

San Juan de Pasto, 25 de agosto de 2026.

**CIRCULAR No. 049.**

**De:** NELSON HERNÁN ROSERO ERAZO  
Jefe Oficina de Planeación de Gestión Institucional

**PARA:** LÍDERES DE LOS PROCESOS DE LA ALCALDÍA DE PASTO

**ASUNTO** RECORDATORIO – CUARTO MONITOREO DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN Y DE GESTIÓN

Cordial saludo,

En cumplimiento de lo establecido en la Circular No. 015 del 23 de febrero de 2026, se recuerda a todas las dependencias que hasta el día 4 de septiembre de 2026 se debe realizar el cuarto monitoreo de riesgos, conforme a los lineamientos institucionales.

Para este cuarto monitoreo, se deberán reportar las actividades y evidencias correspondientes a los meses de mayo, junio, julio y agosto de 2026, de acuerdo con la periodicidad y los controles establecidos en cada matriz de riesgos.

Para el adecuado desarrollo de esta actividad, se solicita tener en cuenta las siguientes indicaciones:

1. El Formato MC-F-027, debidamente diligenciado, deberá enviarse hasta el 4 de septiembre de 2026 al correo [mipg@pasto.gov.co](mailto:mipg@pasto.gov.co) colocando en la celda EVIDENCIAS el LINK de las evidencias organizadas por cada uno de los controles y actividades de ejecución correspondientes a los riesgos de corrupción y de gestión.
2. Las evidencias deben estar claramente identificadas y organizadas, garantizando su trazabilidad y fácil verificación, en una carpeta de Drive de cada proceso.
3. El enlace de la carpeta de Drive debe contar con los permisos de acceso necesarios para la verificación de las evidencias por parte del equipo de trabajo de la OPGI-MIPG.

**EJEMPLO DE REPORTE:**

|                                                                                                               |                                                                    |              |                    |                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|------------------|--|
| <br><b>ALCALDÍA DE PASTO</b> | <b>PROCESO MEJORA CONTINUA</b>                                     |              |                    |                  |  |
|                                                                                                               | NOMBRE DEL FORMATO                                                 |              |                    |                  |  |
|                                                                                                               | <b>FORMATO DE MONITOREO DE LOS CONTROLES DE RIESGOS CORRUPCION</b> |              |                    |                  |  |
|                                                                                                               | FECHA<br>05-Mar-24                                                 | VERSIÓN<br>2 | CÓDIGO<br>MC-F-027 | PÁGINA<br>1 de 2 |  |

  

|                                                                                                                                                                   |  |                           |  |                                         |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|-----------------------------------------|-------------------|
| <b>FORMATO DE MONITOREO DE LOS CONTROLES DE RIESGOS CORRUPCION</b>                                                                                                |  |                           |  |                                         |                   |
| PROCESO: MEJORA CONTINUA                                                                                                                                          |  |                           |  |                                         | FECHA: 5/May/2026 |
| DEPENDENCIA: Oficina de Planeación de Gestión Institucional                                                                                                       |  |                           |  |                                         |                   |
| LIDER: Nelson Hernan Rosero Jefe Oficina de Planeación de Gestión Institucional                                                                                   |  |                           |  |                                         |                   |
| RESPONSABLE DE LA AUTOEVALUACIÓN: Jonathan Lopez Contratista OPGI                                                                                                 |  |                           |  |                                         |                   |
| MES DE EVALUACIÓN                                                                                                                                                 |  | Enero-Febrero-Marzo-Abril |  |                                         |                   |
| NÚMERO TOTAL DE RIESGOS                                                                                                                                           |  |                           |  |                                         | 1                 |
| NÚMERO TOTAL DE CONTROLES                                                                                                                                         |  |                           |  |                                         | 2                 |
| <b>MARQUE CON UNA X</b>                                                                                                                                           |  |                           |  |                                         |                   |
| ¿SE MATERIALIZO ALGÚN RIESGO?                                                                                                                                     |  | SI:                       |  | NO: <input checked="" type="checkbox"/> |                   |
| NOTA: si se materializó algún riesgo descrito o no en el mapa de riesgos, realice una descripción de éste, si no es así, deje en blanco, las siguientes casillas. |  |                           |  |                                         |                   |
| 1. DESCRIPCIÓN DEL RIESGO MATERIALIZADO: No Aplica                                                                                                                |  |                           |  |                                         |                   |
| 2. DESCRIPCIÓN DEL RIESGO MATERIALIZADO: No Aplica                                                                                                                |  |                           |  |                                         |                   |

  

Nota: Marcar con una X el tipo de riesgo que se reporta.

| FORMATO DE MONITOREO DE LOS CONTROLES DE RIESGOS: |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CORRUPCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> | GESTIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Nº                                                | DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                  | DESCRIPCIÓN DE CONTROLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿EL CONTROL SE APLICA? SI / NO                 | NOMBRE LAS EVIDENCIAS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI EL CONTROL NO SE APLICO, JUSTIFIQUE                           |
| <b>RIESGO 1</b>                                   | Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádava o beneficio a nombre propio o de terceros con el fin de autoevaluar favorablemente un proceso que no cumple con los criterios de la gestión por procesos y del MIPG | El líder del proceso de Mejora Continua, cada vez que se realiza un proceso de autoevaluación revisa los aspectos a evaluar o verificar que fueron previamente establecidos por el Equipo MIPG en el formato MC-F-029, de encontrarse inconsistencias se ajustan los criterios a evaluar. Evidencias formato MC-F-029.                                                                                                      | si                                             | Registro el formato MC-F-029, se llevo a cabo dentro de los tiempos establecidos. Link de evidencias que se enciendra en GEOOGLE DRIVE<br><br><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/19UXzh3yulpTfS960cZqvl0thZDRrDlwZ">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/19UXzh3yulpTfS960cZqvl0thZDRrDlwZ</a> | No Aplica                                                        |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                         | El evaluador verifica el cumplimiento de los criterios de evaluación definidos a través de preguntas, observación y revisión de documentos, de acuerdo a las evidencias presentadas por el líder del proceso evaluado. En caso de diferencia o desviación, se solicita al proceso evaluado la formulación de acciones de mejora. Evidencia formato mc_f_025_formulacion_y_seguimiento_planes_de_accion_implementation_mipg. | NO                                             | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No se realizo por que este seguimeitno se lo hace semtresalmente |

Con el fin de facilitar el correcto diligenciamiento del Formato MC-F-027, se adjunta video tutorial explicativo, el cual orienta paso a paso su uso y correcta aplicación.

Se recuerda que las evidencias reportadas deben corresponder a las actividades ejecutadas durante los meses objeto de seguimiento (mayo, junio, julio y agosto de 2026) y encontrarse debidamente organizadas y disponibles para su verificación.

Toda información que no sea clara esté incompleta o no cuente con los respectivos soportes será tomada como no reportada.

Atentamente,



**NELSON HERNÁN ROSERO ERAZO**  
Jefe Oficina de Planeación de Gestión Institucional

**Proyectó:** Caren Forero, profesional especializado contratista MIPG  
Francisco Castillo, profesional especializado contratista MIPG