

Comisión de Caminos e Infraestructura Hidráulica
Sistema de Control Interno Institucional

F: PTCI-2022
Fecha de elaboración: 31 de enero del 2022

PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO										
DESCRIPCIÓN DE ACCIONES DE ACUERDO A LAS NORMAS GENERALES DE CONTROL INTERNO	No.	ELEMENTOS DE CONTROL	% CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA	ACCIONES DE MEJORA	CRONOGRAMA DE TRABAJO		RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR		MEDIOS DE VERIFICACIÓN
						FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	ORGANO ADMINISTRATIVO	RESPONSABLE	
PRIMERA: AMBIENTE DE CONTROL	1	Los servidores públicos de la Institución, conocen y aseguran en su área de trabajo el cumplimiento de metas y objetivos, visión y misión Institucionales (Institucional).	100%	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA OFICIAL DE LA CCEIH, MEDIANTE CURSOS A PERSONAL DE NUEVO INGRESO, Y A TODO EL PERSONAL DE CONTRATO Y CONFIANZA	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
	2	Los objetivos y metas Institucionales derivados del plan estratégico están comunicados y asignados a los encargados de las áreas y responsables de cada uno de los procesos para su cumplimiento (Institucional).	100%	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA OFICIAL DE LA CCEIH, MEDIANTE CURSOS A PERSONAL DE NUEVO INGRESO, Y A TODO EL PERSONAL	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
	3	La Institución cuenta con un Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés formalmente establecido para difundir y evaluar el cumplimiento del Código de Ética y de Conducta; se cumplen con las reglas de integridad para el ejercicio de la función pública y sus lineamientos generales (Institucional).	100%	ACTA DE INSTALACION, ACTAS DE SESIONES, INFORME DE RESULTADOS DE CUMPLIMIENTO DEL PAT 2021	SEGUIMIENTO AL PAT 2022 DEL CEPCI	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	REPORTES DE AVANCES, INFORME ANUAL DE CUMPLIMIENTO
	4	Se aplican, al menos una vez al año, encuestas de clima organizacional, se identifican áreas de oportunidad, determinan acciones de mejora, dan seguimiento y evalúan sus resultados (Institucional).	50%	FORMATOS DE ACCIONES DE MEJORA, REPORTES DE AVANCE TRIMESTRAL	APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE CLIMA ORGANIZACIONAL	01/01/2022	31/12/2022	AREA DE RECURSOS HUMANO	JEFE DEL AREA DE RECURSOS HUMANOS	ENCUESTAS DE CLIMA ORGANIZACIONAL
	5	La estructura organizacional define la autoridad y responsabilidad, segrega y delega funciones, delimita facultades entre el personal que autoriza, ejecuta, vigila, evalúa, registra o contabiliza las transacciones de los procesos.	100%	MANUAL DE ORGANIZACION ACTUALIZADO	CREAR GRUPO DE TRABAJO DE AUDITORIA INTERNA (AUD. 601 Y 608-DS-GF) CREAR UN DOCUMENTO DONDE SE ESTABLEZCAN ÁREAS, FUNCIONES Y RESPONSABLES PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE LA CCIH, EN MATERIA DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A	01/01/2022	01/06/2022	ÁREA DE AUDITORIAS	ENCARGADO DEL ÁREA DE AUDITORIAS	ACTA DE INSTALACION, FUNCIONES Y PROGRAMA DE TRABAJO
	6	Los perfiles y descripciones de puestos están actualizados conforme a las funciones y alineados a los procesos (Institucional).	100%	DICTAMEN DE ESTRUCTURA ORGÁNICA Y VALIDACIÓN DE PLANTILLA DE PLAZAS DE LA COMISIÓN DE CAMINOS 2022	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
	7	El manual de organización y de procedimientos de las unidades administrativas que intervienen en los procesos está alineado a los objetivos y metas Institucionales y se actualizan con base en sus atribuciones y responsabilidades establecidas en la normatividad aplicable.	50%	MANUAL DE ORGANIZACION ACTUALIZADO (2021)	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ACTUALIZADO	01/01/2022	31/12/2022	AREA DE RECURSOS HUMANO	JEFE DEL AREA DE RECURSOS HUMANOS	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ACTUALIZADO 2022, CEDULAS DE AVANCES
	8	Se opera en el proceso un mecanismo para evaluar y actualizar el control interno (políticas y procedimientos), en cada ámbito de competencia y nivel jerárquico.	100%	CUESTIONARIOS DE CONTROL INTERNO Y DICTAMENES DE EVALUACION	LAS QUE RESULTEN DE LAS EVALUACIONES	31/01/2022	31/12/2022	ORGANO INTERNO DE CONTROL / ORGANOS FISCALIZADORES	TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL	CUESTIONARIOS Y RESULTADOS DE EVALUACIONES
SEGUNDA: ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	9	Se aplica la metodología establecida en cumplimiento a las etapas para la Administración de Riesgos, para su identificación, descripción, evaluación, atención y seguimiento, que incluya los factores de riesgo, estrategias para administrarlos y la implementación de acciones de control	100%	Guía e instructivo de Riesgos de la CCEIH	Actualización de la Guía	31/01/2022	31/12/2022	GRUPO INTERNO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	GUIA ACTUALIZADA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS
	10	Las actividades de Control Interno atienden y mitigan los riesgos identificados del proceso, que pueden afectar el logro de metas y objetivos Institucionales, y éstas son ejecutadas por el servidor público facultado conforme a la normatividad.	100%	Minutas de trabajo	Reuniones de Seguimiento mas frecuentes (mensual)	31/01/2022	31/12/2022	GRUPO INTERNO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	MINUTA DE TRABAJO
	11	Existe un procedimiento formal que establece la obligación de los responsables de los procesos que intervienen en la Administración de Riesgos.	100%	Guía e instructivo de Riesgos de la CCEIH	Actualización de la Guía	31/01/2022	31/12/2022	GRUPO INTERNO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	GUIA ACTUALIZADA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

Comisión de Caminos e Infraestructura Hidráulica
Sistema de Control Interno Institucional

F: PTCI-2022
Fecha de elaboración: 31 de enero del 2022

DESCRIPCIÓN DE ACCIONES DE ACUERDO A LAS NORMAS GENERALES DE CONTROL INTERNO	No.	ELEMENTOS DE CONTROL	N CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA	ACCIONES DE MEJORA	CRONOGRAMA DE TRABAJO		RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR		MEDIOS DE VERIFICACIÓN
						FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	ORGANO ADMINISTRATIVO	REPOSABLE	
	12	Se instrumentan en los procesos acciones para identificar, evaluar y dar respuesta a los riesgos de corrupción, abusos y fraudes potenciales que pudieran afectar el cumplimiento de los objetivos Institucionales.	0%	Programa de Trabajo de Administración de Riesgo	Establecer riesgos de corrupción en la matriz de riesgos Actualización de la Guía	31/01/2022	31/12/2022	GRUPO INTERNO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS	PROGRAMA DE TRABAJO DE ADMINISTRACION DE RIESGOS 2022
TERCERA: ACTIVIDADES DE CONTROL	13	Se seleccionan y desarrollan actividades de control que ayudan a dar respuesta y reducir los riesgos de cada proceso, considerando los controles manuales y/o automatizados con base en el uso de TIC's.	100%	ACCIONES DE MITIGACIONES DE RIESGOS, INCLUIDAS EN LA MATRIZ	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
	14	Se encuentran claramente definidas las actividades de control en cada proceso, para cumplir con las metas comprometidas con base en el presupuesto asignado del ejercicio fiscal.	100%	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	ACTUALIZACION	01/01/2022	31/12/2022	ÁREA DE RECURSOS HUMANOS	JEFE DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS	CEDULAS DE AVANCE Y CEDULA DE CONCLUSION DE ACTUALIZACIÓN
	15	Se tienen en operación los instrumentos y mecanismos del proceso, que miden su avance, resultados y se analizan las variaciones en el cumplimiento de los objetivos y metas Institucionales.	100%	SISTEMA INTEGRAL DE SEGUIMIENTO DE OBRA (SISO)	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	UNIDAD DE INFORMÁTICA	JEFE DE LA UNIDAD DE INFORMÁTICA	SISTEMAS INFORMÁTICOS
	16	Se tienen establecidos estándares de calidad, resultados, servicios o desempeño en la ejecución de los procesos.	100%	SISTEMA INTEGRAL DE SEGUIMIENTO DE OBRA (SISO)	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	UNIDAD DE INFORMÁTICA	JEFE DE LA UNIDAD DE INFORMÁTICA	SISTEMAS INFORMÁTICOS
	17	Se establecen en los procesos mecanismos para identificar y atender la causa raíz de las observaciones determinadas por las diversas instancias de fiscalización, con la finalidad de evitar su recurrencia.	100%	MATRIZ DE RIESGOS	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
	18	Se identifica en los procesos la causa raíz de las debilidades de Control Interno determinadas, con prioridad en las de mayor importancia, a efecto de evitar su recurrencia e integrarlas a un Programa de Trabajo de Control Interno para su seguimiento y atención.	100%	EVALUACION APLICADA A LA CCEIH	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
	19	Se evalúan y actualizan en los procesos las políticas, procedimientos, acciones, mecanismos e instrumentos de control.	100%	EVALUACION APLICADA A LA CCEIH	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
	20	Las recomendaciones y acuerdos de los Comités Institucionales, relacionados con cada proceso, se atienden en tiempo y forma, conforme a su ámbito de competencia.	100%	ACTAS DE COMITÉ DE CONTROL Y CEPCI	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
	21	Existen y operan en los procesos actividades de control desarrolladas mediante el uso de TIC's.	100%	SISTEMA INTEGRAL DE SEGUIMIENTO DE OBRA (SISO)	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	UNIDAD DE INFORMÁTICA	JEFE DE LA UNIDAD DE INFORMÁTICA	SISTEMAS INFORMÁTICOS
	22	Se identifican y evalúan las necesidades de utilizar TIC's en las operaciones y etapas del proceso, considerando los recursos humanos, materiales, financieros y tecnológicos que se requieren.	0%	NO SE CUENTA CON EVIDENCIA	EVALUAR LAS NECESIDADES DEL USO DE TIC'S EN LOS PROCESOS	01/03/2022	01/06/2022	UNIDAD DE INFORMÁTICA	JEFE DE LA UNIDAD DE INFORMÁTICA	NO SE CUENTA CON EVIDENCIA
23	En las operaciones y etapas automatizadas de los procesos se cancelan oportunamente los accesos autorizados del personal que causó baja, tanto a espacios físicos como a TIC's.	0%	NO SE CUENTA CON EVIDENCIA	ENVIO DE MEMORANDUM AL AREA DE RECURSOS HUMANOS PARA SOLICITAR LA BAJA DEL PERSONAL	01/03/2022	01/06/2022	UNIDAD DE INFORMÁTICA	JEFE DE LA UNIDAD DE INFORMÁTICA	NO SE CUENTA CON EVIDENCIA	
24	Se cumple con las políticas y disposiciones establecidas para la Estrategia Digital Estatal en los procesos de gobernanza, organización y de entrega, relacionados con la planeación, contratación y administración de bienes y servicios de TIC's y con la seguridad de la información (Institucional TIC's).	80%	SISTEMA DE DICTAMEN (SIDIC)	CONSEGUIR LA PARTIDA PRESUPUESTAL PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO INFORMÁTICO	01/03/2022	01/06/2022	UNIDAD DE INFORMÁTICA	JEFE DE LA UNIDAD DE INFORMÁTICA	SISTEMAS INFORMÁTICOS	
25	Existe en cada proceso un mecanismo para generar información relevante y de calidad (accesible, correcta, actualizada, suficiente, oportuna, válida y verificable), de conformidad con las disposiciones legales y administrativas aplicables.	100%	MEMORANDUMS DE ENVIO DE ACCIONES RELEVANTES REALIZADAS DIRIGIDAS AL DIRECTOR GENERAL POR CADA ORGANO ADMINISTRATIVO, ASI COMO EL SISO.	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100% (HA FUNCIONADO CORRECTAMENTE)	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	
26	Se tiene implantado en cada proceso un mecanismo o instrumento para verificar que la elaboración de informes, respecto del logro del plan estratégico, objetivos y metas Institucionales, cumplan con las políticas, lineamientos y criterios Institucionales establecidos.	100%	MEMORANDUMS DE ENVIO DE ACCIONES RELEVANTES REALIZADAS DIRIGIDAS AL DIRECTOR GENERAL POR CADA ORGANO ADMINISTRATIVO, ASI COMO EL SISO.	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100% (HA FUNCIONADO CORRECTAMENTE)	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	

CUARTA: INFORMAR Y

Comisión de Caminos e Infraestructura Hidráulica
Sistema de Control Interno Institucional

F: PTCI-2022
Fecha de elaboración: 31 de enero del 2022

DESCRIPCIÓN DE ACCIONES DE ACUERDO A LAS NORMAS GENERALES DE CONTROL INTERNO	No.	ELEMENTOS DE CONTROL	% CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA	ACCIONES DE MEJORA	CRONOGRAMA DE TRABAJO		RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR		MEDIOS DE VERIFICACIÓN
						FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	ORGANO ADMINISTRATIVO	REPOSABLE	
CUARTO: MONITOREO	27	Dentro del sistema de información se genera de manera oportuna, suficiente y confiable, información sobre el estado de la situación contable y programático-presupuestal del proceso.	100%	SIHAE	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100% (HA FUNCIONADO CORRECTAMENTE)	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%				
	28	Se cuenta con el registro de acuerdos y compromisos, correspondientes a los procesos, aprobados en las reuniones de Comités Institucionales y de grupos de alta dirección, así como de su seguimiento, a fin de que se cumplan en tiempo y forma.	100%	FORMATO DE ACUERDOS DE SESIONES	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100% (HA FUNCIONADO CORRECTAMENTE)	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%				
	29	Se tiene implantado un mecanismo específico para el registro, análisis y atención oportuna y suficiente de quejas y denuncias (Institucional).	100%	BUZON FISICO Y ELECTRONICO, REPORTES DE QUEJAS Y DENUNCIAS	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100% (HA FUNCIONADO CORRECTAMENTE)	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%				
	30	Se cuenta con un sistema de información que de manera integral, oportuna y confiable permite a la alta dirección realizar seguimientos y tomar decisiones (Institucional).	100%	SISTEMA INTEGRAL DE SEGUIMIENTO DE OBRA (SISO)	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
QUINTA: SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA	31	Se realizan las acciones correctivas y preventivas que contribuyen a la eficiencia y eficacia de las operaciones, así como la supervisión permanente de los cinco componentes de Control Interno.	100%	ACTAS DE SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS, ACUERDOS DE SESIONES, REPORTES DE AVANCES TRIMESTRALES	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
	32	Los resultados de las auditorías de instancias fiscalizadoras de cumplimiento, de riesgos, de funciones, evaluaciones y de seguridad sobre Tecnologías de la Información, se utilizan para retroalimentar a cada uno de los responsables y mejorar el proceso.	100%	PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%
	33	Se llevan a cabo evaluaciones del Control Interno de los procesos sustantivos y administrativos por parte del Titular y la Administración, Órgano Interno de Control o de una instancia independiente para determinar la suficiencia y efectividad de los controles establecidos.	100%	EVALUACION (CUESTIONARIO DE CONTROL INTERNO) Y PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%	NO APLICA, CUMPLIMIENTO AL 100%

autorizó



Ing. Jorge Luis Gómez Jiménez
Director General

revisó



C.P. Ana Claudia Gómez Sánchez
Jefa de la Unidad de Apoyo Administrativo
y Coordinadora de Control Interno Institucional

Elaboró



C.P. Grodio Eugenio Ruiz Corzo
Jefe del Área de Recursos Humanos
y Enlace del Sistema de Control Interno