

# ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

# FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS ESCUELA DE CONTABILIDAD Y AUDITORÍA CARRERA: INGENIERÍA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA C.P.A.

# TRABAJO DE TITULACIÓN

Previa a la obtención del título de:

INGENIERA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA C.P.A.

#### **TEMA:**

DISEÑO DE UN SISTEMA DE CONTROL INTERNO PARA EL CENTRO DE DESARROLLO HUMANO EN CULTURA Y ECONOMÍA SOLIDARIA CEBYCAM – CES, CANTÓN PENIPE, PROVINCIA CHIMBORAZO.

#### **AUTORA:**

DORIS MARICELA LLANGARI DUCHI

Riobamba – Ecuador

2016

# CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL

Certificamos que la presente Trabajo de Titulación presentado por la Srta. Doris Maricela Llangari Duchi, fue revisada y corregida siendo su contenido original en su totalidad, por lo que se autoriza su presentación.

Ing. Edison Vinicio Calderón Morán

DIRECTOR TRIBUNAL

Eco. Mar

Eco. Marco Antonio González Chávez MIEMBRO TRIBUNAL

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Doris Maricela Llangari Duchi, declaro que el presente trabajo de titulación es de

mi autoría y que los resultados del mismo son auténticos y originales. Los textos

constantes en el documento que provienen de otra fuente, están debidamente citados y

referenciados.

Como autor, asumo la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este

trabajo de titulación.

Riobamba, 15 de agosto del 2016

Doris Maricela Llangari Duchi

C.C. 060395581-6

iii

#### **DEDICATORIA**

Esta tesis le dedico principalmente a Dios por haberme regalado la vida, la fuerza necesaria para culminar una etapa importante en mi vida. Pero de manera especial este trabajo les dedico a mis padres por ser las personas que me han acompañado durante todo mi trayecto de vida estudiantil, con sus consejos para seguir adelante y no rendirme, por estar en las buenas y en las malas por llorar junto a mí en una derrota, pero siempre alentándome para seguir adelante.

A toda mi familia, amigos que siempre estuvieron ahí brindándome su apoyo y dándome palabras de aliento para el logro de mis objetivos.

**DORIS LLANGARI** 

#### **AGRADECIMIENTO**

Agradezco primero a Dios y a mis padres a quien amo porque han sido mi soporte brindándome su confianza y apoyo incondicional.

Mamá, eres la persona que siempre me ha levantado el ánimo en los momentos difíciles de mi vida. Gracias por su paciencia y por aquellas palabras sabias que siempre tenía para mis tristezas, por ser mi amiga y ayudarme a cumplir con uno de mis objetivos.

Papá, gracias por su apoyo, por ese esfuerzo brindado para ayudarme a cumplir con mis estudios, por esas palabras de aliento en todo momento.

Familiares y amigos, gracias por esas palabras ánimos para lograr culminar mi carrera.

Gracias también a mis tutores del trabajo de titulación, quienes con su acertada dirección me brindaron su apoyo y han sido un pilar esencial para la consecución del presente trabajo.

**DORIS LLANGARI** 

# ÍNDICE DE CONTENIDO

| PORTA                      | DA                         | i   |
|----------------------------|----------------------------|-----|
| CERTIF                     | FICACIÓN DEL TRIBUNAL      | i   |
| DECLA                      | RACIÓN DE AUTENTICIDAD     | iii |
| DEDIC                      | ATORIA                     | iv  |
| AGRADECIMIENTOv            |                            |     |
| ÍNDICE DE CONTENIDOvi      |                            |     |
| ÍNDICE                     | DE TABLAS                  | . X |
| ÍNDICE                     | DE GRÁFICOS                | . X |
| ÍNDICE                     | DE ANEXOS                  | хi  |
| RESUM                      | IEN EJECUTIVO              | ĸii |
| ABSTR                      | ACTx                       | iii |
| INTROI                     | DUCCIÓN                    | . 1 |
| CAPÍTU                     | JLO I: EL PROBLEMA         | . 3 |
| 1.1                        | PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | . 3 |
| 1.1.1                      | Formulación del problema   | . 5 |
| 1.1.2                      | Delimitación del problema  | . 5 |
| 1.2                        | OBJETIVO                   | . 6 |
| 1.2.1                      | Objetivo general           | . 6 |
| 1.2.2                      | Objetivo específicos       | . 6 |
| 1.3                        | JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA | . 6 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEORICO |                            | . 8 |
| 2.1                        | FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.    | . 8 |
| 2.1.1                      | Sistema de control interno | . 8 |
| 2111                       | Control                    | 8   |

| 2.1.1.3  | Control interno                         | 8    |
|----------|-----------------------------------------|------|
| 2.1.1.5  | Control interno como apoyo a la entidad | . 10 |
| 2.1.1.6  | Restricciones del control interno       | . 11 |
| 2.1.1.5  | Control interno según coso              | . 12 |
| 2.1.3    | Objetivos del control interno           | . 15 |
| 2.1.4    | Características del control interno     | . 16 |
| 2.1.5    | Estructura del Proceso de Control       | . 17 |
| 2.1.6    | Componentes del control interno         | . 19 |
| 2.1.6.1  | Ambiente de control                     | . 20 |
| 2.1.6.2  | Evaluación del riesgo                   | . 21 |
| 2.1.6.3  | Actividades de control                  | . 22 |
| 2.1.6.4  | Información y comunicación              | . 23 |
| 2.1.6.5  | Monitoreo                               | . 24 |
| 2.1.7    | Diagrama de flujo                       | . 25 |
| 2.1.7.1  | Simbología diagrama de Flujo            | . 25 |
| 2.1.7.2  | Proceso                                 | . 27 |
| 2.1.7.2. | Factores de un proceso                  | . 27 |
| CAPITU   | JLO III MARCO METODOLÓGICO              | . 28 |
| 3.1      | IDEA A DEFENDER                         | . 28 |
| 3.1.1    | Idea General                            | . 28 |
| 3.2      | Variables                               | . 28 |
| 3.2      | TIPOS DE INVESTIGACIÓN.                 | . 28 |
| 3.2.1    | Tipos de investigación                  | . 28 |
| 3.2.2    | Diseño de la investigación              | . 29 |
| 3.3      | POBLACIÓN Y MUESTRA                     | . 29 |
| 3.3.1    | Población                               | . 29 |
| 3.4      | MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS         | . 30 |

| 3.4.1     | Métodos                                                                      | 30  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------|-----|
| CAPITU    | JLO IV: MARCO PROPOSITIVO                                                    | 32  |
| 4.1       | DISEÑO DE LINEAMIENTOS PARA OBTENER UN SISTEMA CONTRO                        | L   |
| INTERN    | IO EFICIENTE Y EFICAZ EN EL CENTRO DE DESARROLLO HUMAN                       | O   |
| EN CUI    | TURA Y ECONOMÍA SOLIDARIA CEBYCAM – CES, CANTÓN PENIP                        | Ε,  |
| PROVI     | VCIA CHIMBORAZO3                                                             | 32  |
| 4.1.1     | Caracterización del objeto de estudio                                        | 32  |
| 4.1.1.1   | Misión, Visión, Objetivos.                                                   | 32  |
| 4.1.1.2   | Objeto Social                                                                | 34  |
| 4.1.1.3   | Funciones y Actividades Principales que Realiza el Centro                    | 34  |
| 4.1.2     | Diagnostico de la Situación Actual de la Empresa                             | 34  |
| 4.1.2.1   | Análisis Externo                                                             | 34  |
| 4.1.2.2   | Análisis Interno                                                             | 34  |
| 4.1.2.3   | Matriz FODA                                                                  | 35  |
| 4.1.3     | Evaluación del Sistema de Control Interno en Base al COSO y Evaluación de    | le  |
| Posibles  | Riesgos                                                                      | 36  |
| 4.1.4     | Establecimiento de Objetivos, políticas, procedimientos y Diagrama de Flujo- | ŀ5  |
| 4.1.4.1   | Departamento Administrativo                                                  | 50  |
| 4.1.4.1.1 | Objetivos                                                                    | 50  |
| 4.1.4.1.2 | Políticas5                                                                   | 50  |
| 4.1.4.1.3 | Procedimientos5                                                              | 51  |
| 4.1.4.4   | Diagrama De Flujo                                                            | )4  |
| 4.1.4.2   | Departamento Financiero                                                      | 96  |
| 4.1.4.3.1 | Objetivos                                                                    | 96  |
| 4.1.4.3.2 | Políticas                                                                    | 96  |
| 4.1.4.3.3 | Procedimientos                                                               | )7  |
| 4.1.4.3.4 | Diagrama de Flujo                                                            | )() |

| 4.1.4.3 Departamento Operativo | 102 |
|--------------------------------|-----|
| 4.1.4.3.1 Objetivos            | 102 |
| 4.1.4.3.2 Políticas            | 102 |
| 4.1.4.3.3 Procedimientos       | 103 |
| 4.1.4.3.4 Diagramas de Flujo   | 115 |
| CONCLUSIONES                   | 122 |
| RECOMENDACIONES                | 123 |
| BIBLIOGRAFÍA                   | 124 |
| WEBGRAFÍA                      | 124 |
| ANEXOS                         | 125 |

# ÍNDICE DE TABLAS

| Table 1 Simbología diagrama da fluia                                                                                                                                                                                                                                                                           | 26                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Tabla 1 Simbología diagrama de flujo                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| Tabla 2: Personal CEBYCAM-CES                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| Tabla 3 Matriz FODA                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |
| Tabla 4 Matriz FODA                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |
| Tabla 5: Identificación de Riesgos                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |
| Tabla 6: Calificación de Riesgo                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
| Tabla 7: Perfil Estratégico Externo                                                                                                                                                                                                                                                                            | 133                                    |
| Tabla 8: Matriz de Medios Externos                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |
| Tabla 9: Perfil Estratégico Interno                                                                                                                                                                                                                                                                            | 136                                    |
| Tabla 10: Matriz de Medios Internos                                                                                                                                                                                                                                                                            | 137                                    |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
| Gráfico 1: Informe COSO                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| Gráfico 2: Estructura del Control Interno                                                                                                                                                                                                                                                                      | 18                                     |
| Gráfico 3: Componentes de Control Interno                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |
| Gráfico 4 Nivel de Riesgo                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 44                                     |
| Gráfico 4 Nivel de Riesgo                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 44                                     |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |
| Gráfico 5: Integridad y Valores Éticos                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Gráfico 5: Integridad y Valores Éticos                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Gráfico 5: Integridad y Valores Éticos                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Gráfico 5: Integridad y Valores Éticos                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Gráfico 5: Integridad y Valores Éticos                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
| Gráfico 5: Integridad y Valores Éticos                                                                                                                                                                                                                                                                         | 44<br>54<br>61<br>66<br>69<br>72       |
| Gráfico 5: Integridad y Valores Éticos  Gráfico 6: Capacitación al personal  Gráfico 7: Reclutamiento y selección de personal  Gráfico 8: Inducción nuevo personal  Gráfico 9: Segregación de funciones  Gráfico 10: Establecimiento de Estructuras y líneas de Comunicación.  Gráfico 11: Estructura orgánica | 44<br>54<br>61<br>66<br>69<br>72<br>73 |

| Gráfico 15: Actividades de control sobre tecnologías      | 84  |
|-----------------------------------------------------------|-----|
| Gráfico 16: Información Relevante y de calidad            | 87  |
| Gráfico 17: Quejas y Sugerencia                           | 90  |
| Gráfico 18: Evaluación y comunicación de las deficiencias | 93  |
| Gráfico 19: Independencia de vigilancia control interno   | 94  |
| Gráfico 20: Contador General                              | 100 |
| Gráfico 21: Consulta Externa                              |     |
| Gráfico 22: Farmacia                                      | 108 |
| Gráfico 23: Fisioterapia                                  | 111 |
| Gráfico 24: laboratorio                                   | 114 |
| Gráfico 25: Área Salud                                    | 115 |
| Gráfica 26: Área Servicio Social                          | 118 |
| Gráfico 27: Proyectos y Desarrollo de Producción          | 121 |
|                                                           |     |
|                                                           |     |
| ÍNDICE DE ANEXOS                                          |     |
|                                                           |     |
| Anexo 1: Certificación                                    | 126 |
| Anexo 2: Ruc del CEBYCAM                                  | 127 |
| Anexo 3: Acuerdo Ministerial                              | 130 |
| Anexo 4: Perfiles Estratégicos Interno y Externo          | 132 |
| Anexo 5: Guía de Observación                              | 138 |
| Anexo 6: Entrevistas personal CEBYCAM-CES                 | 141 |
| Anexo 7: CENTRO CEBYCAM-CES                               | 152 |
| Anexo 8: Organigrama CEBYCAM-CES                          | 155 |

RESUMEN EJECUTIVO

La presente investigación es un diseño de Sistema de Control Interno para el Centro de

Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM - CES, del cantón

Penipe, Provincia de Chimborazo, con el propósito de implementar objetivos políticas,

procedimientos administrativo, financiero y operativo. La investigación parte de la

identificación del problema institucional, mediante entrevistas en base al método

COSO, lo que permitió recopilar información para la ejecución de los lineamientos

para obtener un sistema control interno eficiente y eficaz para salvaguardar los

recursos. La propuesta contiene políticas- procedimientos y diagramas de flujo para

cada una de los departamentos: el procedimiento de código de ética, la capacitación al

personal, reclutamiento y selección del personal, segregación de funciones,

establecimiento de estructuras y líneas de comunicación y analices de riesgos que

afecten la consecución de objetivos. Se recomienda implementar el diseño del sistema

de control interno para mejorar los procesos- procedimientos que ayuden a la buena

planificación de labores y/o actividades, con el fin de crear un control de los mismos

dando un mejor servicio a los clientes, satisfaciendo sus necesidades y por ende lograr

un posicionamiento de la institución en la sociedad.

Palabras claves: CONTROL INTERNO, COSO, PROCEDIMIENTOS

Ing. Edison Vinicio Calderón Morán

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

xii

**ABSTRACT** 

The present investigation is a desing of the Internal Control System for the CENTRO

DE DESARROLLO HUMANO EN CULTURA Y ECONOMIA SOLIDARIA, whose

acronym in Spanish are CEBYCAM-CES of the county Penipe in Chimborazo

Province, whith the aim to implement, objectives, policies, administrative, financial,

and operative procedures. The investigation comes from the identificacion of the

intitutional problem, by means of surveys based on the COSO method, which allowed

to collect the data for the execution of the guidelines to obtain an efficient and effective

internal control system to maintain the resources. The proposal contains the policies,

procedures and flow charts for every department: the Ethic Code procedure, the staff

training, the induction staff, segregation of duties, structure establishment,

communication lines, and risk analyses that affect the objetive achievement. It is

recommended to implement the desing of the internal control system to improve the

processes-procedures that help to well work planning and/or activity desing, with the

aim to create a control of the same, by providing a qualified service to the customers, by

satisfying their needs and in consequence, to reach a positioning of the institution within

the society.

KEY WORDS: INTERNAL CONTROL, COSO, PROCEDURES.

xiii

## INTRODUCCIÓN

El CEBYCAM- CES es una institución creada en 1983, con personería jurídica de derecho privado, de carácter autónomo, sin fines de lucro, que se rige en su propio estatuto, con domicilio en el cantón Penipe, en la provincia de Chimborazo.

El sistema de control interno en el Marco integral COSO 2013 describen los requisitos del control interno efectivo, incluidos los componentes: ambiente de control, evaluación de riesgos, actividades de control, información y comunicación, monitoreo y los principios relevantes. Proporcionando orientación a distintos niveles de la dirección para el diseño, implementación y fundamentación del control interno y la evaluación de su efectividad.

El control interno no es un proceso en serie, sino un proceso integrado y dinámico. Este marco integrado es aplicable a todas las entidades: grandes y pequeñas, con o sin fin de lucro, así como organizaciones públicas. Donde cada organización puede optar por la implementación de control interno de manera distinta.

Los procesos es un conjunto de actividades que permiten alanzar un objetivo específico mientras que los procedimientos son un esquema de acciones documentos que contienen en esencia, la descripción de las actividades que se realiza producto de las funciones de una unidad administrativa, dichas funciones se traducen como procesos.

Los procesos deben tener mediciones que aseguren la calidad de cada tarea en cada área de la institución esto debe ser de manera individual así como la calidad del resultado final.

Por ello es que el presente trabajo realizado se presenta cuatro capítulos:

Capítulo I.- Se determinó el problema de la investigación por el cual se realiza el diseño de un sistema de control interno, se realizó la formulación del problema, delimitación del problema, justificación y objetivos que se pretende alcanzar en el transcurso de la investigación.

**Capítulo II.-** Se establece el marco teórico donde se presenta las bases teóricas en la que se fundamenta la investigación; detallando el control interno, elementos, características y sus componentes.

Capítulo III.- Se determina el marco metodológico estableciendo los tipos, métodos, técnicas e instrumentos de investigación, para el desarrollo del presente trabajo de titulación

Capítulo IV.- El marco propositivo, se pone en marcha el desarrollo del Sistema de Control Interno al Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM – CES, donde se propone las políticas, procedimientos y diagramas de flujo para cas uno de los departamentos que servirá a los directivos en la consecución de los objetivos.

Finalmente se emite conclusiones y recomendaciones generales del trabajo de titulación

## CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

#### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La corporación CEBYCAM - CES es una corporación creada en el año 1983, con personería jurídica de derecho privado, de carácter autónomo, sin fines de lucro, que se rige por su propio Estatuto, con domicilio en el Cantón Penipe, en la provincia de Chimborazo. Trabaja para y con las personas con discapacidades y grupos vulnerables en condiciones de pobreza, fortaleciendo la autoestima para alcanzar la integración y participación en la sociedad. La institución crece de acuerdo a las necesidades y circunstancias que presenta el cantón, por lo que los objetivos, estrategias y metas se han visto superadas por la realidad actual.

El sistema de control interno guarda relación con las actividades operativas administrativas y financieras fundamentales para la optimización de recursos. Es efectivo cuando los controles se incorporan a la infraestructura funcional y organizacional con la finalidad de mejorar la gestión y así de esta manera vincular con la sociedad en referencia a la atención de las personas con capacidades especiales.

Mediante los controles incorporados se fomenta la calidad y las iniciativas de delegación de poderes. Se evitan gastos innecesarios y se permite una respuesta rápida ante las circunstancias cambiantes.

A pesar de esta ideología y su permanencia a lo largo del tiempo el CEBYCAM-CES presenta una serie de problemas que afectan el cumplimiento de sus actividades y procesos tanto administrativos, operacionales como financieros; entre ellos:

La institución no cuenta con un manual de funciones ni un reglamento interno de trabajo que identifiquen las distintas funciones y actividades a realizar en cada puesto de trabajo. Actualmente cada empleado desarrolla sus actividades de acuerdo con las disposiciones del director y coordinador general basándose en las actividades que se desarrollan diariamente y cumpliendo con las disposiciones generales.

La institución no cuenta con un código de ética que guie el accionar de los empleados. Sin embargo cuenta con una formación espiritual por parte del director del CEBYCAM-CES en los que involucran valores como la responsabilidad para el desarrollo de las actividades, y que se convierte en normas de cumplimiento interno que regulen el comportamiento de los empleados; esta ausencia ha provocado no contar con lineamientos claros que establezcan pautas de conducta tanto para los directivos como para los colaboradores de la institución, mismos que deben observar en sus actividades diarias.

El personal para ser competitivo, autogestiona su capacitación en el tema de su interés donde la coordinadora general proporciona los permisos correspondientes. La institución no cuenta con programas de capacitación y motivación periódica que permitan contribuir al desarrollo de los empleados tanto a nivel personal como profesional, mediante la actualización de conocimientos, y desarrollo de habilidades y actitudes necesarias para lograr un mejor desempeño en sus actuales y futuros cargos. Esta ausencia de eventos de capacitación y motivación ha provocado un estancamiento de la productividad y calidad en el trabajo de la institución, así como una falta de interés de los empleados al momento de realizar sus actividades.

No cuenta con políticas de selección y reclutamiento de personal que proporcione lineamientos para la incorporación de personal a la institución lo que ha provocado que se contrate personal cuyo perfil profesional no está acorde a las necesidades de la institución generando inestabilidad laboral. En la actualidad el personal que ingresa es contratado de acuerdo con la ideología del director y sólo se dan contratos temporales tiempo en el cual si no cumple con las expectativas del director es dada por terminada la relación laboral.

Es notorio asimismo la ausencia de procedimientos para identificar, analizar, evaluar y controlar los efectos adversos de los riesgos, a los que está expuesta la institución, con el propósito de evitarlos, reducirlos, retenerlos o transferirlos. CEBYCAM-CES maneja los riesgos en el aspecto externo como el tema del volcán, y en el interno solo para el área médica en cuanto a la prevención de desechos infecciosos un manejo adecuado de riesgos permitirá la optimización de sus diferentes recursos.

Por otro lado, en las Actividades de Control en cuanto a los inventarios no dispone de

tarjetas individuales de control y codificación adecuada, solo lo contabilizan en las

bodegas de acuerdo a las entradas y salidas de materiales dependiendo del

requerimiento en el área médica, provocando que la información de la misma no sea

oportuna y verídica

En cuanto a la información y comunicación no existe mecanismos para lograr una línea

de comunicación e información confiable y adecuada dentro de las diferentes áreas

internas de la institución y con el medio externo, esto se debe a que no están claramente

identificados los niveles de autoridad y responsabilidad donde debe existir el flujo de

información, parte esencial de la toma de decisiones así como en el seguimiento de las

operaciones provocando el incumplimiento de los propósitos a diferentes niveles.

1.1.1 Formulación del problema

¿Cómo el diseño de un sistema de control interno incide en el mejoramiento de los

procesos y procedimientos administrativos y financieros en el centro de desarrollo

humano en cultura y economía solidaria CEBYCAM – CES, cantón Penipe, Provincia

1.1.2 Delimitación del problema

La presente investigación se delimitará de acuerdo a los siguientes aspectos:

De contenido a)

7 Objeto de estudio: Procesos y procedimientos Administrativos, Financieros

Campo de acción: Sistema de Control Interno.

b) **Especial** 

7 Empresa: Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria

CEBYCAM - CES.

Provincia: Chimborazo. 7

7 Ciudad: Penipe

7

**Dirección:** Avda. Atahualpa 09-21 y Vía a Baños.

5

#### 1.2 OBJETIVO

#### 1.2.1 Objetivo general

Diseñar un sistema de control interno para el mejoramiento de los procesos y procedimientos administrativos y financieros en el centro de desarrollo humano en cultura y economía solidaria CEBYCAM – CES, cantón Penipe, Provincia Chimborazo.

#### 1.2.2 Objetivo específicos

- Desarrollar la fundamentación teórico conceptual y científica de los procesos administrativos y financieros que permita Diseñar el Sistema de Control Interno de acuerdo a las necesidades y requerimientos del CEBYCAM- CES.
- Realizar un análisis situacional del sistema de control interno con el fin de establecer los procedimientos de control a dichos procesos que permitan salvaguardar los recursos.
- Diseñar un Sistema de Control Interno como herramienta para determinar las deficiencias en las distintas operaciones administrativas y financieras de CEBYCAM-CES buscando la optimización de los procesos y cumplimiento de los objetivos de la institución.

#### 1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

**Teórica**. El presente trabajo de titulación se diseñó las principales directrices para una futura implementación de un sistema de control interno en CEBYCAM-CES. Para el desarrollo de la investigación su realización parte de la teoría, ya que permitirá aprovechar todo el sustento teórico existente del Sistema de Control Interno su importancia, funciones fundamentales y su relación Costo- Beneficio, de tal forma que se pueda adaptar a las necesidades de la institución.

**Metodológica.-** El presente trabajo permite aprovechar los diferentes métodos y técnicas de investigación existentes. El método inductivo y deductivo servirá para revisar la documentación necesaria que sirva como soporte que justifique cada

operación que realiza la institución, partiendo de los casos particulares a casos generales, deduciendo del Informe de Auditoria sus conclusiones y recomendaciones; mientras que el método científico se utilizara para la revisión de leyes, normas y reglamentos así permitiendo sustentar la problemática con el objetivo de recabar información consistente, concluyente y confiable permitiéndome diseñar el sistema de control interno.

Académico.- La presente investigación se justifica desde la perspectiva académica para la puesta en práctica en la realización de este tema de trabajo de titulación, durante la formación académica y con los conocimientos adquiridos, me permitió apoyar a la institución CEBYCAM- CES en el desarrollo de los diferentes procesos; adicionalmente, este trabajo me permitió obtener el título como Ingeniera en Contabilidad y Auditoría CPA que me otorga la ESPOCH.

**Práctica.-** En la práctica, la investigación es una herramienta útil que beneficia a la institución, a su personal, así también a sus usuarios internos y externos, en el mejoramiento de los planes de desarrollo de la función de control interno, procesos y procedimientos críticos, mecanismos e instrumentos de control interno con el fin de que se cumplan objetivos y metas planteadas; y ayudo en la toma de decisiones y por ende contribuir al eficiente desarrollo de las actividades.

### CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

#### 2.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.

#### 2.1.1 Sistema de control interno

#### 2.1.1.1 Control

#### Cepeda (1997) dice:

Control, según una de las aceptaciones gramaticales, quiere decir comprobación, intervención o inspección, el propósito final del control es, en esencia, preservar la existencia de cualquier organización y apoyar a su desarrollo; su objetivo es contribuir con los resultados esperados. (p3).

Por lo anterior, se concluye que el control ayuda a la verificación del desempeño institucional de todas sus áreas para poder verificar si se está cumpliendo con los objetivos planteados de manera eficiente, así ayudar a la mejor toma de decisiones en la organización.

#### 2.1.1.2 Sistema

Santillana (2001) advierte que el sistema: "Es el conjunto organizado de las partes que integran una estructura, regularmente interactuantes e interdependientes, que se concatenan para la consecución de un propósito u objetivo determinado". (p2)

En síntesis, se puede afirmar que un sistema es un conjunto ordenado de normas y procedimientos que regulan una organización en persecución de un objetivo.

#### 2.1.1.3 Control interno

Santillana (2001) manifiesta que:

El control interno comprende el plan de la organización y todos los métodos y procedimientos que en forma coordinada son adoptados por una entidad para

salvaguardar sus activos, verificar la razonabilidad y confiabilidad de su información financiera y la complementaria administrativa y operacional, promover la eficiencia operativa y estimular la adhesión a las políticas prescritas por la administración. (p.2).

Por lo anterior, se concluye que el control interno es un conjunto de normas, principios, procesos y procedimientos que constituyen en forma coordinada como un medio para lograr el cumplimiento de los objetivos administrativos y operacionales, así como las políticas prescritas por la dirección.

#### 2.1.1.4 Importancia del Control interno

Cepeda (1997) menciona que:

Las diferentes administraciones, a través de sus actuaciones, comprometen intereses y patrimonios que no son personales, sino que pertenecen a la sociedad o a la organización para la cual prestan sus servicios

El deterioro del patrimonio público o privado no proviene sólo de la ilegalidad de la inversión; también se deriva de su inconveniente. Así, la falta de planeación o programación, en muchos casos, puede producir gatos inútiles, aunque sean legales.

Las instituciones encargadas del control previo crecieron sin medida, con abultadas nóminas que concentraban un exorbitante y siempre creciente poder político, y cuanto más intervenían, menos transparencia se obtenía en el desempeño de las entidades vigiladas.

No hay control interno eficiente si la organización no permite, entre otras cosas, una evaluación continua del personal y si no hay voluntad de realizar los ajustes que se requieran cuando los objetivos de la organización no se estén cumpliendo o se estén logrando con derroche, sin orden, ni transparencia sin cumplir las normas legales o a los principios de eficiencia. Hoy en día, el control interno

compromete a todos los empleados con el mejoramiento de la calidad de la gestión.

Este proceso de transformación implica mejoramiento de las organizaciones en:

- ✓ El establecimiento de una estructura flexible y dinámica que permita asumir los retos de la misión organizacional.
- ✓ El logro de una gestión administrativa y financiera comprometida con altos niveles de calidad y racionalidad en la utilización de los recursos.
- ✓ Mayores y mejores niveles de productividad
- ✓ Recurso humano motivado y capacitado, dispuesto a comprometerse con su organización.
- ✓ Diseño de sistema de planeación, información, operación, financieros, contables, control y seguimiento como apoyo a la nueva cultura organizacional.
- ✓ Tener al ciudadano (cliente) como el centro de atención, y la excelencia en la prestación de los servicios.
- ✓ Simplificación de regulaciones excesivas e innecesarias.
- ✓ Transparencia y responsabilidades administrativas.(p. 7)

En síntesis, se controla para el mejoramiento de la organización permitiendo asumir los retos de la misión, ayuda a los procedimientos necesarios, protege los activos, permite maximizar la utilización de recursos con calidad; también ayuda a la motivación y compromiso mostrando excelencia en la prestación de los servicios.

#### 2.1.1.5 Control interno como apovo a la entidad

Mantilla (2009) menciona que:

El control interno puede ayudar a una entidad a conseguir sus metas de desempeño y rentabilidad, y prevenir la pérdida de recursos; puede ayudar a asegurar información financiera sea confiable, y a asegurar que la empresa cumpla con las leyes y regulaciones, evitando pérdida de reputación y otras consecuencias.

En suma, puede ayudar a una entidad a cumplir sus metas, evitando peligros no reconocidos y sorpresas a lo largo del camino (p.71).

En síntesis, lo que hace el control interno es ayudar a las entidades a establecer objetivos, metas claras en cada una de las áreas evitando posibles riesgos y así poder salvaguardar los recursos de la institución.

#### 2.1.1.6 Restricciones del control interno

#### Mantilla (2009) afirma:

- 1. El control interno puede asegurar el éxito de una entidad, esto es, el cumplimiento de los objetivos básicos del negocio, o cuando menos, la supervivencia.
  - ✓ Solamente puede ayudar a que la entidad logre sus objetivos. Puede proporcionar información administrativa sobre el progreso de la entidad, o hacia su consecución.
  - ✓ Pero no puede cambiar una administración ineficiente por una buena.
  - ✓ Y, transformándolas en políticas o programas de gobierno, acciones de los competidores o condiciones económicas pueden ir más allá del control administrativo.
  - ✓ El control interno no asegura éxito ni supervivencia.
- 2. El control interno puede asegurar la confiabilidad de la información financiera y el cumplimiento de las leyes y regulaciones.
  - ✓ Esta convicción está equivocada.
  - ✓ Un sistema de control interno, no importa que tan bien haya sido concebido y operado, puede solamente proveer seguridad razonable.
- 3. Los juicios en la toma de decisiones pueden ser defectuosos.
- 4. Pueden ocurrir fallas por suplir errores o equivocaciones.
- 5. Los controles pueden estar circunscritos a dos o más personas, y la administración tiene la capacidad de desbordar el sistema. (p.71)

#### 2.1.1.5 Control interno según coso

#### 2.1.1.5.1 COSO

#### COSO (2013) menciona que:

COSO son las siglas, en inglés, de Committee of Sponsoring Organizations de la Treadway Commission. (Comité de Organizaciones Patrocinadoras de la Comisión de normas). Es una iniciativa conjunta de AICPA, AAA, FEI, IMA e IIA; cinco organizaciones del sector privado que se dedican a proporcionar el liderazgo de pensamientos a través de la elaboración de marcos sobre la gestión de riesgos empresariales, el sistema de control interno y la disuasión del fraude, estableciendo un modelo común contra el cual las empresas pueden evaluar lo que se ha convertido en estándares de referencia a nivel internacional.

#### 2.1.1.5.2 Informe COSO

#### COSO (2011) manifiesta que:

El Informe COSO es un documento que contiene las principales directivas para la implantación, gestión y control de un sistema de control. Debido a la gran aceptación de la que ha gozado, desde su publicación en 1992, el Informe COSO se ha convertido en el estándar de referencia.

Es un medio para un fin, no un fin en sí mismo. Efectuado por la junta directiva, gerencia u otro personal. No es sólo normas, procedimientos y formas involucra gente.

Aplicado en la definición de la estrategia y aplicado a través de la organización en cada nivel y unidad. Diseñado para identificar los eventos que potencialmente puedan afectar a la entidad y para administrar los riesgos, proveer seguridad razonable para la administración y para la junta directiva de la organización orientada al logro de los objetivos del negocio.

El informe COSO plantea una estructura de control de la siguiente forma:

Gráfico 1: Informe COSO



Fuente. El informe COSO (2011)

 $\mathbf{O}$ las empresas trazaran objetivos sea. anuales encaminados a la eficiencia y eficacia de las operaciones, la confiabilidad de la información financiera, el cumplimiento de las leyes y la salvaguarda de los recursos que mantiene. Identificarán y evaluarán los riesgos que pongan en peligro la consecución de estos objetivos; trazarán actividades de control para minimizar el impacto de estos riesgos; y activarán sistemas de supervisión para evaluar la calidad de este proceso. Todo lo anterior, con el sostén de un ambiente de retroalimentado información control eficaz, con un sistema de y comunicación efectivo.

Por lo manifestado anteriormente, el informe como tal es un medio para alcanzar un fin, con una seria de acciones de todas las actividades, administrando los riesgos, promoviendo seguridad razonable a la administración orientada al logro de los objetivos institucionales.

#### 2.1.1.5.3 Ventajas de COSO

- ✓ Permite a la dirección de la empresa poseer una visión global del riesgo y accionar los planes para su correcta gestión.
- ✓ Posibilita la priorización de los objetivos, riesgos clave del negocio, y de los controles implantados, lo que permite su adecuada gestión.

✓ Toma de decisiones más segura, facilitando la asignación del capital.

✓ Alinea los objetivos del grupo con los objetivos de las diferentes unidades de

negocio, así como los riesgos asumidos y los controles puestos en acción.

✓ Permite dar soporte a las actividades de planificación estratégica y control

interno.

✓ Permite cumplir con los nuevos marcos regulatorios y demanda de nuevas

prácticas de gobierno corporativo.

✓ Fomenta que la gestión de riesgos pase a formar parte de la cultura del grupo.

2.1.1.5.4 Componentes y Principios del control interno

Mantilla (2012) menciona que:

Las empresas deben implementar un sistema de control interno eficiente que les

permita enfrentarse a los rápidos cambios del mundo de hoy. Es responsabilidad

de la administración y directivos desarrollar un sistema que garantice el

cumplimiento de los objetivos de la empresa y se convierta en una parte esencial

de la cultura organizacional. El Marco integrado de control interno propuesto

por COSO provee un enfoque integral y herramientas para la implementación de

un sistema de control interno efectivo y en pro de mejora continua. Un sistema

de control interno efectivo reduce a un nivel aceptable el riesgo de no alcanzar

un objetivo de la entidad.

El modelo de control interno COSO 2013 actualizado está compuesto por los

cinco componentes, establecidos en el Marco anterior y 17 principios que la

administración de toda organización debería implementar.

Ambiente de control

Principio 1: Demuestra compromiso con la integridad y los valores éticos

Principio 2: Ejerce responsabilidad de supervisión

Principio 3: Establece estructura, autoridad, y responsabilidad

Principio 4: Demuestra compromiso para la competencia

14

Principio 5: Hace cumplir con la responsabilidad

#### Evaluación de riesgos

Principio 6: Especifica objetivos relevantes

Principio 7: Identifica y analiza los riesgos

Principio 8: Evalúa el riesgo de fraude

Principio 9: Identifica y analiza cambios importantes.

#### Actividades de control

Principio 10: Selecciona y desarrolla actividades de control

Principio 11: Selecciona y desarrolla controles generales sobre tecnología

Principio 12: Se implementa a través de políticas y procedimientos

Principio 13: Usa información Relevante

#### Información y comunicación

Principio 14: Comunica internamente

Principio 15: Comunica externamente

#### Monitoreo

Principio 16: Conduce evaluaciones continuas y/o independientes

Principio 17: Evalúa y comunica deficiencias

#### 2.1.3 Objetivos del control interno

Estupiñán (2006) afirma que:

El control interno comprende el plan de organización y el conjunto de métodos y procedimientos que aseguren que los activos están debidamente protegidos, que los registros contables son fidedignos y que la actividad de la entidad se desarrolla eficazmente según las directrices marcadas por la administración.

De acuerdo a lo anterior, los objetivos básicos son:

- Proteger los activos y salvaguardar los bienes de la institución.
- Verificar la razonabilidad y confiabilidad de los informes contables y administrativos.
- Promover la adhesión a las políticas administrativas establecidas.
- Lograr el cumplimiento de las metas y objetivos programados. (p. 19)

Por lo expuesto, se concluye que el objetivo del control interno es proteger sus activos, salvaguardar los bienes, verificar la razonabilidad de los informes contables y administrativos a través de un conjunto de métodos y procedimientos, cumpliendo eficazmente las actividades de la organización.

#### 2.1.4 Características del control interno

Rodríguez (2009) menciona que:

Los sistemas de control para lograr su uso óptimo, deben tener ciertas características que son las siguientes:

- 1. Deben ser oportunos: Un control es oportuno cuando se dispone de él en el momento apropiado. La manera óptima de información para control debiera pronosticar desviaciones a las normas o bases en que éstas ocurran. En la práctica, rara vez se logra tal pronóstico, pero debe hacerse todo esfuerzo para informar sobre desviaciones de las normas mientras los eventos en cuestión están aún en proceso.
- 2. Seguir una estructura orgánica: Los buenos controles están bien relacionados con la estructura orgánica y muestran su eficiencia, así como la de sus procedimientos en cuanto a su diseño y función. El enviar la información al gerente o jefe de área es una forma efectiva de hacer factible la práctica del control al más bajo nivel posible de la empresa.
- 3. **Ubicación estratégica:** No es posible fijar controles para cada aspecto de un organismo, aun cuando éste sea de pequeña o mediana magnitud. Por tanto, es

necesario establecer controles en ciertas actividades de la operación siguiendo un criterio estratégico.

- 4. **Un control debe ser económico:** Se refiere al aspecto de que cuando hay un control excesivo, puede ser gravoso y provocar un efecto sofocante en el personal. La función de control consuma recursos, por tanto, debe prestarse especial atención al análisis costo beneficio de los sistemas de control.
- 5. Revelar tendencia y situaciones: Los controles que exponen la situación actual de una fase específica de una actividad son relativamente fáciles de preparar, ya que sólo son necesarios los controles que muestren periódicamente la actividad por controlar. Aunque tales mediciones muestran una visión de la situación presente, no revelan necesariamente la tendencia de la ejecución.
- 6. Resaltar la excepción: Existen dos razones del porqué un sistema de control efectivo acentúa la excepción. La primera es la cantidad de información producida, aun en pequeños organismos, es tan extensa que hace difícil determinar la importancia de toda la información. La segunda, cuando la información que resalta la excepción es presentada al administrador, su atención se centra en aquellos aspectos que requieren una acción correctiva. (P, 124)

Por lo expuesto, se concluye que el control interno debe cumplir con ciertas características que ayuden al desarrollo eficiente en la organización, las mismas que deben ser oportunas, los controles deben estar bien relacionados con la estructura orgánica por lo que es necesario establecer controles en ciertas actividades de las operaciones siguiendo un criterio estratégico para cumplir los objetivos propuestos.

#### 2.1.5 Estructura del Proceso de Control

Cepeda (1997) afirma que:

El proceso de control se estructura bajo las siguientes condiciones:

**7** Un término de comparación:

Que puede ser un presupuesto, un programa, una norma, un estándar o un objeto.

#### **↗** Un hecho real:

El cual se compara con la condición o término de referencia del punto anterior.

#### **↗** Una desviación:

Que surge como resultado de la comparación de los dos puntos anteriores.

#### 7 Un análisis de causa:

Las cuales han dado origen a la desviación entre el hecho real y la condición ideal o término de referencia.

#### **↗** Toma de acciones correctivas:

Son las decisiones que se han de tomar y las acciones que se han de desarrollar para corregir la desviación.

Término de comparación

Hecho Real

Desviación

Análisis de causa

Toma de Acciones
Correctivas

Gráfico 2: Estructura del Control Interno

Fuente: Cepeda Alonso Elaborado por: Autora

#### 2.1.6 Componentes del control interno

Estupiñán (2006) menciona que:

El control interno consta de cinco componentes interrelacionados, que se derivan de la forma como la administración maneja el ente, y están integrados a los procesos administrativos, los cuales se clasifican en

- Ambiente de control
- Z Evaluación de riesgos
- Actividades de control
- 7 Información y comunicación
- **↗** Monitoreo.

El control interno, no consiste en un proceso secuencial, en donde alguno de los componentes afecta sólo al siguiente, sino en un proceso multidireccional repetitivo y permanente, en el cual más de un componente influye en los otros y conforma un sistema integrado que reacciona dinámicamente a las condiciones cambiantes.

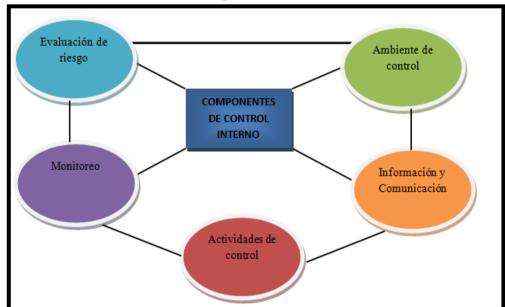


Gráfico 3: Componentes de Control Interno

Fuente: Estupiñán Gaitán Rodrigo

Elaborado por: Autora

#### 2.1.6.1 Ambiente de control

Arens (2007) afirma que:

Consiste en acciones, políticas y procedimientos que reflejan las actitudes generales de los altos niveles de la administración, directores y propietarios de una entidad en cuanto al control interno y su importancia para la organización. Con el propósito de entender y evaluar el ambiente de control.

**Integridad y Valores éticos:** La integridad y los valores éticos son el producto de las normas éticas y de conducta de la entidad, así como la forma en que éstos se comunican y refuerzan en la práctica.

Incluyen las acciones de la administración para eliminar o reducir iniciativas o tentaciones que podrían invitar al personal a participar en actos deshonestos, ilegales o poco éticos. También comprenden la comunicación de valores de la entidad y normas de conducta al personal a través de declaraciones de políticas, códigos de conducta y por medio de ejemplo.

Compromiso con la competencia: La competencia es el conocimiento y las habilidades necesarias para cumplir con las tareas que definen el trabajo de un individuo. El compromiso con la competencia comprende la consideración de los niveles de competencia para trabajos específicos y la forma en que estos niveles se traducen en habilidades y conocimientos necesarios.

**Estructura organizativa:** La estructura organizativa de la entidad define las líneas de responsabilidad y autoridad existentes. Al entender la estructura organizativa del cliente, el auditor aprende los elementos administrativos y funcionales de la empresa y percibe cómo se implementa los controles.

Asignación de autoridad y responsabilidad: Además de los aspectos informales de la comunicación que la administración y el consejo directivo realizan como parte de las operaciones cotidianas, también tiene gran importancia los métodos formales de comunicación referentes a la autoridad y

responsabilidad y asuntos similares relacionales con el control. Estos pueden incluir métodos como memorandos de los niveles altos de la administración acerca de la importancia del control y asuntos relacionados con él, planes formales organizativos y operativos, y descripciones de puestos del empleado y políticas relacionados.

Políticas y prácticas de secretaria: El aspecto más importante del control interno es el personal. Si los empleados son competentes y dignos de confianza, es posible carecer de algunos controles, y de cualquier manera se tendrán estados financiero confiables. Las personas incompetentes o deshonestas pueden arruinar el sistema, incluso si hay otros muchos controles en orden. Las personas honestas y eficientes son capaces de desempeñarse a niveles altos incluso cuando hay pocos controles que los apoyen. Sin embargo, incluso personas competentes y dignas de confianza pueden tener fallas innatas

.

Debido a la importancia de personal competente y digno de confianza para la facilitación de un control eficaz, lo métodos mediante los cuales se contrata, evalúa, capacita, promueve y compensa a las personas son una parte importante del control interno.

Por lo anterior, se concluye que el ambiente de control cosiste en el establecimiento de políticas y procedimientos de cómo se desarrollan las operaciones, la actitud de los administrativos ante el desarrollo de sus objetivos. Con el propósito de entender, evaluar y establecer un entorno eficiente.

#### 2.1.6.2 Evaluación del riesgo

#### Mantilla (2009) dice que:

Cada entidad enfrenta una variedad de riesgos de fuentes externas e internas, los cuales deben valorarse. Una condición previa a la valoración de riesgos en el establecimientos de objetivos, en lazados en distintos niveles y consistentes internamente. La valoración de riesgos es la identificación y el análisis de los riesgos relevantes para la consecución de los objetivos, constituyendo una base

para determinar cómo se deben administrar los riesgos. Dado a que la economía, las industrias, las regulaciones y las condiciones de operación continuarán cambiando, se requieren mecanismos para identificar y tratar los riesgos especiales asociados con el cambio.

Po lo expuesto, se puede indicar que los riesgos afectan la habilidad que tiene una empresa para sobrevivir y para competir exitosamente, un proceso de evaluación de riesgos; anticipa, identifica y reacciona a situaciones que afectan al logro de los objetivos, es importante para determinar acciones necesarias para realizar cambios importantes en el entorno operativo y administrativo de la organización.

#### 2.1.6.3 Actividades de control

Estupiñán (2006) menciona que:

Son aquellas que realizan la gerencia y demás personal de la organización para cumplir diariamente con las actividades asignadas. Estas actividades están expresadas en las políticas, sistemas y procedimientos.

Ejemplo de estas actividades son la aprobación, la autorización la verificación la conciliación, la inspección, la revisión de indicadores de rendimiento, la salvaguarda de los recursos, la segregación de funciones, la supervisión y entrenamiento adecuado.

Actividades de control

Políticas y procedimientos que se desarrollan a través de toda la organización y garantizan que las directrices de la gerencia se llevan a cabo y los riesgos se administren de manera que se cumplan los objetivos.

Incluyen actividades preventivas, defectivas y correctivas tales como:

- Aprobaciones y autorizaciones
- > Reconciliaciones
- Segregación de funciones
- Salvaguarda de activos

- ➤ Indicadores de desempeño
- > Fianzas y seguros
- Análisis de registro de información
- Verificaciones
- Revisión de desempeños operacionales
- > Seguridades físicas
- > Revisiones de informes de actividades y desempeño
- Controles sobre procedimientos de información.

Las actividades de control tienen distintas características. Pueden ser manuales o computarizadas, administrativas u operacionales, generales o específicas, preventivas o detectivas.

Sin embargo, lo transcendente es que si n importar su categoría o tipo, todas ellas están apuntando hacia los riesgos (reales o potenciales) en beneficio de la organización su misión y objetivos, así como la protección de los recursos propios o de terceros en su poder.

Las actividades de control son importantes no sólo porque en sí mismas implican la forma correcta de hacer las cosas, sino debido a que son el medio idóneo de asegurar en mayor grado el logro de los objetivos. (p.32, 33)

Por lo anterior, se concluye que las actividades de control son todas aquellas actividades de aprobación, autorización, verificación, inspección, segregación de funciones y supervisión, donde se identifica y análisis de los riesgos reales o potenciales que amenacen la misión y los objetivos de la organización para salvaguardar recursos.

#### 2.1.6.4 Información y comunicación

Mantilla (2009) afirma que:

Debe identificarse, capturarse y comunicarse información pertinente en una forma y en un tiempo que les permita a los empleados cumplir con sus responsabilidades. Los sistemas de información producen reportes, contienen

información operacional, financiera y relacionada con el cumplimiento, que hace posible operar y controlar el negocio. Tiene que ver no solamente con los datos generados internamente, sino también con la información sobre eventos, actividades y condiciones externas necesarias para la toma de decisiones, informe de los negocios y reportes externos.

La comunicación efectiva también debe darse en un sentido amplio, fluyendo hacia abajo, a lo largo y hacia arriba de la organización. Todo el personal debe recibir un mensaje claro de parte de la alta gerencia de que las responsabilidades de control deben tomarse seriamente. Deben entender su propio papel en el sistema de control interno, lo mismo que la manera como las actividades individuales se relaciona con el trabajo de otros. Deben tener un medio de comunicar la información significativa. También necesitan comunicarse efectivamente con las partes externas, tales como clientes, proveedores, reguladores y accionistas. (p.70)

Por lo anterior, se concluye que se debe informar actividades y condiciones relevantes en el área operativa y financiera con datos sobre el cumplimiento de las normas que permite dirigir y controlar la organización de forma adecuada. También debe haber una comunicación eficaz en un sentido más amplio que permita cumplir con todas las responsabilidades a los empleados.

#### **2.1.6.5 Monitoreo**

Los sistemas de control interno deben monitorearse, proceso que valora la calidad del desempeño del sistema en el tiempo. Es realizado por medio de actividades de monitoreo ongoing (continuo), evaluaciones separadas (independientes) o combinación de las dos. El monitoreo ocurre en el curso de las operaciones. Incluye actividades regulares de administración y supervisión y otras acciones personales realizadas en el cumplimiento de sus obligaciones. El alcance y la frecuencia de las evaluaciones separadas dependerá primeramente de la valoración de riesgos y de la efectividad de los procedimientos de monitoreo. Las deficiencias del control interno

deberán reportarse a lo largo de la organización, informando a la alta gerencia y a la junta solamente los asuntos serios. (P. 70)

Por lo expuesto, se concluye que supervisar continuamente es importante para asegurar que los procesos funcionen a medida que cambian los factores internos y externos. Mientras que el monitoreo asegura que el control interno continúe operando efectivamente proporcionando un grado de seguridad razonable para que se cumplan los objetivos.

#### 2.1.7 Diagrama de flujo

Arens (2007) mencionan que:

Es una representación simbólica y en diagrama de los documentos del cliente y su flujo secuencial en la empresa. Los diagramas de flujo representan una ventaja, principalmente porque proporcionan una idea concisa del sistema del cliente, lo cual es útil como instrumento analítico en la evaluación.

Un diagrama de flujo bien preparado identifica imprecisiones y propicia un conocimiento claro de la forma en que opera el sistema. Se emplea más porque es superior a las narrativas como método para comunicar las características de un sistema. Es más fácil actualizar un diagrama de flujo narrativo.

#### 2.1.7.1 Simbología diagrama de Flujo

Rodríguez (2009) manifiesta que:

Como su nombre lo dice, representan el flujo de las operaciones de un algoritmo, se utiliza una simbología estandarizada para que sea más fácil la comprensión de un algoritmo por cualquier persona.

Tabla 1 Simbología diagrama de flujo

| SÍMBOLOS | DENOMINACIÓN                                                                                                   | SÍMBOLOS | DENOMINACIÓN                                                                                                                                            |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | Documento Cualquier<br>documento de papel, por<br>ejemplo, un cheque.                                          |          | Inicio y/o final Indica<br>el inicio o el final del<br>proceso.                                                                                         |
|          | Proceso manual Cualquier operación, como preparar una factura de venta.                                        |          | Conector fuera de página Sirve para evitar que las líneas de flujo se crucen demasiado.                                                                 |
|          | Proceso Cualquier operación, tanto la realizada manualmente como la realizada mecánicamente o por computadora. |          | Entrada / Salida Se<br>usa en lugar de<br>conector fuera de<br>página para indicar<br>que la información<br>entra en el diagrama de<br>flujo o que sale |
|          | Almacenamiento fuera de líneas Archivo u otro medio de almacenar documentos.                                   |          | Decisión Indica<br>decisiones alternas<br>ocasionadas por una<br>decisión afirmativa o<br>negativa.                                                     |
|          | Líneas de flujo Líneas<br>que indican el flujo<br>direccional de los<br>documentos.                            | 0        | Conector Salida o entrada de otro parte del diagrama de flujo. Sirve para evitar que las líneas de flujo se crucen demasiado.                           |

**Fuente**: Rodríguez J. Elaborado por: Autora Por lo anterior, se concluye que un diagrama de flujo es una representación gráfica de distintos procedimientos lógicos que tiene como finalidad brindar una simplificación y comprensión de los mismos, como asimismo para el establecimiento de procesos técnicos en cada área de la organización, por lo que su utilización es de enorme utilidad.

#### 2.1.7.2 Proceso

Pérez (2010) menciona que:

Los procesos han existido ya que es la forma más natural del organizar el trabajo: otra cosa bien distinta es que lo tuviéramos identificado para orientar a ellos la acción. Para ello en primer lugar hemos de determinar la acción.

#### 2.1.7.2.1 Factores de un proceso

Pérez (2010) menciona que:

- 1. Personas. Un responsable los miembros del equipo del proceso, todas ellas con los conocimientos, habilidades, y actitudes (competencias) adecuados. La contratación, integración y desarrollo de las personas la proporciona el proceso de gestión personal.
- 2. Materiales. Materias primas o semielaboradas, información (muy importante especialmente en los proceso de servicio) con las características adecuadas para su uso. Los materiales sueles ser proporcionados por el proceso de gestión de proveedores.
- 3. Recursos físicos. Instalaciones, maquinaria, utillajes, hardware, software que han de estar siempre adecuadas en varia condiciones de uso. Aquí nos referimos al proceso de inversión de proveedores de bienes de inversión y al proceso de mantenimiento de la infraestructura. Métodos / Planificación del proceso. Método del trabajo. Procedimientos, hoja del proceso, gama instrucción técnica, instrucción del trabajo.

#### CAPITULO III MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1 IDEA A DEFENDER

#### 3.1.1 Idea General

¿Cómo beneficia a la administración un sistema de control interno?

¿De qué manera contribuye el Sistema de Control Interno para el alcance de los objetivos en la institución?

¿Cómo el Sistema de Control Interno mejora a los procesos y procedimientos en la institución?

#### 3.2 Variables

#### 3.2.1 Variable Independiente

Sistema de control interno

#### 3.2.2 Variable dependiente

Procesos y procedimientos administrativos

#### 3.2 TIPOS DE INVESTIGACIÓN.

#### 3.2.1 Tipos de investigación

**Descriptiva:** La cual no se limita a la recolección de datos, sino a su interpretación y descripción de la relación existente entre las variables de estudio.

**Explicativa:** Se explicó el porqué de la propuesta del sistema de control interno, con hechos que beneficiará los procesos administrativos, contables y operativos.

#### 3.2.2 Diseño de la investigación

El presente trabajo de titulación, que se realizó en el Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM – CES. La metodología que se utilizó en el desarrollo del trabajo de titulación se basa principalmente en:

- ☐ Investigación de Campo: Por cuanto el investigador tiene contacto directo con el objeto de estudio para obtener información de primera fuente, útil y necesaria para encontrar los elementos correctos para solucionar el problema.
- ✓ Investigación Bibliográfica: La investigación es bibliográfica porque permitirá indagar conceptos y conocimientos sobre la Auditoría Integral en conjunto, que corresponde al marco teórico de esta investigación. También es documental porque se realizará y recopilará información a través de consultas en:
  - ✓ Documentos:
  - ✓ Libros y registros;
  - ✓ Informes históricos existentes en los archivos de la organización.

#### 3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.3.1 Población

Expone desde el punto de vista estadístico, "una población o universo puede estar referido a cualquier conjunto de elementos de los cuales pretendemos indagar y conocer sus características o una de ellas y para el cual serán validadas las conclusiones obtenidas en la investigación.

El centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM – CES, está conformado por su Director Ejecutivo y sus trabajadores. Los mismos que permitieron el normal desarrollo del proceso de un Sistema de Control Interno.

Para el desarrollo de la presente investigación se trabajará con el total del universo que es de 11 personas, quienes forman parte de CEBYCAM-CES

Tabla 2: Personal CEBYCAM-CES

| DEPARTAMENTO            | CARGO                           | CANTIDAD |
|-------------------------|---------------------------------|----------|
|                         | Médico                          | 1        |
|                         | Enfermero                       | 1        |
| ÁREA MÉDICA             | Laboratorista                   | 1        |
|                         | Fisioterapista                  | 1        |
|                         | Director Ejecutivo              | 1        |
| ÁREA ADMINISTRATIVA     | Coordinadora General            | 1        |
|                         | Contadora                       | 1        |
| ÁREA DE SERVICIO SOCIAL | Responsable desarrollo infantil | 1        |
| ÁREA PROYECTOS          | Técnica                         | 1        |
|                         | Chofer                          | 1        |
|                         | Conserje                        | 1        |
|                         | TOTAL                           | 11       |

Fuente: CEBYCAM-CES Elaborado por: Autora

#### 3.4 MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

#### 3.4.1 Métodos

Los métodos que se utilizó en el presente de trabajo de titulación

**Método inductivo.-** Empleamos el método inductivo cuando de la observación de los hechos particulares obtenemos proposiciones generales, o sea, es aquél que establece un principio general una vez realizado el estudio y análisis de hechos y fenómenos en particular. Se identificó los que se pueden aplicar un sistema de control interno.

**Método Deductivo.-** Es aquel que parte de los datos generales aceptados como valederos para deducir por medio del razonamiento lógico, varias suposiciones, es decir; parte de verdades previamente establecidas como principios generales, para luego aplicarlo a casos individuales y comprobar así su validez. Este método permitió

comprobar la veracidad de la información al momento de realizar el marco teórico en cuanto al sistema de control interno

**Método Analítico.-** Es un camino para llegar a un resultado mediante la descomposición de un fenómeno en sus elementos constitutivos. Este método nos permite conocer más el objeto de estudio, con lo cual se puede: explicar, hacer analogías, comprender mejor su comportamiento y establecer nuevas teorías.

Se analizó los diversos principios del control interno que sean más idóneos para su aplicación en los procesos en cada área de la institución.

**Método sintético.-** Es un proceso de razonamiento que tiene a reconstruir un todo, a partir de los elementos distinguido por el análisis; se trata en consecuencia de hacer una explosión metódica y breve, en resumen. En otras palabras debemos decir que la síntesis es un procedimiento mental que tiene como meta la compresión de la esencia de lo que ya conocemos en todas sus partes y particularidades.

#### 3.4.2 Técnicas

En la investigación se utilizó técnicas e instrumentos para la obtención y recepción de información útil, pertinente y relevante, que posibilite la elaboración del Sistema de Control Interno, para el Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM – CES.

**Observación:** Nos ayudara a verificar ciertos hechos y circunstancias, principalmente los relacionados con la forma de ejecución de los procesos, dándonos cuenta, de cómo el personal realiza las actividades. Entrevista: Es un proceso de comunicación que se realiza normalmente entre dos personas; en este proceso el entrevistado obtiene información del entrevistado de forma directa. Si se generalizara una entrevista sería una conversación entre dos personas por el mero hecho de comunicarse, en cuya acción la una obtendría información de la otra y viceversa.

#### CAPITULO IV: MARCO PROPOSITIVO

4.1 DISEÑO DE LINEAMIENTOS PARA OBTENER UN SISTEMA CONTROL INTERNO EFICIENTE Y EFICAZ EN EL CENTRO DE DESARROLLO HUMANO EN CULTURA Y ECONOMÍA SOLIDARIA CEBYCAM – CES, CANTÓN PENIPE, PROVINCIA CHIMBORAZO.

#### 4.1.1 Caracterización del objeto de estudio

#### 4.1.1.1 Misión, Visión, Objetivos.

#### Reseña Histórica

El CEBYCAM- CES es una institución creada en 1983, con personería jurídica de derecho privado, de carácter autónomo, sin fines de lucro, que se rige en su propio estatuto, con domicilio en el cantón Penipe, en la provincia de Chimborazo.

Todo comenzó con un diagnostico desolador y unas comunidades eclesiales de base – CEB s – reflexionando, juntando voluntades y trazando planes. El primer eje fue enfrentar el bocio endémico que afectaba a más de 600 casos de personas afectadas por algún grado de minusvalía, lo que significa más de dos veces lo que se observa en otras zonas de bocio del país. No se trataba de emprender una rehabilitación exclusivamente de aquellas 600 personas con discapacidad, sino de iniciar una rehabilitación de toda la comunidad.

La persona con discapacidad ha permanecido en la zona nororiente de Chimborazo al margen de todo derecho a una existencia normal. No se trataba de cambiar simplemente el paisaje de la pobreza, sino de cambiar a las personas, sembrar en ellos procesos de gestión autónoma e imaginativa propios.

El camino por el que optaran los pobladores de este sector fue la creación de una institución que representara este deseo de vencer los problemas identificados. La combinación entre una comunidad que ha encontrado objetivos concretos y una

institución nacida en su seno para impulsarlos, parecía una buena alternativa. Así nació el CEBYCAM-CES, como institución coordinadora.

Desde ese entonces comienza a organizar acciones económicas para enfrentar simultáneamente la pobreza y la necesidad de recuperar la autoestima y la confianza. El salto mayor fue la consolidación de un conjunto de programas, en la que interactúan el sector urbano y el rural, y estrechamente ligado por la solidaridad tenemos entere ellos: el centro médico, programa de adopción a distancia, área de proyectos de desarrollo y producción y otros proyectos autónomos.

#### Misión

Contribuir al bienestar de personas con discapacidad y grupos vulnerables, a través de acciones en educación, salud, desarrollo social y productivo, basados en principios de cultura y economía solidaria; que fortalecen la autoestima y valoran sus potencialidades para alcanzar la integración y participación en la sociedad.

#### Visión

Institución sostenible con prestigio a nivel nacional e internacional, comprometida con sus principios, que fomenta el bienestar de las personas con discapacidad y grupos vulnerables a través de la inclusión y participación efectiva en la sociedad.

#### **Objetivos**

La institución CEBYCAM-CES cuenta con los siguientes objetivos.

- ✓ Brindar un servicio de calidad en el área de salud a los habitantes del cantón
   Penipe y de todo el país.
- ✓ Ayudar a los niños con programas de adopción dando igualdad de oportunidades, respeto y apoyo económico.
- ✓ Ayudar en la creación de un ambiente favorable.
- ✓ Crear proyectos en beneficio de las comunidades de Penipe y la provincia.

#### 4.1.1.2 Objeto Social

Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM – CES, es una institución dedicada a la actividad de trabajo social.

#### 4.1.1.3 Funciones y Actividades Principales que Realiza el Centro

La institución cumple con labores muy importantes como:

- ✓ Asistencia a las personas discapacitadas en el área de salud.
- ✓ Realización de proyectos en beneficio a las comunidades.
- ✓ Brinda ayuda a niños con el programa de adopción a distancia.

#### 4.1.2 Diagnostico de la Situación Actual de la Empresa

#### 4.1.2.1 Análisis Externo

El resultado obtenido en la matriz de medios externos es 3,05 lo que indica que dicha institución está por debajo de la media en cuanto al esfuerzo por seguir estrategias que permitan aprovechar las oportunidades y evitar las amenazas

#### 4.1.2.2 Análisis Interno

El resultado en la matriz de medios Internos es de 2,25 lo que indica que la entidad tiene más debilidades que fortalezas, valor que al estar por debajo del promedio indica que las situaciones en la entidad se están manejando de una manera adecuada, no obstante existen factores en los que se deben poner mayor énfasis para tratar de mejorarlos.

#### 4.1.2.3 Matriz FODA

Tabla 3 Matriz FODA

| FACTORES EXTERNOS CLAVES                                                                                                       |                                                                                                        |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| OPORTUNIDADES                                                                                                                  | AMENAZAS                                                                                               |  |  |
| ✓ Implementar programas del Estado a través de CEBYCAM                                                                         | ✓ Fenómenos naturales                                                                                  |  |  |
| ✓ Implementar política pública en el ámbito de la discapacidad                                                                 | ✓ Competencia con el Ministerio de Salud Pública                                                       |  |  |
| ✓ Red de instituciones internacionales que cooperan y financian proyectos                                                      | ✓ Cambios en normativa nacional limitan las líneas de acción                                           |  |  |
| ✓ Sector de Cooperación Internacional que orienta su apoyo en el ámbito social mantiene su presencia en países como el Ecuador | ✓ Mayores exigencias del Estado para permitir el funcionamiento de ONG's                               |  |  |
| <ul> <li>✓ Programas de vinculación con la<br/>comunidad por parte de las<br/>Universidades</li> </ul>                         | ✓ Migración de la población a Riobamba, principalmente, reduce el número de participantes en proyectos |  |  |
| ✓ Ampliar el servicio del IESS a través de prestadores externos                                                                | <ul> <li>✓ Crisis Económica mundial y nacional</li> <li>✓ Reducción de donantes por</li> </ul>         |  |  |
|                                                                                                                                | imagen errónea de ONG's                                                                                |  |  |

Fuente: CEBYCAM-CES Elaborado por: Autora

**Tabla 4 Matriz FODA** 

| FACTORES INTERNOS CLAVES                            |                              |  |  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------|--|--|
| FORTALEZAS                                          | DEBILIDADES                  |  |  |
| ✓ Liderazgo y posicionamiento a nivel               | ✓ Existe rotación frecuente  |  |  |
| nacional e internacional                            | del personal del área médica |  |  |
|                                                     | ✓ Concentración de           |  |  |
| ✓ Credibilidad y capacidad técnica                  | aprobación y toma de         |  |  |
|                                                     | decisiones en una persona    |  |  |
| ✓ Contar con un patrimonio propio                   | ✓ Carencia de manuales y     |  |  |
| (infraestructura, y capital)                        | herramientas actualizadas    |  |  |
|                                                     | ✓ No existe un mapeo de      |  |  |
| ✓ Contar con 33 años de sólida                      | cooperantes y donantes, y    |  |  |
| experiencia en las áreas de acción                  | estrategia de captación de   |  |  |
|                                                     | recursos                     |  |  |
| ✓ Contar con principios y valores                   | ✓ Falta de procesos y        |  |  |
| institucionales coherentes con las                  | procedimientos               |  |  |
| acciones diarias                                    | institucionales              |  |  |
| <ul> <li>✓ Acciones orientación a grupos</li> </ul> |                              |  |  |
| considerados vulnerables                            |                              |  |  |
| ✓ Conocedores de la realidad local                  |                              |  |  |
| ✓ Aceptación e identificación por parte             |                              |  |  |
| de la gente en la zona                              |                              |  |  |
| ✓ Contar con procesos participativos                |                              |  |  |

Fuente: CEBYCAM-CES Elaborado por: Autora

### 4.1.3 Evaluación del Sistema de Control Interno en Base al COSO y Evaluación de Posibles Riesgos

#### Evaluación sistema de control interno

Para la evaluación del sistema de control interno se realizó una entrevista a cada uno de las diferentes áreas a las cuales se está aplicando nuestro trabajo.

| NOMBRE DEL<br>INVESTIGADO              | FUNCIÓN                                                                       | PREGUNTA                                                                              | RESPUESTA                                                                                                    |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Padre Jaime<br>Álvarez<br>Rosa Hidalgo | Director CEBYCAM- CES  Coordinadora General (Salud y Proyectos de desarrollo) | ¿Cuenta la institución con un código de ética o existe pronunciamiento de los valores | No, existe nada escrito, pero el pronunciamiento a los valores están  No, se rigen a valores institucionales |
| Sandra Cortez                          | Coordinadora<br>área de Servicio<br>Social                                    | éticos?                                                                               | Los que rige la institución, mas no por escrito.                                                             |

| NOMBRE DEL                             | FUNCIÓN                                                                      | PREGUNTA                                                       | RESPUESTA                                                                                   |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| INVESTIGADO                            |                                                                              |                                                                |                                                                                             |
| Padre Jaime<br>Álvarez<br>Rosa Hidalgo | Director CEBYCAM-CES  Coordinadora General (Salud y Proyectos de desarrollo) | ¿Se maneja políticas de selección y reclutamiento de personal? | No, depende de la necesidad de la institución  No, dependiendo del proyecto que se realiza. |
| Sandra Cortez                          | Coordinadora área<br>de Servicio Social                                      |                                                                | Se contrata de acuerdo a lo que se requiere en el área.                                     |

| NOMBRE DEL<br>INVESTIGADO | FUNCIÓN                                                | PREGUNTA                                            | RESPUESTA                                                         |
|---------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Padre Jaime<br>Álvarez    | Director CEBYCAM-CES                                   | ¿Existe capacitación permanente al personal para su | No, la capacitación se realiza en el área de proyectos.           |
| Rosa Hidalgo              | Coordinadora General (Salud y Proyectos de desarrollo) | buen desempeño y cumplimiento de objetivos?         | No, existe capacitación permanente.                               |
| Sandra Cortez             | Coordinadora área<br>de Servicio Social                |                                                     | Cada personal del<br>área ve la<br>capacitación que<br>requieren. |
| Roció Cevallos            | Contadora General                                      |                                                     | La capitación que proporcione la institución no existe.           |

| NOMBRE DEL<br>INVESTIGADO | FUNCIÓN                                                | PREGUNTA                                                                                                              | RESPUESTA                                                          |
|---------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Padre Jaime<br>Álvarez    | Director CEBYCAM-CES                                   |                                                                                                                       | Si, se manejan indicadores solo en el área médica.                 |
| Rosa Hidalgo              | Coordinadora General (Salud y Proyectos de desarrollo) | ¿Existe indicadores de desempeño que permitan evaluar los resultados alcanzados y si estos están en pos de objetivos? | No, solo se verifica que se cumpla con las actividades requeridas. |
| Sandra Cortez             | Coordinadora área<br>de Servicio<br>Social.            |                                                                                                                       | Se verifica que los niños sean atendidos adecuadamente.            |
| Roció Cevallos            | Contadora<br>General                                   |                                                                                                                       | No, se verifica el cumplimiento de actividades.                    |

| NOMBRE DEL             | FUNCIÓN                                                | PREGUNTA                                               | RESPUESTA                                    |
|------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| INVESTIGADO            |                                                        |                                                        |                                              |
| Padre Jaime<br>Álvarez | Director CEBYCAM-CES                                   | ¿Cuenta con una                                        | Si, cuenta con el orgánico estructural       |
| Rosa Hidalgo           | Coordinadora General (Salud y Proyectos de desarrollo) | organización<br>formal definida y<br>está actualizada? | Si, existe un organigrama en la institución. |
| Sandra Cortez          | Coordinadora área<br>de Servicio Social                |                                                        | Si existe un organigrama.                    |
| Roció Cevallos         | Contadora<br>General                                   |                                                        | Sí, pero a mi criterio esta desactualizada   |

| NOMBRE DEL             | FUNCIÓN                                                | PREGUNTA                                                          | RESPUESTA                                                               |
|------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| INVESTIGADO            |                                                        |                                                                   |                                                                         |
| Padre Jaime<br>Álvarez | Director CEBYCAM- CES                                  | ¿Existe políticas,                                                | No, cuenta por manuales y políticas                                     |
| Rosa Hidalgo           | Coordinadora General (Salud y Proyectos de desarrollo) | manuales de funciones y procedimientos para cada una de las áreas | Sí, pero no está actualizado                                            |
| Sandra Cortez          | Coordinadora<br>área de Servicio<br>Social             | del CEBYCAM-CES?                                                  | No, está informado<br>de la existencia de<br>manuales de<br>funciones   |
| Roció Cevallos         | Contadora<br>General                                   |                                                                   | No, en el área contable se realiza por los conocimientos profesionales. |
| Dr. Marco<br>López     | Médico                                                 |                                                                   | Desconocen de un manual de funciones.                                   |
| Marcelo<br>Sánchez     | Encargado de<br>Farmacia                               |                                                                   | No conocen de ningún manual                                             |
| Lic. Patricio Pilco.   | Enfermero                                              |                                                                   | No, conozco de algún manual que exista en la institución                |
| Mónica Pérez           | Laboratorista                                          |                                                                   | No, conoce de ningún manual                                             |
| Rosita Merino          | Fisioterapeuta                                         |                                                                   | Desconoce del<br>manual                                                 |

#### Evaluación de los Riesgos

De acuerdo a las entrevistas anteriores se pudieron identificar los posibles riesgos:

Tabla 5: Identificación de Riesgos

| Departamento Administrativo              |  |
|------------------------------------------|--|
| Manuales y políticas                     |  |
| Indicadores de desempeño                 |  |
| Mecanismos de información y comunicación |  |
| Recursos financieros                     |  |
|                                          |  |
| Departamento Financiero                  |  |
| Manejo del efectivo                      |  |
| Manuales y políticas                     |  |
| Activo Fijo                              |  |
| Inventarios                              |  |
| Sistema contable                         |  |
| Departamento operativo                   |  |
| Evaluación de desempeño                  |  |
| Indicadores                              |  |
| Manejo Personal                          |  |
| Flaharada nore Autora                    |  |

Elaborado por: Autora

Considerando los riesgos anteriores se proceden a analizar y cuantificar como: bajo, moderado y alto por departamento; a continuación:

Tabla 6: Calificación de Riesgo

| DEPARTAMENTO                | CALIFICACIÓN |          |      |  |
|-----------------------------|--------------|----------|------|--|
|                             | BAJO         | MODERADO | ALTO |  |
| Departamento administrativo | X            |          |      |  |
| Departamento Financiero     |              | X        |      |  |
| Departamento operativo      |              | X        |      |  |
| TOTAL                       | 1            | 2        | 0    |  |

Gráfico 4 Nivel de Riesgo



Elaborado por: Autora

#### Análisis:

De la evaluación realizada a la institución, existe un riesgo moderado del 67%, sin embargo presenta debilidades como: la falta de manuales y políticas que permitan el manejo de los recursos que posee la misma así como del talento humano, no poseen adecuados mecanismos de información y comunicación, falta de políticas en el manejo contable e indicadores de desempeño.

# 4.1.4 Establecimiento de Objetivos, políticas, procedimientos y Diagrama de Flujo



DISEÑO DE ESTRATEGIAS,

LINEAMIENTOS PARA LA

OBTENCIÓN DEL CONTROL

INTERNO EN EL CENTRO DE

DESARROLLO HUMANO EN

CULTURA Y ECONOMÍA

SOLIDARIA CEBYCAM-CES.



#### INTRODUCCION

El presente diseño de sistema de control interno es una contribución que permitirá al CEBYCA-CES que todas las actividades y operaciones, así como la administración tanto de la información como los recursos se realicen de modo eficiente con el fin de garantizar el cumplimiento de sus objetivos y metas, además de precautelar sus recursos.

#### **OBJETIVOS**

#### **OBJETIVO GENERAL**

Mejorar el desarrollo de las operaciones y/o actividades del CEBYCA-CES de manera que permita mejorar los procesos- procedimientos de cada departamento de la institución.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- ✓ Llevar un control de todos los departamentos puntualizando los procedimientos que debe tener en consideración para la consecución de los objetivos de la institución.
- ✓ Puntualizar los procedimientos de control que debe aplicar en cada una de las actividades contables/ financieras de la institución.
- ✓ Proporcionar al departamento operativo una guía técnica de los procedimientos a seguir para cada área.

#### RESPONSABLES DEL CONTROL INTERNO

El establecimiento, mantenimiento, funcionamiento, perfeccionamiento, y evaluación del control interno es responsabilidad de la máxima autoridad, de los directivos y demás trabajadores de la entidad, de acuerdo con sus competencias.

Control interno es un proceso llevado a cabo por el Consejo Directivo, Director Ejecutivo, Coordinador General y otro personal de la organización, diseñado para

proporcionar una garantía razonable sobre el logro de objetivos relacionados con operaciones, reporte y cumplimiento.

#### **ALCANCE**

La propuesta de este sistema de control interno está diseñado para todas las áreas de la institución, el mismo que debe ser socializado al personal para que sea observado y ejecutados los procesos conforme a los establecidos.

Los procesos y procedimientos del documento deberán ser revisados por lo menos una vez al año para su corrección y actualización. Las autoridades y el personal deben cumplir todos los procedimientos establecidos en el sistema de control interno, con el objetivo de cumplir con eficiencia el trabajo.



# LINEAMIENTOS DE CONTROL INTERNO ADMINISTRATIVO



#### 4.1.4.1 Departamento Administrativo

El departamento administrativo se encarga de llevar el control de todos los departamentos, es por ellos que en este departamento se puntualiza los procedimientos que debe tener en consideración para la consecución de los objetivos de la institución.

#### 4.1.4.1.1 **Objetivos**

- ✓ Proporcionar al departamento Administrativo, una guía técnica que les oriente a ejecutar procedimientos cotidianos.
- ✓ Diseñar diagramas de flujos de los procedimientos administrativos de las actividades que realizan.

#### **4.1.4.1.2 Políticas**

- ✓ Para la realización de los procedimientos se debe establecer de acuerdo a los componentes del COSO, para poder realizar una evaluación posterior.
- ✓ Cada procedimiento establecido en el área Administrativa debe ser socializado con el personal.
- ✓ El sistema propuesto debe ser actualizado dependiendo de los cambios que existan en el departamento.

#### 4.1.4.1.3 Procedimientos



#### **PROCEDIMIENTO**

| PR-DA-00     |
|--------------|
| Fecha:       |
| Julio/2016   |
| Versión: 1.0 |
|              |

#### Integridad y Valores éticos

Página: 1/4

DepartamentoAdministrativo:Centro deÁrearesponsable:DesarrolloHumano en Cultura y EconomíaDepartamento administrativo.Solidaria CEBYCAM – CES

#### **Objetivo:**

✓ Proporcionar una guía técnica que oriente el accionar de los empleados y ayude a resolver dudas y conflictos de tipo ético profesional.

#### **Políticas**

- ✓ Socialización del código de ética institucional con todo el personal de manera que los mismos puedan desempeñarse con imparcialidad y cortesía.
- ✓ Comprensión del Código de Ética y las consecuencias que se derivan de su incumplimiento.

#### **Procedimiento**

| Paso       | Responsable                               | Actividad                                                                                                                                                           | Tiempo           |
|------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1          | Coordinador General y Director Ejecutivo  | Elaboraran un código de ética que contenga principios y valores éticos que involucre a todos los niveles como parte de la cultura organizacional de la institución. | Hasta 6<br>meses |
| 2          | Coordinador General y Director Ejecutivo. | Establecen estándares de conducta sobre la integridad y los valores éticos que estarán definidas en las normas de conducta de la institución.                       | Hasta 6<br>meses |
|            | Fecha                                     | Realizado por:                                                                                                                                                      | Página:          |
| Julio/2016 |                                           | Doris Llangari                                                                                                                                                      | 1                |



PR-DA-00 Fecha:

Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 2/4

#### Integridad y Valores éticos

Departamento Administrativo: Centro Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria Departamento administrativo

de **Área** responsable:

| CEBYCAM – Cl | ES |
|--------------|----|
|--------------|----|

| Paso  | Responsable        | Actividad                                    | Tiempo  |
|-------|--------------------|----------------------------------------------|---------|
| 3     | Coordinador        | Evalúan la adhesión a los estándares de      |         |
|       | General y Director | conducta del desempeño de los clientes       | Hasta 6 |
|       | Ejecutivo.         | internos en función a los tipos de conducta  | meses   |
|       |                    | esperados de la institución                  |         |
| 4     | Coordinador        | Tratarán los desvíos del estándar en forma   | Hasta 6 |
|       | General y Director | oportuna, la conducta esperada de la         | meses   |
|       | Ejecutivo.         | institución serán identificadas y remediadas |         |
|       |                    | en tiempo y forma.                           |         |
| 5     | Coordinador        |                                              | Hasta 6 |
|       | General y Director | Envían el documento para su aprobación.      | meses   |
|       | Ejecutivo.         |                                              |         |
| 6     | Consejo Directivo  | Revisa el documento, para hacer alguna       | Hasta 6 |
|       |                    | corrección                                   | meses   |
| 7     | Consejo Directivo  | Si no existe una corrección se aprueba el    |         |
|       |                    | documento                                    | Hasta 6 |
|       |                    |                                              | meses   |
| 8     | Consejo Directivo  | Si existe una corrección, envía para su      | Hasta 6 |
|       |                    | respectiva corrección a los encargados       | meses   |
|       |                    | FIN                                          |         |
| Fecha |                    | Realizado por:                               | Página: |
|       | Julio/2016         | Doris Llangari                               | 2       |



PR-DA-00

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 2/4

Integridad y Valores éticos

Centro Departamento Administrativo: Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria Departamento administrativo

de **Área** responsable:

CEBYCAM-CES

| Paso       | Responsable        | Actividad                                   | Tiempo  |
|------------|--------------------|---------------------------------------------|---------|
| 9          | Coordinador        |                                             | Hasta 6 |
|            | General y Director | Recibe la corrección y envía al consejo     | meses   |
|            | Ejecutivo          | directivo                                   |         |
| 10         | Consejo Directivo  |                                             | Hasta 6 |
|            |                    | Revisa la corrección y aprueba el documento | meses   |
| Fecha      |                    | Realizado por:                              | Página: |
| Julio/2016 |                    | Doris Llangari                              | 3       |



PR-DA-00

Fecha:

Julio/2016 Versión: 1.0

Integridad y Valores éticos Versión: 1.0 Página: 4/4

Departamento Administrativo:

Centro de **Área** 

responsable:

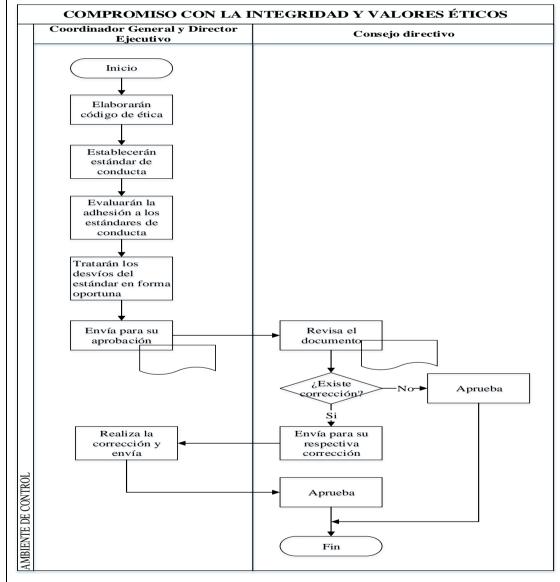
Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria

Departamento administrativo

CEBYCAM - CES

#### Flujograma

Gráfico 5: Integridad y Valores Éticos



| Fecha      | Realizado por: | Págin<br>a: |
|------------|----------------|-------------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 4           |

## Desde 1983

#### **PROCEDIMIENTO**

#### Capacitación al Personal

PR-DA-01

Fecha:

Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 1/3

DepartamentoAdministrativo:CentrodeÁrea responsable:DepartamentoDesarrolloHumanoenCulturayEconomíaAdministrativoSolidariaCEBYCAM – CES

#### **Objetivo:**

Proporcionar lineamientos para la elaboración de programas de capacitación y motivación permanente y continúa para los empleados a fin de mejorar su rendimiento.

#### **Políticas:**

- ✓ Identificación de las necesidades de capacitación de cada área de la institución.
- ✓ Los programas de capacitación se orientan a la satisfacción de las necesidades identificadas.
- ✓ Todos los programas de capacitación deben estar aprobados por el director ejecutivo, mismo que tendrá la facultad de agregar, modificar o reprogramar.
- ✓ El plan de capacitación estará acorde con el presupuesto debidamente aprobado. incluyendo los costos por contratar instructores externos, o en el coso de instructores internos considerar los gastos de viáticos y materiales de apoyo, así como permisos y becas.

#### **Procedimiento**

| Paso       | Responsable | Actividad                                     | Tiempo  |
|------------|-------------|-----------------------------------------------|---------|
| 1          | Coordinador | Recibe la determinación de las necesidades de | Anual   |
|            | General     | cada área en los temas de interés.            |         |
| 2          | Coordinador | Elabora el plan anual de capacitación         | Anual   |
|            | General     |                                               |         |
|            | Fecha       | Realizado por:                                | Página: |
| Julio/2016 |             | Doris Llangari                                | 1       |



PR-DA-01

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 2/3

#### Capacitación al Personal

Departamento Administrativo: Centro Desarrollo Humano en Cultura y Economía Administrativo

de **Área responsable:** Departamento

Solidaria CEBYCAM – CES

| rdinador<br>eral<br>ctor<br>utivo | Envía el plan de capacitación al Director Ejecutivo para su aprobación  Recibe y analiza el plan de capacitación, y si existe sugerencias envía para las respectivas sugerencias. | ½ jornada                                                                                                                             |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ctor<br>utivo                     | Recibe y analiza el plan de capacitación, y si existe sugerencias envía para las respectivas                                                                                      | ,                                                                                                                                     |
| utivo                             | existe sugerencias envía para las respectivas                                                                                                                                     | 5 jornadas                                                                                                                            |
|                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
| rdinador                          | sugerencias.                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       |
| rdinador                          |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
|                                   |                                                                                                                                                                                   | Sujeto a la                                                                                                                           |
| eral                              | Contrata a los capacitadores de acuerdo a los                                                                                                                                     | fecha de                                                                                                                              |
|                                   | temas de interés al área competente.                                                                                                                                              | inicio del                                                                                                                            |
|                                   |                                                                                                                                                                                   | plan de                                                                                                                               |
|                                   |                                                                                                                                                                                   | actividades                                                                                                                           |
| acitadores                        | Realiza las capacitaciones de acuerdo a los                                                                                                                                       | Sujeto a la                                                                                                                           |
|                                   | temas sugeridos y/o de interés                                                                                                                                                    | fecha de                                                                                                                              |
|                                   |                                                                                                                                                                                   | inicio del                                                                                                                            |
|                                   |                                                                                                                                                                                   | plan de                                                                                                                               |
|                                   |                                                                                                                                                                                   | actividades                                                                                                                           |
|                                   | FIN                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |
| na                                | Realizado por:                                                                                                                                                                    | Página:                                                                                                                               |
| 2016                              | Doris Llangari                                                                                                                                                                    | 2                                                                                                                                     |
| a                                 | acitadores                                                                                                                                                                        | temas de interés al área competente.  Realiza las capacitaciones de acuerdo a los temas sugeridos y/o de interés  FIN  Realizado por: |



PR-DA-01

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 3/3

Capacitación al Personal

Administrativo: Centro de Área

responsable:

Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria

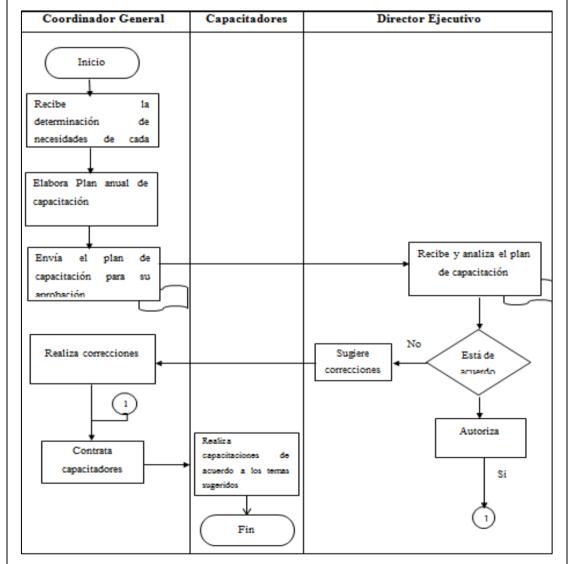
Departamento administrativo

CEBYCAM - CES

**Departamento** 

#### Flujograma

Gráfico 6: Capacitación al personal



| Fecha      | Realizado por: | Págin |
|------------|----------------|-------|
|            |                | a:    |
| Julio/2016 | Doris Llangari | 3     |



PR-DA-02

Fecha: Julio/2016

responsable:

Versión: 1.0 Página: 1/6

#### Reclutamiento y Selección del Personal

**Departamento** Administrativo: Centro de Área Desarrollo Humano Solidaria CEBYCAM - CES

en Cultura y Economía Departamento Administrativo

#### **Objetivo:**

✓ Proporcionar lineamientos que ayuden a una adecuada selección y análisis del perfil profesional. .

#### **Políticas**

- ✓ Elaboración y actualización del Reglamento para el Reclutamiento, Selección y Contratación de personal.
- ✓ Elaboración y actualización de políticas de promoción e incentivos para los empleados.
- ✓ Publicación de anuncios de requerimientos de personal de acuerdo al reglamento.
- ✓ Identificación del perfil profesional e idoneidades requeridas para cada puesto de trabajo.
- ✓ Convocar a un concurso de méritos y oposición con los aspirantes idóneos.
- ✓ Socializar con los aspirantes el Reglamento para el Reclutamiento, Selección y Contratación de personal, y las fases que va contener el proceso.
- ✓ Socializar los métodos de calificación y la respectiva capacitación de acuerdo a los conocimientos, formación académica y experiencia.

#### **Procedimiento**

| Paso       | Responsable | Actividad                                       | Tiempo  |
|------------|-------------|-------------------------------------------------|---------|
| 1          | Coordinador | Elaborar el Reglamento para el Reclutamiento,   | Hasta 6 |
|            | General y   | Selección y Contratación de personal, así como  | meses   |
|            | Director    | las de políticas de promoción e incentivos para |         |
|            | Ejecutivo   | los empleados.                                  |         |
| Fecha      |             | Realizado por:                                  | Página: |
| Julio/2016 |             | Doris Llangari                                  | 1       |



PR-DA-02

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 2/6

#### Reclutamiento y Selección del Personal

Administrativo: Centro Departamento Desarrollo Humano en Cultura y Economía Departamento Administrativo

de **Área** responsable:

Solidaria CEBYCAM - CES.

**Actividad** Tiempo Paso Responsable 2.-Secretaria Coloca anuncios en la Web y por Se sujeta al reglamento para las medio de la prensa solicitando publicaciones personal, con las especificaciones necesarias para el cargo. 3.-Secretaria solicitud empleo Una vez al día Entrega aspirante al ingresar a las oficinas de la institución. 4.-Aspirante Recibe la solicitud de empleo y llena la Una vez al día misma. 5.-Una vez al día Aspirante Entrega los documentos requeridos y la solicitud llenada a la secretaria. 6.-Secretaria Recibe personalmente al aspirante con De acuerdo la solicitud de empleo llena los demás reglamento de los documentos solicitados en el anuncio, días estipulados para entrega al departamento requirente. receptar carpetas. 7.-Departament Recibe documentos del aspirante con la Una vez al día o solicitante solicitud. Realizado por: Página: Fecha 2 Julio/2016 Doris Llangari



PR-DA-02

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 3/6

### Reclutamiento y Selección del Personal

Departamento Administrativo: Centro Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria | Departamento Administrativo

de **Área** responsable:

CEBYCAM-CES

| Paso | Responsable  | Actividad                                              | Tiempo          |
|------|--------------|--------------------------------------------------------|-----------------|
| 8    | Departamento | Aplica pruebes y entrevistas a los aspirantes.         | Se realiza este |
|      | Solicitante  |                                                        | procedimiento   |
|      |              |                                                        | en ½ jornada    |
| 9    | Departamento | Realiza informes de la evaluación a los                | A los dos días  |
|      | Solicitante  | aspirantes.                                            | de aplicada la  |
|      |              |                                                        | evaluación      |
| 10   | Departamento | Procede al resultado de la evaluación                  | Se realiza este |
|      | solicitante  | Entrega informes y los documentos respectivos          | procedimiento   |
|      |              | del aspirante                                          | en ½ jornada    |
| 11   | Secretaria   | Recibe informe y los documentos respectivos            | Una vez al      |
|      |              | del aspirante idóneo.                                  | día             |
| 12   | Secretaria   | Entrega al coordinador General el expediente           | Una vez al      |
|      |              | del aspirante con su debida documentación              | día             |
| 13   | Coordinador  | Recibe el expediente del aspirante con su debida       | Una vez al      |
|      | General      | documentación.                                         | día             |
| 14   | Coordinador  | Aprueba y entrega expediente del aspirante con         | Una vez al      |
|      | General      | su debida documentación.                               | día             |
| 15   | Secretaria   | Recibe y archiva los documentos en orden               | Una vez al      |
|      |              | alfabético.                                            | día             |
| 16   | Secretaria   | Realiza la llamada telefónica al aspirante que ha sido | Una vez al día  |
|      |              | seleccionado                                           |                 |
|      |              | FIN                                                    |                 |
|      | Fecha        | Realizado por:                                         | Página:         |
|      | Julio/2016   | Doris Llangari                                         | 3               |



PR-DA-02

### Reclutamiento y Selección del Personal

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 4/6

responsable:

Departamento Administrativo: Centro de Desarrollo

Área

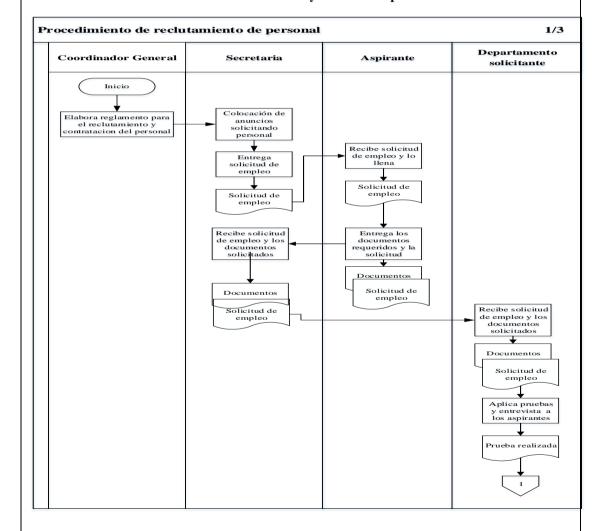
Humano en Cultura y Economía Solidaria

Departamento

CEBYCAM - CES

Administrativo

Gráfico 7: Reclutamiento y selección de personal



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 4       |

# E TO AM

### **PROCEDIMIENTO**

### PR-DA-02

### Reclutamiento y Selección del Personal

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 5/6

Departamento Administrativo: Centro de Desarrollo Área

Humano en Cultura y Economía Solidaria

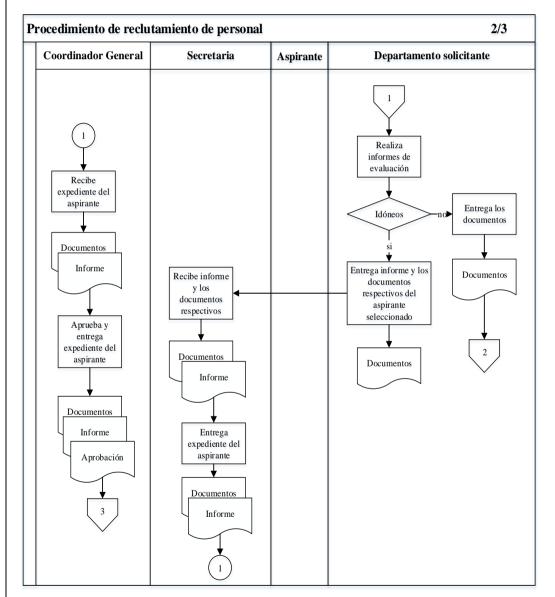
CEBYCAM – CES

Área

responsable:

Departamento

Administrativo



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 5       |



PR-DA-02

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 6/6

### Reclutamiento y Selección del Personal

Departamento Administrativo: Centro de Desarrollo Área responsable:

Humano en Cultura y Economía Solidaria

Departamento

CEBYCAM - CES

Administrativo

# Secretaria Secretaria Aspirante Recibe y archiva los documentos en orden alfabético Documentos Aprobación Realiza llamada telefonica

| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 6       |

PR-DA-03

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 1/3

### Inducción de Nuevo Personal

Desarrollo Humano en Cultura y Economía Administrativo Solidaria CEBYCAM - CES

Departamento Administrativo: Centro de Área responsable: Departamento

### **Objetivo**

✓ Brindar al trabajador una efectiva orientación sobre las actividades y las funciones que desempeñará.

### **Políticas**

- ✓ Informar a todo el equipo de trabajo de la institución el ingreso de un nuevo miembro, el área en el que trabajará y sus funciones.
- ✓ La inducción al nuevo personal se deberá realizar el primer día de iniciadas las labores en la Institución, por parte de su jefe inmediato.
- ✓ La inducción será de cinco días laborables, tiempo durante el cual el responsable del área deberá evaluarlo constantemente.
- ✓ Socializar con el personal nuevo la estructura, atribuciones, política y objetivos de la institución, así como las funciones y responsabilidades dentro de su puesto de trabajo.

| Pas        | Responsable | Actividad                                                                                      | Tiempo     |
|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 0          |             |                                                                                                |            |
| 1          | Coordinador | Emite la bienvenida al empleado en su primer día                                               | Una vez al |
|            | General     | de labores.                                                                                    | día        |
| 2          | Secretaria  | Proporciona al nuevo empleado capacitación sobre: Estructura orgánica, cultura organizacional. | 1 jornada  |
| Fecha      |             | Realizado por:                                                                                 | Página:    |
| Julio/2016 |             | Doris Llangari                                                                                 | 1          |



PR-DA-03

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 2/3

### Inducción de Nuevo Personal

Desarrollo Humano en Cultura y Economía Administrativo

Departamento Administrativo: Centro de Área responsable: Departamento

Solidaria CEBYCAM – CES

| Paso | Responsable    | Actividad                                                                                                                                                           | Tiempo              |
|------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 3    | Secretaria     | Da a conocer las condiciones generales de trabajo, sistema de pago, horarios de trabajo.                                                                            | 1 jornada           |
| 4    | Secretaria     | Presenta al empelado ante su jefe inmediato                                                                                                                         | Una vez al<br>día   |
| 5    | Jefe inmediato | Capacita y Facilita el acceso al material instructivo que amplié la información de las funciones y responsabilidades que debe realizar en el puesto que le compete. | 1 jornada           |
| 6    | Jefe inmediato | Aplica la evaluación necesaria para valorar los conocimientos adquiridos.                                                                                           | Una vez al<br>día   |
| 7    | Jefe inmediato | Entrega los resultados de la evaluación a la secretaria.                                                                                                            | Al día<br>siguiente |
| 8    | Secretaria     | Recibe los resultados de la evaluación para que se archive en su expediente.                                                                                        | Una vez al<br>día   |
|      |                | FIN                                                                                                                                                                 |                     |
|      | Fecha          | Realizado por:                                                                                                                                                      | Página:             |
| •    | Julio/2016     | Doris Llangari                                                                                                                                                      | 2                   |



PR-DA-02

responsable:

Inducción del nuevo personal

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 3/3

Departamento Administrativo: Centro de Desarrollo Área

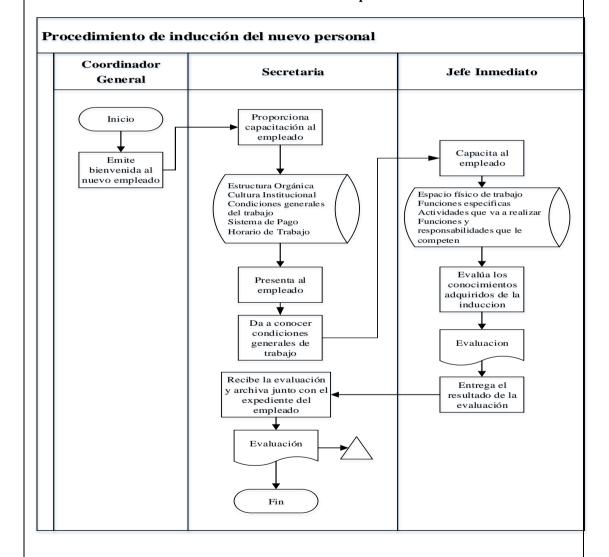
Humano en Cultura y Economía Solidaria

Departamento

CEBYCAM - CES.

Administrativo

Gráfico 8: Inducción nuevo personal



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 3       |



PR-DA-04

Segregación de funciones

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 1/3

de **Área** Administrativo: Centro **Departamento** Desarrollo Humano en Cultura y Economía Departamento Administrativo Solidaria CEBYCAM – CES

responsable:

### **Objetivo:**

✓ Proporcionar una guía que atreves de procedimientos específicos conseguir una buena segregación de funciones.

### **Políticas**

✓ Socializar con el personal la estructura, atribuciones, política y objetivos de la institución, así como las funciones y responsabilidades dentro de su puesto de trabajo.

| Paso | Responsable   | Actividad                                  | Tiempo      |
|------|---------------|--------------------------------------------|-------------|
| 1    | Coordinador   | Definir las funciones de colaborador@s     | Hasta los 6 |
|      | General y     | de la institución a través de la           | meses       |
|      | Coordinadores | elaboración de un manual de funciones.     |             |
|      | de área       |                                            |             |
| 2    | Coordinador   |                                            | Hasta los 6 |
|      | General y     | Designan las responsabilidades de cada     | meses       |
|      | Coordinadores | empleado y procurar la rotación de las     |             |
|      | de área       | tareas.                                    |             |
| 3    | Coordinador   | Ubica al personal en el área de acuerdo al | Hasta los 6 |
|      | General y     | perfil profesional que posee evitando      | meses       |
|      | Coordinadores | incompatibilidad de funciones.             |             |
|      | de área       |                                            |             |
|      | Fecha         | Realizado por:                             | Página:     |
| Jı   | ulio/2016     | Doris Llangari                             | 2           |



PR-DA-04

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 2/3

### Segregación de funciones

Desarrollo Humano en Cultura y Economía Administrativo

Departamento Administrativo: Centro de Área responsable: Departamento

|--|

| Paso | Responsable   | Actividad                                      | Tiempo  |
|------|---------------|------------------------------------------------|---------|
| 4    | Coordinador   | Envían el escrito del manual de funciones para | Hasta 6 |
|      | General y     | su aprobación.                                 | meses   |
|      | Coordinadores |                                                |         |
|      | de área       |                                                |         |
| 5    | Director      | Revisa y analiza el escrito del manual de      | Hasta 6 |
|      | Ejecutivo     | funciones de cada uno de los colaborador@s     | meses   |
| 6    | Director      | Analiza, si procura la rotación de tareas los  | Hasta 6 |
|      | Ejecutivo     | mismos que deben ayudar a reducir errores o    | meses   |
|      |               | acciones irregulares.                          |         |
| 7    | Director      | Autoriza su aprobación                         |         |
|      | Ejecutivo     | -                                              |         |
|      |               | FIN                                            |         |
|      | Fecha         | Realizado por:                                 | Página: |
|      | Julio/2016    | Doris Llangari                                 | 2       |



PR-DA-04

Segregación de funciones

Julio/2016 Versión: 1.0

Fecha:

Página: 4/4

Departamento

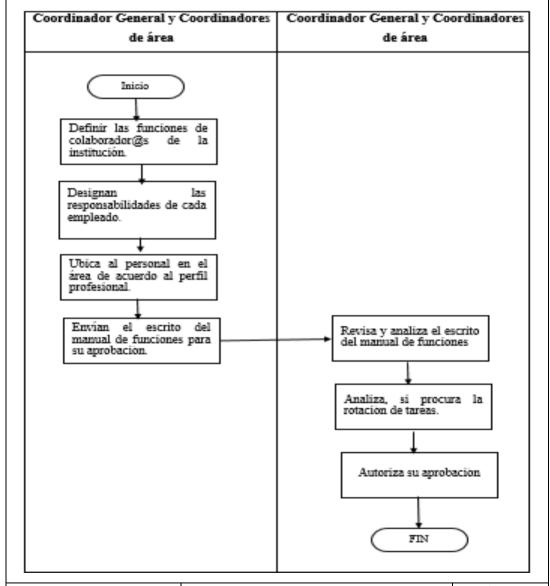
Departamento Administrativo: Centro de Área responsable:

Administrativo

Desarrollo Humano en Cultura y Economía

Solidaria CEBYCAM - CES

Gráfico 9: Segregación de funciones





PR-DA-05

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 1/4

### Establecimiento de Estructuras y líneas de Comunicación

**Departamento** Administrativo: Centro de Área responsable: Departamento Desarrollo Humano en Cultura y Economía Administrativo Solidaria CEBYCAM – CES

### **Objetivo:**

✓ Establecer una guía técnica de la estructura de la institución y las líneas de autoridad y comunicación que permita planificar, ejecutar, controlar y evaluar las actividades de la organización

### **Políticas**

- ✓ La estructura de la organización debe actualizarse a medida que la organización evoluciona.
- ✓ El consejo directivo evalúa y examina periódicamente las líneas de autoridad y comunicación, con el fin de comprobar su relevancia y eficiencia.

| Paso       | Responsable            | Actividad                                                                                                                                                                | Tiempo             |
|------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1          | Coordinador<br>General | Considera todas las estructuras de la organización, estas deben estar incluidas operativas, jurídicas, distribución geográfica en función a la consecución de objetivos. | Periódicam<br>ente |
| 2          | Coordinador<br>General | Establece líneas de comunicación para la buena distribución de autoridades y responsabilidades.                                                                          | Periódicam<br>ente |
| Fecha      |                        | Realizado por:                                                                                                                                                           | Página:            |
| Julio/2016 |                        | Doris Llangari                                                                                                                                                           | 1                  |



PR-DA-05

Fecha: Julio/2016

### Establecimiento de Estructuras y líneas de Comunicación

Versión: 1.0 Página: 2/4

Departamento Administrativo: Centro de Área responsable: Departamento

Desarrollo Humano en Cultura y Economía Administrativo

Solidaria CEBYCAM – CES

| Paso | Responsable            | Actividad                                                                                                                         | Tiempo                                   |
|------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 3    | Coordinador<br>General | Define, Asigna y fija las autoridades, responsabilidades y segregación de funciones en cada uno de los niveles de la organización | Periódicame<br>nte                       |
| 4    | Coordinador<br>General | Envía el documento para su aprobación.                                                                                            | Una vez al<br>día                        |
| 5    | Director<br>ejecutivo  | Recibe y revisa la documentación y si existe corrección lo realiza., sugiere las debidas correcciones                             | Hasta 2<br>días para<br>correccion<br>es |
| 6    | Consejo<br>Directivo   | Revisa la documentación y aprueba el documento.  FIN                                                                              | Hasta 2<br>días                          |
|      | Fecha<br>Julio/2016    | Realizado por:  Doris Llangari                                                                                                    | Página:                                  |

### E CAM CONTROL OF THE CONTROL OF THE

### **PROCEDIMIENTO**

Establecimiento de Estructuras y líneas de Comunicación.

PR-DA-05

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 3/4

Departamento Administrativo: Centro de Área

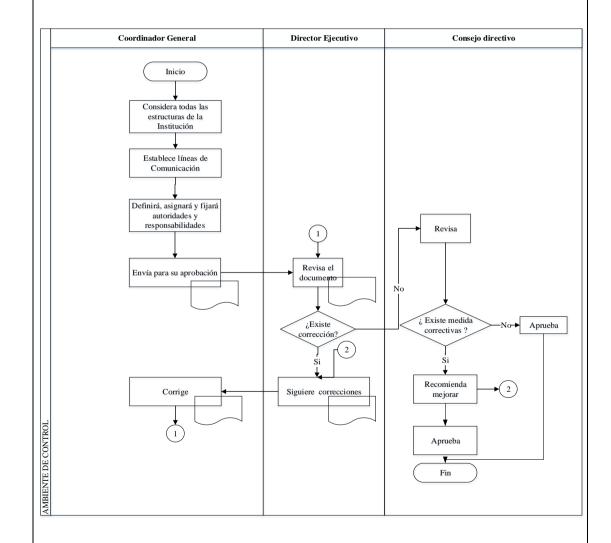
Desarrollo Humano en Cultura y Economía

Solidaria CEBYCAM - CES

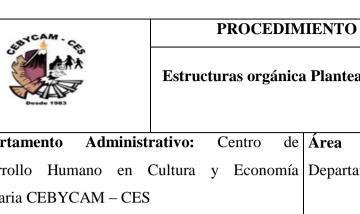
Área responsable: Departamento

administrativo

Gráfico 10: Establecimiento de Estructuras y líneas de Comunicación.

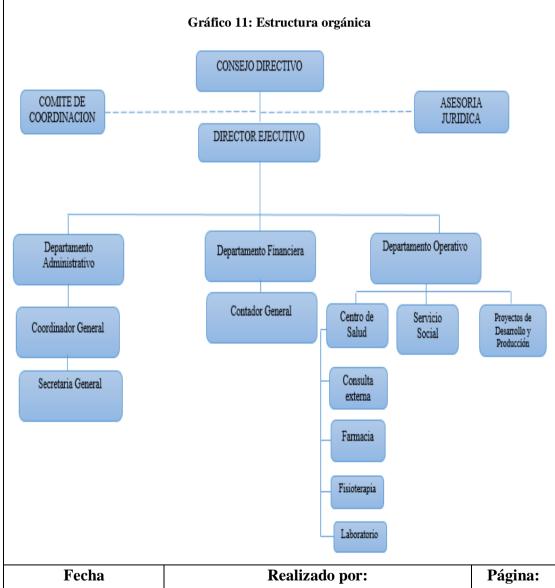


| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 3       |



### PR-DA-05 Fecha: Estructuras orgánica Planteada Julio/2016 Versión: 1.0 Página: 4/4 de **Área** responsable:

Departamento Desarrollo Humano en Cultura y Economía Departamento Administrativo Solidaria CEBYCAM - CES



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 4       |



PR-DA-06

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 1/3

### Establecimiento de objetivos

Departamento Administrativo:

Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Desarrollo Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

### **Objetivo:**

✓ Proporcionar una guía para el establecimiento de objetivos y la evaluación de los mismos.

### **Políticas**

✓ El coordinador General y el director ejecutivo evaluaran y examinaran periódicamente los objetivos operacionales, financieros y de cumplimiento, para que los mismos sean eficientes.

| Paso | Responsable | Actividad                                         | Tiempo      |
|------|-------------|---------------------------------------------------|-------------|
| 1    | Coordinador | Establece objetivos operacionales, con relación a | Para 6      |
|      | General y   | la estructura institucional, considerando el      | meses hasta |
|      | Director    | desempeño de la organización.                     | 1 año       |
|      | Ejecutivo   |                                                   |             |
| 2    | Coordinador | Establece objetivos financieros Externa,          | Para 6      |
|      | General y   | información financiera debe ser coherente con     | meses hasta |
|      | Director    | los principios contables y estén a disposición de | 1 año       |
|      | Ejecutivo   | la institución                                    |             |
| 3    | Coordinador | Establece objetivos de cumplimiento, leyes y      | Para 6      |
|      | General y   | regulaciones aplicables que integran la           | meses hasta |
|      | Director    | consecución del cumplimiento.                     | 1 año       |
|      | Ejecutivo   |                                                   |             |
|      | Fecha       | Realizado por:                                    | Página:     |
|      | Julio/2016  | Doris Llangari                                    | 1           |



| PROCEDIMIENTO                | PR-DA-06          |
|------------------------------|-------------------|
|                              | Fecha: Julio/2016 |
| Establecimiento de objetivos | Versión: 1.0      |
|                              | Página: 2/3       |

Departamento Administrativo:

responsable: Área

CEBYCAM – CES Centro de Desarrollo Humano Departamento Administrativo en Cultura y Economía Solidaria

| Paso     | Responsable | Actividad                          | Tiempo                |
|----------|-------------|------------------------------------|-----------------------|
| 4        | Coordinador | Envía el documento con las         | Una vez al día        |
|          | General y   | especificaciones de los objetivos  |                       |
|          | Director    | adecuados.                         |                       |
|          | Ejecutivo   |                                    |                       |
| 5        | Consejo     | Recibe el documento de             | Hasta 2 días para las |
|          | Directivo   | especificación de los objetivos, y | correcciones          |
|          |             | si existe alguna corrección.       |                       |
| 6        | Coordinador |                                    | Hasta 2 días para las |
|          | General y   | Realiza las debidas correcciones y | correcciones          |
|          | Director    | envía.                             |                       |
|          | Ejecutivo   |                                    |                       |
| 7        | Consejo     |                                    | Hasta 2 días para las |
|          | Directivo   | Recibe las debidas correcciones y  | correcciones          |
|          |             | aprueba.                           |                       |
|          |             | FIN                                |                       |
|          | Fecha       | Realizado por:                     | Página:               |
| Jı       | ılio/2016   | Doris Llangari                     | 2                     |
| <u> </u> |             |                                    | <u> </u>              |



PR-DA-06

Fecha: Julio/2016 Establecimiento de objetivos

Área

Versión: 1.0

Página: 3/3

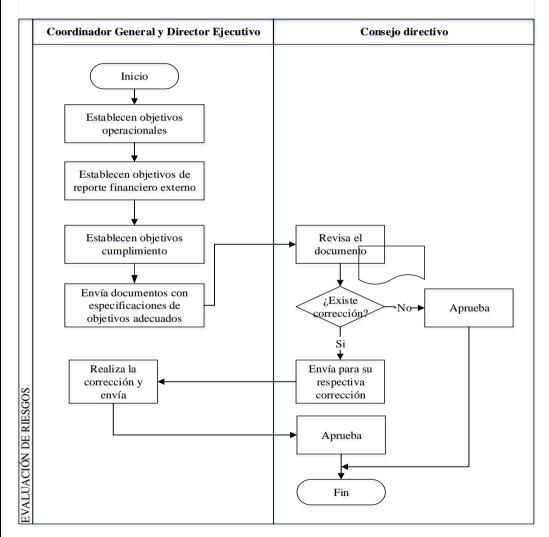
Departamento Administrativo:

responsable:

CEBYCAM – CES Centro de Desarrollo Humano Departamento Administrativo

en Cultura y Economía Solidaria

Gráfico 12: Establecimiento de objetivos



| Fecha      | Realizado por: | Pági<br>na: |
|------------|----------------|-------------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 3           |



PR-DA-07

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 1/3

Identificación y análisis de riegos

Departamento Administrativo:

Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

### **Objetivo**

✓ Proporcionar un proceso dinámico e interactivo para identificar y analizar riesgos que afecten la consecución de objetivos.

### **Políticas**

✓ El coordinador General y los coordinadores de área tendrán en cuenta el ritmo de cambio de los riesgos que afectan a la institución, esto se debe realizar periódicamente.

| Paso | Responsable   | Actividad                                         | Tiempo          |
|------|---------------|---------------------------------------------------|-----------------|
| 1    | Coordinador   | Analiza factores internos y externos y el impacto |                 |
|      | General       | en los logros de los objetivos.                   | Periódicamente. |
| 2    | Coordinadores | Involucra los mecanismos de evaluación de         |                 |
|      | de área       | riesgos efectivos de la gestión.                  | Periódicamente. |
| 3    | Coordinadores | Realiza informe de los riesgos identificados,     |                 |
|      | de área       | mismos que son analizados.                        | Periódicamente. |
| 4    | Coordinador   | Envía el informe y estima la importancia de los   |                 |
|      | General       | riesgos identificados                             | Periódicament   |
|      |               |                                                   | e.              |
|      | Fecha         | Realizado por:                                    | Página:         |
| •    | Julio/2016    | Doris Llangari                                    | 1               |



Departamento Administrativo:

### **PROCEDIMIENTO**

Identificación y análisis de riegos

PR-DA-07

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 2/3

Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

| Paga  | Paso Responsable Actividad |                                                 | Tiempo          |
|-------|----------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|
| 1 450 | Responsable                | Actividad                                       | Tiempo          |
| 5     | Coordinador                | Determina como responder los riesgos, estos     |                 |
|       | General                    | deben ser manejados, evitados, reducidos,       | <b>D</b> 141    |
|       |                            | aceptados para cumplir con los objetivos de la  | Periódicamente. |
|       |                            | institución.                                    |                 |
| 6     | Coordinador                | Elabora mapa de Riesgos que contribuya al       | Hasta 6         |
|       | General                    | desarrollo de una estrategia de mejora continua | meses           |
|       |                            | de los procesos de información y control        |                 |
|       |                            | existente en la institución                     |                 |
|       |                            |                                                 |                 |
|       |                            | FIN                                             |                 |
|       | Fecha                      | Realizado por:                                  | Página:         |
| •     | Julio/2016                 | Doris Llangari                                  | 2               |



Identificación y análisis de riegos

PR-DA-07

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0

Página: 3/3

Departamento Administrativo:

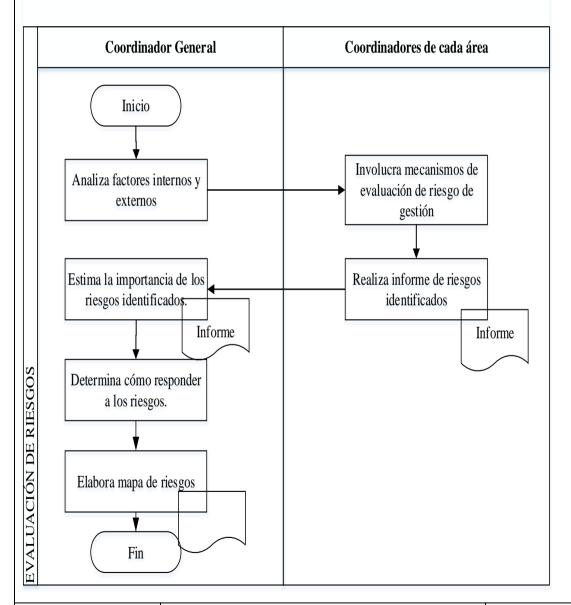
Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de

Humano en Cultura y Economía Solidaria

Desarrollo administrativo

Gráfico 13: Identificación y análisis de riegos



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 3       |

# Desde 1993

### **PROCEDIMIENTO**

PR-DA-08

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 1/3

Evaluación riesgo de Fraude

Departamento Administrativo:

Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

### Objetivo

✓ Facilitar a la dirección un procedimiento para la evaluación de posibles fraudes que ocurrieran en la institución.

### **Políticas**

✓ Este procedimiento se aplicara en la institución, en caso de existir alguna situación fraudulenta ya sea por las siguientes circunstancias: gastos o cobros no autorizados, irregularidades financieras, divulgación de información o cualquier otra conducta irregular.

| Paso | Responsable   | Actividad                                          | Tiempo          |
|------|---------------|----------------------------------------------------|-----------------|
| 1    | Coordinador   | Consideran distintos tipos de fraudes, posibles    |                 |
|      | General y     | pérdidas de activos, corrupción y conductas        | Periódicamente. |
|      | coordinadores | irregulares.                                       |                 |
|      | de cada área. |                                                    |                 |
| 2    | Coordinador   | Evalúan incentivos y presiones para cometer        |                 |
|      | General y     | actos de fraudes y las actitudes injustas tratando | Periódicamente. |
|      | coordinadores | de razonar las acciones realizadas.                |                 |
|      | de cada área. |                                                    |                 |
|      |               | FIN                                                |                 |
|      | <br>  Fecha   | Realizado por:                                     | Página:         |
|      | Julio/2016    | Doris Llangari                                     | 1               |



PR-DA-08

Evaluación riesgo de Fraude

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0 Página: 2/3

Departamento Administrativo:

Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

Desarrollo Administrativo

| Paso | Responsable   | Actividad                                    | Tiempo          |
|------|---------------|----------------------------------------------|-----------------|
| 3    | Coordinador   | Evalúan oportunidades para cometer fraude,   |                 |
|      | General y     | uso o disposición no autorizada de activos,  | Periódicamente. |
|      | coordinadores | alteración de los registros de la entidad o  |                 |
|      | de cada área. | comisión de otros actos inapropiados.        |                 |
| 4    | Coordinador   | Evalúan actitudes y racionalizaciones de     |                 |
|      | General y     | riesgos de fraude, considerará como la       |                 |
|      | coordinadores | administración y el personal puede           | Periódicamente. |
|      | de cada área  | involucrarse en actos inapropiados.          |                 |
| 5    | Coordinador   |                                              |                 |
|      | General y     | Realiza informes de evalúa riesgo de fraude. | Periódicamente. |
|      | coordinadores |                                              |                 |
|      | de cada área  |                                              |                 |
| 7    | Director      |                                              |                 |
|      | Ejecutivo     | Realiza las acciones correctivas.            | Periódicamente. |
|      |               |                                              | Teriodicamente. |
|      |               | FIN                                          |                 |
|      | Fecha         | Realizado por:                               | Página:         |
| J    | Julio/2016    | Doris Llangari                               | 2               |



PR-DA-08

**Evaluación riesgo de Fraude** Versión: 1.0

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 3/3

Departamento Administrativo:

Área

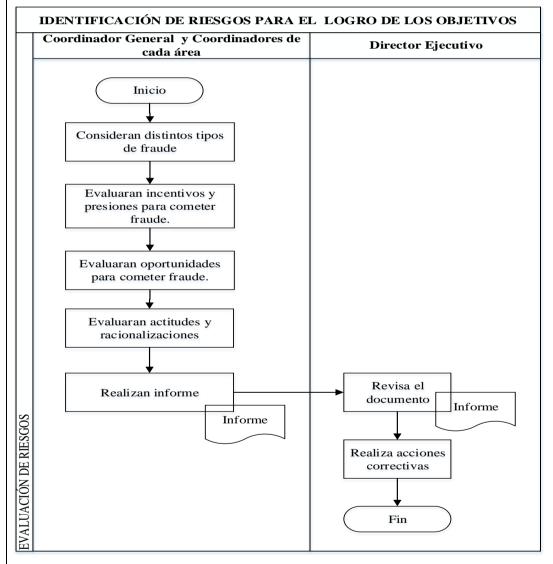
responsable:

CEBYCAM – CES Centro de Desarrollo Humano

Departamento administrativo

en Cultura y Economía Solidaria

Gráfico 14: Evaluación riesgo de Fraude



| Fecha      | Realizado por: | Págin<br>a: |
|------------|----------------|-------------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 3           |



Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 1/2

PR-DA-09

### Actividades de control sobre tecnologías

Departamento Administrativo:

Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Desarrollo Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

### **Objetivo**

✓ Definir y desarrollar actividades de control a nivel institucional sobre la tecnología para apoyar el logro de los objetivos.

### **Políticas**

✓ Se debe llevar un documento de las actividades tecnológicas, las mismas que deben estar actualizadas permanentemente.

| Paso | Responsable | Actividad                                        | Tiempo          |
|------|-------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| 1    | Coordinador | Realiza e implementa un plan informático         |                 |
|      | General     | estratégico para administrar y dirigir todos los | Periódicamente. |
|      |             | recursos tecnológicos.                           |                 |
| 2    | Coordinador | Define y regula los procedimientos que           |                 |
|      | General     | garanticen el mantenimiento y uso adecuado       | Periódicamente. |
|      |             | de la infraestructura tecnología de la           |                 |
|      |             | institución.                                     |                 |
| 3    | Coordinador | Realiza políticas para seguridad, mecanismos     |                 |
|      | General     | que protejan y salvaguarden perdidas de          | Periódicamente. |
|      |             | información que procesa mediante sistema         |                 |
|      |             | informático.                                     |                 |
| 4    | Director    | Revisa y aprobara las políticas y                |                 |
|      | Ejecutivo   | procedimientos que permitan organizar            | Periódicamente. |
|      |             | apropiadamente el área tecnológica.              |                 |
|      |             | FIN                                              |                 |
|      | Fecha       | Realizado por:                                   | Página:         |
|      | Julio/2016  | Doris Llangari                                   | 1               |

## Beads 1983

### **PROCEDIMIENTO**

PR-DA-09

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 2/2

Actividades de control sobre tecnologías

Departamento Administrativo:

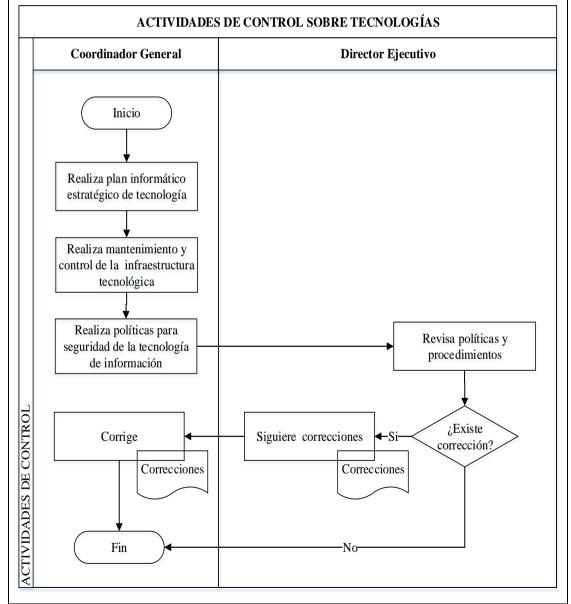
Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Desarrollo administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

Gráfico 15: Actividades de control sobre tecnologías



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 2       |



| PROCEDIMIENTO                      | PR-DA-10          |
|------------------------------------|-------------------|
|                                    | Fecha: Julio/2016 |
| Información Relevante y de calidad | Versión: 1.0      |
|                                    | Página: 1/3       |

Departamento Administrativo:

Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Desarrollo Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

### **Objetivo**

Proporcionar una guía técnica de procesos de información relevante y necesaria para el buen funcionamiento de la institución y consecución de los objetivos.

### **Políticas**

- ✓ Los coordinadores de área llevaran a cabo una encuesta anual de sus trabajadores para recopilar información sobre su conducta en relación al código de ética.
- ✓ Realizar actas de reuniones de los directivos.
- ✓ Informar de las horas incurridas en proyectos.
- ✓ Presentar información del número de pacientes atendidos al mes.
- ✓ Se debe informar oportunamente de cualquier cambio que exista en la institución.
- ✓ La comunicación de actos importantes se debe realizar por medio de oficios y también se debe realizar vía email.
- ✓ La institución debe crear redes sociales y un portal de página web con los servicios que ofrece.

| Paso Responsable |              | Actividad                                       | Tiempo          |  |
|------------------|--------------|-------------------------------------------------|-----------------|--|
| 1                | Coordinador  |                                                 |                 |  |
|                  | de cada área | Identifica la información requerida y esperada. | Periódicamente. |  |
|                  |              |                                                 |                 |  |
|                  |              |                                                 |                 |  |
|                  | Fecha        | Realizado por:                                  | Página:         |  |
|                  | Julio/2016   | Doris Llangari                                  | 1               |  |
|                  |              |                                                 |                 |  |



PR-DA-10

**Información Relevante y de calidad** Versión: 1.0

Fecha: Julio/2016

Página: 2/3

### Departamento Administrativo:

Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

| Paso       | Responsable                 | Actividad                                                                                                                                                   | Tiempo          |
|------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 2          | Coordinador                 | Captura fuentes internas y externas de datos                                                                                                                | Periódicamente. |
|            | de cada área                | para generar información útil y relevante.                                                                                                                  |                 |
| 3          | Coordinador<br>de cada área | Realizan un manual de datos de información relevante o conversaciones de los clientes, proveedores y trabajadores, para identificar riesgos y oportunidades | Periódicamente. |
| 4          | Coordinador<br>de cada área | Mantiene la calidad de la gestión de información                                                                                                            | Periódicamente. |
| 5          | Coordinador<br>de cada área | Realiza el informe.                                                                                                                                         | Periódicamente. |
| 6          | Director<br>General         | Revisa la documentación y verifica si existe o no correcciones.                                                                                             | Periódicamente. |
| 7          |                             | FIN                                                                                                                                                         |                 |
|            | Fecha                       | Realizado por:                                                                                                                                              | Página:         |
| Julio/2016 |                             | Doris Llangari                                                                                                                                              | 2               |



PR-DA-10

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 3/3

Información Relevante y de calidad

Departamento Administrativo:

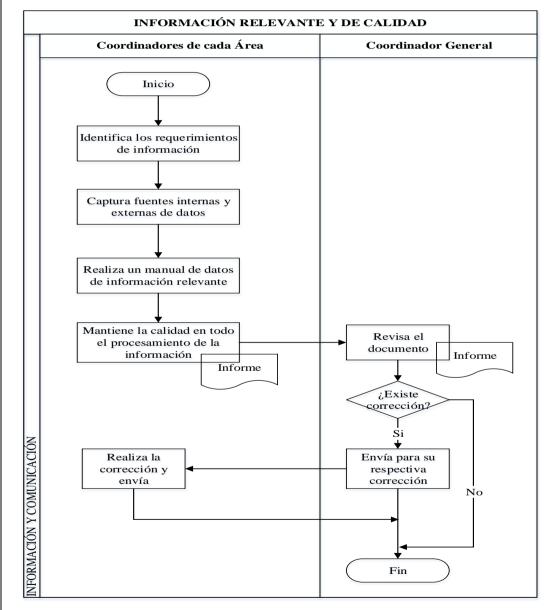
Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

Gráfico 16: Información Relevante y de calidad



| Fecha      | Fecha Realizado por: |   |
|------------|----------------------|---|
| Julio/2016 | Doris Llangari       | 3 |

| SETCAM. CE                | PROCEDIMIENTO       | PR-DA-11          |
|---------------------------|---------------------|-------------------|
| ALL S                     |                     | Fecha: Julio/2016 |
|                           | Quejas y Sugerencia | Versión: 1.0      |
| Desde 1983                |                     | Página: 1/3       |
| Departamento Administrati | ivo: Área responsat | ole: Departamento |

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

### **Objetivo**

✓ Establecer una orientación para la gestión de quejas y sugerencias, con el fin de reforzar el compromiso con los clientes externos e internos y mejorar la calidad de servicio.

### **Políticas**

- ✓ La queja o sugerencia debe constar el nombre del cliente, fecha/hora del suceso, naturaleza de la queja, causas
- ✓ En caso de no ser posible resolver o contestar la queja o sugerencia, en el tiempo establecido se debe informar al peticionario, antes del vencimiento los motivos de la demora y se señalara la fecha de respuesta.
- ✓ Si la queja de lugar a una investigación disciplinaria se realizara el trámite respectivo.
- ✓ En caso de que la queja sea anónimo el coordinar general y el director realizaran las investigaciones pertinentes siempre y cuando se aporten evidencias.

| Paso Responsable |            | Actividad                                                                         | Tiempo          |
|------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1                | Cliente    | Realiza la queja o sugerencia de acuerdo a su opinión o por la atención brindada. | Periódicamente. |
|                  | Fecha      | Realizado por:                                                                    | Página:         |
| •                | Julio/2016 | Doris Llangari                                                                    | 1               |



PR-DA-11

Quejas y Sugerencia

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 2/3

Administrativo: Centro Departamento Desarrollo Humano en Cultura y Economía Administrativo Solidaria CEBYCAM - CES.

de **Área responsable:** Departamento

Actividad Responsable Tiempo Paso 2.-Coordinador Actúa en función de la queja: comprobar lo que Periódicamente. General explica el cliente, pasa al director ejecutivo.

Analiza la queja o sugerencia de acuerdo a la 3.-Director Periódicamente. Ejecutivo gravedad del caso, para ver si existe o no

En caso de no haber acciones correctivas se 4.-Director Periódicamente. Ejecutivo archiva la queja

5.-Director Si existen acciones correctivas. Periódicamente. Ejecutivo Inicia acciones de contención, dar una primera

explicación al cliente, registrar la incidencia. FIN

acciones correctivas.

Fecha Página: Realizado por: Julio/2016 Doris Llangari

PR-DA-11

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 3/3

### Quejas y Sugerencia

Departamento Administrativo:

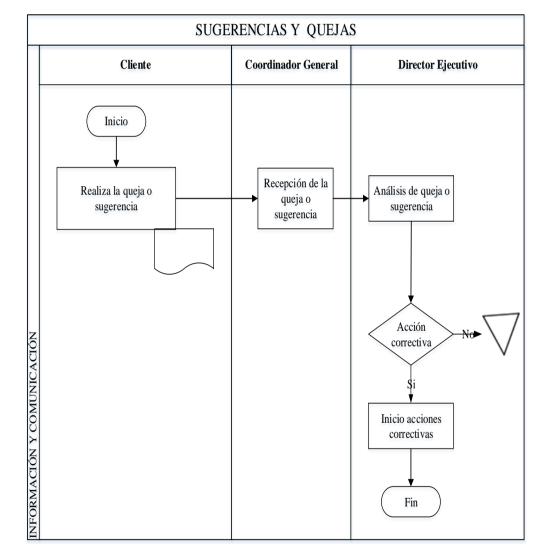
Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

Gráfico 17: Quejas y Sugerencia



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 3       |

| SH CAM CR                    | PROCEDIN           | MIENTO         | PR-DA-12          |
|------------------------------|--------------------|----------------|-------------------|
| Departamento Administr       | -                  |                | Fecha: Julio/2016 |
|                              |                    |                | Versión: 1.0      |
| Desde 1983                   |                    |                | Página: 1/3       |
| Departamento Administrativo: |                    | Área responsal | ole: Departamento |
| CEBYCAM - CES Cer            | ntro de Desarrollo | Administrativo |                   |
| Humano en Cultura y Econ     | nomía Solidaria    |                |                   |

### Objetivo

✓ Instituir una orientación para la evaluación continua de cada una de las áreas de la institución.

### **Políticas**

✓ El director Ejecutivo y el coordinador general evaluaran semestralmente si el personal cuenta con la formación y los conocimientos adecuados y si los coordinadores de cada área llevan a cabo las tareas designadas.

### **Proceso**

| Paso       | Responsable           | Actividad                                       | Tiempo         |
|------------|-----------------------|-------------------------------------------------|----------------|
| 1          | Director<br>ejecutivo | Aplica indicadores y evaluaciones de desempeño. | Periódicamente |
|            | Fecha                 | Realizado por:                                  | Página:        |
| Julio/2016 |                       | Doris Llangari                                  | 1              |



PR-DA-12

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 2/3

### Monitoreo

Departamento Administrativo:

Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Desarrollo Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

| Paso | Responsable            | Actividad                                  | Tiempo         |
|------|------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 2    | Director<br>Ejecutivo  | Evalúa los resultados de las evaluaciones. | Periódicamente |
| 3    | Director<br>Ejecutivo  | Comunica deficiencias encontradas.         | Periódicamente |
| 4    | Coordinadores<br>áreas | Recibe resultados de las evaluaciones      | Periódicamente |
| 5    | Director<br>Ejecutivo  | Establece medidas correctivas.             | Periódicamente |
| 5    | Coordinadores<br>áreas | Adopta medidas correctivas                 | Periódicamente |
| 6    | Director<br>Ejecutivo  | Seguimiento medidas correctivas.           | Periódicamente |
|      |                        | FIN                                        |                |
|      | Fecha                  | Realizado por:                             | Página:        |
|      | Julio/2016             | Doris Llangari                             | 2              |



Monitoreo

PR-DA-12

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 3/3

Departamento Administrativo:

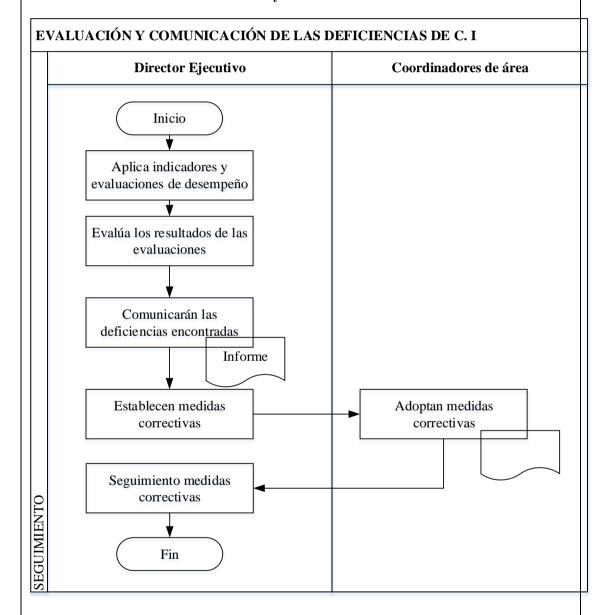
Área responsable: Departamento

CEBYCAM - CES Centro de Desarrollo

Administrativo

Humano en Cultura y Economía Solidaria

Gráfico 18: Evaluación y comunicación de las deficiencias



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 2       |

### 4.1.4.4 Diagrama De Flujo

A continuación se presenta el diagrama de Flujo resumen del Sistema de control interno para el Departamento Administrativo:

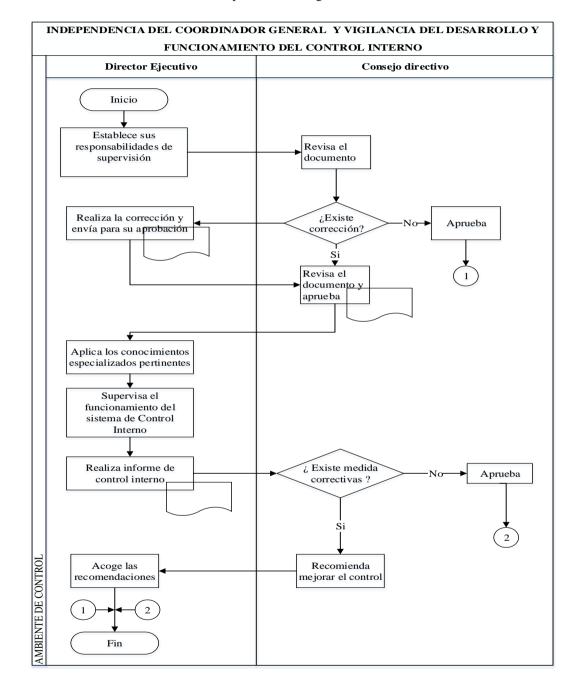


Gráfico 19: Independencia de vigilancia control interno



# LINIAMIENTOS DE CONTROL INTERNO FINANCIERO



#### 4.1.4.2 Departamento Financiero

En el departamento financiero se va a puntualizar los procedimientos de control que debe aplicar a cada una de las actividades contables y/o financieras de la institución.

#### 4.1.4.3.1 Objetivos

- ✓ Proporcionar al departamento financiero, una guía técnica que oriente a ejecutar procedimientos cotidianos de control de los recursos que dispone la institución.
- ✓ Diseñar diagrama de flujo de los procedimientos de control.

#### **4.1.4.3.2 Políticas**

- ✓ Los procedimientos a desarrollar en el departamento financiero están encaminados a salvaguardar los recursos que posee la institución.
- ✓ Mantener actualizados los procedimientos de control, mismos que deben estar acorde a la normativa legal que emanan los organismos de control.
- ✓ Los procedimientos descritos se deben ejecutar periódicamente con el fin de evitar pérdida de recursos u errores en el manejo de los mismos.

#### 4.1.4.3.3 Procedimientos

| BACAM . C.                             | PROCEDIN           | MIENTO         | PR-DF-00          |
|----------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------|
| ************************************** | Contador General   |                | Fecha: Julio/2016 |
|                                        |                    |                | Versión: 1.0      |
| Desde 1983                             |                    |                | Página: 1/3       |
| Departamento Financio                  | ero: Centro de     | Área responsal | ole: Departamento |
| Desarrollo Humano en                   | Cultura y Economía | Financiero.    |                   |
| Solidaria CEBYCAM – CES.               |                    |                |                   |

#### **Objetivos**

✓ Proporcionar al departamento financiero una guía técnica que oriente a ejecutar sus labores cotidianas.

#### **Políticas**

- ✓ Las transacciones deben ser ingresadas al sistema contable que cuenta la institución de inmediato.
- ✓ Debe existir eficiencia y eficacia en el ingreso diario de las transacciones evitando de esta manera errores futuros.
- ✓ El registro de facturas emitidas en el mes deben ser registradas en el mismo mes en el que se emitieron,
- ✓ Realizar las declaraciones de los impuestos al SRI, con fecha máxima las impuestas por dicha institución evitando recaer en multas y acciones que podrían perjudicar a la institución

#### **Procedimientos**

| Paso       | Responsable | Actividad                                     | Tiempo  |
|------------|-------------|-----------------------------------------------|---------|
| 1          | Contador    | Elaborar Manual de Políticas y procedimientos | Hasta 6 |
|            | General     | contables.                                    | meses   |
| Fecha      |             | Realizado por:                                | Página: |
| Julio/2016 |             | Doris Llangari                                | 1       |



PR-DA-00

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 2/3

#### **Contador General**

Departamento Financiero: Centro Desarrollo Humano en Cultura y Economía Financiero.

de **Área responsable:** Departamento

Solidaria CEBYCAM – CES.

| Paso | Responsable | Actividad                                        | Tiempo     |
|------|-------------|--------------------------------------------------|------------|
| 2-   | Contador    | Realiza depósitos diarios e intactos             | Una vez al |
|      | General     |                                                  | día        |
| 3    | Contador    | Elabora conciliaciones bancarias                 |            |
|      | General     |                                                  |            |
| 4    | Contador    | Realiza verificaciones físicas de inventarios y  | Trimestral |
|      | General     | activos fijos                                    |            |
| 5    | Contador    | Lleva manejo de tarjetas Kadex                   |            |
|      | General     |                                                  |            |
| 6    | Contador    | Lleva manejo de tarjetas de depreciación         | Mensual    |
|      | General     |                                                  |            |
| 7    | Contador    | Cumple con obligaciones tributarias en el tiempo | Mensual    |
|      | General     | establecido en la ley                            |            |
| 8    | Contador    | Registros cronológicos de las transacciones      | Diario     |
|      | General     |                                                  |            |
| 9    | Contador    | Cumple con las obligaciones laborales            | Mensual    |
|      | General     |                                                  |            |
| 10   | Contador    | Realiza verificaciones físicas de inventarios y  | Mensual    |
|      | General     | activos fijos                                    |            |
| 11   | Contador    | Elaboración y presentación de estados            | Anual      |
|      | General     | financieros según normativa vigente.             |            |
| 12   | Contador    | Registro de cheques anulados                     | Diario     |
|      | General     |                                                  |            |
|      | Fecha       | Realizado por:                                   | Página:    |
|      | Julio/2016  | Doris Llangari                                   | 2          |



PR-DF-00

**Contador General** 

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 3/3

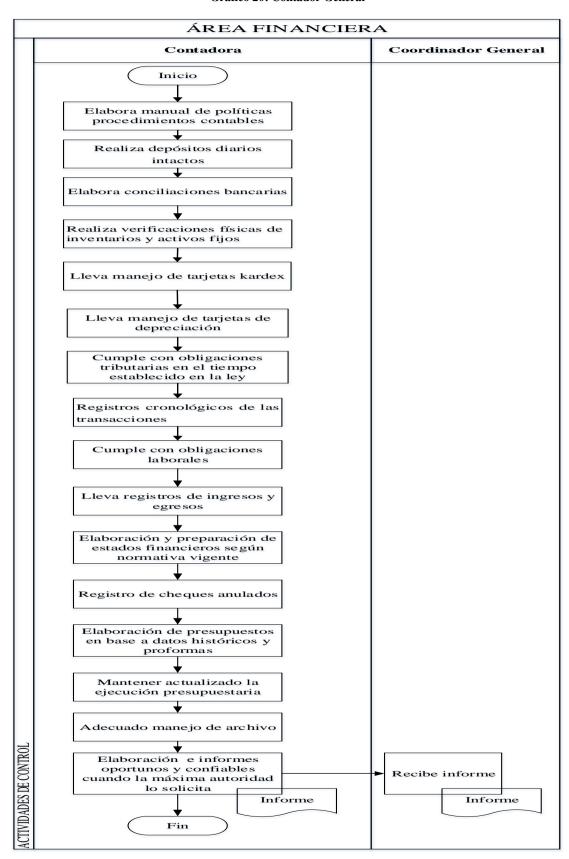
Departamento Financiero: Centro de Área responsable: Departamento Desarrollo Humano en Cultura y Economía Financiero.

Solidaria CEBYCAM – CES.

| Paso       | Responsable | Actividad                                        | Tiempo  |
|------------|-------------|--------------------------------------------------|---------|
| 13         | Contador    | Elaboración de presupuestos en base a datos      | Anual   |
|            | General     | históricos y proformas                           |         |
| 14         | Contador    | Mantener actualizado la ejecución presupuestaria | Anual   |
|            | General     |                                                  |         |
| 15         | Contador    | Adecuado manejo de archivo (comprobantes,        | Diario  |
|            | General     | diario, egresos, ingresos)                       |         |
| 16         | Contador    | Elaboración de informes oportunos y confiables   | Mensual |
|            | General     | cuando la máxima autoridad lo solicite.          |         |
| 17         |             | FIN                                              |         |
|            |             |                                                  |         |
| Fecha      |             | Realizado por:                                   | Página: |
| Julio/2016 |             | Doris Llangari                                   | 3       |

#### 4.1.4.3.4 Diagrama de Flujo

Gráfico 20: Contador General





# LINEAMIENTOS DE CONTROL INTERNO OPERATIVO



#### 4.1.4.3 Departamento Operativo

En el departamento operativo se va a puntualizar los procedimientos que deben realizar cada una de las áreas de soporte de la institución.

#### **4.1.4.3.1** Objetivos

- ✓ Proporcionar al departamento Operativo, una guía técnica que les oriente a ejecutar procedimientos cotidianos.
- ✓ Diseñar diagramas de flujos de los procedimientos operativos de las actividades que realizan.

#### **4.1.4.3.2** Políticas

- ✓ Los procedimientos a desarrollar en el departamento operativos, es dependiendo de las áreas con que cuenta la institución.
- ✓ Los procedimientos especificados deben ser socializados con sus trabajadores.

#### 4.1.4.3.3 Procedimientos

| EBYCAM C                                     | PROCEDIA           | MIENTO           | PR-DO-00          |
|----------------------------------------------|--------------------|------------------|-------------------|
| A44                                          | Área médica        |                  | Fecha: Julio/2016 |
|                                              |                    |                  | Versión: 1.0      |
| Desde 1983                                   | Consulta externa   |                  | Página: 1/3       |
| Departamento Operativo: Centro de Desarrollo |                    | Área responsable | e: Médica         |
| Humano en Cultura y                          | Economía Solidaria |                  |                   |
| CEBYCAM – CES.                               |                    |                  |                   |

#### **Objetivos**

✓ Suministrar actividades para la consecución de las funciones asignadas en el área enfocándose en los procesos claves, mejorando los métodos de trabajo.

#### **Políticas**

- ✓ El médico debe certificar la asistencia al servicio, si el paciente tiene reposo debe abalizar certificado.
- ✓ Deben mantener un registro de todos los pacientes que se atienden en el centro.
- ✓ Para el control médico de los pacientes, se realizara el agentamiento y cada paciente conocerá la cita de su próximo control.
- ✓ La visita a las comunidades se realizara una vez al mes.
- ✓ Para las charlas que imparte el medico se realizara una vez al mes en los temas de interés de los pacientes

#### **Procedimientos**

| Paso                      | Responsable | Actividad                                          | Tiempo  |
|---------------------------|-------------|----------------------------------------------------|---------|
| 1                         | Enfermería  | Apertura o búsqueda de historias clínicas          | Diario  |
| 2                         | Enfermería  | Correcta preparación de pacientes (signos vitales) | Diario  |
| 3                         | Medico      | Realiza consultas y tratamientos.                  | Diario  |
| Fecha Realizado           |             | Realizado por:                                     | Página: |
| Julio/2016 Doris Llangari |             | Doris Llangari                                     | 1       |



| PROCEDIMIENTO    | PR-DO-00          |
|------------------|-------------------|
| Área médica      | Fecha: Julio/2016 |
|                  | Versión: 1.0      |
| Consulta externa | Página: 2/3       |

Departamento Operativo: Centro de Área responsable: Médica

Desarrollo Humano en Cultura y Economía

Solidaria CEBYCAM – CES.

| Paso       | Responsable | Actividad                                       | Tiempo     |
|------------|-------------|-------------------------------------------------|------------|
| 4          | Médico      | Educación intra y extra mural con acciones      | 3 veces al |
|            |             | preventivas                                     | mes        |
| 5          | Médico      | Visitas domiciliarias y comunitarias.           | Una vez al |
|            |             |                                                 | mes        |
| 6          | Médico      | Realiza post consulta.                          | Una vez al |
|            |             |                                                 | mes        |
| 7          | Enfermería  | Jornadas comunitarias junto con el medico       | Una vez al |
|            |             |                                                 | mes        |
| 8          | Enfermería  | Realiza curaciones con indicación médica.       | Diario     |
| 9          | Enfermería  | Elabora informe de enfermería con la respectiva | Una vez al |
|            |             | historia clínica                                | mes        |
| 10         | Enfermería  | Realiza esterilización de equipos.              | Cada día   |
| 11         | Medico      | Realiza Informes mensuales de su trabajo        | Una vez al |
|            |             |                                                 | mes        |
| 12         | Medico      | Solicitar compra de medicamentos, materiales, o | Trimestral |
|            |             | equipos, según las necesidades.                 |            |
|            |             | FIN                                             |            |
|            | Fecha       | Realizado por:                                  | Página:    |
| Julio/2016 |             | Doris Llangari                                  | 1          |



| PROCEDIMIENTO    | PR-DO-00          |
|------------------|-------------------|
| Área médica      | Fecha: Julio/2016 |
|                  | Versión: 1.0      |
| Consulta externa | Página: 3/3       |

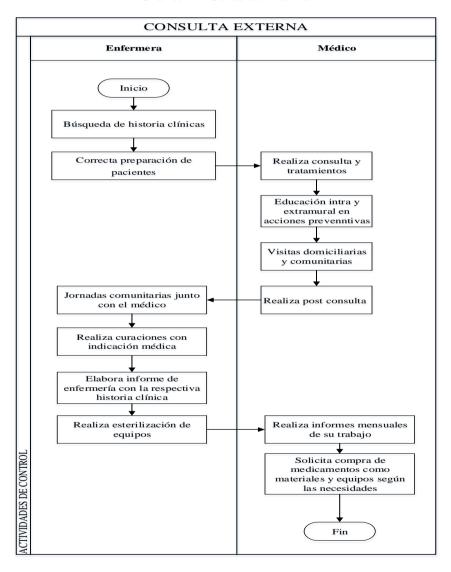
Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Área responsable: Médica

Humano en Cultura y Economía Solidaria

CEBYCAM - CES.

#### Flujograma

Gráfico 21: Consulta Externa



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 1       |

| BYCAM C    |  |
|------------|--|
| ***        |  |
|            |  |
| Desde 1983 |  |

| PROCEDIMIENTO | PR-DO-01          |
|---------------|-------------------|
| Área médica   | Fecha: Julio/2016 |
|               | Versión: 1.0      |
| Farmacia      | Página: 1/3       |

Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Área responsable: Médica Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM – CES.

#### **Objetivos**

Proporcionar una guía técnica para llevar procesos del área de farmacia de manera eficiente.

#### **Políticas**

- ✓ Responder por faltantes y medicamentos caducados que no han sido reportados oportunamente.
- ✓ El encargado de farmacia debe tener actualizado el inventario de medicamentos
- ✓ Debe arreglar la medicina en orden alfabético.
- ✓ Informar al coordinar de área de los medicamentos por caducarse, mínimo 3 meses de anticipación.
- ✓ El 25% de medicamentos es para donar a los pacientes de escasos recursos económicos.

#### **Procedimientos**

| Paso       | Paso Responsable Actividad |                                               | Tiempo  |
|------------|----------------------------|-----------------------------------------------|---------|
| 1          | Encargado d                | Despacho de medicamento según receta médica   | Diario  |
|            | farmacia                   |                                               |         |
| 2          | Encargado d                | Mantiene actualizado los kardex de            | Diario  |
|            | farmacia                   | medicamentos.                                 |         |
| 3          | Encargado d                | Informa oportunamente de los medicamentos por | Mensual |
|            | farmacia                   | caducarse, mínimo 3 meses de anticipación.    |         |
| Fecha:     |                            | Realizado por:                                | Página: |
| Julio/2016 |                            | Doris Llangari                                | 1       |



| PROCEDIMIENTO | PR-DO-01          |
|---------------|-------------------|
| Área médica   | Fecha: Julio/2016 |
|               | Versión: 1.0      |
| Farmacia      | Página: 2/3       |

Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Área responsable: Médica

Humano en Cultura y Economía Solidaria

CEBYCAM-CES.

| Paso       | Responsab | le | Actividad                                      | Tiempo     |
|------------|-----------|----|------------------------------------------------|------------|
| 4          | Encargado | de | Mantiene un stock mínimo de medicamentos       | Semanal    |
|            | farmacia  |    |                                                |            |
| 5          | Encargado | de | Aseo permanente del área                       | Diario     |
|            | farmacia  |    |                                                |            |
| 6          | Encargado | de | Informe mensual de los medicamentos            | Mensual    |
|            | farmacia  |    | entregados y de los existentes, incluyendo los |            |
|            |           |    | que se entregaron gratuitamente                |            |
| 7          | _         | de | Llevar informes de medicamentos donados a      | Diario     |
|            | farmacia  |    | pacientes.                                     |            |
| 8          |           | de | Informe mensual de saldo de medicamentos y     | Mensual    |
|            | farmacia  |    | fecha de vencimiento                           |            |
| 9          | Encargado | de | Realizar un inventario trimestral de           |            |
|            | farmacia  |    | medicamentos donde se expone cual está por     | Trimestral |
|            |           |    | caducarse y de los medicamentos que llegan con |            |
|            |           |    | fecha actual.                                  |            |
| 10         |           |    | FIN                                            |            |
| Fecha      |           |    | Realizado por:                                 | Página:    |
| Julio/2016 |           |    | Doris Llangari                                 | 2          |



| PROCEDIMIENTO | PR-DO-01          |
|---------------|-------------------|
| Área médica   | Fecha: Julio/2016 |
|               | Versión: 1.0      |
| Farmacia      | Página: 3/3       |

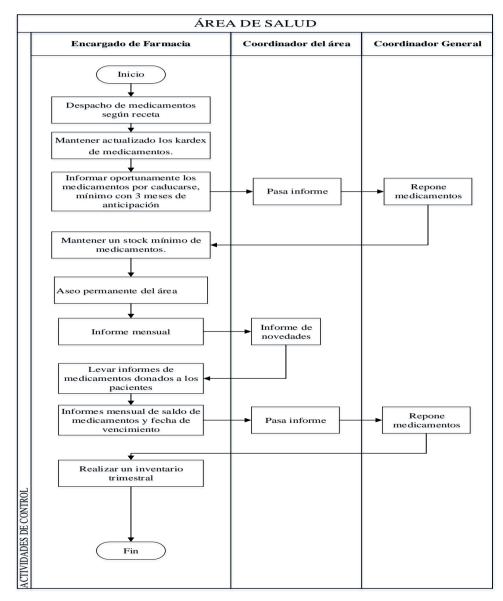
Departamento Operativo: Centro de Área responsable: Médica

Desarrollo Humano en Cultura y Economía

Solidaria CEBYCAM - CES.

#### Flujograma

Gráfico 22: Farmacia



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 3       |

| BICAM C    |
|------------|
| 大          |
|            |
| Desde 1983 |

| PROCEDIMIENTO | PR-DO-02          |
|---------------|-------------------|
| Área médica   | Fecha: Julio/2016 |
|               | Versión: 1.0      |
| Fisioterapia  | Página: 1/3       |

Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Área responsable: Médica Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM – CES.

#### **Objetivo:**

✓ Proveer al área de fisioterapia, una guía de los procedimientos garantizando una óptima atención.

#### **Políticas**

- ✓ La atención a pacientes en fisioterapia se realizará previo diagnóstico del médico.
- ✓ Se llevará un control y registro de las secciones de cada paciente
- ✓ Terminada el tratamiento se remitirá al médico para evaluación.
- ✓ Se llevara un registro de los materiales utilizados y se requerirá reposición con anticipación.

#### **Procedimientos**

| Paso       | Responsable  | Actividad                                                 | Tiempo  |
|------------|--------------|-----------------------------------------------------------|---------|
| 1          | Fisioterapia | Solicita orden de control.                                | Diario  |
| 2          | Fisioterapia | Realiza una revisión previa.                              | Diario  |
| 3          | Fisioterapia | En caso de haber lesiones complicadas se envía al médico. | Diario  |
| 4          | Medico       | Realiza una radiografía o eco.                            | Diario  |
| 5          | Fisioterapia | Analiza el tratamiento que requiere cada paciente         | Diario  |
| 6          | Fisioterapia | Realiza un informe mensual de actividades.                | Mensual |
| Fecha:     |              | Realizado por:                                            | Página: |
| Julio/2016 |              | Doris Llangari                                            | 1       |



| PROCEDIMIENTO | PR-DO-02          |
|---------------|-------------------|
| Área médica   | Fecha: Julio/2016 |
|               | Versión: 1.0      |
| Fisioterapia  | Página: 2/3       |

Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Área responsable: Médica

Humano en Cultura y Economía Solidaria

CEBYCAM – CES.

| Paso       | Responsable  | Actividad                                       | Tiempo  |  |
|------------|--------------|-------------------------------------------------|---------|--|
| 7          | Coordinador  | Recibe informe mensual de actividades.          | Mensual |  |
|            | de área      |                                                 |         |  |
| 8          | Fisioterapia | Solicita materiales y equipos según necesidades | Cada 6  |  |
|            |              | y posibilidades.                                | meses   |  |
| 9          | Coordinador  | Realiza reposición de materiales                | Cada 6  |  |
|            | de área      |                                                 | meses   |  |
| 10         | Fisioterapia | Solicitar mantenimiento de equipos.             | Cada 6  |  |
|            |              |                                                 | meses   |  |
| 11         | Coordinador  | Solicita mantenimiento de equipos al área       | Cada 6  |  |
|            | de área      | respectiva.                                     | meses   |  |
| 12         |              | FIN                                             |         |  |
|            |              |                                                 |         |  |
| Fecha      |              | Realizado por:                                  | Página: |  |
| Julio/2016 |              | Doris Llangari                                  | 2       |  |



| PROCEDIMIENTO | PR-DO-02          |
|---------------|-------------------|
| Área médica   | Fecha: Julio/2016 |
|               | Versión: 1.0      |
| Fisioterapia  | Página: 3/3       |

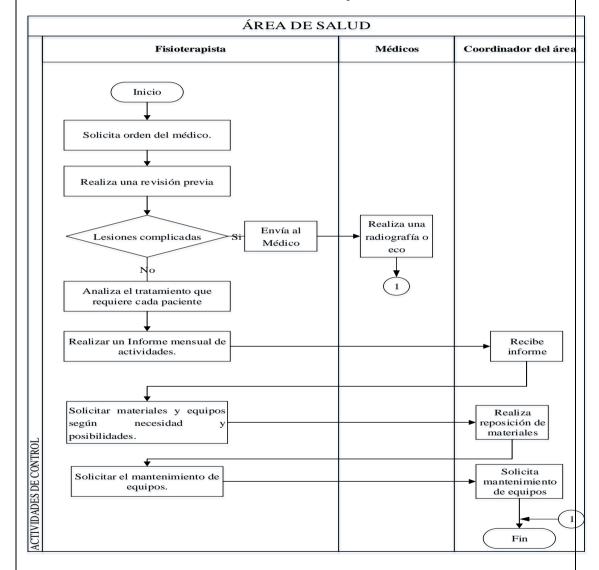
**Departamento Operativo:** Centro de Área responsable: Médica

Desarrollo Humano en Cultura y Economía

Solidaria CEBYCAM - CES.

#### Flujograma

Gráfico 23: Fisioterapia



| F    | echa   | Realizado por: | Página: |
|------|--------|----------------|---------|
| Juli | 0/2016 | Doris Llangari | 3       |

| ABACAM CES | PROCEI |
|------------|--------|
| ##X        | Área n |
| Desde 1983 | Labor  |

| PROCEDIMIENTO | PR-DO-03          |
|---------------|-------------------|
| Área médica   | Fecha: Julio/2016 |
|               | Versión: 1.0      |
| Laboratorio   | Página: 1/3       |

| Departamento Operativo: Centro de Desarrollo | Área responsable: | Médica |  |
|----------------------------------------------|-------------------|--------|--|
| Humano en Cultura y Economía Solidaria       |                   |        |  |
| CEBYCAM – CES.                               |                   |        |  |

#### **Objetivo:**

✓ Proveer al área de laboratorio, una guía de los procedimientos garantizando una óptima atención.

#### **Políticas**

- ✓ Se llevara un registro de los materiales utilizados y se requerirá reposición con anticipación.
- ✓ La muestras que recepta dependiendo de la petición del médico previo al diagnóstico.
- ✓ Se llevará un control y registro de todos los exámenes realizados

#### **Procedimientos**

| Paso | Responsable   | Actividad                                   | Tiempo     |
|------|---------------|---------------------------------------------|------------|
| 1    | Laboratorista | Recepción de muestras.                      | Una vez al |
|      |               |                                             | día        |
| 2    | Laboratorista | Transporte de muestras para realización de  | Una vez al |
|      |               | exámenes en otros laboratorios.             | día        |
| 3    | Laboratorista | Reporte de los resultados y envía al Médico | Una vez al |
|      |               |                                             | día        |
| 4    | Médico        | Revisa los resultados para analizar que     | Una vez al |
|      |               | tratamiento requiere el paciente            | día        |
| 5    | Laboratorista | Solicita Reactivos                          | Mensual    |
|      | Fecha:        | Realizado por:                              | Página:    |
|      | Julio/2016    | Doris Llangari                              | 1          |



Laboratorio

PR-DO-03

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 2/3

Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Área responsable: Médica

Humano en Cultura y Economía Solidaria

CEBYCAM – CES.

| - |  |
|---|--|
| a |  |
| u |  |
|   |  |
|   |  |

| Paso | Responsable   | Actividad                        | Tiempo  |
|------|---------------|----------------------------------|---------|
| 6    | Laboratorista | Solicita mantenimiento de equipo | Cada 6  |
|      |               |                                  | meses   |
| 7    | Coordinar de  | Realiza mantenimiento de equipo  | Cada 6  |
|      | área          |                                  | meses   |
| 8    | Laboratorista | Limpieza del área.               | Diario  |
| 9    |               | FIN                              |         |
|      | Fecha         | Realizado por:                   | Página: |
|      | Julio/2016    | Doris Llangari                   | 2       |



PR-DO-03

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 3/3

#### Laboratorio

**Departamento Operativo:** Centro

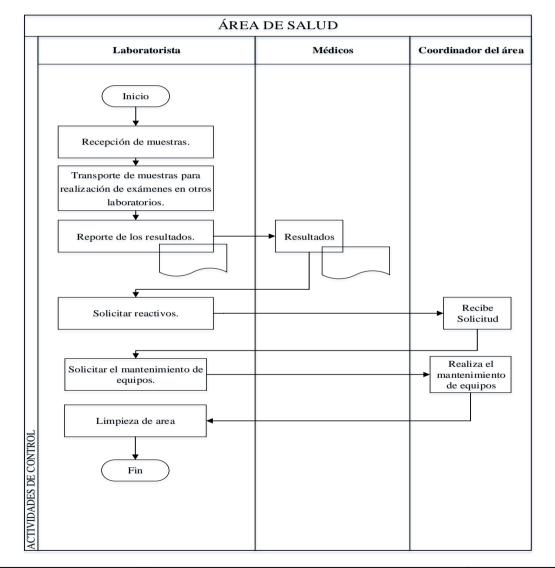
de Área responsable: Médica

Desarrollo Humano en Cultura y Economía

Solidaria CEBYCAM - CES.

#### Flujograma

Gráfico 24: laboratorio

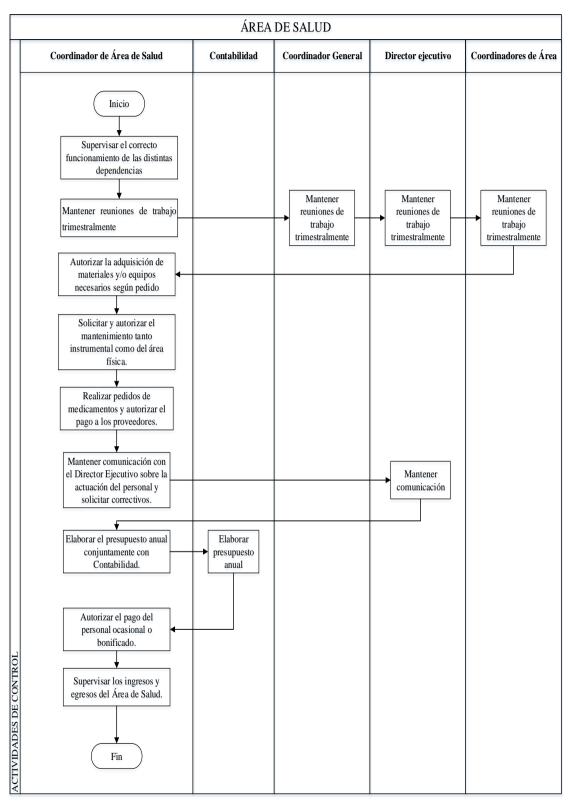


| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 3       |

#### 4.1.4.3.4 Diagramas de Flujo

A continuación se presenta el diagrama de Flujo resumen del área médica:

Gráfico 25: Área Salud





PR-DO-04

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 1/3

Área Servicio Social

Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Area responsable: Servicio Social Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM - CES.

#### **Objetivo**

✓ Proporcionar una guía de procedimientos para un adecuado manejo del área, con el fin de garantizar la calidad de atención.

#### **Políticas**

- ✓ Mantener una base de datos y fichas de cada uno de los integrantes del apadrinamiento.
- ✓ Realizar capacitaciones a los padres de familia en busca de mejorar la calidad de vida de sus familiares y en especial de los niños apadrinados.
- ✓ Realizar informes periódicos de la situación en la que se encuentran los niños y su mejoramiento.

#### **Procedimientos**

| Paso | Responsable | Actividad                                    | Tiempo         |
|------|-------------|----------------------------------------------|----------------|
| 1    | Coordinador | Busca niños para el apadrinamiento se        | Periódicamente |
|      | de área     | prioriza a los infantes que tienen           |                |
|      |             | discapacidad.                                |                |
| 2    | Coordinador | Realiza fichas para cada niño con toda la    | Anual          |
|      | de área     | información necesaria.                       |                |
| 3    | Coordinador | Envía solicitud para el apadrinamiento en el | Anual          |
|      | de área     | exterior (Italia).                           |                |
| 4    | Padrino     | Recibe la solicitud                          | Anual          |
| 5    | Padrino     | Envía recursos económicos mensualmente       | Mensual        |
|      |             | para salud, educación y alimentación         |                |
| 6    | Contadora   | Recibe los recursos, realiza los registros e | Mensual        |
|      |             | informa.                                     |                |
|      | Fecha:      | Realizado por:                               | Página:        |
|      | Julio/2016  | Doris Llangari                               | 1              |



PR-DO-04

Área Servicio Social

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 2/3

Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Area responsable: Servicio Social Humano en Cultura y Economía Solidaria

CEBYCAM – CES.

Actividad **Tiempo** Paso Responsable 7.-Coordinar Recibe informe de los recursos enviados para Mensual General los niños apadrinados y envía al Director Ejecutivo. Recibe informe 8.-Director Mensual Ejecutivo. 9.-Contadora Entrega los recursos al área de servicio social. Mensual Coordinador 10.-Entrega los recursos económicos a los niños Mensual del área según sus necesidades. Coordinador 11.-Registra en la ficha con sus nombres y de los Mensual del área gastos que se ha realizado durante el mes. 12.-Director Realiza un seguimiento de los recursos cada Anual Ejecutivo año. **FIN Fecha** Realizado por: Página: Julio/2016 Doris Llangari

PR-DO-04

Fecha: Julio/2016

Versión: 1.0 Página: 3/3

Área Servicio Social

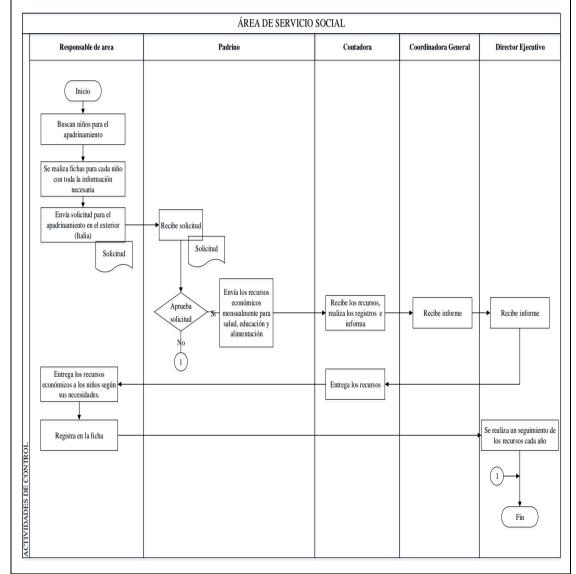
Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Área responsable: Servicio Social

Humano en Cultura y Economía Solidaria

CEBYCAM - CES.

#### Flujograma

#### Gráfica 26: Área Servicio Social



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 2       |



#### Proyectos y Desarrollo de Producción

PR-DO-05

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 1/3

Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Área responsable: Humano en Cultura y Economía Solidaria Desarrollo de Producción CEBYCAM - CES.

Proyectos y

#### **Objetivos**

✓ Proporcionar al departamento una gruía de procedimientos para el adecuado desarrollo de proyectos.

#### **Políticas**

- ✓ Desarrollar proyectos de acuerdo con las necesidades de la población.
- ✓ Buscar la inclusión de los sectores más necesitados del Cantón Penipe.
- ✓ Mejorar la situación económica de la población a través de proyectos productivos que ayuden a mantener una adecuada calidad de vida.

#### **Procedimientos**

| Paso | Responsable | Actividad                                     | Tiempo         |
|------|-------------|-----------------------------------------------|----------------|
| 1    | Coordinador | Formular los proyectos de desarrollo social y |                |
|      | área de     | productivo.                                   | Periódicamente |
|      | proyectos   |                                               |                |
| 2    | Coordinador | Asigna responsabilidades sobre los proyectos  |                |
|      | área de     | a realizarse.                                 | Periódicamente |
|      | proyectos   |                                               |                |
| 3    | Coordinador | Monitorea y evalúa los proyectos de           |                |
|      | área de     | desarrollo que se implemente.                 | Periódicamente |
|      | proyectos   |                                               |                |
|      | Fecha:      | Realizado por:                                | Página:        |
| •    | Julio/2016  | Doris Llangari                                | 1              |

PR-DO-05

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 2/3

#### Proyectos y Desarrollo de Producción

Departamento Operativo: Centro de Desarrollo Área responsable: Humano en Cultura y Economía Solidaria Desarrollo de Producción CEBYCAM - CES.

Proyectos y

| Paso | Responsable                              | Actividad                                                                                                                                               | Tiempo         |
|------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 7    | proyectos                                | Planifica, coordina, dirige y evalúa sistemáticamente el cumplimiento de los convenios con organismos públicos y privados, nacionales e internacionales | Periódicamente |
| 8    | Coordinador<br>área de<br>proyectos      | Coordinar la ejecución de proyectos de desarrollo social y productivo con la participación activa de los beneficiarios.                                 | Periódicamente |
| 9    | Coordinador General y Director Ejecutivo | Gestionar el apoyo y financiamiento de proyectos productivos y económicos                                                                               | Periódicamente |
| 10   | Coordinador General y Director Ejecutivo | Buscan y consolidar alianzas estratégicas de cooperación, con organismos públicos y privados, nacionales e internacionales.                             | Periódicamente |
| 11   | Coordinador General y Director Ejecutivo | Definen políticas y estrategias de gestión de proyectos, para el beneficio del CEBYCAM.                                                                 | Periódicamente |
|      |                                          | FIN                                                                                                                                                     |                |
|      | Fecha                                    | Realizado por:                                                                                                                                          | Página:        |
|      | Julio/2016                               | Doris Llangari                                                                                                                                          | 2              |



#### Proyectos y Desarrollo de Producción

PR-DO-05

Fecha: Julio/2016 Versión: 1.0

Página: 3/3

Operativo: Centro Departamento

de Área responsable:

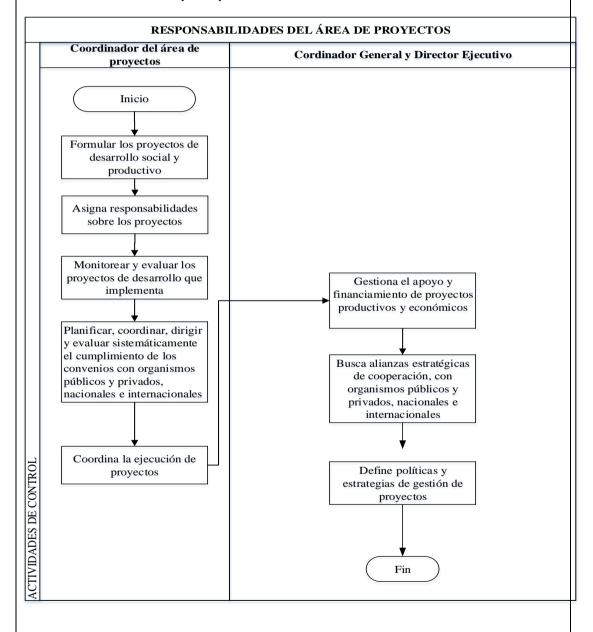
Proyectos y

Desarrollo Humano en Cultura y Economía Desarrollo de Producción

Solidaria CEBYCAM - CES.

#### Flujograma

Gráfico 27: Proyectos y Desarrollo de Producción



| Fecha      | Realizado por: | Página: |
|------------|----------------|---------|
| Julio/2016 | Doris Llangari | 2       |

#### **CONCLUSIONES**

En el desarrollo del presente trabajo he podido observar y concluir lo siguiente:

- ✓ Mediante la fundamentación teórica conceptual y científica se pudo identificar la naturaleza de los procesos administrativos y financieros, su incidencia y /o importancia dentro de una organización, mismos que constituyen la base para el establecimiento de procedimientos y políticas de control dentro del desarrollo del sistema de control interno para el CEBYCAM-CES
- ✓ Del análisis situacional realizado al CEBYCAM-CES se determinó que el mismo carece de procesos de control interno que le permita asegurar la correcta realización de sus actividades, la protección de sus recursos así como el cumplimiento de sus metas y objetivos. Presenta falencias como: la falta de manual de funciones, falta de políticas de reclutamiento y selección de personal, no se identifican ni mitigan riesgos, inexistencia de manuales contables, no se manejan indicadores de desempeño ni se ejecutan actividades de supervisión y Monitoreo.
- ✓ Se estableció lineamientos de control para el CEBYCAM-CES en base a las deficiencias encontradas tanto en el departamento administrativo, financiero y operativo, mismos que ayudarán al mejoramiento de sus procesos y actividades, así como a la optimización de sus recursos y cumplimiento de objetivos y por ende el crecimiento institucional.

#### RECOMENDACIONES

Para el mejoramiento de las actividades que realiza el CEBYCAM-CES se hace totalmente necesario seguir las recomendaciones que proponemos a continuación:

- Implementar el trabajo de titulación propuesto, para poder mejorar los procesos y actividades a través de procedimientos de control con el fin de salvaguardar los recursos de la institución, además debe haber un seguimiento periódico del mismo.
- 2. El director y coordinador deben aplicar los lineamientos de procesos procedimientos y políticas sugeridas para cada departamento de la institución, así: en el departamento administrativo, en cuanto a la selección y reclutamiento del personal, planificación de labores y/o actividades, indicadores de desempeño, líneas de autoridad y responsabilidad, monitoreo y supervisión, ya que las mismas son indispensables y constituyen una herramienta de ayuda para la consecución de los objetivos.

En departamento financiero debe poner en práctica los lineamientos establecidos para esta área, ya que los mismos ayudaran a la correcta realización de sus actividades contables con el fin de cumplir con eficiencia y eficacia sus labores. En tanto el departamento operativo al observar los procedimientos sugeridos se mejorará la atención a pacientes, el patrocinio de niños así como la atención a personas con capacidades especiales.

3. Se debe seguir las políticas, procedimientos y diagramas de flujo; para todas las áreas, como son: área de Salud, Servicio social, Proyectos y Desarrollo de Producción, con el fin de crear un control sobre los procesos que manejan las mismas, dando un mejor servicio a nuestros clientes, satisfaciendo sus necesidades, mejorando su calidad de vida y por ende el lograr un posicionamiento de la institución en la sociedad.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Aguirre Ormaechea, J. (2005). Auditoría y Control Interno. Madrid: Cultural.
- Arens, A., & et, a. (2007). Auditoria un enfoque integral. México: Pearson Educacion.
- Cepeda Alonso, G. (1997). Auditoría y control interno. Bogotá: Mcgraw-hill.
- Estupiñán Gaitán, R. (2006). Control Interno y Fraudes 2ª ed. Bogotá: Ecoe Ediciones.
- Gil Estallo, M. (2007). Como Crear y Hacer Funcionar una empresa Conceptos e Instrumentos 7ª ed. Madrid: Esic.
- Mantilla Blanco, S. A. (2009). Auditoría del Control Interno. Bogotá: Ecoe Ediciones.
- Münch Galindo, L. (2007). Administración Escuelas, proceso administrativo, áreas funcionales y desarrollo emprendedor. México: Pearson Educación.
- Pérez Fernández de Velasco , J. A. (2010). *Gestion por Procesos* 4ª ed. Madrid: Alfa Omega.
- Rodriguez, J. (2009). Control Interno 2ª ed. Trillas.
- Santillana Gonzáles, J. R. (2001). *Establecimiento de Sistemas de Control Interno*. México: Thomson.

#### WEBGRAFÍA

- Administración. (2010). *Proceso administativo*. Obtenido de http://concepto.de/proceso-administrativo/.
- Mantilla, S. *CONTROL INTERNO BASADO EN- PRINCIPIOS*. Obtenido de http://www.coso.org/documents/IC\_COSO\_COMMENTS/PREVIOUS/86-07c92ffb-6afe-466d-863b-6a0634c1dac4\_CI-basado-en-principios-Enero-2012.pdf.
- Wordpress. (2011). *COSO*. Obtenido de https://blogconsultorasur.wordpress.com/2011/09/06/que-es-coso/.

# ANEXOS



### CEBYCAM — CES CENTRO DE DESARROLLO HUMANO EN CULTURA Y ECONOMIA SOLIDARIA

Casilla 06 – 01 –1401 Riobamba Avda. Atahualpa 09-21 y vía a Baños Teléfono 32 –907178 Fax: 32 – 907168 e-mail: <u>cebycam@andinanet.net</u> Página web: <u>www.cebycam.org</u> Penipe – Chimborazo - Ecuador

Penipe, 28 de Octubre del 2015

Ingeniera
Sonia Guadalupe A.
VICEDECANA DE LA FADE
ESPOCH
Presente

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, a la vez deseándole éxitos en sus funciones.

Por medio de la presente el CEBYCAM-CES, ubicado en el Cantón Penipe, Provincia de Chimborazo, se compromete a apoyar y brindar todas las facilidades en el desarrollo del trabajo de titulación de responsabilidad de la Srta. **DORIS MARICELA LLANGARI DUCHI**, estudiante de la Carrera de Ingeniería en Contabilidad y Auditoría de la Facultad de Administración de Empresas de la ESPOCH, con el Tema: "**DISEÑO DE UN SISTEMA DE CONTROL INTERNO PARA EL CENTRO DE DESARROLLO HUMANO EN CULTURA Y ECONOMÍA SOLIDARIA CEBYCAM-CES, CANTÓN PENIPE, PROVINCIA CHIMBORAZO".** 

Particular que comunico a usted para los fines consiguientes.

Atentamente,

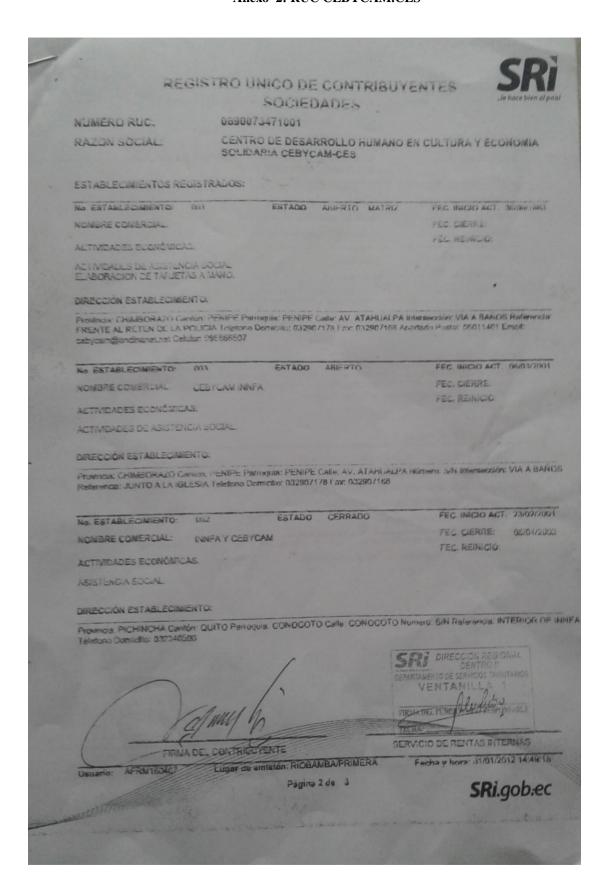
Padre Jaime Álvarez

DIRECTOR EJECUTIVO

CEBYCAM - CES
CENTRO DE DESARROLLO
HUMANO EN CULTURA
YECONOMIA SOLIDARIA
PERINDE - ECUADOR

INSTITUCION SIN ÁNIMO DE LUCRO - ACUERDO MINISTERIAL 001027 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 1983

#### Anexo 2: RUC CEBYCAM.CES





#### REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUL:

0690073471001

RAZON SOCIAL.

CENTRO DE DESARROLLO HUMANO EN CULTURA Y ECONOMIA SOLIDARIA CEBYCAM-CES

NOMERI COMERCIAL

CLASE CONTRIBUTENTE

OTROS

REPRESENTANTE LEGAL

ALVAREZ BENJUMEA JESUS JAIME

HERNANDEZ ALARCON FRANCISCA FIDELIA

FEC. MICIO ACTIVIDADES.

FEC. CONSTITUCION

30/06/1963

FEC. INSURIPCION:

04/11/1994

FECHA DE ACTUALIZACIÓN

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO TRIBUTARIO:

Province: CHIMBORAZO Conton: PENIPC Perriquin: PENIPE Calle: AV. ATAHUALPA Intersection: 48 A 245 CE Referencia utabación: FRENTE AL RETEN DE LA POLICIA Telefona Demicilio 107301173 Feb. 1922011792 April 05011401 Email: cabycaniglanginano...net Caular. 085666507

DOMICILIO ESPECIAL:

#### DBLIGACIONES TRIBUTARIAS:

- ANEXO DE COMI NAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- "AMERO HELACIUM DEFENDENCIA
- \* DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- \* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

AFRM 180407

ABIERTOS: # DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: CERRADOS: JURISDICCION: \ REGIONAL CENTRO IN CHIMBORAZO

FIRMA DEL CONTRIBLIVENTE

Lugar de amisión: RIOBAMBA/PRIMERA

Fecha y hora: 31/01/2012 14:46:15

SRi.gob.ec

Pagina 1 de 3

#### REGISTRO UNICO DE CONTRIBUVENTES SUCIEDADES



NUMERO RUC:

0690073471001

RAZUN SOCIAL.

LENTRO DE DESARROLLO HUMAHO EN CULTURA Y ECONOMIA SOLIDARIA CEBYCAM-CES

No ESTABLECIMIENTO

ESTADO CERHADO

FEC INICIO ACT SETOSHIO

NOMBRE CONCROIAL. FONDO EQUATORIANO CANADIENSE FECD

FEC. CIERRE: 04/11/2006

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS.

Fecha y hora: 31/01/2012 14:49:10

SRì.gob.ec

ACTIVIDADES DE ASIS LAS A SOCIAL

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia, CHIMBORAZO Canton: PENREE Parroquia, PENIPE Casio: AV ATARCIAL PA Número, SIN Interseccion, VIA A BANCS Referencia: ERENTE A LA GRUTA Telefono Domiciao; 2907478 Telefono Domiciao; 2907478

Pagina 3 de 3

Lugar de emision: RICBANBAPRINERA

CIRMA DEL CONTRIBUYENTE

129



## MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL DIRECCIÓN PROVINCIAL DE CHIMBORAZO

# ACUERDO No. 034 ING. PATRICIO ORTIZ MINISTRO DE BIENESTAR SOCIAL



#### CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con lo prescrito en el numeral 19 del Art. 23 de la Constitución Política de la República, el Estado Ecuatoriano reconoce y garantiza a los ciudadanos el derecho a la libre asociación, con fines específicos.

Que, es obligación del estado organizar la administración pública de manera descentralizada y desconcentrada de conformidad con lo previsto en el inciso primero del Art. 124 de la Constitución Política Vigente, al igual que el acuerdo Ministerial Nº 1667 de fecha 30 de noviembre de 2000.

Que, mediante Decreto Ejecutivo N° 339 del 28 de noviembre de 1998, publicado en el Registro Oficial N° 77 de Noviembre 30 del mismo año, el Presidente de la República delegó la facultad para que cada Ministro de Estado, de acuerdo a la materia que les compete, apruebe los Estatutos y las Reformas de las Organizaciones que se constituyan al amparo de lo dispuesto en el Título XXIX del Libro I del Cogido Civil.

Que, mediante Decreto Ejecutivo N° 3054 del 30 de agosto de 2002, publicado en el Registro Oficial N° 660 de fecha 11 de septiembre de 2002, faculta las funciones y atribuciones a la Dirección Provincial del Ministerio de Bienestar Social del Chimborazo, aprobar Jurídicamente a las Fundaciones, así como declararlas Extinguidas.

Que, el Código Civil concede a las personas naturales y jurídicas el derecho de constituir corporaciones, Asociaciones, organizaciones sociales, así como reconoce la facultad de la Autoridad que otorgó personería jurídica para disolverlas a pesar de la voluntad de sus miembros.

Que habiendo ingresado, a este Ministerio la documentación correspondiente al Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria "CEBYCAM-CES" con domicilio en el cantón Penipe, provincia de Chimborazo.

En uso de las atribuciones que le confiere la Ley:

#### **ACUERDA:**

ARTICULO 1.- Aprobar la reforma del Estatuto del Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria "CEBYCAM-CES" con domicilio en el cantón Penipe, provincia de Chímborazo.

10 de Agosto y Espejo esquina - Edificio Correos del Ecuador 3<sup>et</sup> Piso Teléfono 969893 RIOBAMBA - ECUADOR



#### MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL

#### DIRECCIÓN PROVINCIAL DE CHIMBORAZO

ARTICULO. 2.- El presente Acuerdo modificará al anterior Acuerdo Ministerial Nº 1027 de fecha 30 de septiembre de 1983.

ARTICULO 3.- El Departamento Jurídico de la Dirección Provincial del Ministerio de Bienestar Social de Chimborazo, actualizará en los libros respectivos esta reforma.

Dado en la ciudad de Riobamba, a los 30 días del mes de septiembre del 2003.

Dra. Mariana Barreto Villarroel

DIRECTORA PROVINCIAL DEL MINISTERIO DE BIENESTAR
SOCIAL DE CHIMBORAZO

10 de Agosto y Espejo esquina - Edificio Correos del Ecuador 3<sup>er</sup> Piso Teléfono 969893

RIOBAMBA - ECUADOR

#### Anexo 4: Perfiles Estratégicos Interno y Externo

#### Matriz de medidas externas

Para la evaluación del desenvolvimiento de la entidad, la ponderación que se usara para los diversos parámetros será la siguiente.

- 1 Amenaza importante
- 2 Amenaza menor
- 3 Equilibrado
- 4 Oportunidad menor
- 5 Oportunidad importante

El resultado ponderado se obtiene entre la ponderación y el parámetro asignado. Se suma el resultado ponderado de cada uno de los factores.

Para los resultados externos la clasificación puede ser entre 5 y máximo que implica que la institución tiene más oportunidades y 1 mínimo que indica que la entidad enfrenta amenazas importantes, la media es igual a 3,5. Cuando el resultado es inferior al promedio se tiene más amenazas que oportunidades y si el resultado es mayor al promedio se posee más oportunidades que amenazas.

Tabla 7: Perfil Estratégico Externo

|                                                                                                                                             | PE              | RFIL ESTRAT | <b>FÉGICO EXTE</b> | RNO           |                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|---------------|---------------------|--|
|                                                                                                                                             | AME             | NAZA        | NORMAL             | OPORTUNIDADES |                     |  |
| ASPECTOS<br>EXTERNOS                                                                                                                        | GRAN<br>AMENAZA | AMENAZA     | EQUILIBRIO         | OPORTUNIDAD   | GRAN<br>OPORTUNIDAD |  |
|                                                                                                                                             | 1               | 2           | 3                  | 4             | 5                   |  |
| Implementar<br>programas del Estado<br>a través de<br>CEBYCAM                                                                               |                 |             |                    |               |                     |  |
| Implementar política<br>pública en el ámbito de<br>la discapacidad                                                                          |                 |             |                    | •             |                     |  |
| Red de instituciones<br>internacionales que<br>cooperan y financian<br>proyectos                                                            |                 |             |                    | /             | · .                 |  |
| Sector de Cooperación<br>Internacional que<br>orienta su apoyo en el<br>ámbito social mantiene<br>su presencia en países<br>como el Ecuador |                 |             |                    |               |                     |  |
| Programas de<br>vinculación con la<br>comunidad por parte<br>de las Universidades                                                           |                 |             |                    |               |                     |  |
| Ampliar el servicio del<br>IESS a través de<br>prestadores externos                                                                         |                 |             |                    | •             |                     |  |
| Fenómenos naturales                                                                                                                         |                 |             |                    |               |                     |  |
| Competencia con el<br>Ministerio de Salud<br>Pública                                                                                        |                 |             |                    |               |                     |  |
| Cambios en normativa<br>nacional limitan las<br>líneas de acción                                                                            |                 |             |                    |               |                     |  |
| Mayores exigencias<br>del Estado para<br>permitir el<br>funcionamiento de<br>ONG's                                                          |                 |             |                    |               |                     |  |
| Migración de la<br>población a Riobamba,<br>principalmente, reduce<br>el número de<br>participantes en<br>proyectos                         |                 |             |                    |               |                     |  |
| Crisis Económica<br>mundial y nacional                                                                                                      |                 | •           |                    |               |                     |  |
| Reducción de donantes<br>por imagen errónea de<br>ONG´s                                                                                     |                 |             | •                  |               |                     |  |
| TOTAL                                                                                                                                       | 1               | 3           | 3                  | 3             | 1                   |  |
| PORCENTAJE                                                                                                                                  | 8%              | 23%         | 23%                | 23%           | 23%                 |  |

Tabla 8: Matriz de Medios Externos

| MATRIZ DE MEDIOS EXTERNOS                                                                                                    |              |               |                       |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|-----------------------|--|--|
| FACTORES CLAVES EXTERNOS                                                                                                     | PONDERACIÓN  | CLASIFICACIÓN | RESULTAD O PONDERAD O |  |  |
| OPORTUNIDADES                                                                                                                | _            |               |                       |  |  |
| Implementar programas del Estado a través de CEBYCAM                                                                         | 0,071        | 5             | 0,36                  |  |  |
| Implementar política pública en el ámbito de la discapacidad                                                                 | 0,071        | 4             | 0,28                  |  |  |
| Red de instituciones<br>internacionales que cooperan y<br>financian proyectos                                                | 0,071        | 5             | 0,36                  |  |  |
| Sector de Cooperación Internacional que orienta su apoyo en el ámbito social mantiene su presencia en países como el Ecuador | 0,071        | 4             | 0,28                  |  |  |
| Programas de vinculación con la comunidad por parte de las Universidades                                                     | 0,071        | 5             | 0,36                  |  |  |
| Ampliar el servicio del IESS a través de prestadores externos                                                                | 0,071        | 4             | 0,28                  |  |  |
| AMENAZAS                                                                                                                     | <del>-</del> | ·             |                       |  |  |
| Fenómenos naturales                                                                                                          | 0,071        | 2             | 0,14                  |  |  |
| Competencia con el Ministerio de<br>Salud Pública                                                                            | 0,071        | 3             | 0,21                  |  |  |
| Cambios en normativa nacional limitan las líneas de acción                                                                   | 0,071        | 1             | 0,07                  |  |  |
| Mayores exigencias del Estado<br>para permitir el funcionamiento de<br>ONG's                                                 | 0,071        | 3             | 0,21                  |  |  |
| Migración de la población a<br>Riobamba, principalmente, reduce<br>el número de participantes en<br>proyectos                | 0,071        | 2             | 0,14                  |  |  |
| Crisis Económica mundial y nacional                                                                                          | 0,071        | 2             | 0,14                  |  |  |
| Reducción de donantes por imagen errónea de ONG's                                                                            | 0,071        | 3             | 0,21                  |  |  |
| TOTAL                                                                                                                        | 1            | 43            | 3,05                  |  |  |

#### **Analisis:**

El resultado obtenido en la matriz de medios externos es 3,05 lo que indica que la entidad tiene más amenazas que oportunidades.

#### MATRIZ MEDIOS INTERNOS

El resultado ponderado se obtiene entre la ponderación y el parámetro asignado. Se suma el resultado ponderado de cada uno de los factores

Para los resultados internos la clasificación puede ser entre 5 máximo que implica que el departamento está estable y 1 mínimo que indica que la empresa tiene problemas, la media es igual a 3,5. Cuando el resultado es inferior al promedio se tiene más debilidades que fortalezas y si el resultado es mayor al promedio se posee más fortalezas que debilidades.

Para la evaluación del desenvolvimiento de la institución, la ponderación que se usara para los diversos parámetros será los siguientes:

- 1. Debilidad grave o muy importante
- 2. Debilidad menor
- 3. Equilibrado
- 4. Fortaleza menor
- 5. Fortaleza importante

Tabla 9: Perfil Estratégico Interno

| PERFIL ESTRATÉGICO INTERNO |                   |           |            |           |                   |  |  |
|----------------------------|-------------------|-----------|------------|-----------|-------------------|--|--|
|                            | DEBILI            |           | NORMAL     |           | ALEZAS            |  |  |
| ASPECTOS<br>INTERNO        | GRAN<br>DEBILIDAD | DEBILIDAD | EQUILIBRIO | FORTALEZA | GRAN<br>FORTALEZA |  |  |
|                            | 1                 | 2         | 3          | 4         | 5                 |  |  |
| Liderazgo y                |                   |           |            |           | •                 |  |  |
| posicionamiento a          |                   |           |            |           |                   |  |  |
| nivel nacional e           |                   |           |            |           |                   |  |  |
| internacional              |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Credibilidad y             |                   |           |            |           |                   |  |  |
| capacidad técnica          |                   |           |            |           | •                 |  |  |
| Contar con un              |                   |           |            |           |                   |  |  |
| patrimonio propio          |                   |           |            |           |                   |  |  |
|                            |                   |           |            |           |                   |  |  |
| (infraestructura, y        |                   |           |            |           |                   |  |  |
| capital)                   |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Contar con 33 años de      |                   |           |            | •         |                   |  |  |
| sólida experiencia en      |                   |           |            |           |                   |  |  |
| las áreas de acción        |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Contar con principios      |                   |           |            | •         |                   |  |  |
| y valores                  |                   |           |            |           |                   |  |  |
| institucionales            |                   |           |            |           |                   |  |  |
| coherentes con las         |                   |           |            |           |                   |  |  |
| acciones diarias           |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Acciones orientación       |                   |           |            |           |                   |  |  |
| a grupos considerados      |                   |           |            |           | _                 |  |  |
| vulnerables                |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Conocedores de la          |                   |           |            |           |                   |  |  |
|                            |                   |           |            |           |                   |  |  |
| realidad local             |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Aceptación e               |                   |           |            | •         |                   |  |  |
| identificación por         |                   |           |            |           |                   |  |  |
| parte de la gente en la    |                   |           |            |           |                   |  |  |
| zona                       |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Contar con procesos        |                   |           |            |           |                   |  |  |
| participativos             |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Existe rotación            |                   |           |            |           |                   |  |  |
| frecuente del personal     |                   |           |            |           |                   |  |  |
| del área médica            |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Concentración de           |                   | 1         |            |           |                   |  |  |
| aprobación y toma de       |                   |           |            |           |                   |  |  |
| decisiones en una          |                   |           |            |           |                   |  |  |
| persona                    |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Carencia de manuales       |                   |           |            |           |                   |  |  |
| y herramientas             |                   |           |            |           |                   |  |  |
| actualizadas               |                   |           |            |           |                   |  |  |
| No existe un mapeo         |                   |           |            |           |                   |  |  |
| de cooperantes y           |                   |           |            |           |                   |  |  |
| donantes, y estrategia     |                   |           |            |           |                   |  |  |
| de captación de            |                   |           |            |           |                   |  |  |
| recursos                   |                   |           |            |           |                   |  |  |
|                            |                   |           |            |           |                   |  |  |
| Falta de procesos y        |                   |           |            |           |                   |  |  |
| procedimientos             |                   | ↓         |            |           |                   |  |  |
| institucionales.           |                   |           |            |           |                   |  |  |
|                            |                   |           |            |           |                   |  |  |
| TOTAL                      | 1                 | 4         | 0          | 4         | 5                 |  |  |
| PORCENTAJE                 | 7%                | 29%       | 0%         | 29%       | 36%               |  |  |

Tabla 10: Matriz de Medios Internos

| MATRIZ DE MEDIOS INTERNOS                                                                 |             |               |                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|--------------------------------|--|
| FACTORES CLAVES INTERNOS                                                                  | PONDERACIÓN | CLASIFICACIÓN | RESULTAD<br>O<br>PONDERAD<br>O |  |
| FORTALEZAS                                                                                | _           |               | _                              |  |
| Liderazgo y posicionamiento a nivel nacional e internacional                              | 0,045       | 5             | 0,23                           |  |
| Credibilidad y capacidad técnica                                                          | 0,045       | 5             | 0,23                           |  |
| Contar con un patrimonio propio (infraestructura, y capital)                              | 0,045       | 5             | 0,23                           |  |
| Contar con 33 años de sólida experiencia en las áreas de acción                           | 0,045       | 4             | 0,18                           |  |
| Contar con principios y valores institucionales coherentes con las acciones diarias       | 0,045       | 4             | 0,18                           |  |
| Acciones orientación a grupos considerados vulnerables                                    | 0,045       | 5             | 0,23                           |  |
| Conocedores de la realidad local                                                          | 0,045       | 4             | 0,18                           |  |
| Aceptación e identificación por parte de la gente en la zona                              | 0,045       | 4             | 0,18                           |  |
| Contar con procesos participativos                                                        | 0,045       | 5             | 0,23                           |  |
| DEBILIDADES                                                                               | _           |               |                                |  |
| Existe rotación frecuente del personal del área médica                                    | 0,045       | 1             | 0,05                           |  |
| Concentración de aprobación y toma de decisiones en una persona                           | 0,045       | 2             | 0,09                           |  |
| Carencia de manuales y herramientas actualizadas                                          | 0,045       | 2             | 0,09                           |  |
| No existe un mapeo de<br>cooperantes y donantes, y<br>estrategia de captación de recursos | 0,045       | 2             | 0,09                           |  |
| Falta de procesos y procedimientos institucionales                                        | 0,045       | 2             | 0,09                           |  |
| TOTAL                                                                                     | 1           | 50            | 2,25                           |  |

#### **Análisis:**

El resultado en la matriz de medios Internos es de 2,25 lo que indica que la entidad tiene más debilidades que fortalezas, valor que al estar por debajo del promedio indica que las situaciones en la entidad se están manejando de una manera adecuada, no obstante existen factores en los que se deben poner mayor énfasis para tratar de mejorarlos.

Anexo 5: Guía de Observación

#### GUÍA DE OBSERVACIÓN

| Nombre de la Empresa: | (EBYCAM-CES |
|-----------------------|-------------|
| Nombre del Observado: | Marco López |
| Puesto o Cargo:       | Medica      |

Instrucciones: Observar si la ejecución de las actividades marcando con una (x) el cumplimiento de acuerdo a la escala (si, no).

Objetivo: observar el desempeño del trabajador en la institución.

| No | ASPECTOS A EVALUAR                                                                                          | SI | NO | OBSERVACIONES                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------------------------|
| 1  | Llega a tiempo al trabajo                                                                                   | X  |    |                                          |
| 2  | Verifica que su área de trabajo esté<br>limpia y ordenada                                                   | X  |    |                                          |
| 3  | Cumple con el uniforme requerido                                                                            | X  |    |                                          |
| 4  | Cumple con el trabajo establecido                                                                           | X  |    |                                          |
| 5  | Se mantienen en el lugar de trabajo.                                                                        | X  |    |                                          |
| 6  | El espacio del trabajo es el adecuado                                                                       | X  |    |                                          |
| 7  | Los equipos médicos funcionan correctamente.                                                                | X  |    |                                          |
| 8  | Cumple con las indicaciones en los<br>procedimientos que debe realizar el<br>paciente antes de ser atendido | X  |    |                                          |
| 9  | Cumplen con normas de higiene los recipientes de los desechos.                                              | X  |    | Em el manejo de los<br>denerhos medicos. |

### GUÍA DE OBSERVACIÓN

| Nombre de la Empresa: | CEONCON CEC  |  |
|-----------------------|--------------|--|
| Nombre del Observado: | CEBYCAN-CES  |  |
| Puesto o Cargo:       | Monica Pérez |  |

Instrucciones: Observar si la ejecución de las actividades marcando con una (x) el cumplimiento de acuerdo a la escala (si, no).

Objetivo: observar el desempeño del trabajador en la institución.

| No | ASPECTOS A EVALUAR                                                                                    | SI | NO | OBSERVACIONES                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----------------------------------------------------------|
| 1  | Llega a tiempo al trabajo                                                                             | ×  |    |                                                          |
| 2  | Verifica que su área de trabajo esté limpia y ordenada                                                | ×  |    |                                                          |
| 3  | Cumple con el uniforme requerido                                                                      | ×  |    |                                                          |
| 4  | Cumple con el trabajo establecido                                                                     | X  |    |                                                          |
| 5  | Se mantienen en el lugar de trabajo.                                                                  | X  | 1  |                                                          |
| 6  | El espacio del trabajo es el adecuado                                                                 | X  |    |                                                          |
| 7  | Los equipos médicos funcionan correctamente.                                                          | *  |    | Verifica para la atorción de las clientos.               |
| 8  | Cumple con las indicaciones en los procedimientos que debe realizar el paciente antes de ser atendido |    | X  | ationale a los pacientes<br>sen imdicaciones<br>redicos. |
| 9  | Cumplen con normas de higiene los recipientes de los desechos.                                        | X  |    |                                                          |

### GUÍA DE OBSERVACIÓN

| Nombre de la Empresa: | CEBYCAN-CES           |
|-----------------------|-----------------------|
| Nombre del Observado: |                       |
|                       | Marco Sanchez         |
| Puesto o Cargo:       | Ecargado do Earmacio. |

Instrucciones: Observar si la ejecución de las actividades marcando con una (x) el cumplimiento de acuerdo a la escala (si, no).

Objetivo: observar el desempeño del trabajador en la institución.

| No | ASPECTOS A EVALUAR                                                                                    | SI | NO | OBSERVACIONES                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------|
| 1  | Llega a tiempo al trabajo                                                                             | ×  |    |                                                       |
| 2  | Verifica que su área de trabajo esté limpia y ordenada                                                | *  |    |                                                       |
| 3  | Cumple con el uniforme requerido                                                                      | +  |    |                                                       |
| 4  | Cumple con el trabajo establecido                                                                     | X  |    |                                                       |
| 5  | Se mantienen en el lugar de trabajo.                                                                  |    | *  | Se encarga también del area stedia en cuarto a entre  |
| 6  | El espacio del trabajo es el adecuado                                                                 | X  |    |                                                       |
| 7  | Los equipos médicos funcionan correctamente.                                                          |    |    | El fisiatorapento. solo<br>se encargan do la redicina |
| 8  | Cumple con las indicaciones en los procedimientos que debe realizar el paciente antes de ser atendido | ×  |    |                                                       |
| 9  | Cumplen con normas de higiene los recipientes de los desechos.                                        | X  |    |                                                       |

#### Anexo 6: Entrevistas personal CEBYCAM-CES

# ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

| FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESCUELA DE CONTABLIDAD Y AUDITORIA                                                                                                                                        |
| ENTREVISTA                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                           |
| Objetivo: Obtener información del Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM – CES previo a la elaboración de un sistema de control interno.     |
| Nombre de entrevistado: Ing. Roua Cevallos<br>Cargo: Contadora Ceneral                                                                                                    |
| 1. ¿Cuáles son las funciones que desempeña en su cargo?                                                                                                                   |
| Contadova de la Institución<br>Atención al Charte<br>Apoyo a Farmacia                                                                                                     |
| 2. ¿Se dispone de un sistema informático contable y este posee las seguridades                                                                                            |
| necesarias?                                                                                                                                                               |
| Se se dispore de un sistema informatio, d'and<br>ne primite pranejor correctamento los transactiones<br>chair so del contro.                                              |
|                                                                                                                                                                           |
| 3. ¿El acceso a los módulos y utilización del sistema es limitado solo a personas                                                                                         |
| autorizadas?                                                                                                                                                              |
| Co la atilización del Seitema es solo para personal outorizado por segenados                                                                                              |
| diminutes contables?                                                                                                                                                      |
| 4. ¿Existe manuales de políticas y procedimientos contables?  Por conocimiento personal y profesional paro no existen manual de Paliticos que proporcione la enstitución. |
|                                                                                                                                                                           |

| 5. | ¿Las transacciones se registran al momento de su ocurrencia?  Se, las transacciones que se realiza son regustrados de inmediato, de acuerdo a los retindos trades realizados. |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                               |
| 6. | Se realizan conciliaciones y verificaciones físicas?  Se se realiza los conciliaciones, en los confracciones  Jirius no orto avimolo al Jornato paro ir carobinando.          |
| 7. | Se realizan arqueos sorpresivos de caja?  So ne Mondina los arqueos do coja Sorpresivos para  moyas teguridad                                                                 |
| 8. | Se realiza depósitos diarios de las recaudaciones?  Si los depósitos do los recaudaciones se haces diariamente.                                                               |
|    |                                                                                                                                                                               |

## ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS ESCUELA DE CONTABLIDAD Y AUDITORIA

#### ENTREVISTA ÁREA SOCIAL

Objetivo: Obtener información del Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM – CES previo a la elaboración de un sistema de control interno.

| 1. | ¿En el Área existe asignación de responsabilidades y delegación de autoridad para cumplir los objetivos?                                        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Se, se morejo do avoido a las programos                                                                                                         |
| 2. | ¿Existe capacitación permanente al personal para su buen desempeño y cumplimiento de objetivos?  En el circo painton charlos en cuento a la que |
|    | Le competo                                                                                                                                      |
| 3. | ¿Se realizan evaluaciones de desempeño al personal?  Si de pandiando de las niños cuptodos pana brindan aqualo.                                 |
| 4. | ¿Cuenta con indicadores de desempeño que permitan evaluar los resultados alcanzados?                                                            |
|    | En colo uno de los proyectos se manejas indicadores                                                                                             |
| 5. | ¿Se dispone de un mapa de riesgos y se identifican los factores internos y externos?  No poiete identificación ¿Solo lo q' os área medico.      |
|    |                                                                                                                                                 |
|    |                                                                                                                                                 |

| 6. | Se establece actividades de control que aseguren que las áreas cuenten con recursos suficientes que permita cumplir con los objetivos planteados?  Festo de pende de los aspedos que res eneros des paglainos de codo uno de los mentos como de codo uno de los mentos como de los mentos de los delegar de los mentos de los mentos de los delegar delegar de los delegar de los delegar delegar delegar delegar de los delegar delegar |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7. | La institución posee instalaciones físicas adecuadas que incluyen mecanismos para monitorear y controlar?  Sea, despose de instalaciones físicas adecuadas que incluyen mecanismos para                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8. | Es efectiva la comunicación a los empleados de sus deberes y responsabilidades?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9. | Cuáles son las funciones que desempeña en su cargo?  Locale rodora do Servicio Socol  Realiza divida Sacioles para la Jamilia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1  | Considera usted necesario que el CEBYCAM-CES cuente con un diseño de sistema de control interno para el manejo de los procedimientos de cada área?  Si, as importante parque así nesetos tremes un mano de vojerenencia de los extinidades que se ne realizo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| d  | Usted como coordinadora del área social estaría dispuesto a colaborar en el diseño le un sistema de control interno.  Se para que la institución tonga buena gostión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

# ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS ESCUELA DE CONTABLIDAD Y AUDITORIA ENTREVISTA

Objetivo: Obtener información del Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM - CES previo a la elaboración de un sistema de Nombre de entrevistado: Roseto Hidalgo Cargo: Coordinadora General Dia previsto: Hora: 1.-¿Se maneja políticas de selección y reclutamiento del nuevo personal? 2. Rependendo del proyecto se hore un perfet profesional los actividados a realizar, las convocatorios se hacen a travos do periodicos, llamados tidefencos, secio empleo 2.-¿En la institución existe asignación de resposabilidades y delegación aurotidad para cumplir los objetivos? Si de ocuerdo al cargo que tiene ado pemena cuando se chabora el contrato y se menciona has actividades que 3.-¿Existe capacitación permanente al personal para su buen desempeño y cumplimiento de objetivos? Se rouble de dos properos coda personal de la capacitación que requere, y la otro forma os que 4.-¿Se realizan evaluaciones de desempeño al personal? En el aveo medico so evalua de pendiendo d'numero do personal dendido ingresos sumeres realizados Administrativas de avoido a los mojetos realizados actividades cumplidos y elaborades, se poren techos

| 5 Cuenta con indicadores de desempeño que perimitan evaluar los resultados                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                          |
| La institución no cuento con indicadores como trabaja.  Car projectos en cada projecto se manga los indicadores.  que se Ja a trabaja an ese projecto.                   |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
| 6¿Se dispone de un mapa de riesgos y se identifican los factores internos y externos?                                                                                    |
| Tion                                                                                                                                                                     |
| Tienen capacitaciones, y tienen identificado en el úseo                                                                                                                  |
| Se capacità una vez al año, pero si año seintogran                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                          |
| 7¿Se establece actividades de control que aseguren que las áreas cuenten con                                                                                             |
| 7. 250 establece activituates de control que aseguren que las areas cuenten con                                                                                          |
| recursos suficientes que permita cumplir con los objetivos planteados?                                                                                                   |
| Se vealire una solicitud de material e insumos loque.<br>Se recesita y la institución de oricargo de provierro,<br>este sea on la parte administrativa o medica          |
| <b>,</b>                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
| 8¿La institución posee instalaciones fisicas adecuadas que incluyen mecanismos                                                                                           |
| para monitoriar y controlar?                                                                                                                                             |
| Tiene (stalaciones disicos que se son adecuestos. se cuento con un sentemo do soguridad (alarmos):                                                                       |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
| 9¿Es efectiva la conumicacion a los empleados de sus deberes y responsabilidades 10¿Existen controles adecuados para medir el desempeño y cumplimiento de los objetivos? |
| objetivos.                                                                                                                                                               |
| En el area administrativa, en los proyectos se ve el amplimento.                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                          |

## ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS ESCUELA DE CONTABLIDAD Y AUDITORIA

#### ENTREVISTA AL DIRECTOR

Objetivo: Obtener información del Centro de Desarrollo Humano en Cultura y Economía Solidaria CEBYCAM - CES previo a la elaboración de un sistema de control interno.

| 1. | ¿Cuáles son las actividades del Centro de Desarrollo Humano en Cultura y                                                                             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Economía Solidaria CEBYCAM-CES?                                                                                                                      |
|    | Der atarción a los discupacitodos en al areo medico                                                                                                  |
|    | Der atención a los discupacitodos en el ireo medico y a partiulores Se voaliza no yectos en hereficio o Comunos V latracinios o voros descapacitodos |
|    | V Patrounies 10 1000 descapacitodes                                                                                                                  |
| 2. | ¿Por cuantas personas está conformada la institución?                                                                                                |
|    | La institución ato conformada por 11 personos de planta destribucido en cura sua ola CEBYCAN-CES                                                     |
|    |                                                                                                                                                      |
| 3. | ¿La institución cuenta con una planificación estratégica?                                                                                            |
|    | Si, la institución mento con una planificación                                                                                                       |
|    | astratagica.                                                                                                                                         |
|    |                                                                                                                                                      |
|    |                                                                                                                                                      |
|    | ¿Cuenta con una estructura orgánica definida y la misma está actualizada?                                                                            |
| 4. | Contraction of anica definida                                                                                                                        |
|    | Se, manto con una estructura organica definida  Le, manto con una estructura organica definida  pero res recentra ordante octualizato.               |
|    |                                                                                                                                                      |
|    |                                                                                                                                                      |
|    | 1 reterrentes que maneia la institución?                                                                                                             |
| 5. | ¿Cuáles son las áreas o departamentos que maneja la institución?                                                                                     |
|    | Area ob Saled Area ob Saled Area ob Saled Saled                                                                                                      |
|    | Pres De Sero do Sold                                                                                                                                 |
|    | Projector - Financias.                                                                                                                               |
|    |                                                                                                                                                      |

| 6. | Dispone de un manual de funciones para el manejo de cada una de las áreas?  Ala, na dan pomo ole um monsol ele fame como puna.  Gendro isness sens la tacea que dele reales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7. | Cuenta la institución con un código de ética o existe pronunciamientos a los valores éticos?  Moy como lo neda per escrito para las molenes.  Alumpharles pero de Reale de prossera sintuicita y deban.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 8. | Les maneja políticas de selección y reclutamiento del nuevo personal?  No, 5 alo se beexa al perfel profesional en el cases.  que se requiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|    | ¿Existe capacitación permanente al personal para su buen desempeño y cumplimiento de objetivos?  Alo, escós to copa utación permanente, solo an al cospa de projectos realismos cosparatosos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|    | Cuenta con un reglamento interno de trabajo aprobado por el M.T. y se sujetan de manera estricta a su cumplimiento?  Alego lo reolezo de la despeción de la de |
|    | Se realizan evaluaciones de desempeño al personal?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 12. ¿Se evalúa el desempeño de cada área con relación a la meta institucional?  En el mos de Soled or hace en hose o los poportos se inverenta la especial de organismo de organismo. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13. ¿Se cuenta con indicadores de desempeño que permitan evaluar con los                                                                                                                                                                                                                                   |
| resultados alcanzados?  Sistem os dependicandos do Os toreos que se las derignemos codo vivos                                                                                                                                                                                                              |
| 14. ¿Existen políticas y procedimientos para manejar los riesgos, así como proteger                                                                                                                                                                                                                        |
| y conservar los activos?                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| No oriste las pilitius de viergos solo as do incuento o los que proporciono de gestinho de tiengos.                                                                                                                                                                                                        |
| 15. ¿Se identifican los factores internos y externos, y se dispone de un mapa de                                                                                                                                                                                                                           |
| riesgos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| No, se monejo el temo del volcón en el especto externo o el ano medica.                                                                                                                                                                                                                                    |
| 16. ¿Existe una coordinación adecuada entre las distintas áreas de la institución?  Seo, Loy una buena conclinación, ne passo a que la trabajudasen ne secuclum                                                                                                                                            |
| 17. ¿Se establece actividades de control que aseguren que las áreas cuenten con                                                                                                                                                                                                                            |
| recursos suficientes que permitan cumplir con los objetivos planteados?  Es dopunde anolo Hal flujo de Lajo y prins on aconto a la tecnologia de la agree anolo planteados.                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 18. ¿La institución cuenta con un sistema informático y este posee las seguridades                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Les mentes can los instalayores Jésius adauades                                                                                                                 |
| 19. ¿La institución posee instalaciones físicas adecuadas que incluyan mecanismos para monitorear y controlar?  Lo escale uno instalaciones de acto contecutos. |
| 20. ¿Existe un buzón de quejas y sugerencias en la institución?  Nos pero exertes lotrares dos de enject es y up  perodes guejos por la riole atorica.          |
| 21. ¿Es efectiva la comunicación a los empleados de sus deberes y responsabilidades?  Le , escade cena huera comunicación                                       |
| 22. ¿Existe controles para reducir el riesgo de fraudes que pudieran existir?  Les payes y al destivo se ponejo selo per choques  y commo als des jannes.       |
| 23. ¿Cuáles son las funciones que desempeña en su cargo?  Es el Representante Legal  Director CEBYCAN-CES                                                       |
| 24. ¿Se realizan evaluaciones de las metas y objetivos planteados?  So realizar evaluaciones oleganobendo de los proyectos o realizas.                          |
|                                                                                                                                                                 |

|                                             | enta con el equipo y el personal necesario para el desarrollo                                               |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| that party all                              | and personal , perso as dependiendo                                                                         |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
| sistema de control inter                    | necesario que el CEBYCAM-CES cuente con un diseño de rno para el manejo de los procedimientos de cada área? |
| Si spinne on                                | recesareo.                                                                                                  |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
| 27 ¿Usted como direc<br>de control interno? | ctor estaría dispuesto a colaborar en el diseño de un sistema                                               |
| SE atomia                                   | des questo. a calabarer.                                                                                    |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             | James 1                                                                                                     |
|                                             | 16                                                                                                          |
| -                                           | Firma Director                                                                                              |
| (                                           |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |
|                                             |                                                                                                             |

#### Anexo 7: CENTRO CEBYCAM-CES





Área Desarrollo Infantil



Farmacia



Entrevista con el Director Ejecutivo



Entrevista con la Coordinadora General

Anexo 8: Organigrama CEBYCAM-CES

