

### 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+1186+C21:131+1186+C21:131+C21:131+C21:131	Explicación de cómo la Entidad <u>evidencia</u> que está dando respuesta al requerimiento Referencia a Procesos, Manuales/Políticas+C21:131ni/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			Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)
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 de los riesgos de corrupción.	Dimensión Talento Humano Política de Integridad	Se tiene la unidad de control interno disciplinario donde se 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	1	Buzones para el manejo de PQRS	Soportes en archivo documental	3	Mantenimiento del control
				2	Manejo de procesos disciplinarios			
				3	Consolidado de las PQRS			
				4				
				5				
				6				
				7				

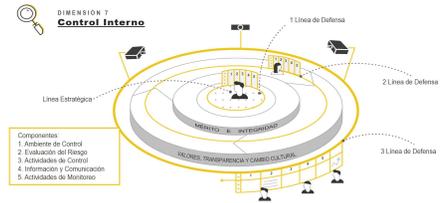
				8			
1.5 Análisis sobre viabilidad para el establecimiento de una línea de denuncia interna sobre situaciones irregulares o posibles incumplimientos al código de integridad. NOTA: Si la entidad ya cuenta con esta línea en funcionamiento, establezca si ha aportado para la mejora de los mapas de riesgos o bien en otros ámbitos organizacionales.	Dimensión Direccionamiento 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 2 Mapa de riesgos consolidado 3 Publicación de los riesgos 4 Seguimiento a los riesgos 5 6 7 8	Código de integridad actualizado y consolidado en el listado maestro de documentos.	3	Mantenimiento del control
<b>Lineamiento 2:</b> Aplicación de mecanismos para ejercer una adecuada supervisión del Sistema de Control Interno	<b>DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO</b>	<b>Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento</b> Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	<b>Presente (1/2/3)</b>	<b>EVIDENCIA DEL CONTROL</b>		<b>Funcionando (1/2/3)</b>	<b>Evaluación</b>
				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 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	Soportes de las correspondientes auditorías internas desarrolladas, hallazgos o recomendaciones a las auditorías internas.	3	Mantenimiento del control
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. 2 3 4 5 6 7 8	Soporte de auditorías internas con la identificación de los hallazgos o recomendaciones a que haya lugar.	3	Mantenimiento del control
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, 2 Consolidación y respuesta de las PQRS, 3 Líneas telefónicas. 4 Atención por medios tecnológicos, intranet, mensajería instantánea, etc. 5 6 7 8	Soportes en medio magnético y escrito.	3	Mantenimiento del control
<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.	<b>DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO</b>	<b>Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento</b> Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	<b>Presente (1/2/3)</b>	<b>EVIDENCIA DEL CONTROL</b>		<b>Funcionando (1/2/3)</b>	<b>Evaluación</b>
				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)	

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.	Dimension de Direccionamiento Estratégico y Planeación Política de Planeación Institucional  Dimension Control Interno	Consolidación del mapa de riesgos anticorrupción	3	1	Seguimiento a la consolidación del mapa de riesgos para evitar que se materialicen los riesgos allí plasmados.	Seguimiento y publicación en la página web del mapa de riesgos.	3	Mantenimiento del control
				2	Publicación en la página web del mapa de riesgos.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
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.	Dimension Control Interno Política de Control Interno Linea Estratégica	La construcción del mapa de riesgos de gestión direccionado desde la oficina de planeación en acompañamiento constante de la oficina de control interno.	3	1	Identificación de los posibles riesgos que puedan afectar los logros institucionales en cada uno de los diferentes servicios.	Consolidación y publicación en la página web del mapa de riesgos de gestión y corrupción.	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
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.	Dimensión Evaluación de Resultados Política de Seguimiento y Evaluación al Desempeño Institucional  Dimension Control Interno Lineas de defensa	Se formula el plan anual de auditorías y es aprobado por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	3	1	1 Programa de auditorías y planes de mejoramiento	El plan de auditoría es formulado con base al contexto, administración del riesgo y antecedentes de auditorías previas	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
Lineamiento 4: 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.	<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	
4.1 Evaluación de la Planeación Estratégica del Talento Humano.	Dimension de Talento Humano Política Gestion Estrategica del Talento Humano  Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Se elabora el plan estratégico del Talento Humano el cual tiene inmerso todos los planes, programas, incentivos que tienen que ver con el ingreso, el sostenimiento y el retiro del talento humano.	3	1	Plan estratégico de Talento Humano	Actas y desarrollo del Plan establecido para el Talento Humano.	3	Mantenimiento del control
				2	Procesos, procedimientos, manuales			
				3	Actas de los comités de Talento Humano.			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
4.2 Evaluación de las actividades relacionadas con el Ingreso del personal.	Dimension de Talento Humano Política Gestion Estrategica del Talento Humano  Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Existe el procedimiento de los diferentes ingresos (incorporación de personal a la planta)	3	1	Procedimiento de ingreso del personal.	Consolidación de manuales y procedimientos en el listado maestro de documentos de la oficina de desarrollo organizacional.	3	Mantenimiento del control
				2	Inducción y Reinducción a los funcionarios de la ESE.			
				3				
				4				
				5				
				6				

				7					
				8					
4.3 Evaluación de las actividades relacionadas con la permanencia del personal.	Dimension de Talento Humano Política Gestion Estrategica del Talento Humano  Dimension de Control Interno Lineas 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 2 3 4 5 6 7 8	Cartilla de inducción y reinducción  Seguimiento a la ejecución de capacitación, bienestar e incentivos	Listado maestro de documentos de la oficina de Talento Humano, evidencia de la ejecución de actividades.	3	Mantenimiento del control	
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)	Dimension de Talento Humano Política Gestion Estrategica del Talento Humano  Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Se cuenta con políticas claras que son aplicables al usuario interno y cliente externo.	3	1 2 3 4 5 6 7 8	Código de integridad Manual de funciones	Listado maestro de documentos de la oficina de Talento Humano.	3	Mantenimiento del control	
4.5 Evaluación de las actividades relacionadas con el retiro del personal.	Dimension de Talento Humano Política Gestion Estrategica del Talento Humano  Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Se encuentra formulado el Plan de bienestar institucional	3	1 2 3 4 5 6 7 8	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	
4.6 Evaluar el impacto del Plan Institucional de Capacitación - PIC	Dimension de Talento Humano Política Gestion Estrategica del Talento Humano  Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Existe el plan interno de capacitación PIC Existe cronograma de capacitaciones Existen soportes de socialización y evaluación	3	1 2 3 4 5 6 7 8	Plan interno de capacitaciones Cronogramas de capacitaciones Soportes de asistencia de socialización y evaluación	Listado maestro de documentos y página web	3	Mantenimiento del control	
4.7 Evaluación frente a los productos y servicios en los cuales participan los contratistas de apoyo.	Dimension de Talento Humano Política Gestion Estrategica del Talento Humano  Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	En los programas en los que se puede alinear sin entrar en intermediación laboral como lo es el de la inducción, la capacitación, involucrar en actividades de bienestar social, realizar seguimiento al cumplimiento del SGSST	3	1 2 3 4 5 6 7	Soportes de asistencia a las capacitaciones y a la inducción Registro fotográfico de las actividades de bienestar Informes del seguimiento del SGSST. Integración en las actividades de bienestar social .	Listado maestro de documentos y página web.	3	Mantenimiento 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.	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 2 3 4 5 6 7 8	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
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 2 3 4 5 6 7 8	Informes mensuales del comportamiento del estado financiero  Soportes de los informes financieros publicados en la página Web	3	Mantenimiento del control
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 2 3 4 5 6 7 8	Auditorías desarrolladas y los correspondientes hallazgos y los planes de mejoramiento.  Informes por parte de la oficina de la oficina de control interno.  Soportes Oficina de Control Interno sobre los correspondientes informes.	3	Mantenimiento del control
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 2 3 4 5 6 7 8	Manual de procesos y procedimientos.  Procesos actualizados por cada una de las áreas funcionales.  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)
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 2 3 4 5 6	Programación y cronograma de las auditorías a realizar en el periodo.  Informes de las auditorías internas programadas.  Actas del comité coordinador de control interno.  Soportes Oficina de Control Interno. Cronograma publicado en la página web.	3	Mantenimiento del control

				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.	Dimension Control Interno Linea Estrategica	Presentación al Comité Institucional de Coordinación de Control Interno del informe de las auditorias internas programadas en la vigencia.	3	1	Consolidado de auditorias internas	Soportes Oficina de Control Interno de las auditorias 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

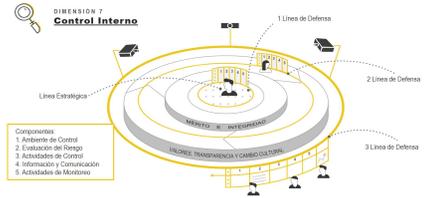
Lineamiento 6: Definición de objetivos con suficiente claridad para identificar y evaluar los riesgos relacionados: i)Estratégicos; ii)Operativos; iii)Legales y Presupuestales; iv)De Información Financiera y no Financiera.	DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la 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 y Planeación.  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 Resultado Política 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 y Planeación.  Política de Planeación Institucional  Dimensión Control Interno Línea Estratégica	Cumplimiento de la planeación estratégica y sus objetivos	3	1	Se miden a través de los indicadores de gestión.	El seguimiento y las evidencias se encuentran en la Oficina de Planeación	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				

		Objetivos.		5 6 7 8	la Oficina de Planeación.	Objetivo		
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		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)	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 Dirección 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 2 Publicación de la política. 3 Cumplimiento a la política. 4 5 6 7 8	El seguimiento y las evidencias se encuentran en la Oficina de Planeación.	2 Deficiencia de control (diseño o ejecución)		
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 2 Participación entes externos 3 Participación del cliente interno. 4 5 6 7 8	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		
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 2 Consolidación de riesgos. 3 Seguimiento a los riesgos. 4 Publicación de riesgos 5 6 7 8	Publicación en la página Web de acuerdo a las fechas estipuladas.	3 Mantenimiento del control		
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 Dirección Estratégico y Planeación. Política de Planeación Institucional Dimensión Control Interno			1 Análisis de los riesgos 2 Seguimiento a los riesgos que puedan afectar el buen funcionamiento de la institución.				

	Dimension 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	3 4 5 6 7 8	Acciones de mejora para la mitigación de los riesgos en caso de ser necesario.	Evaluación y publicación en la página web.	3	Mantenimiento del control
7.5 Se llevan a cabo seguimientos a las acciones definidas para resolver materializaciones de riesgo detectadas.	Dimension de Evaluacion de Resultados Politica de Seguimiento y evaluacion al Desempeño Institucional.  Dimension Control Interno Lineas de Defensa	Se realiza el correspondiente seguimiento a la matriz de riesgos.	3	1 2 3 4 5 6 7 8	En caso de materialización se desarrolla el plan de acción de manera inmediata  Seguimiento a los riesgos para que no se materialicen y afecten el buen funcionamiento de la ESE.  Publicación del estado de la matriz de riesgos en la página web.	Seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno y su correspondiente publicación en la página web.	3	Mantenimiento del control
<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>	<b>Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento</b> Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	<b>Presente (1/2/3)</b>	<b>EVIDENCIA DEL CONTROL</b>		<b>Funcionando (1/2/3)</b>	<b>Evaluación</b>	
			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)			
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.	Dimension de Direccionamiento Estrategico y Planeacion.  Politica de Planeacion Institucional	Levantamiento e identificación de riesgos, y su respectivo consolidado en el mapa de riesgos anticorrupción de la institución.	3	1 2 3 4 5 6 7 8	Identificación de riesgos.  Consolidación del mapa de riesgos  Mapa de riesgos consolidado y publicado en la pagina web de la institución.	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
8.2 La Alta Dirección monitorea los riesgos de corrupción con la periodicidad establecida en la Política de Administración del Riesgo.	Dimension de Control Interno  Linea Estrategica	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	3	1 2 3 4	Monitoreo a riesgos  Mapa de riesgos consolidado y publicado en la pagina web de la institución.	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

		consolidados por parte de la Oficina de Control Interno realizando la correspondiente publicación (cuatrimestral).		5 6 7 8	de control interno en la página web			
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 Interno Lineas de Defensa	Mapa de riesgo consolidado por las diferentes áreas funcionales de la institución.	3	1 Monitoreo a riesgos. 2 Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución. 3 4 5 6 7 8	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	
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 Interno Linea Estratégica	Evaluación y seguimiento a los riesgos consolidados.	3	1 Identificación de riesgos. 2 Evaluación y seguimiento a riesgos 3 Mapa de riesgos consolidado. 4 Publicado en la página web de la institución. 5 6 7 8	Monitoreo y publicación de los riesgos en la página web por parte de la Oficina de Control Interno.	3	Mantenimiento del control	
<b>Lineamiento 9:</b> Identificación y análisis de cambios significativos	<b>DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO</b>	<b>Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento</b> Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	<b>Presente (1/2/3)</b>	<b>EVIDENCIA DEL CONTROL</b>			<b>Funcionando (1/2/3)</b>	<b>Evaluación</b>
			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)			
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 Dirección 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. 2 Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución. 3 4 5 6 7 8	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	

<p>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.</p>	<p>Dimension de Control Interno</p> <p>Lineas de Defensa</p>	<p>Mapa de riesgos consolidado y seguimiento a los riesgos identificados.</p>	<p>3</p>	1	<p>Monitoreo a los riesgos</p>	<p>Publicación en la página web por parte de la oficina de Contro Interno.</p>	<p>3</p>	<p>Mantenimiento del control</p>
	2			<p>Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.</p>				
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
<p>9.3 La Alta Dirección monitorea los riesgos aceptados revisando que sus condiciones no hayan cambiado y definir su pertinencia para sostenerlos o ajustarlos.</p>	<p>Dimension de Control Interno</p> <p>Linea Estrategica</p>	<p>Consolidación y seguimiento a los riesgos identificados por las diferentes unidades funcionales.</p>	<p>3</p>	1	<p>Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.</p>	<p>Mapa de riesgos consolidado y seguimiento por la oficina de control interno.</p>	<p>3</p>	<p>Mantenimiento del control</p>
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
<p>9.4 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.</p>	<p>Dimension de Control Interno</p> <p>Lineas de Defensa</p>	<p>Identificación de riesgos por parte de unidades funcionales y su correspondiente ajuste y consolidación de los riesgos por parte de la oficina de planeación.</p>	<p>3</p>	1	<p>Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.</p>	<p>Seguimiento y publicación de los riesgos consolidados por parte de la Oficina de Control Interno evidenciándolos en la página web.</p>	<p>3</p>	<p>Mantenimiento del control</p>
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
<p>9.5 La entidad analiza el impacto sobre el control interno por cambios en los diferentes niveles organizacionales.</p>	<p>Dimension de Direcccionamiento Estrategico y Planeacion</p> <p>Politica de Planeacion Institucional</p> <p>Dimension de Control Interno</p> <p>Linea Estrategica</p>	<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.</p>	<p>3</p>	1	<p>Mapa de riesgos consolidado y publicado en la página web de la institución.</p>	<p>Seguimiento y publicación de los riesgos consolidados en la pagina web por parte de la oficina de Contro Interno.</p>	<p>3</p>	<p>Mantenimiento del control</p>
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							



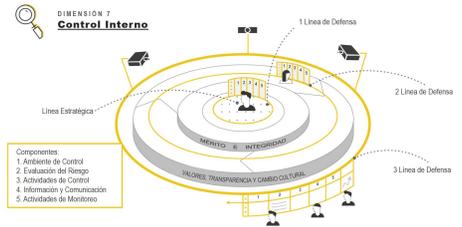
**ACTIVIDADES DE CONTROL**

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 REQUERIMIENTO	Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento	Presente (1/2/3)	EVIDENCIA DEL CONTROL		Funcionando (1/2/3)	Evaluación	

	DIMENSION O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO	Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	Presente (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 encuesta papel de líneas de defensa)	Funcionando (1/2)	Evaluación
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 Política de Gobierno Digital Política de Seguridad Digital	Se ha venido implementando al interior de la institución políticas de seguridad de la información	2	1 2 3 4 5 6 7 8	Siguen en proceso de desarrollo. Se sigue mejorando con la recopilación de datos. Aprovechamiento y desarrollo de la nueva tecnología.	Están compiladas en la oficina de Sistemas	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
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 Política de Gobierno Digital Política de Seguridad Digital	Establecer la arquitectura y servicios de cada uno de los proveedores TIC	3	1 2 3 4 5 6 7 8	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
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 Política 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 2 3 4 5 6 7 8	Cronograma de actividades y manual de funciones de cada funcionario Inventario general del software y el hardware	Se cuenta con un equipo de personal calificado para el desempeño de las actividades de la ESE	3	Mantenimiento del control
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 Línea 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 2 3 4 5 6 7 8	Matriz de Transparencia. Consolidación de informes en la 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
<b>Lineamiento 12:</b> Despliegue de políticas y procedimientos (Establece responsabilidades sobre la ejecución de las políticas y procedimientos; Adopta medidas correctivas; Revisa las políticas y procedimientos).	<b>DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO</b>	<b>Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento</b> Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	<b>Presente (1/2/3)</b>	<b>No.</b>	<b>Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno</b>	<b>Observaciones de la evaluación independiente (tener encuesta papel de líneas de defensa)</b>	<b>Funcionando (1/2/3)</b>	<b>Evaluación</b>
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.	Dimension de Gestion 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 2 3 4 5	Actualización de procesos, procedimientos. Consolidación en el listado maestro de documentos.	Actualización de procedimientos y consolidación en el listado maestro de documentos en la Oficina de Planeación	1	Deficiencia de control (diseño o ejecución)

				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	Se realiza seguimiento cuatrimestral de los riesgos identificados en la correspondiente matriz por parte de la Oficina de Control Interno.	3	Mantenimiento del control
				2	Matriz consolidada de riesgos			
				3	Publicación de la matriz de riesgos			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
12.3 Monitoreo a los riesgos acorde con la política de administración de riesgo establecida para la entidad.	Dimension de Direccionamiento Estrategico y Planeacion Politica de Planeacion 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.	Publicación en la página web de la matriz de riesgos.	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
12.4 Verificación de que los responsables estén ejecutando los controles tal como han sido diseñados.	Dimension Control Interno Segunda Linea 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	Matriz de riesgos actualizada y publicada en la página web.	3	Mantenimiento del control
				2	Informe de riesgos actualizados.			
				3	Publicación de la matriz de riesgos.			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
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.	Dimension Control Interno Lineas de Defensa	Una vez identificados los riesgos estos son plasmados en la 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	1	Identificación de riesgos.	Publicación del seguimiento de la matriz de riesgos por parte de la Oficina de Control Interno en la página web.	3	Mantenimiento del control
				2	Consolidación de los riesgos identificados por cada unidad funcional.			
				3	Evaluación de los riesgos de manera cuatrimestral.			
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				



**INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN**

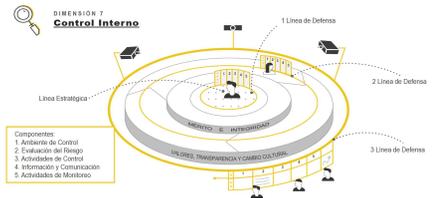
Este componente verifica que las políticas, directrices y mecanismos de consecución, captura, procesamiento y generación de datos dentro y en el entorno de cada entidad, satisfagan la necesidad de divulgar los resultados, de mostrar mejoras en la gestión administrativa y procurar que la información y 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			
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.	Dimension 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 administrado 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.	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.	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.	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		1	Compilación de la información en bakaup	La información que se registra o que se tienen en la		
				2				

		<p>debe estar de esa manera que cualquier persona pueda acceder a la información.</p> <p>* Se realizan backups de seguridad en caso de posibles pérdidas de la información.</p>	3	<table border="1"> <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>	3	4	5	6	7	8	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										
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
<b>Lineamiento 14:</b> 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).	<b>DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO</b>	<b>Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento</b> Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	<b>Presente (1/2/3)</b>	<b>EVIDENCIA DEL CONTROL</b>			<b>Funcionando (1/2/3)</b>	<b>Evaluación</b>															
			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)																		
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 nuestro 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																							
<b>Lineamiento 15:</b> Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).	<b>DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO</b>	<b>Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento</b> Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	<b>Presente (1/2/3)</b>	<b>EVIDENCIA DEL CONTROL</b>			<b>Funcionando (1/2/3)</b>	<b>Evaluación</b>															
			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 que facilitan la comunicación externa, la cual	Dimensión de Información y Comunicación			<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Canales de comunicación</td></tr> </table>	1	Canales de comunicación																	
1	Canales de comunicación																						

que facilitan la comunicación externa, la cual incluye políticas y procedimientos. Incluye contratistas y proveedores de servicios tercerizados (cuando aplique).	Dimensión de Información y Comunicación Dimensión de Control Interno Primera Línea de Defensa	Se tienen definidos los canales de comunicación como son la página web y el correo institucional.	3	<table border="1"> <tr><td>2</td><td>Página web</td></tr> <tr><td>3</td><td>Correos institucionales</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>	2	Página web	3	Correos institucionales	4		5		6		7		8		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.	Dimensión de Información y Comunicación Política de Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción	Se cuenta con la página web actualizada.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Página web institucional.</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	Página web institucional.	2		3		4		5		6		7		8		Nuestros usuarios pueden acceder de manera fácil a la página web institucional.	3	Mantenimiento del control
1	Página web institucional.																						
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
15.3 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).	Dimensión de Información y Comunicación Política de Gestión Documental Política de Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción	Se tiene un sitio establecido para la recepción de los documentos.	2	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>En proceso de mejoramiento</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	En proceso de mejoramiento	2		3		4		5		6		7		8		Se sigue en proceso de mejoramiento.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
1	En proceso de mejoramiento																						
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.	Dimensión de Información y Comunicación Política de Control Interno Líneas 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	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Manejo de información</td></tr> <tr><td>2</td><td>Comunicación oportuna</td></tr> <tr><td>3</td><td>Seguimiento a la información.</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	Manejo de información	2	Comunicación oportuna	3	Seguimiento a la información.	4		5		6		7		8		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
1	Manejo de información																						
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.	Dimensión de Dirección Estratégico y Planeación Política de Planeación 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.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Control de actividades a realizar en el sistema operativo y en la red.</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	Control de actividades a realizar en el sistema operativo y en la red.	2		3		4		5		6		7		8		Mantenimientos programados para no afectar la atención de nuestros usuarios.	3	Mantenimiento del control
1	Control de actividades a realizar en el sistema operativo y en la red.																						
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
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.	Dimensión de Dirección Estratégico y Planeación Política de Planeación Institucional	Se capacita a los funcionarios de la institución para el manejo de la información y uso de las herramientas tecnológicas.	3	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Capacitación a los funcionarios de la institución.</td></tr> <tr><td>2</td><td>Mejoramiento en el manejo de tecnología de la información.</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	Capacitación a los funcionarios de la institución.	2	Mejoramiento en el manejo de tecnología de la información.	3		4		5		6		7		8		Capacitación a los funcionarios en el manejo de las herramientas tecnológicas brindando una información más precisa, confiable y oportuna a nuestros usuarios.	3	Mantenimiento del control
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 su ejecución?	Dimension 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	Dimension 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 riesgos.	Dimension de Control Interno  Tercera Línea 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				
				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.	Dimensión 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			
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.	Dimensión de Control Interno Líneas 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.						
				3	Informes.						
				4							
				5							
				6							
				7							
				8							
<b>Lineamiento 17.</b> 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>	<b>Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento</b> Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuenta de su aplicación	<b>Presente (1/2/3)</b>	<b>No.</b>	<b>Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno</b>	<b>Observaciones de la evaluación independiente (tener en cuenta papel de líneas de defensa)</b>  <b>*Nota: Únicamente diligenciar las observaciones que van vinculadas al desarrollo de actividades de las demás líneas de defensa</b>	<b>Funcionando (1/2/3)</b>	<b>Evaluación</b>			
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.	Dimensión de Control Interno Líneas 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 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.	Dimensión de Control Interno Líneas de Defensa	Se realizan a través de auditorías externas	3	1	Informes por parte de los organismos externos que realizan vigilancia al del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE	Envío de informes a los entes de control con evidencia en la Oficina de Control Interno.	3	Mantenimiento del control			
				2	Planes de mejoramiento por la ESE en caso de ser necesario						
				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.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	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
				2				
				3				
				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.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	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
				2	Actas			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
17.5 Los procesos y/o servicios tercerizados, son evaluados acorde con su nivel de riesgos.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Para la prestación de los diferentes servicios que se tienen tercerizados estos son evaluados por la alta dirección	3	1	Contratos	Cumplimiento de los requisitos exigidos por parte del hospital a los diferentes contratistas para poder realizar las actividades y dar cumplimiento al objeto del contrato.	3	Mantenimiento del control
				2	Seguimiento de las actividades propuestas en cada contrato por parte de los supervisores, de acuerdo al tipo de contrato que realiza la institución.			
				3				
				4				
				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 Dimension de 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	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 de Planeación.	Cumplimiento de los planes, proyectos y programas para la buena prestación de servicios con calidad.	3	Mantenimiento del control
	Lineas de Defensa			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	Consolidación y seguimiento a los planes de mejoramiento de los hallazgos encontrados en las correspondientes auditorías.			
Lineas de Defensa		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	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.
	Lineas de Defensa	2						
		3						
		4						
		5						
		6						
		7						
		8						

## ANÁLISIS DE RESULTADOS PARA LA TOMA DE DECISIONES

Clasificación	Descripción	Observaciones del Control
<b>Mantenimiento del Control</b>	Cuando en el análisis de los requerimientos en los diferentes componentes del MECI se cuente con aspectos evaluados en nivel 3 (presente) y 3 (funcionando).	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.
<b>Oportunidad de Mejora</b>	Cuando en el análisis de los requerimientos en los diferentes componentes del MECI se cuente con aspectos evaluados en nivel 2 (presente) y 3 (funcionando).	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere mejoras frente a su diseño, ya que opera de manera efectiva.
<b>Deficiencia de Control (Diseño o Ejecución)</b>	Cuando en el análisis de los requerimientos en los diferentes componentes del MECI se cuente con aspectos evaluados en nivel 2 (presente) y 2 (funcionando); 3 (presente) y 1 (funcionando); 3 (presente) y 2 (funcionando); 2 (presente) y 1 (funcionando).	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecución.
<b>Deficiencia de Control Mayor (Diseño y Ejecución)</b>	Cuando en el análisis de los requerimientos en los diferentes componentes del MECI se cuente con aspectos evaluados en nivel 1 (presente) y 1 (funcionando); 1 (presente) y 2 (funcionando); 1 (presente) y 3 (funcionando).	No se encuentra presente por lo tanto no está funcionando, lo que hace que se requieran acciones dirigidas a fortalecer su diseño y puesta en marcha.

RESULTADOS	FUENTE DEL ANÁLISIS				CONTROL PRESENTE	CONTROL FUNCIONANDO	OBSERVACIONES DEL CONTROL	NIVEL DE CUMPLIMIENTO- ASPECTOS PARTICULARES POR COMPONENTE	NIVEL DE CUMPLIMIENTO- DEL COMPONENTE
	Id. Requerimiento	Componente	Descripción del Lineamiento	Pregunta Indicativa					
1	5.4	Ambiente de Control	La entidad establece líneas de reporte dentro de la entidad para evaluar el funcionamiento del Sistema de Control Interno.	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	3	1	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecución.	50%	
2	1.1	Ambiente de Control	La entidad demuestra el compromiso con la integridad (valores) y principios del servicio público	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)	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%	
3	1.2	Ambiente de Control	La entidad demuestra el compromiso con la integridad (valores) y principios del servicio público	Mecanismos para el manejo de conflictos de interés.	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%	
4	1.3	Ambiente de Control	La entidad demuestra el compromiso con la integridad (valores) y principios del servicio público	Mecanismos frente a la detección y prevención del uso inadecuado de información privilegiada u otras situaciones que puedan implicar riesgos 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%	
5	1.4	Ambiente de Control	La entidad demuestra el compromiso con la integridad (valores) y principios del servicio público	La evaluación de las acciones transversales de integridad, mediante el monitoreo permanente de los riesgos 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%	
6	1.5	Ambiente de Control	La entidad demuestra el compromiso con la integridad (valores) y principios del servicio público	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 sensibles.	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%	
7	2.1	Ambiente de Control	Aplicación de mecanismos para ejercer una adecuada supervisión del Sistema de Control Interno	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)	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%	

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 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%
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 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%
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 alta dirección.	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 alta dirección.	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 (la 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 u 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 segregar 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; Selecciona 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; Selecciona 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; Selecciona 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; Selecciona 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 sus 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 Intern	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 otras) 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 incluidas 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%

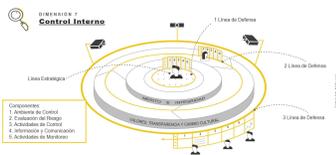
100%

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 las 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 Terminacion	Responsable	Seguimiento	% de avance
	Documentar los autodiagnósticos correspondientes para conocer el avance porporcional de la implementación del MIPG	20/01/2021	31/12/2021	Gerente y responsables de los procesos	Semestral	
	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	Semestral	
	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	Semestral	

**LUZ MARINA MAYOR C.**  
Control Interno  
Hospital Departamental San Rafael E.S.E.

<b>Nombre de la Entidad:</b>	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E
<b>Periodo Evaluado:</b>	SEGUNDO SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2020



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

**96%**

**Conclusión 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):	Si	Se ha venido desarrollando el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) 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):	Si	Como 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 ESEy 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 permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	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 MIPG se fortalece mas 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 informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	Si	98%	Se cuenta con un equipo comprometido, así mismo se tienen levantamiento de los procesos y procedimientos en las diferentes unidades funcionales.	63%	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	35%
Evaluación de riesgos	Si	97%	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.	68%	Se cuenta con una política de administración del riesgo en su gestión la cual aún permite mejoras e interiorización por parte de los funcionarios	29%
Actividades de control	Si	88%	Seguimiento a los posibles riesgos evitando su materialización.	54%	Se deben fortalecer los mecanismos de control que conlleven a la consecución de los objetivos plasmados en planes y programas frente al control interno.	34%
Información y comunicación	Si	96%	Facilidad de acceso a la información a nuestros usuarios brindandola de manera oportuna.	38%	Se cuentan con los mecanismos de comunicación, políticas y plataformas de comunicación para el seguimiento de la comunicación interna y externa	58%

<b>Monitoreo</b>	si	<b>100%</b>	Con la realizacion de auditorias, consolidacion de la matriz de riesgos anticorrupcion 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.	<b>86%</b>	Se generarn los mecanismos de seguimiento y autocontrol que permiten el monitoreo de objetivos.	<b>14%</b>
------------------	----	-------------	---	------------	---	------------

**LUZ MARINA MAYOR C.**  
Control Interno  
Hospital Departamental San Rafael E.S.E.