

**AMBIENTE DE CONTROL**

La entidad debe asegurar un ambiente de control que le permita disponer de las condiciones mínimas para el ejercicio del control interno. Esto se logra con el compromiso, liderazgo y los lineamientos de la alta dirección y del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. El Ambiente de Control es el fundamento de todos los demás componentes del control interno, se incluyen la integridad y valores éticos, la competencia (capacidad) de los servidores de la entidad; la manera en que la Alta Dirección asigna autoridad y responsabilidad, así como también el direccionamiento estratégico definido.

Lineamiento 1: La entidad demuestra el compromiso con la integridad (valores) y principio+I186+C21:131+I186+C21:131+C21:131+I186+C21:131	Explicación de cómo la Entidad <u>evidencia</u> que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas+C21:131n/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Explicación de cómo la Entidad <u>evidencia</u> que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	EVIDENCIA DEL CONTROL		Funcionando (1/2/3)	Evaluación	
				No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno			
1.1 Aplicación del Código de Integridad. (incluye análisis de desviaciones, convivencia laboral, temas disciplinarios internos, quejas o denuncias sobre los servidores de la entidad, u otros temas relacionados).	Dimensión Talento Humano Política Integridad	Se implementó el código de integridad y se ha dado a conocer a los funcionarios tanto de planta como de contrato.	3	1	Se ha dado respuesta a las diferentes quejas de los	Se realizó socialización del código de integridad en las capacitaciones que lo requería por medio de folleto, a su vez se adoptó el código de integridad por medio de resolución No. 0760 del 03 de agosto del 2020, con las nuevas disposiciones según los objetivos estratégicos de la gerencia actual.	3	Mantenimiento del control
				2	Se ha socializado e código de integridad.			
				3	Se encuentra socializado en la página de web del Hospital.			
				4	Aprobado mediante RESOLUCIÓN No. 0760 (03 DE AGOSTO DE 2020)			
				5				
				6				
				7				
				8				
1.2 Mecanismos para el manejo de conflictos de interés.	Dimensión Talento Humano Política Integridad	El personal de planta del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE se capacitó de acuerdo a los cronogramas establecidos en el Plan Institucional de Capacitación	3	1	Evidencias de capacitación	Soportes en la oficina de Talento Humano	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
1.3 Mecanismos frente a la detección y prevención del uso inadecuado de información privilegiada u otras situaciones que puedan implicar riesgos para la entidad.	Dimensión Información y Comunicación Política Transparencia y Acceso a la Información Pública Política Gestión Documental	La ESE cuenta con la página web donde se publica las diferentes actividades que se vienen desarrollando frente al tema de transparencia.	3	1	Mapa de riesgos anticorrupción	Página web - consolidado matriz anticorrupción, informes publicados de manera periódica de acuerdo a la normatividad.	3	Mantenimiento del control
				2	Seguimiento al mapa de riesgos anticorrupción.			
				3	Publicación en la página web			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
1.4 La evaluación de las acciones transversales de integridad, mediante el monitoreo permanente	Dimensión Talento Humano Política de Integridad	Se tiene la unidad de control interno disciplinario donde se		1	Buzones para el manejo de PQRS			
				2	Manejo de procesos disciplinarios			
				3	Consolidado de las PQRS			
				4				

de los riesgos de corrupción.

denuncian los casos de funcionarios públicos, que se ven involucrados en actos de corrupción.  
Existe el comité de control interno disciplinario La ESE Hospital San Rafael tiene dispuesta en la página Web y de forma física el sistema de PQRS

3

5	
6	
7	

Soportes en archivo documental

3

Mantenimiento del control

				8				
1.5 Análisis sobre viabilidad para el establecimiento de una línea de denuncia interna sobre situaciones irregulares o posibles incumplimientos al código de integridad. NOTA: Si la entidad ya cuenta con esta línea en funcionamiento, establezca si ha aportado para la mejora de los mapas de riesgos o bien en otros ámbitos organizacionales.	Dimensión Dirección Estratégico y Planeación Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	Para el levantamiento de los riesgos anticorrupción el código de integridad es parte esencial para la identificación y consolidación para los mencionados riesgos de corrupción	3	1	Folleto del código de integridad	Código de integridad actualizado y consolidado en el listado maestro de documentos.	3	Mantenimiento del control
				2	Mapa de riesgos consolidado			
				3	Publicación de los riesgos			
				4	Seguimiento a los riesgos			
				5				
				6				
				7				
				8				
Lineamiento 2: Aplicación de mecanismos para ejercer una adecuada supervisión del Sistema de Control Interno	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	EVIDENCIA DEL CONTROL		Funcionamiento (1/2/3)	Evaluación	
				No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno			Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)
2.1 Creación o actualización del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno (incluye ajustes en periodicidad para reunión, articulación con el Comité Institucional de Gestión y Desempeño).	Dimensión Control Interno Política de Control Interno	Creación del Comité Institucional de Control Interno y programación anual de auditorías internas.	3	1	Actas del comité	Soportes de las correspondientes auditorías internas desarrolladas, hallazgos o recomendaciones a las auditorías internas.	3	Mantenimiento del control
				2	Programación y cronograma de las auditorías a realizar en el periodo.			
				3	Desarrollo de auditorías internas.			
				4	Informe final de auditorías internas.			
				5				
				6				
				7				
				8				
2.2 Definición y documentación del Esquema de Líneas de Defensa	Dimensión Control Interno Política de Control Interno Líneas de defensa	Articulación al modelo integral de planeación y de gestión MIPG con respecto a las diferentes unidades funcionales	3	1	A través de las auditorías internas programadas y desarrolladas en cada área funcional.	Soporte de auditorías internas con la identificación de los hallazgos o recomendaciones a que haya lugar.	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
2.3 Definición de líneas de reporte en temas clave para la toma de decisiones, atendiendo el Esquema de Líneas de Defensa	Dimensión Control Interno Política de Control Interno Línea de Defensa Dimensión de Información y Comunicación	Se cuenta con la línea de atención al ciudadano a través de los medios virtuales, se ha venido fortaleciendo la información a través de la página web.  Fortalecimiento de la información de manera virtual a nuestros usuarios tanto internos como externos.	3	1	Se cuenta con página web,	Soportes en medio magnético y escrito.	3	Mantenimiento del control
				2	Consolidación y respuesta de las PQRS,			
				3	Líneas telefónicas.			
				4	Atención por medios tecnológicos, intranet, mensajería instantánea, etc.			
				5				
				6				
				7				
				8				
				EVIDENCIA DEL CONTROL				

<p><b>Lineamiento 3:</b> Establece la planeación estratégica con responsables, metas, tiempos que faciliten el seguimiento y aplicación de controles que garanticen de forma razonable su cumplimiento. Así mismo a partir de la política de riesgo, establecer sistemas de gestión de riesgos y las responsabilidades para controlar riesgos específicos bajo la supervisión de la alta dirección.</p>	<p>DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO</p>	<p>Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación</p>		<p>No. Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno</p>	<p>Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)</p>		
<p>3.1 Definición y evaluación de la Política de Administración del Riesgo (Acorde con lineamientos de la Guía para la Administración del Riesgo de Gestión y Corrupción y Diseño de Controles en Entidades Públicas). La evaluación debe considerar su aplicación en la entidad, cambios en el entorno que puedan definir ajustes, dificultades para su desarrollo.</p>	<p>Dimensión de Direccionamiento Estratégico y Planeación Política de Planeación  Institucional Dimensión  Control Interno</p>	<p>Consolidación del mapa de riesgos anticorrupción</p>	<p>3</p>	<p>1 Seguimiento a la consolidación del mapa de riesgos para evitar que se materialicen los riesgos allí plasmados. 2 Publicación en la página web del mapa de riesgos. 3 4 5 6 7 8</p>	<p>Seguimiento y publicación en la página web del mapa de riesgos.</p>	<p>3</p>	<p>Mantenimiento del control</p>
<p>3.2 La Alta Dirección frente a la política de Administración del Riesgo definen los niveles de aceptación del riesgo, teniendo en cuenta cada uno de los objetivos establecidos.</p>	<p>Dimensión Control Interno Política de Control Interno Línea Estratégica</p>	<p>La construcción del mapa de riesgos de gestión direccionado desde la oficina de planeación en acompañamiento constante de la oficina de control interno.</p>	<p>3</p>	<p>1 Identificación de los posibles riesgos que puedan afectar los logros institucionales en cada uno de los diferentes servicios. 2 3 4 5 6 7 8</p>	<p>Consolidación y publicación en la página web del mapa de riesgos de gestión y corrupción.</p>	<p>3</p>	<p>Mantenimiento del control</p>
<p>3.3 Evaluación de la planeación estratégica, considerando alertas frente a posibles incumplimientos, necesidades de recursos, cambios en el entorno que puedan afectar su desarrollo, entre otros aspectos que garanticen de forma razonable su cumplimiento.</p>	<p>Dimensión Evaluación de Resultados Política de Seguimiento y Evaluación al Desempeño Institucional  Dimensión Control Interno Líneas de defensa</p>	<p>Se formula el plan anual de auditorías y es aprobado por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno</p>	<p>3</p>	<p>1 1 Programa de auditorías y planes de mejoramiento 2 3 4 5 6 7 8</p>	<p>El plan de auditoría es formulado con base al contexto, administración del riesgo y antecedentes de auditorías previas</p>	<p>3</p>	<p>Mantenimiento del control</p>
<p><b>Lineamiento 4:</b> Compromiso con la competencia de todo el personal, por lo que la gestión del talento humano tiene un carácter estratégico con el despliegue de actividades clave para todo el ciclo de vida del servidor público (ingreso, permanencia y retiro).</p>	<p>DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO</p>	<p>Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación</p>	<p>Presente (1/2/3)</p>	<p>EVIDENCIA DEL CONTROL</p>		<p>Funcionando (1/2/3)</p>	<p>Evaluación</p>
<p>4.1 Evaluación de la Planeación Estratégica del Talento Humano.</p>	<p>Dimensión de Talento Humano Política Gestión Estratégica del Talento Humano  Dimensión de Control Interno</p>	<p>Se elabora el plan estratégico del Talento Humano el cual tiene inmerso</p>	<p>3</p>	<p>1 Plan estratégico de Talento Humano 2 Procesos, procedimientos, manuales 3 Actas de los comités de Talento Humano. 4 5</p>	<p>Actas y desarrollo del Plan</p>	<p>3</p>	<p>Mantenimiento</p>

	Líneas de Defensa	todos los planes, programas, incentivos que tienen que ver con el ingreso, el sostenimiento y el retiro del talento humano.		6 7 8	establecido para el Talento Humano.		to del control
4.2 Evaluación de las actividades relacionadas con el Ingreso del personal.	Dimensión de Talento Humano Política Gestión Estratégica del Talento Humano  Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Existe el procedimiento de los diferentes ingresos (incorporación de personal a la planta)	3	1 Procedimiento de ingreso del personal. 2 Inducción y Re inducción a los funcionarios de la ESE. 3 4 5 6	Consolidación de manuales y procedimientos en el listado maestro de documentos de la oficina de desarrollo organizacional.	3	Mantenimiento del control

				7				
				8				
4.3 Evaluación de las actividades relacionadas con la permanencia del personal.	Dimensión de Talento Humano Política Gestión Estratégica del Talento Humano  Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Existe la cartilla de inducción, re inducción, además de la metodología establecida para la ejecución de capacitación, bienestar social e incentivos.	3	1	Cartilla de inducción y re inducción	Listado maestro de documentos de la oficina de Talento Humano, evidencia de la ejecución de actividades.	3	Mantenimiento del control
				2	Seguimiento a la ejecución de capacitación, bienestar e incentivos			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
4.4 Analizar si se cuenta con políticas claras y comunicadas relacionadas con la responsabilidad de cada servidor sobre el desarrollo y mantenimiento del control interno (1a línea de defensa)	Dimensión de Talento Humano Política Gestión Estratégica del Talento Humano  Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Se cuenta con políticas claras que son aplicables al usuario interno y cliente externo.	3	1	Código de integridad	Listado maestro de documentos de la oficina de Talento Humano.	3	Mantenimiento del control
				2	Manual de funciones			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
4.5 Evaluación de las actividades relacionadas con el retiro del personal.	Dimensión de Talento Humano Política Gestión Estratégica del Talento Humano  Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Se encuentra formulado el Plan de bienestar institucional	3	1	Elaboración, aprobación y socialización del programa de bienestar laboral	Se deben destinar recursos para ejecutar el plan de bienestar de la vigencia	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
4.6 Evaluar el impacto del Plan Institucional de Capacitación - PIC	Dimensión de Talento Humano Política Gestión Estratégica del Talento Humano  Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Existe el plan interno de capacitación PIC Existe cronograma de capacitaciones Existen soportes de socialización y evaluación	3	1	Plan interno de capacitaciones	Listado maestro de documentos y página web	3	Mantenimiento del control
				2	Cronogramas de capacitaciones			
				3	Soportes de asistencia de socialización y evaluación			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
4.7 Evaluación frente a los productos y servicios en los cuales participan los contratistas de apoyo.	Dimensión de Talento Humano Política Gestión Estratégica del Talento Humano  Dimensión de Control Interno Líneas de	En los programas en los que se puede alinear sin entrar en intermediación laboral como lo es el	3	1	Soportes de asistencia a las capacitaciones y a la inducción	Listado maestro de documentos y	3	Mantenimiento
				2	Registro fotográfico de las actividades de bienestar			
				3	Informes del seguimiento del SGSST.			

Defensa

de la inducción, la capacitación,  
involucrar en actividades de  
bienestar social, realizar  
seguimiento al cumplimiento del  
SGSST

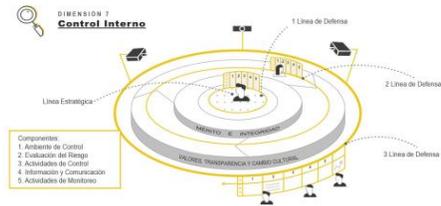
4	Integración en las actividades de bienestar social .
5	
6	
7	

página web.

to del  
control

Lineamiento 5: La entidad establece líneas de reporte dentro de la entidad para evaluar el funcionamiento del Sistema de Control Interno.	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación.	Presente (1/2/3)	EVIDENCIA DEL CONTROL		Funcionando (1/2/3)	Evaluación	
				No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno			Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)
5.1 Acorde con la estructura del Esquema de Líneas de Defensa se han definido estándares de reporte, periodicidad y responsables frente a diferentes temas críticos de la entidad.	Dimensión de Información y Comunicación  Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Los informes de ley son publicados en las plataforma correspondientes	3	1	Publicación de los informes que se deben presentar de acuerdo a la normatividad	Documentos de evidencia de rendición de informes que se pueden consultar en la página web del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
5.2 La Alta Dirección analiza la información asociada con la generación de reportes financieros.	Dimensión de Control Interno Línea de Estratégica	Se tiene establecido un presupuesto y se le hace su correspondiente seguimiento por parte de la alta dirección.	3	1	Informes mensuales del comportamiento del estado financiero	Soportes de los informes financieros publicados en la página Web	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
5.3 Teniendo en cuenta la información suministrada por la 2a y 3a línea de defensa se toman decisiones a tiempo para garantizar el cumplimiento de las metas y objetivos.	Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Se realizan los correspondientes informes consolidados por parte del área de planeación verificando el cumplimiento de las metas programadas y revisión por parte de la oficina de Control Interno a través de las auditorías internas.	3	1	Auditorías desarrolladas y los correspondientes hallazgos y los planes de mejoramiento.	Soportes Oficina de Control Interno sobre los correspondientes informes.	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
5.4 Se evalúa la estructura de control a partir de los cambios en procesos, procedimientos, u otras herramientas, a fin de garantizar su adecuada formulación y afectación frente a la gestión del riesgo.	Dimensión de Gestión con Valores para Resultado Política de Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos  Dimensión Control Interno Líneas de Defensa	Seguimiento al desarrollo de los procesos y procedimientos que se tienen establecidos y ajuste a los procedimientos de acuerdo a la necesidad.	3	1	Manual de procesos y procedimientos.	Consolidado en el Listado maestro de documentos de la oficina de Planeación y publicado en la página Web.	1	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

5.5 La entidad aprueba y hace seguimiento al Plan Anual de Auditoría presentado y ejecutado por parte de la Oficina de Control Interno.	Dimensión Control Interno Línea Estratégica	Programación y cronograma de auditorías internas y Comité Coordinador de Control Interno	3	1	Programación y cronograma de las auditorías a realizar en el periodo.	Soportes Oficina de Control Interno. Cronograma publicado en la página web.	3	Mantenimiento del control
				2	Informes de las auditorías internas programadas.			
				3	Actas del comité coordinador de control interno.			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
5.6 La entidad analiza los informes presentados por la Oficina de Control Interno y evalúa su impacto en relación con la mejora institucional.	Dimensión Control Interno Línea Estratégica	Presentación al Comité Institucional de Coordinación de Control Interno del informe de las auditorías internas programadas en la vigencia.	3	1	Consolidado de auditorías internas	Soportes Oficina de Control Interno de las auditorías y la correspondiente acta.	3	Mantenimiento del control
				2	Acta de comité.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				



**EVALUACIÓN DE RIESGOS**

Este componente hace referencia al ejercicio efectuado bajo el liderazgo del equipo directivo y de todos los servidores de la entidad, y permite identificar, evaluar y gestionar eventos potenciales, tanto internos como externos, que puedan afectar el logro de los objetivos institucionales. La condición para la evaluación de riesgos es el establecimiento de objetivos, vinculados a varios niveles de la entidad, lo que implica que la Alta Dirección define objetivos y los agrupa en categorías en todos los niveles de la entidad, con el fin de evaluarlos

Lineamiento 6: Definición de objetivos con suficiente claridad para identificar y evaluar los riesgos relacionados: i)Estratégicos; ii)Operativos; iii)Legales y Presupuestales; iv)De Información Financiera y no Financiera.	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	EVIDENCIA DEL CONTROL		Funcionando (1/2/3)	Evaluación	
				No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno			Observaciones de la evaluación independiente (tener encuesta papel de líneas de defensa)
6.1 La Entidad cuenta con mecanismos para vincular o relacionar el plan estratégico con los objetivos estratégicos y estos a su vez con los objetivos operativos.	Dimensión de Direccionamiento Estratégico yPlaneación.  Política de Planeación Institucional	Con la participación de las unidades funcionales se consolida el mapa de riesgos de la Institución.	3	1	Consolidación de riesgos.	Seguimiento y evaluación a los riesgos consolidados con su correspondiente publicación en la página web institucional.	3	Mantenimiento del control
				2	Construcción de la matriz de riesgos.			
				3	Matriz de riesgos actualizada			
				4	Publicación de los riesgos.			
				5				
				6				
				7				
				8				
6.2 Los objetivos de los procesos, programas o proyectos (según aplique) que están definidos, son específicos, medibles, alcanzables, relevantes, delimitados en el tiempo.	Dimensión de Gestión con Valores para ResultadoPolítica de Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos	Se encuentran proyectados en el Plan de Desarrollo Institucional HDSRZ versión 1 2020-2023 y en el Plan de Gestión Gerencia 2020-2023	3	1	Plan de Desarrollo Institucional HDSRZ versión 1 2020-2023	Se encuentra en la Gerencia el soporte documental y publicado en la página web de la entidad	3	Mantenimiento del control
				2	Plan de Gestión Gerencia 2020-2023			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
6.3 La Alta Dirección evalúa periódicamente los objetivos establecidos para asegurar que estos continúan siendo consistentes y apropiados para la Entidad.	Dimensión de Direccionamiento Estratégico yPlaneación.  Política de Planeación InstitucionalDimensión Control Interno Línea Estratégica	Cumplimiento de la planeación estratégica y sus	3	1	Se miden a través de los indicadores de gestión.	El seguimiento y las evidencias se encuentran en	3	Mantenimiento del
				2				
				3				
				4				

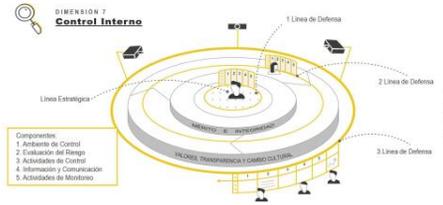
		Objetivos		5	6	7	8	la Oficina de Planeación	control
Lineamiento 7: Identificación y análisis de riesgos (Analiza factores internos y externos; Implica a los niveles apropiados de la dirección; Determina cómo responder a los riesgos; Determina la importancia de los riesgos).	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	EVIDENCIA DEL CONTROL				Funcionamiento (1/2/3)	Evaluación
7.1 Teniendo en cuenta la estructura de la política de Administración del Riesgo, su alcance define lineamientos para toda la entidad, incluyendo regionales, áreas tercerizadas u otras instancias que afectan la prestación del servicio.	Dimensión de Direccionamiento Estratégico y Planeación.  Política de Planeación Institucional	Se tiene establecida la política del riesgo abarcando el entorno y siendo transversal en la institución.	3	1	Política del riesgo	El seguimiento y las evidencias se encuentran en la Oficina de Planeación.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)	
				2	Publicación de la política.				
				3	Cumplimiento a la política.				
				4					
				5					
				6					
				7					
				8					
7.2 La Oficina de Planeación, Gerencia de Riesgos (donde existan), como 2a línea de defensa, consolidan información clave frente a la gestión del riesgo.	Dimensión Control Interno Líneas de Defensa	La oficina de planeación consolida los riesgos de las diferentes unidades funcionales de la institución.	3	1	Consolidación de los riesgos identificados	Consolidación de riesgos que puedan afectar el buen funcionamiento de la ESE. Y seguimiento por parte de la oficina de Control Interno, se puede evidenciar en la página web.	3	Mantenimiento del control	
				2	Participación entes externos				
				3	Participación del cliente interno.				
				4					
				5					
				6					
				7					
				8					
7.3 A partir de la información consolidada y reportada por la 2a línea de defensa (7.2), la Alta Dirección analiza sus resultados y en especial considera si se han presentado materializaciones de riesgo.	Dimensión Control Interno Líneas de Defensa	Seguimiento a los riesgos identificados	3	1	Presentación de informes	Publicación en la página Web de acuerdo a las fechas estipuladas.	3	Mantenimiento del control	
				2	Consolidación de riesgos.				
				3	Seguimiento a los riesgos.				
				4	Publicación de riesgos				
				5					
				6					
				7					
				8					
7.4 Cuando se detectan materializaciones de riesgo, se definen los cursos de acción en relación con la revisión y actualización del mapa de riesgos correspondiente.	Dimensión de Direccionamiento Estratégico y Planeación.  Política de Planeación Institucional			1	Análisis de los riesgos				
				2	Seguimiento a los riesgos que puedan afectar el buen funcionamiento de la				

	Dimensión Control Interno Lineas de Defensa	En caso de presentarse se toman las acciones a que haya lugar y se establece un plan de mejoramiento.	3	<table border="1"> <tr><td></td><td>institución.</td></tr> <tr><td>3</td><td>Acciones de mejora para la mitigación de los riesgos en caso de ser necesario.</td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> </table>		institución.	3	Acciones de mejora para la mitigación de los riesgos en caso de ser necesario.	4		5		6		7		8		Evaluación y publicación en la página web.	3	Mantenimiento del control		
	institución.																						
3	Acciones de mejora para la mitigación de los riesgos en caso de ser necesario.																						
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
7.5 Se llevan a cabo seguimientos a las acciones definidas para resolver materializaciones de riesgo detectadas.	Dimensión de Evaluación de Resultados Política de Seguimiento y evaluación al Desempeño Institucional.  Dimensión Control Interno Lineas de Defensa	Se realiza el correspondiente seguimiento a la matriz de riesgos.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>En caso de materialización se desarrolla el plan de acción de manera inmediata</td></tr> <tr><td>2</td><td>Seguimiento a los riesgos para que no se materialicen y afecten el buen funcionamiento de la ESE.</td></tr> <tr><td>3</td><td>Publicación del estado de la matriz de riesgos en la página web.</td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> </table>	1	En caso de materialización se desarrolla el plan de acción de manera inmediata	2	Seguimiento a los riesgos para que no se materialicen y afecten el buen funcionamiento de la ESE.	3	Publicación del estado de la matriz de riesgos en la página web.	4		5		6		7		8		Seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno y su correspondiente publicación en la página web.	3	Mantenimiento del control
1	En caso de materialización se desarrolla el plan de acción de manera inmediata																						
2	Seguimiento a los riesgos para que no se materialicen y afecten el buen funcionamiento de la ESE.																						
3	Publicación del estado de la matriz de riesgos en la página web.																						
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
<b>Lineamiento 8:</b> Evaluación del riesgo de fraude o corrupción. Cumplimiento artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, relacionado con la prevención de los riesgos de corrupción.	<b>DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO</b>	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	<b>EVIDENCIA DEL CONTROL</b>		Funcionando (1/2/3)	Evaluación																
8.1 La Alta Dirección acorde con el análisis del entorno interno y externo, define los procesos, programas o proyectos (según aplique), susceptibles de posibles actos de corrupción.	Dimensión de Direccionamiento Estratégico y Planeación.  Política de Planeación Institucional	Levantamiento e identificación de riesgos, y su respectivo consolidado en el mapa de riesgos anticorrupción de la institución.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Identificación de riesgos.</td></tr> <tr><td>2</td><td>Consolidación del mapa de riesgos</td></tr> <tr><td>3</td><td>Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.</td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> </table>	1	Identificación de riesgos.	2	Consolidación del mapa de riesgos	3	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.	4		5		6		7		8		Seguimiento a los riesgos consolidados por parte de la Oficina de Control Interno y su correspondiente publicación en la página web.	3	Mantenimiento del control
1	Identificación de riesgos.																						
2	Consolidación del mapa de riesgos																						
3	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.																						
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							

8.2 La Alta Dirección monitorea los riesgos de corrupción con la periodicidad establecida en la Política de Administración del Riesgo.	Dimensión de Control	Se realiza verificación al consolidado del mapa de riesgos en primera instancia con la publicación en la fecha establecida (a más tardar el 31 de enero de cada vigencia) y se monitorean los riesgos consolidados por parte de la Oficina de Control Interno realizando la correspondiente publicación (cuatrimestral).	3	1	Monitoreo a riesgos	Análisis y monitoreo de los riesgos y su correspondiente publicación por parte de la oficina de Control Interno en la página web	3	Mantenimiento del control
	Interno Línea			2	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.			
	Estratégica			3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
8.3 Para el desarrollo de las actividades de control, la entidad considera la adecuada división de las funciones y que éstas se encuentren segregadas en diferentes personas para reducir el riesgo de acciones fraudulentas.	Dimensión de Control	Mapa de riesgo consolidado por las diferentes áreas funcionales de la institución.	3	1	Monitoreo a riesgos.	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución por parte de la oficina de Control Interno.	3	Mantenimiento del control
	Interno Líneas de			2	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.			
	Defensa			3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
8.4 La Alta Dirección evalúa fallas en los controles (diseño y ejecución) para definir cursos de acción apropiados para su mejora.	Dimensión de Control	Evaluación y seguimiento a los riesgos consolidados.	3	1	Identificación de riesgos.	Monitoreo y publicación de los riesgos en la página web por parte de la Oficina de Control Interno.	3	Mantenimiento del control
	Interno Línea			2	Evaluación y seguimiento a riesgos			
	Estratégica			3	Mapa de riesgos consolidado.			
				4	Publicado en la página web de la institución.			
				5				
				6				
				7				
				8				

Lineamiento 9: Identificación y análisis de cambios significativos	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad <u>evidencia</u> que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	EVIDENCIA DEL CONTROL		Funcionando (1/2/3)	Evaluación	
				No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno			Observaciones de la evaluación independiente (tener encuesta papel de líneas de defensa)
9.1 Acorde con lo establecido en la política de Administración del Riesgo, se monitorean los factores internos y externos definidos para la entidad, a fin de establecer cambios en el entorno que determinen nuevos riesgos o ajustes a los existentes.	Dimensión de Direccionamiento Estratégico Política de Planeación Institucional	Levantamiento de riesgos por cada uno de los responsables de las unidades funcionales de la entidad.	3	1	Consolidación de los riesgos por el área de planeación.	Mapa de riesgos consolidado por parte de Oficina de Planeación y seguimiento por la Oficina de Control Interno, publicado en la página web.	3	Mantenimiento del control
				2	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
9.2 La Alta Dirección analiza los riesgos asociados a actividades tercerizadas, regionales u otras figuras externas que afecten la prestación del servicio a los usuarios, basados en los informes de la segunda y tercera línea de defensa.	Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Mapa de riesgos consolidado y seguimiento a los riesgos identificados.	3	1	Monitoreo a los riesgos	Publicación en la página web por parte de la oficina de Control Interno.	3	Mantenimiento del control
				2	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
9.3 La Alta Dirección monitorea los riesgos aceptados revisando que sus condiciones no hayan cambiado y definir su pertinencia para sostenerlos o ajustarlos.	Dimensión de Control Interno Línea Estratégica	Consolidación y seguimiento a los riesgos identificados por las diferentes unidades funcionales.	3	1	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.	Mapa de riesgos consolidado y seguimiento por la oficina de control interno.	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
9.4 La Alta Dirección evalúa fallas en los controles (diseño y ejecución) para definir cursos de acción apropiados para	Dimensión de Control			1	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.			

su mejora, basados en los informes de la segunda y tercera línea de defensa.	Interno Líneas de Defensa	Identificación de riesgos por parte de unidades funcionales y su correspondiente ajuste y consolidación de los riesgos por parte de la oficina de planeación.	3	<table border="1"> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>6</td></tr> <tr><td>7</td></tr> <tr><td>8</td></tr> </table>	2	3	4	5	6	7	8	Seguimiento y publicación de los riesgos consolidados por parte de la Oficina de Control Interno evidenciándolos en la página web.	3	Mantenimiento del control									
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9.5 La entidad analiza el impacto sobre el control interno por cambios en los diferentes niveles organizacionales.	<p>Dimension de Direccionamiento Estrategico y Planeacion Politica de Planeacion Institucional</p> <p>Dimension de Control Interno Línea Estrategica</p>	La oficina de planeación consolida los riesgos identificados por las diferentes unidades funcionales de la institución, clasificando los riesgos de acuerdo a su importancia.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.</td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> </table>	1	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.	2		3		4		5		6		7		8		Seguimiento y publicación de los riesgos consolidados en la página web por parte de la oficina de Control Interno.	3	Mantenimiento del control
1	Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.																						
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							



ACTIVIDADES DE CONTROL

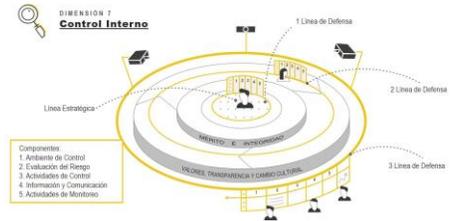
La entidad define y desarrolla actividades de control que contribuyen a la mitigación de los riesgos hasta niveles aceptables para la consecución de los objetivos estratégicos y de proceso. Implementa políticas de operación mediante procedimientos u otros mecanismos que den cuenta de su aplicación en el día a día de las operaciones.

Lineamiento 10: Diseño y desarrollo de actividades de control (Integra el desarrollo de controles con la evaluación de riesgos; tiene en cuenta a qué nivel se aplican las actividades; facilita la segregación de funciones).	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	EVIDENCIA DEL CONTROL		Funcionando (1/2/3)	Evaluación	
				No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno			Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)
10.1 Para el desarrollo de las actividades de control, la entidad considera la adecuada división de las funciones y que éstas se encuentren segregadas en diferentes personas para reducir el riesgo de error o de incumplimientos de alto impacto en la operación.	Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	A través del manual de funciones, así mismo el organigrama institucional se evidencia las diferentes líneas de mando para la recepción, recopilación e información a la gerencia para la toma de decisiones	3	1	Organigrama Institucional adoptado por acto administrativo	Se encuentran la evidencia en la oficina de Gerencia	3	Mantenimiento del control
				2	Manual de Funciones.			
				3	Aplicación del manual de funciones.			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
10.2 Se han identificado y documentado las situaciones específicas en donde no es posible segregar adecuadamente las funciones (ej: falta de personal, presupuesto), con el fin de definir actividades de control alternativas para cubrir los riesgos identificados.	Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Se cuenta con manual de funciones establecido y aquellos que no están inmersos dentro del manual de funciones mediante contratación con funciones definidas.	3	1	Manual de funciones	Oficina de Talento Humano	3	Mantenimiento del control
				2	Contratos con funciones definidas.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
10.3 El diseño de otros sistemas de gestión (bajo normas o estándares internacionales como la ISO), se integran de forma adecuada a la estructura de control de la entidad.	Dimensión de Gestión con Valores para Resultados Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Norma ISO GP1000	3	1	Aplicada al manual de procesos y procedimientos de la entidad.	Comunicación interna Institucional y listado maestro de documentos.	1	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2	Levantamiento de procedimientos.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
Lineamiento 11: Seleccionar y Desarrolla controles generales sobre TI para apoyar la consecución de los objetivos .	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento	nte	EVIDENCIA DEL CONTROL		ando	ción	

	REQUERIMIENTO	Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Prese (1/2)	No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)	Funcion (1/2)	Evalua
11.1 La entidad establece actividades de control relevantes sobre las infraestructuras tecnológicas; los procesos de gestión de la seguridad y sobre los procesos de adquisición, desarrollo y mantenimiento de tecnologías.	Dimension de Gestion con Valores para el Resultado  Politica de Gobierno Digital Politica de Seguridad Digital	Se ha venido implementando al interior de la institución políticas de seguridad de la información	2	1	Siguen en proceso de desarrollo.	Están compiladas en la oficina de Sistemas	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2	Se sigue mejorando con la recopilación de datos.			
				3	Aprovechamiento y desarrollo de la nueva tecnología.			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
11.2 Para los proveedores de tecnología selecciona y desarrolla actividades de control internas sobre las actividades realizadas por el proveedor de servicios.	Dimension de Gestion con Valores para el Resultado  Politica de Gobierno Digital Politica de Seguridad Digital	Establecer la arquitectura y servicios de cada uno de los proveedores TIC	3	1	Documentación del PETI y su correspondiente mapa de ruta	Mejoramiento en la calidad de la prestación del servicio tanto del cliente interno como el cliente externo.	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
11.3 Se cuenta con matrices de roles y usuarios siguiendo los principios de segregación de funciones.	Dimension de Gestion con Valores para el Resultado  Politica de Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos.	Se cuenta con un cronograma de actividades, así mismo se tienen identificadas las tareas de cada uno de los funcionarios del área de sistemas, cubriendo la totalidad del software como del hardware, tanto del hospital como de los centros y puestos de salud los cuales dependen del mismo.	3	1	Cronograma de actividades y manual de funciones de cada funcionario	Se cuenta con un equipo de personal calificado para el desempeño de las actividades de la ESE	3	Mantenimiento del control
				2	Inventario general del software y el hardware			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
11.4 Se cuenta con información de la 3a línea de defensa, como evaluador independiente en relación con los controles implementados por el proveedor de servicios, para asegurar que los riesgos relacionados se mitigan.	Dimension  Control Interno  Tercera Linea de Defensa	Desde la tercera línea de defensa se ha venido coordinando con el área de sistemas los informes y actuaciones que se deben presentar según la ley 1712 de 2014 "Principio de transparencia y acceso a la información".	3	1	Matriz de Transparencia.	Presentación de informes de las diferentes unidades funcionales alimentando la matriz de transparencia que se puede consultar en la página web de la Institución.	3	Mantenimiento del control
				2	Consolidación de informes en la matriz de Transparencia.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
EVIDENCIA DEL CONTROL								

Lineamiento 12: Despliegue de políticas y procedimientos (Establece responsabilidades sobre la ejecución de las políticas y procedimientos; Adopta medidas correctivas; Revisa las políticas y procedimientos).	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)		
12.1 Se evalúa la actualización de procesos, procedimientos, políticas de operación, instructivos, manuales u otras herramientas para garantizar la aplicación adecuada de las principales actividades de control.	Dimensión de Gestión con Valores para el Resultado  Política de Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos.	Los líderes de cada unidad funcional verifican los procedimientos desarrollados y en caso de ser necesario actualizan los procedimientos que allí se manejan y estos son enviados a la oficina de planeación.	3	1 Actualización de procesos, procedimientos.	Actualización de procedimientos y consolidación en el listado maestro de documentos en la Oficina de Planeación	1	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
			2 Consolidación en el listado maestro de documentos.				
			3				
			4				
			5				
			6				
			7				
			8				
12.2 El diseño de controles se evalúa frente a la gestión del riesgo.	Todas las Dimensiones de MIPG	Se consolida en una matriz de riesgos donde se puede identificar los diferentes riesgos que pudieran afectar la buena gestión de la entidad	3	1 Identificación de riesgos 2 Matriz consolidada de riesgos 3 Publicación de la matriz de riesgos 4 5 6 7 8	Se realiza seguimiento cuatrimestral de los riesgos identificados en la correspondiente matriz por parte de la Oficina de Control Interno.	3	Mantenimiento del control
12.3 Monitoreo a los riesgos acorde con la política de administración de riesgo establecida para la entidad.	Dimensión de Dirección  Estratégico y Planeación Política de Planeación Institucional.	Seguimiento a los riesgos identificados y plasmados en la correspondiente matriz de riesgos.	3	1 Evaluación realizada de manera cuatrimestral a la matriz de riesgos. 2 3 4 5 6 7 8	Publicación en la página web de la matriz de riesgos.	3	Mantenimiento del control
12.4 Verificación de que los responsables estén ejecutando los controles tal como han sido diseñados.	Dimensión Control  Interno Segunda Línea de Defensa	La oficina de Planeación realiza el correspondiente consolidado de los riesgos que puedan afectar el buen funcionamiento de la institución seguidamente la oficina de Control Interno realiza la verificación de los riesgos consolidados con el propósito de que estos no se materialicen.	3	1 Seguimiento a los riesgos identificados 2 Informe de riesgos actualizados. 3 Publicación de la matriz de riesgos. 4 5 6 7 8	Matriz de riesgos actualizada y publicada en la página web.	3	Mantenimiento del control
12.5 Se evalúa la adecuación de los controles a las especificidades de cada proceso, considerando cambios en regulaciones, estructuras internas u otros aspectos que determinen cambios en su diseño.	Dimensión  Control Interno  Líneas de	Una vez identificados los riesgos estos son plasmados en la		1 Identificación de riesgos. 2 Consolidación de los riesgos identificados por cada unidad funcional. 3 Evaluación de los riesgos de manera cuatrimestral.	Publicación del seguimiento de la		

	Defensa	correspondiente matriz y en caso de que necesiten reevaluarse se realiza su correspondiente ajuste, con el consentimiento por parte de la Oficina de Control Interno.	3	<table border="1"> <tr><td data-bbox="1102 138 1134 170">4</td><td data-bbox="1134 138 1417 170"></td></tr> <tr><td data-bbox="1102 170 1134 203">5</td><td data-bbox="1134 170 1417 203"></td></tr> <tr><td data-bbox="1102 203 1134 235">6</td><td data-bbox="1134 203 1417 235"></td></tr> <tr><td data-bbox="1102 235 1134 267">7</td><td data-bbox="1134 235 1417 267"></td></tr> <tr><td data-bbox="1102 267 1134 295">8</td><td data-bbox="1134 267 1417 295"></td></tr> </table>	4		5		6		7		8		matriz de riesgos por parte de la Oficina de Control Interno en la página web.	3	Mantenimiento del control
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	



**INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN**

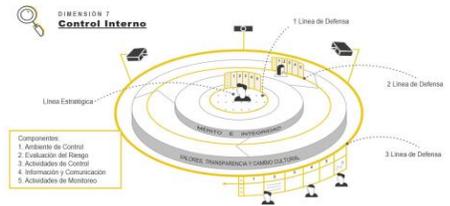
Este componente verifica que las políticas, directrices y mecanismos de consecución, captura, procesamiento y generación de datos dentro y en el entorno de cada entidad, satisfagan la necesidad de divulgar los resultados, de mostrar mejoras en la gestión administrativa y procurar que la información y la comunicación de la entidad y de cada proceso sea adecuada a las necesidades específicas de los grupos de valor y grupos de interés. Se requiere que todos los servidores de la entidad reciban un claro mensaje de la Alta Dirección sobre las responsabilidades de control. Deben comprender su función frente al Sistema de Control Interno.

Lineamiento 13: Utilización de información relevante (Identifica requisitos de información; Capta fuentes de datos internas y externas; Procesa datos relevantes y los transforma en información).	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	EVIDENCIA DEL CONTROL		Funcionando (1/2/3)	Evaluación	
				No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno			Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)
13.1 La entidad ha diseñado sistemas de información para capturar y procesar datos y transformarlos en información para alcanzar los requerimientos de información definidos.	Dimensión de Información y comunicación	Se cuenta con sistema de información necesarios para la perfecta administración del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE	3	1	Manejo entre otros:	Aplicación de los sistemas correspondientes en las diferentes unidades funcionales de la entidad brindando seguridad a la información y administrados desde la oficina de sistemas de la ESE. Cumpliendo de esta manera con la satisfacción de nuestros usuarios tanto internos como externos.	3	Mantenimiento del control
				2	Historias clínicas			
				3	Facturación			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
13.2 La entidad cuenta con el inventario de información relevante (interno/externa) y cuenta con un mecanismo que permita su actualización.	Dimensión de Información y comunicación  Política de Transparencia y Acceso a la Información Pública	Se cuenta con un inventario general de la información supliendo todas las necesidades de nuestros usuarios.	3	1	Inventario de información	Se cuenta con información documentada frente a inventarios, bases de datos, hardware, software y sistemas de información	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
13.3 La entidad considera un ámbito amplio de fuentes de datos (internas y externas), para la captura y procesamiento posterior de información clave para la consecución de metas y objetivos.	Dimensión de Información y comunicación  Política de Transparencia y Acceso a la Información Pública	Se cuenta con el inventario total de la atención prestada a los usuarios y así mismo con el inventario de los proveedores y contratista que de una u otra manera surten de diferentes necesidades a la institución.	3	1	Información capturada por los diferentes Sistemas de Información	La información se concentra en los diferentes Sistemas de Información y direccionada desde la oficina de sistemas.	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

13.4 La entidad ha desarrollado e implementado actividades de control sobre la integridad, confidencialidad y disponibilidad de los datos e información definidos como relevantes.	Dimensión de Información y comunicación  Política de Transparencia y Acceso a la Información Pública	* Se tiene seguridad en el manejo de la información dependiendo de la necesidad, así mismo se tienen claves de acceso evitando de esta manera que cualquier persona pueda acceder a la información.  * Se realizan backups de seguridad en caso de posibles pérdidas de la información.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Compilación de la información en bakaup</td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> </table>	1	Compilación de la información en bakaup	2		3		4		5		6		7		8		La información que se registra o que se tienen en la base de datos tiene el suficiente respaldo en caso de posibles pérdidas mediante los backups que se generan de manera automática diaria, mensual y anual.	3	Mantenimiento del control
1	Compilación de la información en bakaup																						
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
Lineamiento 14: Comunicación Interna (Se comunica con el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno o su equivalente; Facilita líneas de comunicación en todos los niveles; Selecciona el método de comunicación pertinente).	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	<table border="1"> <tr><th colspan="2">EVIDENCIA DEL CONTROL</th></tr> <tr><th>No.</th><th>Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno</th></tr> </table>	EVIDENCIA DEL CONTROL		No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)	Funcionando (1/2/3)	Evaluación												
EVIDENCIA DEL CONTROL																							
No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno																						
14.1 Para la comunicación interna la Alta Dirección tiene mecanismos que permitan dar a conocer los objetivos y metas estratégicas, de manera tal que todo el personal entienda su papel en su consecución. (Considera los canales más apropiados y evalúa su efectividad).	Dimensión de Información y comunicación	Se cuentan con herramientas tecnológicas tales como: página web, mensajería instantánea, redes sociales entre otros.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Herramientas tecnológicas</td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> </table>	1	Herramientas tecnológicas	2		3		4		5		6		7		8		Herramientas estas que ayudan a preservar el medio ambiente mitigando la contaminación ya que se sigue promoviendo la cultura cero el papel, ayudando a la conservación y mejoramiento de nuestro planeta.	3	Mantenimiento del control
1	Herramientas tecnológicas																						
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
14.2 La entidad cuenta con políticas de operación relacionadas con la administración de la información (niveles de autoridad y responsabilidad)	Dimensión de Información y comunicación	Con el propósito de proteger la información la entidad cuenta con políticas definidas para el desarrollo y uso de las mismas.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Políticas de la información</td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> </table>	1	Políticas de la información	2		3		4		5		6		7		8		Se ha impartido cultura a todos los usuarios de la ESE para el manejo de la información evitando de esta manera desinformar a nuestros usuarios.	3	Mantenimiento del control
1	Políticas de la información																						
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
14.3 La entidad cuenta con canales de información internos para la denuncia anónima o confidencial de posibles situaciones irregulares y se cuenta con mecanismos específicos para su manejo, de manera tal que generen la confianza para utilizarlos.	Dimensión de Información y comunicación	Aparte de la tecnología con que cuenta la institución se cuenta también con buzones de sugerencia donde nuestros usuarios pueden utilizar cualquier tipo de PQRS, correo Institucional entre otras.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Buzones de sugerencias</td></tr> <tr><td>2</td><td>Correo Institucional</td></tr> <tr><td>3</td><td>Consolidación de los PQRS en la oficina del SIAU.</td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> </table>	1	Buzones de sugerencias	2	Correo Institucional	3	Consolidación de los PQRS en la oficina del SIAU.	4		5		6		7		8		Se genera consolidación de las PQRS y se dan las pertinentes respuestas a nuestros usuarios.	3	Mantenimiento del control
1	Buzones de sugerencias																						
2	Correo Institucional																						
3	Consolidación de los PQRS en la oficina del SIAU.																						
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
14.4 La entidad establece e implementa políticas y procedimientos para facilitar una comunicación interna efectiva.	Dimensión de Información y comunicación	Se tienen establecidas las políticas para el manejo de la información.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Políticas de la información</td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> </table>	1	Políticas de la información	2		3		4		5		6		7		8		Se han dado a conocer a todos los funcionarios de la instrucción, generando información oportuna y clara.	3	Mantenimiento del control
1	Políticas de la información																						
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
EVIDENCIA DEL CONTROL																							

Lineamiento 15: Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)		
15.1 La entidad desarrolla e implementa controles externos, la cual incluye políticas y procedimientos. Incluye contratistas y proveedores de servicios tercerizados (cuando aplique).	Dimension de Informacion y Comunicación  Dimension de Control  Interno Primera Linea  de Defensa	Se tienen definidos los canales de comunicación como son la página web y el correo institucional.	1	Canales de comunicación	Nuestros usuarios pueden usar estas herramientas para el manejo de la información en caso de requerirla.	3	Mantenimiento del control
			2	Página web			
			3	Correos institucionales			
			4				
			5				
			6				
			7				
			8				
15.2 La entidad cuenta con canales externos definidos de comunicación, asociados con el tipo de información a divulgar, y éstos son reconocidos a todo nivel de la organización.	Dimension de Informacion y Comunicación  Politica de Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción	Se cuenta con la página web actualizada.	1	Página web institucional.	Nuestros usuarios pueden acceder de manera fácil a la página web institucional.	3	Mantenimiento del control
			2				
			3				
			4				
			5				
			6				
			7				
			8				
15.3 La entidad cuenta con procesos o procedimientos para el manejo de la información entrante (quién la recibe, quién la clasifica, quién la analiza), y a la respuesta requerida (quién la canaliza y la responde).	Dimension de Informacion y Comunicación  Politica de Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción	Se tiene un sitio establecido para la recepción de los documentos.	1	En proceso de mejoramiento	Se sigue en proceso de mejoramiento.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
			2				
			3				
			4				
			5				
			6				
			7				
			8				
15.4 La entidad cuenta con procesos o procedimientos encaminados a evaluar periódicamente la efectividad de los canales de comunicación con partes externas, así como sus contenidos, de tal forma que se puedan mejorar.	Dimension de Informacion y Comunicación  Politica de Control Interno Lineas de Defensa	Con el propósito de poder brindar una información oportuna y eficaz el Hospital cuenta con un contrato que orienta la correspondiente información a nuestros usuarios brindando la información pertinente	1	Manejo de información	La persona encargada de la comunicación del Hospital está pendiente de la actualización y el manejo de los canales de información. Así mismo se trabaja en coordinación con el área de sistemas.	3	Mantenimiento del control
			2	Comunicación oportuna			
			3	Seguimiento a la información.			
			4				
			5				
			6				
			7				
			8				
15.5 La entidad analiza periódicamente su caracterización de usuarios o grupos de valor, a fin de actualizarla cuando sea pertinente.	Dimension de Direccionamiento Estrategico y Planeación  Politica de Planeacion Institucional	Se tiene control para el manejo de las actividades dando a conocer a los usuarios que tipo de actuación se va a realizar para no afectar el servicio.	1	Control de actividades a realizar en el sistema operativo y en la red.	Mantenimientos programados para no afectar la atención de nuestros usuarios.	3	Mantenimiento del control
			2				
			3				
			4				
			5				
			6				
			7				

<p>15.6 La entidad analiza periódicamente los resultados frente a la evaluación de percepción por parte de los usuarios o grupos de valor para la incorporación de las mejoras correspondientes.</p>	<p>Dimensión de Dirección Estratégico y Planeación Política de Planeación Institucional</p>	<p>Se capacita a los funcionarios de la institución para el manejo de la información y uso de las herramientas tecnológicas.</p>	<p>3</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1165 138 1192 170">0</td> <td data-bbox="1192 138 1486 170"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1165 170 1192 235">1</td> <td data-bbox="1192 170 1486 235">Capacitación a los funcionarios de la institución.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1165 235 1192 284">2</td> <td data-bbox="1192 235 1486 284">Mejoramiento en el manejo de tecnología de la información.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1165 284 1192 316">3</td> <td data-bbox="1192 284 1486 316"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1165 316 1192 349">4</td> <td data-bbox="1192 316 1486 349"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1165 349 1192 381">5</td> <td data-bbox="1192 349 1486 381"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1165 381 1192 414">6</td> <td data-bbox="1192 381 1486 414"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1165 414 1192 446">7</td> <td data-bbox="1192 414 1486 446"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1165 446 1192 479">8</td> <td data-bbox="1192 446 1486 479"></td> </tr> </table>	0		1	Capacitación a los funcionarios de la institución.	2	Mejoramiento en el manejo de tecnología de la información.	3		4		5		6		7		8		<p>Capacitación a los funcionarios en el manejo de las herramientas tecnológicas brindando una información más precisa, confiable y oportuna a nuestros usuarios.</p>	<p>3</p>	<p>Mantenimiento del control</p>
0																									
1	Capacitación a los funcionarios de la institución.																								
2	Mejoramiento en el manejo de tecnología de la información.																								
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									



**ACTIVIDADES DE MONITOREO**

Este componente considera actividades en el día a día de la gestión institucional, así como a través de evaluaciones periódicas (autoevaluación, auditorías). Su propósito es valorar: (i) la efectividad del control interno de la entidad pública; (ii) la eficiencia, eficacia y efectividad de los procesos; (iii) el nivel de ejecución de los planes, programas y proyectos; (iv) los resultados de la gestión, con el propósito de detectar desviaciones, establecer tendencias, y generar recomendaciones para orientar las acciones de mejoramiento de la entidad pública.

Lineamiento 16. Evaluaciones continuas y/o separadas (autoevaluación, auditorías) para determinar si los componentes del Sistema de Control Interno están presentes y funcionando.	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	EVIDENCIA DEL CONTROL		Funcionando (1/2/3)	Evaluación	
				No.	Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)  *Nota: Únicamente diligenciar las observaciones que van vinculadas al desarrollo de actividades de las demás líneas de defensa			
								Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno
16.1 El comité Institucional de Coordinación de Control Interno aprueba anualmente el Plan Anual de Auditoría presentado por parte del Jefe de Control Interno o quien haga sus veces y hace el correspondiente seguimiento a sus ejecución?	Dimensión de Control Interno Lineas Estrategica	Se presenta el plan anual de auditorías y es aprobado por el comité Institucional de Coordinación de Control Interno y queda evidenciado en el acta del correspondiente comité. (Cronograma, programa).	3	1	Cronograma anual de auditorías.	La oficina de control interno realiza las correspondientes auditorías de acuerdo a la programación.	3	Mantenimiento del control
				2	Programa anual de auditorías			
				3	Actas del comité.			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
16.2 La Alta Dirección periódicamente evalúa los resultados de las evaluaciones (continuas e independientes) para concluir acerca de la efectividad del Sistema de Control Interno	Dimensión de Control Interno Lineas Estrategica	Se presenta informe de auditorías al comité y se realizan las correspondientes evaluaciones de las auditorías programadas en la vigencia.	3	1	Análisis y evaluación de las auditorías internas en el comité institucional de control interno.	De acuerdo a los hallazgos encontrados en las diferentes áreas auditadas de la institución, la Oficina de Control Interno realiza el correspondiente seguimiento.	3	Mantenimiento del control
				2	Consolidación de hallazgos y planes de mejoramiento.			
				3	Acta del comité.			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
16.3 La Oficina de Control Interno o quien haga sus veces realiza evaluaciones independientes periódicas (con una frecuencia definida con base en el análisis de riesgo), que le permite evaluar el diseño y operación de los controles establecidos y definir su efectividad para evitar la materialización de	Dimensión de Control Interno Tercera Linea de Defensa	Se realizan los seguimientos a las diferentes áreas con el propósito de mitigar la materialización de riesgos.	3	1	Seguimiento a las diferentes áreas.	Se hace el esfuerzo ya que la oficina cuenta solamente con el jefe de la oficina de control interno.	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				

riesgos.				8				
16.4 Acorde con el Esquema de Líneas de Defensa se han implementado procedimientos de monitoreo continuo como parte de las actividades de la 2a línea de defensa, a fin de contar con información clave para la toma de decisiones.	Dimension de Control Interno Segunda Línea de Defensa	Se trabaja en coordinación con el área de planeación con el propósito de detectar cualquier anomalía que afecte el buen funcionamiento de la Institución.	3	1	Desarrollo de las correspondientes auditorías internas con sus correspondientes informes, recomendaciones y construcción de planes de mejoramiento en caso de ser necesario.	Planes de mejoramiento y seguimiento a estos para una mejora continua.	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
16.5 Frente a las evaluaciones independientes la entidad considera evaluaciones externas de organismos de control, de vigilancia, certificadores, ONG's u otros que permitan tener una mirada independiente de las operaciones.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Se tiene presente las auditorías realizadas por los entes externos como organismos de control de la ESE.	3	1	Consolidación de las auditorías externas	Presentación de informes con la participación de las tres líneas de defensa.	3	Mantenimiento del control
				2	Consolidación y desarrollo de los planes de mejoramiento. Informes.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
<u>Lineamiento 17.</u> Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	<b>DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO</b>	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (1/2/3)	<b>EVIDENCIA DEL CONTROL</b>			Funcionando (1/2/3)	Evaluación
				No.	Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)  *Nota: Únicamente diligenciar las observaciones que van vinculadas al desarrollo de actividades de las demás líneas de defensa		
17.1 A partir de la información de las evaluaciones independientes, se evalúan para determinar su efecto en el Sistema de Control Interno de la entidad y su impacto en el logro de los objetivos, a fin de determinar cursos de acción para su mejora.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	En las auditorías internas programadas se tiene en cuenta de los procedimientos, manuales, formatos entre otros que se están manejando en cada unidad funcional.	3	1	Documentos soportes de auditorías.	Consolidación de las auditorías internas, las cuales son evaluadas por el comité institucional de control interno.	3	Mantenimiento del control
				2	Consolidación de las auditorías internas.			
				3	Consolidación de planes de mejoramiento en caso de ser necesario			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
17.2 Los informes recibidos de entes externos (organismos de control, auditores externos, entidades de	Dimension de			1	Informes por parte de los organismos externos que realizan vigilancia al del Hospital			

vigilancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en el Sistema de Control Interno, a fin de determinar los cursos de acción.	Control Interno	Se realizan a través de auditorías externas	3	1	Departamental San Rafael de Zarzal ESE	Envió de informes a los entes de control con evidencia en la Oficina de Control Interno.	3	Mantenimiento del control
	Lineas de			2	Planes de mejoramiento por la ESE en caso de ser necesario			
	Defensa			3	Desarrollo a los planes de mejoramiento con su respectivo informe.			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
17.3 La entidad cuenta con políticas donde se establezca a quién reportar las deficiencias de control interno como resultado del monitoreo continuo.	Dimensión de	Se mantienen establecidas políticas las cuales son emitidas por la alta dirección.	3	1	Presentación del estado de las auditorías al comité coordinador de control interno con las respectivas recomendaciones para la mejora continua.	Consolidación de actas del comité institucional de control interno y desarrollo a las recomendaciones.	3	Mantenimiento del control
	Control Interno			2				
	Lineas de			3				
	Defensa			4				
				5				
				6				
				7				
				8				
17.4 La Alta Dirección hace seguimiento a las acciones correctivas relacionadas con las deficiencias comunicadas sobre el Sistema de Control Interno y si se han cumplido en el tiempo establecido.	Dimensión de	En el comité institucional de control interno se realiza los correspondientes análisis de las auditorías internas realizadas.	3	1	Recomendaciones a las auditorías realizadas.	Mejora continua	3	Mantenimiento del control
	Control Interno			2	Actas			
	Lineas de			3				
	Defensa			4				
				5				
				6				
				7				
				8				
17.5 Los procesos y/o servicios tercerizados, son evaluados acorde con su nivel de riesgos.	Dimensión de	Para la prestación de los diferentes servicios que se tienen	3	1	Contratos	Cumplimiento de los requisitos exigidos por parte del hospital	3	Mantenimiento del
	Control Interno			2	Seguimiento de las actividades propuestas en cada contrato por parte de los supervisores, de acuerdo al tipo de contrato que realiza la institución.			
	Lineas de			3				
Defensa								

		tercerizados estos son evaluados por la alta dirección		4		a los diferentes contratistas para poder realizar las actividades y dar cumplimiento al objeto del contrato.		control
				5				
				6				
				7				
				8				
17.6 Se evalúa la información suministrada por los usuarios (Sistema PQRD), así como de otras partes interesadas para la mejora del Sistema de Control Interno de la Entidad?	Dimension de Informacion y Comunicación Control Interno Lineas de Defensa	Se consolida la información de las PQRS en la oficina del SIAU con el propósito de tener el registro de todas las posibles deficiencias que se puedan presentar por parte de los usuarios.	3	1	Recepción de quejas.	Consolidado de PQRS, mejora continua para la prestación de los servicios a nuestros usuarios.	3	Mantenimiento del control
				2	Evaluación a las PQRS.			
				3	Respuesta en su totalidad de las PQRS en los términos establecidos.			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
17.7 Verificación del avance y cumplimiento de las acciones incluidas en los planes de mejoramiento producto de las autoevaluaciones. (2ª Línea).	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Planes de mejoramiento de las acciones encontradas que puedan desmejorar la calidad del servicio a nuestros usuarios.	3	1	Desarrollo de los planes, proyectos y programas que maneja la Oficina de Planeación.	Cumplimiento de los planes, proyectos y programas para la buena prestación de servicios con calidad.	3	Mantenimiento del control
				2	Socialización de las acciones que se toman para el mejoramiento en la atención y prestación del servicio a los usuarios.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
17.8 Evaluación de la efectividad de las acciones incluidas en los Planes de mejoramiento producto de las auditorías internas y de entes externos. (3ª Línea)	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Consolidación y seguimiento a los planes de mejoramiento de los hallazgos encontrados en las correspondientes auditorías.	3	1	Seguimiento a los hallazgos.	Cumplimiento de envió de los informes a los entes de control en los tiempos estipulados.	3	Mantenimiento del control
				2	Seguimiento y Cumplimiento de hallazgos con sus correspondientes soportes.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

17.9 Las deficiencias de control interno son reportadas a los responsables de nivel jerárquico superior, para tomar las acciones correspondientes?	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Se trabaja en equipo con la alta dirección con el propósito de mitigar cualquier acción que vaya en contra para el desarrollo de la buena gestión de la entidad	3	1	Seguimiento a los posibles riesgos que se presentan en las diferentes áreas institucionales evitando que estos se puedan materializar.	Reporte a los líderes de las acciones encontradas y la realización de planes de mejora para la prestación de servicios con calidad.	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				



8	2.2	Ambiente de Control	Aplicación de mecanismos para ejercer una adecuada supervisión del Sistema de Control Interno	Definición y documentación del Esquema de Líneas de Defens	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
9	2.3	Ambiente de Control	Aplicación de mecanismos para ejercer una adecuada supervisión del Sistema de Control Interno	Definición de líneas de reporte en temas clave para la toma de decisiones, atendiendo el Esquema de Líneas de Defens	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
10	3.1	Ambiente de Control	Establece la planeación estratégica con responsables, metas, tiempos que faciliten el seguimiento y aplicación de controles que garanticen de forma razonable su cumplimiento. Así mismo a partir de la política de riesgo, establecer sistemas de gestión de riesgos y las responsabilidades para controlar riesgos específicos bajo la supervisión de la alta dirección.	Definición y evaluación de la Política de Administración del Riesgo (Acorde con lineamientos de la Guía para la Administración del Riesgo de Gestión y Corrupción y Diseño de Controles en Entidades Públicas). La evaluación debe considerar su aplicación en la entidad, cambios en el entorno que puedan definir ajustes, dificultades para su desarrollo	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
11	3.2	Ambiente de Control	Establece la planeación estratégica con responsables, metas, tiempos que faciliten el seguimiento y aplicación de controles que garanticen de forma razonable su cumplimiento. Así mismo a partir de la política de riesgo, establecer sistemas de gestión de riesgos y las responsabilidades para controlar riesgos específicos bajo la supervisión de la	La Alta Dirección frente a la política de Administración del Riesgo definen los niveles de aceptación del riesgo, teniendo en cuenta cada uno de los objetivos establecidos.	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
12	3.3	Ambiente de Control	Establece la planeación estratégica con responsables, metas, tiempos que faciliten el seguimiento y aplicación de controles que garanticen de forma razonable su cumplimiento. Así mismo a partir de la política de riesgo, establecer sistemas de gestión de riesgos y las responsabilidades para controlar riesgos específicos bajo la supervisión de la	Evaluación de la planeación estratégica, considerando alertas frente a posibles incumplimientos, necesidades de recursos, cambios en el entorno que puedan afectar su desarrollo, entre otros aspectos que garanticen de forma razonable su cumplimiento	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
13	4.1	Ambiente de Control	Compromiso con la competencia de todo el personal, por lo que la gestión del talento humano tiene un carácter estratégico con el despliegue de actividades clave para todo el ciclo de vida del servidor público -ingreso, permanencia y retiro.	Evaluación de la Planeación Estratégica del Talento Humano	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
14	4.2	Ambiente de Control	Compromiso con la competencia de todo el personal, por lo que la gestión del talento humano tiene un carácter estratégico con el despliegue de actividades clave para todo el ciclo de vida del servidor público -ingreso, permanencia y retiro.	Evaluación de las actividades relacionadas con el Ingreso del personal	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
15	4.3	Ambiente de Control	Compromiso con la competencia de todo el personal, por lo que la gestión del talento humano tiene un carácter estratégico con el despliegue de actividades clave para todo el ciclo de vida del servidor público -ingreso, permanencia y retiro.	Evaluación de las actividades relacionadas con la permanencia del personal	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
16	4.4	Ambiente de Control	Compromiso con la competencia de todo el personal, por lo que la gestión del talento humano tiene un carácter estratégico con el despliegue de actividades clave para todo el ciclo de vida del servidor público -ingreso, permanencia y retiro.	Analizar si se cuenta con políticas claras y comunicadas relacionadas con la responsabilidad de cada servidor sobre el desarrollo y mantenimiento del control interno (1a línea de defensa)	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
17	4.5	Ambiente de Control	Compromiso con la competencia de todo el personal, por lo que la gestión del talento humano tiene un carácter estratégico con el despliegue de actividades clave para todo el ciclo de vida del servidor público -ingreso, permanencia y retiro.	Evaluación de las actividades relacionadas con el retiro del personal	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
18	4.6	Ambiente de Control	Compromiso con la competencia de todo el personal, por lo que la gestión del talento humano tiene un carácter estratégico con el despliegue de actividades clave para todo el ciclo de vida del servidor público -ingreso, permanencia y retiro.	Evaluar el impacto del Plan Institucional de Capacitación - PI	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
19	5.1	Ambiente de Control	La entidad establece líneas de reporte dentro de la entidad para evaluar el funcionamiento del Sistema de Control Interno.	Acorde con la estructura del Esquema de Líneas de Defensa se han definido estándares de reporte, periodicidad y responsables frente a diferentes temas críticos de la entidad	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%

98%

20	5.2	Ambiente de Control	La entidad establece líneas de reporte dentro de la entidad para evaluar el funcionamiento del Sistema de Control Interno.	La Alta Dirección analiza la información asociada con la generación de reportes financieros	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
21	5.3	Ambiente de Control	La entidad establece líneas de reporte dentro de la entidad para evaluar el funcionamiento del Sistema de Control Interno.	Teniendo en cuenta la información suministrada por la 2a y 3a línea de defensa se toman decisiones a tiempo para garantizar el cumplimiento de las metas y objetivos	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
22	5.5	Ambiente de Control	La entidad establece líneas de reporte dentro de la entidad para evaluar el funcionamiento del Sistema de Control Interno.	La entidad aprueba y hace seguimiento al Plan Anual de Auditoría presentado y ejecutado por parte de la Oficina de Control Interno	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
23	5.6	Ambiente de Control	La entidad establece líneas de reporte dentro de la entidad para evaluar el funcionamiento del Sistema de Control Interno.	La entidad analiza los informes presentados por la Oficina de Control Interno y evalúa su impacto en relación con la mejora institucional	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
24	4.7	Ambiente de Control	Compromiso con la competencia de todo el personal, por lo que la gestión del talento humano tiene un carácter estratégico con el despliegue de actividades clave para todo el ciclo de vida del servidor público –ingreso, permanencia y retiro.	Evaluación frente a los productos y servicios en los cuales participan los contratistas de apoyo	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
25	7.1	Evaluación de riesgos	Identificación y análisis de riesgos (Analiza factores internos y externos; Implica a los niveles apropiados de la dirección; Determina cómo responder a los riesgos; Determina la importancia de los riesgos).	Teniendo en cuenta la estructura de la política de Administración del Riesgo, su alcance define lineamientos para toda la entidad, incluyendo regionales, áreas tercerizadas a otras instancias que afectan la prestación del servicio	3	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecución.	50%
26	6.1	Evaluación de riesgos	Definición de objetivos con suficiente claridad para identificar y evaluar los riesgos relacionados: i)Estratégicos; ii)Operativos; iii)Legales y Presupuestales; iv)De Información Financiera y no Financiera.	La Entidad cuenta con mecanismos para vincular o relacionar el plan estratégico con los objetivos estratégicos y estos a su vez con los objetivos operativos	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
27	6.2	Evaluación de riesgos	Definición de objetivos con suficiente claridad para identificar y evaluar los riesgos relacionados: i)Estratégicos; ii)Operativos; iii)Legales y Presupuestales; iv)De Información Financiera y no Financiera.	Los objetivos de los procesos, programas o proyectos (según aplique) que están definidos, son específicos, medibles, alcanzables, relevantes, delimitados en el tiempo	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
28	6.3	Evaluación de riesgos	Definición de objetivos con suficiente claridad para identificar y evaluar los riesgos relacionados: i)Estratégicos; ii)Operativos; iii)Legales y Presupuestales; iv)De Información Financiera y no Financiera.	La Alta Dirección evalúa periódicamente los objetivos establecidos para asegurar que estos continúan siendo consistentes y apropiados para la Entidad	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
29	7.2	Evaluación de riesgos	Identificación y análisis de riesgos (Analiza factores internos y externos; Implica a los niveles apropiados de la dirección; Determina cómo responder a los riesgos; Determina la importancia de los riesgos).	La Oficina de Planeación, Gerencia de Riesgos (donde existan), como 2a línea de defensa, consolidan información clave frente a la gestión del riesgo	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
30	7.3	Evaluación de riesgos	Identificación y análisis de riesgos (Analiza factores internos y externos; Implica a los niveles apropiados de la dirección; Determina cómo responder a los riesgos; Determina la importancia de los riesgos).	A partir de la información consolidada y reportada por la 2a línea de defensa (7.2), la Alta Dirección analiza sus resultados y en especial considera si se han presentado materializaciones de riesgo	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
31	7.4	Evaluación de riesgos	Identificación y análisis de riesgos (Analiza factores internos y externos; Implica a los niveles apropiados de la dirección; Determina cómo responder a los riesgos; Determina la importancia de los riesgos).	Cuando se detectan materializaciones de riesgo, se definen los cursos de acción en relación con la revisión y actualización del mapa de riesgos correspondiente	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%

32	7.5	Evaluación de riesgos	Identificación y análisis de riesgos (Analiza factores internos y externos; Implica a los niveles apropiados de la dirección; Determina cómo responder a los riesgos; Determina la importancia de los riesgos).	Se llevan a cabo seguimientos a las acciones definidas para resolver materializaciones de riesgo detectadas	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
33	8.1	Evaluación de riesgos	Evaluación del riesgo de fraude o corrupción. Cumplimiento artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, relacionado con la prevención de los riesgos de corrupción.	La Alta Dirección acorde con el análisis del entorno interno y externo, define los procesos, programas o proyectos (según aplique), susceptibles de posibles actos de corrupción	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
34	8.2	Evaluación de riesgos	Evaluación del riesgo de fraude o corrupción. Cumplimiento artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, relacionado con la prevención de los riesgos de corrupción.	La Alta Dirección monitorea los riesgos de corrupción con la periodicidad establecida en la Política de Administración del Riesgo	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
35	8.3	Evaluación de riesgos	Evaluación del riesgo de fraude o corrupción. Cumplimiento artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, relacionado con la prevención de los riesgos de corrupción.	Para el desarrollo de las actividades de control, la entidad considera la adecuada división de las funciones y que éstas se encuentren segregadas en diferentes personas para reducir el riesgo de acciones fraudulentas	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
36	8.4	Evaluación de riesgos	Evaluación del riesgo de fraude o corrupción. Cumplimiento artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, relacionado con la prevención de los riesgos de corrupción.	La Alta Dirección evalúa fallas en los controles (diseño y ejecución) para definir cursos de acción apropiados para su mejora	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
37	9.1	Evaluación de riesgos	Identificación y análisis de cambios significativos	Acorde con lo establecido en la política de Administración del Riesgo, se monitorean los factores internos y externos definidos para la entidad, a fin de establecer cambios en el entorno que determinen nuevos riesgos o ajustes a los existentes	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
38	9.2	Evaluación de riesgos	Identificación y análisis de cambios significativos	La Alta Dirección analiza los riesgos asociados a actividades tercerizadas, regionales u otras figuras externas que afecten la prestación del servicio a los usuarios, basados en los informes de la segunda y tercera línea de defensa	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
39	9.3	Evaluación de riesgos	Identificación y análisis de cambios significativos	La Alta Dirección monitorea los riesgos aceptados revisando que sus condiciones no hayan cambiado y definir su pertinencia para sostenerlos o ajustarlos	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
40	9.4	Evaluación de riesgos	Identificación y análisis de cambios significativos	La Alta Dirección evalúa fallas en los controles (diseño y ejecución) para definir cursos de acción apropiados para su mejora, basados en los informes de la segunda y tercera línea de defensa	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
41	9.5	Evaluación de riesgos	Identificación y análisis de cambios significativos	La entidad analiza el impacto sobre el control interno por cambios en los diferentes niveles organizacionales	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
42	10.3	Actividades de control	Diseño y desarrollo de actividades de control (Integra el desarrollo de controles con la evaluación de riesgos; tiene en cuenta a qué nivel se aplican las actividades; facilita la segregación de funciones).	El diseño de otros sistemas de gestión (bajo normas o estándares internacionales como la ISO), se integran de forma adecuada a la estructura de control de la entidad	3	1	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecución.	50%
43	11.1	Actividades de control	Seleccionar y Desarrolla controles generales sobre TI para apoyar la consecución de los objetivos .	La entidad establece actividades de control relevantes sobre las infraestructuras tecnológicas; los procesos de gestión de la seguridad y sobre los procesos de adquisición, desarrollo y mantenimiento de tecnologías	2	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecución.	50%

97%

44	12.1	Actividades de control	Despliegue de políticas y procedimientos (Establece responsabilidades sobre la ejecución de las políticas y procedimientos; Adopta medidas correctivas; Revisa las políticas y procedimientos).	Se evalúa la actualización de procesos, procedimientos, políticas de operación, instructivos, manuales u otras herramientas para garantizar la aplicación adecuada de las principales actividades de control.	3	1	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecución.	50%
45	10.1	Actividades de control	Diseño y desarrollo de actividades de control (Integra el desarrollo de controles con la evaluación de riesgos; tiene en cuenta a qué nivel se aplican las actividades; facilita la segregación de funciones).	Para el desarrollo de las actividades de control, la entidad considera la adecuada división de las funciones y que éstas se encuentren segregadas en diferentes personas para reducir el riesgo de error o de incumplimientos de alto impacto en la operación	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
46	10.2	Actividades de control	Diseño y desarrollo de actividades de control (Integra el desarrollo de controles con la evaluación de riesgos; tiene en cuenta a qué nivel se aplican las actividades; facilita la segregación de funciones).	Se han identificado y documentado las situaciones específicas en donde no es posible segregarse adecuadamente las funciones (ej: falta de personal, presupuesto), con el fin de definir actividades de control alternativas para cubrir los riesgos identificados.	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
47	11.2	Actividades de control	Seleccionar y Desarrolla controles generales sobre TI para apoyar la consecución de los objetivos .	Para los proveedores de tecnología selecciona y desarrolla actividades de control internas sobre las actividades realizadas por el proveedor de servicios	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
48	11.3	Actividades de control	Seleccionar y Desarrolla controles generales sobre TI para apoyar la consecución de los objetivos .	Se cuenta con matrices de roles y usuarios siguiendo los principios de segregación de funciones.	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
49	11.4	Actividades de control	Seleccionar y Desarrolla controles generales sobre TI para apoyar la consecución de los objetivos .	Se cuenta con información de la 3a línea de defensa, como evaluador independiente en relación con los controles implementados por el proveedor de servicios, para asegurar que los riesgos relacionados se mitigan.	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
50	12.2	Actividades de control	Despliegue de políticas y procedimientos (Establece responsabilidades sobre la ejecución de las políticas y procedimientos; Adopta medidas correctivas; Revisa las políticas y procedimientos).	El diseño de controles se evalúa frente a la gestión del riesgo	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
51	12.3	Actividades de control	Despliegue de políticas y procedimientos (Establece responsabilidades sobre la ejecución de las políticas y procedimientos; Adopta medidas correctivas; Revisa las políticas y procedimientos).	Monitoreo a los riesgos acorde con la política de administración de riesgo establecida para la entidad.	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
52	12.4	Actividades de control	Despliegue de políticas y procedimientos (Establece responsabilidades sobre la ejecución de las políticas y procedimientos; Adopta medidas correctivas; Revisa las políticas y procedimientos).	Verificación de que los responsables estén ejecutando los controles tal como han sido diseñados	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
53	12.5	Actividades de control	Despliegue de políticas y procedimientos (Establece responsabilidades sobre la ejecución de las políticas y procedimientos; Adopta medidas correctivas; Revisa las políticas y procedimientos).	Se evalúa la adecuación de los controles a las especificidades de cada proceso, considerando cambios en regulaciones, estructuras internas u otros aspectos que determinen cambios en su diseño	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
54	15.3	Info y Comunicación	Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	La entidad cuenta con procesos o procedimiento para el manejo de la información entrante (quién la recibe, quién la clasifica, quién la analiza), y a la respuesta requerida (quién la canaliza y la responde)	2	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecución.	50%
55	13.1	Info y Comunicación	Utilización de información relevante (Identifica requisitos de información; Capta fuentes de datos internas y externas; Procesa datos relevantes y los transforma en información).	La entidad ha diseñado sistemas de información para capturar y procesar datos y transformarlos en información para alcanzar los requerimientos de información definidos	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%

88%

56	13.2	Info y Comunicación	Utilización de información relevante (Identifica requisitos de información; Capta fuentes de datos internas y externas; Procesa datos relevantes y los transforma en información).	La entidad cuenta con el inventario de información relevante (interno/externa) y cuenta con un mecanismo que permita su actualización	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
57	13.3	Info y Comunicación	Utilización de información relevante (Identifica requisitos de información; Capta fuentes de datos internas y externas; Procesa datos relevantes y los transforma en información).	La entidad considera un ámbito amplio de fuentes de datos (internas y externas), para la captura y procesamiento posterior de información clave para la consecución de metas y objetivos	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
58	13.4	Info y Comunicación	Utilización de información relevante (Identifica requisitos de información; Capta fuentes de datos internas y externas; Procesa datos relevantes y los transforma en información).	La entidad ha desarrollado e implementado actividades de control sobre la integridad, confidencialidad y disponibilidad de los datos e información definidos como relevantes	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
59	14.1	Info y Comunicación	Comunicación Interna (Se comunica con el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno o su equivalente; Facilita líneas de comunicación en todos los niveles; Selección el método de comunicación pertinente).	Para la comunicación interna la Alta Dirección tiene mecanismos que permitan dar a conocer los objetivos y metas estratégicas, de manera tal que todo el personal entienda su papel en su consecución. (Considera los canales más apropiados y evalúa su efectividad)	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
60	14.2	Info y Comunicación	Comunicación Interna (Se comunica con el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno o su equivalente; Facilita líneas de comunicación en todos los niveles; Selección el método de comunicación pertinente).	La entidad cuenta con políticas de operación relacionadas con la administración de la información (niveles de autoridad y responsabilidad)	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
61	14.3	Info y Comunicación	Comunicación Interna (Se comunica con el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno o su equivalente; Facilita líneas de comunicación en todos los niveles; Selección el método de comunicación pertinente).	La entidad cuenta con canales de información internos para la denuncia anónima o confidencial de posibles situaciones irregulares y se cuenta con mecanismos específicos para su manejo, de manera tal que generen la confianza para utilizarlos	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
62	14.4	Info y Comunicación	Comunicación Interna (Se comunica con el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno o su equivalente; Facilita líneas de comunicación en todos los niveles; Selección el método de comunicación pertinente).	La entidad establece e implementa políticas y procedimientos para facilitar una comunicación interna efectiva	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
63	15.1	Info y Comunicación	Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	La entidad desarrolla e implementa controles que facilitan la comunicación externa, la cual incluye políticas y procedimientos. Incluye contratistas y proveedores de servicios tercerizados (cuando aplique).	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
64	15.2	Info y Comunicación	Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	La entidad cuenta con canales externos definidos de comunicación, asociados con el tipo de información a divulgar, y éstos son reconocidos a todo nivel de la organización.	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
65	15.4	Info y Comunicación	Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	La entidad cuenta con procesos o procedimientos encaminados a evaluar periódicamente la efectividad de los canales de comunicación con partes externas, así como sus contenidos, de tal forma que se puedan mejorar.	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
66	15.5	Info y Comunicación	Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	La entidad analiza periódicamente su caracterización de usuarios o grupos de valor, a fin de actualizarla cuando sea pertinente	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
67	15.6	Info y Comunicación	Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	La entidad analiza periódicamente los resultados frente a la evaluación de percepción por parte de los usuarios o grupos de valor para la incorporación de las mejoras correspondientes	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%

96%

68	16.1	Monitoreo - Supervisión	Evaluaciones continuas y/o separadas (autoevaluación, auditorías) para determinar si los componentes del Sistema de Control Interno están presentes y funcionando. Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	El comité Institucional de Coordinación de Control Interno aprueba anualmente el Plan Anual de Auditoría presentado por parte del Jefe de Control Interno o quien haga sus veces y hace el correspondiente seguimiento a su ejecución	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
69	16.2	Monitoreo - Supervisión	Evaluaciones continuas y/o separadas (autoevaluación, auditorías) para determinar si los componentes del Sistema de Control Interno están presentes y funcionando. Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	La Alta Dirección periódicamente evalúa los resultados de las evaluaciones (continuas e independientes) para concluir acerca de la efectividad del Sistema de Control Interno	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
70	16.3	Monitoreo - Supervisión	Evaluaciones continuas y/o separadas (autoevaluación, auditorías) para determinar si los componentes del Sistema de Control Interno están presentes y funcionando. Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	La Oficina de Control Interno o quien haga sus veces realiza evaluaciones independientes periódicas (con una frecuencia definida con base en el análisis de riesgo), que le permite evaluar el diseño y operación de los controles establecidos y definir su efectividad para evitar la materialización de riesgos	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
71	16.4	Monitoreo - Supervisión	Evaluaciones continuas y/o separadas (autoevaluación, auditorías) para determinar si los componentes del Sistema de Control Interno están presentes y funcionando. Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	Acorde con el Esquema de Líneas de Defensa se han implementado procedimientos de monitoreo continuo como parte de las actividades de la 2a línea de defensa, a fin de contar con información clave para la toma de decisiones	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
72	16.5	Monitoreo - Supervisión	Evaluaciones continuas y/o separadas (autoevaluación, auditorías) para determinar si los componentes del Sistema de Control Interno están presentes y funcionando. Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	Frente a las evaluaciones independientes la entidad considera evaluaciones externas de organismos de control, de vigilancia, certificadores, ONG u otros que permitan tener una mirada independiente de las operaciones	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
73	17.1	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	A partir de la información de las evaluaciones independientes, se evalúan para determinar su efecto en el Sistema de Control Interno de la entidad y su impacto en el logro de los objetivos, a fin de determinar cursos de acción para su mejora	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
74	17.2	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	Los informes recibidos de entes externos (organismos de control, auditores externos, entidades de vigilancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en el Sistema de Control Interno, a fin de determinar los cursos de acción	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
75	17.3	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	La entidad cuenta con políticas donde se establezca a quién reportar las deficiencias de control interno como resultado del monitoreo continuo	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
76	17.4	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	La Alta Dirección hace seguimiento a las acciones correctivas relacionadas con las deficiencias comunicadas sobre el Sistema de Control Interno y si se han cumplido en el tiempo establecido	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
77	17.5	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	Los procesos y/o servicios tercerizados, son evaluados acorde con su nivel de riesgos	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
78	17.6	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	Se evalúa la información suministrada por los usuarios (Sistema PQRD), así como de otras partes interesadas para la mejora del Sistema de Control Interno de la Entidad	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
79	17.7	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	Verificación del avance y cumplimiento de las acciones incluídas en los planes de mejoramiento producto de las autoevaluaciones. (2ª Línea).	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%

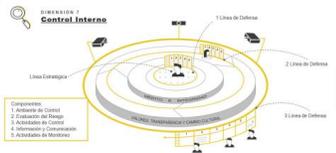
100%

80	17.8	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	Evaluación de la efectividad de las acciones incluidas en los Planes de mejoramiento producto de las auditorías internas y de entes externos. (3ª Línea	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%
81	17.9	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	Las deficiencias de control interno son reportadas a los responsables de nivel jerárquico superior, para tomar la acciones correspondientes	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%

RECOMENDACIONES DESDE LA MIRADA DE EVALUACION INDEPENDIENTE	PLANES DE MEJORAMIENTO (Donde aplique)					
	Accion(es) de Mejora	Fecha de Inicio	Fecha Terimacion	Responsable	Seguimiento	% de avance
	Documentar los autodiagnósticos correspondientes para conocer el avance porporcional de la implementación del NRG	20/01/2021	31/12/2021	Gerente y responsables de los procesos	Seastral	
	Actualización de la política Administración del riesgo adaptada a la versión V5 emitida por el DAFP	20/01/2021	31/12/2021	Gerente y responsables de los procesos	Seastral	
	Seguimiento constante y documentación de los controles establecidos en la matriz de riesgos	20/01/2021	31/12/2021	Gerente y responsables de los procesos	Seastral	

MARIA EULALIA BRNAL GALLEGO  
Asesora Control Interno

<b>Nobre de la Entidad:</b>	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E
<b>Periodo Evaluado:</b>	SEGUNDO SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2021



**Estado del sistema de Control Interno de la entidad**

**96%**

**Conclusion general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno**

¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):	<b>S</b>	Se ha venido desarrollando el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MPG) para lo cual se ha tenido de manera presente las líneas de defensa, con el propósito de que los riesgos que puedan afectar al del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE se detecten de manera ágil y estos no puedan materializarse, brindando de esta manera el desarrollo de sus planes, proyectos y programas de forma eficiente y eficaz, y en últimas prestando un servicio con calidad a nuestros usuarios.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	<b>S</b>	Con todo sistema se debe realizar ajustes con el propósito de realizar una mejora continua, el sistema de control interno que se tiene en la actualidad ha venido funcionando de manera eficiente en la institución. Con el hacer del día a día se fortalece la institución e identifica de manera inmediata posibles riesgos que puedan afectar el buen funcionamiento del del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE y por ende la prestación de los servicios a nuestros usuarios.
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Líneas de defensa) que le permite la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):	<b>S</b>	El compromiso por parte de todos los funcionarios en el manejo de la toma de decisiones ha fortalecido las líneas de defensa para lo cual en el momento de tomar algún tipo de decisión se opta por la mejor, fortaleciendo y protegiendo la Institución, que en últimas es el beneficio que se ve reflejado en la prestación de todos los servicios con calidad eficiencia y efectividad a nuestros usuarios tanto internos como externos.  Con el desarrollo del MPG se fortalece más la integridad de nuestro Hospital.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas	Nivel de Cumplimiento componente presentado en el Informanterior	Estado del componente presentado en el Informanterior	Avance final del componente
Ambiente de control	<b>Si</b>	<b>98%</b>	Se cuenta con un equipo comprometido, así mismo se tienen levantamiento de los procesos y procedimientos en las diferentes unidades funcionales.	<b>63%</b>	Se cuentan con las líneas de defensa que permite la articulación del control interno con los objetivos y metas institucionales en su seguimiento y evaluación	<b>35%</b>
Evaluación de riesgos	<b>Si</b>	<b>97%</b>	Compromiso por la alta dirección con el propósito de realizar seguimiento a cualquier riesgo que pueda afectar la prestación de los servicios afectando de manera directa a los usuarios.	<b>68%</b>	Se cuenta con una política de administración del riesgo en su gestión la cual aún permite mejoras e interiorización por parte de los funcionarios	<b>29%</b>
Actividades de control	<b>Si</b>	<b>88%</b>	Seguimiento a los posibles riesgos evitando su materialización.	<b>54%</b>	Se deben fortalecer los mecanismos de control que conlleven a la consecución de los objetivos plasmados en planes y programas frente al control interno.	<b>34%</b>
Información y comunicación	<b>Si</b>	<b>96%</b>	Facilidad de acceso a la información a nuestros usuarios brindando de	<b>38%</b>	Se cuentan con los mecanismos de comunicación, políticas y plataformas de	<b>58%</b>

Monitoreo	S i	100%	Con la realización de auditorías, consolidación de la matriz de riesgos anticorrupción entre otros y su correspondiente verificación, evaluación y recomendaciones se brinda una gestión con calidad, eficiencia y efectividad a todos nuestros clientes internos y externos.	86%	Se generan los mecanismos de seguimiento y autocontrol que permiten el monitoreo de objetivos.	14%
-----------	--------	------	---	-----	--	-----

MARIA EULALIA BERNAL GALLEGO  
Asesora Control Interno