ALCALDIA DE PASTO	PROCESO PLANEACION ESTRATEGICA			
	NOMBRE DEL FORMATO: IDENTIFICACIÓN DEL CONTEXTO ESTRATÉGICO			
	FECHA	**VERSION**	**CÓDIGO**	**PÁGINA**
	4-Jun-25	03	PE-F-033	1 de 1

NOMBRE DEL PROCESO	**Evaluacion Independiente**	**SIGLA DEL PROCESO**	**EI**
LÍDER DEL PROCESO (cargo)	**Jefe de Control Interno**		
OBJETIVO DEL PROCESO (qué, para qué)	**Evaluar de manera permanente la efectividad del Sistema de Control Interno, a través de seguimiento y auditorias que contribuyan al fortalecimiento de la**		
ALCANCE DEL PROCESO (Inicia con..., hasta...)	**Inicia con la formulación del Plan Anual de Auditoria y termina con el informe final de la ejecución del Plan Anual de Auditorias ante el CICCI aplica para:**		
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	**27/03/2026**	**TIPO DE PROCESO**	

FACTORES INTERNOS (Debilidades fortalezas)	**CAUSAS Debido a:**	**FACTORES EXTERNOS (Oportunidades amenazas)**	**CAUSAS Debido a:**
Talento humano	F:Personal con conocimientos, habilidades, competencias y compromiso para el desarrollo de las actividades propias del proceso. F: Capacitación permanente y retroalimentación en temáticas de Control Interno y Auditorías. F: Liderazgo por parte del líder del proceso. D: Rotación del personal. D: Debilidad en el proceso de selección del personal.	**Político**	A: Incertidumbre por finalizacion de periodo administrativo cada cuatro años
Seguridad de la información	F: Existencia de lineamientos institucionales de gestion documental F: Uso De herramientas tecnologicas institucionales (correo - ORFEO) D: Perdidad de la informacion D: Falta de copias de seguridad (backup)	**Tecnológico**	O: Capacitaciones externas en gestión de la información. A: Perdida o filtracion de informacion sensible.
Gestión financiera	D: Insuficienciente asignacionpresupuestal para el desarrollo del proceso	**Económico**	O: Establecimiento normativo para la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG y el Modelo Estándar de Control Interno MECI y la integración de los sistemas. A: Ajustes permanentes de la normatividad que no permiten estandarizar el proceso. A: Ambigüedad frente a la interpretación de la norma. A: Debilidad en la objetividad frente al cumplimiento de la normatividad el en Sistema de Control Interno

Gestión administrativa	F: Documentación actualizada del Sistema de Gestión de Calidad para el desarrollo adecuado del proceso. F:Implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, como Sistema de Gestión. F:Desarrollo de Auditorías de Gestión bajo lineamientos de Auditoría Interna basada en Riesgos para Entidades Públicas. F: Desarrollo del proceso conforme a la Guía rol de las unidades u oficinas de control interno	**Legal**	
Seguridad y salud en el trabajo	F:Existencia del SG-SST Institucional. F: Afiliacion de los funcionarios al sistema de seguridad social D:Condiciones ergonomicas inadecuadas en algunos puestos de trabajo. D: Falta de seguimiento a riesgos psicosociales.		
Gestión de riesgos y controles	F: Existencia de mapas de riesgos de gestion, corrupcion y SSI. F: Establecimiento de controles y su correspondiente monitoreo		
Aseguramiento de la gestión	F: Existencia de PAA basada en riesgos. F: Aplicación de Auditorias internas regulares y especiales. F: Seguimiento periodico a planes de mejoramiento. F: Independencia y objetividad. D: Baja calidad en las evidencias reportadas en los seguimientos de los planes de mejoramiento.	**Legal**	O: Implementacion de herramientas tecnologicas para auditoria y seguimiento de planes de mejoramiento O: Buenas practicas de otras entidades publicas A: Hallazgos reiterativos por incumplimiento de accione de mejora. A: Sobre carga de requerimientos de entes de control externo
Desempeño institucional	F: Cumplimiento en el PAA F: Cumplimiento en el Plan de accion de la Politica de Control Interno.		

Firma

JUDITH AMPARO RAMOS CORDOBA
Jefe Oficina Control Interno (e)