



Secretaría de Control Interno, 2200

Bello, 16 de junio de 2017

Doctora
GLORIA ELENA MONTOYA CASTAÑO
Alcaldesa (E)
Municipio de Bello

1 OBJETIVO

Realizar seguimiento y evaluación del sistema de control interno mediante la encuesta **y aplicativo FURAG** del Departamento Administrativo de la Función Pública **D.A.F.P.**, para la Alcaldía Municipal de Bello en lo correspondiente a la vigencia 2016, dentro del rol de Asesoría y Acompañamiento.

2 CRITERIOS / MARCO LEGAL

- Ley 87 de 1993 Sistema de Control Interno.
- Decreto 1083 de 2015, artículo 2.2.21.5.3 Roles de las oficinas de Control Interno.
- Circular externa N° 100-003-2017 – 07 de febrero de 2017 - Reporte sobre implementación de las políticas de desarrollo administrativo y modelo estándar de control interno vigencia 2016, a través del Formulario de Reporte de Avance a la gestión.
- Circular externa N° 100-22-2016 – 22 de diciembre de 2016 – Evaluación modelo estándar de control interno y modelo integrado de planeación y gestión, vigencia 2016.
- Circular externa N° 100-21-2016 – 22 de diciembre de 2016 – Evaluación modelo estándar de control interno y modelo integrado de planeación y gestión, vigencia 2016.



3 RESPONSABLES / PARTICIPANTES

- Jorge Iván Giraldo Flórez, Secretario de Control Interno
- Henry Castro Arango, Subsecretario de Evaluación
- Hugo Alberto Londoño Ossa, Profesional Universitario, Secretaría de Control Interno.
- Francisco Echeverri, Subsecretario de Planeación.
- Albeiro Martínez Conto, Contratista, Secretaría de Planeación.

4 TRABAJO DE CAMPO / METODOLOGÍA

- Revisión de normatividad y circulares expedidas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, orientadoras para la realización del informe ejecutivo anual del sistema de control interno.
- Gestión de los usuarios y contraseñas correspondientes a la Secretaría de Control Interno y Secretaría de Planeación para la realización del Informe Ejecutivo Anual del Sistema de Control Interno en el aplicativo FURAG, con ruta de acceso:
<http://www3.funcionpublica.gov.co/hs/faces/login.jsf;jsessionid=J1kKZ4jR0ks4Gc3dJnCLv58yPZCxpG0c7yXQN2Zrn1HRTWhzBXwL!607254080>
- Reunión del comité viernes del SIG del 03 de febrero de 2017 en la Secretaría de Control Interno, donde se revisan las orientaciones del DAFP para el diligenciamiento del informe ejecutivo anual del sistema de control interno.
- Reunión del comité viernes del SIG del 07 de abril de 2017, en la Secretaría de Control Interno, en la cual se revisa el resultado del Informe ejecutivo Anual del Sistema de Control Interno, arrojado por el aplicativo FURAG del Departamento Administrativo de la Función Pública.
- Diligenciamiento de los módulos de: 1) Direccionamiento y Planeación, 2) Gestión para el resultado, 3) Evaluación, 4) Talento Humano, 5) Control Interno, 6) Gestión del Conocimiento, 7) Articuladores, 8) MECI, y 9) Calidad. Por parte la Secretaría de Planeación y la Secretaría de Control Interno.
- Revisión del instructivo de interpretación de resultados de Evaluación MECI; desde los factores de evaluación, los niveles de madurez de cada factor y del Modelo Estándar de Control Interno en su integridad.



5 LISTA DE VERIFICACIÓN

5.1 CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL MECI

El cuestionario de evaluación del Modelo Estándar de Control Interno, se anexa al presente informe dada su extensión para consulta e información de los diferentes procesos y la Alta Dirección de la Entidad.

5.2 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

La evaluación de madurez del Modelo Estándar de Control Interno en lo correspondiente a la gestión realizada durante la vigencia 2016, presentó como resultado:

Los factores de evaluación obtuvieron los siguientes puntajes:

- i. Entorno de control: 2,97 puntos – nivel intermedio.
- ii. Información y comunicación: 3,62 puntos – Nivel Intermedio
- iii. Direccionamiento estratégico: 4 puntos – Nivel satisfactorio
- iv. Administración del riesgo: 4,15 puntos – nivel satisfactorio
- v. Seguimiento: 4,03 puntos- nivel satisfactorio.

Grafico 1. Evaluación de Factores del MECI

FACTOR	PUNTAJE	NIVEL
Entorno de Control	2.97	INTERMEDIO
Información y Comunicación	3.62	INTERMEDIO
Direccionamiento Estratégico	4	SATISFACTORIO
Administración del Riesgo	4.15	SATISFACTORIO
Seguimiento	4.03	SATISFACTORIO
Indicador de Madurez MECI	68.82	SATISFACTORIO

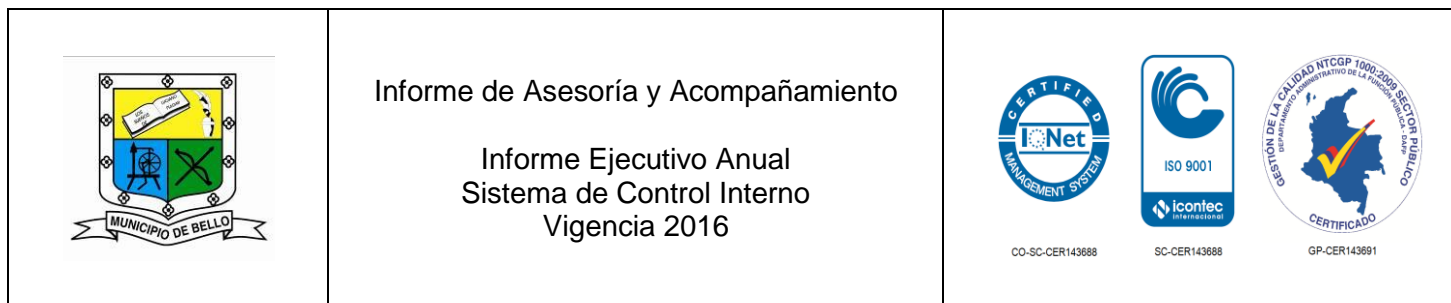
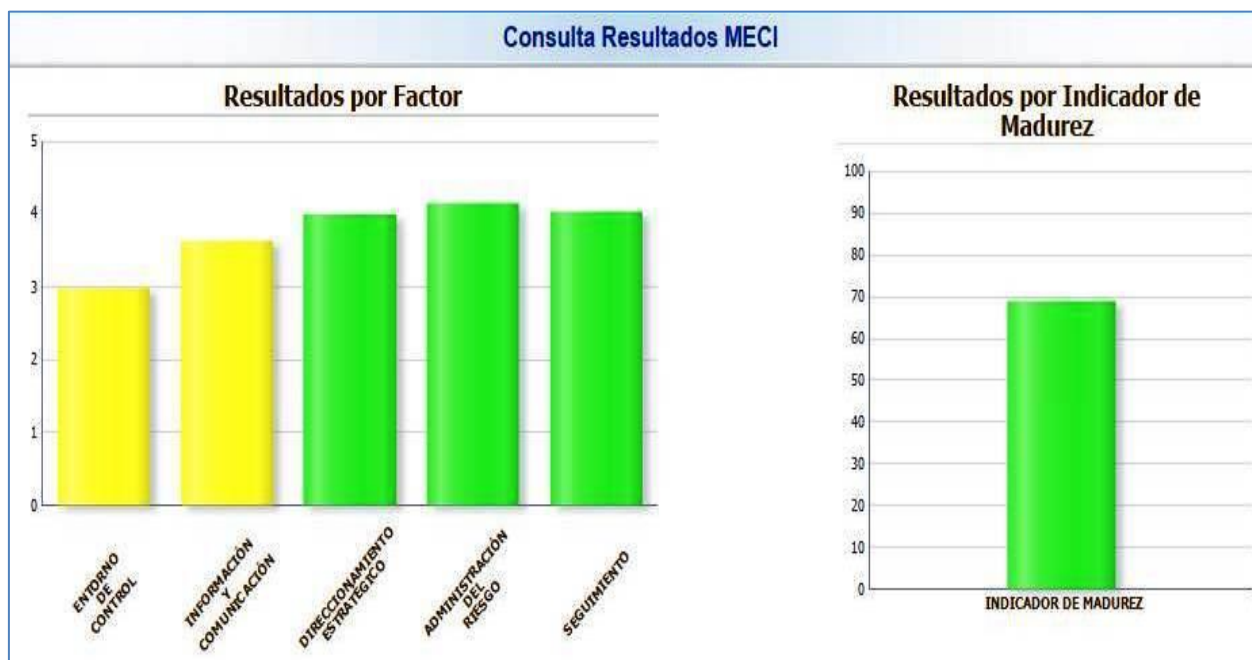




Gráfico 2. Evaluación de Factores y Nivel de madurez del MECI



5.3 FORTALEZAS – INFORME EJECUTIVO SISTEMA DE CONTROL INTERNO

La evaluación realizada por la Secretaría de Control Interno y Secretaría de Planeación, del Modelo Estándar de Control Interno, vigencia 2016, presenta las siguientes fortalezas:

1. La Entidad, ha actualizado su estructura administrativa y planta de cargos, de acuerdo a las necesidades de la planeación estratégica para el periodo 2016-2019.
2. El plan de acción de la vigencia 2016, se ejecutó en un 89,5% de los proyectos y actividades contempladas para este periodo.
3. La Entidad actualizo la política de Administración de Riesgos del Sistema de Gestión.





	<p style="text-align: center;">Informe de Asesoría y Acompañamiento</p> <p style="text-align: center;">Informe Ejecutivo Anual Sistema de Control Interno Vigencia 2016</p>	
---	---	---

4. La Entidad, presentó oportunamente durante la vigencia, los informes pormenorizados del sistema de control interno.
5. La Entidad, conservó la Certificación del Sistema de Gestión de Calidad, por parte del ICONTEC.
6. La entidad para la evolución del desempeño laboral aplica la autorregulación, al someterse a las guías y orientaciones de los entes rectores en la materia

5.4 DEBILIDADES INFORME EJECUTIVO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

La evaluación realizada por la Secretaría de Control Interno y Secretaría de Planeación, del Modelo Estándar de Control Interno, vigencia 2016, presenta las siguientes debilidades:

1. La Entidad no ha construido el Mapa de Riesgos Institucional para el Sistema de Gestión.
2. La Entidad no realiza monitoreo a los controles de los riesgos, ni actualiza el mapa de riesgos.
3. La Entidad carece de un mecanismo documentado para la Autoevaluación de los procesos.
4. Los indicadores de gestión de los diferentes procesos del SGC, no se emplean como insumo para la toma de acciones.
5. Deficiente gestión de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias.
6. Gestión ineficaz del plan de mejoramiento institucional de la Entidad
7. La entidad no ha construido una matriz de responsabilidad con los productos del MECI.
8. La entidad no ha actualizado la caracterización de los procesos en concordancia con la nueva estructura administrativa.

	<p>Informe de Asesoría y Acompañamiento</p> <p>Informe Ejecutivo Anual Sistema de Control Interno Vigencia 2016</p>	  
---	---	---

6 RIESGOS





1. Posible incumplimiento del objetivo institucional de “mantener y mejorar el Sistema Integrado de Gestión”, por la inobservancia en la implementación de los productos y elementos del Modelo Estándar de Control Interno.

7 CONCLUSIÓN

El Modelo Estándar de Control Interno de la Alcaldía Municipal de Bello presenta un **Nivel de madurez del 68,82% - Satisfactorio** de acuerdo a los estándares o escala de valoración establecida por el Departamento Administrativo de la Función Pública. Requiriendo la toma de acciones correctivas y de mejora a través de los diferentes procesos contando con la participación de todos los servidores públicos, para implementar el mapa de riesgos institucional con su respectivo seguimiento, mecanismos de autoevaluación, cumplir los planes de mejoramiento, responder oportuna y adecuadamente las peticiones y quejas de las partes interesadas, y disponer los recursos humanos, financieros, tecnológicos y materiales necesarios para el cumplimiento del plan de desarrollo, el cumplimiento de compromisos con los proveedores y la prestación de servicios de calidad a la comunidad; con lo cual se logra un mejor nivel del madurez del MECI en la evaluación que se realice a la gestión de la vigencia 2017 y dar cumplimiento del objetivo institucional de “**mantener y mejorar el Sistema Integrado de Gestión**”.

Grafico 3. Nivel de Madurez del MECI



	<p style="text-align: center;">Informe de Asesoría y Acompañamiento</p> <p style="text-align: center;">Informe Ejecutivo Anual Sistema de Control Interno Vigencia 2016</p>	  
---	---	---


8 RECOMENDACIONES

La Secretaría de Control Interno, a pesar que los informes de asesoría y acompañamiento no dan lugar a un plan de mejoramiento, se recomienda:

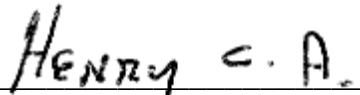
- a) Implementar un plan de acción frente a las debilidades y respuestas negativas plasmadas en el informe ejecutivo anual del Sistema de Control Interno, por parte de los responsables de los diferentes elementos y componentes del MECI; que permita mejorar el nivel de madurez del modelo durante la vigencia.

En atención al presente informe, la Entidad deberá atender las recomendaciones e informar a la Secretaría de Control Interno, las acciones a implementar, para el posterior seguimiento y verificación, en procura de su cumplimiento para el mejoramiento de los procesos.

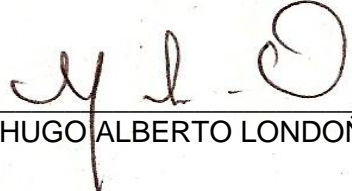
Atentamente,



JORGE IVÁN GIRALDO FLÓREZ
 Secretario de Control Interno



HENRY CASTRO ARANGO
 Subsecretario de Evaluación



HUGO ALBERTO LONDOÑO OSSA

ANEXOS: uno (65 folios – páginas 26 a 58).

Copia a:

- Doctora Claudia Patricia Correa Arbeláez, Secretaria del Adulto Mayor.
- Doctor Hector Hernán Arias Muñera, Secretario de Cultura.
- Doctor Carlos Andrés Muñoz Pacheco, Secretario de Deportes y Recreación.
- Doctor Boris León Rivera Moreno, Secretario de Educación.
- Doctor Andrés Felipe Arroyave Chavarriaga, Secretario General.
- Doctor Jairo Hernán Araque Ferraro, Secretario de Gobierno.
- Doctor Alberto Zuluaga Pérez, Secretario de Hacienda.
- Doctor Cesar Gómez Fonnegra, Secretario de Inclusión Social y Reconciliación.
- Doctor Oswaldo Isaza Meneses, Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural.



Informe de Asesoría y Acompañamiento

Informe Ejecutivo Anual Sistema de Control Interno Vigencia 2016



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

Doctora Elda del Socorro Tabares, Secretaria de la Mujer.
Doctora Nora Perez Carvalho, Secretario de Obras Públicas.
Doctor Carlos Mauricio Henao Barrera, Secretario de Planeación.
Doctor Efraín Andrés Zuluaga Suárez, Secretario Privado.
Doctora Regina María Díaz Carvajal, Secretaria de Recaudos y Pagos.
Doctor Luis Arturo Sanchez Ospina, Secretario de Salud.
Doctor Gustavo Alberto Acuña Oyola, Secretario de Servicios Administrativos (E).
Doctora Lina María Cuadros Pineda, Secretaria de Movilidad.
Doctora Ana María Madrid Acosta, Secretaria de Vivienda.
Doctor Sergio Andrés Velasquez Correa, Gerente de Desarrollo y Progreso.
Doctor Nicolás Rave Henao, Gerente Proyectos Especiales.
Doctor José Argemiro Restrepo Restrepo, Asesor Jurídico.
Doctor Cesar Augusto Arango Serna, Asesor Gestión del Riesgo.
Ingeniero Alejandro Posada Mejia, Director Técnico de las TIC y Soporte.
Doctor Carlos Mario Gaviria, Asesor de la Alcaldía.
Doctor Eddy Farley Echeverri Lopez, Asesor de la Alcaldía.
Doctora Lina Maria Roldan Palacio, Asesora de la Alcaldía.
Doctor William de Jesus Tamayo Álvarez, Asesor de la Alcaldía.

Institución: 890980112 ALCALDIA MUNICIPAL DE BELLO
Clasificación orgánica: Ejecutiva
Orden: Territorial
Suborden:
Nivel institucional: Central
Sector:
Naturaleza jurídica:
Departamento: Antioquia
Municipio: Bello
Vigencia: Año 2016

1. Direccionamiento y Planeación

1. 1. Liderazgo estratégico

1. 1. 1. Relación con el entorno

1. ¿Los directivos desarrollan y mantienen alianzas, trabajo en red o relaciones estratégicas con grupos de valor como ciudadanos, organizaciones no gubernamentales, empresas privadas u otras organizaciones públicas?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

1. 1. 2. Priorización

2. ¿Los directivos identifican y priorizan los aspectos de mayor relevancia para el logro de los resultados?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

3. ¿Los directivos fijan su atención en las prioridades identificadas y enfocan a la organización en la consecución de los resultados?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

1. 1. 3. Administración del riesgo

4. ¿Los directivos definen y monitorean los lineamientos para la administración de los riesgos que amenazan el cumplimiento de los objetivos de la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

1. 1. 4. Comunicación

5. ¿Los directivos comunican los objetivos de la organización a su equipo de trabajo, los resultados que se van logrando en el desarrollo de su gestión y realimentan su labor?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

1. 2. Calidad de la planeación

1. 2. 1. Identificación grupos de valor

6. Con respecto a las características socioculturales, geográficas, económicas o tecnológicas de los grupos de valor, la organización:

	No	Está en proceso de construcción	Si, y cuenta con las evidencias
Recopila y documenta la información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Analiza la información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Utiliza la información para definir sus planes, proyectos o programas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Actualiza la información	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

1. 2. 2. Definición de objetivos

11. ¿Los objetivos de largo plazo de la organización orientan la definición de los objetivos de mediano y corto plazo?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

12. ¿La organización analiza su contexto interno y externo para identificar su capacidad institucional y definir las estrategias necesarias para lograr los objetivos esperados?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo

- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

13. ¿Los objetivos definidos en la planeación representan un reto para la organización y le exigen fortalecer su capacidad institucional?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

1. 2. 3. **Toma de decisiones basada en evidencia**

14. Las decisiones en el ejercicio de planeación se toman con base en:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Resultados de las auditorías internas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados de las auditorías externas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La evaluación y retroalimentación ciudadana realizada en las actividades de rendición de cuentas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados del análisis de capacidad de institucional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados de la evaluación de la gestión de riesgos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados de la evaluación de la gestión financiera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medición del desempeño en periodos anteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medición de la satisfacción de grupos de valor en periodos anteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Revisión de mejores prácticas en materia de gestión y desempeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diagnóstico construido con su grupo de valor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Resultados de las auditorías internas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados de las auditorías externas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados del análisis de capacidad de institucional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados de la evaluación de la gestión financiera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medición de la satisfacción de grupos de valor en periodos anteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Revisión de mejores prácticas en materia de gestión y desempeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Gestión para el Resultado

2. 1. Operación

2. 1. 1. Estructura organizacional

25. ¿La estructura organizacional permite atender el propósito fundamental y el logro de los objetivos de la entidad?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

26. ¿Las áreas o unidades (y los empleos asignados a ellas) son suficientes para cumplir los objetivos de la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

2. 1. 2. Procesos

27. Los procesos de la organización (de apoyo y de generación de productos y servicios) se diseñan con base:

	No	Está en proceso de construcción	Si, y cuenta con las evidencias
Su propósito fundamental	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Las necesidades de los grupos de valor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

30. ¿La documentación de los procesos de la organización facilita el trabajo de los servidores?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

31. ¿El flujo de datos e información entre los procesos es permanente y facilita el cumplimiento de los objetivos de la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

32. Los procedimientos y actividades de los procesos:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Son sencillos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
¿Son los mínimos necesarios?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
¿Se desarrollan en el menor tiempo posible?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

36. ¿La operación de los procesos ha permitido la reducción de los tiempos en la generación de bienes y en la prestación de los servicios de la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

2. 1. 3. Alianzas institucionales

37. La organización identifica las necesidades de alianzas:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Público-privadas (APP)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Con otras organizaciones públicas del mismo nivel de gobierno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Con otras organizaciones públicas de otros niveles de gobierno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Con organizaciones de la sociedad civil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

42. ¿La Organización monitorea y evalúa de forma periódica la implementación y resultados de las alianzas establecidas?

- a No
- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

43. ¿Las alianzas establecidas han mejorado los resultados de la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

2. 2. Sociedad

2. 2. 1. Participación ciudadana

44. ¿Existen los canales de difusión adecuados a las necesidades de cada grupo de interés y permiten conocer de manera fácil, dinámica, interactiva y oportuna los espacios y mecanismos de los que dispone la organización para una participación ciudadana activa?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

45. ¿Los resultados de las consultas a la ciudadanía son utilizados por la organización para la planeación, evaluación y mejora de la gestión y el desempeño?

- a No
- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

46. ¿La organización desarrolla actividades y espacios de participación ciudadana para implementar programas o proyectos basados en la acción colectiva y la colaboración?

- a No
- b Está en proceso de construcción

- c Si, y cuenta con las evidencias

47. ¿La organización cuenta con canales diversos e idóneos para promover la participación ciudadana en ejercicios de innovación abierta?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo
c En desacuerdo
d De acuerdo
e Totalmente de acuerdo

48. ¿La organización promueve los mecanismos necesarios para que la información que divulgan en su proceso de rendición de cuentas sea clara, oportuna, relevante, confiable y de fácil acceso para toda la ciudadanía?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo
c En desacuerdo
d De acuerdo
e Totalmente de acuerdo

49. ¿La organización incorpora a las veedurías ciudadanas o a grupos de ciudadanos como aliados para hacer control social y evaluar su gestión?

- a No
b Está en proceso de incorporación
c Si, y cuenta con las evidencias

50. ¿Para la organización, la rendición de cuentas no es un acto aislado y esporádico sino algo continuo y sistemático, que permite ajustar los planes, programas o proyectos?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo
c En desacuerdo
d De acuerdo
e Totalmente de acuerdo

51. ¿Los grupos de valor de la organización participan en la formulación de los planes, proyectos o programas?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo
c En desacuerdo
d De acuerdo
e Totalmente de acuerdo

2. 2. 2. Servicio al ciudadano y trámites

52. El tiempo que toma la organización para dar respuesta a los trámites requeridos por los ciudadanos ¿es el menor posible?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo
c En desacuerdo
d De acuerdo
e Totalmente de acuerdo

53. El tiempo que toma la organización para dar respuesta a las peticiones presentadas por los ciudadanos, ¿es el menor posible?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo
c En desacuerdo
d De acuerdo
e Totalmente de acuerdo

54. El costo de los trámites para los ciudadanos ¿es el mínimo posible?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

55. La organización ha ampliado y consolidado diferentes canales de atención para que cualquier ciudadano pueda acceder de manera fácil y ágil a la:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Solicitud de trámites	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Presentación de peticiones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

58. ¿La organización promueve el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones con el fin de facilitar el acceso de la ciudadanía a la información sobre trámites y a su realización por medios electrónicos?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

59. ¿La organización ofrece a los ciudadanos un horario de atención flexible para la realización de trámites?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

60. ¿Los espacios físicos de la organización son accesibles para personas en condición de discapacidad?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

61. Los pasos y requisitos para la realización de los trámites por parte de los ciudadanos:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Son sencillos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
¿Son los mínimos necesarios?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

64. Los pasos requeridos para la presentación de peticiones ¿son sencillos?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

65. ¿La organización garantiza la asignación de un único número de radicado para las peticiones presentadas por los ciudadanos?

- a No
- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

66. ¿La organización cuenta con mecanismos que permitan al ciudadano hacer seguimiento al estado de sus trámites y peticiones en forma fácil y oportuna?

- a No
- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

67. ¿La organización comparte su información y bases de datos con otras organizaciones para utilizarla de manera uniforme y eficiente y así simplificar al ciudadano la realización de los trámites que hacen parte de una cadena?

- a No
- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

68. ¿Los servidores públicos ofrecen un servicio amable y cálido a los ciudadanos, dando respuesta efectiva a sus requerimientos?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

69. ¿Se puede decir que los grupos de valor, en general, tienen una percepción favorable de la imagen y buen nombre de la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

2. 2. 3. Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

70. ¿El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano ha sido una herramienta efectiva en su organización para evitar que se presenten actos de corrupción?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

2. 3. Gestión financiera

2. 3. 1. Confiabilidad del presupuesto

71. ¿En qué medida el gasto agregado ejecutado estuvo acorde con el gasto presupuestado aprobado?

- a No se realiza esta comparación
- b 0% - 29%
- c 30% - 49%
- d 50% - 89%
- e 90% - 100%

72. ¿En qué medida los ingresos efectivos estuvieron acordes con los ingresos originalmente presupuestados?

- a No se realiza esta comparación
- b 0% - 29%
- c 30% - 49%
- d 50% - 89%
- e 90% - 100%

2. 3. 2. Gestión de activos y pasivos

73. La organización prioriza sus proyectos de inversión teniendo en cuenta:

	No se realiza esta evaluación	No	Si, y cuenta con las evidencias
Su contribución a las metas institucionales y a la resolución de las necesidades de sus grupos de valor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Prioridades de gobierno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

76. La información sobre los avances físicos y financieros de los proyectos de inversión ¿soportan decisiones que permitan mejorar su ejecución?

- a No se realiza esta evaluación
- b No
- c Si, y cuenta con las evidencias

77. ¿La organización realiza evaluaciones de impacto de sus proyectos de inversión?

- a No
- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

2. 3. 3. Estrategia fiscal y presupuestación basadas en política

78. Las propuestas de política de gasto incluidas en las estimaciones del presupuesto de mediano plazo ¿están articuladas con los planes estratégicos?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

79. ¿Las asignaciones presupuestales son definidas con base en los resultados de ejercicios anteriores y en la eficacia de los planes, proyectos o programas?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

80. ¿La ejecución del gasto permitió cumplir con las metas y resultados esperados de la organización?

- a No se realiza esta evaluación
- b No
- c Si, y cuenta con las evidencias

2. 3. 4. Previsibilidad y control de la ejecución presupuestaria

81. En qué medida los compromisos de gastos y su ejecución estuvieron acordes con:

	No se realiza esta comparación	0% - 29%	30% - 49%	50% - 89%	90% - 100%
Las apropiaciones presupuestales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
El Plan Anual Mensualizado de Caja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

84. ¿El Plan Anual de Adquisiciones se utiliza como una herramienta para focalizar y priorizar los recursos que se utilizan para las compras?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

2. 3. 5. Contabilidad y presentación de informes

85. Los estados financieros de la organización:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Le proporcionan información suficiente para tener un panorama real de su gestión financiera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le permiten orientar su gestión y desempeño hacia la consecución de los resultados planeados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

88. ¿La organización cuenta con un plan de acción para asumir la convergencia hacia las normas contables internacionales NIIF, acorde con las orientaciones del Gobierno Nacional?

- a No
- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

2. 4. Gestión de servicios de apoyo

2. 4. 1. Gestión de bienes y servicios

89. ¿Se asegura un uso eficiente, austero y sostenible de las instalaciones y los bienes de la organización acorde con las necesidades de los servidores?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

90. Las acciones implementadas para optimizar el consumo de bienes y servicios, la gestión de residuos, el reciclaje y ahorro de agua y energía ¿han sido suficientes y efectivos?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

91. Los servicios de apoyo administrativo, comúnmente conocidos como "gestión administrativa" ¿se prestan de manera oportuna y eficiente?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

92. ¿La organización cuenta con bienes suficientes para cumplir con eficiencia y eficacia sus planes, proyectos o programas?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

93. ¿El uso y mantenimiento de las instalaciones y de los bienes, contribuyen a mejorar la gestión y los resultados de la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

2. 4. 2. Defensa jurídica

94. ¿La defensa jurídica le ha permitido a la organización defender sus derechos e intereses en los procesos judiciales en los que es parte, a través de intervenciones oportunas y pertinentes?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

95. ¿La defensa jurídica de la organización le ha permitido reducir la responsabilidad patrimonial?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

3. Evaluación

3. 1. Evaluación de resultados

3. 1. 1. Calidad de la evaluación

96. ¿Los indicadores suministran información suficiente que le permite a la dirección de la organización tener un panorama real del estado de su gestión y su desempeño?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

97. Con base en la información suministrada por los indicadores ¿la dirección de la organización orienta su gestión y desempeño hacia la consecución de los resultados planeados?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

3. 1. 2. Resultados

98. ¿La organización obtuvo los resultados establecidos en su planeación con los atributos de calidad y cantidad esperados?

- a No se realiza esta evaluación
- b No
- c Sí, y cuenta con las evidencias

99. ¿Los resultados de la organización resolvieron las necesidades de los grupos de valor?

- a No se realiza esta evaluación
- b No
- c Si, y cuenta con las evidencias

100. ¿Los grupos de valor perciben que sus necesidades y problemas realmente fueron resueltas por la organización?

- a No se realiza esta evaluación
- b No
- c Si, y cuenta con las evidencias

101. Para lograr los resultados esperados ¿la organización minimizó sus costos haciendo uso óptimo de sus recursos?

- a No se realiza esta evaluación
- b No
- c Si, y cuenta con las evidencias

4. Talento Humano

4. 1. Integridad

4. 1. 1. Código de integridad

102. ¿La organización cuenta con instrumentos que documentan las acciones mínimas que debe realizar el servidor público para materializar los valores del código de ética?

- a No
- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

103. Durante los últimos doce meses, se ha presentado alguna de las siguientes situaciones en su organización:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Solicitar o recibir dinero, favores o regalos, a cambio de evitar, agilizar o demorar trámites y/o servicios.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se negó el acceso a la información pública.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso indebido de bienes o activos públicos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Favoritismo en la contratación de proveedores.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. 1. 2. Conflicto de intereses

108. ¿Existen procedimientos para que los servidores puedan manifestar un eventual conflicto de interés y resolver consultas o dilemas éticos que se puedan presentar?

- a No

- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

109. ¿La confianza de la ciudadanía en la organización se ha visto afectada por casos de conflictos de interés?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

4. 1. 3. *Canales de prevención y denuncia*

110. ¿La organización cuenta con un equipo encargado de promover el cumplimiento de los valores y principios institucionales y de proveer información respecto a las conductas que conllevan a faltas disciplinarias ?

- a No
- b Está en proceso de construcción
- c Si, y cuenta con las evidencias

111. ¿Los canales definidos por la organización para la denuncia y seguimiento de posibles actos que atentan contra su integridad y buena imagen, son funcionales?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

4. 1. 4. *Enaltecimiento del servicio público*

112. ¿La organización ha implementado estrategias pedagógicas y comunicativas para reforzar el significado que tiene para los servidores el ejercicio de la función pública y su responsabilidad con la sociedad?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

4. 2. *Liderazgo en la gestión*

4. 2. 1. *Desarrollo personal y profesional del equipo de trabajo*

113. ¿Los directivos de la organización inspiran a los equipos de trabajo a que adopten los valores institucionales y se comprometan con el logro de los resultados?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

114. ¿Los directivos promueven y mantienen un ambiente de confianza y respeto mutuo con su equipo de trabajo?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

115. ¿Los directivos de la organización tienen la habilidad de dirigir y aconsejar a los servidores del equipo de trabajo, para anticipar y gestionar los problemas y dificultades en el desempeño de sus labores?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

116. ¿Los directivos demuestran capacidad de observación, análisis, escucha activa y una verdadera política de puertas abiertas?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

4. 2. 2. Orientación a resultados

117. ¿Los directivos demuestran un compromiso hacia la mejora continua y la innovación orientado a cumplir los objetivos propuestos?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

118. ¿Los directivos utilizan los recursos disponibles de una manera óptima para alcanzar los resultados y objetivos propuestos?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

4. 2. 3. Toma de decisiones

119. ¿Los directivos eligen en el momento oportuno, la mejor alternativa para alcanzar los resultados propuestos?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

120. ¿En situaciones de alta complejidad e incertidumbre, los directivos toman decisiones acertadas y mantienen un ambiente de confianza y respeto mutuo con su equipo de trabajo?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

4. 2. 4. Delegación

121. ¿Los directivos asignan equitativamente las tareas teniendo en cuenta las competencias de los integrantes de su equipo de trabajo?

- a No tiene conocimiento

- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

122. ¿Los directivos diferencian las tareas que pueden delegar y asumen directamente aquellas que son específicas de su rol como directivo?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

4. 3. Talento Humano

4. 3. 1. Planeación del talento humano

123. ¿La previsión de las necesidades de personal permiten a la organización desarrollar satisfactoriamente los planes, proyectos o programas establecidos?

- a No se realiza plan de previsión
- b No
- c Si, y cuenta con las evidencias

4. 3. 2. Selección basada en el mérito y las competencias

124. Los perfiles de los empleos:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Consideran los aspectos claves para su buen desempeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Permiten seleccionar el personal idóneo acorde con sus competencias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

127. ¿Los servidores de la organización han sido seleccionados bajo el criterio de mérito, acorde con la norma que les aplica?

- a No tiene conocimiento de la norma
- b No
- c Si, y cuenta con las evidencias

4. 3. 3. Desarrollo de habilidades y conocimientos

128. ¿La inversión en formación y capacitación, de acuerdo con los Planes Institucionales de Capacitación-PIC, se realiza con base en necesidades prioritizadas y se dirige a programas que las resuelvan?

- a No se realiza PIC
- b No
- c Si, y cuenta con las evidencias

129. ¿En el desempeño de los servidores se evidencia la aplicación de las habilidades y conocimientos adquiridos a través de los procesos de formación y capacitación, para el cumplimiento de los planes, programas y proyectos de la organización?

- a No se realizan evaluaciones del desempeño
- b No

- c Si, y cuenta con las evidencias

4. 3. 4. Participación de los servidores

130. ¿La organización promueve y mantiene la participación de sus servidores en la evaluación de la gestión (estratégica y operativa) para la identificación de oportunidades de mejora y el aporte de ideas innovadoras?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo
c En desacuerdo
d De acuerdo
e Totalmente de acuerdo

4. 3. 5. Gestión del Rendimiento

131. ¿Los compromisos acordados con los servidores están orientados a cumplir con las prioridades y los objetivos de la organización?

- a No se realizan evaluaciones del desempeño
b No
c Si, y cuenta con las evidencias

132. ¿A partir del seguimiento y evaluación de los compromisos de los servidores, se toman las medidas necesarias para mejorar su rendimiento tendiente al logro de los resultados de la organización?

- a No se realizan planes de mejoramiento individual
b No
c Si, y cuenta con las evidencias

133. ¿El rendimiento de los servidores ha mejorado a partir de las medidas implementadas para tal fin?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo
c En desacuerdo
d De acuerdo
e Totalmente de acuerdo

4. 3. 6. Calidad de vida laboral y bienestar

134. ¿Las acciones implementadas por la organización en relación con la seguridad y salud en el trabajo de los servidores previenen la materialización de los riesgos Laborales?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo
c En desacuerdo
d De acuerdo
e Totalmente de acuerdo

135. ¿La organización desarrolla prácticas que permitan conciliar la vida laboral y la vida personal?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo
c En desacuerdo
d De acuerdo
e Totalmente de acuerdo

4. 3. 7. Retiro

136. ¿La organización cuenta con mecanismos de transferencia de conocimiento de los servidores que se desvinculan a quienes continúan vinculados?

- a No tiene conocimiento
b Totalmente en desacuerdo

- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

137. ¿La organización reconoce la trayectoria laboral y manifiesta su agradecimiento por el servicio prestado a las personas que se desvinculan?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

138. ¿La organización brinda apoyo emocional a las personas que se desvinculan por cumplimiento de requisitos para la pensión, por reestructuración o por finalización del nombramiento en provisionalidad, de manera que les facilite enfrentar el cambio?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

4. 3. 8. Felicidad

139. ¿Qué tan feliz se siente trabajando en su entidad?

- a Prefiere no contestar
- b Muy poco feliz
- c Poco feliz
- d Feliz
- e Muy feliz

5. Control Interno

5. 1. Primera línea de defensa: Gestión del riesgo y del control

5. 1. 1. Identificación de riesgos

140. Para identificar los riesgos institucionales, los líderes de los procesos tienen en cuenta:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Resultados de las auditorías internas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados de las auditorías externas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados de las actividades de rendición de cuentas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Resultados del análisis de capacidad de institucional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados de la evaluación de la gestión de riesgos en periodos anteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resultados de la evaluación de la gestión financiera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medición del desempeño institucional en periodos anteriores.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medición de la satisfacción de grupos de valor en periodos anteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Revisión de mejores prácticas en materia de gestión y desempeño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. 1. 2. Evaluación de riesgos

156. Para evaluar los riesgos institucionales, los líderes de los procesos utilizan:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Herramientas de análisis de probabilidad de ocurrencia de los riesgos, adaptadas a la realidad organizacional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herramientas de análisis del impacto de los riesgos, adaptadas a la realidad organizacional.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. 1. 3. Valoración de riesgos

159. Para valorar los riesgos institucionales, los líderes de los procesos:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Priorizan los riesgos de acuerdo con la política institucional de administración de riesgos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Definen las acciones para controlar los riesgos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Evalúa la efectividad de los controles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Identifican el riesgo residual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

164. ¿Los líderes de los procesos monitorean la aplicación y la efectividad de los controles diseñados?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

5. 2. Segunda línea de defensa: Monitoreo del riesgo y del control

5. 2. 1. Roles

165. ¿La organización ha designado un servidor o equipo de trabajo responsable de asegurar una gestión efectiva de los riesgos?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

166. ¿La organización se asegura de que los riesgos son monitoreados en relación con la política de administración del riesgo?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

5. 2. 2. Monitoreo

167. Producto del monitoreo de la implementación de los controles se genera información sobre:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
La incidencia de los riesgos en el logro de los objetivos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La apropiada valoración del riesgo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Necesidades de creación, eliminación o modificaciones a los mismos para mejorar su funcionamiento .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alertas tempranas que permiten prevenir la materialización de los riesgos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Riesgos emergentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. 3. Tercera línea de defensa: Auditoría interna

5. 3. 1. Claridad y oportunidad

173. Los informes de la auditoría interna:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Presentan una estructura y lenguaje sencillo y fácil de entender?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Permiten la toma de decisiones oportunas para prevenir situaciones de riesgo para cumplir los objetivos propuestos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Están disponibles para la consulta ciudadana y de los grupos de valor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Evalúan la aplicación de los mecanismos de participación ciudadana diseñados por la entidad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. 3. 2. Efectividad

178. ¿La auditoría interna proporciona a la alta dirección un aseguramiento de la efectividad de la gestión del riesgo en la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

6. Gestión del Conocimiento

6. 1. Bases del conocimiento

6. 1. 1. Identificación y compilación de conocimiento

179. El conocimiento de los servidores de la organización adquirido a través de su experiencia es:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Identificado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Analizado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Clasificado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Documentado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Difundido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. 1. 2. Transferencia de conocimiento

185. ¿La transferencia del conocimiento garantiza que quien ejecuta una actividad conoce su propósito y contribución al cumplimiento de los objetivos de la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

6. 2. Desarrollo del conocimiento

6. 2. 1. Aprendizaje

186. Con base en el conocimiento y habilidad adquiridos a través de la experiencia, la organización:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Realiza un análisis de sus aciertos y los potencializa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Realiza un análisis de sus desaciertos y los corrige	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. 2. 2. Mejoramiento

189. ¿El aprendizaje se ha utilizado de manera efectiva en beneficio de la gestión y del logro de los resultados de la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

7. Articuladores

7. 1. Información y comunicación

7. 1. 1. Calidad de la información y la comunicación

190. Actualmente la transparencia y el acceso a la información pública tiene utilidad para mejorar:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
La democracia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
La participación ciudadana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La rendición de cuentas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prevenir la corrupción	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La gestión pública	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

196. ¿La comunicación logra que los mensajes transmitidos lleguen con precisión a todos los receptores?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

197. ¿La comunicación en la organización se caracteriza por ser oportuna para la toma de decisiones?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

7. 1. 2. Gestión Documental

198. ¿La gestión de documentos permite evidenciar las actuaciones, funciones legales, administrativas y técnicas de la organización?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

199. ¿La toma de decisiones por parte de la Alta Dirección se fundamenta en evidencias documentadas?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

200. La gestión documental permite a la organización:

	No tiene conocimiento	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Identificar los documentos indispensables para la gestión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Garantizar el orden y la trazabilidad de la información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Garantizar la disposición y fácil acceso a la información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Garantizar la seguridad de la información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Garantizar la confidencialidad de la información de carácter reservado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

206. ¿La gestión de documentos permite a la organización contar con información útil y oportuna para la generación de valor?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

207. ¿La información documentada sobre la organización da cuenta de su historia y evolución a través del tiempo?

- a No tiene conocimiento
- b Totalmente en desacuerdo
- c En desacuerdo
- d De acuerdo
- e Totalmente de acuerdo

8. MECI

8. 1. Entorno de control

8. 1. 1. Requerimientos Generales

208. ¿Los directivos establecen objetivos desafiantes y realistas para la organización, coherentes con las necesidades de los grupos de valor?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

209. ¿La organización cuenta con mecanismos formales que permitan identificar a los grupos de valor y sus necesidades?

- a No cuenta con un mecanismo
- b Está en proceso de construcción

- c Si, y cuenta con las evidencias : Consejo Municipal de Planeación
Juntas Administradoras Locales
Juntas de Acción Comunal

210. ¿Los documentos relacionados con los valores y principios éticos fueron elaborados mediante el diálogo y la participación de los directivos y demás servidores?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

211. ¿Las prácticas internas reales en materia de valores y principios generan un clima de confianza adecuado para el cumplimiento del propósito fundamental y el logro de sus resultados?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

212. La comunicación de la organización se caracteriza por permitir el flujo de información en doble vía entre:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Diferentes niveles jerárquicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diferentes áreas o procesos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
La organización, sus grupos de valor y sus grupos de interés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

216. ¿Las acciones implementadas para promover y mantener la calidad de vida laboral, motivan a los servidores a comprometerse con el logro de los objetivos de la organización?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

217. ¿Los directivos promueven y mantienen un diálogo permanente con sus equipos de trabajo, y toman en cuenta sus opiniones y sugerencias para la toma de decisiones?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

218. La información necesaria para la operación de la organización:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Es actualizada continuamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es confiable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es clara	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es objetiva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es de fácil consulta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es útil para la toma de decisiones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Está organizada y en lo posible sistematizada	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

226. La organización mejora sus procesos y procedimientos en respuesta a:

	No	Está en proceso de construcción	Si, y cuenta con las evidencias
Sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias por parte de la ciudadanía	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los resultados de la gestión y desempeño institucional	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Requisitos legales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Necesidades y prioridades en la prestación del servicio	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recomendaciones y/o sugerencias por parte de los servidores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

	No	Está en proceso de construcción	Si, y cuenta con las evidencias
Análisis de costo-beneficio de los procesos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

233. Los indicadores que la organización utiliza para hacer seguimiento y evaluación de su gestión:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Son comprensibles para todo tipo de usuarios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Describen las situaciones que se pretenden medir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Son estimados periódicamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pueden ser consultados de manera oportuna por servidores y ciudadanos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Son insumos para la toma de decisiones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Son revisados y mejorados continuamente	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

240. ¿Los planes, proyectos o programas de la organización permiten cumplir con el objeto para el cual fue creada?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

241. ¿Los planes, proyectos o programas de la organización contribuyen al cumplimiento de las metas y objetivos del Plan Nacional de Desarrollo/de Gobierno?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

242. ¿Los planes, proyectos o programas de la organización cuentan con recursos presupuestados (independientemente de su fuente)?

- a No
- b Parcialmente, y cuenta con evidencias
- c Si, y cuenta con las evidencias

243. ¿Los niveles jerárquicos de la organización permiten fluidez en la comunicación (horizontal y vertical) y agilidad en la toma de decisiones?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

244. ¿Las áreas o unidades (y los empleos asignados a ellas) tienen claramente asignadas sus responsabilidades frente al cumplimiento de los objetivos de la organización?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

245. La estructura organizacional:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Es adaptable a las contingencias que se puedan presentar en la ejecución de la planeación institucional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Facilita el desarrollo de proyectos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es coherente con los procesos y procedimientos de la organización	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

249. ¿Los hallazgos identificados en las auditorías internas reflejan la realidad de los procesos auditados?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

250. ¿Las recomendaciones que se realizan en las auditorías internas a través de sus informes son aplicadas para mejorar los procesos?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

251. ¿La aplicación de las recomendaciones de las auditorías internas ha contribuido a mejorar los procesos?

- a Totalmente en desacuerdo
- b En desacuerdo
- c De acuerdo
- d Totalmente de acuerdo

252. ¿La Entidad cuenta con un equipo MECI (o equipo MECI- calidad) operando activamente?

- a Si
- b No

- 253.** ¿La Entidad cuenta con una Alta Dirección comprometida con el Sistema de Control Interno (y/o sistema integrado)?
- a Si
- b No
- 254.** ¿La Entidad ha establecido y tiene clara su misión y visión?
- a Si
- b No
- 255.** ¿La Entidad reconoce su cultura organizacional?
- a Si
- b No
- 256.** ¿La Entidad cuenta con un Comité Interno de Archivo (ó CIDA en Entidades del orden nacional)?
- a Si
- b No
- 257.** ¿La Entidad cuenta con un manual de funciones, competencias y requisitos?
- a Si
- b No
- 258.** ¿La Entidad cuenta con un Comité de Coordinación de Control Interno activo?
- a Si
- b No
- 259.** ¿La Entidad cuenta con un plan institucional de capacitación?
- a Si
- b No
- 260.** ¿La Entidad ha creado un programa de bienestar e incentivos?
- a Si
- b No
- 261.** ¿La Entidad ha realizado una caracterización de sus servidores?
- a Si
- b No
- 262.** Para cuáles de las siguientes categorías la Entidad ha realizado la caracterización de sus servidores
- Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (261 - Si)*
- a Madres cabeza de familia
- b Prepensionados
- c Discapacidad
- d Diversidad étnica
- 263.** ¿La Entidad cuenta con programas de inducción y re-inducción?
- a Si
- b No
- 264.** ¿La Entidad conoce y aplica el Régimen de Contabilidad Pública?
- a Si
- b No
- 265.** Con respecto al plan institucional de capacitación, ¿la Entidad realizó las siguientes fases?
- Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (259 - Si)*
- a Sensibilización

- b Formulación de los Proyectos de Aprendizaje
- c Consolidación del diagnóstico de necesidades
- d Programación
- e Ejecución

266. El plan institucional de capacitación, ¿es revisado de acuerdo a las observaciones de los involucrados?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (259 - Si)

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

267. El plan institucional de capacitación, ¿es actualizado según las observaciones analizadas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (259 - Si)

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

268. El plan institucional de capacitación, ¿es divulgado con las modificaciones?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (259 - Si)

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

269. Para el diseño y ejecución de los programas de bienestar social la Entidad tuvo en cuenta:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (260 - Si)

- a Estudio de las necesidades de los empleados y de sus familias
- b Lineamientos señalados en las estrategias de desarrollo institucional
- c Las políticas del Gobierno Nacional

270. ¿Qué tipo de recursos se utilizan para adelantar el Programa de bienestar e incentivos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (260 - Si)

- a Recursos asignados en el presupuesto de la Entidad
- b Alianzas estratégicas
- c Aprovechamiento de los recursos internos no financieros (físicos, humanos, tecnológicos)
- d Recursos interinstitucionales
- e No fue posible ejecutar el programa por falta de recursos

271. ¿La Entidad cuenta con mecanismos para realizar la evaluación de los programas adelantados según el programa de bienestar e incentivos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (260 - Si)

- a Si
- b No

272. ¿El programa de bienestar e incentivos es revisado de acuerdo a las observaciones de los involucrados?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (260 - Si)

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

273. ¿El programa de bienestar e incentivos es actualizado según las observaciones analizadas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (260 - Si)

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

274. ¿El programa de bienestar e incentivos es divulgado con las modificaciones?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (260 - Si)

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

8. 1. 2. Cultura organizacional

275. La misión institucional es entendida por todos los servidores

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (254 - Si O 255 - Si)

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

276. La visión institucional es entendida por todos los servidores

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (254 - Si O 255 - Si)

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

277. Los objetivos institucionales son entendidos por todos los servidores

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (254 - Si O 255 - Si)

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

278. Cada servidor desde su cargo comprende su aporte a la misión, visión y objetivos institucionales

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (254 - Si O 255 - Si)

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

279. Los programas de estímulos promueven la eficiencia y productividad de todos los servidores

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (254 - Si O 255 - Si)

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

280. El plan institucional de capacitación permite que se fortalezca el trabajo en equipo

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (259 - Si)

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

281. Con miras a mejorar la calidad de vida laboral, ¿la Entidad realiza medición de clima laboral?

- a Se realiza de acuerdo a la normatividad
- b Se realiza de forma inoportuna
- c No se realiza

282. ¿Con miras a mejorar la calidad de vida laboral, la Entidad formula y desarrolla programas para preparar a los prepensionados para el retiro del servicio?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (262 - Prepensionados)

- a Se realiza de acuerdo a la normatividad
- b No se realiza

283. ¿A partir de la identificación de su cultura organizacional, la Entidad define acciones para consolidación la cultura deseada?

- a Siempre
- b No en todos los casos
- c No se realiza

8. 2. Información y comunicación

8. 2. 1. Aspectos básicos

284. ¿La Entidad tiene definida una política y un plan de comunicaciones?

- a Si
- b No

285. ¿La Entidad cuenta con un sistema para la captura, procesamiento, almacenamiento y difusión de la información?

- a Si
- b No

286. ¿La Entidad cuenta con canales de comunicación externos (por ejemplo, sitio Web, redes sociales, radio, televisión, entre otros)?

- a Si
- b No

287. ¿La Entidad cuenta con canales de comunicación internos (por ejemplo, Intranet, carteleras, correo electrónico, entre otros)?

- a Si
- b No

288. ¿La Entidad cuenta con un área específica para la atención al ciudadano?

- a Si
- b No

289. ¿La Entidad cuenta con los estados, informes y reportes contables requeridos por la normatividad vigente?

- a Si
- b No

290. ¿Cuáles de las siguientes acciones ha realizado el Comité Interno de Archivo o CIDA (en entidades del orden nacional) con relación a la gestión documental?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (256 - Si)

- a Aprobar las TRD, TVD, PGD, PINAR y la Política de Gestión Documental
- b Aprobar eliminaciones documentales
- c Conceptuar sobre implementación de normas
- d Llevar el registro de reuniones en actas

291. ¿Cómo calificaría los mecanismos para la recepción (registro y número de radicado) de sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias de las partes interesadas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (284 - Si O 285 - Si)

- a Eficiencia alta
- b Eficiencia media
- c Eficiencia baja
- d Ineficientes

292. ¿Cómo calificaría los mecanismos para la clasificación y distribución de las sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias de las partes interesadas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (284 - Si O 285 - Si)

- a Eficiencia alta
- b Eficiencia media
- c Eficiencia baja
- d Ineficientes

293. ¿Cómo calificaría los mecanismos para el seguimiento a la oportuna respuesta y trazabilidad de sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias de las partes interesadas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (284 - Si O 285 - Si)

- a Eficiencia alta
- b Eficiencia media
- c Eficiencia baja
- d Ineficientes

8. 2. 2. Información interna

294. ¿Qué tan eficientes son los mecanismos para recolectar las sugerencias o recomendaciones por parte de los servidores públicos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (287 - Si)

- a Eficiencia alta
- b Eficiencia media
- c Eficiencia baja
- d Ineficiente

295. ¿Se entregan oportunamente los informes y reportes contables que deben presentarse ante el Representante Legal, a la Contaduría General de la Nación, a los organismos de inspección, vigilancia y control y a los demás usuarios de la información?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (289 - Si)

- a Siempre
- b La mayoría de veces
- c Pocas veces
- d Nunca

296. ¿Se garantiza la consistencia de la información financiera que la Entidad debe presentar a los distintos usuarios de la misma?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (289 - Si)

- a Siempre
- b La mayoría de veces
- c Pocas veces
- d Nunca

297. Con respecto al balance general y al estado de la actividad financiera, económica, social y ambiental califique los siguientes aspectos:

	Siempre	No en todos los casos	Rara vez se realiza	No se realiza
Se publican mensualmente en un lugar visible y de fácil acceso a la comunidad	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilizan un sistema de indicadores para analizar e interpretar la realidad financiera económica, social y ambiental de la Entidad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Son utilizados para cumplir propósitos de gestión	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. 2. 3. Sistemas de información y comunicación

301. ¿Qué tan eficiente es el sistema de información al momento de administrar:

	Eficiencia alta	Eficiencia media	Eficiencia baja	Ineficientes
La correspondencia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los recursos físicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los recursos humanos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los recursos financieros	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los recursos tecnológicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. 2. 4. Comunicación interna

307. ¿La Entidad cuenta con una estrategia de comunicación interna (que incluye política, plan y canales de comunicación) que permite el flujo de información entre sus diferentes niveles y áreas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (284 - Si O 287 - Si)

- a Si
- b No

308. ¿Con qué periodicidad se revisa la eficiencia, eficacia y efectividad de la estrategia de comunicación interna (incluyendo política, plan y canales de comunicación)?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (307 - Si)

- a Semestralmente
- b Una vez al año
- c Cada dos años
- d No se revisa

309. ¿Las fallas detectadas han permitido realizar mejoras y ajustes a la estrategia de comunicación, para hacerla más eficiente?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (308 - Semestralmente O 308 - Una vez al año O 308 - Cada dos años O 307 - Si)

- a Si
- b No

8. 2. 5. Comunicación externa

310. De conformidad con el artículo 9 Ley 1712 de 2014, ¿la Entidad publica y mantiene actualizada en su página Web información relacionada con:

	Todos de manera oportuna	No todos de manera oportuna	Rara vez se publican o rara vez se actualizan	No se publican o no se actualizan
La descripción de su estructura orgánica, funciones, ubicación de sus sedes y horario de atención al público?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su presupuesto general, ejecución presupuestal histórica anual y planes de gasto público para cada año fiscal, de conformidad con el artículo 74 de la Ley 1474 de 2011?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Directorio que incluya cargo, correo electrónico y teléfonos del despacho de los funcionarios y las escalas salariales correspondientes a las categorías de todos los servidores, de conformidad con el formato de información de servidores públicos y contratistas?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Todos de manera oportuna	No todos de manera oportuna	Rara vez se publican o rara vez se actualizan	No se publican o no se actualizan
Todas las normas generales y reglamentarias; políticas, lineamientos o manuales; las metas y objetivos de las unidades administrativas con sus programas operativos y los resultados de las auditorías al ejercicio presupuestal e indicadores de desempeño?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plan de compras anual, así como las contrataciones adjudicadas para la correspondiente vigencia en lo relacionado con funcionamiento e inversión, las obras públicas, los bienes adquiridos, arrendados y en caso de los servicios de estudio o investigaciones, su tema específico, de conformidad con el artículo 74 de la Ley 1474 de 2011?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los contratos de prestación de servicios (incluyendo objeto, monto de los honorarios, direcciones de correo electrónico y plazos de cumplimiento), de conformidad con el formato de información de servidores públicos y contratistas?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (artículo 9 Ley 1712 de 2014)?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

318.

De conformidad con el artículo 11 Ley 1712 de 2014, ¿la Entidad publica y mantiene actualizada en su página Web información relacionada con:

	Todos de manera oportuna	No todos de manera oportuna	Rara vez se publican o rara vez se actualizan	No se publican o no se actualizan
Información correspondiente a los trámites que se pueden realizar en la Entidad, incluyendo: la normativa relacionada, el proceso, los costos asociados y los distintos formatos o formularios requeridos?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los informes de gestión, evaluación y auditoría?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informe pormenorizado de Control Interno cada 4 meses (artículo 9 Ley 1474 de 2011)?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El link de quejas, sugerencias, reclamos y denuncias de fácil acceso para todos los ciudadanos (artículo 76 Ley 1474 de 2011)?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Registro de las publicaciones con los documentos publicados?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

8. 2. 6. Medios de comunicación

324. ¿La Entidad verifica que sus canales de comunicación sean consistentes y que la información que se suministra esté actualizada?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (287 - Si)

- a Siempre
- b La mayoría de veces
- c Pocas veces
- d Nunca

325. ¿La Entidad verifica que el área de atención al ciudadano sea de fácil acceso, según lo dispone la Ley 962 de 2005?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (288 - Si)

- a Siempre
- b La mayoría de veces
- c Pocas veces
- d Nunca

326. ¿La Entidad garantiza que el área de atención al ciudadano mantenga actualizados todos los servicios que ellos demandan?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (288 - Si)

- a Siempre

- b La mayoría de veces
- c Pocas veces
- d Nunca

8. 2. 7. *Transparencia y rendición de cuentas*

327. De acuerdo con la Ley 1757 de 2015, ¿su Entidad está obligada a cumplir con el manual de rendición de cuentas?

- a Si
- b No

328. ¿La Entidad incluyó la estrategia de rendición de cuentas en el Plan de Acción Anual o plan anticorrupción y de atención al ciudadano?

- a Si
- b No

329. Para el proceso de rendición de cuentas, ¿la Entidad formuló acciones de información (difusión de informes en lenguaje claro sobre avances y resultados de la gestión), diálogo (eventos con ciudadanía) e incentivos (promoción de la cultura de rendición de cuentas)?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (327 - Si)

- a Se realizó para Información, Diálogo e Incentivos
- b Se realizó parcialmente (no para las tres acciones de la estrategia)
- c No se realizó

330. ¿La Entidad evaluó cada una de las acciones de la estrategia de rendición de cuentas (información, diálogo e incentivos)?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (327 - Si)

- a Se realizó para Información, Diálogo e Incentivos
- b Se realizó parcialmente (no para las tres acciones de la estrategia)
- c No se realizó

331. ¿La Entidad realizó audiencia pública u otras acciones de diálogo para la rendición de cuentas a la ciudadanía en el último año?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (327 - Si)

- a Si
- b No

332. ¿Cuántas organizaciones sociales representativas de la comunidad, participaron en acciones de diálogo de rendición de cuentas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (327 - Si)

- a Más de 6
- b De 3 a 5
- c 1 o 2
- d Ninguna

333. ¿La Entidad formuló acciones de mejoramiento como resultado de la estrategia de rendición de cuentas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (327 - Si)

- a Si
- b No

334. ¿Cuáles de los siguientes productos de los ejercicios de rendición de cuentas fueron divulgados directamente a la ciudadanía y organizaciones de la sociedad civil?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (327 - Si)

- a Observaciones de la ciudadanía frente a la gestión
- b Memorias de los eventos de diálogo
- c Acciones de mejoramiento en planeación institucional

8. 2. 8. *Gestión Documental*

335. ¿La Entidad ha documentado los procesos de gestión documental?

- a Si
- b No

336. ¿La Entidad tiene documentos acumulados sin ninguna organización correspondientes a periodos anteriores con estructuras orgánicas no vigentes?

- a No
- b Si

337. ¿La Entidad cuenta con Tablas de Retención Documental?

- a Si
- b No

338. ¿En sus archivos de gestión tiene inventariada la documentación en el Formato Único de Inventario Documental - FUID?

- a Más del 90%
- b Entre 60% y 89%
- c Entre el 30% y 59%
- d Menos del 30%
- e No tiene inventario

339. ¿En su archivo central tiene inventariada la documentación en el Formato Único de Inventario Documental - FUID?

- a Más del 90%
- b Entre 60% y 89%
- c Entre el 30% y 59%
- d Menos del 30%
- e No tiene inventario

340. ¿La Entidad ha establecido mecanismos para el riesgo de pérdida de información en soporte físico?

- a Si
- b No

341. Determine el documento donde es posible evidenciar los procesos relacionados con la gestión documental:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (335 - Si)

- a Programa de Gestión Documental (PGD)
- b Manual de procedimientos (o manual de calidad)

342. Indique cuáles de los siguientes procesos están debidamente documentados:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (335 - Si)

- a Planeación
- b Producción
- c Gestión y trámites
- d Organización
- e Transferencia
- f Disposición de documentos
- g Preservación
- h Valoración

343. ¿Qué criterio se utiliza para organizar la documentación acumulada sobre estructuras orgánicas no vigentes?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (336 - No)

- a La Tabla de Valoración Documental (TVD)
- b Inventario en su estado natural del fondo documental acumulado
- c No se han definido criterios

344. ¿Qué criterio se utiliza para organizar los archivos de gestión de la Entidad?

- a La TRD actualizada y vigente
- b Tiene en cuenta la estructura orgánica y las funciones de la dependencia
- c No se han definido criterios

345. ¿Qué criterio se ha tenido en cuenta para la transferencia de archivos de gestión al Archivo Central en la Entidad?

- a Aplicación de TRD o TVD
- b Espacio insuficiente y se entregó inventariado los archivos
- c No se han definido criterios

346. ¿Dónde se encuentra documentado el mecanismo para los riesgos de pérdida de información en soporte físico?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (340 - Si)

- a Plan de conservación documental
- b Programa de conservación preventiva
- c No tiene ningún documento

347. ¿Cuál de las siguientes técnicas aplica la Entidad para preservar la información digital?

- a Elaboró el Plan de Preservación Digital
- b Migración
- c Emulación
- d Refreshing
- e Ha realizado backup
- f Ninguna

8. 3. Seguimiento parte I

8. 3. 1. Análisis de información interna y externa

348. ¿Los mecanismos para recolección de información permiten a la Entidad obtener información completa y relevante acerca de sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias?

- a Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos
- b Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos
- c Es información irrelevante
- d No se recolecta esa información

349. ¿Se obtiene y recoge información completa y relevante acerca de la percepción externa de su gestión?

- a Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos
- b Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos
- c Es información irrelevante
- d No se recolecta esa información

350. ¿Los mecanismos para recolección de información permiten obtener información completa y relevante acerca de las necesidades y prioridades en la prestación del servicio?

- a Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos
- b Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos
- c Es información irrelevante
- d No se recolecta esa información

351. ¿La Entidad obtiene y recoge información completa y relevante acerca de la satisfacción y opinión del usuario y partes interesadas?

- a Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos
- b Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos
- c Es información irrelevante
- d No se recolecta esa información

352. ¿Con qué frecuencia se analiza la información recolectada con respecto a sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias de los usuarios y otras partes interesadas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (348 - Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos O 348 - Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos O 348 - Es información irrelevante)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

353. ¿Con qué frecuencia se analiza la información recolectada con respecto a la percepción externa de la gestión de la Entidad?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (349 - Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos O 349 - Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos O 349 - Es información irrelevante)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

354. ¿Con qué frecuencia se analiza la información recolectada con respecto a las necesidades y prioridades en la prestación del servicio?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (350 - Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos O 350 - Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos O 350 - Es información irrelevante)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

355. ¿Con qué frecuencia se analiza la información recolectada con respecto a la satisfacción y opinión del cliente y partes interesadas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (351 - Es Información pertinente y se aplica para la mejora de los procesos O 351 - Es información pertinente pero no se toma en cuenta para la mejora de los procesos O 351 - Es información irrelevante)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

356. ¿Con qué frecuencia se analiza la información recolectada con respecto a las recomendaciones y sugerencias por parte de los servidores?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

8. 3. 2. Medición del clima laboral y evaluación del desempeño de los servidores

357. ¿Con qué frecuencia se realiza medición del clima laboral?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (281 - Se realiza de acuerdo a la normatividad O 281 - Se realiza de forma inoportuna)

- a Cada dos años
- b Cada tres años
- c Cada cinco años

358. ¿Con qué frecuencia se realiza evaluación de desempeño (u otros mecanismos de evaluación) a los servidores?

- a Evaluaciones parciales semestrales y la anual
- b Anualmente
- c Solo cuando se presentan necesidades del servicio
- d No se realiza

359. ¿Con qué frecuencia se realiza seguimiento a los Acuerdos de Gestión suscritos por los Gerentes públicos?

- a Anualmente, tres meses después de finalizada la vigencia del acuerdo
- b Semestralmente
- c No se realiza

360. La información obtenida a partir de la medición del clima laboral permitió intervenir:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (281 - Se realiza de acuerdo a la normatividad O 281 - Se realiza de forma inoportuna)

- a La orientación Organizacional (conocimiento por parte de los servidores de: misión, visión, lineamientos éticos, políticas, procesos, planeación)
- b Administración del Talento Humano (Percepción de los servidores sobre los procesos organizacionales como: ubicación de cargos, capacitación, bienestar y satisfacción en el trabajo)
- c Estilo de Dirección (Conocimientos y habilidades gerenciales de los empleados con personas a cargo)
- d Comunicación e integración (Intercambio de ideas, pensamientos y sentimientos entre 2 o más personas)
- e Trabajo en equipo (Realizado por un número determinado de personas que trabajan de manera interdependiente)
- f Capacidad profesional (conjunto de conocimientos, habilidades, motivaciones, comportamientos de los servidores)
- g Medio ambiente físico (Iluminación, ventilación, estímulos visuales, aseo, seguridad y mantenimiento locativo)

361. ¿El área de talento humano presentó al jefe de la Entidad informes sobre los resultados obtenidos en la evaluación de desempeño?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (358 - Evaluaciones parciales semestrales y la anual O 358 - Anualmente O 358 - Solo cuando se presentan necesidades del servicio)

- a Si
- b No

8. 4. Direccionamiento estratégico

8. 4. 1. Generalidades de procesos y procedimientos

362. ¿A cuántos de los procesos determinados para la ejecución de las funciones de la Entidad se les ha elaborado caracterizaciones?

- a A todos
- b A más de la mitad
- c A la mitad
- d A menos de la mitad
- e A ninguno

363. ¿A cuántos de los procesos determinados para la ejecución de las funciones se les ha identificado y gestionado sus riesgos?

- a A todos
- b A más de la mitad
- c A la mitad
- d A menos de la mitad
- e A ninguno

364. ¿A cuántos de los procesos determinados para la ejecución de las funciones se les ha definido procedimientos para su ejecución?

- a A todos
- b A más de la mitad
- c A la mitad
- d A menos de la mitad
- e A ninguno

365. ¿A cuántos de los procesos determinados para la ejecución de las funciones se les ha construido indicadores (eficacia, eficiencia o efectividad) acorde con sus características?

- a A todos
- b A más de la mitad
- c A la mitad
- d A menos de la mitad
- e A ninguno

8. 4. 2. Procesos y procedimientos asociados al tema contable

366. Con respecto al proceso contable, determine si están documentadas y actualizadas las políticas contables

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (264 - Si)

- a Debidamente documentadas y actualizadas
- b Documentadas pero no debidamente actualizadas
- c Solamente documentadas
- d Ni documentadas, ni actualizadas

367. Determine si están documentados y actualizados los procedimientos contables

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (264 - Si)

- a Debidamente documentadas y actualizadas
- b Documentadas pero no debidamente actualizadas
- c Solamente documentadas
- d Ni documentadas, ni actualizadas

368. Determine si está documentada y actualizada la caracterización del proceso contable

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (264 - Si)

- a Debidamente documentadas y actualizadas
- b Documentadas pero no debidamente actualizadas
- c Solamente documentadas
- d Ni documentadas, ni actualizadas

369. Para el desarrollo de las diferentes actividades del proceso contable la Entidad:

- a Ha establecido niveles de autoridad y responsabilidad para su ejecución
- b Ejecuta la política de depuración contable permanente y de sostenibilidad de la calidad de la información
- c Ejecuta la política contable mediante la cual las transacciones, hechos y operaciones realizados en cualquier dependencia de la entidad son debidamente informados al área contable

370. ¿La Entidad tiene individualizados en la contabilidad los bienes, derechos y obligaciones?

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

371. ¿La Entidad realiza periódicamente conciliaciones y cruces de saldos entre las áreas de Presupuesto, Contabilidad y Tesorería, así como con las demás áreas y/o procesos?

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

372. ¿El procedimiento contable establecido permite determinar la forma como circula la información a través de la Entidad y su efecto en el proceso contable?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (367 - Debidamente documentadas y actualizadas O 367 - Documentadas pero no debidamente actualizadas O 367 - Solamente documentadas)

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

373. ¿La Entidad tiene identificados los procesos que generan transacciones, hechos y operaciones financieras, constituyéndose en proveedores de información del proceso contable?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (368 - Debidamente documentadas y actualizadas O 368 - Documentadas pero no debidamente actualizadas O 368 - Solamente documentadas)

- a Se cumple en grado muy alto

- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

374. ¿La Entidad tiene identificados los productos de los demás procesos que se constituyen en insumos del proceso contable?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (368 - Debidamente documentadas y actualizadas O 368 - Documentadas pero no debidamente actualizadas O 368 - Solamente documentadas)

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

375. ¿La Entidad cuenta con los soportes documentales de los registros contables, debidamente organizados y archivados de conformidad con las normas que regulan la materia?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (289 - Si)

- a Se cumple en grado muy alto
- b Se cumple en grado alto
- c Se cumple en grado medio
- d Se cumple en grado bajo
- e No se cumple

8. 4. 3. Mapas de procesos

376. Frente a cambios en los procesos, ¿la Entidad actualiza el mapa de procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (362 - A todos O 362 - A más de la mitad O 362 - A la mitad O 362 - A menos de la mitad)

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica
- d No tiene mapa de procesos

377. Frente a cambios en los procesos, ¿la Entidad socializa a los servidores el mapa de procesos con las modificaciones?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (362 - A todos O 362 - A más de la mitad O 362 - A la mitad O 362 - A menos de la mitad)

- a Si
- b No

8. 4. 4. Manual de Operaciones (o también denominado Manual de Procesos y Procedimientos o Manual de Calidad)

378. ¿El manual de operaciones contiene los procesos caracterizados?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (362 - A todos O 362 - A más de la mitad O 362 - A la mitad O 362 - A menos de la mitad)

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

379. ¿El manual de operaciones contiene las políticas de operación institucionales?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

380. ¿El manual de operaciones contiene los procedimientos establecidos para los procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

381. ¿El manual de operaciones contiene el mapa de procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

382. ¿El manual de operaciones contiene los roles y las responsabilidades de las personas con procesos a cargo?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

383. ¿El manual de operaciones contiene los indicadores de los procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

384. ¿El manual de operaciones contiene el mapa de riesgos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

385. ¿El manual de operaciones contiene la estructura organizacional de la entidad (organigrama)?

- a Si
- b No
- c No cuenta con manual de operaciones

386. ¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en los procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

387. ¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en los mapas de riesgos de los procesos?:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

388. ¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en los procedimientos establecidos para los procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

389. ¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en el mapa de procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

390. ¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en los roles y las responsabilidades de las personas con procesos a cargo?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

391. ¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en los indicadores de los procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

392. ¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en las políticas de operación institucionales?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

393. ¿La Entidad actualiza el manual de operaciones frente a cambios en la estructura organizacional?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a Analiza los cambios y los aplica de manera inmediata
- b Analiza los cambios pero tarda en aplicarlos
- c Analiza los cambios pero no los aplica

394. El manual de operaciones es:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (378 - Si O 378 - No)

- a De fácil acceso para todos los servidores de la Entidad
- b Utilizado como herramienta de consulta
- c Es utilizado para los procesos de inducción a nuevos servidores
- d Divulgado entre los interesados de forma permanente

8. 4. 5. Planes, programas y proyectos

395. Para dar cumplimiento a los planes, programas y proyectos, la Entidad, ¿ha diseñado un cronograma?

- a Si
- b No

396. Para dar cumplimiento a los planes, programas y proyectos, la Entidad, ¿ha definido metas?

- a Si
- b No

397. Para dar cumplimiento a los planes, programas y proyectos, la Entidad, ¿ha delegado responsabilidades?

- a Si
- b No

398. Para dar cumplimiento a los planes, programas y proyectos, la Entidad, ¿ha definido acciones de seguimiento a la planeación?

- a Si
- b No

399. Para dar cumplimiento a los planes, programas y proyectos, la Entidad, ¿ha construido indicadores de eficiencia, eficacia y efectividad para medir y evaluar el avance en la gestión?

- a Si
- b No

400. Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad revisa y analiza los cronogramas establecidos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (395 - Si)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

401. Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad revisa y analiza el estado del cumplimiento de las metas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (396)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

402. Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿los responsables revisan y analizan la ejecución presupuestal?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (397 - Si)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

403. Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad analiza la coherencia entre el cumplimiento de las metas y el ejercicio financiero?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (396 - Si)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

404. Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad realiza un seguimiento periódico a todos los aspectos incluidos en la planeación?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (398 - Si)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

405. Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad revisa que se alimenten y analicen los indicadores de avance a la gestión?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (399 - Si)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

406. Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿la Entidad analiza los resultados de los indicadores de gestión comparándolos con las metas establecidas en la planeación?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (399 - Si)

- a De forma sistemática
- b De forma irregular
- c Nunca

407. Para el seguimiento a los planes, programas y proyectos, ¿se analizan las brechas entre lo planeado y lo ejecutado?

- a De forma sistemática
- b De forma irregular

- c Nunca

8. 5. Administración de riesgos

8. 5. 1. Política de administración del riesgo

408. La Política de administración del riesgo, ¿la formuló el Representante Legal y el equipo Directivo de la Entidad en el marco del Comité de Coordinación de Control Interno?
- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política
409. La Política de administración del riesgo, ¿está basada en los planes estratégicos de la Entidad?
- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política
410. La Política de administración del riesgo, ¿está basada en los objetivos institucionales?
- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política
411. La Política de administración del riesgo, ¿establece su objetivo y alcance?
- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política
412. La Política de administración del riesgo, ¿determina los niveles de aceptación o tolerancia al riesgo?
- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política
413. ¿En la Política de administración del riesgo se fijan los niveles para calificar la probabilidad y el impacto en los procesos?
- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política
414. ¿En la Política de administración del riesgo se determinan los responsables del monitoreo y seguimiento a los mapas de riesgos?
- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política
415. ¿En la Política de administración del riesgo se establece la periodicidad del seguimiento, de acuerdo a los niveles de riesgo residual?
- a Si
- b No
- c No se ha establecido Política
416. ¿Para cuál (es) de los siguientes contextos, la Entidad ha identificado factores que pueden afectar negativamente el cumplimiento de sus objetivos?
- Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (363 - A todos O 363 - A más de la mitad O 363 - A la mitad O 363 - A menos de la mitad)*
- a Económico
- b Político
- c Social
- d Contable y financiero

- e Tecnológico
- f Legal
- g Infraestructura
- h Recurso humano
- i Procesos
- j Tecnología implementada
- k Comunicación interna y externa
- l Posibles actos de corrupción

8. 5. 2. Identificación de riesgos

417. ¿Para la identificación del riesgo se consideraron los objetivos estratégicos?

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

418. ¿Para la identificación del riesgo se consideraron los factores de riesgo prioritarios o principales para la Entidad?

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

419. ¿Para la identificación del riesgo se consideraron los objetivos de los procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (416 - Económico O 416 - Político O 416 - Social O 416 - Contable y financiero O 416 - Tecnológico O 416 - Legal O 416 - Infraestructura O 416 - Recurso humano O 416 - Procesos O 416 - Tecnología implementada O 416 - Comunicación interna y externa O 416 - Posibles actos de corrupción)

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

420. ¿Para la identificación del riesgo se consideró el alcance de los procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (416 - Económico O 416 - Político O 416 - Social O 416 - Contable y financiero O 416 - Tecnológico O 416 - Legal O 416 - Infraestructura O 416 - Recurso humano O 416 - Procesos O 416 - Tecnología implementada O 416 - Comunicación interna y externa O 416 - Posibles actos de corrupción)

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

421. ¿Para la identificación del riesgo se consideraron las causas posibles asociadas a los factores priorizados por la Entidad?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (416 - Económico O 416 - Político O 416 - Social O 416 - Contable y financiero O 416 - Tecnológico O 416 - Legal O 416 - Infraestructura O 416 - Recurso humano O 416 - Procesos O 416 - Tecnología implementada O 416 - Comunicación interna y externa O 416 - Posibles actos de corrupción)

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

422. ¿Para la identificación del riesgo se consideró la posibilidad de ocurrencia y el impacto de las eventualidades indetificadas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (413 - Si)

- a En todos los casos
- b En más de la mitad de los casos
- c En menos de la mitad de los casos
- d En ningún caso

8. 5. 3. Análisis de riesgo

423. Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha analizado de manera completa su probabilidad de ocurrencia? (aplicando la tabla de probabilidad sugerida en la Guía Función Pública)

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (422 - En todos los casos O 422 - En más de la mitad de los casos O 422 - En menos de la mitad de los casos)

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

424. Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha analizado de manera completa su efecto o impacto? (aplicando la tabla de impactos sugerida en la Guía Función Pública)

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (422 - En todos los casos O 422 - En más de la mitad de los casos O 422 - En menos de la mitad de los casos)

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

425. Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha establecido su zona de riesgo inherente? (aplicando la matriz de calificación sugerida en la Guía Función Pública)

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (422 - En todos los casos O 422 - En más de la mitad de los casos O 422 - En menos de la mitad de los casos)

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

8. 5. 4. Valoración de riesgos

426. Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha establecido controles para evitar la materialización de los riesgos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (363 - A todos O 363 - A más de la mitad O 363 - A la mitad O 363 - A menos de la mitad)

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

427. Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha establecido un responsable y una periodicidad para la aplicación y seguimiento a los controles?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (363 - A todos O 363 - A más de la mitad O 363 - A la mitad O 363 - A menos de la mitad)

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

428. Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha construido indicadores para medir la efectividad de sus controles?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (363 - A todos O 363 - A más de la mitad O 363 - A la mitad O 363 - A menos de la mitad)

- a A todos los procesos

- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

429. Teniendo en cuenta los riesgos identificados a los procesos, ¿a cuántos de estos procesos se les ha construido un mapa de riesgos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (363 - A todos O 363 - A más de la mitad O 363 - A la mitad O 363 - A menos de la mitad)

- a A todos los procesos
- b A más de la mitad de los procesos
- c A menos de la mitad de los procesos
- d A ninguno de los procesos

430. Con respecto a la aplicación y seguimiento a los controles, ¿con qué frecuencia se realizan contrastes de información para determinar su fiabilidad?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (428 - A todos los procesos O 428 - A más de la mitad de los procesos O 428 - A menos de la mitad de los procesos)

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

431. Con respecto a la aplicación y seguimiento a los controles, ¿con qué frecuencia se analiza la evidencia acorde con las actividades llevadas a cabo?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (428 - A todos los procesos O 428 - A más de la mitad de los procesos O 428 - A menos de la mitad de los procesos)

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

432. Con respecto a la aplicación y seguimiento a los controles, ¿con qué frecuencia se revisan y ajustan los controles a partir de los análisis obtenidos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (428 - A todos los procesos O 428 - A más de la mitad de los procesos O 428 - A menos de la mitad de los procesos)

- a Siempre
- b Algunas veces
- c Rara vez
- d Nunca

8. 5. 5. Mapa de riesgos por proceso

433. Frente a cambios en los factores de riesgo, ¿los mapas de riesgos son actualizados?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (429 - A todos los procesos O 429 - A más de la mitad de los procesos O 429 - A menos de la mitad de los procesos)

- a Todos de manera oportuna
- b No todos de manera oportuna
- c Rara vez se realiza
- d No se hace

434. Frente a cambios en los factores de riesgo, ¿los mapas de riesgos son divulgados una vez que han sido actualizados?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (429 - A todos los procesos O 429 - A más de la mitad de los procesos O 429 - A menos de la mitad de los procesos)

- a Todos de manera oportuna
- b No todos de manera oportuna
- c Rara vez se realiza
- d No se hace

8. 5. 6. Mapa de riesgo institucional

435. El mapa de riesgos institucional, ¿contiene todos los riesgos de mayor impacto para la Entidad?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (429 - A todos los procesos O 429 - A más de la mitad de los procesos O 429 - A menos de la mitad de los procesos)

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgos institucional

436. El mapa de riesgos institucional, ¿contiene todos los riesgos relacionados con posibles actos de corrupción?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (429 - A todos los procesos O 429 - A más de la mitad de los procesos O 429 - A menos de la mitad de los procesos)

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgos institucional

437. ¿Se realiza monitoreo o seguimiento de acuerdo con la periodicidad establecida en la política de administración del riesgo?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (414 - Si O 415 - Si)

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgos institucional

438. El mapa de riesgos institucional, ¿se actualiza de acuerdo a los resultados del monitoreo o seguimiento realizado?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (437 - Si)

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgos institucional

439. El mapa de riesgos institucional, ¿se divulga oportunamente cuando se ha actualizado?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (438 - Si)

- a Si
- b No
- c No tiene mapa de riesgos institucional

8. 6. Seguimiento parte II

8. 6. 1. Auditorías internas

440. Dentro de la vigencia que está siendo evaluada ¿la Entidad definió un Programa Anual de Auditorías?

- a Si
- b Se definió pero no fue aprobado
- c No

441. El Programa Anual de Auditorías:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (440 - Si)

- a Identifica metas y objetivos estratégicos para la evaluación del Sistema de Control Interno
- b Incluye todas las actividades que realiza la Oficina de Control Interno, adicionales a las auditorías internas para la vigencia
- c Define el objetivo y alcance alineado con la planeación estratégica de la Entidad
- d Define un universo de auditoría y realiza una priorización de los procesos a auditar
- e Cumple con las fechas de seguimiento al Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano (de acuerdo a la Ley 1474 de 2011)?

442. Para la priorización de las auditorías se analiza:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (440 - Si)

- a El nivel de riesgo inherente de los procesos o proyectos

- b Los resultados de auditorías previas (tanto de la Oficina de Control Interno como de los organismos de control)
- c Las solicitudes de la Alta Dirección de la Entidad
- d La fecha de la última auditoría realizada por parte de la Oficina de Control Interno

443. Determine el estado de la ejecución del Programa Anual de Auditorías.

- a Se ejecutó de acuerdo a lo previsto y se logró una ejecución entre 100% y 90% de lo planeado
- b No se ejecutó en su totalidad pero se avanzó en ello, entre un 60% y 89% de lo planeado
- c La ejecución fue inferior al 60% de lo planeado

444. Por medio de las auditorías internas, ¿la Entidad pudo verificar el diseño y aplicación de los controles asociados a los procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (440 - Si)

- a De la mayoría de los procesos
- b De algunos procesos

445. Por medio de las auditorías internas, ¿la Entidad verificó la efectividad de los controles frente a la materialización de los riesgos (si han sido efectivos para evitar su materialización)?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (440 - Si)

- a De la mayoría de los procesos
- b De algunos procesos

446. Por medio de las auditorías internas, ¿la Entidad pudo realizar seguimiento a los mapas de riesgos de los procesos (incluyendo el seguimiento a los riesgos de corrupción)?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (440 - Si)

- a De la mayoría de los procesos
- b De algunos procesos

8. 6. 2. Planes de mejoramiento

447. ¿La Entidad cuenta con un Plan de Mejoramiento Institucional?

- a Si
- b No

448. ¿El Plan de Mejoramiento Institucional ha contribuido al cumplimiento de los objetivos, a partir de las acciones de mejora establecidas en este?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (447 - Si)

- a En todos los procesos
- b En algunos procesos
- c No ha sido eficaz
- d No contiene acciones de mejora

449. ¿El Plan de Mejoramiento Institucional ha contribuido a mejorar el desempeño de la Entidad, a partir de las acciones de mejora establecidas en este?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (447 - Si)

- a En todos los procesos
- b En algunos procesos
- c No ha sido eficaz
- d No contiene acciones de mejora

450. ¿El Plan de Mejoramiento Institucional ha sido eficaz para resolver los hallazgos encontrados por los organismos de control?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (447 - Si)

- a En todos los procesos
- b En algunos procesos
- c No ha sido eficaz
- d No contiene estrategias para resolver los hallazgos

451. ¿La Entidad ha definido un Plan de Mejoramiento por Procesos?

- a Si
- b No

452. El Plan de Mejoramiento por Procesos contiene:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (451 - Si)

- a Acciones que responden a las recomendaciones de la Oficina de Control Interno
- b Acciones que permiten mejorar la ejecución de los procesos
- c Mecanismos de contingencia en caso de presentarse fallas en algún nivel de desarrollo de los procesos

453. ¿El Plan de Mejoramiento por Procesos ha sido eficaz para mantener enfocada la gestión de la Entidad hacia el cumplimiento de los objetivos del proceso?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (451 - Si)

- a En todos los procesos
- b En algunos procesos
- c No ha sido eficaz

454. ¿El Plan de Mejoramiento por Procesos ha sido eficaz para superar las fallas que se presentan en el desarrollo de los procesos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (451 - Si)

- a En todos los procesos
- b En algunos procesos
- c No ha sido eficaz

8. 6. 3. Plan de mejoramiento individual

455. ¿Los Planes de Mejoramiento Individual se encuentran establecidos?

- a Si
- b No

456. ¿De acuerdo a qué criterios se establecieron los Planes de Mejoramiento Individual?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (455 - Si)

- a Evaluaciones de Desempeño de los funcionarios
- b Otros mecanismos de evaluación del desempeño
- c De acuerdo al diagnóstico de necesidades de capacitación realizada por parte del proceso de talento humano

457. ¿Cada cuánto se hace seguimiento a los Planes de Mejoramiento Individual?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (455 - Si)

- a Entre 1 y 6 meses
- b Cada seis meses
- c Cada año
- d No hace seguimiento

458. ¿Los Planes de Mejoramiento Individual han sido eficaces para la mejora continua de los servidores?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (455 - Si)

- a En todos los casos
- b En algunos casos
- c No ha sido eficaz

459. ¿Los Planes de Mejoramiento Individual han sido eficaces para hacerle seguimiento al desarrollo de las acciones de mejoramiento individual?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (455 - Si)

- a En todos los casos
- b En algunos casos

- c No ha sido eficaz

460. ¿Se efectúa oportunamente el cierre integral de la información producida en todas las áreas o dependencias que generan hechos económicos?

- a Siempre
b Normalmente
c Ocasionalmente
d Nunca

461. ¿Se han identificado los riesgos asociados al proceso contable?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (363 - A todos O 363 - A más de la mitad O 363 - A la mitad O 363 - A menos de la mitad)

- a Si
b No
c No tiene mapa de riesgo relacionado con el tema

462. ¿Se administran los riesgos identificados al proceso contable?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (461 - Si)

- a Si
b No
c No tiene mapa de riesgo relacionado con el tema

463. ¿La Entidad cuenta con una instancia asesora que permite gestionar los riesgos de índole contable?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (461 - Si)

- a Existe y opera en forma eficiente
b Existe pero opera en forma deficiente
c No existe

464. De acuerdo a los seguimientos realizados a los mapas de riesgo por proceso, se ha evidenciado materialización de riesgos en:

- a En todos los procesos
b En más de la mitad de los procesos
c En la mitad de los procesos
d En menos de la mitad de los procesos
e En ninguno

465. De los riesgos materializados, determine su carácter o categoría

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (464 - En todos los procesos O 464 - En más de la mitad de los procesos O 464 - En la mitad de los procesos O 464 - En menos de la mitad de los procesos)

- a Legal
b Contable y financiero
c Tecnológico
d Recurso humano
e Operativo o de Infraestructura
f Comunicación interna y externa
g Posibles actos de corrupción

466. De los riesgos materializados alguno de ellos tuvo alcance:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (464 - En todos los procesos O 464 - En más de la mitad de los procesos O 464 - En la mitad de los procesos O 464 - En menos de la mitad de los procesos)

- a Administrativa
b Disciplinario
c Penal
d Fiscal

467. De acuerdo a los resultados de los indicadores, seguimientos y evaluaciones realizadas a la planeación institucional, determine el cumplimiento de las metas y objetivos para la vigencia 2016

- a Entre el 90%-100%
- b Entre 80% - 89%
- c Entre 70% - 79%
- d Entre 60% - 69%
- e Inferior al 60%

468. Determine el estado de la ejecución presupuestal en la vigencia 2016

- a Entre el 90%-100%
- b Entre 80% - 89%
- c Entre 70% - 79%
- d Entre 60% - 69%
- e Inferior al 60%

469. Sobre el Plan Anual de Adquisiciones para la vigencia anterior, la Entidad:

- a Lo elaboró e hizo modificaciones
- b Lo elaboró pero no hizo modificaciones
- c No lo elaboró

470. Relacione a continuación en términos de fortalezas y debilidades el estado general del Sistema de Control Interno en su entidad:

FORTALEZAS

1. La Entidad, ha actualizado su estructura administrativa y planta de cargos; 2. El plan de acción de la vigencia 2016, se ejecutó en un 89,5%; 3. La Entidad actualizó la política de Administración de Riesgos; 4. La Entidad, presentó oportunamente los informes pormenorizados del SCI; 5. La Entidad, conservó la Certificación del Sistema de Gestión de Calidad; 6. La entidad para la evolución del desempeño laboral aplica la autorregulación, al someterse a las guías y orientaciones del DAFP.

DEBILIDADES

1. La Entidad no ha construido el Mapa de Riesgos Institucional para el Sistema de Gestión; 2. La Entidad no realiza monitoreo a los controles de riesgos, ni actualiza el mapa de riesgos; 3. La Entidad carece de un mecanismo documentado para la Autoevaluación de los procesos; 4. Los indicadores de gestión no se emplean como insumo para la toma de acciones; 5. Deficiente gestión de PQRSD; 6. Gestión ineficaz del plan de mejora; 7. No se ha construido matriz de responsabilidades.

9. CALIDAD

9. 1. Gestión de la Calidad

9. 1. 1. Mantenimiento del Sistema de Gestión de la Calidad

471. El SGC de la Entidad:

- a Se encuentra en proceso de alistamiento institucional (diagnóstico y planeación) para ser implementado
- b Se encuentra implementado y se mejora continuamente

9. 1. 2. Alcance, Política y Objetivos del SGC

472. Frente a la política de calidad determine:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Fue construida a partir del análisis de los objetivos estratégicos de la Entidad
- b Fue construida a partir del análisis de los requisitos de los usuarios
- c Fue construida por la Alta Dirección de la Entidad
- d Fue el marco de referencia para establecer los objetivos de calidad
- e Fue comunicada a todos los Servidores
- f Es revisada continuamente

473. Frente a los objetivos del SGC determine:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Se establecieron a partir de la política de calidad
- b Tienen asociadas metas verificables
- c Fueron comunicados a todos los Servidores
- d Son revisados continuamente

9. 1. 3. **Usuario, Ciudadano o Cliente**

474. **Determine los mecanismos para la recolección de información de necesidades y expectativas de los usuarios:**

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Encuestas en sitio Web
- b Encuestas presenciales
- c Llamadas telefónicas
- d Buzones de sugerencias
- e Medios virtuales (Chat, Blog, Foros Virtuales, Redes Sociales)
- f No cuenta con mecanismos para la recolección de información de necesidades y expectativas de los usuarios

475. **Teniendo en cuenta la caracterización de usuarios y la información recolectada de necesidades y expectativas la Entidad:**

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (474 - Llamadas telefónicas O 474 - Encuestas en sitio Web O 474 - Encuestas presenciales O 474 - Buzones de sugerencias O 474 - Medios virtuales (Chat, Blog, Foros Virtuales, Redes Sociales))

- a Ha logrado establecer los requisitos del usuario frente a los productos y/o servicios
- b Ha documentado dichos requisitos dentro del Sistema de Gestión de Calidad.
- c No se ha utilizado la información para establecer los requisitos del usuario

476. **Los resultados que arrojan los análisis de la medición de satisfacción del cliente o la opinión del cliente impulsan a la Entidad a:**

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Realizar ajustes a los requisitos del SGC
- b Determinar acciones para mejorar la prestación del servicio
- c Destinar los recursos necesarios para mejorar la prestación del servicio
- d No se toma ninguna acción

9. 1. 4. **Procesos y Procedimientos**

477. **Para la definición de los procesos se tuvo en cuenta como insumo los requisitos relacionados con:**

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a El cliente
- b Legales
- c Implícitos (inherentes al servicio o uso del producto)
- d De la entidad
- e No se tienen definidos los requisitos

478. **El diseño y gestión de los procesos de la entidad se caracteriza por considerar:**

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Los objetivos de la entidad
- b Los atributos definidos para los productos o servicios de la organización
- c El conocimiento de las personas que participan en cada uno de ellos
- d La información que sobre los productos o servicios suministran los grupos de valor
- e La medición de su eficacia y eficiencia
- f El monitoreo permanente de sus controles

479. **Frente a la estructura de procesos es posible afirmar que:**

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (478 - Los objetivos de la entidad O 478 - Los atributos definidos para los productos o servicios de la organización O 478 - El conocimiento de las personas que participan en cada uno de ellos O 478 - La información que sobre los productos o servicios suministran los grupos de valor O 478 - La medición de su eficacia y eficiencia O 478 - El monitoreo permanente de sus controles)

- a Se constituyen en una herramienta que facilita la operación de la Entidad
- b Su estructura actual responde a las actividades que realmente se realizan en la Entidad
- c Garantizan la gestión del conocimiento
- d Son utilizados para los procesos de inducción a nuevos servidores
- e Su estructura es esencialmente documental

480. La revisión y ajustes a los procesos y procedimientos ha permitido:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (479 - Se constituyen en una herramienta que facilita la operación de la Entidad O 479 - Su estructura actual responde a las actividades que realmente se realizan en la Entidad O 479 - Garantizan la gestión del conocimiento O 479 - Son utilizados para los procesos de inducción a nuevos servidores O 479 - Su estructura es esencialmente documental)

- a Reorientar la gestión de la organización hacia el logro de los resultados propuestos
- b Agilizar y optimizar el funcionamiento de la organización

481. Cuando se presentan sugerencias, quejas, peticiones, reclamos o denuncias por parte de la ciudadanía, ¿la Entidad revisa y ajusta inmediatamente los aspectos involucrados (procesos, procedimientos, políticas, instrumentos, entre otros)?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Siempre (revisa y ajusta)
- b Casi siempre (revisa pero el ajuste tarda en implementarse)
- c A veces (revisa pero no siempre se hacen ajustes)
- d Casi nunca (revisa pero no se hacen ajustes)
- e Nunca (no revisa)

482. Cuando se presentan desviaciones en los resultados de la gestión, ¿la Entidad analiza sus causas y toma acciones de manera inmediata?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Siempre (analiza y toma las acciones correspondientes)
- b Casi siempre (analiza pero las acciones tardan en implementarse)
- c A veces (analiza pero no siempre se toman acciones)
- d Casi nunca (analiza pero no se toman acciones)
- e Nunca (no analiza)

483. Cuando se presentan cambios en las necesidades y prioridades en la prestación del servicio, ¿la Entidad revisa y ajusta procesos inmediatamente?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Siempre (revisa y ajusta)
- b Casi siempre (revisa pero el ajuste tarda en implementarse)
- c A veces (revisa pero no siempre se hacen ajustes)
- d Casi nunca (revisa pero no se hacen ajustes)
- e Nunca (no revisa)

484. Cuando se presentan recomendaciones y/o sugerencias por parte de los servidores, la Entidad analiza la información y ajusta los aspectos involucrados inmediatamente?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Siempre (analiza y hace los ajustes de los aspectos)
- b Casi siempre (analiza pero el ajuste tarda en implementarse)
- c A veces (analiza pero no siempre se hacen ajustes)
- d Casi nunca (analiza pero no se hacen ajustes)
- e Nunca (no analiza)

485. De acuerdo a la validación de capacidad y consistencia realizada a los indicadores de gestión, ¿la Entidad revisa y ajusta inmediatamente su diseño?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Siempre (revisa y ajusta)
- b Casi siempre (revisa pero el ajuste tarda en implementarse)
- c A veces (revisa pero no siempre se hacen ajustes)
- d Casi nunca (revisa pero no se hacen ajustes)
- e Nunca (no revisa)

486. ¿La Entidad realizó el seguimiento a los controles establecidos en el mapa de riesgos?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Si
- b No

487. Para los riesgos identificados que se materializaron en la vigencia anterior, la Entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Realizó un análisis de causas de la situación presentada
- b Revisó los controles y los ajustó
- c Actualizó el mapa de riesgos
- d No se materializaron riesgos

9. 1. 5. Productos y/o Servicios

488. Cuando se presentan novedades en los requisitos legales, del Cliente, ¿la Entidad o el Sistema de Gestión de la Calidad valida los productos y/o servicios e implementa mejoras inmediatamente?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Siempre (valida e implementa mejoras)
- b Casi siempre (valida pero las mejoras tardan en implementarse)
- c A veces (valida pero no siempre implementa mejoras)
- d Casi nunca (valida pero no implementa mejoras)
- e Nunca (no valida)

489. ¿Qué tipo de actividades ha definido la Entidad para evitar productos y/o servicios no acordes con los requisitos del Sistema (producto no conforme)?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Actividades de seguimiento o monitoreo
- b Actividades de Inspección
- c Documentación donde se evidencian los puntos de control de los procesos (procedimientos, listas de chequeo, manuales, entre otros).
- d Se cuenta con un procedimiento que considera los elementos de las opciones a), b) y c)
- e No se cuentan con ningún mecanismo o actividad

490. Con respecto a los mecanismos para evitar productos y/o servicios no conformes, ¿la Entidad aplica el mecanismo establecido y hace las correcciones inmediatamente?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (489 - Actividades de seguimiento o monitoreo O 489 - Actividades de Inspección O 489 - Documentación donde se evidencian los puntos de control de los procesos (procedimientos, listas de chequeo, manuales, entre otros). O 489 - Se cuenta con un procedimiento que considera los elementos de las opciones a), b) y c))

- a Siempre (aplica el mecanismo y corrige)
- b Casi siempre (aplica el mecanismo pero la corrección tarda en implementarse)
- c A veces (aplica el mecanismo pero no siempre corrige)
- d Casi nunca (aplica el mecanismo pero no corrige)
- e Nunca (no aplica el mecanismo)

491. A través de los mecanismos de evaluación de la satisfacción del usuario, éste ha manifestado haber recibido producto(s) o servicio(s) no conforme(s)?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Si
- b No

492. En una escala de 0 a 100, indique el nivel de satisfacción de los usuarios frente a todos los trámites y/u otros procedimientos administrativos prestados por la Entidad a través de:

- a Medios electrónicos : 60
- b Medio presencial : 60
- c No realizó medición de satisfacción

9. 1. 6. Integración de los Sistemas

493. Determine los sistemas que la Entidad tiene integrados:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Sistema de Gestión de la Calidad
- b Sistema de Control Interno
- c Sistema de Gestión de Seguridad en la Información
- d Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
- e Sistema de Gestión Ambiental
- f Ninguno

494. De los anteriores sistemas susceptibles de ser certificados por parte de un organismo certificador externo, sobre cuál cuenta la Entidad con la respectiva certificación:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (493 - Sistema de Gestión de la Calidad O 493 - Sistema de Control Interno O 493 - Sistema de Gestión de Seguridad en la Información O 493 - Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo O 493 - Sistema de Gestión Ambiental)

- a Sistema de Gestión de la Calidad
- b Sistema de Control Interno (Entidades que han certificado la actividad de auditoría interna)
- c Sistema de Gestión de Seguridad en la Información
- d Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
- e Sistema de Gestión Ambiental

495. Contar con la certificación de alguno de los anteriores sistemas le ha permitido mejorar la prestación de los servicios a los usuarios?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (493 - Sistema de Gestión de la Calidad O 493 - Sistema de Control Interno O 493 - Sistema de Gestión de Seguridad en la Información O 493 - Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo O 493 - Sistema de Gestión Ambiental)

- a Si
- b No

496. Cuáles son las principales razones que considera para sustentar su respuesta anterior (Si):

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (495 - Si)

- a La mejora en los resultados sobre la evaluación de satisfacción de los usuarios
- b La mejora en los resultados de los indicadores de gestión de la Entidad
- c La disminución de los porcentajes de quejas, reclamos y denuncias
- d La percepción positiva que tienen los servidores respecto de la utilidad del sistema

497. Cuáles son las principales razones que considera para sustentar su respuesta anterior (No):

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (495 - No)

- a La certificación obtenida no responde a la realidad de la Entidad en cuanto a la prestación de servicios a los usuarios
- b Existe una brecha negativa entre los servicios que presta la Entidad y la satisfacción de los usuarios
- c Los servidores de la Entidad no han tomado conciencia sobre la calidad que debe estar implícita en su trabajo diario
- d Los resultados de la gestión de la Entidad no son coherentes
- e La imagen de la Entidad no es positiva frente a los usuarios

9. 1. 7. Mejora

498. Se contempla dentro del ejercicio de auditoría interna:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Programa
- b Procedimiento sistemático para su desarrollo
- c Registro de las evidencias halladas y resultados
- d Ninguna de las anteriores

499. Para la estructuración del Programa Anual de Auditorías la Entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (498)

- a Trabajó de forma coordinada con el líder de la Oficina de Control Interno o quien hace sus veces
- b Trabajó de forma independiente y separada de las auditorías realizadas por parte de la Oficina de Control Interno
- c Lo realizó de forma conjunta con la Oficina de Control Interno (auditorías combinadas)
- d No definió Programa Anual de Auditorías

500. Determine el estado de la ejecución del Programa Anual de Auditorías.

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (440 - Si)

- a Se ejecutó de acuerdo a lo previsto y se logró una ejecución entre 100% y 90% de lo planeado
- b No se ejecutó en su totalidad pero se avanzó en ello, entre un 60% y 89% de lo planeado
- c La ejecución fue inferior al 60% de lo planeado

501. Los procesos de auditoría le han permitido a la entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (498)

- a Prevenir desviaciones en los resultados de la gestión
- b Monitorear el cumplimiento de metas.
- c Mejorar los resultados de los procesos
- d Proponer mejoras para los procesos

502. Contar con métodos de control y seguimiento le ha permitido a la entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Mejorar la prestación de los servicios a los usuarios
- b Detectar debilidades internas para su intervención
- c Controlar el cumplimiento de los programas, proyectos, metas y actividades planeadas
- d Generar propuestas de mejora

503. Dentro del programa anual de auditorías se consideran todos los sistemas que componen el Sistema Integrado de la Entidad?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (498)

- a Si
- b No

504. ¿Cuáles de los siguientes Sistemas fueron incluidos en las auditorías internas realizadas?

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (503 - Si)

- a Sistema de Gestión de la Calidad
- b Sistema de Control Interno
- c Sistema de Gestión de Seguridad en la Información
- d Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
- e Sistema de Gestión Ambiental
- f Ninguno

505. Cuáles son las razones que considera para no realizar un trabajo coordinado frente a las auditorías a los sistemas de la Entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (503 - No)

- a Los responsables de cada sistema trabajan individualmente
- b La integración de los sistemas no cuenta con tal nivel de madurez

- c Los componentes de cada sistema operan separadamente
- d No existe coordinación por parte de la Oficina de Control Interno

506. Dentro de los insumos utilizados para realizar la revisión por la dirección la Entidad contempló:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra implementado y se mejora continuamente)

- a Resultados de percepción de los usuarios
- b Informes sobre peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias
- c Informes de las auditorías internas
- d Informes de las auditorías externas (organismos de control)
- e Planes de Mejoramiento
- f Resultados de procesos de autoevaluación realizados
- g No se realizó revisión por la Dirección

9. 1. 8. Diagnóstico y Planeación para la implementación

507. Dentro del proceso de alistamiento institucional la Entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra en proceso de alistamiento institucional (diagnóstico y planeación) para ser implementado)

- a Realizó un diagnóstico (análisis situacional) de la Entidad
- b Realizó una sensibilización a los servidores sobre el proceso de implementación a llevarse a cabo
- c Determinó un Representante de Alta Dirección para el sistema
- d Determinó acciones para fortalecer la Cultura Organizacional (gestión del cambio)
- e Conformó un equipo operativo para el sistema (Equipo Calidad)
- f Determinó una instancia estratégica para la toma de decisiones sobre el sistema (Comité Institucional/Comité de Coordinación de Control Interno)
- g Determinó un plan de comunicaciones que facilite el proceso de implementación

508. Producto del diagnóstico realizado (informe diagnóstico) la Entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra en proceso de alistamiento institucional (diagnóstico y planeación) para ser implementado)

- a Pudo determinar los productos y/o servicios de la Entidad
- b Pudo identificar los usuarios y otras partes interesadas de la Entidad
- c Pudo determinar las necesidades y expectativas de los usuarios y otras partes interesadas frente a los productos y/o servicios de la Entidad
- d Pudo determinar las brechas entre lo requerido por la Norma Técnica frente a la documentación y otros aspectos existentes en la Entidad.
- e Determinó un plan de implementación
- f Determinó el alcance del sistema

509. Para la fase de implementación del SGC, la Entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra en proceso de alistamiento institucional (diagnóstico y planeación) para ser implementado)

- a Tomó como base el informe de diagnóstico realizado
- b Estableció un cronograma general para la implementación
- c Determinó el rol y las responsabilidades del Equipo de Calidad
- d Determinó el rol y las responsabilidades del para el Representante de Alta Dirección
- e Determinó el rol y las responsabilidades para el Comité Institucional y/o de Coordinación de Control Interno
- f Estableció un plan de comunicaciones para la implementación
- g Se determinaron los recursos relacionados con Infraestructura física, equipos, software u otros recursos necesarios para la implementación

510. Dentro del proceso de ejecución para implementación la Entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra en proceso de alistamiento institucional (diagnóstico y planeación) para ser implementado)

- a Desarrolló el plan de comunicaciones establecido

- b Se generaron los espacios para dar conocer los principios de la norma técnica a todos los servidores
- c Desarrolló el cronograma de actividades determinado
- d Realizó la modelación de los procesos y de sus interacciones (Caracterizaciones)
- e Determinó los tipos de proceso (estratégicos, misionales, de apoyo y de evaluación)
- f Determinó el mapa de procesos de la Entidad
- g Determinó los procedimientos asociados a cada uno de los procesos
- h Determinó los indicadores para los procesos
- i Elaboró el mapa de riesgos asociado a cada proceso
- j Elaboró el soporte documental en aspectos como: manuales, instructivos, formatos, u otros necesarios para el sistema
- k Determinó una primera versión del Manual de Calidad
- l Determinó la política y objetivos de calidad
- m Determinó la estructura documental requerida alineado con la Ley de Archivo
- n Determinó los temas adicionales (otras políticas y/o requerimientos legales) que pueden afectar la estructura del sistema
- o Determinó mecanismos para la validación de los elementos del sistema

511. A partir de la estructura determinada para el sistema, la Entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra en proceso de alistamiento institucional (diagnóstico y planeación) para ser implementado)

- a Realizó la validación de las caracterizaciones con los líderes o responsables de cada proceso
- b Realizó la validación de los procedimientos con los líderes o responsables de cada proceso
- c Realizó la validación de los indicadores de los procesos con los líderes o responsables de cada proceso
- d Realizó la validación de los mapas de riesgo de cada proceso con los líderes o responsables de cada proceso
- e Realizó la validación de otros documentos del sistema (manuales, instructivos, formatos)
- f Determinó los cambios al manual de calidad acorde con las observaciones de los líderes o responsables de cada proceso

512. De acuerdo con las validaciones realizadas la Entidad:

Esta pregunta depende de la respuesta de la(s) pregunta(s): (471 - Se encuentra en proceso de alistamiento institucional (diagnóstico y planeación) para ser implementado)

- a Realizó los ajustes a las caracterizaciones
- b Realizó los ajustes a los procedimientos
- c Realizó los ajustes los indicadores de los procesos
- d Realizó los ajustes a los mapas de riesgo de cada proceso
- e Realizó los ajustes otros documentos del sistema (manuales, instructivos, formatos)
- f Consolidó y formalizó el Manual de Calidad
- g Realizó formación a todos los servidores de la Entidad para dar a conocer la estructura del sistema
- h Determinó el (los) mecanismo (s) que permitirán dar continuidad al SGC implementado (procesos de inducción, capacitaciones, grupos de mejora, entre otros)