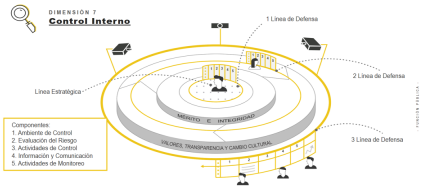


AMBIENTE DE CONTROL

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

	Lineamiento 1: La entidad demuestra el compromiso con la integridad (valores) y principio+I186+C21:I31+I186+C21:I31+C21:I31+C21:I31	**Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento** Referencia a Procesos, Manuales/Políticas+C21:I31n/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuente de su aplicación	**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 cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta papel de lineas de defensa)		
EJEMPLO	**Aplicación del Código de Integridad. (incluye análisis de desviaciones, convivencia laboral, temas disciplinarios internos, quejas o denuncias sobres los servidores de la entidad, u otros temas relacionados).**	**Dimensión Talento Humano Política Integridad**	**Se implementó el Código de Integridad acorde con el esquema definido de 5 valores y sus lineamientos de conducta y se desarrollaron ejercicios internos con talleres para la socialización e interiorización a todos los servidores y contratistas de la entidad.**	**1**	**1**	**Seguimiento al cumplimiento de la elaboracion y socializacion del Código de Integridad, con base en el informe presentando por la segunda linea de defensa (cuando aplique).**	**Se llevo a cabo un seguimiento a lo dispuesto en el marco del Comité Institucional de Coordinaciòn de Control Intenro, donde se determino la necesidad de estructurar el codigo de integridad siguiendo la metodologia de Funciòn Pùblica, para ello se delego como responsable del mismo al Secretario General.** **Se encontro que se realizaron ejercicios ludicos y participativos para la construccion de los 5 valores institucionales, cada mes se hacen campañas de interiorizacion de los mismo al personal de la entidad, teniendo como evidencia el compromiso de los funcionarios con el horario laboral, una reduccion del ausentismo asi como un bajo porcentaje de quejas por parte de los ciudadanos.** **Por otra parte, se realiza seguimiento mensual por parte del Secretario General al cumplimiento de las actividades propuestas en el cronograma.**	**3**	**Deficiencia de control mayor (diseño y ejecución)**
					2	**En el marco del Comité Institucional de Control Interno bimensualmente se contrastan quejas internas y externas sobre situaciones irregulares.**			
					3	**Se han analizado los temas más críticos acerca en relación con el ausentismo, acoso laboral, solicitudes de traslado y rotación del personal.**			
					4				
					5				
					6				
					7				
					8				
	1.1 Aplicación del Código de Integridad. (incluye análisis de desviaciones, convivencia laboral, temas disciplinarios internos, quejas o denuncias sobres los servidores de la entidad, u otros temas relacionados).	Dimensión Talento Humano Política Integridad	Aun no se ha implementado el Codigo de Integridad, se encuentra en proceso de planeacion y construccion al interior de la Entidad.	2	1	Se hace seguimiento al cumplimiento de la elaboracion del Codigo de Integridad con base al informe presentado por la Oficina de Control Interno, como tercera linea de defensa.	Se realizan seguimientos periodicos por parte de la Oficina de Control Interno para el cumplimiento de estos lineamientos establecidos por DAFP.	1	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
					2				
					3				
					4				
					5				
					6				
					7				
					8				
	1.2 Mecanismos para el manejo de conflictos de interés.	Dimensión Talento Humano Política Integridad	Aun no se cuentan con mecanismos para el manejo de		1	Se hace seguimiento al cumplimiento de la elaboracion del Codigo de Integridad, con base al informe presentado por la Oficina de Control Interno, como tercera linea de defensa.	Se realizan seguimientos periodicos por parte de la		

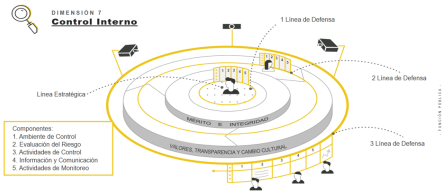
		conflictos de interes, hasta el momento se encuentran algunos procedimientos en Talento Humano y en los procesos de contratación donde se establecen algunos casos de conflictos de intereses, realmente se estan revisando y en proceso de planeacion e implementacion al interior de la Entidad.	2	2	Los procesos de gestion Legal y Talento Humano revisan algunos lineamientos establecidos en los manuales y procedimientos, como segunda línea de defensa.	Se realizan seguimientos periodicos por parte de la Oficina de Control Interno para el cumplimiento de estos lineamientos establecidos por DAFP. Se observan algunas acciones atendidas en los Comites Internos y en los procesos legal y de Talento Humano, pero no estan todos integrados.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				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	Si se cuentan con mecanismos de detección y prevención y seguridad informatica. Como Manual de Seguridad Informática, sistemas antivirus.	3	1	Se realizan seguimientos y monitoreo al cumplimiento de controles implementados en los procedimientos, y manual de seguridad informática y los sistemas antivirus.	Se realizan seguimientos periodicos por parte de la Oficina de Control Interno para el cumplimiento de estos lineamientos establecidos por DAFP, dejando las observaciones y recomendaciones correspondientes para la implementacion de estas politicas y mecanismos.	3	Mantenimiento del control
				2	El proceso de Tecnologia de la Información, tiene establecido controles de seguimiento y monitoreo para atender las necesidades y alertas en seguridad informática y sistemas antivirus.			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
1.4 La evaluación de las acciones transversales de integridad, mediante el monitoreo permanente de los riesgos de corrupción.	Dimension Talento Humano Politica de Integridad	Aun no se cuentan con acciones transversales de Integridad, pero se cuentan con principios y valores eticos, del codigo de etica, hasta el momento todo el modelo de MIPG se encuentra en planeacion e implementacion. Sin embargo se hace monitoreo permanente al mapa de riesgos de corrupcion implementado en la Entidad.	2	1	Se hace seguimiento al cumplimiento de las acciones implementadas en el mapa de riesgos de corrupcion, por parte de los lideres de procesos, como segunda linea de defensa y por lla Oficina de Control Interno, como tercera linea de defensa	La Oficina de Control Interno hace seguimiento permanente a las acciones de los mapas de riesgos de corrupcion, emite observaciones y recomendaciones sobre estos.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				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, establecezca 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	Se cuenta con un mecanismos de queja, reclamo, sugerencia al interior de la Entidad, para los servidores publicos, esto entre los lineamientos de Plan Anticorrupcion y de Atencion al Ciudadano.	2	1	Se Cuenta con el mecanismo, pero no se ha hecho seguimiento ni socializado a todo el personal. Solo se hace seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno como tercera linea de defensa.	La Oficina de Control Interno hace seguimiento permanente a las acciones de los mapas de riesgos de corrupcion, emite observaciones y recomendaciones sobre estos.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
Lineamiento 2: Aplicación de mecanismos para ejercer una adecuada supervisión del Sistema de Control Interno	**DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO**	**Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento** Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta 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 Institucioanl de Gestión y Desempeño).	Dimension Control Interno Politica de Control Interno	Si existe el Comité Institucional de Coordinacion de Control Interno, fue implementado formalmene, ya fue articularlo con el Comité Institucional de Gestion y Desempeño.	3	1	El Comité se ha reunido con poca frecuencia, dado que la entidad durante el primer semestre se encontraba con cambios de personal en el cargo de la Gerencia.	Existe el Comité y está articulado con el Comité Institucional de Gestion y Desempeño, su funcionalidad ha sido baja en este semestre debido a los cambios del personal y a la adaptación de los mismos.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

2.2 Definición y documentación del Esquema de Líneas de Defensa	Dimension Control Interno Politica de Control Interno Lineas de defensa	Si existe, pero hace falta documentarla, socializarla con todo el personal.	2	1	A traves del Comité de Equpo Directivo se hacen seguimientos y monitores, y por parte de los Jefes de Divsiones y Oficinas, y lideres de Procesos, con esto se ha implementado, sin embargo se necesita documentarla y socializarla formalmente con todo el personal.	La Oficina de Control Interno hace seguimiento permanente a las politicas y acciones establecidas en el MIPG, se encuentran en acciones de mejora.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
2.3 Definición de líneas de reporte en temas clave para la toma de decisiones, atendiendo el Esquema de Líneas de Defensa	Dimension Control Interno Politica de Control Interno Linea de Defensa Dimension de Informaciòn y Comunicaciòn	Si existe, se tienen implementadas algunas lineas de reportes, pero debe actualizarse el esquema.	2	1	Se monitorean algunos indicadores, especialmente los indicadores financieros, y los de la planeacion estratégica, de manera periodica.	La Oficina de Control Interno hace seguimiento permanente a estos reportes, entre las lineas de defensa existentes.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
Lineamiento 3: 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.	**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 cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta papel de lineas 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 defnir ajustes, dificultades para su desarrollo.	Dimension de Direccionamiento Estrategico y Planeaciòn Politica de Planeaciòn Institucional Dimension Control Interno	Se cuenta con las politicas y los mapas de riesgos implementadas de acuerdo a los lineamientos de DAFP	3	1	Se realizan seguimiento por parte de los lideres de procesos como segunda linea de defensa, y por parte de la oficina de control interno como tercera linea de defensa, se presentan ajustes y mejoras en los controles y acciones de mitigacion.	La Oficina de Control Interno realiza seguimiento periodico y como resultado de estos seguimientos se entregan observaciones para la mejora continua.	3	Mantenimiento del control
				2				
				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 Politica de Control Interno Linea Estrategica	Se encuentran implementados: La implementacion de las politicas y mapa de riesgos Institucionales, por procesos y de Corrupcion, conllevan a que la Alta Direccion identifiquen, valoricen, evaluen y determinen la adecuada administracion del riesgo que estan presentes en el cumplimiento de los objetivos Insticucionales.	3	1	Se realizan seguimiento por parte de los lideres de procesos como segunda linea de defensa, y por parte de la oficina de control interno como tercera linea de defensa, se presentan ajustes y mejoras en los controles y acciones de mitigacion.	La Oficina de Control Interno realiza seguimiento periodico y como resultado de estos seguimientos se entregan observaciones para la mejora continua.	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.	Diimensiòn Evaluacion de Resultados Politica de Seguimiento y Evaluaciòn al Desemepeño Institucional Dimension Control Interno Lineas de defensa	La Alta Direccion realiza seguimientos periodicos a la Planeacion Estragegica con el fin de ajustar los planes, presupuestos y metas establecidas para alcanzar los objetivos trazados en cada vigencia, teniendo en cuenta aquellos eventos o situaciones que se presentan y que generan cambios en la operacion, y prestacion del servicio.	3	1	Se realizan seguimiento por parte de los lideres de procesos como segunda linea de defensa, y por parte de la oficina de control interno como tercera linea de defensa, se presentan ajustes y mejoras en los controles y acciones de mitigacion.	La Oficina de Control Interno realiza seguimiento periodico y como resultado de estos seguimientos se entregan observaciones para la mejora continua.	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.	**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 cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta papel de líneas de defensa)**		
4.1 Evaluación de la Planeación Estratégica del Talento Humano.	Dimension de Talento Humano Politica Gestion Estrategica del Talento Humano Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	En la planeacion estrategica de Talento Humano se encuentran: Los planes de capacitacion, los planes de Bienestar social, y los procedimientos de ingreso, desarrollo y retiro del servidor publico.	3	1	Se realizan seguimientos en la Alta Direccion a los resultados de gestion, indicadores, y necesidades de Talento Humano, como primera linea de Defensa.	La Oficina de Control Interno realiza auditorias, evaluaciones y seguimientos al cumplimiento de esta planeacion, presenta informes y recomendaciones para la mejora continua y garantizar que el Talento Humano se desarrolle y sea productivo.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
4.2 Evaluación de las actividades relacionadas con el Ingreso del personal.	Dimension de Talento Humano Politica Gestion Estrategica del Talento Humano Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Existen procedimientos y manual de perfiles y cargos, un comité de selección del talento humano.	3	1	Se realizan seguimientos en la Alta Direccion a los resultados de gestion, indicadores, y necesidades de Talento Humano, como primera linea de Defensa.	La Oficina de Control Interno realiza seguimiento y auditorias a las actividades y requisitos establecidos en los procedimientos asociados al ingreso del personal, emite informe con observaciones y recomendaciones, para que se tomen acciones de mejora.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
4.3 Evaluación de las actividades relacionadas con la permanencia del personal.	Dimension de Talento Humano Politica Gestion Estrategica del Talento Humano Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Existen procedimientos y manuales de funciones y perfiles de cargo, se realizan capacitaciones, actividades de bienestar social, incentivos, y evaluaciones de desempeño, evaluacion de clima laboral, jornadas de salud y otras actividades asociadas al SGSST.	3	1	Se realizan seguimientos en la Alta Direccion a los resultados de gestion, indicadores, y necesidades de Talento Humano, como primera linea de Defensa.	La Oficina de Control Interno realiza seguimiento y auditorias a las actividades y requisitos establecidos en los procedimientos asociados al desarrollo del personal, emite informe con observaciones y recomendaciones, para que se tomen acciones de mejora, especialmente en los temas de las necesidades de capacitaciones y el PIC.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
4.4Analizar 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 Politica Gestion Estrategica del Talento Humano Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Existen politicas adoptadas, como el reglamento interno de trabajo, como tambien los principios y valores eticos y el principio de autocontrol, pero deben ser actualizadas y socializadas con todos los servidores publicos de la Entidad.	3	1	Se realizan seguimientos en la alta Direccion a los resultados de gestion, indicadores, y monitores sobre la efectividad de algunos controles, sin embargo, cada jefe de proceso debe promover las politicas, y cultura de autocontrol establecidas en la entidad.	La Oficina de Control Interno, realiza evaluaciones de controles en los procesos, actividades, planes y proyectos de la entidad con el fin de medir el grado de efectividad de los controles, y la apropiacion por parte de los servidores de la Entidad, hasta el momento se deben realizar las actualizaciones y socializaciones con el personal de estas politicas y principios eticos.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

4.5 Evaluación de las actividades relacionadas con el retiro del personal.	Dimension de Talento Humano Politica Gestion Estrategica del Talento Humano Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Se tienen procedimientos para el retiro o desvinculacion del personal por las diferentes causales establecidas en las normas..	3	1 2 3 4 5 6 7 8	Se realizan seguimientos a traves de los indicadores, y de acuerdo a las causales de retiro.	La Oficina de Control Interno realiza seguimiento y auditorias a las actividades y requisitos establecidos en los procedimientos asociados al retiro del personal, emite informe con observaciones y recomendaciones, para que se tomen acciones de mejora por parte de TH especialmente en los temas del correcto empalme o entrega de puestos de trabajo.	3	Mantenimiento del control
4.6 Evaluar el impacto del Plan Institucional de Capacitación - PIC	Dimension de Talento Humano Politica Gestion Estrategica del Talento Humano Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Se cuentan con algunos indicadores, pero estos no son suficientes para medir el impacto del PIC en los servidores.	2	1 2 3 4 5 6 7 8	Se realiza monitoreo por parte de la Jefe de proceso de Talento Humano como segunda linea de defensa, sin embargo a Alta Dirección no tomaba decisiones sobre los resultados de este monitoreo.	La Oficina de Control Interno realiza seguimientos a las evaluaciones de desempeño de los servidores y al PIC con el fin de determinar este impacto, se han dado observaciones y recomendaciones en su momento para el planteniemto de acciones correctivas y de mejora por parte de TH como de los Lideres de procesos.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
4.7 Evaluación frente a los productos y servicios en los cuales participan los contratistas de apoyo.	Dimension de Talento Humano Politica Gestion Estrategica del Talento Humano Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Existen procedimientos y evaluaciones para los servidores y para los contratistas de apoyo, adicionalmente existen informes de evaluacion de supervision de los contratos. Esto ayuda a controlar la calidad de los productos y servicios de la Entidad.	3	1 2 3 4 5 6 7 8	Los Jefe se Procesos como segunda linea de defensa, evaluan anualmente a los servidores publicos y a los contratistas de apoyo sobre los servicios que prestan.	La Oficina de Control Interno evalua y hace seguimiento para el cumplimiento de estos procedimientos y controles establecidos sobre el servicio que prestan los contratistas de apoyo, hasta el momento se concluye que los controles establecidos son eficaces.	3	Mantenimiento del control
Lineamiento 5: La entidad establece lineas 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 cuente de su aplicación	**Presente (1/2/3)**	**EVIDENCIA DEL CONTROL** **No.**	**Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno**	**Observaciones de la evaluacion independiente (tener encuenta papel de lineas de defensa)**	**Funcionando (1/2/3)**	**Evaluación**
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.	Dimension de Informaciòn y Comunicaciòn Dimensiòn de Control Interno Lineas de Defensa	Existen politicas de operacion para la administracion, seguridad y reserva de la informacion, se cuenta con procedimientos de Gestion documental, herramientas de Transparencia para la comunicación interna y externamente de la informacion en la Entidad, entre estos tenemos el software AZ Digital.	3	1 2 3 4 5 6 7 8	De manera regular se hace verificacion de los temas relacionados con la administracion, seguridad y reserva de la informacion, y en atencion a las necesidades de los usuarios internos y externos. Esto se hace mediante los jefes o lideres de procesos como segunda linea de defensa.	La Oficina de Control Interno evalua y verifica regularmente estos controles, sobre los reportes de informacion tanto a las entidades de vigilancia y control, como a las partes interesadas y ciudadanos, esto hace que estos controles se han hasta el momento efectivos, y con tendencia a la mejora.	3	Mantenimiento del control
5.2 La Alta Dirección analiza la información asociada con la generación de reportes financieros.	Dimensiòn de Control Interno Linea de Estrategica	Existen politicas, estrategias, y herramientas que permiten el reporte periodico de la informacion financiera, presupuestal y economica de la Entidad, a traves de la entrega mensual de los Estados Financieros, Indicadores financieros y reporte a las entidades de control, tales como los reportes a la CGN, DNP y CGR, entre otros.	3	1 2 3 4 5	Se realizan periodicamente reuniones para entrega de reportes financieros, como Estados Financieros, reportes comerciales, indicadores financieros, estados de cartera, entre otros, con el fin de tomar decisiones convenientes para la Entidad en su operacion y prestacion del Servicio.	La Oficina de Control Interno revisa periodicamente la entrega de estos reportes, y hace seguimiento a las decisiones que se toman como resultado de los analisis y decisiones reportadas en las Actas de reuniones.	3	Mantenimiento del control

				6			
				7			
				8			
5.3 Teniendo en cuenta la información suministrada por la 2a y 3a línea de defensa se toman decisiones a tiempo para garantizar el cumplimiento de las metas y objetivos.	Dimensiòn de Control Interno Lineas de Defensa	Existen politicas y procedimientos implementados para el reporte de informacion y el seguimiento a las decisiones tomadas en éstas, ejemplo citamos: Reuniones de Junta Administradora Regional, Comité Ejecutivo o de Coordinacion de Control Interno, Comites de Cartera, Comites de Sostenibilidad Contable, entre otros. Aqui se hacen seguimiento a la gestion y resultados de la Entidad.	3	1	La Alta Direccion y los jefes o lideres de procesos realizan reuniones para revisar resultados de informes de seguimiento, o reportes de gestion y se toman deciciones de correccion, modificacion y ajustes a los planes, proyectos y programas establecidos.	La Oficina de Control Interno, realiza seguimientos semestrales y trimestrales para la evaluacion y cumplimiento de la planeacion, metas y objetivos trazados, y/o las modificaciones correspondientes.	3	Mantenimiento del control
				2			
				3			
				4			
				5			
				6			
				7			
				8			
5.4 Se evalúa la estructura de control a partir de los cambios en procesos, procedimientos, u otras herramientas, a fin de garantizar su adecuada formulación y afectación frente a la gestión del riesgo.	Dimension de Gestion con Valores para Resultado Politica de Fortalecimiento Organizacional y Simplificaciòn de Procesos Dimension Control Interno Lineas de Defensa	Existen lineamientos y procedimientos en la Gestion Documental que orientan a actualizar todo cambio en procesos, actividades, planes, y herramientas que afecten significativamente la estructura de control de los procesos, de la organización y de la prestacio de Servicio.	3	1	Ocasionalmente y cuando se requiere, se evaluan y actualizan los procedimientos, herramientas, planes, y estos cambios son validados por el Jefe de proceso y la Oficina de Planeacion frente a la gestion del riesgo.	La Oficina de Control Interno, realiza seguimientos semestrales y trimestrales para la evaluacion y cumplimiento de la planeacion, metas y objetivos trazados, y/o las modificaciones correspondientes, y deja las recomendaciones para que los jefes de procesos tomen acciones inmediatas.	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2			
				3			
				4			
				5			
				6			
				7			
				8			
5.5 La entidad aprueba y hace seguimiento al Plan Anual de Auditoría presentado y ejecutado por parte de la Oficina de Control Interno.	Dimension Control Interno Linea Estrategica	La Alta Direccion revisa y el Gerente del Canal aprueba el Programa Anual de Auditorias Internas una vez es enviado por el Jefe de Oficina de Control Interno. Registro de esto es el Programa Anual de Auditorias Internas aprobado en cada vigencia. Y los indicadores de cumplimiento arrojan el resultado de la ejecucion del mismo, este es presentado trimestralmente para seguimiento.	3	1	La Alta Direccion y los jefes de procesos, revisan y dan visto bueno y el Gerente del Canal aprueba el documento Programa Anual de Auditorias Internas. Se revisan los resultados de los indicadores trimestrales a manera de seguimiento.	La Oficina de Control Interno, elabora, ejecuta y entrega resultados de los indicadores de seguimiento al cumplimiento del Programa de Auditorias, con analisis y mejoras trimestrales.	3	Mantenimiento del control
				2			
				3			
				4			
				5			
				6			
				7			
				8			
5.6 La entidad analiza los informes presentados por la Oficina de Control Interno y evalúa su impacto en relación con la mejora institucional.	Dimension Control Interno Linea Estrategica	La Alta Direccion recibe periodicamente los informes de auditorias presentados y radicados por la Oficina de Control Interno, revisa y hace reuniones de retroalimentacion con los jefes de procesos auditados para tomar acciones correctivas y de mejora.	3	1	La Alta Direccion y los Jefes de Procesos, reciben, y toman acciones de mejora de las recomendaciones dadas en estos informes de auditorias.	La Oficina de Control Interno realiza seguimiento periodico a las acciones de mejora tomadas por la Alta Direccion en respuesta a las observaciones entregadas en los informes de auditorias, de este seguimiento se entrega un informe del estado de estas, si fueron atendidas o aún estan pendientes.	3	Mantenimiento del control
				2			
				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 cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta 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.	Dimension de Direccionamiento Estratetegico y Planeacion. Politica de Planeacion Institucional	Existen politicas de planeacion estrategica, y Planes de Desarrollo plurianual, de estos se derivan los planes de accion anuales, estructurados con Operación o demanda, objetivos generales y especificos, metas e indicadores, fechas y responsables. Estos planes de accion estan estructurados por dependencias y procesos.	3	1	**La Alta Direccion revisa, y hace seguimiento a estos Planes de accion de manera permanente para evaluar el cumplimiento de metas, objetivos especificos**	**La Oficina de Control Interno realiza trimestral y semestralmente actividades de seguimiento para verificar el cumplimiento de metas, objetivos trazados, el resultado de estos controles son efectivos, la entidad arroja resultados satisfactorios en el cumplimiento de su planeacion.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				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.	Dimension de Gestion con Valores para Resultado Politica de Fortalecimiento Organizacional y Simplificaciòn de Procesos	La Entidad cuenta con Objetivos generales y especificos, en su planeacion estrategica, que son medibles y alcanzables, relevantes y delimitados en el tiempo.	3	1	**La Alta Direccion, los jefes de procesos, el Jefe de Planeacion, revisa, y hace seguimiento a estos Planes de accion de manera permanente para evaluar la pertinencia, y el cumplimiento de metas, objetivos especificos**	**La Oficina de Control Interno realiza trimestral y semestralmente actividades de seguimiento para verificar el cumplimiento de metas, objetivos trazados, el resultado de estos controles son efectivos, la entidad arroja resultados satisfactorios en el cumplimiento de su planeacion.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

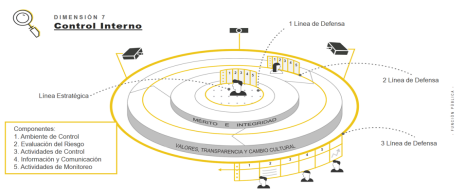
6.3 La Alta Dirección evalúa periódicamente los objetivos establecidos para asegurar que estos continúan siendo consistentes y apropiados para la Entidad.	Dimension de Direccionamiento Estratetegico y Planeacion. Politica de Planeacion Institucional Dimension Control Interno Linea Estrategica	La Entidad cuenta en sus politicas, procedimientos mecanismos de evaluacion y seguimientos periodicos para medir sus resultados y gestion, cumplimiento de objetivos y metas establecidas en sus planes, proyectos y programas.	3	1	**La Alta Direccion, los jefes de procesos, el Jefe de Planeacion, revisa, y hace seguimiento a estos Planes de accion de manera permanente para evaluar la pertinencia, y el cumplimiento de metas, objetivos especificos**	**La Oficina de Control Interno realiza trimestral y semestralmente actividades de seguimiento para verificar el cumplimiento de metas, objetivos trazados, el resultado de estos controles son efectivos, la entidad arroja resultados satisfactorios en el cumplimiento de su planeacion.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
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 cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta papel de líneas de defensa)**		
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.	Dimension de Direccionamiento Estratetegico y Planeacion. Politica de Planeacion Institucional	La Entidad cuenta con Mapas de Riesgos por procesos, Institucional y de Corrupcion, en los cuales se incluyeron en su alcance todas las actividades y lineamientos que pueden afectar la operación misma de la entidad, la calidad del servicio, y cumplimiento de objetivos, el control de terceros es un aspecto importante en nuestra entidad, por eso se encuentra entre los mapas de riesgos por procesos y entre los controles y procedimientos.	3	1	**Los Jefes y lideres de Procesos periodicamente evaluan los riesgos operacionales que se encuentran tercerizados, y de cara al cliente, mediante la supervision de tareas y prestacion de servicios.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, y de acuerdo a las auditorias planeadas evalua las actividades tercerizadas y la evaluacion de las mismas por parte de los Jefes de Procesos, y en la supervision de contratos. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
7.2 La Oficina de Planeación, Gerencia de Riesgos (donde existan), como 2a línea de defensa, consolidan información clave frente a la gestión del riesgo.	Dimension Control Interno Lineas de Defensa	En los procedimientos internos, estan designadas las responsabilidades de la Administracion del riego, tanto para los integrantes de la Oficina de Plaeacion como para los Jefes de Procesos, con el fin de hacer monitoreo y seguimiento.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan y actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, y de acuerdo a las auditorias planeadas evalua las actividades tercerizadas y la evaluacion de las mismas por parte de los Jefes de Procesos. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

7.3 A partir de la información consolidada y reportada por la 2a línea de defensa (7.2), la Alta Dirección analiza sus resultados y en especial considera si se han presentado materializaciones de riesgo.	Dimension Control Interno Lineas de Defensa	En los procedimientos internos, estan designadas las responsabilidades de la Administracion del riego, tanto para los integrantes de la Oficina de Planeacion como para los Jefes de Procesos, con el fin de hacer monitoreo y seguimiento a la efectividad de los controles en la mitigacion del riesgo y a modificar en aquellos eventos que se hayan materializado los riesgos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
7.4 Cuando se detectan materializaciones de riesgo, se definen los cursos de acción en relación con la revisión y actualización del mapa de riesgos correspondiente.	Dimension de Direccionamiento Estratetegico y Planeacion. Politica de Planeacion Institucional Dimension Control Interno Lineas de Defensa	En los procedimientos internos, estan designadas las responsabilidades de la Administracion del riego, tanto para los integrantes de la Oficina de Planeacion como para los Jefes de Procesos, con el fin de hacer monitoreo y seguimiento a la efectividad de los controles en la mitigacion del riesgo y a modificar en aquellos eventos que se hayan materializado los riesgos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
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	En los procedimientos internos, estan designadas las responsabilidades de la Administracion del riego, tanto para los integrantes de la Oficina de Planeacion como para los Jefes de Procesos, con el fin de hacer monitoreo y seguimiento a la efectividad de los controles en la mitigacion del riesgo y a modificar en aquellos eventos que se hayan materializado los riesgos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
Lineamiento 8: **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.**	**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 cuente de su aplicación	**Presente** *(1/2/3)*	**EVIDENCIA DEL CONTROL** **No.**	**Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno**	**Observaciones de la evaluacion independiente (tener encuenta papel de líneas de defensa)**	**Funcionando** *(1/2/3)*	**Evaluación**
8.1 La Alta Dirección acorde con el análisis del entorno interno y externo, define los procesos, programas o proyectos (según aplique), susceptibles de posibles actos de corrupción.	Dimension de Direccionamiento Estratetegico y Planeacion. Politica de Planeacion Institucional	La Entidad cuenta con Mapas de Riesgos por		1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza**		
				2				

		La Entidad cuenta con mapas de Riesgos por procesos, Institucional y de Corrupcion, en los cuales se incluyeron en su alcance todas las actividades, eventos, factores internos y externos que pueden afectar la operación misma de la entidad, la calidad del servicio, y cumplimiento de objetivos.	3	3		**periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
8.2 La Alta Dirección monitorea los riesgos de corrupción con la periodicidad establecida en la Política de Administración del Riesgo.	Dimension de Control Interno Linea Estrategica	En los procedimientos internos, estan designadas las responsabilidades de la Administracion del riego, tanto para los integrantes de la Oficina de Planeacion como para los Jefes de Procesos, con el fin de hacer monitoreo y seguimiento a la efectividad de los controles en la mitigacion del riesgo y a modificar en aquellos eventos que se hayan materializado los riesgos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
8.3 Para el desarrollo de las actividades de control, la entidad considera la adecuada división de las funciones y que éstas se encuentren segregadas en diferentes personas para reducir el riesgo de acciones fraudulentas.	Dimension de Contro Interno Lineas de Defensa	La Entidad cuenta con politicas de control, manual de funciones y perfil de cargos, manuales de procedimientos donde describen las funciones, responsabilidades, tiempos y manera de hacer las actividades encargadas, con el fin de evitar el riesgo de control de operaciones o monopolio y reducir el riesgo de fraude.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2	**Los Jefes de procesos y Talento Humano evaluan anualmente en clima laboral, y desempeño laboral, y el seguimiento que se hace a la Declaracion de bienes y renta de los servidores publicos.**			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
8.4 La Alta Dirección evalúa fallas en los controles (diseño y ejecución) para definir cursos de acción apropiados para su mejora.	Dimension de Control Interno Linea Estrategica	En las politicas y procedimientos internos, estan designadas las responsabilidades de la Administracion del riesgo, tanto para los integrantes de la Oficina de Plaeacion y los Jefes de Procesos, y Alta Direccion, con el fin de hacer monitoreo y seguimiento a la efectividad de los controles en la mitigacion del riesgo y a modificar en aquellos eventos que se hayan materializado los riesgos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, periodicamente, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				

				7				
				8				
Lineamiento 9: Identificación y análisis de cambios significativos	**DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO**	**Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento** Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta 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.	Dimension de Direccionamiento Estrategico Politica de Planeacion Institucional	La Entidad cuenta con Politicas y Procedimientos claros para identificar, evaluar, y modificar los Mapas de Riesgos por procesos, Institucional y de Corrupcion, en su alcance estan todas las actividades, eventos, factores internos y externos que pueden afectar la operación misma de la entidad, la calidad del servicio, y cumplimiento de objetivos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, periodicamente, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion, verificando la pertinencia de sus controles, la identificacion de los factores que determinan nuevos o mayores riesgos. Com resultado de los informes, se ha hallado que estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
9.2 La Alta Dirección analiza los riesgos asociados a actividades tercerizadas, regionales u otras figuras externas que afecten la prestación del servicio a los usuarios, basados en los informes de la segunda y tercera linea de defensa.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	La Entidad cuenta con Politicas y Procedimientos claros para identificar, evaluar, y modificar los Mapas de Riesgos por procesos, Institucional y de Corrupcion, ya sea por revision por parte de los Jefes de Procesos, o por los informes de auditoria de las Oficinas de Control Interno, o por las PQRs de los usuarios o clientes internos y externos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, periodicamente, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion, verificando la pertinencia de sus controles, la identificacion de los factores que determinan nuevos o mayores riesgos. Como resultado de los informes, se ha hallado que estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
9.3 La Alta Dirección monitorea los riesgos aceptados revisando que sus condiciones no hayan cambiado y definir su pertinencia para sostenerlos o ajustarlos.	Dimension de Control Interno Linea Estrategica	La Entidad cuenta con Politicas y Procedimientos claros para identificar, evaluar, y modificar los Mapas de Riesgos por procesos, Institucional y de Corrupcion, ya sea por revision por parte de los Jefes de Procesos, o por los informes de auditoria de las Oficinas de Control Interno, o por las PQRs de los usuarios o clientes internos y externos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, periodicamente, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion, verificando la pertinencia de sus controles, la identificacion de los factores que determinan nuevos o mayores riesgos. Como resultado de los informes, se ha hallado que estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
9.4 La Alta Dirección evalúa fallas en los controles (diseño y ejecución) para definir cursos de acción apropiados para su mejora, basados en los informes de la segunda y tercera linea de defensa.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	La Entidad cuenta con Politicas y Procedimientos claros para identificar, evaluar, y modificar los Mapas de Riesgos por procesos, Institucional y de Corrupcion, ya sea por revision por parte de los Jefes de Procesos, o por los informes de auditoria de las Oficinas de Control Interno, o por las PQRs de	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, periodicamente, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion, verificando la pertinencia de sus controles, la identificacion de los factores que determinan nuevos o mayores riesgos. Como resultado de los informes, se ha hallado que**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				

		los usuarios o clientes internos y externos.		5		**estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**		
				6				
				7				
				8				
9.5 La entidad analiza el impacto sobre el control interno por cambios en los diferentes niveles organizacionales.	Dimension de Direccionamiento Estrategico y Planeacion Politica de Planeacion Institucional Dimension de Control Interno Linea Estrategica	La Entidad cuenta con Politicas y Procedimientos claros para identificar, evaluar, y modificar los Mapas de Riesgos por procesos, Institucional y de Corrupcion, ya sea por revision por parte de los Jefes de Procesos, sobre los impactos de los cambios en los niveles de organizacion.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, periodicamente, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion, verificando la pertinencia de sus controles, la identificacion de los factores que determinan nuevos o mayores riesgos. Como resultado de los informes, se ha hallado que estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				



ACTIVIDADES DE CONTROL

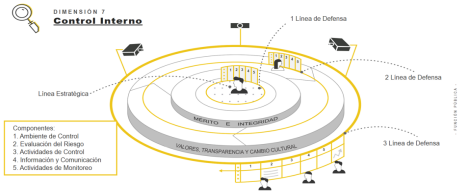
La entidad define y desarrolla actividades de control que contribuyen a la mitigación de los riesgos hasta niveles aceptables para la consecución de los objetivos estratégicos y de proceso.
Implementa políticas de operación mediante procedimientos u otros mecanismos que den cuenta de su aplicación en 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 cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta 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.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	La Entidad cuenta con politicas de control, manual de funciones y perfil de cargos, manuales de procedimientos donde describen las funciones, responsabilidades, tiempos y manera de hacer las actividades encargadas, con el fin de reducir el riesgo de error o incumplimientos de alto impacto en la operacion. Se encuentra en la planeación estratégica el proyecto de reestructuración y actualización de manuales de perfiles y funciones.	3	**1**	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2	**Los Jefes de procesos y Talento Humano evaluan anualmente en clima laboral, y desempeño laboral, y el seguimiento que se hace a la Declaracion de bienes y renta de los servidores publicos.**			
				3				
				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.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	La Entidad cuenta con politicas de control, manual de funciones y perfil de cargos, manuales de procedimientos donde describen las funciones, responsabilidades, tiempos y manera de hacer las actividades encargadas, con el fin de reducir el riesgo de error o incumplimientos de alto impacto en la operacion.Se encuentra en la planeación estratégica el proyecto de reestructuración y actualización de manuales de perfiles y funciones	3	**1**	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2	**Los Jefes de procesos y Talento Humano evaluan anualmente en clima laboral, y desempeño laboral, y el seguimiento que se hace a la Declaracion de bienes y renta de los servidores publicos.**			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

10.3 El diseño de otros sistemas de gestión (bajo normas o estándares internacionales como la ISO), se intregan de forma adecuada a la estructura de control de la entidad.	Dimension de Gestion con Valores para Resultados Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	Existen implementados los Sistemas de gestion de la Calidad bajo la norma ISO 9001:2015, Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, estos estan integrados al Modelo Estandar de Control Interno MECI soportados en los Manules de procedimientos, Manuales de Calidad ISO9001:2015, Manuales de Procedimientos, y en toda la Gestion Documental de la entidad.	3	1	**La Alta Direccion evalua periodicamente el mantenimiento de los Sistemas de Gestion implementados, con apoyo de los jefes de Procesos, Lideres de Procesos y liderazgo de la Oficina de Planeacion y Talento Humano.**	**La Oficina de Control Interno evalua el mantenimiento de los diferentes Sistemas de Gestion implementados en la entidad, en cada informe se ha concluido que se encuentran debidamente implementados y mantenidos según los requisistos de las normas estandar.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
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** Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta papel de lineas de defensa)**		
11.1 La entidad establece actividades de control relevantes sobre las infraestructuras tecnológicas; los procesos de gestión de la seguridad y sobre los procesos de adquisición, desarrollo y mantenimiento de tecnologías.	Dimension de Gestion con Valores para el Resultado Politica de Gobierno Digital Politica de Seguridad Digital	La Entidad cuenta con politicas de seguridad informatica, mapas de riesgos, planes de contingencias, manuales de procedimientos, y en la estructura organizacional y modelo de operación por procesos se tienen identificadas las entradas, actividades y salidas del proceso de Tecnologia de la informacion con el fin de controlar todo lo relacionado con la infraestructura tecnologicas y seguridad informatica.	3	1	**Evaluacion permanente de los riesgos, controles y actividades determinadas en las actividades diarias en las areas de Tecnologia de Sistemas, monitoreando el estado de los equipos, y la administracion de los sotfwares y aplicaciones. Jefes de Procesos, lideres de procesos, usuarios de los sistemas y tecnologias en la entidad.**	**La Oficina de Control Interno evalua periodicamente los procesos, las actividades, controles, riesgos, con el fin de garantizar la preservacion de los recursos, y especialmente la infraestructura tecnologica, los sistemas de comunicaciones, informacion y la seguridad informatica, con el fin evaluar la efectividad de los controles establecidos y el aseguramiento de la operacion de la Entidad. Hasta el momento los resultados de evaluacion a estos controles han sido efectivos.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
11.2 Para los proveedores de tecnología selecciona y desarrolla actividades de control internas sobre las actividades realizadas por el proveedor de servicios.	Dimension de Gestion con Valores para el Resultado Politica de Gobierno Digital Politica de Seguridad Digital	La Entidad cuenta con politicas de seguridad informatica, mapas de riesgos, planes de contingencias, manuales de procedimientos, y en la estructura organizacional y modelo de operación por procesos se tienen identificadas las entradas, actividades y salidas del proceso de Tecnologia de la informacion con el fin de controlar todo lo relacionado con la infraestructura tecnologicas y seguridad informatica, ejemplo: La evaluación de los proveedores que hace Compras	3	1	**Evaluacion permanente de los riesgos, controles y actividades determinadas en las actividades diarias en las areas de Tecnologia de Sistemas, monitoreando el estado de los equipos, y la administracion de los sotfwares y aplicaciones, el suministro de los recursos tecnologicos por parte de los proveedores. Jefes de Procesos, lideres de procesos, usuarios de los sistemas y tecnologias en la entidad.**	**La Oficina de Control Interno evalua periodicamente los procesos, las actividades, controles, riesgos, con el fin de garantizar la preservacion de los recursos, y especialmente la infraestructura tecnologica, los sistemas de comunicaciones, informacion y la seguridad informatica, con el fin evaluar la efectividad de los controles establecidos y el aseguramiento de la operacion de la Entidad. Hasta el momento los resultados de evaluacion a estos controles han sido efectivos.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

11.3 Se cuenta con matrices de roles y usuarios siguiendo los principios de segregación de funciones.	Dimension de Gestion con Valores para el Resultado Politica de Fortalecimiento Organizacional y Simplificacion de Procesos.	La Entidad cuenta con politicas de seguridad informatica, administracion de perfiles y ususarios segun los roles, y niveles de autorizacion del manejo de la informacion, mapas de riesgos, planes de contingencias, manuales de procedimientos, y en la estructura organizacional y modelo de operación por procesos se tienen identificadas las entradas, actividades y salidas del proceso de Tecnologia de la informacion con el fin de controlar todo lo relacionado con la infraestructura tecnologicas y seguridad informatica.	3	1	**Evaluacion permanente de los riesgos, controles y actividades determinadas en las actividades diarias en las areas de Tecnologia de Sistemas, monitoreando el estado de los equipos, y la administracion de los sotfwares y aplicaciones, el suministro de los recursos tecnologicos por parte de los proveedores. Jefes de Procesos, lideres de procesos, usuarios de los sistemas y tecnologias en la entidad.**	**La Oficina de Control Interno evalua periodicamente los procesos, las actividades, controles, riesgos, con el fin de garantizar la preservacion de los recursos, y especialmente la infraestructura tecnologica, los sistemas de comunicaciones, informacion y la seguridad informatica, con el fin evaluar la efectividad de los controles establecidos y el aseguramiento de la operacion de la Entidad. Hasta el momento los resultados de evaluacion a estos controles han sido efectivos.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
11.4 Se cuenta con información de la 3a línea de defensa, como evaluador independiente en relación con los controles implementados por el proveedor de servicios, para asegurar que los riesgos relacionados se mitigan.	Dimension Control Interno Tercera Linea de Defensa	La Entidad cuenta con politicas y procedimientos de mejora continua, y las entradas para estas acciones son las recomendaciones de los informes de auditoria de la Oficina de Control Interno.	3	1	**Evaluacion permanente de los riesgos, controles y actividades determinadas en las actividades diarias en las areas de Tecnologia de Sistemas, monitoreando el estado de los equipos, y la administracion de los sotfwares y aplicaciones, el suministro de los recursos tecnologicos por parte de los proveedores. Jefes de Procesos, lideres de procesos, usuarios de los sistemas y tecnologias en la entidad.**	**La Oficina de Control Interno evalua periodicamente los procesos, las actividades, controles, riesgos, con el fin de garantizar la preservacion de los recursos, y especialmente la infraestructura tecnologica, los sistemas de comunicaciones, informacion y la seguridad informatica, con el fin evaluar la efectividad de los controles establecidos y el aseguramiento de la operacion de la Entidad. Hasta el momento los resultados de evaluacion a estos controles han sido efectivos.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
Lineamiento 12: **Despliegue de políticas y procedimientos (Establece responsabilidades sobre la ejecución de las políticas y procedimientos; Adopta medidas correctivas; Revisa las políticas y procedimientos).**	**DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO**	**Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento** Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuente de su aplicación	**Presente** (1/2/3)	**EVIDENCIA DEL CONTROL** **No.**	**Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno**	**Observaciones de la evaluacion independiente (tener encuenta papel de lineas de defensa)**	**Funcionando** (1/2/3)	**Evaluación**
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 Politica de Fortalecimiento Organizacional y Simplificacion de Procesos.	La Entidad cuenta con procedimientos y manuales de calidad, y Gestion documental, en los cuales se establecen los pasos para la permanente actualizacion de los procesos, procedimientos, politicas de operación y toda la documentacion que se necesita para garantizar la aplicacion adecuada de las funciones y actividades de los servidores publicos.	3	1	**La Oficina de Planeacion con los jefes de procesos son los responsables de hacer revision y actualizacion permanente en los procesos, controles y politicas, esto se hace por lo menos una vez al año o cuando ocurren cambios relevantes en el proceso.**	**La Oficina de Control Interno revisa periodicamente las actividades, controles, procedimientos, como tambien la gestion documental. Hasta el momento se han realizado observaciones en cuanto a la actualizacion de estos procedimientos, debido a que se han presentado cambios y no se han actualizado ni documentados.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				

				7				
				8				
12.2 El diseño de controles se evalúa frente a la gestión del riesgo.	Todas las Dimensiones de MIPG	La Entidad cuenta con procedimientos para la identificacion, evaluacion y administracion de los riesgos, y el monitoreo permanente de estos, que permite evaluar los controles frente a los riesgos.	3	1	**La Oficina de Planeacion con los jefes de procesos son los responsables de hacer revision y actualizacion permanente en los procesos, controles y politicas, esto se hace por lo menos una vez al año o cuando ocurren cambios relevantes en el proceso.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				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.	La Entidad cuenta con procedimientos para la identificacion, evaluacion y administracion de los riesgos, y el monitoreo permanente de estos, que permite evaluar los controles frente a los riesgos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan periodicamente, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				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 Entidad cuenta con procedimientos para la identificacion, evaluacion y administracion de los riesgos, y el monitoreo permanente de estos, que permite evaluar los controles frente a los riesgos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan periodicamente, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2	**Los Jefes de procesos revisan las actividades y supervisan los resultados de cada responsable.**			
				3				
				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	La Entidad cuenta con procedimientos para la identificacion, evaluacion y administracion de los riesgos, y el monitoreo permanente de estos, que permite evaluar los controles frente a los riesgos.	3	1	**Los funcionarios de las Oficinas de Planeacion y los Jefes de procesos, y Alta Direccion revisan periodicamente, actualizan los mapas de riesgos por lo menos una vez al año.**	**La Oficina de Control Interno realiza periodicamente el seguimiento a los mapas de riesgos, por parte de los Jefes de Procesos y la Alta Direccion. Estos controles han sido efectivos, son riesgos controlados actualmente, sin embargo deben actualizar los mapas de riesgos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				



INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

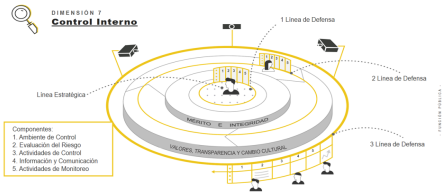
Este componente verifica que las políticas, directrices y mecanismos de consecución, captura, procesamiento y generación de datos dentro y en el entorno de cada entidad, satisfagan la necesidad de divulgar los resultados, de mostrar mejoras en la gestión administrativa y procurar que la información y 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 cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta papel de líneas de defensa)**		
13.1 La entidad ha diseñado sistemas de información para capturar y procesar datos y transformarlos en información para alcanzar los requerimientos de información definidos.	Dimension de Informacion y comunicación	La Entidad cuenta con varios Sistemas de Informacion de acuerdo a las necesidades de las areas y a la operación del servicio, entre los cuales citamos: Software Contable y Financiero, Software de gestion documental y archivo, software de ingesta operacional, estos permiten asegurar la informacion y tener acceso a ella.	3	1	**Los Jefes de Procesos y la Alta Direccion revisan periodicamente a traves de reportes e informes la calidad y oportunidad de la informacion para evaluacion y toma de decisiones.**	**La Oficina de Control Interno en el Plan de Auditoria Interna, realiza verificacion de la informacion reportada, y la que se encuentra en los reportes e informes financieros, con el fin de medir la veracidad y confiabilidad dela misma. Hasta el momento la evaluacion arroja resultados favorables.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				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.	Dimension de Informacion y comunicación Politica de Transparencia y Acceso a la Informaciòn Publica	La Entidad cuenta con el inventario de gestion documental y con las tablas de retencion documental según lo establece la ley general de archivos. Adicionalmente se cuenta con manuales de procedimientos de gestion documental y archivo.	3	1	**Se realizan seguimientos por parte de los jefes de procesos sobre la documentacion, en cuanto a los archivos de gestion y a los archivos inactivos, se hacen transferencias de documentos anualmente y se codifican los documentos internos y externos, con el fin de controlar su entrada, salida y facilitar la trazabilidad. Para esto se cuenta con un software de control de gestion documental. AZ DIGITAL.**	**La Oficina de Control Interno en el Plan de Auditoria Interna, realiza verificacion de la informacion y sistemas de informacion y la custodia, salvaguarda de los archivos de gestion y los archivos inactivos, como tambien la custodia y conservacion de los mismos para su reproduccion. Hasta el momento se ha dado un un uso adecuado de la informacion y esta informacion se encuentra salvaguardada.**	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.	Dimension de Informacion y comunicación Politica de Transparencia y Acceso a la Informaciòn Publica	La Entidad cuenta con el inventario de gestion documental y con las tablas de retencion documental según lo establece la ley general de archivos. Adicionalmente se cuenta con manuales de procedimientos de gestion documental y archivo.Se encuentra clasificada, identificada e inventariada para uso como fuente de datos claves para la consecucion de metas y objetivos, al igual que con la página web y la intranet y las redes sociales.	3	1	**Se realizan seguimientos por parte de los jefes de procesos sobre la documentacion, en cuanto a los archivos de gestion y a los archivos inactivos, se hacen transferencias de documentos anualmente y se codifican los documentos internos y externos, con el fin de controlar su entrada, salida y facilitar la trazabilidad. Para esto se cuenta con un software de control de gestion documental. AZ DIGITAL.**	**La Oficina de Control Interno en el Plan de Auditoria Interna, realiza verificacion de la informacion y sistemas de informacion y la custodia, salvaguarda de los archivos de gestion y los archivos inactivos, como tambien la custodia y conservacion de los mismos para su reproduccion. Hasta el momento se ha dado un un uso adecuado de la informacion y esta informacion se encuentra salvaguardada.**	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.	Dimension de Informacion y comunicación Politica de Transparencia y Acceso a la Informaciòn Publica	La Entidad cuenta con un manual de archivos, politicas de archivo y custodia de la informacion y seguridad informatica, tambien se cuenta con el inventario de gestion documental y con las tablas de retencion documental según lo establece la ley general de archivos. Adicionalmente se cuenta con manuales de procedimientos de gestion documental y archivo.	3	1	**Se realizan seguimientos por parte de los jefes de procesos sobre la documentacion, en cuanto a los archivos de gestion y a los archivos inactivos, se hacen transferencias de documentos anualmente y se codifican los documentos internos y externos, con el fin de controlar su entrada, salida y facilitar la trazabilidad. Para esto se cuenta con un software de control de gestion documental. AZ DIGITAL.**	**La Oficina de Control Interno en el Plan de Auditoria Interna, realiza verificacion de la informacion y sistemas de informacion y la custodia, salvaguarda de los archivos de gestion y los archivos inactivos, como tambien la custodia y conservacion de los mismos para su reproduccion. Hasta el momento se ha dado un un uso adecuado de la informacion y esta informacion se encuentra salvaguardada.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
Lineamiento 14: **Comunicación Interna (Se comunica con el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno o su equivalente; Facilita líneas de comunicación en todos los niveles; Selecciona el método de comunicación pertinente).**	**DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO**	**Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento** Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta 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 entiende su papel en su consecución. (Considera los canales más apropiados y evalúa su efectividad).	Dimension de Informacion y comunicación	La Entidad cuenta con un Plan de Comunicación Interna, con unas estrategias de comunicación interna, de los cuales citamos: La intranet, los correos electrónicos institucionales, los boletines internos, carteleras.	3	1	**Estas estrategias y planes son revisados periodicamente por los jefes de procesos, y la Alta Direccion, para evaluar el impacto de estas.**	**La Oficina de Control Interno revisa periodicamente la planeacion de comunicaciones, y las estrategias de comunicaciones y el impacto de esta de acuerdo a lo planeado, hasta el momento se han dado resultados de informes con observaciones para mejoras en el tema de comunicación interna.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				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)	Dimension de Informacion y comunicación	La Entidad cuenta con politicas de seguridad informatica, administracion de perfiles y ususarios segun los roles, y niveles de autorizacion del manejo de la informacion, mapas de riesgos, planes de contingencias, manuales de procedimientos.	3	1	**Evaluacion permanente de los riesgos, controles y actividades determinadas en las actividades diarias en las areas de Tecnologia de Sistemas, monitoreando el estado de los equipos, y la administracion de los sotfwares y aplicaciones, Jefes de Procesos, lideres de procesos, usuarios de los sistemas y tecnologias en la entidad.**	**La Oficina de Control Interno evalua periodicamente los procesos, las actividades, controles, riesgos, con el fin de garantizar la seguridad de la informacion y los sistemas de comunicaciones, evaluando la efectividad de los controles establecidos y el aseguramiento de la operacion de la Entidad. Hasta el momento los resultados de evaluacion a estos controles han**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				

				6		sido efectivos.		
				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.	Dimension de Informacion y comunicación	La Entidad cuenta con un mecanismo de buzon de sugerencia interna dispuesto para los servidores publicos, pero no ha sido efectivo.	2	1	**No se le ha hecho seguimiento por parte de los Jefes de Procesos, ni la Alta Direccion, tampoco ha sido socializado ni usado por los servidores publicos.**	**La Oficina de Control Interno en el seguimiento a los mecanismo de PQR al interior de la Entidad, ha evaluado la efectividad del buzon de sugerencia para los servidores publicos, y ha informado la inoperancia de este, y la escaza socializacion a los servidores publicos.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
14.4 La entidad establece e implementa políticas y procedimientos para facilitar una comunicación interna efectiva.	Dimension de Informacion y comunicación	La Entidad cuenta con un Plan de Comunicación Interna, con unas estrategias de comunicación interna.	3	1	**Estas estrategias y planes son revisados periodicamente por los jefes de procesos, y la Alta Direccion, para evaluar el impacto de estas.**	**La Oficina de Control Interno revisa periodicamente la planeacion de comunicaciones, y las estrategias de comunicaciones y el impacto de esta de acuerdo a lo planeado, hasta el momento se han dado resultados de informes con observaciones para mejoras en el tema de comunicación interna.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
Lineamiento 15: **Comunicación con el exterior (Se comunica con los grupos de valor y con terceros externos interesados; Facilita líneas de comunicación).**	**DIMENSIÓN O POLÍTICA DEL MIPG ASOCIADA AL REQUERIMIENTO**	**Explicación de cómo la Entidad evidencia que está dando respuesta al requerimiento** Referencia a Procesos, Manuales/Políticas de Operación/Procedimientos/Instructivos u otros desarrollos que den cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta papel de líneas de defensa)**		
15.1 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).	Dimension de Informacion y Comunicación Dimension de Control Interno Primera Linea de Defensa	La Entidad cuenta con un Plan de Comunicación Interna y externa , con unas estrategias de comunicación interna y externas, se tienen unas politicas de comunicaciones pero no existen procedimientos. Existen políticas y controles para tercerizar servicios con contratistas.	2	1	**La Alta Direccion revisa periodicamente las estrategias y campañas de comunicación externas.**	**La Oficina de Control Interno realiza seguimiento al plan de comunicaciones y estrategias de comunicación externa, las alianzas, y campañas y a pesar de que no existen procedimientos, que fortalezcan el proceso de comunicaciones de la Entidad, ha sido satisfactorio.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
15.2 La entidad cuenta con canales externos definidos de comunicación, asociados con el tipo de información a divulgar, y éstos son reconocidos a todo nivel de la organización.	Dimension de Informacion y Comunicación Politica de Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción	La Entidad cuenta con Canales externos tales como pagina web, circulares externas o boletines de prensa, alianzas o convenios con medios de comunicaciones en prensa y radio, son reconocidos en todo los niveles de la Entidad.	3	1	**La Alta Direccion revisa periodicamente las estrategias y campañas de comunicación externas.**	**La Oficina de Control Interno realiza seguimiento al plan de comunicaciones y estrategias de comunicación externa, las alianzas, y campañas y a pesar de que no existen procedimientos, que fortalezcan el proceso de comunicaciones de la Entidad, ha sido satisfactorio.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				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 requierida (quién la canaliza y la responde).	Dimension de Informacion y Comunicación Politica de Gestion Documental Politica de Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción	La Entidad cuenta con un manual de archivos, politicas de archivo y custodia de la informacion y seguridad informatica, tambien se cuenta con el inventario de gestion documental y con las tablas de retencion documental según lo establece la ley general de archivos. Adicionalmente se cuenta con manuales de procedimientos de gestion documental y archivo, y un sistema de ventanilla unica por donde se reciben y entrega toda la informacion interna y externa.	3	1	**Se realizan seguimientos por parte de los jefes de procesos sobre la documentacion, en cuanto a los archivos de gestion y a los archivos inactivos, se hacen transferencias de documentos anualmente y se codifican los documentos internos y externos, con el fin de controlar su entrada, salida y facilitar la trazabilidad. Para esto se cuenta con un software de control de gestion documental. AZ DIGITAL.**	**La Oficina de Control Interno en el Plan de Auditoria Interna, realiza verificacion de la informacion y sistemas de informacion y la custodia, salvaguarda de los archivos de gestion y los archivos inactivos, como tambien la custodia y conservacion de los mismos para su reproduccion. Hasta el momento se ha dado un un uso adecuado de la informacion y esta informacion se encuentra salvaguardada.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
15.4 La entidad cuenta con procesos o procedimientos encaminados a evaluar periodicamente la efectividad de los canales de comunicación con partes externas, así como sus contenidos, de tal forma que se puedan mejorar.	Dimension de Informacion y Comunicación Politica deControl Interno Lineas de Defensa	No se cuenta con mecanismos ni procedimientos a la fecha.	1	1		**La Oficina de Control Interno ha dejado observaciones con respecto a la medicion de las estrategias de comunicaciones, sin acciones de mejora.**	1	Deficiencia de control mayor (diseño y ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
15.5 La entidad analiza periodicamente su caracterización de usuarios o grupos de valor, a fin de actualizarla cuando sea pertinente.	Dimension de Direccionamiento Estrategico y Planeaciòn Politica de Planeacion Institucional	La Entidad cuenta con unas operaciones y necesidades para la actualizacion de la Planeacion Estrategica 2020 a 2023, entre las cuales está la de evaluar y actualizar toda la documentacion, estrategia y cadena de valor de los sistemas de gestion implementados.	2	1	**La Alta Direccion tiene programada reuniones con jefes de procesos para revisar y actualizar la planeacion estrategica y sistemas de gestion**	**Los informes de seguimiento de la planeacion estrategica han dejado observaciones al respecto que estan en acciones de mejora.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
15.6 La entidad analiza periodicamente los resultados frente a la evaluación de percepción por parte de los usuarios o grupos de valor para la incorporación de las mejoras correspondientes.	Dimension de Direccionamiento Estrategico y Planeaciòn Politica de Planeacion Institucional	Se recepcionan por PQRSD algunas sugerencias, y sobre los resultados de las redes sociales tambien se toman insumos para acciones de mejora provenientes de los usuarios, ciudadanos y televidentes.	2	1	**La Alta Direccion tiene programada reuniones con jefes de procesos para revisar y actualizar la planeacion estrategica y sistemas de gestion**	**Los informes de seguimiento de la planeacion estrategica han dejado observaciones al respecto que estan en acciones de mejora.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				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 cuente 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 evaluacion independiente (tener encuenta papel de líneas de defensa)** ***Nota: Unicamente diligenciar las observaciones que van vinculadas al desarrollo de actividades de las demas lineas de defensa**		
16.1 El comité Institucional de Coordinación de Control Interno aprueba anualmente el Plan Anual de Auditoría presentado por parte del Jefe de Control Interno o quien haga sus veces y hace el correspondiente seguimiento a sus ejecución?	Dimension de Control Interno Lineas Estrategica	Se cuenta con un Programa Anual de Auditorias Internas debidamente aprobado.	3	1	**Se socializa y aprueba el Programa Anual de Auditorias Internas, y los ajustes se socializan para su aprobacion.**		2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
16.2 La Alta Dirección periódicamente evalúa los resultados de las evaluaciones (contínuas e independientes) para concluir acerca de la efectividad del Sistema de Control Interno	Dimension de Control Interno Lineas Estrategica	Periodicamente se evalua el resultado de los indicadores de gestion y los resultados de los informes de evaluacion independiente del SCI	3	1	**Se realizan reuniones con los jefes de procesos para revisar resultados de las evaluaciones y tomar acciones correctivas.**	**La Oficina de Control Interno realiza seguimiento a las acciones de mejora o planes de mejoramiento interno como resultados de las evaluaciones internas.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2				
				3				
				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 Linea de Defensa	La Alta Direccion Cuenta con Manuales de Auditorias Internas, Estatuto de Auditoria Interna, y procedimientos sobre la construccion de la Programacion o planeacion de las auditorias donde se incluyen los factores de riesgos.	3	1	**Se socializa y aprueba el Programa Anual de Auditorias Internas, y los ajustes se socializan para su aprobacion.**		3	Mantenimiento del control
				2	**Se realizan reuniones con los jefes de procesos para revisar resultados de las evaluaciones y tomar acciones correctivas.**			
				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.	Dimension de Control Interno Segunda Linea de Defensa	La Alta Direccion cuenta con procedimientos de seguimiento por parte de los Jefes de procesos, sistema de indicadores de resultados y gestion por procesos, con el fin de entregar resultados de gestion, aplicando los principios de Autogestion y Autocontrol.	3	1 2 3 4 5 6 7 8	**Revision en reuniones de equipos de trabajo, equipo directivo o Comité de coordinacion de Control Interno.** **Acciones de mejora y toma de decisiones sobre resultados de evaluaciones e indicadores.**	**La Oficina de Control Interno realiza seguimiento a las acciones de mejora o planes de mejoramiento interno como resultados de las evaluaciones internas.**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
16.5 Frente a las evaluaciones independientes la entidad considera evaluaciones externas de organismos de control, de vigilancia, certificadores, ONG´s u otros que permitan tener una mirada independiente de las operaciones.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	La Alta Direccion Cuenta con Manuales de Auditorias Internas, Estatuto de Auditoria Interna, y procedimientos sobre la construccion de la Programacion o planeacion de las auditorias donde se incluyen los factores de riesgos, tambien se cuentan las auditorías externas de la CGR, Revisoria Fiscal, y del ente certificador de calidad.	3	1 2 3 4 5 6 7 8	**Revision en reuniones de equipos de trabajo, equipo directivo o Comité de coordinacion de Control Interno.** **Acciones de mejora y toma de decisiones sobre resultados de evaluaciones e indicadores.**		3	Mantenimiento del control
Lineamiento 17. Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	**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 cuente de su aplicación	**Presente** *(1/2/3)*	**EVIDENCIA DEL CONTROL** **No.**	**Referencia a Análisis y verificaciones en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno**	**Observaciones de la evaluacion independiente (tener encuenta papel de líneas de defensa)** ***Nota: Unicamente diligenciar las observaciones que van vinculadas al desarrollo de actividades de las demas lineas de defensa**	**Funcionando** *(1/2/3)*	**Evaluación**
17.1 A partir de la información de las evaluaciones independientes, se evalúan para determinar su efecto en el Sistema de Control Interno de la entidad y su impacto en el logro de los objetivos, a fin de determinar cursos de acción para su mejora.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	La Entidad cuenta con Procedimientos de Mejora Continua y formatos de Acciones de mejora y planes de mejoramiento Interno.	3	1 2 3 4 5 6 7 8	**Revision en reuniones de equipos de trabajo, equipo directivo o Comité de coordinacion de Control Interno.** **Acciones de mejora y toma de decisiones sobre resultados de evaluaciones e indicadores.**		2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
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.	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa			1 2	**Revision en reuniones de equipos de trabajo, equipo directivo o Comité de coordinacion de Control Interno.** **Acciones de mejora y toma de decisiones sobre resultados de evaluaciones e indicadores.**			

		La Entidad cuenta con Procedimientos de Mejora Continua y formatos de Acciones de mejora y planes de mejoramiento Institucional	3	3		**La Oficina de Control Interno realiza seguimiento a las acciones de mejora o planes de mejoramiento Institucional como resultados de las evaluaciones realizadas por entes externos y de control**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				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	La Entidad cuenta con Procedimientos de Mejora Continua y formatos de Acciones de mejora y planes de mejoramiento Institucional	3	1	**Revision en reuniones de equipos de trabajo, equipo directivo o Comité de coordinacion de Control Interno.**	**La Oficina de Control Interno realiza seguimiento a las acciones de mejora o planes de mejoramiento Institucional como resultados de las evaluaciones realizadas por entes externos y de control**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2	**Acciones de mejora y toma de decisiones sobre resultados de evaluaciones e indicadores.**			
				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	La Entidad cuenta con Procedimientos de Mejora Continua y formatos de Acciones de mejora y planes de mejoramiento Institucional	3	1	**Revision en reuniones de equipos de trabajo, equipo directivo o Comité de coordinacion de Control Interno.**	**La Oficina de Control Interno realiza seguimiento a las acciones de mejora o planes de mejoramiento Institucional como resultados de las evaluaciones realizadas por entes externos y de control**	2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2	**Acciones de mejora y toma de decisiones sobre resultados de evaluaciones e indicadores.**			
				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	La Entidad cuenta con procedimientos de evaluacion de proveedores y contratistas, y adicionalmente los supervisores de contratos evaluan la calidad del servicio como parte de los requisitos de la ejecucion contractual.	3	1	**Seguimiento a la ejecucion contractual por parte de los Jefes de Procesos.**	**La Oficina de Control Interno realiza auditorias y seguimientos a los procesos tercerizados de manera selectiva.**	3	Mantenimiento del control
				2				
				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			1	**Revision en reuniones de equipos de trabajo, equipo directivo o Comité de coordinacion de Control Interno.**			

	Lineas de Defensa	La Entidad incluye los resultados de las PQRS y otras entradas de informacion de usuarios como lo son Defensoria del televidente, redes sociales, como insumo para evaluar, medir, mejorar la operación, la organización y el SCI de la organización, como tambien la calidad del servicio.	3	2	**Acciones de mejora y toma de decisiones sobre resultados de evaluaciones e indicadores.**	**La Oficina de Control Interno realiza auditorias y seguimientos al tratamiento de PQRS, Defensoria del Televidente, y demás informacion que se recibe de los usuarios y partes interesadas, para evaluar la mejora realizada a través de éstas.**	3	Mantenimiento del control
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
17.7 Verificación del avance y cumplimiento de las acciones incluidas en los planes de mejoramiento producto de las autoevaluaciones. (2ª Línea).	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	La Entidad cuenta con Procedimientos de Mejora Continua y formatos de Acciones de mejora y planes de mejoramiento Institucional	3	1	**Revision en reuniones de equipos de trabajo, equipo directivo o Comité de coordinacion de Control Interno.**	**La Oficina de Control Interno realiza seguimientos periodicos a las acciones de mejora y planes de mejoramiento, emite informe y hasta el momento la atencion y mejora continua es satisfactoria.**	3	Mantenimiento del control
				2	**Acciones de mejora y toma de decisiones sobre resultados de evaluaciones e indicadores.**			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
17.8 Evaluación de la efectividad de las acciones incluidas en los Planes de mejoramiento producto de las auditorías internas y de entes externos. (3ª Línea)	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	La Entidad cuenta con Procedimientos de Mejora Continua y formatos de Acciones de mejora y planes de mejoramiento Institucional	3	1	**Revision en reuniones de equipos de trabajo, equipo directivo o Comité de coordinacion de Control Interno.**		2	Deficiencia de control (diseño o ejecución)
				2	**Acciones de mejora y toma de decisiones sobre resultados de evaluaciones e indicadores.**			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				
17.9 Las deficiencias de control interno son reportadas a los responsables de nivel jerárquico superior, para tomar la acciones correspondientes?	Dimension de Control Interno Lineas de Defensa	La Entidad cuenta con Procedimientos de Mejora Continua y formatos de Acciones de mejora y planes de mejoramiento Institucional	3	1	**Revision en reuniones de equipos de trabajo, equipo directivo o Comité de coordinacion de Control Interno.**	**Todas las evaluaciones y resultados de estas son informadas por la Oficina de Control Interno con observaciones y recomendaciones de manera oportuna.**	3	Mantenimiento del control
				2	**Acciones de mejora y toma de decisiones sobre resultados de evaluaciones e indicadores.**			
				3				
				4				
				5				
				6				
				7				
				8				

ANÁLISIS DE RESULTADOS PARA LA TOMA DE DECISIONES

Clasificación	Descripción	Observaciones del Control
Mantenimiento del Control	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 lineas de defensa.
Oportunidad de Mejora	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
Deficiencia de Control (Diseño o Ejecución)	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 ejecucion.
Deficiencia de Control Mayor (Diseño y Ejecución)	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 esta funcionando, lo que hace que se requieran acciones dirigidas a fortalecer su diseño y puesta en marcha

RESULTADOS	FUENTE DEL ANALISIS				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	*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 sobres los servidores de la entidad, u otros temas relacionados)*	*2*	*1*	*Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.*	50%	
2	*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.*	*2*	*2*	*Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.*	50%	
3	*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.*	*2*	*2*	*Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.*	50%	
4	*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 linea de denuncia interna sobre situaciones irregulares o posibles incumplimientos al código de integridad.* *NOTA: Si la entidad ya cuenta con esta linea en funcionamiento, establecezca si ha aportado para la mejora de los mapas de riesgos o bien en otros*	*2*	*2*	*Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.*	50%	
5	*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 Institucioanl de Gestión y Desempeño)*	*3*	*2*	*Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.*	50%	
6	*2.2*	*Ambiente de Control*	*Aplicación de mecanismos para ejercer una adecuada supervisión del Sistema de Control Interno*	*Definición y documentación del Esquema de Lineas de Defens*	*2*	*2*	*Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.*	50%	
7	*2.3*	*Ambiente de Control*	*Aplicación de mecanismos para ejercer una adecuada supervisión del Sistema de Control Interno*	*Definición de lineas de reporte en temas clave para la toma de decisiones, atendiendo el Esquema de Lineas de Defens*	*2*	*2*	*Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.*	50%	
8	*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*	*2*	*Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.*	50%	

9	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	73%
10	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
11	4.4	Ambiente de Control	Compromiso con la competencia de todo el personal, por lo que la gestión del talento humano tiene un carácter estratégico con el despliegue de actividades clave para todo el ciclo de vida del servidor público –ingreso, permanencia y retiro.	Analizar si se cuenta con políticas claras y comunicadas relacionadas con la responsabilidad de cada servidor sobre el desarrollo y mantenimiento del control interno (1a linea de defensa	3	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
12	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	2	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
13	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
14	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%	
15	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	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%	
16	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	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%	
17	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	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%	
18	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%	
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%	
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 linea 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 Auditoria 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	7.4	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
26	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
27	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
28	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
29	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
30	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
31	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
32	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
33	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	71%
34	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	

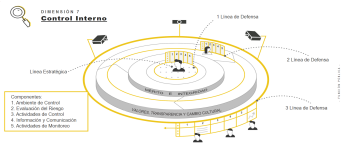
35	6.1	Evaluación de riesgos	Definición de objetivos con suficiente claridad para identificar y evaluar los riesgos relacionados: i)Estratégicos; ii)Operativos; iii)Legales y Presupuestales; iv)De Información Financiera y no Financiera.	La Entidad cuenta con mecanismos para vincular o relacionar el plan 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%	
36	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%	
37	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%	
38	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	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	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%	
40	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%	
41	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%	
42	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
43	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 especificas 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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
45	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
46	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
47	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	74%

									71%
48	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
49	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 intregan de forma adecuada a la estructura de control de la entidad	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
50	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	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
51	11.2	Actividades de control	Seleccionar y Desarrolla controles generales sobre TI para apoyar la consecución de los objetivos .	Para los proveedores de tecnologia 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 sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
52	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 sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
53	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 sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
54	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 periodicamente la efectividad de los canales de comunicación con partes externas, así como sus contenidos, de tal forma que se puedan mejorar.	1	1	No se encuentra presente por lo tanto no esta funcionando, lo que hace que se requieran acciones dirigidas a fortalecer su diseño y puesta en marcha	0%	
55	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 entiende su papel en su consecución. (Considera los canales más apropiados y evalúa su efectividad)	3	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
56	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	2	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
57	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 politicas y procedimientos para facilitar una comunicación interna efectiva	3	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
58	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 politicas y procedimientos. Incluye contratistas y proveedores de servicios tercerizados (cuando aplique).	2	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
59	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
60	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 periodicamente su caracterización de usuarios o grupos de valor, a fin de actualizarla cuando sea pertinente	2	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
									68%

61	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	2	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	66 %
62	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 sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
63	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 sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
64	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 sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
65	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 sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
66	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 sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
67	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 requierida (quién la canaliza y la responde)	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto sin requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
70	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
71	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
72	17.2	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	Los informes recibidos de entes externos (organismos de control, auditores externos, entidades de vigilancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en el Sistema de Control Interno, a fin de determinar los cursos de acción	3	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
73	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	

74	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	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	71%
75	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 auditorias internas y de entes externos. (3ª Linea	3	2	Se encuentra presente y funcionando, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer o mejorar su diseño y/o ejecucion.	50%	
76	16.3	Monitoreo - Supervisión	Evaluaciones continuas y/o separadas (autoevaluación, auditorias) 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%	
77	16.5	Monitoreo - Supervisión	Evaluaciones continuas y/o separadas (autoevaluación, auditorias) 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´s 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%	
78	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%	
79	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%	
80	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 Linea).	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	
81	17.9	Monitoreo - Supervisión	Evaluación y comunicación de deficiencias oportunamente (Evalúa los resultados, Comunica las deficiencias y Monitorea las medidas correctivas).	Las deficiencias de control interno son reportadas a los responsables de nivel jerárquico superior, para tomar la acciones correspondientes	3	3	Se encuentra presente y funciona correctamente, por lo tanto se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa.	100%	

Nombre de la Entidad:	CANAL REGIONAL DE TELEVISIÓN DEL CARIBE LTDA. TELECARIBE
Periodo Evaluado:	ENERO 1 A JUNIO 30 DE 2021



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	**71%**

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):	En proceso	Telecaribe cuenta con todos los componentes del Sistema de control Interno operando, sin embargo, se requiere fortalecer los componentes de Riesgos y Comunicaciones, como tambien algunas dimensiones tales como; Talento Humano, la Estructura Organizacional, Prevención del daño antijurídico, entre otros.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Ha sido efectivo durante este semestre, porque se han cumplido los objetivos institucionales trazados, la calidad del servicio está en mejora continua, se ha dado cumplimiento legal según los requerimientos que le aplican a la entidad, se han controlado algunas situaciones adversas en temas administrativos, y en medio de la Emergencia Economica, de Salud y Ecologica, se ha garantizado la continuidad del servicio y sostenimiento de la Entidad.
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	Telecaribe cuenta con las tres lineas de Defensa en el Sistema de Control Interno y éstas le han permitido la toma de decisiones oportunas para el cumplimiento de sus objetivos institucionales, la continuidad de la operación administrativa mediante el teletrabajo y la prestacion del servicio público de televisión in situ, con calidad; esto se ha logrado en medio de situaciones adversas como el Estado de Emergencia Economica y de salud por causa de la pandemia COVID 19.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicacion 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	73%	DEBILIDADES: Falta fortalecer las dimensiones y politicas de Talento Humano, Politicas de Comunicaciones, Politicas de Fortalecimiento Institucional, Prevención del daño antijurídico, entre otros. FORTALEZAS: Experiencia del Talento Humano, Politicas Institucionales, Cultura de Control, Direccionamiento Estrategico, Manuales de procedimientos y Manuales de operacion.	71%	DEBILIDADES: Falta fortalecer las dimensiones y politicas de Talento Humano, Politicas de Comunicaciones, Politicas de Frotalecimiento Institucional, Prevención del daño antijurídico, entre otros. FORTALEZAS: Politicas Institucionales, Cultura de Control, Direccionamiento Estrategico, Manuales de procedimientos y Manuales de operacion.	2%
Evaluación de riesgos	Si	71%	DEBILIDADES: Deficiente interiorizacion de la cultura de manejo del riesgo. Ausencia de capacitación al personal sobre la importancia del manejo del riesgo. FORTALEZAS: Método de Administración de riesgo, adopción y construcción de mapas de riesgos.	68%	DEBILIDADES: Se requiere revisar y actualizar los Mapas de Riesgos periodicamente y socializarlos con el personal. FORTALEZAS: Cultura de Administracion de Riesgos, adopcion y construccion de Mapas de Riesgos.	3%
Actividades de control	Si	71%	DEBILIDADES: Debido a que no se han revisado y actualizado los Mapas de Riesgos, el SCI presenta debilidades en el diseño y aplicación de controles de mitigación del riesgo. FORTALEZAS: Recurso Humano capacitado, Experiencia del Personal, Apropiacion de Manuales de procedimientos y funciones, sistemas de controles identificados y aplicados, Modelo de Operacion por procesos.	71%	DEBILIDADES: Debido a que no se han revisado y actualizado los Mapas de Riesgos, el SCI presenta debilidades en el diseño y aplicación de controles de mitigación del riesgo. FORTALEZAS: Recurso Humano capacitado, Experiencia del Personal, Apropiacion de Manuales de procedimientos y funciones, sistemas de controles identificados y aplicados, Modelo de Operacion por procesos.	0%
Información y comunicación	Si	68%	DEBILIDADES: Ausencia de un proceso de Comunicaciones en el Modelo de operación por procesos, la ausencia de un área de comunicaciones en la Estructura Organizacional, y la falta de procedimientos de comunicaciones en el modelo de operación de la Entidad. FORTALEZAS: Existencia de Politicas, planes, estrategias y mecanismos de comunicaciones; Sistemas de Información eficaces.	68%	DEBILIDADES: Falta fortalecer las estrategias de comunicación interna y externa, seguimiento a los resultados de los canales de comunicación externa. FORTALEZAS: Politicas, planes y estrategias de comunicaciones, Sistemas de Información eficaces.	0%

Monitoreo	Si	71%	DEBILIDADES: Falta fortalecer la primera y segunda línea de Defensa, con el fin de incrementar la mejora continua como resultado de las evaluaciones internas independientes. FORTALEZAS: Actividades de seguimiento y evaluacion independiente por parte de la OCI, Seguimiento de los Jefes de procesos y lideres de procesos, Indicadores de Gestión, y las auditorias externas de la Revisoria Fiscal, y entes certificadores de calidad.	71%	DEBILIDADES: Falta fortalecer la primera y segunda línea de Defensa, con el fin de incrementar la mejora continua como resultado de las evaluaciones internas independientes. FORTALEZAS: Actividades de seguimiento y evaluacion independiente por parte de la OCI, Seguimiento de los Jefes de procesos y lideres de procesos, Indicadores de Gestion.	0%