



SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

RAPE Región Central

Septiembre – diciembre de 2018

 REGIÓN CENTRAL RAPE Estamos Construyendo Región	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN DE LA ENTIDAD

Región Administrativa y de Planeación Especial RAPE – REGIÓN CENTRAL

FERNANDO FLOREZ ESPINOSA
Director Ejecutivo

TANIA MARGARITA LOPEZ LLAMAS
Directora Administrativa y Financiera

LUIS GERARDO ARIAS ROJAS
Director de Planificación, Gestión y Ejecución de Proyectos

IVETTE CATALINA MARTINEZ MARTINEZ
Jefe de Oficina Asesora de Planeación Institucional

PAOLA ANDREA CHACON TELLEZ
Asesora de Comunicaciones

STELLA CAÑÓN RODRIGUEZ
Asesora Control Interno

Enero 2019

Avenida Calle 26 No. 59 – 41/65 oficina 702
Bogotá, D. C. - Código postal 111321
PBX: 3297380
www.regioncentralrape.gov.co

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01	Página 2 de 13	

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN DE LA ENTIDAD

Septiembre – Diciembre de 2018

Tabla de Contenido

Introducción	3
Información General.....	3
Marco Legal.....	3
Objetivo.....	4
Seguimiento a la Gestión del Riesgo de Corrupción.....	4
Política de Administración del Riesgo.....	4
Mapa de Riesgos de Corrupción.....	4
Identificación.....	5
Análisis y Valoración.....	6
Monitoreo y Seguimiento.....	8
Conclusiones y recomendaciones.....	9

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN DE LA ENTIDAD

Introducción

Dentro de la Estrategia Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, en su primer componente: **Gestión del riesgo de corrupción - mapa de riesgos de corrupción**, se presenta el instrumento que le permite a la Entidad identificar, analizar y controlar los posibles hechos generadores de corrupción, internos y de su entorno.

La Oficina de Control Interno o quien haga sus veces, debe adelantar seguimiento al mapa de riesgos de corrupción, dando alcance a lo anterior, se presenta el seguimiento a los riesgos de corrupción de la Región Administrativa y de Planificación Especial RAPE, identificados en el mapa de riesgos, tomando como referentes los parámetros establecidos en la política de administración del riesgo y la estrategia anticorrupción definidas en función pública, la guía para la gestión del riesgo de corrupción.

Información General

Tipo de Informe:

Seguimiento de Control Interno

Fuente(s) de la Información:

1. Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano RAPE 2018.
2. Matriz de Riesgos de Corrupción 2018: Información de los avances en el desarrollo de los controles establecidos por todos los procesos involucrados.

Marco Legal

- **Decreto 124 de 2016, arts. 2.1.4.5 y 2.1.4.6**, Por el cual se sustituye el Título 4 de la Parte 1 del Libro 2 del Decreto 1081 de 2015, relativo al "Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano".
- **Decreto 2641 de 2012, Art. 5 y 7**, Por el cual se reglamentan los artículos 73 y 76 de la Ley 1474 de 2011.
- **Ley 1474 de 2011, Arts. 73**, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.
- **Decreto 648 de 2017** - artículo 2.2.21.4.9

Avenida Calle 26 No. 59 – 41/65 oficina 702
Bogotá, D. C. - Código postal 111321
PBX: 3297380
www.regioncentralrape.gov.co

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

Objetivo

Evaluar y verificar el mapa de riesgos de corrupción y la efectividad de los controles, asociados al manejo de los riesgos, identificados para la Región Administrativa y de Planeación Especial - RAPE, con base en las acciones desarrolladas por los diferentes responsables, dentro del período comprendido entre el 01 de septiembre al 31 de diciembre de 2018.

Seguimiento a la Gestión del Riesgo de Corrupción

Con el fin de evaluar el cumplimiento de las acciones propuestas en temas como: monitoreo y evaluación de los riesgos, se verificó la información sobre cumplimiento de los controles y acciones preventivas asociadas al control formuladas por los líderes de Proceso.

Mapa de Riesgos de Corrupción

La entidad ha construido, su mapa de riesgos de corrupción atendiendo las indicaciones del Departamento Administrativo de la Función Pública, a través de su “Guía para la Gestión del Riesgo de Corrupción”.

Los posibles riesgos de corrupción identificados corresponden a 17, todos enmarcados dentro del proceso de apoyo de nuestros macroprocesos.

Identificación:

Como se informó anteriormente, se identificaron 17 riesgos de corrupción, los cuales encontramos identificados en la matriz de riesgos de corrupción institucional anexa al informe:

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

RIESGOS POR PROCESOS	
GESTION CONTRACTUAL	3
SERVICIO AL CIUDADANO	2
GESTION DOCUMENTAL	1
GESTION DE TICS	1
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	1
EJES ESTRATEGICOS DE PLANIFICACION Y GESTION DE IMPACTO REGIONAL	1
GESTION DE TALENTO HUMANO	2
GESTION DE BIENES Y SERVICIOS	2
GESTION FINANCIERA	2
CONTROL Y MEJORAMIENTO	2
TOTAL	17



Fuente: Matriz de Riesgos de Corrupción Institucional

 REGIÓN CENTRAL RAPE Estamos Construyendo Región	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
TITULO:		CÓDIGO:	Página 6 de 13
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO		F-CMC.02 - 01	

Análisis y Valoración

B. Evaluación después de controles

			IMPACTO			RESULTADOS RIESGO RESIDUAL
Valoración			MODERADO	MAYOR	CATASTRÓFICO	
			5	10	20	
PROBABILIDAD	RARA VEZ	1	17	Riesgos Bajos = 100%		17
	IMPROBABLE	2		0 Riesgos Moderado= 0.0%		0
	POSIBLE	3				0
	PROBABLE	4		0 Riesgos Altos = 0%	0 Riesgos Extremo = 0%	0
	CASI SEGURO	5				0
TOTAL						17

Fuente: Matriz de Riesgos de Corrupción Institucional

Una vez aplicados los controles establecidos para cada uno de los riesgos identificados, se verifica que los 17 riesgos, se encuentran ubicados en la matriz de calificación en Zona de Riesgo Baja de acuerdo con la calificación de riesgo residual, como se ha venido evaluando en los periodos anteriores del año, donde no se materializado el riesgo.

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
TITULO:		CÓDIGO:	Página 7 de 13
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO		F-CMC.02 - 01	

ZONA DE RIESGO			
RIESGO		Valoración del Riesgo	Descripción
BAJA	Mitigado o eliminado	15	Los riesgos de corrupción de las zonas baja se encuentran en un nivel que puede eliminarse o reducirse fácilmente con los controles establecidos en la entidad.
MODERADA	Asumir y Revisar	25	Deben tomarse las medidas necesarias para llevar los riesgos a la Zona de Riesgo Baja o eliminarlo. Nota: En todo caso se requiere que las entidades propendan por eliminar el riesgo de corrupción o por lo menos llevarlo a la Zona de Riesgo Baja.
ALTA	Reducir, evitar o compartir	50	Deben tomarse las medidas necesarias para llevar los riesgos a la Zona de Riesgo Moderada, Baja o eliminarlo. Nota: En todo caso se requiere que las entidades propendan por eliminar el riesgo de corrupción o por lo menos llevarlo a la Zona de Riesgo Baja.
EXTREMA	Reducir, evitar, compartir o transferir	100	Los riesgos de corrupción de la Zona de Riesgo Extrema requieren de un tratamiento prioritario. Se deben implementar los controles orientados a reducir la posibilidad de ocurrencia del riesgo o disminuir el impacto de sus efectos y tomar las medidas de protección. Nota: En todo caso se requiere que las entidades propendan por eliminar el riesgo de corrupción o por lo menos llevarlo a la Zona de Riesgo Baja.

De acuerdo con la tabla anterior, los riesgos se encuentran en un nivel que pueden eliminarse o reducirse fácilmente con los controles establecidos en la entidad.

Monitoreo y Seguimiento

Control interno realizó la evaluación, seguimiento y verificación de los riesgos en cada proceso de la Entidad, para esto se evaluó y verificó la eficacia de los controles que se aplican en los riesgos identificados y las acciones preventivas, encontrando:

1. Materialización del riesgo:

Con los 17 riesgos identificados, se busca que no se materialice el riesgo y que haya efectividad en los controles existentes, complementados con las acciones preventivas que se adelantan para mitigar el riesgo, en la RAPE-Región Central.

2. Seguimiento y observaciones por riesgo:

- **Formulación de estudios previos injustificados y/o con análisis de sector débiles y/o con sesgos en los requerimientos de la necesidad de contratación para favorecimiento de un tercero**

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

El riesgo no se materializó, y se evidencia los lineamientos que desde la Dirección Corporativa se impartieron a los supervisores de los procesos de contratación que lleva a cabo la entidad, En el enlace: <http://regioncentralrape.gov.co/contratacion/>, se evidencian los procesos de contratación, adelantados por la entidad, así como a través la verificación en la página del SECOP- Colombia Compra Eficiente.

La circular con relación al indicador inicial no se expidió, sin embargo, se revisa las comunicaciones y capacitaciones dadas en el último periodo desde la Dirección Corporativa- Proceso Contractual, en manejo de SECOP y aspectos a tener en cuenta por parte de los supervisores de los contratos para el cierre de vigencia 2018.

- **Violación al régimen constitucional y/o legal de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de intereses**

El riesgo no se materializó y desde la oficina de Control Interno se llevó a cabo seguimiento a la auditoria del proceso contractual y se verificó la existencia de los documentos exigidos para verificación de antecedentes de las diferentes entidades de control. En un muestreo de contratos 2018, se encontró que en el 100% de estos, están los documentos de verificación antecedentes. Así mismo el proceso contractual, han venido verificando la entrega de dichos documentos y si existe inhabilidades o multas del contratista a vincular.

La capacitación del proceso contractual programada dentro del Plan de Capacitación, no se llevó a cabo, ya que se programó con la ESAP y no se cumplió en su tiempo.

- **Celebración de contratos sin la aplicación adecuada de cada una de las modalidades de contratación definidas en la Ley**

Se evidencia el proceso de transición de SECOP I al SECOP II y las capacitaciones realizadas por los encargados del proceso de Contratación para el manejo de la plataforma SECOP II, para el periodo se realizó en el mes de diciembre 1 capacitación de SECOP II.

En el seguimiento a la auditoria contractual, se verifica la modalidad de la contratación utilizada, en los diferentes casos por la entidad, el riesgo no se materializó.

- **Omisión de información a las partes interesadas (entidades asociadas, actores de interés y ciudadanos)**

Con relación a las acciones preventivas, se evidencia la realización de 1 capacitación programada y realizada, seminario de Servicio y Atención al Ciudadano, en dos jornadas coordinado con la ESAP, el día 12 y 19 de noviembre, con la participación de funcionarios y colaboradores de las diferentes dependencias de la entidad.

El indicador de peticiones recibidas vs las tramitadas nos arroja un cumplimiento del 100% en el procesamiento de la información, ya que se está tramitando todas las peticiones que llegan.

 REGIÓN CENTRAL RAPE Estamos Construyendo Región	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

- **Favorecimiento a terceros en la gestión de solicitudes y requerimientos**

El riesgo no se materializó y la acción preventiva se genera con el seguimiento a los reportes del aplicativo SIDCAR. El indicador se cumple en con 16 reportes realizados por el responsable del proceso. Se complementa con el informe semestral de PQRS, de seguimiento de Control interno.

Se recomienda la socialización a todo el personal del Programa de Gestión Documental. Mantener la copia de seguridad del 100% de la información que se digitalice. Las copias de seguridad realizados en el periodo corresponden a toda la información que requiere tener su copia de seguridad: Contratos, contabilidad, presupuesto, entre otros.

En el procesamiento de la información, importante tener en cuenta las respuestas oportunas en cumplimiento de los tiempos de respuestas que establece la ley.

- **Alteración de la información física o electrónica técnica y administrativa por parte de los colaboradores de los procesos en favorecimiento de un tercero.**

Para el periodo se formalizó el Programa de Gestión Documental, y se publicó en la página web de la entidad.

Se realizan lo respectivos Back up de la información correspondiente y en el periodo, acorde con lo informado se hicieron los siguientes:

Octubre :2 Backus

Noviembre: 2 Backus

Diciembre: 2 Backus

Es importante mantener en control el riesgo de la seguridad digital, por la vulnerabilidad del entorno digital del medio.

- **Uso indebido de la información electrónica por parte del personal para lograr el beneficio propio o de un tercero.**

Para minizar el riesgo, de acuerdo con lo informado por los responsables de las TICS, se depura los usuarios del directorio activo, de correo y permisos de los diferentes repositorios donde reposa la información, eliminando usuarios que ya no pertenezcan a la entidad y que puedan tener acceso a la información.

Dentro de las evidencias se encuentra el reporte del Directivo activo del personal de planta y el listado de contratistas en espera de su continuidad o eliminación del directorio.

La seguridad de la información es un proceso que debe estar en continua revisión desde el proceso de TICS.

 REGIÓN CENTRAL RAPE Estamos Construyendo Región	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

- **Destinación Indevida de recursos Públicos para financiación de proyectos que no respondan a la misión de la entidad.**

En el seguimiento a la auditoría realizada al Banco de Proyectos se evidencio la actualización del proceso de registro de los proyectos que se encuentran en el Banco de Proyectos, para su seguimiento y evaluación del estado de estos.

Así mismo el encargado del proceso, informa, que se realiza el respectivo seguimiento de los proyectos incluidos en el POAI 2018, así como la contratación realizada conforme al Plan de Acción Integrado 2018.

Los proyectos que adelanta la Entidad y que están registrados en el BPP, están alineados con los hechos regionales y el Plan Estratégico Regional.

- **Favorecimiento a terceros ajenos a la población objetivo de los proyectos de inversión.**

La Dirección de Planificación, Gestión y Ejecución de Proyectos, para evitar el favorecimiento a terceros ajenos a la población objetivo en todas las etapas de los proyectos, hace la caracterización de usuarios previo al desarrollo del proyecto mediante la identificación de las bases de datos o visitas en campo a realizar, ejemplo proyectos tales como: compras institucionales, cambio verde, y en el proyecto Páramos se continúa el proceso de visitas a los predios para informar a los beneficiarios del avance y realizar acciones de fidelización del mismo.

Como evidencia se cuenta con los documentos soporte de las diferentes jornadas desarrolladas en los proyectos.

- **No cobertura de servicios de salud y seguridad en el trabajo**

Para mitigar el riesgo desde el proceso de Talento Humano- Seguridad y Salud en el trabajo, se realizó la verificación de afiliación al sistema de salud de forma aleatoria, durante los meses de septiembre a noviembre, así:

Septiembre: 16 Verificaciones
 Octubre: 15 Verificaciones
 Noviembre: 12 Verificaciones

De acuerdo con lo informado, para el mes de diciembre no se tiene el mismo registro debido a que la mayoría de los contratos estaban en etapa de liquidación y esta verificación de pago de parafiscales se hace de manera específica en cada uno de los contratos a liquidar

El riesgo no se materializó, y se recomienda mantener el seguimiento realizado desde Talento Humano, con sus evidencias correspondientes, en el periodo.

 REGIÓN CENTRAL RAPE Estamos Construyendo Región	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01	Página 11 de 13	

- **No ingreso de bienes muebles e inmuebles al inventario de la entidad**

Las acciones preventivas se relacionan, con efectuar todos los ingresos de bienes al almacén en el sistema de TNS, manteniendo al día el inventario y de acuerdo con lo informado por el encargado del proceso, se cambiaron la vida útil de los elementos acorde a las normas internacionales vigentes.

Como evidencia, se cuenta con el Inventario final del mes de diciembre, entradas y salidas del almacén y activos fijos en el aplicativo TNS

- **Uso indebido de bienes públicos (Proselitismo Político, Préstamo particular sin causa contractual, entre otros)**

El riesgo no se materializó y la acción preventiva se evidencia con el reporte realizado de los préstamos de bienes en el cuatrimestre, que se limitan al video beem y portátil.

Según informe del responsable del proceso, se estableció un mecanismo de control para el vehículo de la entidad, en el que permanece en el parqueadero de esta, durante la duración de las jornadas electorales.

La acción preventiva se evidencia con el reporte realizado de los préstamos de bienes en el cuatrimestre.

- **Vinculación de personal sin el cumplimiento de requisitos del cargo**

Para mitigar el riesgo, se realiza por parte de Talento Humano, la verificación de cumplimiento de requisitos del cargo (Formato F-GTH-05), de los nuevos funcionarios vinculados durante los meses de Octubre - Noviembre – Diciembre.

El riesgo no se materializo para la vinculación del personal de planta de la entidad y las acciones preventivas se reformulan a la verificación de requisitos, para ajuste en la matriz institucional y su indicador.

- **Transferencias desde las cuentas de la entidad, a un tercero no autorizado.**

Se revisan los soportes de las conciliaciones bancarias y registro de pagos, que nos permite evidenciar los pagos realizados durante este periodo, realizaron en forma oportuna las conciliaciones bancarias. No se evidenciaron inconsistencias entre lo pagado y lo cobrado.

La acción preventiva se soporta en los cruces de cuenta y comprobantes de egreso y conciliaciones bancarias efectuadas, en el periodo. Las conciliaciones bancarias realizadas, corresponden a las 6 cuentas bancarias de la entidad.

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

- **Negociación con entidades bancarias, para beneficio propio o de terceros.**

De acuerdo a lo informado y a las evidencias establecidas, durante este periodo se realizaron 7 solicitudes a Davivienda, Bancolombia, BBVA, Bogotá, Occidente, Caja Social, y Citibank para cotización de inversión en CDT, generando un análisis para garantizar el mejor rendimiento.

El análisis realizado en el periodo corresponde a la colocación en CDT del valor de \$ 1000.000.00

- **Reservar u omitir información, de posibles irregularidades administrativas o actos de corrupción, en beneficio propio o de un tercero.**

Como acción preventiva, los informes de las auditorías y seguimientos de control interno se publican en la página web de la entidad y se realizaron las socializaciones de los informes a los encargados de los procesos y a través de los correos de los directores.

En el periodo se realizaron 14 informes entre auditorías y seguimiento y se publicaron en la página institucional. Así mismo se envía entrega informes al Director Ejecutivo para su conocimiento y a los encargados de los procesos.

- **Manipulación de los informes, para mostrar una gestión diferente a la real**

En el periodo se realizaron 6 informes de seguimiento: Informe cuatrimestral de Control Interno, seguimiento Plan de Mejoramiento, Plan Anticorrupción, Cumplimiento ley de transparencia, Austeridad en el gasto, mapa de riesgos de corrupción, los cuales se publicaron en la página web de la entidad. Se llevo a cabo el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, el día 20 de diciembre de 2018, se presentaron los resultados de los seguimientos e informes de auditorías realizados en el periodo.

Nota: Las observaciones, y reporte de indicadores se encuentran consolidados en la matriz de riesgos de corrupción, anexa al siguiente informe.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

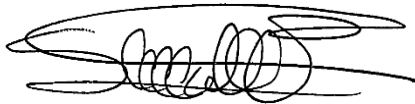
- Se logró establecer que la mayoría de los controles aplicados a los riesgos son preventivos y buscan minimizar la probabilidad de materialización de estos riesgos al interior de la Entidad.
- El manejo y control de riesgos de corrupción son identificados y controlados por los líderes de los procesos y sus equipos, quienes realizan su seguimiento y reporte para verificación.

 REGIÓN CENTRAL RAPE Estamos Construyendo Región	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 03
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 20/10/2017
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	Página 13 de 13
	INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01	

- No se evidencia para el periodo materialización del riesgo, sin embargo, es importante seguir manteniendo los controles inmersos en el desarrollo de cada proceso, que permita evitar la ocurrencia de este.
- Se recomienda para definir el nuevo mapa de riesgos para esta vigencia, según la metodología de la guía para la administración del riesgo y diseño de controles de la Función Pública, comprometer y hacer partícipes a todos los líderes de los procesos, que permita determinar roles y responsabilidades de acuerdo con las 3 líneas de defensa que establece MIPG en su 7 dimensión de control interno.

Agradeciendo la atención,

Nota: Se anexa matriz de seguimiento.



STELLA CAÑON RODRIGUEZ
Asesora de Control Interno

IDENTIFICACIÓN DE PROCESO Y ÁREA RESPONSABLE		ID	TIPO	RISGO	TIPO DE CATEGORÍA	CAUSA	CONSECUENCIAS	RISGO INHERENTE					TIPO CONTROL	CONTROL										ACCIONES DE CONTINGENCIA <i>(para posibles contingencias)</i>	OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN <i>(para posibles oportunidades)</i>	FECHA DE CORTE		OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
PROCESO	DEPENDENCIA							RISGO RESIDUAL						CONTROL EXISTENTE	RISGO RESIDUAL					ACCIONES PREVENTIVAS	ACCIONES DE CONTINGENCIA <i>(para posibles contingencias)</i>	FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
								PROBABILIDAD	IMPACTO	SEVERIDAD	INDICADOR	RESPONSABLE			PROBABILIDAD	IMPACTO	SEVERIDAD	INDICADOR	RESPONSABLE							FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	
Gerencia Corporativa	Gerencia Corporativa	1	RECURSOS HUMANOS	Riesgo de pérdida de personal clave por rotación de personal.	Alta	Falta de claridad en los roles y responsabilidades de los colaboradores.	Los procesos que están siendo implementados no son claros y no están documentados.	PROBABILIDAD	IMPACTO	SEVERIDAD	INDICADOR	RESPONSABLE	ACCIONES PREVENTIVAS	ACCIONES DE CONTINGENCIA <i>(para posibles contingencias)</i>	OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN <i>(para posibles oportunidades)</i>	FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
Gerencia Corporativa	Gerencia Corporativa	2	RECURSOS HUMANOS	Riesgo de pérdida de personal clave por rotación de personal.	Alta	Falta de claridad en los roles y responsabilidades de los colaboradores.	Los procesos que están siendo implementados no son claros y no están documentados.	PROBABILIDAD	IMPACTO	SEVERIDAD	INDICADOR	RESPONSABLE	ACCIONES PREVENTIVAS	ACCIONES DE CONTINGENCIA <i>(para posibles contingencias)</i>	OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN <i>(para posibles oportunidades)</i>	FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
Gerencia Corporativa	Gerencia Corporativa	3	RECURSOS HUMANOS	Riesgo de pérdida de personal clave por rotación de personal.	Alta	Falta de claridad en los roles y responsabilidades de los colaboradores.	Los procesos que están siendo implementados no son claros y no están documentados.	PROBABILIDAD	IMPACTO	SEVERIDAD	INDICADOR	RESPONSABLE	ACCIONES PREVENTIVAS	ACCIONES DE CONTINGENCIA <i>(para posibles contingencias)</i>	OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN <i>(para posibles oportunidades)</i>	FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
Gerencia Corporativa	Gerencia Corporativa	4	RECURSOS HUMANOS	Riesgo de pérdida de personal clave por rotación de personal.	Alta	Falta de claridad en los roles y responsabilidades de los colaboradores.	Los procesos que están siendo implementados no son claros y no están documentados.	PROBABILIDAD	IMPACTO	SEVERIDAD	INDICADOR	RESPONSABLE	ACCIONES PREVENTIVAS	ACCIONES DE CONTINGENCIA <i>(para posibles contingencias)</i>	OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN <i>(para posibles oportunidades)</i>	FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
Gerencia Corporativa	Gerencia Corporativa	5	RECURSOS HUMANOS	Riesgo de pérdida de personal clave por rotación de personal.	Alta	Falta de claridad en los roles y responsabilidades de los colaboradores.	Los procesos que están siendo implementados no son claros y no están documentados.	PROBABILIDAD	IMPACTO	SEVERIDAD	INDICADOR	RESPONSABLE	ACCIONES PREVENTIVAS	ACCIONES DE CONTINGENCIA <i>(para posibles contingencias)</i>	OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN <i>(para posibles oportunidades)</i>	FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
Gerencia Corporativa	Gerencia Corporativa	6	RECURSOS HUMANOS	Riesgo de pérdida de personal clave por rotación de personal.	Alta	Falta de claridad en los roles y responsabilidades de los colaboradores.	Los procesos que están siendo implementados no son claros y no están documentados.	PROBABILIDAD	IMPACTO	SEVERIDAD	INDICADOR	RESPONSABLE	ACCIONES PREVENTIVAS	ACCIONES DE CONTINGENCIA <i>(para posibles contingencias)</i>	OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN <i>(para posibles oportunidades)</i>	FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
Gerencia Corporativa	Gerencia Corporativa	7	RECURSOS HUMANOS	Riesgo de pérdida de personal clave por rotación de personal.	Alta	Falta de claridad en los roles y responsabilidades de los colaboradores.	Los procesos que están siendo implementados no son claros y no están documentados.	PROBABILIDAD	IMPACTO	SEVERIDAD	INDICADOR	RESPONSABLE	ACCIONES PREVENTIVAS	ACCIONES DE CONTINGENCIA <i>(para posibles contingencias)</i>	OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN <i>(para posibles oportunidades)</i>	FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
Gerencia Corporativa	Gerencia Corporativa	8	RECURSOS HUMANOS	Riesgo de pérdida de personal clave por rotación de personal.	Alta	Falta de claridad en los roles y responsabilidades de los colaboradores.	Los procesos que están siendo implementados no son claros y no están documentados.	PROBABILIDAD	IMPACTO	SEVERIDAD	INDICADOR	RESPONSABLE	ACCIONES PREVENTIVAS	ACCIONES DE CONTINGENCIA <i>(para posibles contingencias)</i>	OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN <i>(para posibles oportunidades)</i>	FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											

