

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO/SUBPROCESO NOMBRE DEL PROCESO/SUBPROCESO		Código : FO-M1-P3-34 Versión: 01 Fecha de aprobación: 15/08/2018 Página 1 de 3
---	---	--	---

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO			
1. Código y Nombre del Macroproceso:	2. Código y Nombre del Proceso:		
3. Tipo de proceso:	4. Líder	Proceso	Nivel Directivo: Cargo / Dependencia. Líder Proceso Carrera Administrativa cargo/ Dependencia.
5. Objetivo del Proceso:			
6. Alcance del proceso:			
7. Organismos (Dependencias de la Gobernación que participan del proceso):			
8. Políticas de Operación:			

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PHVA (Etapas: Planear – Hacer – Verificar – Actuar)					
Fuentes de entrada	Entradas		Actividades	Salidas	Clientes (Receptores de las salidas)
*	*	P *		*	*
*	*	H *		*	*
*	*	V *		*	*
*	*	A *		*	*

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO/SUBPROCESO NOMBRE DEL PROCESO/SUBPROCESO		Código: FO-M1-P3-34 Versión: 01 Fecha de aprobación: 15/08/2018 Página 2 de 3

3. PUNTOS DE CONTROL (para hacer el seguimiento del desempeño)			
Qué se controla	Cómo se controla	Quién es el responsable del control	Registro

4. APOYO-RECURSOS	
Recurso	Descripción
Humano	
Físicos y Tecnológicos	
Ambiente para la operación	

5. A. INFORMACION INTERNA: DOCUMENTOS INTERNOS DE REFERENCIA, RELACIONADOS, ASOCIADOS O DESCRIPTIVOS (Método, Procedimientos, Instructivos, Formatos, Guías, Manuales)	
Código	Nombre

5.B INFORMACION EXTERNA: DOCUMENTOS EXTERNOS RELACIONADOS O ASOCIADOS LA PROCESO	
Código	Nombre

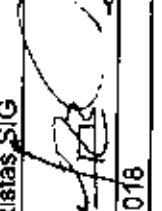
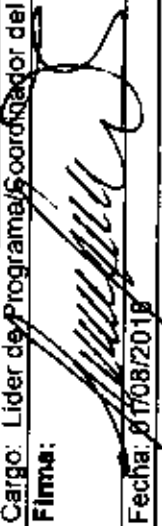
Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO/SUBPROCESO		Código : FO-M1-P3-34
			Versión: 01
	NOMBRE DEL PROCESO/SUBPROCESO		Fecha de aprobación: 15/08/2018
			Página 3 de 3

6. REQUISITOS ASOCIADOS O A CUMPLIR	
NORMA	REQUISITO
NTC ISO 9001:2015	
Normatividad legal aplicable (Normograma)	Ver Normograma, Proceso xxxxxxxxxxxxxxxxx
De la Organización	Ver Normograma, Proceso xxxxxxxxxxxxxxxxx
MIPG	

7. PARÁMETROS DE MEDICIÓN (Ver matriz de indicadores - Código FO-M1-P3-16)		
Nombre del Indicador	Formula	Responsable

8. GESTIÓN DE RIESGOS (Ver mapa de riesgos - Código FO-M1-P3-04)	
RIESGOS	PUNTOS DE CONTROL
Ver Mapa de Riesgos / Proceso XXXXXXXXXXXXX	Los establecidos en el mapa de riesgos y en los procedimientos

9. CONTROL DE CAMBIOS/LISTA DE VERSIONES	
Versión	Fecha
01	25/01/2018

Elaboró Nombre: Equipo SIG Cargo: Contratistas SIG Firma: 		Revisó Nombre: Francisco de Paula Santander B. Cargo: Líder de Programa/Coordinador del SIG Firma: 	Aprobó Comité Coordinador del Sistema Integrado de Gestión Acta No. 006
Fecha: 27/07/2018		Fecha: 15/08/2018	