INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE IBAGUÉ - INFIBAGUÉ -

MAPA DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES POR PROCESO

SEGUIMIENTO CONSOLIDADO A SEPTIEMBRE DE 2021

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO Y/O OPORTUNIDADES

PROCESO	OBJETICO	CONSECUTIVO	ETAPA / ACTIVIDAD	AREA DE IMPACTO	FUENTE DE RIESGO	RIESGO	DESCRIPCIÓN O DETALLE DEL RIESGO	TIPO DE RIESGOS	OPORTUNIDADES	CAUSAS (Factores internos y externos)	EFECTOS (Consecuencias)
PLANEACION Y GESTION ESTRATEGICA	Desarrollar las actividades de planeación en pro del mejoramiento continuo y la competitividad mediante la formulación, control, evaluación y seguimiento de los diferentes instrumentos de planeación de los diferentes instrumentos de planeación de manera coherente con el plan de desarrollo municipal, articulando los procesos y procedimientos con las entidades del orden local, regional y nacional	R1	SEGUIMIENTO A LA PLANEACION	Oportunidad y programación de actividades Desempeño Clima Organizacional Informes de la Entidad	Concentración de funciones en un solo responsable, Desactualización de la información, Dueños de procesos, demoras en los procesos, no contar con la información de manera oportuna	Demora en la recepción y/o reporte de información.	Demora en la recepción y/o reporte de información., debido a: 1) Alto volumen de trabajo 2) Falta de compromiso con la entrega de información por parte de los procesos relacionados 3) Desconocimiento del procedimiento de planeación. 4) Falta de Divulgación del proceso 5) La exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, pandemias, eventos de orden publico, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, etc.).. Esto puede producir :1) Posible incumplimiento de entrega de la información solicitada. 2) reportes incompletos y/o inexactos 3) Perdida de credibilidad y de imagen 4) Perdida de certificaciones.	Estratégico	Fortalecer estrategias para aportar al cumplimiento en la entrega de reportes.	1) Alto volumen de trabajo 2) Falta de compromiso con la entrega de información por parte de los procesos relacionados 3) Desconocimiento del procedimiento de planeación. 4) Falta de Divulgación del proceso 5) La exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, pandemias,	1) Posible incumplimiento de entrega de la información solicitada. 2) reportes incompletos y/o inexactos 3) Perdida de credibilidad y de imagen 4) Perdida de certificaciones.
		R2	SEGUIMIENTO A LA PLANEACION	Incumplimiento en el envío de información consolidada a la Secretaría de Planeación y otros entes que lo requieran.	Concentración de funciones , Comportamiento humano, estrés, descuido, negligencia, desconocimiento, errores al ingreso de información, falta de responsabilidad	Incumplimiento y/o falta de información	Incumplimiento y/o falta de información , debido a: 1) Alto volumen de trabajo 2) Falta de compromiso con la entrega de información por parte de los procesos relacionados 3) Desconocimiento del procedimiento de planeación. 4) Falta de Divulgación del proceso 5) Posibles cambios imprevistos de o en las actividades propuestas por los procesos de la entidad. 6) La exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, pandemias, eventos de orden publico, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, etc.).. Esto puede producir :1) Incumplimiento de requisito. 2) Aumento de no conformidades y de las correspondientes acciones correctivas 3) Reprocesos	Estratégico	Tiempos de respuestas e información verificada definidos para la generación de estrategias.	1) Alto volumen de trabajo 2) Falta de compromiso con la entrega de información por parte de los procesos relacionados 3) Desconocimiento del procedimiento de planeación. 4) Falta de Divulgación del proceso 5) Posibles cambios imprevistos de o en las actividades propuestas por los procesos de la entidad. 6) La exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, pandemias,	1) Incumplimiento de requisito. 2) Aumento de no conformidades y de las correspondientes acciones correctivas 3) Reprocesos
		R3	SEGUIMIENTO A LA PLANEACION	Sanciones legales, pérdida de reputación, imagen, credibilidad y confianza	Errores al ingreso de información, desconocimiento, fallas en la idoneidad de la información suministrada desde el dueño del proceso, altas cargas de trabajo, no contar con la información de manera oportuna.	Inexactitud en la Información	Inexactitud en la Información , debido a: 1) Información errada suministrada por los responsables de los procesos relacionados. 2) Desconocimiento del manejo de herramientas informáticas para el tratamiento de datos.. Esto puede producir :Perdida de credibilidad, imagen y confianza en la labor realizada.	Estratégico	Fortalecer estrategias para aportar en cumplimiento en la entrega de reportes.	1) Información errada suministrada por los responsables de los procesos relacionados. 2) Desconocimiento del manejo de herramientas informáticas para el tratamiento de datos.	Perdida de credibilidad, imagen y confianza en la labor realizada.
GESTIÓN DEL RIESGO	Planear, dirigir, coordinar, diseñar y asegurar las estrategias, procedimientos y controles efectivos, de calidad, que permitan la mitigación de riesgos financieros, operacionales, de mercado y demás sistemas de riesgos de gestión que adopte el Instituto de Financiamiento, Promoción y Desarrollo de Ibagué – INFIBAGUÉ, acompañando a las diferentes dependencias en su implementación, para el cumplimiento de los objetivos institucionales y de mejora continua definidos por la entidad.	R4	PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO	Pérdida de Credibilidad, Pérdida der Imagen, Pérdida de confianza, Pérdida de beneficios a la comunidad, Sanciones legales, Oportunidad y programación de actividades. Ingresos de la Entidad	Actividades individuales, Comportamiento humano	Incumplimiento a Políticas de Riesgo establecidas	Incumplimiento a Políticas de Riesgo establecidas, debido a: 1) Desconocimiento de los Manuales 2) Mala interpretación de las políticas 3) Falta de capacitación al personal involucrado en el proceso de captación y colocación. Esto puede producir :errores en la ejecución de la actividad misional de financiamiento afectando los ingresos de la Entidad.	Estratégico, De cumplimiento	Generación de nuevos ingresos para la Entidad por actividades de colocación o por cobro de comisión por proyectos	1) Desconocimiento de los Manuales 2) Mala interpretación de las políticas 3) Falta de capacitación al personal involucrado en el proceso de captación y colocación	errores en la ejecución de la actividad misional de financiamiento afectando los ingresos de la Entidad.
		R5	REALIZAR SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO	Ingresos de la Entidad	Actividades de gestión y controles	Riesgo de Mercado	Riesgo de Mercado, debido a: 1) No hacer seguimiento al VaR, con el cual se mide el riesgo financiero de una inversión 2) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).. Esto puede producir : la probabilidad (normalmente 1% o 5%) de sufrir una determinada pérdida durante un periodo de tiempo (normalmente 1 día, 1 semana o 1 mes).	Estratégico, De cumplimiento, Gerencial	Mayor estabilidad en las inversiones	1) No hacer seguimiento al VaR, con el cual se mide el riesgo financiero de una inversión 2) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).	la probabilidad (normalmente 1% o 5%) de sufrir una determinada pérdida durante un periodo de tiempo (normalmente 1 día, 1 semana o 1 mes).
		R6	REALIZAR SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO	Ingresos de la Entidad, Disponibilidad de recursos para colocación	Actividades de gestión y controles	Riesgo de Liquidez	Riesgo de Liquidez, debido a: 1) No hacer seguimiento al IRL, con el cual se mide las necesidades de fondeo del Instituto 2) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).. Esto puede producir :presentar una exposición significativa al riesgo de liquidez cuando en un determinado reporte semanal el Indicador de Riesgo de Liquidez -IRLm- a siete (7) o treinta (30) días, sea negativo.	Estratégico, De cumplimiento, Gerencial	Anticiparnos a las necesidades de liquidez	1) No hacer seguimiento al IRL, con el cual se mide las necesidades de fondeo del Instituto 2) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).	presentar una exposición significativa al riesgo de liquidez cuando en un determinado reporte semanal el Indicador de Riesgo de Liquidez -IRLm- a siete (7) o treinta (30) días, sea negativo.
		R7	REALIZAR SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO	Base de activos y recursos de la organización incluido el personal. Ingresos y derechos Intangibles, reputación, buen nombre, calidad de vida Comportamiento organizacional	Actividades de gestión y controles	Riesgo LA/FT	Riesgo LA/FT, debido a: 1) Clientes, contratistas, proveedores, funcionarios y/o directivos con posibilidades de ingresar al Instituto dineros y/o bienes de origen ilegal dándole apariencia de legalidad.. Esto puede producir :riesgo reputacional, riesgo legal, riesgo operativo y de contagio sobre los factores de riesgo clientes y usuarios, productos, canales de distribución y jurisdicciones	Estratégico, De cumplimiento, Gerencial	Aplicación de restricciones para nuevas vinculaciones para evitar que ingresen dineros producto de actividades ilícitas	1) Clientes, contratistas, proveedores, funcionarios y/o directivos con posibilidades de ingresar al Instituto dineros y/o bienes de origen ilegal dándole apariencia de legalidad.	riesgo reputacional, riesgo legal, riesgo operativo y de contagio sobre los factores de riesgo clientes y usuarios, productos, canales de distribución y jurisdicciones
		R8	REALIZAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS RESPONSABLES DE LOS PROCESOS EN LA REVISION E IDENTIFICACION DE RIESGOS	Resultados erróneos en el establecimiento del Perfil de Riesgo de la Entidad, incremento en costos, sanciones, incremento en gastos, pérdida de activos, efectivo, capital, incluso pérdida de vidas humanas	Actividades individuales, Comportamiento humano	Errores en la identificación de los riesgos	Errores en la identificación de los riesgos, debido a: 1) Cultura de gestión de riesgos 2) Falta experiencia en la utilización de la metodología SARO por parte de los dueños de proceso. Esto puede producir : dejar sin identificar riesgos que puedan afectar de manera importante las actividades del Instituto, con consecuencias de impacto principalmente en recursos económicos.	Operativo, Financiero	Interiorización del Riesgo y asumirlo como un hábito	1) Cultura de gestión de riesgos 2) Falta experiencia en la utilización de la metodología SARO por parte de los dueños de proceso	dejar sin identificar riesgos que puedan afectar de manera importante las actividades del Instituto, con consecuencias de impacto principalmente en recursos económicos.
		R9	REALIZAR SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN A LA GESTIÓN DEL RIESGO	Materialización por falta de controles, afectando costos y gastos del Instituto Pérdidas de activos, efectivo, capital	Actividades individuales, Comportamiento humano	Errores en la aplicación de controles y su efectividad	Errores en la aplicación de controles y su efectividad, debido a: 1) Cultura de gestión de riesgos. 2) No establecer controles adecuados que mitiguen realmente la causa raíz. 3) No realizar seguimiento a sus propias actividades de control por parte de los dueños de proceso como primera línea de defensa. 4) No realizar el cálculo de PE y seguimiento a cartera vencida de Financiamiento 5) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).. Esto puede producir : perdidas monetarias al tener que utilizar recursos no planeados en la reparación, ajuste, pago de sanciones, incumplimientos, etc. y todo lo que se derive de la aplicación de controles no efectivos.	Estratégico, Operativo, Financiero, De cumplimiento	Determinación de la efectividad de los controles con dueños de procesos	1) Cultura de gestión de riesgos. 2) No establecer controles adecuados que mitiguen realmente la causa raíz. 3) No realizar seguimiento a sus propias actividades de control por parte de los dueños de proceso como primera línea de defensa. 4) No realizar el cálculo de PE y seguimiento a cartera vencida de Financiamiento 5) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de	perdidas monetarias al tener que utilizar recursos no planeados en la reparación, ajuste, pago de sanciones, incumplimientos, etc. y todo lo que se derive de la aplicación de controles no efectivos.
		R10	REALIZAR SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN A LA GESTIÓN DEL RIESGO	Activos y recursos básicos, Ingresos y derechos, costos, intangibles	Relaciones comerciales y legales, actividades individuales, comportamiento humano	Sanciones legales y penales	Sanciones legales y penales, debido a: 1) falta de seguimiento y verificación a los formatos de vinculación para personas naturales y jurídicas 2) a listados de operaciones inusuales 3) no hacer seguimientos anuales en listas restrictivas a los ya vinculados. Esto puede producir :No identificación y/o monitoreo de clientes con operaciones sospechosas	Estratégico, Operativo, Financiero, De cumplimiento	Seguimiento permanente a operaciones inusuales ayudado por el software	1) falta de seguimiento y verificación a los formatos de vinculación para personas naturales y jurídicas 2) a listados de operaciones inusuales 3) no hacer seguimientos anuales en listas restrictivas a los ya vinculados	No identificación y/o monitoreo de clientes con operaciones sospechosas
		R11	REALIZAR SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN A LA GESTIÓN DEL RIESGO	Activos y recursos básicos, Ingresos y derechos, costos, intangibles	Relaciones comerciales y legales, actividades individuales, comportamiento humano	Pérdida de imagen, credibilidad y sanciones legales	Pérdida de imagen, credibilidad y sanciones legales, debido a: 1) pago de sobornos entre el funcionario y el supuesto proveedor de bienes y servicios 2) desconocimiento de la normatividad vigente en cuanto a los requisitos exigidos en los procesos contractuales previo a la vinculación, por parte del personal responsable de ésta labor. Esto puede producir : Sanciones legales, penales y económicas. Destitución de personal. la vinculación de proveedores de bienes y servicios que se encuentren en listas restrictivas	Estratégico, Operativo, Financiero, De cumplimiento	Verificación previa a cualquier vinculación	1) pago de sobornos entre el funcionario y el supuesto proveedor de bienes y servicios 2) desconocimiento de la normatividad vigente en cuanto a los requisitos exigidos en los procesos contractuales previo a la vinculación, por parte del personal responsable de ésta labor	Sanciones legales, penales y económicas. Destitución de personal. la vinculación de proveedores de bienes y servicios que se encuentren en listas restrictivas
GESTIÓN DEL SIG	Administrar el Sistema Integrado de Gestión "INTEGRA", a través de la ejecución de acciones que propendan por el mejoramiento continuo de los procesos, fomentando la cultura de la calidad, la gestión ambiental y la seguridad y salud en el trabajo.")	R12	PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO	Proceso de Gestión del SIG	Desconocimiento de la normatividad.	Cambios de Normatividad	Cambios de Normatividad, debido a: 1) Ajustes al Modelo Integrado de Planeación y Gestión 2) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden publico, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, etc.).. Esto puede producir :imposibilidad de ejercer la actividad misional de financiamiento afectando los ingresos de la Entidad.	Estratégico De cumplimiento	Capacitación y actualización constante de la normatividad vigente	1) Ajustes al Modelo Integrado de Planeación y Gestión 2) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden publico, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, etc.).	imposibilidad de ejercer la actividad misional de financiamiento afectando los ingresos de la Entidad.
		R13	AFIANZAMIENTO DE LA CULTURA Y COMPROMISO ORGANIZACIONAL CON EL SIG "INTEGRA"	Todos los procesos de la Entidad	Circunstancias políticas y legislativas, altas cargas de trabajo, estrés, descuido, desconocimiento, negligencia, demoras en el proceso	No obtener la renovación del SIG	No obtener la renovación del SIG, debido a: 1) Apatía del personal 2) Desinterés 3) Cambios de la administración central 4) Cambios de los responsables de procesos. Esto puede producir :Perder el estándar de las certificaciones obtenidas (ISO 14001, ISO 9001 Y OSHAS 18001) Bajar calificación en MIPG y/o FURAG	De cumplimiento		1) Apatía del personal 2) Desinterés 3) Cambios de la administración central 4) Cambios de los responsables de procesos	Perder el estándar de las certificaciones obtenidas (ISO 14001, ISO 9001 Y OSHAS 18001) Bajar calificación en MIPG y/o FURAG
		R14	GESTIÓN Y CONTROL DE LAS SALIDAS NO CONFORMES	Los procesos misionales de la entidad	Desconocimiento, altas cargas de trabajo, errores al ingreso de información, no contar con la información de manera oportuna relacionada con las salidas o productos no conformes de cada proceso misional	inadecuada identificación y/o tratamiento de las salidas no conformes de los procesos	inadecuada identificación y/o tratamiento de las salidas no conformes de los procesos, debido a: 1) desconocimiento en el control de salidas no conformes 2) Los responsables de procesos no realizan el tratamiento de manera oportuna. 3) No se deja evidencia de las acciones tomadas para la liberación o entrega de las salidas no conformes 4) Falta de empalme adecuado por parte de colaboradores del instituto. Esto puede producir :no cumplir con los lineamientos de los estándares definidos en el numeral 8.7 Control de Salidas No Conformes de la norma ISO 9001	Operativo	Contar con una persona para apoyar dicha actividad	1) desconocimiento en el control de salidas no conformes 2) Los responsables de procesos no realizan el tratamiento de manera oportuna. 3) No se deja evidencia de las acciones tomadas para la liberación o entrega de las salidas no conformes 4) Falta de empalme adecuado por parte de colaboradores del instituto	no cumplir con los lineamientos de los estándares definidos en el numeral 8.7 Control de Salidas No Conformes de la norma ISO 9001
		R15	REALIZAR SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO	Materialización por falta de controles, afectando la imagen del Instituto	Responsable del Proceso de Gestión del SIG	Errores en la aplicación de controles y su efectividad en las herramientas de medición y control	Errores en la aplicación de controles y su efectividad en las herramientas de medición y control, debido a: 1) Aplicación errada de controles 2) mala identificación de los planes de acción o actividades planeadas 3) Inadecuada medición de los indicadores de procesos 4) Debilidades en la documentación de acciones correctivas y de mejora 5) Falta de empalme adecuado por parte de colaboradores del instituto 6) exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, pandemias, eventos de orden publico, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, etc.).. Esto puede producir :Incumplimiento de los requisitos definidos en los capítulos 9. Evaluación del Desempeño y 10. Mejora de las normas ISO 9001, 14001 y 45001	Operativo	Ajustes y fortalecimiento de los controles establecidos	1) Aplicación errada de controles 2) mala identificación de los planes de acción o actividades planeadas 3) Inadecuada medición de los indicadores de procesos 4) Debilidades en la documentación de acciones correctivas y de mejora 5) Falta de empalme adecuado por parte de colaboradores del instituto 6) exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, pandemias, eventos de orden publico, eventos	Incumplimiento de los requisitos definidos en los capítulos 9. Evaluación del Desempeño y 10. Mejora de las normas ISO 9001, 14001 y 45001
		R16	PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO	Todos los procesos de la Entidad	Desconocimiento, altas cargas de trabajo, errores al ingreso de información, no contar con la información de manera oportuna	Perdida, desactualización y/o dificultad en la conservación de la información, procedimientos, manuales y demás.	Perdida, desactualización y/o dificultad en la conservación de la información, procedimientos, manuales y demás., debido a: 1) No aplicación de manuales y planes 2) Manipulación externa del sitio de almacenamiento 3) Falta de planeación y/o seguimiento de la información 4) Falta de programación y/o copia de seguridad. COBIAN BACKUP . Esto puede producir :1) Reporte de información incompleta, desactualizada y/o inexacta. 2) No contar con información 3) Sanciones	Estratégico De cumplimiento Operativo		1) No aplicación de manuales y planes 2) Manipulación externa del sitio de almacenamiento 3) Falta de planeación y/o seguimiento de la información 4) Falta de programación y/o copia de seguridad. COBIAN BACKUP	1) Reporte de información incompleta, desactualizada y/o inexacta. 2) No contar con información 3) Sanciones
[illegible]	...agen corporativa e institucional.	R17	PLANEACIÓN DE LAS COMUNICACIONES	PERSONAL DE INFIBAGUE	Altas cargas de trabajo	Inadecuada planificación de la información y/o eventos	Inadecuada planificación de la información y/o eventos , debido a: 1) decisiones gerenciales 2) tensión entre los procesos 3) Presión en el cumplimiento de objetivos 4) concentración de las funciones y estabilidad Política 5) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, pandemias, eventos de orden publico, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, etc.).. Esto puede producir : los directivos de la entidad y/o responsables no informan oportunamente los hechos que pueden ser estratégicos e importantes tanto para el publico interno como para el publico externo, lo que a su vez genera una mala imagen de la entidad por falta de gestión.	Estratégico	Fortalecimiento de los canales de comunicación directamente con las diferentes áreas de la entidad, creación de mesas de trabajo con los integrantes del proceso	1) decisiones gerenciales 2) tensión entre los procesos 3) Presión en el cumplimiento de objetivos 4) concentración de las funciones y estabilidad Política 5) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, pandemias, eventos de orden publico, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, etc.).	los directivos de la entidad y/o responsables no informan oportunamente los hechos que pueden ser estratégicos e importantes tanto para el publico interno como para el publico externo, lo que a su vez genera una mala imagen de la entidad por falta de gestión.

ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE / VALORACIÓN DEL RIESGO / ANÁLISIS DEL RIESGO RESIDUAL / ANÁLISIS DE OPORTUNIDADES

CONSECUTIVO	Inherente: PROBABILIDAD		IMPACTO		NIVEL DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO INHERENTE(COLOR)	CONTROLES EXISTENTES	VALORACION DEL RIESGO DESPUES DE CONTROLES	OPCIÓN DE MANEJO	Residual: PROBABILIDAD		IMPACTO		NIVEL DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO RESIDUAL (COLOR)	Oportunidades: PROBABILIDAD		IMPACTO		NIVEL DE LA OPORTUNIDAD	ZONA DE OPORTUNIDAD
R1	3	POSIBLE	4	MAYOR	12	EXTREMO	Seguimiento al cronogramas de cortes de envío de información. Gestión personalizada, telefónica y por correo electrónico. Planeación Estratégica. Envío de comunicación interna a los procesos. Asesoría personal para el cumplimiento de plazos.	50%	Reducir el riesgo	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA
R2	3	POSIBLE	4	MAYOR	12	EXTREMO	Seguimiento al cronogramas de cortes de envío de información. Gestión personalizada, telefónica y por correo electrónico. Planeación Estratégica. Envío de comunicación interna a los procesos. Asesoría personal para el cumplimiento de plazos	50%	Reducir el riesgo	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA
R3	2	RARA VEZ	4	MAYOR	8	ALTO	Asesoría personal para elaboración de informes. Revisión doble instancia al interior de oficina y otros procesos involucrados. Revisión previa al envío de reportes. Lista de chequeo. Revisión de datos consignados en hojas de cálculo y documentos fuentes	50%	Reducir el riesgo	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	4	PROBABLE	5	ALTO	20	ALTA
R4	2	IMPROBABLE	3	MODERADO	6	MODERADO	Manuales del Sistema de Administración de Riesgos Plan Estratégico Gobierno Corporativo y Código de Integridad Políticas del SIG y del Sistema Integral de Riesgos Comités de apoyo Financiero, de Crédito, de Seguimiento, evaluación y calificación de cartera y de Riesgo Normogramas Plan de Acción Calificadora de Riesgo Matrices de Riesgos	50%	Reducir el riesgo	1	IMPROBABLE	2	MENOR	2	BAJO	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA
R5	2	IMPROBABLE	3	MODERADO	6	MODERADO	Estatutos Manual SARM Comité Financiero Calculo del VaR en IAS SOLUTION	50%	Evitar el riesgo	1	IMPROBABLE	2	MENOR	2	BAJO	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA
R6	2	IMPROBABLE	3	MODERADO	6	MODERADO	Estatutos 'Manual SARL Comité Financiero Cálculo del IRL en IAS SOLUTION	50%	Evitar el riesgo	1	IMPROBABLE	3	MODERADO	3	MODERADO	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA
R7	2	IMPROBABLE	3	MODERADO	6	MODERADO	Consultas listas restrictivas Consultas Centrales de Riesgo Funcionario responsable de las medidas de control de LA/FT y Suplente Manual de Prevención de LA/FT Capacitación Diplomado en LA/FT al Funcionario Responsable Posibilidad de reportar a la UIAF los ROS que se establezcan Ingresos de datos de consultas en el software de IAS SOLUTION	50%	Evitar el riesgo	1	IMPROBABLE	2	MENOR	2	BAJO	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA
R8	3	POSIBLE	3	MODERADO	9	ALTO	Actas de Comités y Mesas de trabajo, Calificadora de Riesgos. Capacitaciones en Riesgos y en Auditores HSEQ, Manuales del Sistema de Administración de Riesgo, aplicación de la Metodología de riesgos SARO, Conocimiento amplio del proceso por parte de los dueños de proceso, informe de Revisoría Fiscal	50%	Reducir el riesgo	2	RARA VEZ	2	MENOR	4	BAJO	5	CASI SEGURO	3	MEDIO	15	ALTA
R9	2	IMPROBABLE	4	MAYOR	8	ALTO	Manuales de Riesgo, Capacitaciones, Asesorías de expertos, Comités de Apoyo del Sistema de Administración de Riesgos, Programas de Auditoría del Sistema de Administración de Riesgos, Comité de Gestión y Desempeño, Indicadores de Gestión, Planes de Mejora, Plan de Acción, Manual de Contratación, Seguimientos trimestrales de Riesgos. Normograma, Software de IAS SOLUTION	50%	Reducir el riesgo	1	IMPROBABLE	3	MODERADO	3	MODERADO	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA
R10	3	POSIBLE	4	MAYOR	12	EXTREMO	Formatos de consulta persona natural y jurídica Consulta de listas restrictivas Formato de vinculación del cliente Comités de Riesgos Manual de LA/FT Software de IAS SOLUTION con formatos digitados Certificados emitidos por riesgos previo a cualquier vinculación al Instituto Funcionario Responsable de las Medidas de control de LA/FT con Diplomado en LA/FT y Suplente	50%	Evitar el riesgo	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA
R11	3	POSIBLE	4	MAYOR	12	EXTREMO	Manual de contratación Manual de LA/FT Gobierno Corporativo y Código de Integridad Consultas listas restrictivas Formatos de consulta persona natural y jurídica Check list de documentos proveedores o contratistas	50%	Evitar el riesgo	2	RARA VEZ	2	MENOR	4	BAJO	4	PROBABLE	5	ALTO	20	ALTA
R12	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	Plan Estratégico Plan de Acción Políticas del SIG Normas ISO 9001, 14001 Y OHSAS 18001 Actas de Comité Institucional de Gestión y Desempeño	50%	Reducir el riesgo	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	4	PROBABLE	5	ALTO	20	ALTA
R13	3	POSIBLE	3	MODERADO	9	ALTO	Contratación actual de Asesor en el SIG Cronogramas o Plan de trabajo de Integra con entregables de Manuales, procedimientos, guías, formatos, etc.	50%	Evitar el riesgo	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	5	CASI SEGURO	5	ALTO	25	ALTA
R14	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	Manual del SIG Matriz de identificación de Salidas No Conformes 'Actas de Comités Institucionales de Gestión y Desempeño en donde se aprueban los documentos	50%	Reducir el riesgo	4	PROBABLE	3	MODERADO	12	ALTO	2	RARA VEZ	3	MEDIO	6	MEDIA
R15	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	Manual del SIG Procedimiento de levantamiento de indicadores de gestión	50%	Reducir el riesgo	2	RARA VEZ	1	INSIGNIFICANTE	2	BAJO	5	CASI SEGURO	5	ALTO	25	ALTA
R16	2	RARA VEZ	4	MAYOR	8	ALTO	Manuales y Procedimientos Tecnología	50%	Evitar el riesgo	2	RARA VEZ	4	MAYOR	8	ALTO						
R17	3	POSIBLE	3	MODERADO	9	ALTO	Mesas de trabajo constante con la Gerencia y los Directivos para concertar las actividades o información que requieren de la intervención de comunicaciones, 'Correo electrónico como canal de comunicación interna , Medios alternativos de comunicación (WhatsApp - redes sociales) para informar el publico interno y externo. Memorandos internos. Manual de Comunicaciones Manual de Imagen	50%	Reducir el riesgo	2	RARA VEZ	2	MENOR	4	BAJO	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA

ADMINISTRACIÓN O TRATAMIENTO DEL RIESGO

CONSECUTIVO	ACTIVIDAD DE CONTROL	TIPO DE CONTROL	EVIDENCIA	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	INDICADOR	META Y % INDICADOR
R1	**Riesgos:** Hacer recordatorios a cada dueño de proceso, mesas de trabajo y/o estandarización de formatos amigables para los procesos. **Oportunidades:** Jornadas de seguimiento y/o mesas de trabajo para establecer una adecuada consolidación de la información	Preventivo	**Riesgos:** Correos y/o comunicaciones envidas **Oportunidades:** Correos y/o comunicaciones envidas	Jefe Oficina Asesora de Planeación, asistente administrativo y contratistas.	oct-21	(Numero de seguimientos realizados / Numero de seguimientos programados) *100	Meta: 100% Resultado: 65%
R2	**Riesgos:** Hacer recordatorios a cada dueño de proceso [illegible] **Oportunidades:** [illegible]	[illegible]	**Riesgos:** Correos y/o comunicaciones envidas [illegible]	[illegible]	[illegible]	(Entregas según cronograma ejecutado / Numero de entregas programadas) *100	Meta: 95% Resultado: 60%
R3	**Riesgos:** [illegible] **Oportunidades:** [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	(Numero de personas socializadas / Numero de personas convocadas para socialización) *100	Meta: 100% Resultado: 100%
R4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Actividades de socialización de capacitación y/o socialización realizadas	Meta: 2/2=100% Resultado: 1/2 =50%
R5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VaR mensual	Meta: 100% Resultado: 50%
R6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Control IRL > 100%	Meta: 100% Resultado: 80%
R7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Consulta a listas restrictivas / Vinculaciones en el instituto	Meta: 100% Resultado: 100%
R8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Mapas de Riesgos identificados	Meta: 100% Resultado: 80%
R9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Total Riesgos Mitigados/Total Riesgos Identificados	Meta: 60% Resultado: 77,4%
R10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Operaciones inusuales identificadas en el trimestre	Meta: 0% Resultado: 0%
R11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Formatos y certificaciones emitidas	Meta: 100% Resultado: 100%
R12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	(Numero de Jornadas realizadas / Numero de jornadas programadas) *100	Meta: 100% Resultado: 100%
R13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	(Sumatoria de los porcentajes de avance de las actividades ejecutadas en las no conformidades / cantidad de actividades programadas de las No conformidades) *100	Meta: 100% Resultado: 56%
R14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	(Número de responsables de procesos misionales participantes en el jornadas / Numero de responsables de procesos convocados) *100	Meta: 100% Resultado:55%
R15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	(Seguimientos desarrollados / Seguimientos programados) *100	Meta: 100% Resultado: 100%
R16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Meta: Resultado:
R17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	(eventos y/o información ejecutada / eventos y/o información planeados) *100	Meta: 80% Resultado: 80%

ANALISIS DE RIESGO CON TRATAMIENTO / ANÁLISIS DE OPORTUNIDADES CON TRATAMIENTO

CONSECUTIVO	VALORACIÓN	PROBABILIDAD		IMPACTO		NIVEL	ZONA DE RIESGO	VALORACIÓN	PROBABILIDAD		IMPACTO		NIVEL DE LA OPORTUNIDAD	ZONA DE OPORTUNIDAD CON TRATAMIENTO	OBSERVACIONES		
R1	50%	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	50%	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA	**INDICADOR** **Meta:** En el plan de acción anual están programados 4 seguimientos. Se programa una meta del 100% de cumplimiento al finalizar el año 2021. **Resultado:** a la fecha se han realizado los seguimiento planeados. **Oportunidad:** La oportunidad es calificada como ALTA debido a las actividades desarrolladas por el proceso.	IGUAL	IGUAL
R2	50%	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	50%	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA	**INDICADOR** **Meta:** En el plan de acción anual están programados 4 seguimientos. Se programa una meta del 100% de cumplimiento al finalizar el año 2021. **Resultado:** a la fecha se han realizado los seguimiento planeados. **OPORTUNIDAD** La oportunidad continua igual, debido al apoyo en la implementación de las oportunidades a los procesos que ha contribuido a la reducción del riesgo. **Nota:** Es importante confirmar el proceso de copias de seguridad y/o respaldo de la información dentro de los equipos de la oficina. Se encuentra en proceso de validación.	IGUAL	IGUAL
R3	50%	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	50%	4	PROBABLE	5	ALTO	20	ALTA	**INDICADOR** **Meta:** El indicador se maneja de manera trimestral, y se citan los jefes de los 18 procesos, de los cuales todos deben asistir teniendo una meta del 100%. **Resultado:** Las personas citadas asistieron a reunión, por lo que tiene un resultado de 100% **OPORTUNIDAD** La oportunidad continua en alta, debido a la trazabilidad que se genera en el proceso y a los proyectos del instituto.	IGUAL	IGUAL
R4	50%	1	IMPROBABLE	2	MENOR	2	BAJO	50%	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA	Indicador: El indicador involucra realizar dos capacitaciones en la vigencia 2021, de las cuales, ya se realizo una referente a temas de riesgos ambientales, y se tiene programada una capacitación referente a temas de riesgo operativo para el segundo semestre de dicha vigencia.	IGUAL	IGUAL
R5	50%	1	IMPROBABLE	2	MENOR	2	BAJO	50%	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA	El indicador del 50% se debe a que ya se encuentra parametrizado el VaR en el software y por lo tanto ya se puede hacer la medición. Se tienen inversiones contractuales de alta liquidez, a tasa fija, realizadas por subasta en Bancos AAA. Se adjunta relación de inversiones vigentes.	IGUAL	IGUAL
R6	50%	1	IMPROBABLE	3	MODERADO	3	MODERADO	50%	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA	Se viene calculando manualmente y está dentro del límite establecido. Por definir cambios con Contabilidad y Tesorería con la implementación del Software. Se adjunta Metodología del IRL del software.	IGUAL	IGUAL
R7	50%	1	IMPROBABLE	2	MENOR	2	BAJO	50%	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA	El indicador del 100% se debe a que ya se hizo las consultas en listas restrictivas a todo el personal del Instituto, contratistas, directivos y se vienen realizando las consultas a las nuevas vinculaciones.	IGUAL	IGUAL
R8	50%	2	RARA VEZ	2	MENOR	4	BAJO	50%	5	CASI SEGURO	3	MEDIO	15	ALTA	El indicador del 80% se debe a que se continua parametrizando la matriz de riesgo en el software pero se viene haciendo manualmente en Excel. Se adjuntan evidencias de mapas de riesgos.	IGUAL	IGUAL
R9	50%	1	IMPROBABLE	3	MODERADO	3	MODERADO	50%	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA	El indicador se cumple en el trimestre al 100%. Se adjunta mapa de riesgos con tratamiento.	IGUAL	IGUAL
R10	50%	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	50%	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA	El indicador de 0% se debe a que no hubo movimiento en cuanto a materialización del riesgo, porque se están haciendo las consultas de listas restrictivas previo a cualquier vinculación al Instituto. Aún no se han identificado operaciones inusuales que puedan dar pie a operaciones sospechosas.	IGUAL	IGUAL
R11	50%	2	RARA VEZ	2	MENOR	4	BAJO	50%	4	PROBABLE	5	ALTO	20	ALTA	El indicador del 100% se debe a que se realizaron las consultas en listas restrictivas previo a la vinculación de todos los proveedores y/o contratistas	IGUAL	IGUAL
R12	50%	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	50%	4	PROBABLE	5	ALTO	20	ALTA	**INDICADOR** **Meta:** Se estableció realizar como mínimo 3 actos administrativos en el año que conforman el 100% de la meta. **Resultado:** El resultado del indicador al momento del seguimiento es del 100% debido a que se han realizado mas actos administrativos de los actos establecidos. **Nota:** Se debe validar el cambio de la normatividad OSHAS 18000.	IGUAL	IGUAL
R13	50%	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	50%	5	CASI SEGURO	5	ALTO	25	ALTA	**INDICADOR** **Meta:** El indicador se maneja de manera anual (acumulativo) y se estipulo una meta del 100%. **Resultado:** El avance del indicador corresponde a las actividades que se vienen realizando. **NOTA:** Se confirma que la oficina cuenta con un apoyo adicional para generar las actividades en comparación con el ultimo seguimiento.	IGUAL	IGUAL
R14	50%	4	PROBABLE	3	MODERADO	12	ALTO	80%	5	CASI SEGURO	3	MEDIO	15	ALTA	**Resultado:** El avance del indicador corresponde al que a la fecha de este corte, cerca de la mitad de los procesos han sido revisados, acompañados y ajustados a la actualidad del instituto. **NOTA:** Se confirma que la oficina cuenta con un apoyo adicional para generar las actividades en comparación con el ultimo seguimiento.	IGUAL	SUBIO
R15	50%	2	RARA VEZ	1	INSIGNIFICANTE	2	BAJO	50%	5	CASI SEGURO	5	ALTO	25	ALTA	**Resultado:** El avance del indicador corresponde a que la programación de las actividades correspondientes, se realizan con normalidad por parte de los integrantes del proceso.	IGUAL	IGUAL
R16	50%	2	RARA VEZ	4	MAYOR	8	ALTO								**Nota:** Es importante analizar la posibilidad de contra con un mecanismo y/o software que evite y/o reduzca este tipo de riesgos, principalmente con la información contenida en el apartado de INTEGRA.		
R17	50%	2	RARA VEZ	2	MENOR	4	BAJO	50%	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA	**INDICADOR** **Meta:** La meta del indicador es ejecutar al menos el 80% de las actividades y/o eventos planeados. Este indicador se medirá de manera trimestral **Resultado:** Se ha realizado un trabajo integral entre los diferentes jefes de área y la oficina de comunicaciones donde se ha podido linear lo planeado con los resultados esperados. **Nota.** Es importante denotar que se implemento una Política de Comunicación con cambios en ciertas directrices, logrando ampliar el alcance de esta, fortaleciendo y mejorando el proceso. Además se cuenta con mayor tiempo de planificación y el equipo de trabajado del instituto ha estado coordinado con los eventos que se han generado debido a la reducción del numero de eventos programados.	IGUAL	IGUAL

Identificación del riesgo y/o oportunidades

PROCESO	OBJETIVO	CONSECUTIVO	ETAPA / ACTIVIDAD	AREA DE IMPACTO	FUENTE DE RIESGO	RIESGO	DESCRIPCIÓN O DETALLE DEL RIESGO	TIPO DE RIESGOS	OPORTUNIDADES	CAUSAS (Factores internos y externos)	EFECTOS (Consecuencias)
GESTION D	Administrar, controlar y conservar la información documental del Instituto, a través de la pla... origen hasta su disposición final, con el fin de facilitar su utilizació...	R123	Implementación Sistema Integrado de Conservación -SIC	Desempeño de la Entidad. Imagen o reputación del Instituto	Incumplimiento de la Planeación Estratégica. Desmotivación Laboral. Perdida de credibilidad institucional.	Sufrir un desastre ya sea por causa natural o humana - o tener problemas asociados a la Infraestructura	Sufrir un desastre ya sea por causa natural o humana - o tener problemas asociados a la Infraestructura , no cumplir el manual del sistema integrado de conservación documental Daño de la información Problemas asociados al personal, debido a la inadecuada aplicación de plan de emergencia del instituto. La ausencia de procedimientos para seguridad de la información y las fallas y la vulnerabilidad en los sistemas de información. Instalaciones inadecuadas.	Riesgo Operativo. Riesgo de cumplimiento. Riesgo Estratégico.	Contar con espacio necesario, para resguardar el archivo histórico de manera unificado.	debido a la inadecuada aplicación de plan de emergencia del instituto. La ausencia de procedimientos para seguridad de la información y las fallas y la vulnerabilidad en los sistemas de información. Instalaciones inadecuadas.	no cumplir el manual del sistema integrado de conservación documental Daño de la información Problemas asociados al personal
		R124	Transferencias Documentales	Desempeño de la Entidad. Imagen o reputación del Instituto	Archivos desorganizados y desactualizados	No cumplimiento de Programación de Transferencias Documentales	No cumplimiento de Programación de Transferencias Documentales, La no organización de los expedientes a transferir al archivo central, no contar con el inventario documental del archivo de gestión y por el colapso documental de la Unidad de conservación central Acumulación de documentos. , falta de equipo humano y con experiencia, el desconocimiento de la aplicabilidad de normas y leyes referente a Gestión Documental por parte de los responsables de los archivos, y la falta de Disposición de una infraestructura física para la transferencia de los archivos de gestión e histórico. Falta de compromiso por parte de los procesos	Riesgo Operativo. Riesgo de cumplimiento.	Realizar seguimiento personalizado a las diferentes dependencias	falta de equipo humano y con experiencia, el desconocimiento de la aplicabilidad de normas y leyes referente a Gestión Documental por parte de los responsables de los archivos, y la falta de Disposición de una infraestructura física para la transferencia de los archivos de gestión e histórico. Falta de compromiso por parte de los procesos	La no organización de los expedientes a transferir al archivo central, no contar con el inventario documental del archivo de gestión y por el colapso documental de la Unidad de conservación central Acumulación de documentos.
GESTIÓN DE CONTROL UNICO DISCIPLINARIO	Tramitar los procesos disciplinarios de los servidores públicos adscritos a la planta global del Instituto, cuando incumplan los deberes e infrinjan las prohibiciones establecidas en el Código Único Disciplinario y demás normas concordantes.	R125	ANALISIS DE NOVEDADES POR ASUNTOS DISCIPLINARIOS	sanciones legales, perdida de la reputación, perdida de la seguridad jurídica. Perdida de la Estabilidad.	Comportamiento humano. circunstancias políticas y legislativas, cliente interno o usuario.	Cambios imprevistos de legislación en materia disciplinaria	Cambios imprevistos de legislación en materia disciplinaria, debido a: 1) Cambio de Legislación en materia Disciplinaria, en razón a que se deroguen o modifiquen las leyes actuales código-único disciplinario.. Esto puede producir : Inaplicación de la norma, aplicación errada de la norma, errores en la ejecución de actividades, toma errada de decisiones, sanciones disciplinarias mal aplicadas, asesoría errónea en materia disciplinaria a la entidad, no aplicación de la normatividad vigente, NULIDAD EN EL PROCESO ADMINISTRATIVO SANSONATORIO, REPROCESOS, PRESCRIPCIONES.	Riesgos de Cumplimiento Riesgo de Imagen o Reputacional	1. Permite modernizar las competencias, y adquirir un nuevo conocimiento. 2. Los cambios o actualizaciones que introducen nuevas normas, permiten aplicar procedimientos y normas que buscan solucionar una realidad actual de la sociedad. 3. Permite una visión mas amplia a los funcionarios sobre sus derechos, sus deberes y sus prohibiciones de tal manera que se ejecuta un derecho Disciplinario Preventivo. 4. Evitar a toda costa la Corrupción Administrativa. 5. Al sancionar el comportamiento de los funcionarios que atenta contra las políticas de INFIBAGUE, el manual de funciones, las Leyes y	1) Cambio de Legislación en materia Disciplinaria, en razón a que se deroguen o modifiquen las leyes actuales código-único disciplinario.	Inaplicación de la norma, aplicación errada de la norma, errores en la ejecución de actividades, toma errada de decisiones, sanciones disciplinarias mal aplicadas, asesoría errónea en materia disciplinaria a la entidad, no aplicación de la normatividad vigente, NULIDAD EN EL PROCESO ADMINISTRATIVO SANSONATORIO, REPROCESOS, PRESCRIPCIONES.
		R126	ADELANTAR PROCEDIMIENTO DISCIPLINARIO ORDINARIO (Indagación preliminar, Investigación, Juzgamiento y fallo)	sanciones legales, perdida de la seguridad jurídica. Perdida de la Estabilidad.	Desconocimiento, Descuido, presentación de documentación falsa, Demoras en el proceso, no contar con la información de manera oportuna	Demora o retardo en el tramite de los procesos disciplinarios	Demora o retardo en el tramite de los procesos disciplinarios, inaplicación, o errónea aplicación de sanciones a los funcionarios que cometen faltas disciplinarias, retardo o mora en los procesos disciplinarios caducidad, prescripción y nulidad., No asistencia a las diligencias de control único disciplinario Inaplicación de la normatividad en el tramite de los procesos disciplinarios por estar desempeñando otras actividades distintas a la función de control disciplinario. Posible falta de programación Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).	Riesgos de Cumplimiento Riesgo de Imagen o Reputacional	1. Aplicar siempre el principio de legalidad, lo que implica que el funcionario que adelanta procesos disciplinarios, siempre debe cumplir las etapas, los términos y garantizar los derechos de los Sujetos Procesales, evitando a toda costa la inoperancia del órgano disciplinario. 2. Articular el procedimiento Disciplinario con la Matriz del Riesgo y oportunidades, plan de acción, y cumplimiento de los indicadores. 3. Ajustar toda decisión a Derecho, brindando una Garantía Jurídica a los Funcionarios, lo que le genera seguridad en todas las investigaciones	No asistencia a las diligencias de control único disciplinario Inaplicación de la normatividad en el tramite de los procesos disciplinarios por estar desempeñando otras actividades distintas a la función de control disciplinario. Posible falta de programación Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas	inaplicación, o errónea aplicación de sanciones a los funcionarios que cometen faltas disciplinarias, retardo o mora en los procesos disciplinarios caducidad, prescripción y nulidad.
		R127	COMUNICAR, NOTIFICAR Y EJECUTAR DECISION	sanciones legales, perdida de la seguridad jurídica. Perdida de la Estabilidad.	cultura de cumplimiento de leyes, calidad comunicación, oportunidad fallos jurídicos	Fallas en los sistemas de comunicación de la entidad, para notificar las decisiones en materia disciplinaria.	Fallas en los sistemas de comunicación de la entidad, para notificar las decisiones en materia disciplinaria., no poder notificar a tiempo las decisiones en los procesos disciplinarios a los investigados. No comparecencia los citados, 1) Fallos en los sistemas de comunicación de la entidad 2) No entregar las comunicaciones a tiempo. 3) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).	Riesgos de cumplimiento, Riesgos operativos, Riesgos tecnológicos	1. Aplicar la tecnología en los procesos disciplinarios, utilizando medios electrónicos para comunicar, citar y notificar a los sujetos procesales, así mismo por intermedio de llamadas telefónicas. 2. Gestionar apoyo de otras dependencias.	1) Fallos en los sistemas de comunicación de la entidad 2) No entregar las comunicaciones a tiempo. 3) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).	no poder notificar a tiempo las decisiones en los procesos disciplinarios a los investigados. No comparecencia los citados,
		R128	ANALISIS DE NOVEDADES POR ASUNTOS DISCIPLINARIOS	Sanciones legales, perdida de la seguridad jurídica. Perdida de la Estabilidad. Pérdidas económicas para la Entidad, mala imagen o perdida reputacional para la Entidad.	Cultura de cumplimiento de leyes, oportunidad fallos jurídicos, negligencia, excesos de trabajo, mala fe.	Falta disciplinaria de los servidores públicos por incumplimiento u omisión de los deberes y obligaciones	Falta disciplinaria de los servidores públicos por incumplimiento u omisión de los deberes y obligaciones,no conocimiento de las actuaciones del proceso, 1) Desconocimiento por parte de los colaboradores 2) Incumplimiento de los deberes, obligaciones y prohibiciones 3) Incumplimiento del manual de funciones 4) extralimitación en sus funciones 5) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).	Riesgos de cumplimiento, Riesgos operativos, Riesgos tecnológicos, Riesgos Estratégicos, Riesgo Financiero, Riesgo de Corrupción, Riesgo de Imagen o Reputacional	1. Incentivar en los funcionarios el conocimiento y aplicación de las Leyes, la Constitución Política, y el Manual de Funciones. 2. Educar al Servidor Publico, generar cultura hacia el cumplimiento de las Leyes	1) Desconocimiento por parte de los colaboradores 2) Incumplimiento de los deberes, obligaciones y prohibiciones 3) Incumplimiento del manual de funciones 4) extralimitación en sus funciones 5) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).	no conocimiento de las actuaciones del proceso
EVALUACION INDEPENDIENTE	Facilitar que la gestión administrativa de la entidad, logre el cumplimiento de la Misión, visión y objetivos preestablecidos, de acuerdo a la normatividad y roles que le corresponde desarrollar a la Oficina de Control Interno asegurando su control, mantenimiento, medición, seguimiento y mejora en toda la organización	R129	• Determinar, recopilar y analizar los datos (Servicio no conforme, satisfacción del cliente, análisis de PQRS, entre otros). •Realizar acciones de autoevaluación (Informes de actividades, actas). • Analizar los riesgos de mayor probabilidad de afectación • Verificar avance y desarrollo del sistema de control interno y conformidad del SIG. • Verificar el cumplimiento de indicadores. • Verificar el cumplimiento de los planes de mejoramiento de auditorías externas e internas Implementar acciones, correctivas y de mejora	Proceso auditor, el Sistema Integrado de Gestión Procesos de Gestión del SIG, Revisión Por la Dirección	Desconocimiento, Desactualización de información , No contar con la información de manera oportuna, personal no competente	No lograr el objetivo de la auditoría	No lograr el objetivo de la auditoría, Quedan aspectos del proceso sin evaluar, Evaluación superficial de los temas, evaluación por la dirección poco objetiva. No entrega de informes a entes gubernamentales,debido a: 1) Falta de recurso humano de apoyo en el proceso auditor (personal especializado) 2) Demora en la entrega de los informes de auditoria por parte del equipo auditor 3) Ausencia de trabajo en equipo 4) Falta de experiencia e idoneidad del equipo auditor 5) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).	Estratégico, Operativo y de Cumplimiento	Conformación de equipos de trabajo interdisciplinarios	debido a: 1) Falta de recurso humano de apoyo en el proceso auditor (personal especializado) 2) Demora en la entrega de los informes de auditoria por parte del equipo auditor 3) Ausencia de trabajo en equipo 4) Falta de experiencia e idoneidad del equipo auditor 5) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, inundaciones, fallas eléctricas	Quedan aspectos del proceso sin evaluar, Evaluación superficial de los temas, evaluación por la dirección poco objetiva. No entrega de informes a entes gubernamentales
		R130	• Programar la Evaluación del Sistema de Control Interno y SIG • Programar las Auditorías Internas • Programar las Verificaciones de Acción Inmediata •Planear el Fomento de la Cultura del Control • Planear actividades de seguimiento de control a los riesgos y cumplimiento de indicadores • Proyectar evaluación SCI contable	Sanciones, perdida de negocios e imagen	Comportamiento Humano - actividades individuales y Gerenciales	Los cambios administrativos provocan ausencia de compromiso de la alta gerencia con el Control Interno, el SIG y el mejoramiento continuo.	Los cambios administrativos provocan ausencia de compromiso de la alta gerencia con el Control Interno, el SIG y el mejoramiento continuo. ,por: posible perdida de la certificación del SIG, sanciones de legales, desmotivación en los funcionarios y en consecuencia la inoperancia de los sistemas. ,debido a: 1) Cambios de gobierno, 2) debilidad en la estructura, 3) no logro de objetivos	Estratégico, Operativo	Socialización e importancia de los objetivos de INFIBAGUE, a través de los diferentes medios. - El logro de negocios significativos que afiancen el Sistema de Gestión. Lograr el desarrollo tecnológico necesario para la Vigilancia de la Superfinanciera	debido a: 1) Cambios de gobierno, 2) debilidad en la estructura, 3) no logro de objetivos	por: posible perdida de la certificación del SIG, sanciones de legales, desmotivación en los funcionarios y en consecuencia la inoperancia de los sistemas.
		R131	• Realizar la evaluación independiente al sistema de control interno •Realizar las Auditorías de Control Interno y del Sistema Integrado de Gestión - SIG • Realizar seguimiento a los planes de acción. •Realizar seguimiento al Plan de Desarrollo. • Realizar la Evaluación del sistema de Control Interno Contable •Realizar las Actividades Fomento de la Cultura del Control • Ejecutar auditorías programadas • Seguimiento a riesgos • Desarrollar actividades para el fortalecimiento de la cultura del	Auditorías, Seguimientos de ley.	Altas cargas de trabajo Fallas en el Diseño de proceso	Estructura del proceso de evaluación independiente débil para el ejercicio del control ante la complejidad y numero de procesos.	Estructura del proceso de evaluación independiente débil para el ejercicio del control ante la complejidad y numero de procesos.,por: acumulación de labores, trabajos bajos de calidad, inoportunidad en la entrega de informes,debido a: 1) Falencias en las asignación inicial del personal asignado a control interno para atender los 18 procesos auditables	Estratégico, Gerencial y Operativo	Aprovechamiento de Auditores Internos HSEQ, en Auditorías Integrales y de Gestión	debido a: 1) Falencias en las asignación inicial del personal asignado a control interno para atender los 18 procesos auditables	por: acumulación de labores, trabajos bajos de calidad, inoportunidad en la entrega de informes
		R132	analizar los datos (Servicio no conforme, satisfacción del cliente, análisis de PQRS, entre otros). •Realizar acciones de autoevaluación (Informes de actividades, actas). • Analizar los riesgos de mayor probabilidad de afectación • Verificar avance y desarrollo del sistema de control interno y conformidad del SIG. • Verificar el cumplimiento de indicadores. • Verificar el cumplimiento de los planes de mejoramiento de auditorías externas e internas	Imagen institucional	Errores al ingreso de información, presiones, Desconocimiento, destrucción dolosa	Emitir una información errada	Emitir una información errada ,por: no detectar fallas significativas que podría modificar por completo la opinión dada en un informe, deterioro de la imagen institucional, perdida de credibilidad. ,debido a: 1) Ausencia de trabajo en equipo, 2) Falta de experiencia del equipo auditor 3) Altas cargas de trabajo	Operativo, de Imagen y Reputacional y de cumplimiento.	Conformación de equipos de trabajo para planeación, ejecución y elaboración del informe final de auditoría	debido a: 1) Ausencia de trabajo en equipo, 2) Falta de experiencia del equipo auditor 3) Altas cargas de trabajo	por: no detectar fallas significativas que podría modificar por completo la opinión dada en un informe, deterioro de la imagen institucional, perdida de credibilidad.
		R133	la capacidad para gestionar los riesgos sanitarios que derivan de todo tipo de peligros; - incorporar la gestión integral de los riesgos en situaciones de emergencia en el sector sanitario de la entidad para combatir la pandemia.	Imagen institucional	Falta de actos administrativos	La salud de Usuarios internos y externos", o "partes interesadas". Ante la falta de protocolos aprobados para evitar el contagio del COVID-19	La salud de Usuarios internos y externos", o "partes interesadas". Ante la falta de protocolos aprobados para evitar el contagio del COVID-19,Los Usuarios internos y externos", o "partes interesadas se encuentran en riesgos ante la falta de orientación ,debido a: 1) Ausencia de una guía que describa un método para la gestión de los riesgos derivados de una pandemia. 2) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).	Estratégico, Operativo y de Cumplimiento	Poner en práctica una estrategia institucional de preparación y respuesta ante la pandemia cuyo principal objetivo sea preservar la salud de Usuarios internos y externos", o "partes interesadas"	debido a: 1) Ausencia de una guía que describa un método para la gestión de los riesgos derivados de una pandemia. 2) Exposición a cambios regulatorios, debido a factores internos o externos que afecten el normal funcionamiento del instituto y/o las dinámicas de este (Eventos climáticos y/o atmosféricos, epidemias, pandemias, eventos de orden público, eventos desarrollados de manera interna, terremotos, inundaciones, fallas eléctricas, etc.).	Los Usuarios internos y externos", o "partes interesadas se encuentran en riesgos ante la falta de orientación

Análisis del riesgo inherente, valoración, riesgo residual y oportunidades

CONSECUTIVO	INHERENTE PROBABILIDAD		IMPACTO		NIVEL DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO INHERENTE (COLOR)	CONTROLES EXISTENTES	VALORACION DEL RIESGO DESPUES DE CONTROLES	OPCIÓN DE MANEJO	RESIDUAL PROBABILIDAD		IMPACTO		NIVEL DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO RESIDUAL (COLOR)	OPORTUNIDADES PROBABILIDAD		IMPACTO		NIVEL DE LA OPORTUNIDAD	ZONA DE OPORTUNIDAD
R123	2	RARA VEZ	4	MAYOR	8	ALTO	C1. Manual Sistema Integrado de Conservación Documental. C2. Planes y Procedimientos establecidos para la implementación del Manual del Sistema Integrado de Conservación Documental	50%	Compartir o transferir el riesgo	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	5	CASI SEGURO	5	ALTO	25	ALTA
R124	3	POSIBLE	3	MODERADO	9	ALTO	C1. Resolución de Gerencia No.0097 de 2018 adopta el programa de trasferencias documentales C2. Plan Institucional de Capacitación del Proceso C3. Procedimientos de transferencias y clasificación documental C4. Organización de los Archivos de Gestión. C5. TRD Nueva versión	50%	Reducir el riesgo	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	5	CASI SEGURO	5	ALTO	25	ALTA
R125	2	RARA VEZ	4	MAYOR	8	ALTO	Aplicación Código Único Disciplinario ley 734 de 2002. Constitución política de Colombia, derechos fundamentales. Doctrina y jurisprudencia en materia disciplinaria. Ley 1474/2011	50%	Reducir el riesgo	1	IMPROBABLE	2	MENOR	2	BAJO	4	PROBABLE	3	MEDIO	12	ALTA
R126	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	Aplicación de los términos legales contenidos en la ley 734 de 2002 Y EN LA LEY 1474 DE 2011. Adelantar y tramitar los procesos disciplinarios de acuerdo a la ley. Plan de acción. Procedimientos.	50%	Evitar el riesgo	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA
R127	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	Enviar las notificaciones o comunicaciones con el mensajero de la entidad cuando se deban radicar en alguna institución. Utilización del sistema de comunicaciones de la entidad.	50%	Compartir o transferir el riesgo	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	4	PROBABLE	3	MEDIO	12	ALTA
R128	3	POSIBLE	4	MAYOR	12	EXTREMO	Manuales de funciones Caracterizaciones de procesos Ley 734 de 2002 Gobierno Corporativo y Código de Integridad Evaluaciones de Desempeño Controles de vinculación de personal Manuales SARC, SARL, SARM, SARO, LA/FT Manual de Políticas de Seguridad de la Información, PETIC y Plan de Contingencia Informático Informes de Revisoría Fiscal Auditorías de Control Interno Manual de Contratación. Ley 1474/2011	50%	Evitar el riesgo	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	4	PROBABLE	3	MEDIO	12	ALTA
R129	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	Indicadores de Gestión, Mapas de Riesgos Plan de Auditoría, Programa de Auditoría 'Lista de verificación, Procedimiento de Auditoría Normograma, Guías Función Pública, Guías Contraloría Gral. de la República, Normatividad Superfinanciera, Guía de la Dimensión 7 de MIPG Manuales de Sistema de Administración de Riesgos (SARC, SARL, SARM, SARO, LA/FT), Programas de Auditoría al Sistema de Administración de Riesgos, Gobierno Corporativo y Código de Integridad, PETIC	50%	Reducir el riesgo	2	RARA VEZ	2	MENOR	4	BAJO	4	PROBABLE	3	MEDIO	12	ALTA
R130	1	IMPROBABLE	4	MAYOR	4	ALTO	Apoyo permanente de un asesor especialista en Sistemas Integrado de gestión y de Riesgos Capacitaciones en formación de auditores HSEQ y riesgos con el propósito de buscar la idoneidad del personal involucrado. Manual del SIG Estatutos Modificados Rediseño Institucional Sistema de Administración de Riesgos aprobado Documento Gobierno Corporativo y Código de Integridad Manual de Funciones Manual de Contratación Guías- Formatos aprobados y	50%	Aceptar el riesgo	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA
R131	3	POSIBLE	3	MODERADO	9	ALTO	Capacitación de auditores Capacitación en riesgos y sistemas de calidad, ambiental y SST Procesos de vinculación de personal	50%	Reducir el riesgo	1	IMPROBABLE	3	MODERADO	3	MODERADO	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA
R132	3	POSIBLE	3	MODERADO	9	ALTO	Asesoría permanente Personal capacitado y comprometido Lista de chequeo de documentos Normatividad Manuales, procedimientos y formatos aprobados Normogramas actualizados	40%	Evitar el riesgo	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA
R133	4	PROBABLE	4	MAYOR	16	EXTREMO	Reuniones presenciales pequeñas 30% y en su mayoría virtuales - Uso permanente de mascarilla, uso de alcohol y lavado permanente de manos - Gestionar ante la alta gerencia la expedición de protocolos y horarios flexibles de trabajo - control en entradas de la entidad para que todo funcionario cliente o visitante acate los lineamientos establecidos por la entidad	50%	Reducir el riesgo	3	POSIBLE	4	MAYOR	12	EXTREMO	2	IMPROBABLE	3	MEDIO	6	MEDIA

Administración o tratamiento del riesgo

CONSECUTIVO	ACTIVIDAD DE CONTROL	TIPO DE CONTROL	EVIDENCIA	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	INDICADOR	META Y % INDICADOR
R123	**Riesgos:** Realizar mantenimiento a la estructura del archivo central.- Bolsa de mantenimiento **Oportunidades:** O1: Solicitar espacio adecuado para unificar archivo histórico, conforme a los procedimientos y documentación vigente	Preventivo	Solicitud de mantenimiento del tejado. Correo electrónico solicitando espacio necesario.	DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL Y PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 01	nov-21		**Meta:** **Resultado:**
R124	**Riesgos:** Solicitar a las diferentes dependencias las trasferencias documentales **Oportunidades:** Realizar el seguimiento personalizado a las dependencias del instituto	Detectivo	Actas de transferencia Registro de asistencia	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 01	nov-21	(Numero transferencias realizadas / Numero de transferencias programadas)*100	**Meta: 100%** **Resultado: 14/18 = 77%**
R125	**Riesgos:** Actualización en conocimientos legales en materia disciplinaria, Capacitación al personal en materia disciplinaria. **Oportunidades:** Capacitación al personal en materia disciplinaria. Una capacitación semestral.	Preventivo	**Riesgos:** Cursos, diplomados, talleres auto guías o demás. Presentación de la capacitación **Oportunidades:** Presentación de la capacitación Correo enviado con la información de la capacitación.	Jefe de la oficina Asesora de Control Único Disciplinario	oct-21	(No. Personal capacitado / No. Total de personas convocadas)*100	**Meta=80%** **Resultado: 12/35 = 34%**
R126	**Riesgos:** Tramitar los procesos disciplinarios en los términos de ley. **Oportunidades:** Estudio y análisis de procesos disciplinarios	Detectivo	**Riesgo:** Informe de procesos disciplinarios enviados a gerencia **Oportunidades:** Tabla de procesos actualizada con fecha de la queja o informe, fecha de apertura, fecha de vencimiento del proceso disciplinario y etapa actual (documento de reserva)	Jefe de la oficina Asesora de Control Único Disciplinario	oct-21	No. Procesos/Indagación/investigación disciplinarios por tramitar / No. Procesos/Indagación/investigación disciilinariosque van a vencer en el periodo	**Meta: = 100%** **Resultado: = 34/9 =**
R127	**Riesgos:** Hacer seguimiento a los envíos realizados por correo. Comunicar a los supervisores del contrato. Ampliar los canales de comunicación (Publicación pagina Web, Carteleras, entrega personal y notificación por correo electrónico) **Oportunidades:** Llamadas o medios magnéticos a funcionarios , sus jefes inmediatos o a los sujetos procesales, para que se acerquen a recibir las comunicaciones o notificaciones	Preventivo	**Riesgos:** Foto, libro registro, o prueba de entrega, publicación web. **Oportunidades:** Comunicaciones	Jefe de la oficina Asesora de Control Único Disciplinario	oct-21	(No. De comunicaciones entregadas o publicadas / No. De comunicaciones generadas)*100	**Meta: 80%** **Resultado: 9/9=100%**
R128	**Riesgos:** Realizar su función de manera objetiva y trasparente **Oportunidades:** Exposición de casos reales para concientizar al personal	Detectivo	**Riesgos:** Decisiones sancionatorias en firme **Oportunidades:** Presentación de la capacitación	Jefe de la oficina Asesora de Control Único Disciplinario	oct-21	(No. funcionarios sancionados / No. funcionario investigados)*100	**Meta: =100%** **Resultado: 21/0 =%**
R129	**Riesgos:** actualización de: Procedimiento de auditoria Programa de auditoria (general) Plan de auditoria (individual). **Oportunidades:** Plantear ante organismo competente, la necesidad de la conformación de equipos interdisciplinarios para el ejercicio de auditorias criticas	Preventivo	**EVIDENCIAS DE RIESGOS:** Documentos actualizados (procedimiento, programa y plan de auditoria) EVIDENCIA OPORTUNIDADES: cronograma de auditoria	Proceso de evaluación independiente	oct-21	(Planes de mejoramiento / auditorias programadas) *100	**Meta: 80%** **Resultado:**
R130	**Riesgos:** Solicitud de reuniones y/o comités técnicos para analizar temas de "Chapicentro", estrategias comerciales y proyectos. **Oportunidades:** Verificar la utilización de medios masivos para difundir los productos y servicios de INFIBAGUE. Verificación de publicaciones en página web y otros medios. Verificar la ejecución de operaciones de colocaciones, inversiones y servicios. Revisar desarrollo tecnológico e implementación de software.	Preventivo	**Evidencia de Riesgos:** Solicitud de reuniones y/o comités **Evidencia Oportunidades:** Portafolio de Productos y Servicios, Check list de publicaciones mínimas. Actas de comités financiero y de crédito. Soporte de auditorías o seguimientos. Ejecución del contrato del software.	Proceso de evaluación independiente	oct-21	Actividades de seguimiento y control ejecutadas / Actividades de seguimiento y control programados)*100	**Meta: 64=90%** **Resultado:**
R131	**Riesgos:** Conformación de grupos de auditoria apoyados de manera multidisciplinaria de acuerdo al objeto del proceso con los auditores HSEQ. **Oportunidades:** Verificar el cumplimiento del programa de capacitación en HSEQ, Contratación, Supervisión para que exista mayor número de personal de planta preparado para las Auditorias	Preventivo	**Evidencias del Riesgo:** Plan Integral de Auditoria. **Evidencias de las Oportunidades:** Registro de asistencia a capacitación aleatorias.	Proceso de evaluación independiente	oct-21		**Meta:** **Resultado:**
R132	**Riesgos:** Pedir concepto técnico interna y/o externamente por escrito a personal idóneo para los casos que generen incertidumbre o requiera ampliar información. Actividades relacionados. **Oportunidades:** Reuniones de grupo para consolidar desde el inicio todo el proceso de planeación hasta la etapa del informe final.	Preventivo	**Evidencia de Riesgos:** Informe o concepto solicitado si amerita (aun no amerita) Actividades asociadas a las auditorias y al proceso de revisión **Evidencia de la Oportunidad:** Planilla de Asistencia donde se informa la programación de auditorias y elaboración de listas de verificación. Informe final. Plan de auditoria - registro de asistencia	Proceso de evaluación independiente	oct-21	(Auditorias ejecutadas con personal idóneo / auditorias programadas)*100	**Meta: 90%** **Resultado: :%**
R133	**Riesgos:** Pedir concepto técnico interna y/o externamente por escrito a personal idóneo para los casos que generen incertidumbre o requiera ampliar información. Actividades relacionados. **Oportunidades:** Reuniones de grupo para consolidar desde el inicio todo el proceso de planeación hasta la etapa del informe final.	Preventivo	**Evidencia de Riesgos:** Informe o concepto solicitado si amerita (aun no amerita) Actividades asociadas a las auditorias y al proceso de revisión **Evidencia de la Oportunidad:** Planilla de Asistencia donde se informa la programación de auditorias y elaboración de listas de verificación. Informe final. Plan de auditoria - registro de asistencia	Proceso de evaluación independiente	oct-21		**Meta:** **Resultado:**

Análisis de riesgo con tratamiento y análisis de oportunidades con tratamiento

CONSECUTIVO	VALORACIÓN	PROBABILIDAD		IMPACTO		NIVEL DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	VALORACIÓN	PROBABILIDAD		IMPACTO		NIVEL DE LA OPORTUNIDAD	ZONA DE OPORTUNIDAD CON TRATAMIENTO	OBSERVACIONES		
R123	40%	3	POSIBLE	3	MODERADO	9	ALTO	50%	5	CASI SEGURO	5	ALTO	25	ALTA	**NOTA:** Durante el seguimiento se decide aumentar la probabilidad, debido a los tiempos requeridos por la entidad, para contar con la bolsa de mantenimiento. Se espera ejecución rápida para, analizar nuevamente las condiciones físicas de las oficinas dispuestas para este proceso.		
R124	50%	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	50%	5	CASI SEGURO	5	ALTO	25	ALTA	**NOTA:** Es importante aprovechar el contrato dispuesto para la actualización de las TRD.	IGUAL	IGUAL
R125	50%	1	IMPROBABLE	2	MENOR	2	BAJO	50%	4	PROBABLE	3	MEDIO	12	ALTA	El indicador se maneja de manera anual, para capacitaciones riesgo impacto baja porque la ley 734 de 2002 no se derogó el 28 de mayo, por lo cual la ley 1952 de 2019 nuevo código disciplinario posiblemente entrará a regir en marzo de 2022.	IGUAL	IGUAL
R126	50%	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	50%	3	POSIBLE	5	ALTO	15	ALTA	Se han realizado 9 informes para Gerencia. El indicador es anual. se ha realizado la depuración de procesos con términos vencidos o próximos a vencer, que fortalecen la aplicación del principio de legalidad y apoya a ajustar las decisiones a derecho brindando garantía. Nota: El riesgo se mantiene en nivel moderado, debido a la incertidumbre de las regulaciones que se puedan presentar, y que perjudiquen las actuaciones y/o actividades del proceso.	IGUAL	IGUAL
R127	50%	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	50%	4	PROBABLE	3	MEDIO	12	ALTA	Se han realizado 9 informes para Gerencia. El indicador es anual. Nota: El riesgo se mantiene en nivel moderado, debido a la incertidumbre de las regulaciones que se puedan presentar, y que perjudiquen las actuaciones y/o actividades del proceso.	IGUAL	IGUAL
R128	50%	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	50%	4	PROBABLE	3	MEDIO	12	ALTA	Debido a la situación que se vive por pandemia, se han visto modificaciones en las rutinas y actividades desarrolladas en la cotidianidad.	IGUAL	IGUAL
R129	40%	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	50%	4	PROBABLE	3	MEDIO	12	ALTA	Conforme a la auditoria externa, se ajusto el Programa y el Plan de autoría. Se adiciono el riesgo de auditoria conforme a la solicitud realizada según ISO 19011. Además se actualizo el procedimiento de auditoría. NOTA: Se realizaron todas las auditorias programadas, sin embargo se espera mas compromiso de toda la entidad, herramientas y disposición de lugares de reunión para continuar con el proceso de mejora continua.	SUBIO	IGUAL
R130	50%	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	50%	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA	Nota: Este riesgo continua en nivel moderado, sin embargo se manifiesta la necesidad de mayor compromiso desde la alta dirección, hacia todo el instituto.	IGUAL	IGUAL
R131	35%	3	POSIBLE	3	MODERADO	9	ALTO	50%	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA	NOTA: En momentos específicos de auditorias realizadas a procesos especializados como dirección operativa (modernización de luminarias) y tecnología, surge la necesidad de contar con personal técnico calificado en procesos y temas que se ejecutan para ese momento, por lo que se analiza la posibilidad de fortalecer tecnicamente el equipo auditor.	SUBIO	IGUAL
R132	50%	3	POSIBLE	2	MENOR	6	MODERADO	50%	3	POSIBLE	3	MEDIO	9	MEDIA	NOTA: El trabajo del auditor es subjetivo, por lo que se procede en ser necesario a realizar sugerencias. Es importante mencionar que según la situaciones se realizan salvedades. Se sugiere por parte del proceso, apoyar el tema de revisión, análisis, seguimiento a consumos y pagos de los servicios públicos con los que cuenta el instituto.	IGUAL	IGUAL
R133	50%	2	RARA VEZ	3	MODERADO	6	MODERADO	50%	2	IMPROBABLE	3	MEDIO	6	MEDIA	**NOTA:** Se evidencia que el instituto cuenta con dotación de elementos de protección y cuidado ante el COVID-19. Además se han realizado reuniones para atender la situación y comunicación de estrategias. El riesgo baja a nivel moderado, debido al comportamiento del contagio en la región, las jornadas de vacunación y los seguimientos al personal con respecto al mismo tema.	BAJO	IGUAL