



SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

RAP-E Región Central

Enero-abril 2021

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	Página 1 de 15
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
RAP-E – REGIÓN CENTRAL**

FERNANDO FLÓREZ ESPINOSA
Gerente

LUIS EDUARDO GUZMÁN GUAYAZÁN
Director Administrativo y Financiero

MAGDA PAOLA NUÑEZ GANTIVA
Directora Técnica

MARTHA LILIANA PILONIETTA RUBIO
Jefe de Oficina Asesora de Planeación Institucional

JORGE ALBERTO CAMACHO LIZARAZO
Asesor de Comunicaciones

CARLOS ERNESTO JIMÉNEZ ARGOTE
Asesor Jurídico

STELLA CAÑÓN RODRÍGUEZ
Asesora Control Interno

Edición
Mayo 2021

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	Página 2 de 15
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN DE LA ENTIDAD

Enero- abril 2021

Tabla de Contenido

Introducción.....	3
Información General	3
Marco	
Legal.....	3
Objetivo.....	4
Seguimiento a la Gestión del Riesgo de Corrupción	4
Mapa de Riesgos de corrupción.....	4
Identificación:.....	4
Análisis y Valoración.....	5
Monitoreo y Seguimiento.....	7
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	14

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	Página 3 de 15
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN DE LA ENTIDAD

Introducción

Dentro de los componentes del PAAC, se encuentra el primer componente: Metodología para la identificación de riesgos de corrupción y acciones para su manejo, por lo que se realiza la evaluación al mapa de riesgos de corrupción de la Región Administrativa y de Planeación Especial RAP-E, tomando como referentes los riesgos identificados en la matriz actualizada de riesgos de corrupción, y el avance del componente 1 “Gestión de riesgos de corrupción” del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano - PAAC 2021, de acuerdo con la normatividad legal vigente, del periodo correspondiente al cuatrimestre enero-abril 2021.

Información General

Tipo de Informe:

Seguimiento de Control Interno

Fuente(s) de la Información:

1. Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano RAPE 2021.
2. Matriz de Riesgos de Corrupción 2021: Información verificada de las acciones desarrolladas, para el control del riesgo 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

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	Página 4 de 15
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

- **Decreto 612 de 2018** “Por el cual se fijan directrices para la integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción por parte de las entidades del Estado”.
- Guía para la gestión del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas- DAFP 2018 V.4
- Guía para la gestión del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas- DAFP 2020 V.5

Objetivo

Realizar el seguimiento y establecer la efectividad de los controles del mapa de riesgos de corrupción, asociados al manejo de los riesgos, identificados para la Región Administrativa y de Planeación Especial – RAP-E, acorde con las acciones desarrolladas por los diferentes responsables, dentro del período comprendido entre el 01 de enero al 30 de abril de 2021.

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 a través de las evidencias y los encargados de los procesos, la información sobre cumplimiento de los controles y acciones preventivas, asociadas al control formuladas en el mapa de riesgos de corrupción.

Mapa de Riesgos de Corrupción

La entidad construyó su mapa de riesgos integrado, el cual fue aprobado por el Comité Institucional De Gestión y Desempeño 2021, y dentro de sus componentes se encuentra el mapa de riesgos de corrupción, el cual fue revisado y trabajado en coordinación de los líderes de los procesos y la Oficina Asesora de Planeación.

Los posibles riesgos de corrupción identificados corresponden a 20 en total, todos enmarcados dentro de los procesos de nuestros macroprocesos.

Identificación:

Como se informó anteriormente, se identificaron 20 riesgos de corrupción, los cuales encontramos en la matriz de riesgos de corrupción institucional anexa al informe.

 REGIÓN CENTRAL RAP-E Estamos Construyendo Región	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01	Página 5 de 15	

Análisis y Valoración:

Los riesgos acordes con el impacto y la probabilidad y después de controles, nos genera un riesgo residual descrito así:

No.	RIESGO	VALORACION RIESGOS RESIDUAL	MATERIALIZACIÓN
1	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	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
2	Violación al régimen constitucional y/o legal de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de intereses	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
3	Celebración de contratos sin la aplicación adecuada de cada una de las modalidades de contratación definidas en la Ley	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
4	Omisión de Información a las partes interesadas (entidades asociadas, actores de interés y ciudadanos)	ALTA	EL RIESGO DEBE SER CONTROLADO
5	Favorecimiento a terceros en la gestión de solicitudes y requerimientos	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
6	Alteración de la información física o electrónica técnica y administrativa por parte de los colaboradores de los procesos en favorecimiento de un tercero.	ALTA	EL RIESGO PUEDE ESTAR LATENTE
7	Uso indebido de la información electrónica por parte del personal para lograr el beneficio propio o de un tercero.	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
8	Destinación Indevida de recursos Públicos para financiación de proyectos que no respondan a la misión de la entidad.	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
9	Favorecimiento a terceros ajenos a la población objetivo de los proyectos de inversión.	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
10	Evasión de aportes a seguridad social por parte de los contratistas	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
11	No ingreso de bienes muebles e inmuebles al inventario de la entidad	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
12	Uso indebido de bienes públicos (Proselitismo Político, Préstamo particular sin causa contractual, entre otros)	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
13	Vinculación de personal sin el cumplimiento de requisitos del cargo	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
14	Transferencias desde las cuentas de la entidad, a un tercero no autorizado.	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
15	Negociación con entidades bancarias, para beneficio propio o de terceros.	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
16	Reconocimiento de beneficios tributarios no existentes para favorecimiento a terceros.		

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	Página 6 de 15
	INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01	

17	Reservar u omitir información, de posibles irregularidades administrativas o actos de corrupción, en beneficio propio o de un tercero.	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
18	Manipulación de los informes, para mostrar una gestión diferente a la real	ALTA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ
19	Emisión de los pronunciamientos jurídicos fuera del término legal y/o ajustados para favorecimiento de terceros	ALTA	
20	Uso incorrecto de la aplicación del Manual de Identidad Corporativa y Comunicaciones Oficiales para intereses personales o de terceros	MODERADA	EL RIESGO NO SE MATERIALIZÓ

Fuente: Matriz de riesgos de corrupción integrada 2021

Es así como, una vez aplicados los controles establecidos para cada uno de los riesgos identificados, se verifica el riesgo residual y los 20 riesgos, se ubican en la matriz de calificación en Zona de Riesgo Alto, que nos indica que debemos ir reduciendo el riesgo con las medidas de control establecidas.

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.

Fuente: Guía DAFP 2020

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO: INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	CÓDIGO: F-CMC.02 - 01	
			Página 7 de 15

Monitoreo y Seguimiento

Desde Control Interno se realizó la evaluación, seguimiento y verificación de los riesgos de corrupción, en cada proceso de la Entidad, para esto se evaluó información, para ser verificada frente a los controles que se aplican en los riesgos relacionados y las acciones preventivas, los cuales se relacionan en la matriz anexa al informe y se resumen en el siguiente cuadro:

PROCESOS	RIESGOS	SEGUIMIENTO Y MONITOREO SEPTIEMBRE- DICIEMBRE 2020	
		EVIDENCIAS	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Gestión Contractual	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	Se realiza mesas de trabajo con las áreas técnicas, con el fin de generar articulación y estructuración de los documentos precontractuales.	El riesgo no se materializó y se evidencia las jornadas de seguimiento de gestión contractual, con la participación del director Activo y Financiero, en temas de: contratación, mesa jurídica con supervisores, revisión del proceso, conceptos de gestión contractual, entre otros: Se recomienda hacer extensivas las jornadas a los diferentes supervisores de los contratos o emitir la circular planteada en el indicador, para socialización de la estructuración de estudios previos.
Gestión Contractual	Violación al régimen constitucional y/o legal de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de intereses	La oficina de Gestión Contractual informa que el riesgo no se ha materializado, sin embargo, se tiene programada capacitación para el tercer cuatrimestre. Se evidencian los documentos de la IAS verificados y registro de conflicto de intereses en la pág. del DAFP. Repositorios de gestión contractual en share point.	El riesgo no se materializó. Las acciones para mitigar el riesgo se pueden evidenciar en: 1. La verificación de los expedientes, los documentos que se tiene que consultar a través de las páginas, de las diferentes entidades de control, por los abogados encargados, así como, el pantallazo del diligenciamiento que tiene que realizar el contratista del formato de la Función pública de Conflicto de Intereses, según lo establecido en el decreto 2013 de 2019. Se recomienda mantener siempre en la carpeta del contrato los documentos

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	Página 8 de 15
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

			soportes de la verificación de los diferentes organismos de control.
Gestión Contractual	Celebración de contratos sin la aplicación adecuada de cada una de las modalidades de contratación definidas en la Ley	Contratos de prestación de servicios, para apoyo al proceso contractual, y a la fecha se han suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios jurídicos: Cto 001- 21, Cto 015-21, Cto 026-21, Cto 004RG-21, Cto 043-21	El riesgo no se materializó y se evidencia los contratos realizados para fortalecer el proceso contractual, así mismo las jornadas de trabajo de gestión contractual, con la participación del director Activo y Financiero, en temas de: contratación, mesa jurídica con supervisores, revisión del proceso, conceptos de gestión contractual, entre otros.
Servicio al Ciudadano	Omisión de Información a las partes interesadas (entidades asociadas, actores de interés y ciudadanos)	Se ha realizado el seguimiento de sidcar. Y socialización de TRD y cuadro de clasificación documental. https://regioncentral.sharepoint.com/sites/GD/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?viewid=58987448%2D8136%2D4baf%2Db146%2D40dd6ca0afe8&id=%2Fsites%2FGD%2FDocumentos%20compartidos%2F200%2EDAF%2FGD	El riesgo no se ha materializado, pero sigue presentándose requerimientos, sin contestar oportunamente y como lo muestra el indicador en un 81% se ha dado respuesta. Se recomienda se mantenga desde el proceso de gestión documental y atención al ciudadano, el requerimiento permante a los diferentes responsables de la respuesta oportuna de las PQRS. Se evidencia reuniones realizadas por Gestión Documental de socialización de manejo en share point y TRD, a los nuevos colaboradores como: profesional de contratación, tesorera y asistente de la dirección administrativa.
Servicio al Ciudadano	Favorecimiento a terceros en la gestión de solicitudes y requerimientos	se han realizado los registro de las peticiones ingresadas por el correo contactenos. https://regioncentral.sharepoint.com/sites/GD/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?viewid=58987448%2D8136%2D4baf%2Db146%2D40dd6ca0afe8&id=%2Fsites%2FGD%2FDocumentos%20compartidos%2F200%2EDAF%2FGD	El riesgo no se materializó, y se sigue recomendando a los responsables de dar respuesta a las PQRS, de manera oportuna e informando a Gestión Documental, para su control y seguimiento.
Gestión Documental	Alteración de la información	Se realiza la creación de los expedientes para todas las dependencia según la TRD y el CCD en el micrositio	

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01	Página 9 de 15	

	física o electrónica y administrativa por parte de los colaboradores de los procesos en favorecimiento de un tercero.	SharePoint y se socializan con todos los procesos https://regioncentral.sharepoint.com/sites/Repositorios/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FRepositorios%2FDocumentos%20compartidos%2FGCONTRACTUAL&p=true&originalPath=aHR0cHM6Ly9yZWdpb25jZW50cmFsLnNoYXJlcG9pbmQuY29tLzpmOi9zL1JlcG9zaXRvcmlvcy9FanFzRjN0WHIPcEV2QXI1NkFDc0tYMEJhU1J2dkZpTTIwUmYOHFO LU90WER3P3J0aW1IPU50ck01YVRIMkVn Se realiza el FUID https://regioncentral.sharepoint.com/sites/GD/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?viewid=58987448%2D8136%2D4baf%2Db146%2D40dd6ca0afe8&id=%2Fsites%2FGD%2FDocumentos%20compartidos%2F200%2EDAF%2FGD%2F20%2D%20INVENTARIOS%2F20%2D01%20Inventarios%20Documentales%2FFUID%2011%2D10%2D2019%2FINVENTARIO%20FINAL%2FINVENTARIOS%20DOCUMENTALES%202021	El riesgo no se materializó, y se evidencia el trabajo adelantado desde Gestión Documental en la socialización, revisión y seguimiento al cargue de la información en las TRD creadas en el share point con el objetivo de resguardar los documentos generados durante el trabajo en casa que actualmente se desarrolla. Se recomienda que, desde el área de Tics, se apoye a Gestión Documental en la seguridad de la información electrónica que se encuentra en el sitio institucional.
Gestión Tics	Uso indebido de la información electrónica por parte del personal para lograr el beneficio propio o de un tercero.	El ingreso a la plataforma tecnológica de la entidad se hace mediante el directorio activo, el cual se encuentra de acuerdo a los perfiles de acceso a los diferentes sistemas. Adicional a ello, se tiene un contrato con un tercero para el tema de respaldo de información vital de la entidad y se hace de forma mensual- semanal y diaria. evidenciado en los informes mensuales. por el tema de la pandemia y apoyando el teletrabajo se puso a consideración instalar escritorios remotos con el objetivo de mitigar algún software malicioso, virus y sobre todo la fuga de información. pero por decisiones del comité directivo el presupuesto destinado para este fin, fue retirado. razón por la cual es un riesgo latente que tenemos a la fecha.	El riesgo no se materializó, sin embargo, es de considerar que el profesional encargado de TICS, hace la observación respecto a que el riesgo es latente, en razón a la posibilidad de fuga de información. Por lo tanto, se recomienda que desde el proceso se presente el plan de contingencia que permita minimizar el riesgo con las herramientas y contratos destinados para tal fin, y con los que se cuenta actualmente.

 REGIÓN CENTRAL RAP-E Estamos Construyendo Región	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
TITULO: INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	CÓDIGO: F-CMC.02 - 01		
		Página 10 de 15	

Dirección Estratégica	Destinación indebida de recursos Públicos para financiación de proyectos que no respondan a la misión de la entidad.	El riesgo identificado y descrito en esta matriz no se materializó, a continuación, se describen los fundamentos por los cuales se controló que los recursos destinados para la financiación de los proyectos de la vigencia 2021 correspondieran a la misionalidad de la Entidad. Los proyectos que se están ejecutando en el año 2021, fueron avalados y aprobados por la Junta Directiva, para ser incluidos en el presupuesto del mismo año. En la estructuración y presentación de cada uno de los proyectos 2021, el grupo de profesionales de la OAPI en coordinación con los profesionales de cada Eje Estratégico de la Entidad, construyeron los objetivos, alcance, metas, etc.; así mismo se determinó la articulación con los instrumentos de planeación como el Plan Estratégico Regional, siendo esta una acción preventiva de la OAPI, así como la revisión de la articulación de estas iniciativas con los diferentes Planes de Desarrollo de nuestros asociados y el del Gobierno Nacional. De igual manera estos proyectos trabajados se estructuran acordes con los diferentes ejes estratégicos y la misionalidad de la entidad, con la aprobación de los asociados, así como aquellos que provienen de recursos del sistema General de Regalías, que actualmente son dos. Así mismo, la OAPI adelantó mediante su grupo estructurador realizó jornadas de seguimiento a la ejecución de los proyectos incluidos en el POAI, para cada uno de los ejes estratégicos de la Entidad, en donde se verifican las acciones realizadas en cada uno de ellos. Resultado Cronogramas de ejecución por eje estratégico del Plan de Acción. Finalmente, en relación con los Proyectos que cuenta con recursos del SGR, el control se ejerce por entidad externa - DNP e Interventoría con el cual se garantiza la asignación correcta de recursos y se hace control preventivo en seguimiento desde el Banco con GESPROY.	El riesgo no se materializó. Se puede verificar en el POAI 2021, que mediante Acuerdo Regional 001 de 2021, se aprobó la ejecución de 15 proyectos de inversión, en cada uno de los ejes estratégicos de la Dirección Técnica, con su respectiva asignación presupuestal y relacionados en el registro de Bancos y Programas de Proyectos de la RAP-E, y su correspondiente ficha de perfil, donde se evidencia su objetivo dirigido a cumplir la misionalidad de la RAP-E, en beneficio de la Región y sus habitantes. La entidad para el periodo viene desarrollando 2 proyectos financiados por el Sistema General de Regalías
-----------------------	--	--	--

 REGIÓN CENTRAL RAP-E Estamos Construyendo Región	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	Página 11 de 15
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

Planificación, Gestión y Ejecución de Proyectos	Favorecimiento a terceros ajenos a la población objetivo de los proyectos de inversión.	Seguimiento trimestral, verificando las actividades y proyectos desarrollados teniendo en cuenta la imparcialidad para el bien común y la transparencia de los informes. Seguimiento a la matriz del plan anual de adquisiciones. Reuniones anuales de sensibilización sobre el código de ética.	El riesgo no se materializó y desde la Dirección Técnica se identifica un punto de control para la mitigación del riesgo desde la identificación de la población objetivo y seguimiento durante todo el desarrollo del proyecto, de los beneficiarios de estos, a través del supervisor y en coordinación con la Oficina de Planeación-Banco de proyectos en el seguimiento del avance y cumplimiento de este.
Gestión del Talento Humano	No cobertura de servicios de salud y seguridad en el trabajo	Para el periodo se realizó el seguimiento a un caso en particular, mediante Correo electrónico de requerimiento al contratista DAVINSON HIGUERA y su supervisor CARLOS BARRAGAN.	El riesgo no se materializó. Se evidencia en el correo electrónico enviado desde La Dirección Administrativa - talento humano, el requerimiento realizado al supervisor y contratista de aclarar la mora en el pago de la ARL SURA, seguimiento que al realizarse genera es un error de cargue de ARL y no mora, situación verificada por la profesional de Talento Humano.
Gestión de Bienes y Servicios	No ingreso de bienes muebles e inmuebles al inventario de la entidad	Se realiza la verificación del módulo TNS WEB, para el mes de mayo de 2021, en donde se revisan salidas y entradas en los módulos de activos fijos y almacén Se realiza la salida de elementos de comunicación al personal correspondiente.	El riesgo no se materializó. Los ingresos y salidas de almacén se soportan a través del módulo de activos fijos y almacén, para el periodo se verifica la salida de material de comunicaciones como son: Documento Técnico de Soporte del Plan de Abastecimiento Alimentario y recetarios.
Gestión de Bienes y Servicios	Uso indebido de bienes públicos (Proselitismo Político, Préstamo particular sin causa contractual, entre otros)	Se realiza la verificación del módulo TNS WEB - mesa de ayuda, para el mes de mayo de 2021, en donde se revisan salidas y entradas en los módulos de activos fijos y almacén Se realiza la salida de elementos de comunicación al personal correspondiente.	El riesgo no se materializó. A través de la mesa de ayuda de Bienes y Servicios se puede realizar el seguimiento a las solicitudes realizadas de elementos o insumos, para los procesos.

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO: INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	CÓDIGO: F-CMC.02 - 01	
			Página 12 de 15

Gestión del Talento Humano	Vinculación de personal sin el cumplimiento de requisitos del cargo	5 Formatos de verificación de requisitos correspondientes a las vinculaciones de: Martha Pilonietta, María Fernanda Bocanegra, Paola Andrea Henao, Carlos Jimenez y Luis Eduardo Guzmán	El riesgo no se materializó. 1. Para el periodo de reporte se realizó la verificación de requisitos, para el cargo de Director Administrativo y Financiero, Tesorera, Asesor Jurídico, profesional de Contratación y jefe Oficina Asesora de Planeación. En cumplimiento de los requisitos establecidos en Manual de Funciones.
Gestión Financiera	Transferencias desde las cuentas de la entidad, a un tercero no autorizado.	1. Se vincula mediante Cto. 038 a persona encargada de realizar revisión de cuentas https://regioncentral.sharepoint.com/:f:/s/Repositorios/EvU6ihSdwUNPsQG-mwlwbG0Bk-BjPWWhycH6CacLxqFqULg?e=rnMT8Z . 2. El contador de la entidad realiza la segunda revisión y es emitida la orden de pago. 3. El banco realiza una aprobación que debe constar de la autorización del Director Administrativo y del Gerente de la entidad.	El riesgo no se materializó. 1. Se hace control sobre las cuentas bancarias, manteniendo actualizadas las conciliaciones a la fecha de corte y depuradas, sin partidas conciliatorias pendientes de vieja data. Así mismo el módulo de Tesorería se actualiza en tiempo real en el aplicativo de TNS. Conciliaciones a febrero. extractos y libro auxiliar de bancos.
Gestión Financiera	Negociación con entidades bancarias, para beneficio propio o de terceros.	1. De acuerdo al ranking del Ministerio de Hacienda la entidad realiza solicitudes de información a los bancos que encabezan el ranking.	El riesgo no se materializó. Se evidencia el acta de comité donde se establece el Rankin de las entidades bancarias de acuerdo a las cotizaciones de inversión en CDT, para realizar la inversión. Para el periodo se verifica 1 inversión en Banco Bogotá.
Gestión Financiera.	Reconocimiento de beneficios tributarios no existentes para favorecimiento a terceros.	A través de un formato de declaración juramentada, el cual es requisito indispensable para el pago de las cuentas de cobro, se recoge información individual sobre cuáles serían los ítems que se aplicarían para el descuento y sus respectivos anexos. https://1drv.ms/w/s!Ah4veXsomj20pVvQzy-yEH8p6BIT?e=caINTR	Se evidencia el formato utilizado, para cumplir con las disposiciones de la Ley 1819 de 2016. Así mismo el profesional encargado de la parte financiera maneja las tablas de liquidación de impuestos actualizadas y los topes establecidos por la ley.
Control y Mejoramiento Continuo	Reservar u omitir información, de posibles irregularidades	Para el periodo se elaboraron 14 informes de seguimiento y auditorías a Caja menor, los cuales fueron dados a conocer a los encargados de los procesos, así como publicados en la página web de la entidad.	El riesgo no se materializó Desde Control Interno, siempre se verifica la información que se reporta, así mismo, se

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01	Página 13 de 15	

	administrativas o actos de corrupción, en beneficio propio o de un tercero.	Todos los informes de seguimiento y auditorías se encuentran en el link: https://regioncentralrape.gov.co/rendiciondecuentas/	presenta a los diferentes procesos el resultado del seguimiento, para las observaciones correspondiente que den claridad a lo reportado para el informe final.
Control y Mejoramiento Continuo	Manipulación de los informes, para mostrar una gestión diferente a la real	Para el periodo se realizó el primer Comité de Control Interno, en el mes de marzo, donde se informó al Comité de los resultados de las auditorías realizadas en la vigencia, así como los informes a reportar empezando año, donde se exponen las fortalezas y debilidades y dan las respectivas recomendaciones.	El riesgo no se materializó. Desde Control Interno, siempre se verifica la información que se reporta, así mismo, se presenta a los diferentes procesos el resultado del seguimiento, para las observaciones correspondiente que den claridad a lo reportado para el informe final.
Comunicaciones	Uso incorrecto de la aplicación del Manual de Identidad Corporativa y Comunicaciones Oficiales para intereses personales o de terceros	ENERO: Seguimiento memorando de entendimiento con IPES – Divulgación sistema de información del abastecimiento alimentario (13/01/2021), Estrategia divulgación sistema de información (21/01/2021), Estructuración plan de comunicaciones sistema de información (27/01/2021). FEBRERO: Plan de Comunicaciones Sistema de Información. Junta Directiva (2/02/2021), Construcción Plan De Comunicaciones Sistema De Información (4/02/2021), Armonización Imagen Y Catálogo Del Sistema De Información /4/02/2021), Taller Formulación Plan De Comunicaciones Abastecimiento Alimentario (11/02/2021), Armonización Acciones de Comunicación (15/02/2021), Armonización Taller UniSabana (24/02/2021), Revisión Técnica Estrategias Sistema de Información (24/02/2021), Seguimiento Estrategia de Comunicación - Lógica (25/02/2021). MARZO: Diseño de paneles Circuito Bici Bogotá Región (2/03/2021), Proyectar Actividades del Equipo Técnico Contrato Promoción Circuito Bici Bogotá Región (3/03/2021), Seguimiento Interno al Sistema de Información del Plan de Abastecimiento (3/03/2021), Seguimiento Convenio Logyca Sistema de Información (4/03/2021), Organización Comunicación Pilotos Pruebas Controladas Sistema de Información (4/03/2021), Socialización Plan de Comunicaciones Sistema de Información (12/03/2021), Seguimiento	El riesgo no se materializó. Y se destaca que el proceso de Comunicaciones viene adelantando la asistencia técnica para el uso de la imagen institucional de una manera permanente, evidenciándose en las diferentes actividades que desde lo misional y administrativo se desarrollan en la RAP-E, y son publicadas a través de los diferentes medios de comunicación de la entidad, acorde con el manual de imagen corporativa y con los criterios generales que se establecen en el Plan de Comunicaciones, para el uso efectivo de la comunicación tanto interna como externa de la Región Central. Todas las actividades informadas por el proceso se evidencian y verifican, a través de la página web, el micrositio institucional share point TRD.

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01	Página 14 de 15	

		Acuerdo Ejes Estratégicos (15/03/2021), Seguimiento Proyecto BiciRegión (30/03/2021). ABRIL: Coordinación Evento IDT y Circuito BiciBotogá Región (12/04/2021), Armonización Ejes Temáticas Gestión Junta Directiva (12/04/2021), Validación Procedimientos Comunicaciones Y Evaluación Primer Trimestre Metas Poai Con Planeación (12/04/2021), Edición Libro Proyecto Páramos (21/04/2021).	
--	--	---	--

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Para el periodo y de acuerdo a las actividades desarrolladas como puntos de control para la mitigación del riesgo de corrupción, no se evidencia la materialización de alguno de estos, sin embargo, se realiza la misma observación del periodo pasado, del riesgo latente que se corre en el manejo de la información documental digital, su trazabilidad y custodia, así como en la constitución de los archivos consolidados de cada proceso, ajustados a las Tablas de Retención Documental, ya que no todos los procesos adelantan la organización de sus expedientes, de acuerdo a las instrucciones dadas desde Gestión Documental.

Es importante continuar el trabajo coordinado con Gestión Documental y TICS, y el responsable por proceso para que cumpla esta actividad, que permitirá ir alojando nuestros archivos, de manera digital organizada y reduciendo así, el riesgo de pérdida de información o uso indebido de esta.

- Así mismo, es importante desde Atención al Ciudadano, mantener el control sobre la gestión a las PQRSD, para su respuesta y cierre, asignadas a cada proceso, y cuya solicitud se hace a través de del envío de correos a los diferentes responsables de la gestión de trámites pendientes por cerrar en el aplicativo Sidcar.

Igualmente tener en cuenta la circular DAF del 29 de enero de 2021, dirigida a los funcionarios RAP-E, cuyo Asunto es: manejo de comunicaciones oficiales “con el propósito de dar cumplimiento a lo establecido por el archivo general de la nación en el acuerdo no. 060 de 2001 por el cual se establecen pautas para la administración de las comunicaciones oficiales en las entidades públicas y las privadas que cumplen funciones públicas y en articulación con procedimiento administración de correspondencia p-gd.01 versión no. 3, determinado por nuestro sistema de gestión de la calidad...

- Para el área Financiera- Tesorería, se recomienda actualizar los soportes en las TRD al último corte realizado de las Conciliaciones bancarias, extractos y libro auxiliar de bancos, ya que solo se encuentran documentos a febrero de 2021, para su verificación en el share point.

	TIPO DE DOCUMENTO:		VERSIÓN No. 06
	FORMATO		
	PROCESO:		VIGENTE A PARTIR DE: 28/09/2020
	CONTROL Y MEJORAMIENTO CONTINUO		
	TITULO:	CÓDIGO:	Página 15 de 15
INFORMES Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	F-CMC.02 - 01		

- A todos los encargados de los procesos, recordarles que, como primera línea de defensa en la gestión del riesgo, ellos son los responsables de su autocontrol y gestión en el cumplimiento de los controles establecidos y los indicadores propuestos para su evaluación, ya que no se está teniendo en cuenta este ítem identificado en la matriz de riesgo.

Nota: La matriz de riesgos de corrupción con todos sus componentes y seguimiento, se encuentran anexa al siguiente informe.



STELLA CAÑON RODRIGUEZ
Asesora de Control Interno

[illegible]

"Estamos Construyendo Región"

MATRIZ DE RIESGOS INTEGRADA																									
IDENTIFICACIÓN DE PROCESO Y ÁREA RESPONSABLE		RIESGOS	VALORACIÓN DEL RIESGO				TIPO CONTROL	CONTROL EXISTENTE	CONTROL				ACCIONES PREVENTIVAS	ACCIONES DE CONTINGENCIA (Ante posible materialización)	OPORTUNIDADES DE PREVENCIÓN (Cite aquellas actividades, herramientas o instrumentos que podrían generar mayor efectividad en las acciones de control)	SEGUIMIENTO Y MONITOREO									
			PROBABILIDAD		IMPACTO				RIESGO RESIDUAL		ACCIONES DESARROLLADAS					FECHA DE CORTE ABRIL 2021 AUTOEVALUACIÓN DEL PROCESO		ENERO-ABRIL 2021 EVALUACIÓN DE CONTROL INTERNO							
CLASIFICACIÓN DE RIESGOS	DEPENDENCIA		CATEGORÍA	VALIDACIÓN	CATEGORÍA	VALIDACIÓN			VALOR DEL RIESGO	CATEGORÍA	CATEGORÍA	VALIDACIÓN	CATEGORÍA	VALIDACIÓN	DESCRIPCIÓN	PERIODO DE SEGUIMIENTO	INDICADOR	RESPONSABLE	ACCIONES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS	RESULTADO FINAL DEL INDICADOR	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES			
RIESGOS DE CORRUPCIÓN	Despacho de Gerencia	Emisión de los pronunciamientos jurídicos fuera del término legal y/o ajustados para favorecimiento de terceros	ENFERMABLE	2	MAJOR	15	30	ALTA	PREVENTIVO	Seguimiento de conceptos jurídicos requeridos Documentar e implementar un protocolo de los lineamientos y derechos existentes para el manejo adecuado de la cadena de custodia de los procesos administrativos y contenciosos administrativos.	ENFERMABLE	1	MAJOR	15	ALTA	Consultas en SIDCAR de conceptos jurídicos requeridos. Control de préstamo de expedientes.	MENSUAL	# Conceptos jurídicos atendidos / # Conceptos jurídicos requeridos	Asesor Jurídico	Requerida de requerimiento Indagación de implicaciones de respuesta fuera de términos Reporte de la situación superior inmediato	Base de datos de conceptos jurídicos requeridos				
RIESGOS DE CORRUPCIÓN	Despacho de Gerencia	Uso incorrecto de la aplicación del Manual de Identidad Corporativa y Comunicaciones Oficiales para intereses personales o de terceros	ENFERMABLE	4	MAJOR	4	8	ALTA	PREVENTIVO	Seguimiento y control a la distribución del material Verificación de manual de imagen institucional en material promocional	ENFERMABLE	1	MAJOR	5	MODERADA	Capacidad de personal para el buen uso de la imagen institucional	CUATRIMESTRAL	# Actividades	Asesor de Comunicaciones	Acción informativa sobre el adecuado uso de la imagen institucional Sanción disciplinaria	Inducción y reincusión dejar clara la responsabilidad	Las asistencias técnicas son una herramienta fundamental a la hora de generar visibilidad en los procesos que ya se encuentran en ejecución o en los que se planean desde cero. A la fecha en Comunicaciones se tienen resultados positivos ya que los proyectos a los cuales se les ha venido haciendo seguimiento, están en un alto porcentaje de desarrollo. Seguiremos haciendo uso de este método en el transcurso del año para que en los últimos indicadores del año, se socialicen los resultados de los proyectos, que esperamos estén culminados en un 100% a corte 31 de diciembre de 2021.	ENERO: Seguimiento memorando de entendimiento con IPES - Divulgación sistema de información del abastecimiento alimentario (13/01/2021), Estrategia divulgación sistema de información (21/01/2021), Estructuración plan de comunicaciones sistema de información (27/01/2021). FEBRERO: Plan de Comunicaciones Sistema de Información, Junta Directiva (2/02/2021), Construcción Plan De Comunicaciones Sistema de Información (4/02/2021), Armonización Imagen Y Catálogo Del Sistema de Información (4/02/2021), Taller Formulación Plan De Comunicaciones Abastecimiento Alimentario (11/02/2021), Armonización Acciones de Comunicación (15/02/2021), Armonización Taller UnLabana (24/02/2021), Revisión Técnica Estrategia Sistema de Información (24/02/2021), Seguimiento Estrategia de Comunicación - Leyca (25/02/2021). MARZO: Diseño de paneles circuito BicRegión Región (2/03/2021), Proyectar Actividades del Equipo Técnico Contrato Promoción Circuito BicRegión Región (3/03/2021), Seguimiento Interno al Sistema de Información del Plan de Abastecimiento (3/03/2021), Seguimiento Convenio Leyca Sistema de Información (4/03/2021), Organización Comunicación Pilotos Pruebas Controladas Sistema de Información (4/03/2021), Socialización Plan de Comunicaciones Sistema de Información (12/03/2021), Seguimiento Acuerdo Ejes Estratégicos (15/03/2021), Seguimiento Proyecto BicRegión (30/03/2021). ABRIL: Coordinación Evento 107 y Circuito BicRegión Región (12/04/2021), Armonización Ejes Temáticos Gestión Junta Directiva (12/04/2021), Validación Procedimientos Comunicaciones Y Evaluación Primer Trimestre Metas Pmi Con Planación (12/04/2021), Edición Libro Proyecto Pilares (21/04/2021).	23 Actas de Asistencia en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2021 al 30 de abril de 2021.	El riesgo no se materializó, y se destaca que el proceso de Comunicaciones viene adelantando la asistencia técnica para el uso de la imagen institucional de una manera permanente, y se evidencia en las diferentes actividades que desde lo mensual y administrativo se desarrollan en la RAP-E, y son publicadas a través de los diferentes medios de comunicación de la entidad, acorde con el manual de imagen corporativa y con los criterios generales que se establecen en el Plan de Comunicaciones, para el uso efectivo de la comunicación tanto interna como externa de la Región Central. Todas las actividades informadas por el proceso se evidencian y verifican, a través de la página web, el micrositio institucional share point TRG.

Firmado digitalmente por
STELLA CANON RODRIGUEZ