**PBR-008**

ENTIDAD XXXXXXXXXXXXXXXX

Auditoria de Procesos

Del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2024

**Cuestionario con Maxima Autoridad**

| **No.** | **Categoría** | **Pregunta** | **Respuesta (Sí/No)** | **Comentarios** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Estrategia y Objetivos | ¿La entidad tiene objetivos estratégicos definidos para este período? |  |  |
| 2 | Estrategia y Objetivos | ¿Se han identificado los riesgos que puedan afectar estos objetivos? |  |  |
| 3 | Gobernanza | ¿Existen políticas claras para garantizar la transparencia y la rendición de cuentas? |  |  |
| 4 | Gobernanza | ¿La alta dirección realiza un monitoreo efectivo de los riesgos y controles internos? |  |  |
| 5 | Control Interno | ¿Los controles internos actuales son suficientes para proteger los activos de la entidad? |  |  |
| 6 | Control Interno | ¿Se reciben informes regulares sobre la efectividad de los controles internos? |  |  |
| 7 | Cumplimiento Normativo | ¿Se cumplen las normativas legales y regulatorias aplicables a la entidad? |  |  |
| 8 | Cumplimiento Normativo | ¿Existen áreas críticas donde el cumplimiento podría mejorarse? |  |  |
| 9 | Gestión de Recursos | ¿Los recursos financieros y tecnológicos actuales son suficientes para lograr los objetivos? |  |  |
| 10 | Gestión de Recursos | ¿Se enfrentan desafíos significativos en la asignación de recursos? |  |  |
| 11 | Ciberseguridad y Tecnología | ¿Se han implementado medidas de protección para los datos sensibles? |  |  |
| 12 | Ciberseguridad y Tecnología | ¿Se realizan auditorías regulares de ciberseguridad? |  |  |
| 13 | Relación con Partes Interesadas | ¿Existen mecanismos efectivos para la comunicación con las partes interesadas internas y externas? |  |  |
| 14 | Perspectiva General | ¿Cuáles considera que son las principales fortalezas de la entidad? |  |  |
| 15 | Perspectiva General | ¿Cuáles son las áreas clave que requieren mejora inmediata? |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Auditor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_