucional vigencia 2023	1. Requerimiento de Planes a la Oficina Asesora de Planeación. 2. Verificación de documentación allegada. 3. Ejecución de Evaluación. 4. Informe Preliminar de Evaluación. 5. Informe final de evaluación	1. Formato en PDF con observaciones y análisis de la OCI, con respecto a la articulación de los planes con la política estadística. 2. Correo electrónico o memorando interno con el envío del informe preliminar a los interesados. 3. Informe final aprobado y publicado en el portal web del ICANH.	30 de septiembre de 2023
Evaluación y Control	Control Interno	FURAG	Realizar evaluación anual con respecto a la articulación de estrategias, acciones y el fortalecimiento esta disco de la Entidad en el Plan Estratégico Institucional vigencia 2024	1. Requerimiento de Planes a la Oficina Asesora de Planeación. 2. Verificación de documentación allegada. 3. Ejecución de Evaluación. 4. Informe Preliminar de Evaluación. 5. Informe final de evaluación	1. Correo electrónico o Memorando Interno - Orfeo 2. Formato Lista de chequeo verificada en formato PDF 100% diligenciada. 3. Cronograma de evaluación.	31 de diciembre de 2023
Evaluación y Control	Control Interno	FURAG	Realizar Auditoria Interna basada en Riesgos a la Política de Estadística de acuerdo a la norma técnica de calidad del proceso estadístico NTCPE-1000.	1. Inclusión en el Plan Integral de Gestión de Control Interno vigencia 2023 2. Programa de Auditoría 2023 3. Informe Preliminar 4. Informe Final	1. Plan Integral de Gestión de Control Interno, publicado.	30 de junio de 2023
Evaluación y Control	Control Interno	FURAG	Realizar Auditoria Interna basada en Riesgos a la Política de Estadística de acuerdo a la norma técnica de calidad del proceso estadístico NTCPE-1000.	1. Inclusión en el Plan Integral de Gestión de Control Interno vigencia 2023 2. Programa de Auditoría 2023 3. Informe Preliminar 4. Informe Final	1. Papeles de trabajo de Control Interno, formatos Actualizados. 2. Comunicación de Apertura de Auditoría 3. Acta de Reunión Apertura de Auditoría	30 de septiembre de 2023
Evaluación y Control	Control Interno	FURAG	Realizar Auditoria Interna basada en Riesgos a la Política de Estadística de acuerdo a la norma técnica de calidad del proceso estadístico NTCPE-1000.	1. Inclusión en el Plan Integral de Gestión de Control Interno vigencia 2023 2. Programa de Auditoría 2023 3. Informe Preliminar 4. Informe Final	1. Comunicación de informe preliminar a las partes Interesadas. 2. Informe final aprobado y publicado en pagina web del ICANH	31 de diciembre de 2023
Evaluación y Control	Control Interno	FURAG	Realizar Auditoria al MSPI	1. Programa de Auditoría 2022 2. Informe Preliminar 3. Informe Final	Informe final aprobado y publicado en pagina web del ICANH	28 de diciembre de 2023

Auditoría Interna	Área Funcional de Contabilidad Alejandra Fonseca Martha Bibiana Fernández	Auditoría Área Funcional de Contabilidad	La Oficina de Control Interno establece una observación al responsable asignado en la política contable de Inventarios; lo anterior, porque en la misma se establece como responsable del control contable y administrativo al "Área de Gestión de Recursos Físicos del ICANH"; Control Interno se permite informar que el área responsable no corresponde a la mencionada en la Política, toda vez que para la vigencia 2021 se contaba con el área de Almacén y luego de la reestructuración realizada en la vigencia 2022, el área funcional de Almacén; por lo anteriormente expuesto.	Realizar la respectiva actualización de las positivas contables del ICANH y asignar el responsable correspondiente cuya competencia sea del área de Almacén.	La actualización de las políticas contables de la entidad se realizará en conjunto para el cierre del año, toda vez que los cambios solicitados no son de contenido significativo, adicional al cierre del año cada una de las áreas involucradas en le proceso de actualización deberá realizar la actualización pertinente frente a la restructuración de la entidad, teniendo en cuenta si esta tuvo algún impacto frente al alcance de la política. El área de contabilidad buscará concretar reuniones con las áreas necesarias para la actualizaciones de las políticas.	30 de junio de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de Contabilidad Alejandra Fonseca Martha Bibiana Fernández	Auditoría Área Funcional de Contabilidad	La Oficina de Control Interno se permite establecer una observación al uso inadecuado de formatos Institucionales; así como al no diligenciamiento de la historia del documento, lo que impide monitorear y controlar los cambios de los documentos, así como informar oportunamente los cambios realizados a los terceros interesados de dicha información.	Realizar uso de los formatos establecidos para las políticas contables y realizar la actualización de documentación con el fin de mantener, conocer, monitorear y controlar los cambios de la información producida al interior del ICANH; además de comunicar la trazabilidad de la información a la ciudadanía en general	La actualización de las políticas contables de la entidad se realizará en conjunto para el cierre del año, toda vez que los cambios solicitados no son de contenido significativo, adicional al cierre del año cada una de las áreas involucradas en le proceso de actualización deberá realizar la actualización pertinente frente a la restructuración de la entidad, teniendo en cuenta si esta tuvo algún impacto frente al alcance de la política. El área de contabilidad buscará concretar reuniones con las áreas necesarias para la actualizaciones de las políticas.	30 de junio de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de Tesorería Martha Bibiana Fernández	Auditoría Área Funcional de Tesorería	En cuanto a multas y sanciones el área informo que, desde el Ministerios de Cultura, se creó un fondo en donde todas las entidades adscritas al ministerio que reciban ingresos por estos conceptos ingresaran a un único fondo; por lo anteriormente expuesto, el ICANH para el periodo evaluado no percibió ingresos por dichos conceptos; Así mismo por servicios de Fotocopias, el área manifestó que desde la vigencia 2019 no se perciben ingresos por este concepto	La Oficina de Control Interno recomienda al área funcional de tesorería, realizar la respectiva actualización de sus procedimientos con el fin de dejar allí descritas las operaciones por las cuales el Instituto percibe ingresos propios; y quitar aquellos conceptos por lo que desde el 2019 no se perciben ingresos.	Documento del procedimiento actualizado	28 de febrero de 2023
Asctividades de Control	Talento Humano	Evaluación Plan de Acción S.S.T	Gestionar el cursos de COPASST y Convivencia para la obtención de la certificación	Certificado del curso 50 horas para COPASST Y CONVIVENCIA.	El curso ya se gestionó ante la ARL, en el cual se asigna usuario y contraseña a cada participante para realización del mismo. Certificado del curso virtual de las 50 horas del SGSST al COPASST	La certificación del curso depende del cumplimiento del mismo de forma satisfactoria por parte de los miembros de los comités
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	Diseñar, documentar y hacer seguimiento a un plan para la implementación del modelo de seguridad de la información que permita monitorear y dar cumplimiento a los controles necesarios para mantener la Confidencialidad, Integridad y Disponibilidad de la información Realizar una gestión de riesgos de seguridad de la información donde se contemple la identificación, valoración, tratamiento, seguimiento a los riesgos de seguridad de la información bajo una metodología entre otras: •ISO27005 •ISO31000	Establecer el plan estrategico de seguridad de la información	Documento aprobado y publicado	28 de febrero de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	Definir y documentar un proceso gestión de riesgos de seguridad de la información que contemple pero no se limite a •Contexto interno, externo y las partes interesadas •Valoración del riesgo incluyendo probabilidad e impacto entre otros •Tratamiento y control de los riesgos •Monitoreo y seguimiento Definir y documentar el seguimiento y eficacia de las acciones implementadas en los controles establecidos Establecer y documentar una declaración de aplicabilidad que contenga los controles necesarios y la justificación de las inclusiones, ya sea que se implementen o no, y la justificación para las exclusiones de los controles del Anexo A de la ISO 27001 2013	Documentar el paso a paso en la gestión de riesgo de seguridad de la información. Identificar,establecer y adoptar la matriz de aplicabilidad	Politica/Manual de gestión de riesgos de seguridad de la información Matriz de aplicabilidad estructurada y aprobada por el comité de gestión institucional y desempeño	28 de febrero de 2023

Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	Realizar medición y seguimiento a la implementación de los controles mediante: •Generación de indicadores •Auditorias internas y externas No conformidades y Acciones correctivas •Gestión de NC OM •Evaluar la necesidad de tomar acciones para la mejora •Revisar la eficacia de las AC o planes de mejora	Identificar posibles indicadores de gestión Documentar acciones de mejora interna para el SGSI	seguimiento y medición de indicadores Plan documentado de las acciones de mejora establecidas para el SGSI.	28 de febrero de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	Realizar medición y seguimiento periódico a la implementación de los controles mediante: •Generación de indicadores •Auditorias internas y externas •GAP Análisis de brechas - Autodiagnósticos •Seguimiento de las políticas del SGSI aprobadas	Realizar autodiagnósticos al SGSI Plan de seguimiento a las politicas del SGSI (áreas)	Documento autodiagnostico - MinTic Registro de inspecciones a las politicas establecidas en el SGSI.	28 de febrero de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	Establecer y documentar clausulas contractuales de seguridad de la información en los contratos de la Entidad con las partes interesadas (entre estas pero no limitándose a funcionarios, contratistas, proveedores) •Acuerdo de confidencialidad para los contratos de acuerdo marco •Cumplimiento a políticas y lineamientos •Lineamientos de privacidad y no divulgación Diseñar y documentar plan de comunicaciones referente a la gestión y novedades del SGSI Definir y documentar lineamientos o procedimientos disciplinarios por incumplimiento a políticas o lineamientos de seguridad de la información por las partes interesadas	Articular esfuerzos con las áreas involucradas para documentar el cumplimiento de las politicas del SGSI por parte de los funcionarios, contratistas y proveedores. Identificar y documentar el plan de comunicaciones de seguridad de la información Trabajar de manera articulada los lineamientos disiciplinarios por incumplimiento de las politicas del SGSI.	Clausulas contractuales establecidas en los contratos - Contratistas Aceptación de cumplimiento de politicas en la inducción/ re inducción institucional - Funcionarios Documento plan de comunicaciones (quién, como, cuando se comunica)	28 de febrero de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	Definir y documentar lineamientos para la gestión de activos de información incluyendo pero no limitándose a: •Gestión de medios removibles •Retiro y manipulación externa •En trabajo remoto o fuera de la entidad •Tiempos de retención (TRD) •Clasificación y etiquetado de la información física, electrónica/digital •Borrado seguro y destrucción física	Identificar y documentar de manera formal los lineamientos para la gestión de activos de información institucional.	Procedimiento, guía y formato de gestión de activos de información implementados y con el respectivo control de versionamiento.	28 de febrero de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	•Registrar de forma centralizada los Job y actividades de respaldo de información •Centralizar y administrar los Log de auditoria de los servicios e infraestructuras criticas de forma que permita la correlación de eventos entre los dispositivos (SIEM Sincronización de relojes) •Administrar, instalar, registrar y probar de forma periódica las actualizaciones emitidas por fabricantes de servicios, infraestructura o software de proveedores.	Mantener y documentar los registros en cuanto a logs. Documentar las actualizaciones a las plataformaas tecnológicas y su configuración	Bitacoras de registro y validación Documento centralizados de gestión y configuración de la infraestructura TI	28 de febrero de 2023

Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	Construir y administrar mecanismos de protección para la perdida o fuga de información entre estos pero limitándose a: •Cifrado de información en transito con gestión de llaves •Procedimientos para transferencia de información Definir lineamientos y acuerdos documentados para la transferencia de información clasificada Confidencial para •Usuarios •Proveedores •Partes interesadas •En redes publicas identificar los mecanismos de seguridad, los niveles de servicio y los requisitos de gestión de todos los servicios de red, e incluirlos en los acuerdos de servicio de red, ya sea que los servicios se presten internamente o se contraten externamente.	Identificar y documentar los medios de cifrado y transferencia de información institucional. Establecer acuerdos de transferencia cuando corresponda.	Acuerdos de transferencia Documentación de politicas y procedimiento de transferencia de información. Incorporación de mecanismos de seguridad y requisitos de gestión en los servicios de red	28 de febrero de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	•Identificar, documentar y gestionar los riesgos asociados a la cadena de suministro de servicios o equipos de tecnología •Diseñar y documentar procedimientos o mecanismo de validación para asegurar que los productos, equipos o servicios cumplen los requisitos de seguridad en la cadena de suministros •Definir y documentar lineamientos o procedimientos de validación o ANS para la gestión de cambio en los terceros o proveedores	•Identificar, documentar y gestionar los riesgos asociados a la cadena de suministro de servicios o equipos de tecnología •Diseñar y documentar procedimientos o mecanismo de validación para asegurar que los productos, equipos o servicios cumplen los requisitos de seguridad en la cadena de suministros •Definir y documentar lineamientos o procedimientos de validación o ANS para la gestión de cambio en los terceros o proveedores	Matriz de riesgo con la identificación de riesgos asociados a los servicios tecnológicos. Lineamientos de validación de los requisitos de seguridad en la cadena de suministros. Documento con el proceso de gestión de cambios para los servicios TI (actualización, cambios fisicos y lógicos)	28 de febrero de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	Definir y documentar estrategias o planes de contingencia que incluyan pero no se limiten a: •Estrategias de seguridad de la información en contingencia o crisis •Sistemas de información críticos •Servicios y procesos críticos •Comunicación en contingencia •Desastres tecnológicos •Copias de seguridad y restauración	Definir y documentar estrategias o planes de contingencia que incluyan pero no se limiten a: •Estrategias de seguridad de la información en contingencia o crisis •Sistemas de información críticos •Servicios y procesos críticos •Comunicación en contingencia •Desastres tecnológicos •Copias de seguridad y restauración	documento de contingencia de seguridad de la información aprobado y socializado	28 de febrero de 2023
Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Gestion Documental- Fernando Carrillo y Roger Suarez	Auditoria basada en riesgos	La Oficina de Control Interno realizo verificacion del archivo y cajas que se encuentran en custodia del responsable de la casa administrativa sede Santa Marta, en dicho archivo se hallaron documentos con vigencia desde 2002, por esta razon se recomienda que desde el area funcional de Gestion Documental, se realice una verificacion de la documentacion para determinar las transferencias documentales a las que haya lugar; asi como la eliminacion o conservacion de los documentos teniendo en cuenta su antigüedad.	Realizar el diagnostico de la produccion documental de los parques y levantar el inventrario en estado natural.	Informe diagnostico. Inventario en formato FUID.	30 de junio de 2023
Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Talento Humano - Javier Estrada	Auditoria basada en riesgos	La Oficina de Control Interno identifico que la señalizacion respectiva al Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo y la demarcacion de espacios, no se encuentran ubicadas en la sede, esto debido a mantenimientos de pintura, se hace la recomendacion de gestionar y señalizar los espacios con las laminas correspondientes.	Establecer cronograma para ubicación y postura de señalización en sede santa marta	Consolidado en archivo PDF registro fotografico de la señalización puesta en sitio.	31/03/2023

Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Talento Humano - Javier Estrada y Carlos Alvarez	Auditoria basada en riesgos	Dar cumplimiento a los lineamientos de SG –SST que se encuentran pendientes por cumplir: * 3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud. * 1.3 Información al médico de los perfiles de cargo * 3.1.4 Realización de los exámenes médicos ocupacionales: reingreso, periódicos. * 3.1.5 Custodia de Historias Clínicas * 3.1.1 Evaluación Médica Ocupacional * 4.1.1 Metodología para la identificación, evaluación y valoración de peligros. * 4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa * 4.1.3 Identificación y priorización de la naturaleza de los peligros (Metodología adicional, cancerígenos y otros) * 4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos * 4.2.1 Se implementan las medidas de prevención y control de peligros * 4.2.2 Se verifica aplicación de las medidas de prevención y control * 4.2.3 Hay procedimientos, instructivos, fichas, protocolos * 4.2.4 Inspección con el COPASST o Vigía Capacitación, Inducción y Reinducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, actividades de Promoción y Prevención Pipa * Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST con curso (50 horas)	Realizar las actividades pendientes de cumplimiento y generar soporte documental de cada uno de los Ítems para envío a la Oficina de Control Interno.	Soporte Documental de cumplimiento con el nombre de cada uno de los Ítems cumplidos.	31/03/2023
Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Talento Humano - Javier Estrada y Carlos Alvarez	Auditoria basada en riesgos	La Oficina de Control Interno Identifico que en el Parque Arqueológico de Teyuna, se encuentra equipada y conformada la brigada de emergencia, no obstante no se evidencio su formalizacion, se recomienda formalizar su conformacion en la pagina web del ICANH	Formalización, divulgación y publicación en pagina web de la entidad de brigada de emergencia parque arqueologico de Teyuna	Soporte documental de formalización, socialización y publicación de brigada de emergencia parque arqueologíco de Teyuna.	31 de marzo de 2023
Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Secretaria General - Sandra Milena Montoya Biblioteca Especializada - Luz Mary Olivares	Auditoria basada en riesgos	Durante la visita se constato la existencia de un mobiliario de la biblioteca al cual no se le ha dado uso de acuerdo desde el momento de adquisicon, generando así una depreciacion a dichos activos y un posible deterimiento patrimonial; se recomienda que se evalué nuevamente el proyecto de instalar y hacer uso de la biblioteca en la sede de Santa Marta para que así se usen de forma adecuada dichos bienes, o que en caso tal se evalué la posibilidad de trasladar los elementos a una de las sedes del ICANH que tenga la necesidad de dicho mobiliario.	Definir mediantes mesas de trabajo la disposicion del mobiliario de biblioteca de la sede santra marta	Actas de reunion con el resultado de dichas definiciones y disposiciones al mobiliario de la biblioteca.	28 de febrero de 2023
Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Secretaria General - Sandra Milena Montoya Subdirección de Gestión de Patrimonio - Fernando Montejo	Auditoria basada en riesgos	Durante la visita realizada a la sede administrativa de Santa Marta se evidencio deterioro en las paredes de esta sede, a pesar de que con anterioridad una persona se habia acercado para relizar trabajos de mantenimiento, por esta razón se recomienda que se revise la posibilidad de que un experto evalue las causas de estas machas.	Realizar mesas de trabajo con el Ministerior de Cultura para definir el mantenimiento de la sede administrativa de Santa Marta	Acta de reunión con la definición de acciones a seguir para el mantenimiento de la sede de santa marta.	31 de marzo de 2023
Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Secretaria General - Sandra Milena Montoya	Auditoria basada en riesgos	Posteriormente a la visita del portal web del ICANH, se evidencia que existen publicados 4 operadores logisticos que se encuentran en convenio con el Parque Arqueologico Teyuna, no obstante se observó que existen alrededor de nueve (9) operadores que prestan los servicios de venta de boletería o manillas en la sede Santa Marta y no han sido publicados de manera oportuna en el portal Web del ICANH; se recomienda que se realice una evaluación del total de operadores turísticos de Santa Marta y aquellos que cumplen con los requisitos para que estos sean publicados en el portal web del ICANH, con el fin de dar cumplimiento a la Resolución 061 de 2018 y la Ley 1712 de 2014.	Realizar evaluación de requisitos de operadores logisticos para realizar su respectiva publicación en pagina web de la Entidad, con el fin de dar cumplimiento a la Resolución 061 de 2018 y la Ley 1712 de 2014.	Formato de evaluación de requisitos de operadores logisticos. Publicación de operadores logisticos autorizados por ICANH en pagina web de la Entidad	30 de abril de 2023
Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Secretaria General - Sandra Milena Montoya	Auditoria basada en riesgos	Se evidencia que en la bodega de Santa Marta se encuentra un material destinado a los arreglos de baños en la sede del Parque Arqueológico de Teyuna – Ciudad perdida, estos materiales no han sido entregados debido a que en Bogota se deben autorizar los recursos para las mulas que realizan la subida de dichos elementos hasta Ciudad Perdida, se recomienda tramitar la gestión de dichos recursos y la autorizacion correspondiente con el fin de evitar deterioro en el material por vencimiento.	Asignación de recursos para la subida de dichos materiales al parque.	Soporte de pago de transporte para la subida de dicho material y registro fotografico de la entrega en parque arqueologico.	15 de marzo de 2023
Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Secretaria General - Sandra Milena Montoya	Auditoria basada en riesgos	Debido a las dificultades que se pueden presentar en determinadas ocasiones en cuanto al transporte y traslado de insumos desde Santa Marta al Parque Arqueológico de Teyuna – Ciudad perdida, la Oficina de Control Interno recomienda que se evalue la posibilidad de generar convenios interadministrativos con otras entidades publicas que faciliten el traslado de materiales sin que se dependa de la autorizacion de recursos en Bogota.	Convenio Interadministrativo	Estudios previos convenio interadministrativo	15 de marzo de 2023
Auditoria interna	Secretaria General - Sandra Milena Montoya Área de Almacen - Alba Ines Espitia	Auditoria basada en riesgos	Con relación a las situaciones presentadas con el aplicativo CNT, se recomienda que se evalue la pertinencia de dicho aplicativo, para así determinar su continuidad o por el contrario su cambio por una herramienta que se ajuste a las necesidades del ICANH en cuanto a la administración de Activos	Definir mediantes mesas de trabajo la continuidad o no del aplicativo CNT	Actas de reunion con el resultado de dichas definiciones y dispociones respecto al aplicativo CNT	30 de junio de 2023

Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Área de Almacen - Alba Ines Espitia Área de Tecnología de Información - Sonia Cardozo	Auditoria basada en riesgos	Se evidencian unos equipos de computo asignados al administrador de parques, los cuales no están siendo usados por los trabajadores ya que no cuentan con los elementos necesarios para su correcto funcionamiento, por esta razon el cumplimiento de actividades se esta realizando con equipos personales de los trabajadores, generando asi un riesgo en cuanto a perdida de información; se recomienda identificar los elementos necesarios para el correcto funcionamiento y gestionar su adquisición y envió a la sede Santa Marta.	Realizar mesa de trabajo entre las áreas de almacén, TI y sede Santa Marta para identificar las necesidades en cuanto a equipos para su adecuado funcionamiento en Santa Marta. Una vez determinadas las necesidades en la sede Santa Marta realizar el envío de los elementos a dicha sede. Reunión desde TI con sede Santa Marta para garantizar el correcto uso de elementos de computo asignados; así como la asignación de unidad drive para el almacenamiento de la información de la Entidad	Actas de reunión para la identificación de necesidades. Salida del almacen de elementos para sede Santa Marta Acta de Reunión para verificación de elementos y correcto funcionamiento de elementos de computo y asignación de unidad Drive.	31 de marzo de 2023
Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Área de Almacen - Alba Ines Espitia	Auditoria basada en riesgos	Se evidenció maquina registradora en la sede de Santa Marta que no cuenta con etiquetado de identificación y tampoco aparece inscrita en el inventario de los trabajadores oficiales, se informa que esta se encuentra en tramite de devolución; la Oficina de Control Interno se permite recomendar que dicho tramite se realice lo antes posible o que el elemento sea asignado a uno de los parques en donde se requiera.	Realizar la devolución de la maquina registradora a la sede Bogota, para custodia del almacen o asignación a sede que la requiera.	Soporte de guia de envío de activo a la entidad. Soporte de CNT del registro del activo del ICANH Correo electronico de reporte de recibido del bien para custodia por parte del almacen.	31 de marzo de 2023
Auditoria interna	Área de Almacen - Alba Ines Espitia	Auditoria basada en riesgos	Se identificaron elementos de consumo, como jabones, ceras, café, geles, entre otros, que no cuentan con la respectiva información de vencimiento; Control Interno recomienda, que estos elementos sean verificados en sede Bogotá y se garanticen las respectivas fechas para que así su consumo se realice de manera cronológica.	Formato de verificación de elementos de consumo, que contegan fecha de ingreso al Icanh, fecha de vencimiento, fecha de entrega al área, verificación de etiquetado de caducidad o de duración minima.	Formato de verificación de elementos de consumo.	31 de marzo de 2023
Auditoria interna	Parque Arqueologico Teyuna - Septimio Martinez y Diana Mejía Área de Almacen - Alba Ines Espitia	Auditoria basada en riesgos	Teniendo en cuenta la situación presentada en cuanto a la depreciacion de algunos activos que se encuentran en optimas condiciones para su uso, la Oficina de Control Interno se permite recomendar que desde el area del Almacen se realicen evaluaciones oportunas de los elementos, para que en dado caso se proceda a la baja o por el contrario se reingrese el activo al sistema como elemento funcional	Realizar mesa de trabajo con parque arqueologico de teyuna para evaluar activos que registran en CNT para la baja y que estan en optimas condiciones para realizar el reingreso de los mismos a dicho aplicativo; además de establecer los activos para la baja y proceder con el respectivo tramite.	Acta de reunión con la determinación de los activos a ser ajustados en CNT o proceder con la baja de los mismos- La cual debe contener fecha de cumplimiento de dichos ajustes.	31 de marzo de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	•Documentar y publicar los procesos o procedimientos para el cumplimiento de los requisitos de los colaboradores en seguridad de la información •Diseñar y documentar un plan de toma de conciencia o apropiación en seguridad de la información para las partes interesadas •Construir y publicar los documentos mínimos necesarios para la gestión de la seguridad de la información alineado a las practicas lideres entre estas ISO 27001 2013 y MSPI •Determinar, documentar las necesidades internas y externas del SGSI mediante plan de comunicaciones	Elaborar plan de conciencia y apropiación en seguridad de la información Identificar la necesidad de documentación faltante para el cumplimiento normativo. Identificar las necesidades internas y externas del SGSI en el plan de comunicaciones interno.	Implementación del MSPI	28 de febrero de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Auditoría Seguridad de la Información.	Identificar y documentar a través del normograma institucional los requisitos legales , normativos y regulatoriosrelevantes para la seguridad de la información y la operación de los procesos de la entidad, incluyendo pero no limitándose a: •Privacidad Habeas data •Delitos informáticos •Confidencialidad de la información •Derechos de autor y licenciamiento de software CMDB o inventario de software Revisar y documentar periódicamente para determinar el cumplimiento con las políticas y normas de seguridad de la información.	Identificar y documentar a través del normograma institucional los requisitos legales , normativos y regulatoriosrelevantes para la seguridad de la información y la operación de los procesos de la entidad, incluyendo pero no limitándose a: •Privacidad Habeas data •Delitos informáticos •Confidencialidad de la información •Derechos de autor y licenciamiento de software CMDB o inventario de software Revisar y documentar periódicamente para determinar el cumplimiento con las políticas y normas de seguridad de la información.	Normograma Manual de implementación de la politica de datos personales	28 de febrero de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Evaluación tratamiento de Riesgos TI	Riesgo de Disponibilidad	**N° 13 Item Token:** Presentar a la Oficina de Control Interno en el segundo semestre de la vigencia 2022, el listado de responsables de Token, fecha de adquisición y vencimiento; además que se tramiten las aprobaciones correspondientes del documento borrador "Lineamiento tokens-v2 22-07" y a su vez se realice la socialización del documento con el usuario líder, para que desde allí se implemente y ejecute el procedimiento que busca mitigar el riesgo de seguridad de la información financiera de la Entidad	Se remite Listado de responsables del Token. Pendiente firma en documento lineamientos de token	31 de marzo de 2023

Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Evaluación tratamiento de Riesgos TI	Riesgo de Disponibilidad	**N° 15 Ítem SWITCH CAPA3; N° 16 Ítem SWITCH y N°24 Ítem UPS:** La Oficina de Control Interno recomienda unificar y eliminar riesgos de seguridad de la información enumerados N°15, 16 y 24, teniendo en cuenta que la OCI identificó que las acciones a seguir en cada uno de los componentes se repite y la evidencia corresponde a un mismo soporte documental; con el fin de no generar duplicidad de información, y establecer controles robustos que permitan mitigar de manera práctica y simplificada los posibles riesgos de información.	Se unifican los ítems. Se remite documento adjunto matríz de riesgos	31 de marzo de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Evaluación tratamiento de Riesgos TI	Riesgo de Disponibilidad	**N° 17 Ítem Servidor Principal y N° 18 Ítem Servidor secundario:** La OCI recomienda unificar los riesgos enumerados 17 y 18 en uno solo riesgo macro, de tal manera que el mismo abarque la gestión general y que la actividad de control mitigue los riesgos asociados con los servidores, herramienta en la cual reposa el 100% de la información de la Entidad; lo anterior obedece a que se evidencio que la misma actividad de control y soporte documental responde a los dos riesgos, es necesario simplificar actividades que permitan mejorar la gestión del área de Tecnología de la Información.	Se unifica y se deja un riesgo macro asociado a todos los servidores físicos que son administrados en el datacenter principal	31 de marzo de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Evaluación tratamiento de Riesgos TI	Riesgo de Disponibilidad	**N° 20 ítem Servidor De Archivos, N° 21 Ítem SAN y N° 23 Unidad de Tape Backup:** Al realizar la evaluación se evidenció que, existen riesgos y actividades de control construidos desde la vigencia 2021, los cuales han dejado de ejecutarse debido a la adquisición, actualización e implementación de herramientas tecnologías que van a la vanguardia con los sistemas de información; lo anterior sustenta, porque los riesgos citados no ha ejecutado actividades de control debido a que la información de la Entidad se encuentra en la nube y dejó de almacenarse en el servido de archivos y el uso de SAN; ésta Oficina, recomienda eliminar dichos riesgos toda vez que no se realizan actividades de control, así como actualizar la matriz de Riesgo de Seguridad de la Información conforme a la realidad de la Entidad tanto en recursos humanos, como físicos y tecnológicos.	Se actualiza en nueva matriz de riesgos	31 de marzo de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Evaluación tratamiento de Riesgos TI	Riesgo de Disponibilidad	**N° 26 ítem Equipos de Cómputo, N° 27 Ítem Antivirus y N° 28 Sistemas Operativos:** La Oficina de Control Interno identificó que, las actividades de control para los riesgos y los componentes se repiten duplicando la información y dejando de generar valor agregado a la gestión de los riesgo; así mismo identificó que las actividades que pueden simplificarse en un solo riesgo hacen parte del Riego de Pérdida de disponibilidad y de integridad, es necesario que desde el área de Tecnologías de la Información se evalúe la pertinencia del riesgo y los controles para establecer en donde debe quedar ubicado las acciones o actividades de control; la OCI recomienda eliminar el Riesgo y unificarlo con el N°26, 27 y 28; es importante que su actualización se incluyan actividades de actualización de antivirus y Sistema operativo de equipo de cómputo de la Entidad.	Teniendo en cuenta los controles específicados para los ítems enunciados se unifica el riesgo en la nueva matríz de riesgos dejándo sólo elítem de equipos de cómputo	31 de marzo de 2023

Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Evaluación tratamiento de Riesgos TI	Riesgo Perdida de Integridad	**N° 11 ítem Formulario de registro de correspondencia:** Durante la evaluación el área manifestó que las actividades de control no se están realizando, de acuerdo a que a partir del 01 de enero de 2022 se encuentra en funcionamiento el aplicativo Orfeo, sistema de información por donde se lleva el control de entradas y salidas de correspondencia; el riesgo y las actividades de control se habían establecido para la herramienta tecnológica anterior al Orfeo. Por lo anteriormente expuesto no se obtuvo soporte documental de ejecución y esta Oficina recomienda que dicho riesgo debe ser eliminado, dado que se implementó el aplicativo Orfeo, es necesario que desde el área de TI se evalué la recomendación realizada por esta Oficina, o si por el contrario debe ser ajustado de acuerdo a las necesidades y posibles riesgos del nuevo aplicativo en la Entidad.	Se modifica el riesgo asignando al SGD ORFEO	31 de marzo de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Evaluación tratamiento de Riesgos TI	Riesgo Perdida de Integridad	**N° 26 ítem Equipos de Cómputo, N° 27 Ítem Antivirus y N° 28 Sistemas Operativos**: La Oficina de Control Interno identifico que las actividades de control para los riesgos y los componentes se repiten duplicando la información y dejando de generar valor agregado a la gestión de los riesgo; así mismo identifico que las actividades que pueden simplificarse en un solo riesgo hacen parte del Riego de Perdida de disponibilidad y de integridad, es necesario que desde el área de Tecnologías de la Información se evalúe la pertinencia del riesgo y los controles para establecer en donde debe quedar ubicado las acciones o actividades de control; la OCI recomienda eliminar el Riesgo y unificarlo con el N°26, 27 y 28; es importante que su actualización se incluyan actividades de actualización de antivirus y Sistema operativo de equipo de cómputo de la Entidad.	Teniendo en cuenta los controles específicados para los ítems enunciados se unifica el riesgo en la nueva matríz de riesgos dejándo sólo elítem de equipos de cómputo	31 de marzo de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Evaluación tratamiento de Riesgos TI	Riesgo Perdida de Integridad	**N° 29 ítem Documentos electrónicos:** Esta Oficina recomienda modificar las actividades de control; dado que se evidenció que la ejecución realizada está encaminada a la divulgación, socialización y prevención y no tiene relación directa con la mitigación del riesgo pérdida de integridad de los documentos electrónicos.	Se modifica toda la línea de acuerdo a la actualidad del ICANH	31 de marzo de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Evaluación tratamiento de Riesgos TI	Actualización Matriz de Riesgo	Sí para el segundo semestre de la vigencia 2022 no se ha realizado actualización a la matriz de riesgos de seguridad de información, deberá implementarse actividades de divulgación como correos masivos de seguridad y/o capacitaciones que permitan a los usuarios de información de la Entidad estar alerta y atentos a posibles irregularidades de seguridad en la información.	Se actualizará la nueva matriz de riesgos de acuerdo a las modificaciones que se han realizado	31 de marzo de 2023
Auditoría Interna	Área Funcional de TI	Evaluación tratamiento de Riesgos TI	Riesgo de Confidencialidad	**N° 12 ítem Base de datos de PQRS:** La Oficina de Control Interno evidenció borrador del Procedimiento copia de seguridad; sin embargo, recomienda que su incorporación se tramite ante la Oficina Asesora de Planeación y su aprobación ante el Comité Institucional de Gestión y Desempeño del ICANH, antes de finalizar la vigencia 2022.	Se planeó la entrega de procedimientos actualizados a la Oficina de planeación al finalizar octubre.	31 de marzo de 2023
Ambiente de control	Talento Humano	Evaluación Control Interno Contable	Capacitación interna del jefe de contabilidad a su equipo de trabajo de la capacitación programada en el PIC vigencia 2022. En caso de que el ICANH proporcione cartillas actualizadas de información tributaria o de temas de interés del área, el jefe deberá programar una capacitación al interior del área para socializar dichas cartillas.	Capacitación grupo de trabajo de contabilidad.	Acta interna de reunión donde se evidencie los temas de la capacitación y los asistentes a la misma.	31 de diciembre de 2022