



**Escuela Tecnológica  
Instituto Técnico Central**  
Establecimiento Público de Educación Superior



Certificado No.  
GP-CER541803



## INFORME DE SEGUIMIENTO A LOS MAPAS DE RIESGOS 2018



**DICIEMBRE 2018**

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



## 1. OBJETIVO:

Verificar la ejecución de los controles y eficacia de las acciones de tratamiento de los riesgos identificados en cada uno de los procesos que conforman el Sistema de Gestión Integrado de la ETITC.

## 2. ALCANCE:

El seguimiento se efectuó a los Mapas de Riesgos de Gestión que los procesos elaboraron e implementaron durante la vigencia 2018.

## 3. CRITERIOS:

**Ley 87 de 1993.** Por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones.

**Decreto 1083 de 2015.** Por medio del cual se expide el Decreto Único del Sector de la Función Pública.

**Decreto 648 de 2017.** Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1083 de 2015, Reglamentario Único del Sector de la Función Pública.

**Acuerdo 08 de 2012.** Por el cual se adopta el Código de Buen Gobierno de la Escuela Tecnológica Instituto Central. Política de Administración del Riesgo - Hoja No. 12.

**Manual del Sistema Integrado de Gestión.** GDC- MA-01. Versión 4.0, agosto de 2015. Componente de Administración del Riesgo. Numeral 3.2.4.1.3.

**Procedimiento para la Administración de Riesgos.** GDC-PC-06. Versión 5.0, Mayo de 2018.

## 4. METODOLOGÍA:

Se realizaron entrevistas con los líderes de proceso y sus equipos de trabajo, con el fin de efectuar la revisión de la implementación de los controles y eficacia de las acciones establecidas, para mitigar la materialización de los riesgos identificados, en los mapas de riesgos de los veinte (20) procesos que conforman el Sistema de Gestión Integrado, evidenciando lo siguiente:

### 4.1. PROCESO GESTIÓN DE CONTROL DISCIPLINARIO.

De un total de siete (7) riesgos identificados en el proceso, se evidenció que:

En dos (2) riesgos denominados como: “*Vencimiento de términos Legales*”, “*Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión de Control Disciplinario*” se evidenció que se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, la materializado el riesgo.

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



En el riesgo denominado “*Manejo y disposición inadecuada de Residuos*” se evidenció que, se materializó, por cuanto, no se han implementado los controles y acciones de tratamiento establecidas; Así mismo, pese a que el equipo de trabajo clasifica el papel reciclable en la caja azul, en el área no se cuenta con un punto ecológico, lo que imposibilita, la separación de residuos sólidos en la fuente.

En los riesgos denominados como: “*Consumo desmedido del recurso hídrico*”, “*Consumo inadecuado del recurso energético*”, “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*”, “*Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Disciplinarios*”, no se están implementando los controles establecidos y sus acciones de tratamiento no son eficaces; Situación que, pese a que los riesgos no se han materializado, genera alerta sobre su posible materialización. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Control Disciplinario, se consolidaron en la Tabla No. 1 (Ver anexo).

#### **4.2. PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS.**

En el total de diez (10) riesgos del proceso identificados como: “*Incumplimiento en las labores de mantenimiento y mejora de la infraestructura física de la ETITC*”, “*Errores en el ingreso y/o salida de los bienes adquiridos al almacén*”, “*Pérdida de la oferta de calidad en la prestación del servicio de máquinas y equipos de la ETITC*”, “*Acceso no autorizado al switch de piso, puede ser ejecutado por un atacante o personal mal intencionado, para robar el equipo de comunicación o conectarse a él de manera deliberada, poniendo en riesgo la confidencialidad, integridad y disponibilidad del dispositivo de hardware, ubicado en el centro de cableado 3D, de la Vicerrectoría de Investigaciones*”, “*Inundaciones*”, “*Falta de identificación de las actividades de alto riesgo*”, “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*”, “*Ausencia de guayas de seguridad en portátiles, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Infraestructura Eléctrica*”, “*Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en las áreas Infraestructura Eléctrica, Planta Física y Almacén*” y “*Ausencia de planos de red que permitan corregir fallas de conectividad de manera rápida y efectiva*”, se evidenció que, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Recursos Físicos, se consolidaron en la Tabla No. 2 (Ver anexo).

#### **4.3. PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.**

De un total de trece (13) riesgos identificados en el proceso, se evidenció que:

En once (11) riesgos, denominados como: “*No cumplir con la normatividad exigida por el Archivo General de la Nación en relación al archivo y manejo de las Historias Laborales*”, “*Que el plan de capacitación y los programas de Bienestar Laboral e incentivos no se ejecuten al 100% y genere un clima laboral negativo en la*

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---





# Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central

Establecimiento Público de Educación Superior



Certificado No.  
GP-CER541803



*Institución*, “No se ejecuta la inducción y reinducción”, “Manejo y disposición inadecuada de Residuos”, “Consumo desmedido del recurso hídrico”, “Consumo inadecuado del recurso energético”, “Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales”, “Falta de cultura de seguridad de la información en el recurso humano de la Escuela, puede ser aprovechando por un atacante para aplicar técnicas de ingeniería social y obtener información significativa de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad de la información, de los activos tipo hardware, software, servicios y documental”, “Documentación con información sensible almacenada en sitios no seguros y sin la supervisión de su custodio, puede ser accesada, de manera no autorizada, por personal malintencionado, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en el área de Talento Humano”, “Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Talento Humano”, “Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Talento Humano”, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

En el riesgo denominado “Tener personal laborando sin la formalización de la vinculación”, se evidenció que se materializó, durante la vigencia 2018, por la vinculación de un contratista sin el cumplimiento de requisitos, sin embargo y de acuerdo a las evidencias, aportadas, el Líder de Talento Humano informó oportunamente a la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, sobre el no cumplimiento del perfil requerido, por parte del contratista, dando como resultado la terminación del contrato, por mutuo acuerdo.

En el riesgo denominado “Devolución liquidación de la nómina” se evidenció que, se materializó, en razón se identificaron errores en la liquidación del pago de la nómina de docentes de cátedra, durante el primer semestre de la vigencia 2018; Sin embargo, su calificación en el riesgo residual se encuentra en zona de riesgo Moderada, la cual, debe ser ajustada; Así mismo, la Administración implementó las medidas correctivas necesarias; Sin embargo, los controles definidos deben ser reforzados, con el fin de evitar que se vuelva a materializar, dicho riesgo.

Por último, en el Mapa de Riesgos del proceso, no se evidenció la identificación del riesgo sobre la *doble vinculación de funcionarios con la administración pública*, riesgo que ya se materializó en la entidad, sobre el que la Administración implementó las acciones correctivas necesarias, en materia disciplinaria; Sin embargo, se requiere que se establezcan los controles y acciones preventivas pertinentes, con el fin de evitar que dicho riesgo se vuelva a materializar. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Talento Humano, se consolidaron en la Tabla No. 3 (Ver Anexo).

#### 4.4. PROCESO GESTIÓN DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO.

De un total de nueve (9) riesgos identificados en el proceso, se evidenció que:

En seis (6) riesgos, denominados como: “Formulación inadecuada de la estrategia”, “Desarticulación del planteamiento y ejecución de actividades entre las áreas”, “Manejo y disposición inadecuada de Residuos”, “Consumo desmedido del recurso hídrico”, “Consumo inadecuado del recurso energético”, “Falta de cultura

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso *Direccionamiento Institucional*”, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

En el riesgo denominado “*Incumplimiento en las metas programadas del centro de costos*”, se están implementando los controles establecidos y acciones de tratamiento, como lo es el seguimiento a los planes de acción e indicadores de gestión, por cuanto se pudo evidenciar su eficacia; Sin embargo, no se está efectuado el seguimiento al Plan Anual de Adquisiciones, control que, si bien no se ha materializado el riesgo, contribuye a mitigar su materialización.

En el riesgo denominado “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*” se evidenció que, si bien el riesgo no se ha materializado, por cuanto el personal se ha realizado los exámenes periódicos y ha participado de las capacitaciones sobre SST, prevalece la necesidad de actualizar la Matriz de Identificación de Peligros del proceso, con el fin de que el Líder del proceso y su equipo de trabajo, conozcan los peligros a los que se encuentran expuestos y así poder hacer seguimiento a los controles que se establezcan, según el caso.

En el riesgo denominado “*Ausencia de una solución de backup automatizada, para las carpetas de usuarios*”, se evidenció que si bien, con el cambio del líder del proceso se solicitó efectuar un backup de la información, prevalece la necesidad de la solución de backup automatizado, mediante la solución one drive, lo cual, contribuye a que no se materialice el riesgo, pese a que no se ha materializado. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Direccionamiento Estratégico, se consolidaron en la Tabla No. 4 (Ver Anexo).

#### **4.5. PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD.**

De un total de diez (10) riesgos identificados en el proceso, se evidenció que:

En ocho (8) riesgos, denominados como: “*No contar con los recursos financieros y humanos*”, “*No realizar seguimiento, medición y análisis del SGC*”, “*Uso de documentos obsoletos ocasionando*”, “*Manejo y disposición inadecuada de Residuos*”, “*Consumo desmedido del recurso hídrico*”, “*Consumo inadecuado del recurso energético*”, “*Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Calidad*”, “*Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Calidad*”, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

En el riesgo denominado “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*” se evidenció que, el personal del área, se hizo los exámenes periódicos, de conformidad con la programación indicada por SST; Adicionalmente han participado de las jornadas de sensibilización de higiene postural; Sin embargo, el área no cuenta con la Matriz de Identificación de Peligros del proceso actualizada.

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



En el riesgo denominado “*Documentación con información sensible almacenada en sitios no seguros y sin la supervisión de su custodio, puede ser accesada, de manera no autorizada, por personal malintencionado, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en el área de Calidad*”, se evidenció que el personal del área participó en la charla de socialización de riesgos de seguridad de la información, efectuada el 21/02/2018, por Seguridad de la Información; Así mismo, los archivadores cuentan con su respectiva chapa de seguridad; Sin embargo, las acciones no son eficaces, en su totalidad, por cuanto, una de las puertas de ingreso a la Oficina no se puede asegurar, pese a que se realizó la solicitud. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Calidad, se consolidaron en la Tabla No. 5 (Ver Anexo).

#### **4.6. PROCESO GESTIÓN DE AUTOEVALUACIÓN.**

De un total de nueve (9) riesgos identificados en el proceso, se evidenció que:

En siete (7) riesgos, denominados como: “*Pérdida del registro calificado*”, “*No otorgamiento de la acreditación*”, “*Manejo y disposición inadecuada de Residuos*”, “*Consumo desmedido del recurso hídrico*”, “*Consumo inadecuado del recurso energético*”, “*Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión de Autoevaluación*”, “*Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Autoevaluación*”, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

En el riesgo denominado “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*”, se evidenció que, se encuentra repetido, dentro del Mapa de Riesgos y su valoración, como riesgo inherente, varía, en uno, se encuentra en una zona de riesgo moderada y en otro en una zona de riesgo Alta; Así mismo, se evidenció la participación en las jornadas de seguridad y salud en el trabajo, pausas activas y la realización de los exámenes médicos periódicos; Sin embargo el proceso no cuenta con la Matriz de Identificación de Peligros actualizada, por lo cual, las acciones no son eficaces en su totalidad.

En el riesgo denominado “*Ausencia de guaya de seguridad en el portátil, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Autoevaluación*”, se evidenció que el portátil del área, aun no tiene la guaya de seguridad respectiva, pese a que se efectuó la solicitud. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Autoevaluación, se consolidaron en la Tabla No. 6 (Ver Anexo).

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---





#### 4.7. PROCESO GESTIÓN FINANCIERA.

De un total de ocho (8) riesgos identificados en el proceso, se evidenció que:

En tres (3) riesgos, denominados como: *“Manejo y disposición inadecuada de Residuos”*, *“Consumo desmedido del recurso hídrico”*, *“Consumo inadecuado del recurso energético”*, *“Documentación con información sensible almacenada en sitios no seguros y sin la supervisión de su custodio, puede ser accesada, de manera no autorizada, por personal malintencionado, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en el área financiera”*, *“Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en las áreas de Tesorería, Presupuesto y Contabilidad”*, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

En los riesgos denominados como *“Inadecuado reconocimiento de los ingresos”* y *“Actividades programadas sin respaldo presupuestal”* no se evidenció la implementación de los controles y la eficacia de sus acciones, por cuanto, no se encuentran documentados.

En el riesgo denominado *“Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales”* se evidenció que, se encuentra repetido, dentro del Mapa de Riesgos y su valoración, como riesgo inherente, varía, en uno, se encuentra en una zona de riesgo Moderada y en otro en zona de riesgo Alta; Así mismo se evidenció que, el personal del área se ha efectuado los exámenes periódicos y han participado de las jornadas de capacitación; Por último, el proceso no cuenta con la Matriz de Identificación de Peligros actualizada, por lo cual, las acciones no son eficaces en su totalidad.

En el riesgo denominado *“Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en las áreas de Contabilidad, Presupuesto y Tesorería”*, no se evidenció la ejecución de backups en el área, por lo que las acciones de tratamiento indicadas en el Mapa de Riesgos del proceso no son eficaces, pese a que el riesgo no se ha materializado, aún. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión Financiera, se consolidaron en la Tabla No. 7 (Ver Anexo).

#### 4.8. PROCESO GESTIÓN EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL.

De un total de ocho (8) riesgos identificados en el proceso, se evidenció que:

En cuatro (4) riesgos, denominados como: *“No contar con seguimiento - programa - a egresado”*, *“Manejo y disposición inadecuada de Residuos”*, *“Consumo desmedido del recurso hídrico”*, *“Consumo inadecuado del recurso energético”*, *“Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Extensión y Proyección Social”*, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



En el riesgo denominado “*Reducción de Cursos programados*” se evidenció que, el control se efectúa a través del sitio web de la ETITC, mediante el cual se realiza una inscripción inicial y de conformidad con los pagos efectuados por cada inscripción, se realiza la apertura del curso; Durante la vigencia 2018 se llevó a cabo el curso de mantenimiento industrial, pese a que se ofertaron cuatro (4) cursos, lo anterior, denota ineficacia en el total las acciones planteadas.

En el riesgo denominado “*No se han implementado los planes de acción aplicables a cada riesgo*” no se evidenció la Matriz de Peligros y Riesgos en SST, actualizada para el proceso; Así mismo uno de los controles indicados, rendición de cuentas, no es competencia del proceso, por tanto, las acciones planteadas no son eficaces.

En el riesgo denominado “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*”, según la información reportada por el líder del proceso, se ha participado de las capacitaciones, sin embargo, no se cuenta con la evidencia de dicha participación; Así mismo, no se ha solicitado a seguridad y salud en el Trabajo la evaluación de las condiciones de los puestos de trabajo del área, por tanto, las acciones planteadas no son eficaces. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión Extensión y Proyección Social, se consolidaron en la Tabla No. 8 (Ver Anexo).

#### **4.9. PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL.**

De un total de doce (12) riesgos identificados en el proceso, se evidenció que:

En cinco (5) riesgos, denominados como: “*Árboles o ramas en riesgo de caídas*”, “*Consumo inadecuado del recurso energético*”, “*Contaminación visual*”, “*Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión Ambiental*”, “*Pérdida de la información digital del proceso de gestión ambiental por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional por parte del recurso humano encargado*”, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

En el riesgo denominado “*Derrame, fugas o escapes de sustancias peligrosas en Talleres y laboratorios físicos*” se evidenció que, se cuenta con el programa de gestión del riesgo químico, sobre el cual se realizaron dos capacitaciones, el 13/02/18 y el 13/08/18; Así mismo, se asistió a la ARL Sura a una capacitación sobre la gestión del riesgo químico; Se han realizado las entregas, a la Secretaria Distrital de Ambiente, de los residuos sólidos como: baterías de plomo ácido, pilas, bombillas iluminarias, medicamentos vencidos, balastos computadores, microondas; Sin embargo se evidenció que el plan de gestión integral de residuos se encuentra en proceso de elaboración, el simulacro de emergencias anti derrames no se llevó a cabo por temas presupuestales; No se cuenta con las hojas y protocolos de seguridad. No se efectuó contrato con empresas certificadas para la disposición final de residuos químicos y su disposición se está manteniendo, temporalmente, en los talleres, por tanto, las acciones no son eficaces en su totalidad.

En el riesgo denominado “*Inundaciones*” se evidenció que, se efectuaron capacitaciones en gestión de residuos sólidos; Sin embargo, no evidenciaron capacitaciones a la brigada sobre inundaciones, por tanto, las acciones no son eficaces en su totalidad.

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---





En el riesgo denominado “*Manejo y disposición inadecuada de Residuos*” se evidenció que, se efectuó la respectiva socialización del procedimiento de gestión de residuos sólidos al personal; Se han realizado las entregas, a la Secretaria Distrital de Ambiente, de los residuos peligrosos como: Baterías de plomo ácido, pilas, bombillas iluminarias, medicamentos vencidos, balastos computadores y microondas; Así mismo se han efectuado las respectivas entregas de los residuos sólidos a Ecocapital; Sin embargo, se encuentra en proceso de elaboración, el formato de registro de la disposición final y almacenamiento de residuos, por tanto, las acciones no son eficaces en su totalidad.

En el riesgo denominado “*Consumo desmedido del recurso hídrico*” se evidenció que, se cuenta con el programa del uso eficiente del agua y se efectuó la capacitación en uso eficiente del agua - oficinas ecoeficientes; Así mismo, se realizó la adquisición para los acoples ahorradores del agua para ser instalados en los lavamanos del 4to piso; Sin embargo, el Sistema de aprovechamiento de aguas lluvias, no se efectuó por temas presupuestales, por tanto, las acciones no son eficaces en su totalidad.

En el riesgo denominado “*Vertimientos contaminantes con descarga a la red de alcantarillado*” se evidenció que, mediante la recolección en canecas de líquidos tóxicos en los talleres, se evita el vertimiento de los mismos al alcantarillado; Así mismo, para la presente vigencia, se tenía previsto efectuar la contratación de un laboratorio acreditado o autorizado por el IDEAM y especializado en realizar estudios del nivel de toxicidad del agua, sin embargo, no fue posible adjudicarlo por dificultad presupuestal, por tanto, las acciones no son eficaces en su totalidad.

En el riesgo denominado “*Generación de emisiones atmosféricas*” se evidenció que, para mitigar este riesgo, de las tres actividades programadas, solo se llevó a cabo la movilidad sostenible con el día denominado “*A la ETITC en bici*”, actividad que contó con la participación de 10 funcionarios; Adicionalmente, se cuenta con un plan de incentivos por parte de bienestar laboral para promover el uso de la bicicleta, por tanto, las acciones no son eficaces en su totalidad.

En el riesgo denominado “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*” se evidenció que, se asistió a las capacitaciones y talleres brindados por el área de SST, así mismo en el puesto de trabajo se cuenta con el elevador de pantalla y la adecuación respectiva; Sin embargo, el proceso no cuenta con la Matriz de Identificación de Peligros Actualizada; Adicionalmente, se evidenció que este riesgo se encuentra repetido y su calificación como riesgo inherente varía, en un caso se encuentra en una zona de riesgo Alta y en otro, en zona de riesgo Moderada, por tanto, las acciones no son eficaces en su totalidad. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión Ambiental, se consolidaron en la Tabla No. 9 (Ver Anexo).

#### **4.10. PROCESO GESTIÓN DE INFORMÁTICA Y COMUNICACIONES.**

De un total de trece (13) riesgos identificados en el proceso, se evidencio que:

En once (11) riesgos denominados como: “*No ejecución de actividades que garanticen la Continuidad y Retorno a la Normalidad de los servicios de TI*”, “*Cambios No autorizados*”, “*Pérdida de información*”, “*Explotación de vulnerabilidades en las plataformas de aplicaciones (sistemas operativos, servidores de aplicaciones y motores de bases de datos) debido a ausencia de parches de seguridad y actualizaciones*”, “*Sistemas de información inseguros*”, “*Ataques informáticos a infraestructura tecnológica debido a puertos de*

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



*comunicación TCP/UDP no autorizados en estado abierto (sin filtrar)*”, *“Establecer conexiones no autorizadas a los equipos de la plataforma tecnológica*”, *“Información que se transmiten a través de un canal no cifrado*”, *“Consumo desmedido del recurso hídrico*”, *“Consumo inadecuado del recurso energético*”, *“Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*”, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

En el riesgo denominado *“Desarrollo informal o sin metodología de software”* se evidenció que, pese a que se cuenta con el procedimiento *“GIC-PC-12 Solicitud de desarrollo o adquisición de software”* y la *“Guía para la gestión e implementación de proyectos de software - GIC-GU-01”*, el riesgo se materializó durante la vigencia 2018, con el desarrollo de un software, denominado Planenetic, sobre el que el área de Informática y Comunicaciones no fue informada, por tanto, las acciones planteadas no son eficaces.

En el riesgo denominado *“Manejo y disposición inadecuada de Residuos”* se evidenció que, se ha participado en las jornadas de capacitación sobre la gestión de residuos sólidos - Concurso Oficinas Ecoeficientes; Sin embargo, el área no cuenta con puntos ecológicos, por tanto, las acciones planteadas no son eficaces en su totalidad. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Informática y Comunicaciones, se consolidaron en la Tabla No. 10 (Ver Anexo).

#### **4.11. PROCESO GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN.**

De un total de seis (6) riesgos identificados en el proceso, se evidencio que:

En cinco (5) riesgos denominados como: *“Falta de control en el personal externo, que intenta ingresar a las instalaciones físicas de la Escuela, puede ser utilizado por una persona mal intencionada para ingresar de manera no autorizada al interior de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, de todas las áreas de la ETITC que recolectan, procesan y custodian los activos tipo Hardware y Documental”*, *“Manejo y disposición inadecuada de Residuos”*, *“Consumo inadecuado del recurso energético”*, *“Consumo desmedido del recurso hídrico”*, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

En el riesgo denominado *“Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales”* se evidenció que, el 18/04/18, se realizó solicitud al área de SST, mediante correo electrónico , para que se programara una capacitación en temas de identificación de peligros, señalización y riesgos de seguridad y salud en el trabajo, la cual se llevó a cabo, el 26/04/18; De otra parte la ARL (SURA) realizo la inspección ergonómica de los puestos del área y se dejaron observaciones como, la necesidad de Mouse y Bases refrigerantes con las cuales a la fecha no se cuenta, por lo tanto, las acciones no son eficaces en su totalidad. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Seguridad de la Información, se consolidaron en la Tabla No. 11 (Ver Anexo).

#### **4.12. PROCESO GESTIÓN DE ADQUISICIONES.**

De un total de diez (10) riesgos identificados en el proceso, se evidencio que:

En siete (7) riesgos denominados como: *“Diferencia en el tipo de cambio que sobreestime el valor inicial del contrato suscrito”*, *“Incumplimiento por parte del proveedor en el suministro de los bienes o servicios contratados”*, *“Manejo y disposición inadecuada de Residuos”*, *“Consumo desmedido del recurso hídrico”*,

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



*“Consumo inadecuado del recurso energético”, “Documentación con información sensible almacenada en sitios no seguros y sin la supervisión de su custodio, puede ser accesada, de manera no autorizada, por personal malintencionado, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en el área de Contratación” “Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Contratación”* se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

En el riesgo denominado *“Incumplimiento en la ejecución del Plan de Anual de Adquisiciones y en los procesos de contratación”* se evidenció que, se efectuó mesa de trabajo con las áreas para elaborar el Plan Anual de Adquisiciones; Sin embargo, no se cuenta con el informe de seguimiento y control presupuestal del PAA., en razón, a que se presenta deficiencia de personal en el área, por lo tanto, las acciones no son eficaces en su totalidad.

En el riesgo denominado *“Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales”*, se evidenció que el Área no cuenta con la Matriz de Identificación de Peligros, así como con la evidencia de asistencia a capacitaciones en SST, solo a un colaborador del área, por solicitud, se le ha acondicionado el puesto de trabajo con los elementos necesarios como, descansa pies y levantamiento de pantalla; Adicionalmente se evidenció que el riesgo se encuentra repetido y con una calificación diferente, como riesgo inherente, en un caso se encuentra en una zona de riesgo Alta y en otro en una zona de riesgo Moderada.

En el riesgo denominado *“Ausencia de guayas de seguridad en los AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Contratación”*, se evidenció que el área cuenta con un equipo AllinOne; Sin embargo, no se encuentra debidamente asegurado con guaya y no se ha efectuado la respectiva solicitud, por mesa de ayuda. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Adquisiciones, se consolidaron en la Tabla No. 12 (Ver Anexo).

#### **4.13. PROCESO GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

De un total de ocho (8) riesgos identificados en el proceso, se evidencio que:

En seis (6) riesgos denominados como: *“Manejo y disposición inadecuada de Residuos”*, *“Consumo desmedido del recurso hídrico”*, *“Consumo inadecuado del recurso energético”*, *“Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo”*, *“Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo”*, *“Ausencia de guaya de seguridad en el portátil, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Ambiental”*, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---





En el riesgo denominado “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*” se evidenció que, se elaboró la Matriz de Peligros en algunos procesos y se encuentra pendiente la elaboración a implementación en otros. Todas las comunicaciones sobre SST se manejan por medio de correo electrónico masivo a todo el personal.; Así mismo se elaboró el informe de rendición de cuentas y el procedimiento para contratistas en el que se incluyó los requerimientos en SST, sin embargo, dichos documentos se encuentran en revisión y aún no han sido publicados en el sitio web de la ETITC. Por último, este riesgo se encuentra repetido y su calificación como riesgo inherente varía, en uno se encuentra en una zona de riesgo Alta y en otros en una zona de riesgo Moderada, por lo tanto, las acciones no son eficaces en su totalidad.

En el riesgo denominado “*Pérdidas por deficiente gestión de las emergencias*” se evidenció que, en conjunto con la brigada, se adquirió el sistema de alarma, compuesto por sirenas en cinco (5) puntos de la ETITC y se adquirieron 142 nuevos extintores; Así mismo, los días 03/08/18 y 24/10/18, se llevó a cabo el simulacro de evacuación con el personal de Educación Superior y Bachillerato; Sin embargo, no se ha elaborado el plan de continuidad de negocio, en caso de contingencias, por tanto las acciones no son eficaces en su totalidad. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se consolidaron en la Tabla No. 13 (Ver Anexo).

#### **4.14. PROCESO GESTIÓN BIENESTAR UNIVERSITARIO.**

En el total de diez (10) riesgos del proceso, identificados como: “*Que las estrategias no respondan a las necesidades de la comunidad universitaria*”, “*Poca participación de la comunidad universitaria en las actividades de bienestar universitario*”, “*Manejo y disposición inadecuada de Residuos*”, “*Consumo desmedido del recurso hídrico*”, “*Consumo inadecuado del recurso energético*”, “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*”, “*Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión de Bienestar Universitario*”, “*Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Bienestar Universitario*”, “*Candados de cajoneras dañados, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer documentación y/o dispositivos de almacenamiento (memorias, CDs, etc), de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en el área de Bienestar Universitario*”, “*Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en las áreas de Bienestar Universitario*” se evidenció que, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

No se evidenció la identificación de riesgos en cuanto a la seguridad del personal que hace uso del gimnasio de la Escuela, por lo que se recomienda hacer un análisis y contemplar este aspecto dentro del Mapa de Riesgo, pues ninguna persona esta excedente de sufrir lesiones o daños por mantenimiento de las máquinas, situación que debe preverse e implementar los controles

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



respectivos. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión Bienestar Universitario, se consolidaron en la Tabla No. 14 (Ver anexo).

#### 4.15. PROCESO GESTIÓN INVESTIGACIÓN.

De un total de nueve (9) riesgos identificados en el proceso, se evidencio que:

En siete (7) riesgos denominados como: *“Deficiente cumplimiento de los compromisos establecidos en los proyectos de investigación”, “Violación de la propiedad intelectual”, “Manejo y disposición inadecuada de Residuos”, “Consumo desmedido del recurso hídrico”, “Consumo inadecuado del recurso energético”, “Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el Centro de Innovación y Desarrollo Tecnológico, y el Centro de Investigación”, “Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Investigaciones”, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.*

En el riesgo denominado *“Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales”* se evidenció que, se ha participado en capacitaciones y el 30/11/18, se realizó la solicitud para que desde el área de SST se realice la visita a los puestos de trabajo y el día 5/12/18, se recibió respuesta donde se indica que se tendrá en cuenta en el plan de acción de 2019, por lo tanto las acciones no son eficaces en su totalidad, por cuanto, prevalece la necesidad de las inspección de los puestos de trabajo y así adquirir los elementos que se requieran, conforme a los peligros identificado para cada persona.

En el riesgo denominado *“Documentación con información sensible almacenada en sitios no seguros y sin la supervisión de su custodia, puede ser accesada, de manera no autorizada, por personal malintencionado, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en la Vicerrectoría de Investigaciones”,* no se evidenciaron soportes sobre los controles de este riesgo, en razón a que el área manifiesta que este riesgo no fue identificado por el área. El día 27 de noviembre de 2018, se envió correo electrónico a Calidad con la última versión, por lo que el Hno. Jorge manifiesto que, el mapa de riesgo no es el último que se envió a Calidad. Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión Investigación, se consolidaron en la Tabla No. 15 (Ver anexo).

#### 4.16. PROCESO GESTIÓN DE CONTROL INTERNO.

En el total de nueve (9) riesgos del proceso, identificados como: *“Realizar auditoria no objetiva”, “Incumplir el Programa Anual de Auditoria Interna - PAAI”, “Manejo y disposición inadecuada de Residuos”, “Consumo desmedido del recurso hídrico”, “Consumo inadecuado del recurso energético”, “Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales”, “Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión de Control Interno”, “Ausencia de guaya de seguridad en el portátil , puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de*

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



manera no autorizada el equipo de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Control Interno”, “Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Control Interno”, se evidenció que, se están implementando los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando así, su materialización.

Las observaciones por cada uno de los riesgos del proceso Gestión de Control Interno, se consolidaron en la Tabla No. 16 (Ver anexo).

#### 4.17. PROCESOS PEDIENTES POR SEGUIMIENTO.

No fue posible efectuar el seguimiento a los controles y acciones de los Mapas de Riesgo en los siguientes procesos: Gestión Documental, Bachillerato, Gestión Jurídica y Docencia PES, en razón a que, dichos procesos no contaban con la disponibilidad de tiempo y en otros, ya no se encontraba el personal de apoyo para responder a la visita de seguimiento.

Para el caso específico de Gestión Documental, por motivo de traslado del archivo a la sede 18, no fue posible disponer de tiempo para recibir la visita de seguimiento, por lo tanto, a dichos procesos se les efectuara el respectivo seguimiento, durante el primer trimestre de la vigencia 2019.

#### 5. CONCLUSIONES.

- Se evidenció que, en tres (3) procesos se están implementando el total de los controles establecidos y las acciones de tratamiento son eficaces, mitigando la materialización de los riesgos identificados.
- Se evidenció que, en veintitrés (23) procesos se están implementando algunos de los controles y acciones de tratamiento establecidos para mitigar la materialización de los riesgos identificados.
- Se evidenció que, en cinco (5) procesos, el riesgo denominado “Ocurriencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales” se encuentra repetido y su calificación como riesgo inherente varía, en uno se encuentra en una zona de riesgo Alta y en otro en una zona de riesgo Moderada, dentro de la Matriz de Riesgos de cada proceso, lo cual es improcedente en razón a que el riesgo es uno solo para cada proceso.
- En dos (2) procesos, se materializaron tres (3) riesgos, uno de ellos, no se encuentra contemplado dentro de la Matriz de Riesgos.
- En cuatro (4) procesos no fue posible efectuar el seguimiento a los controles y acciones de los Mapas de Riesgo, en razón a que, dichos procesos no contaban con la disponibilidad de tiempo y en otros, ya no se encontraba el personal de apoyo para responder a la visita de seguimiento.
- A nivel general, se evidenció que existen debilidades en la identificación de causas, definición de controles, acciones de tratamiento, indicadores y de la totalidad de eventos que pueden impactar el cumplimiento del objetivo de cada proceso, independientemente, si se han materializado o no.





## 6. RECOMENDACIONES.

Se recomienda a los procesos:

- Implementar la totalidad de los controles y acciones de tratamiento definidos para cada uno de los riesgos que se identificaron en los Mapas de Riesgos.
- Monitorear frecuentemente y validar la eficacia de los controles y acciones de tratamiento establecidos en los Mapas de Riesgo, teniendo en cuenta que, cada proceso, en primera instancia, es el responsable de efectuar estas validaciones y realizar las modificaciones y/o actualizaciones a las que haya lugar, notificando oportunamente a Calidad y Control Interno, evitando, de esta manera, que se materialicen los riesgos.
- Solicitar a Calidad, Control Interno o cualquiera de los líderes de los Sistemas, asesoría en la identificación de riesgos, formulación de controles, acciones de tratamiento e indicadores, cuando las requieran.
- Notificar oportunamente a Calidad y Control Interno la materialización de un riesgo, cuando se presente, así como efectuar los ajustes necesarios en la Matriz de Riesgo, en lo que concierne a la calificación del riesgo residual, ajustes en los controles y acciones de tratamiento e inclusión de los nuevos riesgos que se materializaron y que no habían sido contemplados, inicialmente, si es el caso.

Cordialmente,

*(Original Firmado)*

**ROSA MARIA BUITRAGO BARON**  
Profesional Especializado de Control Interno

Proyectó: Diana C. Vargas/Tatiana Y. Zúñiga  
Revisó/Aprobó: Rosa M. Buitrago Barón

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



**Tabla No. 1. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Control Disciplinario**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Vencimiento de términos Legales	Cumplimiento	Vencimiento de términos y prescripciones en las investigaciones disciplinarias, lo que acarrea investigaciones y sanciones disciplinarias.	Seguimiento físico en cada una de las investigaciones disciplinarias y de los derechos de petición	Reducir el riesgo	Líder del proceso y profesional de asuntos disciplinarios	Cronograma	No. De procedimientos disciplinarios dentro de los terminos/ Total de procedimientos disciplinarios	Se evidenció que se cuenta con un cronograma con la programación de los procesos; Se cuenta con un libro físico, en el que se registran todos los autos que se realizan en todas las etapas procesales y se realiza el seguimiento físico de los procesos, cada 15 días; Adicionalmente el Sistema de Información Disciplinaria del Distrito Capital, genera alertas por cada etapa procesal, lo cual, contribuye al cumplimiento de términos.	Cada 15 días	Si	No se ha materializado el riesgo	No se ha materializado el riesgo	Las acciones de tratamiento y controles fueron eficaces
2	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar continuamente en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas estrategias programados en la gestión de residuos.	No se, evidenció participación en las jornadas de sensibilización sobre gestión de residuos sólidos; Adicionalmente, se evidenció que el área no cuenta con un punto ecológico, lo que imposibilita, la separación, de residuos sólidos, en la fuente; Sin embargo, realizan la clasificación del papel reciclable en la caja azul.	No se están aplicando los controles	No	Se evidenció la materialización del riesgo, por cuanto no se están separando los residuos en la fuente.	No se ha reportado, así como tampoco se ha solicitado el respectivo punto ecológico al Líder del Sistema de Seguridad Ambiental	No fueron eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
3	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	No se evidenció participación en las jornadas de sensibilización sobre uso eficiente del agua; Sin embargo, el Líder del proceso informa que no se han presentado fugas de agua, para reportarlas.	No se están aplicando los controles	No	No se ha materializado el riesgo, por cuanto no se han presentado fugas	No se ha materializado el riesgo, por cuanto no se han presentado fugas	No fueron eficaces
4	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía.	No se evidenció participación en las jornadas de sensibilización sobre uso eficiente de energía; Sin embargo, en los equipos de la oficina se tienen activados los ahorros de energía.	No se están aplicando los controles	No	No se ha materializado el riesgo.	No se ha materializado el riesgo.	No fueron eficaces





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/lros controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión penal, administrativa, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Conocer la Matriz de peligros y riesgos laborales y participar en la implementación de controles	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones. Solicitudes realizadas al área de SST.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural. Número de solicitudes a SST (si se presentaron).	No se evidenció participación en las jornadas de sensibilización sobre higiene postural. Asimismo el Líder del proceso y equipo de trabajo, manifiestan que no tienen conocimiento sobre la Matriz de peligros del proceso.	No se están aplicando los controles	No	No se han presentado accidentes de trabajo	No se han presentado accidentes de trabajo	No fueron eficaces
6	Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión de Control Disciplinario.	Estratégico	Pérdida en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Pérdida de imagen institucional. Procesos jurídicos en contra de la Institución o servidor público en particular.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.	Participar en las charlas de sensibilización dadas por el Oficial de Seguridad de la Información.	Líder de proceso	Control de Asistencia.	(# de charlas impartidas/# de charlas planificadas)*100	Se evidenció que el equipo de trabajo, participó en las charlas de seguridad de la información.	No hay evidencia de la aplicación de los controles	No hay evidencia de la aplicación de los controles	No	No	Las acciones son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación del/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Disciplinarios.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información.  Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos.  Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas.  Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Lider del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda. Pantallazos de la solución de backup automatizada.	(# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) + 100%	De conformidad con la información suministrada por el Líder del Proceso, no se han solicitado soluciones de backups para el proceso.	No se estan aplicando los controles	No	No	No	No fueron eficaces

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Control Disciplinario\_2018- Seguimiento Control Interno



**Tabla No. 2. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Recursos Físicos**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Incumplimiento en las labores de mantenimiento y mejora de la infraestructura física de la ETTC	Operativo Financiero Imagen Cumplimiento	Sobrecostos de obra Sobrecosto en materiales Sanciones demandas Retrasos en tiempos de ejecución	Programación de obras y labores teniendo en cuenta la falta de personal por desviación de ese recurso. Solicitud de una partida de imprevisos en los presupuestos para este fin. Pólizas y garantías. Solicitud de aumento del pie de fuerza para ejecutar la labor	Generación de programaciones integrando variables de tiempo. Que se asigne la partida. Seguimiento a las póliza informando a las áreas contratación y jurídica. Aumento del pie de fuerza para ejecutar la labor.	Líder de proceso recursos físicos. Planeación. Líder de procesos de contratación y jurídicos.	Programación de actividades	Reportes de funcionario trimestral el cual se publica.	Se evidencio que se cuenta con la programación de actividades de mantenimiento preventivo de bienes institucionales - vigencia 2018 GRF-FO-01, versión 3.0 de sep de 2017, dentro de las que se encuentran, mantenimiento a Sistema de drenaje, cubiertas, fachadas, baños, salones, mobiliario salones, cielo rasos de las oficinas, adecuacion de enfermeria y panaderia, sede carrera 16, talleres modeleria, laboratorio de metrologia, laboratorios termicos, laboratorio FESTO, laboratorios de Lego y National Instruments, mantenimiento a UPS, Reguladores, plantas de emergencia y maquinaria. Asi mismo, se realizo una licitacion publica para adquisicion de material electrico - Cto 162-2018 y otro para ferreteria - Cto 182-2018, mediante los cuales se proveyo de todos los materiales necesarios para los mantenimientos.	Mensual	Si	No	No	Las acciones fueron eficaces
2	Errores en el ingreso y/o salida de los bienes adquiridos al almacén	Operativo Imagen	Se debe hacer ajustes contables y reclasificar los bienes comprados. Se pierde la confiabilidad de la información contable. Se dificultan los controles de los bienes. Se genera confusión a nivel contable	Verificación de elementos contra el contrato y la factura	Coordinación con las dependencias involucradas en la compra de bienes y/o servicios	Profesional de bienes muebles	Acta de recepción de bienes y cumplidos de supervisión. Inventario de consumo actualizado.	Reporte de Gestión	Se evidenció que, se actualizó el procedimiento "Administración, manejo y control de los activos fijos" GRF-PC-03, versión 3.0- octubre de 2018, en el que se eliminó el formato GRF-FO-07 "Acta de recepción de Bienes" y se dejó como constancia "Elaborar el comprobante de ingreso respectivo con los soportes correspondientes (Factura o remisión y cumplimiento de supervisión). Por tanto es necesario ajustar el registro del control en el Mapa de Riesgos. Así mismo, se evidenció que inventario se actualiza en el ERP- SIGAF, de manera mensual.	Mensual	si	No	No	Las acciones fueron eficaces





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación del/los	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
3	Pérdida de la oferta de calidad en la prestación del servicio de máquinas y equipos de la ETITC	Imagen. Tecnología.	Pérdida de la buena imagen de la ETITC. Sobrecosto en mantenimiento. Posibles daños en la maquinaria.	Revisión periódica	Adquisición de repuestos	Lider de procesos recursos físicos - talleres y laboratorios	Planilla de mantenimiento maquinaria y equipos	Reportes de funcionario	Se evidencio que se cuenta con la planilla de verificación del programa de mantenimiento y la hoja de vida de bienes institucionales GRF-FO-02, actualizada, conforme a la programación de mantenimientos realizados a las maquinas. Se cuenta con el formato de seguimiento de mantenimiento semanal por cada equipo.	Seguimiento semanal	si	No	No	Las acciones fueron eficaces
4	Acceso no autorizado al switch de piso, puede ser ejecutado por un atacante o personal mal intencionado, para robar el equipo de comunicación o conectarse a el de manera deliberada, poniendo en riesgo la confidencialidad, integridad y disponibilidad del dispositivo de hardware, ubicado en el centro de cableado 3D, de la Vicerrectoría de Investigaciones.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Conexión no autorizada al dispositivo de red. Robo o daño intencional al dispositivo.	Ubicación y protección de los equipos.	Revisar el rack, realizar la gestión necesaria para proteger el rack.	Lider del proceso	Registro fotografico	Informe de gestion	Se evidenció que se realizo la revision al Rack, se le coloco vidrio y chapa.	Mensual	Si	No	No	Las acciones fueron eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Inundaciones.	Operativo	Daños en la infraestructura de la Institución y suspensión de servicios públicos. Sótano inundado.	Participar en actividades generadas por el sistema de Gestión Ambiental	Activar el protocolo de atención de emergencias ambientales ante el IDIGER.	Lider del proceso	Registro de Asistencia	Número de participación ejecutadas/ Actividades programadas*100	Se realizaron revision a las bajantes, canales, desagues y tejados del patio central y del taller de fundición. Adicionalmente se participó en las capacitaciones programadas por Seguridad Ambiental - listados de asistencia	Mensual	Si	No	No	Las acciones fueron eficaces
6	Falta de identificación de las actividades de alto riesgo.	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos	Actualizar la matriz de identificación de peligros / Priorizar los riesgos de acuerdo a su valoración	Lider del proceso	ATS Permiso de trabajo en alturas. Capacitación elementos de protección personal.	Actividades ejecutadas plan de trabajo en SST/Plan de trabajo en SST programado	Se evidenciaron como soportes los Analisis de Trabajo Seguro- ATS- SST-FO-01 de nov de 2017 y permiso de trabajo en alturas - SST-FO-04 de nov de 2017, de todo el personal del área; Asimismo, se evidenció la asistencia a capacitaciones sobre: Uso adecuado y seguro de equipos de protección de contra caidas (08/11/2018), curso formación de primeros auxilios con la ARL Sura en agosto de 2018. Por último, el area adecuo un espacio en el que organizo los elementos de protección personal y de trabajo en alturas.	Mensual	Si	No	No	Las acciones fueron eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación del/los	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural.  Número de realizadas al área de SST.	Se evidenció que todo el el personal del área participo en la realización de los exmenes laborales programados por la Institucion, asi mismo participo en las capacitacion en seguridad y salud en el trabajo impartidas por la Institucion y por la ARL.	De acuerdo a programación institucional	Si	No	No	Las acciones fueron eficaces
8	Ausencia de guayas de seguridad en portátiles, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Infraestructura Eléctrica.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Perdida del equipo portatil y daño financiero.	A.11.2.1- Ubicación y protección de los equipos.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de guayas de seguridad para portátiles.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Lider del Proceso	Registro fotográfico. Ticket en Mesa de Ayuda	(# de equipos con guayas/# de equipos sin guayas total)*100%	Se evidencio que todos los cinco (5) equipos del area que requieren guaya, se encuentran debidamente asegurados con la misma.	De acuerdo a necesidad de nuevos equipos	Si	No	No	Las acciones fueron eficaces





# Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación del/los	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
9	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en las áreas Infraestructura Eléctrica, Planta Física y Almacén.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información. Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos. Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas. Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup para las carpetas y archivos de los servidores públicos. Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Líder del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda. Pantallazos de la solución de backup	(# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) * 100%	Se evidenció que se ha solicitado y efectuado la solución de Backups y se cuenta como soporte el formato diligenciado " Solución de Backups y restauración - GIC-FO-15", con la relación de la solicitud de backups efectuados al área de almacen y planta física, durante los meses de octubre y noviembre de la vigencia 2018.	Mensual	Si	No	No	Las acciones fueron eficaces
10	Ausencia de planos de red que permitan corregir fallas de conectividad de manera rápida y efectiva.	Operativo	Deterioro en la preservación de la disponibilidad de los servicios internos y externos.	A.11.2.3- Seguridad del cableado.	Elaborar un diagrama de la red de datos que permita identificar con detalles las características físicas de la plataforma Institucional.	Líder del Proceso	Planos de red.	(# de planos de red elaborados / # de planos de red total*100	Se evidencia que a la fecha se encuentra en ejecución el diseño del diagrama de red por fases y como avances, se cuenta con cinco (5) documentos con el levantamiento de la información de los centros de cableado 2A, 2B, 2D, 2G, 2H , 2I, 2C, 2E, 2J , 2Q, 0A, 0B, 1B, 1E, 1F, 1D, 3A, 3B, 3D, 4B, 4D, 1C, 1G, 2F, 1H, 3C, 3E, 4A, 4E, 4F y 4G.	Mensual	Si	No	No	Las acciones fueron eficaces

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Recursos Físicos\_2018- Seguimiento Control Interno



**Tabla No. 3. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión del Talento Humano**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)				
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?
1	Tener personal laborando sin la formalización de la vinculación	Operativo	No se puede contratar a tiempo y se afecta el desarrollo de la misión. Se afecta la calidad de la prestación del servicio (los alumnos pueden pasar días sin profesor, el docente esta trabajando sin la respectiva vinculación)	Requerimientos de personal docente de bachillerato y Docecia PES. Control legal- Listado de chequeo documentos de ingreso- GTH-FO-21 (Funcionarios y contratistas); Confirmación de referencias laborales- GTH-FO-08; Validación de título (Correo electrónico u Oficio), oficio de autorización del funcionario para validación de título, entrevista preliminar GTH-FO-11 o prueba técnica, Informe entrevista y prueba psicotécnica- GTH-FO-12, Ficha de seguimiento documentación selección y vinculación - GTH-FO-22, Matriz de evaluación de candidatos- GTH-FO-10. Divulgación de procedimiento selección y vinculación	Socializar el procedimiento de selección y vinculación. Verificar que todos los funcionarios estén legalmente vinculados. Socializar con las diferentes dependencias las necesidades de personal	Rector Vicerrectores Director del Bachillerato Profesional de Talento Humano	Procedimiento selección y vinculación, Entrevista- GTH-FO-11, prueba psicotécnica, diligenciamientos de los formatos GTH-FO-08, GTH-FO-21, oficio de autorización del funcionario para validación de título, GTH-FO-12, GTH-FO-22, GTH-FO-10.	Se evidenció que se cuenta con el procedimiento actualizado, GTH-PC-01 "Procedimiento para la selección, vinculación y retiro de personal", version 3.0 - Mayo de 2018, publicado en la pagina web; Asi mismo, se cuenta con el registro de los formatos: Listado de chequeo documentos de ingreso- GTH-FO-21 (Funcionarios y contratistas), Confirmación de referencias laborales- GTH-FO-08, Validación de título (Correo electrónico u Oficio) documentos que respnson en las HL de los funcionarios y expedientes contractuales, entrevista preliminar- GTH-FO-11 o prueba técnica, oficio de autorización del funcionario para validación de título, Informe entrevista y prueba psicotécnica- GTH-FO-12, Ficha de seguimiento documentación selección y vinculación - GTH-FO-22, Matriz de evaluación de candidatos- GTH-FO-10.	Cada que se presenta la necesidad de vinculación de personal.	Si	Se informó mediante correo electrónico del no cumplimiento de requisitos, de conformidad con el perfil establecido, a la Vicerrctoria Administrativa y Financiera, así como a la Rectoria. Ver plan de mejoramiento	Una vez reportado el riesgo, la entidad tomo la decision de terminar por mutuo acuerdo la vinculación contractual.	
2	No cumplir con la normatividad exigida por el Archivo General de la Nación en relacion al archivo y manejo de las Historias Laborales.	Operativo	No se puede verificar el nivel de competencia del personal. Generar un hallazgo de auditoría interna o de entidades de control o reguladoras. Se incumple la norma Legal	Asignación de un funcionario de tiempo completo, con conocimiento en archivística para la organización y actualización de las historias laborales conforme con los requisitos legales..	Revisión y complementación de cada uno de las historias laborales	Profesional de Talento Humano y Técnico de historias laborales.	Historias laborales custodiadas en talento Humano	No. de historias laborales con información completa/Total de historias laborales	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces



**Escuela Tecnológica  
Instituto Técnico Central**  
Establecimiento Público de Educación Superior



Certificado No.  
GP-CER54.1803



**SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cuál es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
3	Que el plan de capacitación y los programas de Bienestar Laboral e incentivos no se ejecuten al 100% y genere un clima laboral negativo en la Institución.	Operativo	Desmejora del clima laboral de la entidad	Programa de Bienestar Laboral Programa de Incentivos Plan Anual de Capacitación Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo Comité de Convivencia Laboral Comisión de Personal COPASST	Presentar las propuestas de necesidades presupuestales para la ejecución de los diferentes programas encaminados a fortalecer el clima laboral. Ejecutar las diferentes actividades previstas dentro de los diferentes programas	Alta dirección Profesionales de Talento Humano y Bienestar o, Profesional de Capacitación	Planes laborados y cumplidos, encuestas	No. De actividades ejecutadas/Total de actividades programadas	Se evidenció que se cuenta con el Plan Integral de Capacitación, Programa de Bienestar e Incentivos, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Comité de Convivencia Laboral, Comisión de Personal y Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPASST; Así mismo, se cuenta con un cronograma de ejecución del Plan Institucional de Capacitación y del Plan de Bienestar, listados de asistencia de las capacitaciones y actividades de bienestar, evaluaciones de las actividades, evidencias fotográficas e informes de gestión. Documentación que reposa en la AZ- Informes de Gestión de Talento Humano.	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces
4	No se ejecuta la inducción y reinducción	Operativo	Las personas están desinformadas, no conocen los cambios, los avances y los mejoramientos de la institución Incrementa la probabilidad de generar accidentes de trabajo por desconocimiento de prácticas seguras de trabajo No hay claridad frente a derechos y deberes No se conoce el nivel de responsabilidad y autoridad.	Definición y seguimiento del plan de Talento Humano Definición y seguimiento del plan de inducción y reinducción	Realizar seguimiento, evaluación y control al plan de bienestar laboral y capacitación	Profesional de Gestión Talento Humano Profesional de Bienestar Laboral, Profesional de selección	Controles de asistencias, plan de la inducción y reinducción, presentación laborada	No de servidores que recibieron inducción/ Total de funcionarios vinculados.	Se evidenció que se realiza seguimiento al Plan de Bienestar Laboral y Capacitación- como soporte se cuenta con los informes de gestión de las actividades realizadas.	Mensualmente	Si	No	No	Las acciones son eficaces





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Devolucion de la liquidación de nómina	Operativo	El proceso es manual por lo que toma más tiempo ejecutarlo Inconformidad con los funcionarios públicos Se generan correcciones que deben ser ejecutadas en el mismo periodo o inmediato.	Revisión de la liquidación de la nómina por el profesional de gestión de Talento Humano	Revisión de la nómina por parte del profesional de Gestión de Talento Humano Implementar plataforma tecnológica	Profesional de Gestión Talento Humano	Nominas archivadas sin errores	Quejas recibidas de los servidores por inconsistencias en la liquidación de nomina/número de servidores totales en la nómina	Se evidenció que, se materializó, en razón se identificaron errores en la liquidación del pago de la nómina de docentes de cátedra, durante el primer semestre de la vigencia 2018; Sin embargo, su calificación en el riesgo residual se encuentra en zona de riesgo Moderada, la cual, debe ser ajustada; Así mismo, la Administración implementó las medidas correctivas necesarias; Sin embargo, los controles definidos deben ser reforzados, con el fin de evitar que se vuelva a materializar, dicho riesgo.	Mensualmente	No	Si	Si	Las acciones no son eficaces
6	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar continuamente en el proceso para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos.	Se evidenció participación del personal en las jornadas de sensibilización sobre la gestión de residuos solidos (Concurso de Oficinas ecoeficientes)- como soporte se cuenta con los listados de asistencia.; Adicionalmente el área cuenta con un punto ecologico en el que realizan la respectiva separación de residuos en la fuente.	Conforme a la programación de Gestión Ambiental y la aplicación de conocimientos es diaria.	Si	No	No	Las acciones son eficaces



**Escuela Tecnológica  
Instituto Técnico Central**  
Establecimiento Público de Educación Superior



Certificado No.  
GP-CER541803



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)				
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?
7	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	Se evidenció participación del personal en las jornadas de sensibilización sobre uso eficiente del agua (Concurso de Oficinas ecoeficientes)- como soporte se cuenta con los listados de asistencia.	Si	No	No	Las acciones son eficaces
8	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía.	Se evidenció participación del personal en las jornadas de sensibilización sobre uso eficiente de la energía (Concurso de Oficinas ecoeficientes)- como soporte se cuenta con los listados de asistencia.	Si	No	No	Las acciones son eficaces



# Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central

Establecimiento Público de Educación Superior



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
9	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión administrativa, laborales Procesos penales, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones. Solicitudes realizadas al área de SST.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural.  Número de solicitudes a SST (si se presentaron).	Se evidenció que se efectuó una inspección ergonómica por parte del fisioterapeuta ocupacional de la ARL - SURA, de la cual, se dejaron recomendaciones para cada funcionario del área, las cuales, se tomaron en cuenta y se hizo la respectiva adecuación del puesto de trabajo. Así mismo se participo en las jornadas de sensibilización sobre seguridad y salud en el trabajo; Sin embargo, el área no cuenta con la Matriz de Identificación de peligros actualizada.	La participación se realiza conforme a la programación realizada por Seguridad y Salud en el Trabajo	Si	No	No	Las acciones son eficaces
10	Falta de cultura de seguridad de la información en el recurso humano de la Escuela, puede ser aprovechado por un atacante para aplicar técnicas de ingeniería social y obtener información significativa de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad de la información, de los activos tipo hardware, software, servicios y documental.	Operativo	Pérdida en la preservación de la confidencialidad.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.	Participación activa en las charlas de sensibilización a los servidores públicos con el objetivo de comunicar el riesgo identificado y evitar que se brinde información a extraños a través de ingeniería social., e implementar controles en los sistemas que ejecuta la dependencia.	Líder del Proceso	Registro de asistencia a la charla de socialización del riesgo identificado y sensibilización.	Número de casos reportados con intentos de obtención de información a través de ingeniería social	Se evidenció que se cuenta con el Acta No. 6 del 30/08/2018, en la que el área de Talento Humano participó de la charla de sensibilización sobre el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información, caracterización del proceso de Gestión del TH y los criterios de seguridad de la información.	La participación se realiza conforme a la programación realizada por Seguridad de la Información	Si	No	No	Las acciones son eficaces





# Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central

Establecimiento Público de Educación Superior



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó la materialización a líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
11	Documentación con información sensible almacenada en sitios no seguros y sin la supervisión de su custodio, puede ser accedida, de manera no autorizada, por personal malintencionado, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en el área de Talento Humano.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Reproducción y distribución no autorizada de la información.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.  A.11.2.9 Política de escritorio limpio y pantalla limpia.	Colocar candado en la puerta principal de ingreso a la oficina del Profesional Gestión de la Talento Humano. Participar en charla de sensibilización con el objetivo de conocer el riesgo identificado y exhortar a todos los servidores públicos del área a que echen candado y guarden la documentación en sitios seguros. En caso que aplique, adquirir estantes o cajones con llave para almacenar la información del área. Conocer la política de escritorio limpio y pantalla limpia del Manual de Políticas aprobado y publicado en el sitio web institucional.	Lider del Proceso	Registro de asistencia a la charla de sensibilización y socialización de la política de escritorio limpio y pantalla limpia.	(#áreas seguras/Total de áreas a asegurar con llave)*100%  (#charlas con participación/Total de charlas programadas)*100%	Se evidenció que se garantizó la seguridad del area ,colocando las respectivas chapas de seguridad; Asi mismo, todos los cajones cuentan con chapa de seguridad. El personal conoce de la politica de escritorio limpio y la aplica.	Dianamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces
12	Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne, puede ser utilizado por personal malintencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Talento Humano.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Pérdida del equipo portátil y/o AllinOne y daño financiero.	A.11.2.1- Ubicación y protección de los equipos.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de guayas de seguridad para portátiles y AllinOne.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Lider del Proceso	Registro fotográfico. Ticket en Mesa de Ayuda.	(# de equipos con guayas/# de equipos sin guayas total)*100%	Se evidencia que los portátiles y/o equipos AllinOne, tienen las respectivas guayas de seguridad.	Conforme a la necesidad de adquisición de nuevos equipos	Si	No	No	Las acciones son eficaces



**Escuela Tecnológica  
Instituto Técnico Central**  
Establecimiento Público de Educación Superior



Certificado No.  
GP-CER541803



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
13	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Talento Humano.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información.  Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos.  Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas.  Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Lider del Proceso  Ticket de Mesa de Ayuda.  Pantallazos de la solución de backup automatizada.		# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos (total del proceso) * 100%	Se evidenció que semanalmente se efectúan los backups de la información del área.	Semanal	Si	No	No	Las acciones son eficaces

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión del Talento Humano\_2018- Seguimiento Control Interno



**Tabla No. 4. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Direccinamiento Estratégico**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Formulación inadecuada de la estrategia	Operativo	Se ejecutan proyectos innecesarios. No se cumple con la misión o visión de la Escuela No se cumple con las metas sectoriales suscritas con el MEN.	Definición de planes de acción alineados con la estrategia y con el presupuesto. Las áreas diseñan los proyectos a partir de los objetivos estratégicos	Monitorear periódicamente los avances del plan estratégico por áreas y presentarlos en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño.	Lider de Proceso	<a href="http://www.itc.edu.co/es/nosotros/planeacion/planes-accion">http://www.itc.edu.co/es/nosotros/planeacion/planes-accion</a>	Plan de acción ejecutado/plan de acción * 100	Se evidenció que se cuenta con la presentación del Informe al Consejo Directivo- el seguimiento se realiza de forma anual	Anual	Si	No	No	Las acciones son eficaces
2	Desarticulación del planteamiento y ejecución de actividades entre las áreas	Operativo	Ineficiencia operacional. No se logran los objetivos institucionales.	Reuniones del Sistema Integrado de Gestión	Aumentar la frecuencia de seguimiento a las estrategias de las áreas. Presentar mensualmente avances en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño.	Lider de Proceso	<a href="http://www.itc.edu.co/es/nosotros/planeacion/planes-accion">http://www.itc.edu.co/es/nosotros/planeacion/planes-accion</a>	Plan de acción ejecutado/plan de acción * 100	Se cuenta con el seguimiento a plan de acción que se realiza de manera mensual y se presenta en el Comité de Gestión y Desempeño.	Mensual	Si	No	No	Las acciones son eficaces
3	Incumplimiento en las metas programadas del centro de costos	Financiero	Afectación del Servicio Incumplimiento del plan de acción Incumplimiento del plan de adquisiciones Investigaciones Deterioro del ambiente laboral	Seguimiento a los planes de acción y adquisición. Comité de contratación Institucional de Gestión y Desempeño Seguimiento al tablero de	Gestionar recursos Seguimiento a los planes de acción, adquisiciones e indicadores	Lider de Proceso	<a href="http://www.itc.edu.co/es/nosotros/planeacion/indicadores">http://www.itc.edu.co/es/nosotros/planeacion/indicadores</a>	Plan de necesidades ejecutado/ plan de necesidades programado *100	Se cuenta con el seguimiento a plan de acción e Indicadores, que se efectua de manera mensual; Sin embargo, no realiza seguimiento a la ejecución del Plan Anual de Adquisiciones	Plan de acción el seguimiento es trimestral. Plan anual de	Si	No	No	Las acciones son eficaces, en cuanto al seguimiento al plan de acción e indicadores, sin embargo, no es posible determinar la eficacia para el seguimiento a plan de adquisiciones por cuanto no se efectúa.





# Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central

Establecimiento Público de Educación Superior



Certificado No.  
GP-CER541803



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTOLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
4	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar continuamente en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o programados en la gestión de residuos.	Se evidenció la participación en charlas de sensibilización sobre gestión de residuos sólidos (Concurso de oficinas ecoeficientes); Adicionalmente, el área cuenta con un punto ecologico, donde el personal efectua la separación de residuos en la fuente.	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
5	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	Se evidenció la participación en charlas de sensibilización sobre uso eficiente del agua (Concurso de oficinas ecoeficientes)	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
6	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o programados en uso eficiente de energía.	Se evidenció la participación en charlas de sensibilización sobre uso eficiente de energía (Concurso de oficinas ecoeficientes)	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones. Solicitudes realizadas al área de SST.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural.  Número de solicitudes a SST (si se presentaron).	Se evidenció que el personal del área, se hizo los exámenes periódicos, de conformidad con la programación indicada por SST; Adicionalmente han participado de las jornadas de sensibilización de higiene postural; Sin embargo, el área no cuenta con la Matriz de Identificación de Peligros del proceso actualizada.	De acuerdo a la programación indicada por SST	Si	No	No	Las acciones son eficaces; Sin embargo, prevalece la necesidad de actualizar la Matriz de Peligros del Proceso.
8	Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Direccional Institucional.	Estratégico	Pérdida en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Perdida de imagen institucional. Procesos jurídicos en contra de la Institución o servidor público en particular.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.	Participar en las charlas de seguridad de la información	Personal del área	Control de Asistencia.	(# de charlas ejecutadas /# de charlas planeadas)*100	Se evidenció que el personal del área participó en la charla de socialización de riesgos de seguridad de la información, efectuada el 21/02/2018, por Seguridad de la Información.	De acuerdo a la programación indicada por Seguridad de la Información	Si	No	No	Las acciones son eficaces.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
9	Ausencia de una solución de backup automatizada, para las carpetas de usuarios.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información. Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos. Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas. Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Lider del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda.  Pantallazos de la solución de	(# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) + 100%	Se evidencio que con el cambio de Asesor se solicito y efectuó el backup, sin embargo aun no se cuenta con solución de backup en one drive.	De acuerdo a la programación del área de Informática y Comunicaciones.	Si	No	No	Las acciones son eficaces, por cuanto se solicito backup con el cambio del Líder del Proceso, sin embargo, se requiere la solución de backup one drive.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Direccional Estratégico\_2018- Seguimiento Control Interno





**Tabla No. 5. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Calidad.**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	No contar con los recursos financieros y humanos	Estratégico	Se hace difícil y demorado el mantenimiento y mejora del sistema de gestión de calidad.  Se generan hallazgos tanto en las auditorías internas como externas.	Plan de acción	Incluir dentro del plan de acción las necesidades del sistema de gestión de calidad.	Lider del proceso	Plan de acción entregado a planeación incluyendo recursos	% avance plan de acción	Se evidencio la programacion de las actividades del Sistema de Gestion de Calidad, dentro del Plan de Acción, garantizando los recursos financieros para el desarrollo de las actividades: Membresía de icontec, capacitacion de los auditores en la norma ISO 27001, Jornada de Planeación con enfoque al riesgo.	Mensual	Si	No	No	Las acciones son eficaces
2	No realizar seguimiento, medición y análisis del SGC	Estratégico	No se conoce el estado real del SGC  No se puede identificar oportunidades de mejora y tampoco las fortalezas que se deben conservar	Auditorías Internas de Calidad  Revisión por la Dirección	Realizar informe periódicos del resultado de las auditorías y presentarlos al Comité Institucional de Gestión y Desempeño.  Informar a la oficina de control interno los planes de mejoramiento suscritos por los lideres de proceso para que se lleve a cabo el respectivo seguimiento.	Rector Asesor oficina de Planeación Prof. de Calidad	Informes de auditoría Mapas de riesgo Indicadores	Informes de auditoria publicados Mapas de riesgo publicados Avance en los indicadores Cumplimiento de planes de mejoramiento  Revisión por la dirección publicada	Se evidenció que se cuenta con las actas internas del Comité Institucional de Gestión del desempeño, donde se evidencia la presentación del Informe de Auditorías Internas de Calidad , de manera mensual; Asi mismo, se cuenta con los Informes de Revision por la Alta Direccion de abril y junio 29 de 2018.	Mensual	Si	No	No	Las acciones son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)				
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?
3	Uso de documentos obsoletos ocasionando	Operativo	<p>Generar hallazgos de no conformidad en auditorías internas o externas de calidad</p> <p>Genera problemas en la operación de procesos cuando se usan documentos obsoletos</p> <p>Reprocesos</p>	<p>Procedimientos de Control de Documentos.</p> <p>Verificación semanal</p>	<p>Cumplir el procedimiento de control de documentos informando los cambios al administrador del sitio web por parte del líder del proceso de calidad y la respectiva verificación semanal por parte del auxiliar del área.</p> <p>El administrador de la documentación debe recordar a los líderes de proceso que cada vez que actualicen un documento lo socializan con su equipo de trabajo y con quienes deban hacer uso de la documentación.</p>	<p>Prof. Calidad</p> <p>Aux. Calidad</p>	Correos enviados al administrador de la página web	<p>Documentos en la página web actualizados</p> <p>Se evidenció que de manera semanal se verifica la actualización de los documentos en pagina web y mediante correo electrónico se solicita al líder del sitio web las respectivas actualizaciones de la documentación; Así mismo, al proceso solicitante se notifica dicha actualización y se le indica solicialzarlo y eliminar las copias que existan de la version anterior.</p>	Semanal	Si	No	No	Las acciones son eficaces
4	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	<p>Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad.</p> <p>Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos.</p> <p>Bajos niveles de cultura ambiental.</p> <p>Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo.</p> <p>Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje.</p> <p>Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana.</p> <p>Mala imagen institucional.</p>	<p>Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo.</p> <p>Procedimiento GAM-PC-03.</p> <p>Manejo y gestión segura de residuos.</p>	<p>Participar continuamente en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos.</p> <p>Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.</p>	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	<p>Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos.</p> <p>Se evidenció la participación en charlas de sensibilización sobre gestión de residuos sólidos (Concurso de oficinas ecoeficientes); Adicionalmente, el área cuenta con un punto ecologico, donde el personal efectua la separación de residuos en la fuente.</p>	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cuál es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	Se evidenció la participación en charlas de sensibilización sobre uso eficiente del agua (Concurso de oficinas ecoeficientes)	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
6	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Se evidenció la participación en charlas de sensibilización sobre uso eficiente de energía (Concurso de oficinas ecoeficientes)	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cuales es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonómicas	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones. Solicitudes realizadas al área de SST.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural. Número de solicitudes a SST (si se presentaron).	¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cuales es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
								Se evidenció que el personal del área, se hizo los exámenes periódicos, de conformidad con la programación indicada por SST; Adicionalmente han participado de las jornadas de sensibilización de higiene postural; Sin embargo, el área no cuenta con la Matriz de Identificación de Peligros del proceso actualizada.	De acuerdo a la programación indicada por SST		Si	No	No	Las acciones son eficaces; sin embargo prevalece la necesidad de actualizar la Matriz de Peligros del Proceso.
8	Documentación con información sensible almacenada en sitios no seguros y sin la supervisión de su custodio, puede ser accesada, de manera no autorizada, por personal malintencionado, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en el área de Calidad.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Reproducción no autorizada de la información.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información. A.11.2.9 Política de escritorio limpio y pantalla limpia.	Solicitar charla de sensibilización con el objetivo de que se comuniquen los riesgos identificados y sobre la política de escritorio y pantalla limpia. Solicitar a través de la mesa de ayuda al área de Planta Física, la colocación de candado en todos los cajones del área. Aplicar la política de escritorio limpio y pantalla limpia del Manual de Políticas aprobado y publicado en el sitio web institucional.	Líder del Proceso	Registro de asistencia a la charla de sensibilización y socialización de la política de escritorio limpio y pantalla limpia.	Cumplimiento de las acciones de tratamiento	¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cuales es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
								Se evidenció que el personal del área participó en la charla de socialización de riesgos de seguridad de la información, efectuada el 21/02/2018, por Seguridad de la Información; Asimismo, los archivadores cuentan con su respectiva chapa de seguridad; Sin embargo, una de las puertas de ingreso a la Oficina no se puede asegurar, pese a que se realizó la solicitud.	De acuerdo a la programación indicada por Seguridad de la Información		Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad, por cuanto, prevalece la necesidad de seguridad en una de las puertas de la Oficina



# Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central

Establecimiento Público de Educación Superior



Certificado No.  
GP-CER541803



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
9	Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Calidad.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Pérdida del equipo portátil y/o AllinOne y daño financiero.	A.11.2.1- Ubicación y protección de los equipos.	Solicitar a través de la mesa de ayuda al área de informática y comunicaciones la instalación de guaya al portátil y al Allin One	Lider del Proceso	Registro de la solicitud en mesa de ayuda. Los equipos con la guaya respectiva	(# de equipos con guayas/# de equipos sin guayas total)*100	Se evidencio que todos los equipos del area que requieren guaya, se encuentran debidamente asegurados con la misma.	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
10	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Calidad.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información. Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos. Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas. Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	De acuerdo al procedimiento GIC-PC-05 mantener en el one drive la información con base en la TRD	Lider del Proceso	Información en el one drive	Documentación de la TRD vs. documentación en el one drive	Se evidenció que el área cuenta con la solución de backup one drive, mediante la cual, garantiza la salvaguarda de la documentación, actualizando la información de manera mensual.	Mensual	Si	No	No	Las acciones son eficaces.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Calidad\_2018- Seguimiento Control Interno

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



Certificado No. 02-011005



**Tabla No. 6. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Autoevaluación.**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/llos controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Pérdida del registro calificado	Cumplimiento	Pérdida de la credibilidad de los procesos de la institución. Disminución de ingreso de recursos a la institución Perjudica el cambio de carácter Disminución en la necesidad del servicio Reducción y pérdida de convenios interinstitucionales	Cronograma de vigencia de registros calificados. Instrumentos de recolección de evidencias. Monitoreo al plan de mejoramiento	Seguimiento al cronograma	Lider de Proceso	Informe y justificación del seguimiento	No. de seguimientos realizados/ No. de seguimientos proyectados.	Se evidenció que se cuenta con el cronograma de la vigencia de los registros calificados; Con los coordinadores se diseñaron las encuestas de percepción a nueve estamentos (Directivos, personal administrativo, estudiantes, profesores, egresados, empresarios, usuarios externos, funcionarios publicos y lideres comunitarios); Entrevistas (Percepcion), Grupos focales (Análisis) y talleres (Interacción). Se creó un instructivo para aplicar los instrumentos y adicional se cuenta un protocolo para el desarrollo de cada instrumento. Se cuenta con el cronograma de trabajo - vigencia 2019, que se sustenta en ocho (8) fases : Inducción, capacitación equipos de lideres (Esta en proceso de ejecución), sensibilización a la comunidad institucional, validación de instrumentos, preparación de instrumentos para la autoevaluación, aplicación de encuestas e instrumentos, análisis de la información recolectada, elaboración de informes de autoevaluación, presentación de resultados (Autoevaluación pasada). La autevaluación es cada dos años y el proceso de autoevaluación que se va a realizar en 2019, es con el fin de mantener los registros calificados	Mensual	Si	No	No	Las acciones son eficaces
2	No otorgamiento de la acreditación	Cumplimiento	Pérdida de la credibilidad de los procesos de la institución. Exclusión en convocatorias que exijan vinculación de instituciones o programas acreditados. Impedimento para gestionar la acreditación institucional. Disminución en la necesidad del servicio Impedimento para obtener la acreditación institucional.	Cronograma para el proceso de acreditación de programas de pregrado. Instrumentos de recolección de evidencias. Monitoreo al plan de mejoramiento	Seguimiento al cronograma	Lider de Proceso	Informe y justificación del seguimiento	No. de fases ejecutadas/No. de fases planeadas.	Se cuenta con un cronograma de doce (12) fases, a las cuales se les dio cumplimiento. Se recibió la vista de los PARES Académicos, como soportes se cuentan con acta de vistas, listados de asistencia por cada facultad, agendas del desarrollo de las visitas. Dando como resultado la renovación de la Acreditación del programa, Técnica Profesional en Computación; Así mismo, se encuentra en proceso de verificación los once (11) programas que evaluaron los PARES para obtener la acreditación respectiva y a la fecha se ha recibido informe sobre siete (7) programas, quedado pendiente cuatro (4). Se se encuentra en proceso de levantamiento de información para solicitar el registro calificado de tres (3) programas: Ingeniería de Procesos Farmaceuticos, Especialización en Seguridad Industrial y Salud en el Trabajo, Especialización Tecnológica en Diseño y Gestión de Sistemas y Dispositivos para Internet de las Cosas.	Mensual	Si	No	No	Las acciones son eficaces





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cuál es la periodicidad de aplicación de/fos controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
3	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar continuamente en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos.	Se evidenció la participación en los talleres de sensibilización en gestión de residuos sólidos (Oficinas ecoeficientes). Se tiene punto ecológico y disposición final de residuos. Adicionalmente se recicla el papel.	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces
4	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	Se evidenció la participación en los talleres de sensibilización en uso eficiente del agua (Oficinas ecoeficientes)- Lista de asistencia.	De acuerdo a programación del Sistema de Gestión Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía.	Se evidenció la participación en los talleres de sensibilización en uso eficiente de energía (Oficinas ecoeficientes)- Lista de asistencia.	De acuerdo a programación del Sistema de Gestión Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces
6	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones. Solicitudes realizadas al área de SST.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural. Número de solicitudes a SST (si se presentaron).	Se evidenció la participación en las jornadas de seguridad y salud en el trabajo y la realización de los exámenes periodicos, asi como de pausas activas; Sin embargo, no se cuenta con la matriz de identificación de peligros del proceso actualizada.	De acuerdo a programación del Sistema de SST	Si	No	No	Las acciones son eficaces; Sin embargo, prevalece la necesidad de actualizar la Matriz de identificación de peligros del proceso.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión de Autoevaluación.	Estratégico	Perdida en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Perdida de imagen institucional. Procesos jurídicos en contra de la Institución o servidor público en particular.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.	Participar en jornadas de sensibilización propuestas por el area de seguridad de la información.	Líder de proceso	Registro de asistencia a capacitación	(# de charlas recibidas / # de charlas planificadas en el plan)*100	Se evidenció la participación en dos charlas sobre seguridad de la información.	De acuerdo a programación de Seguridad de la información.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
8	Ausencia de guaya de seguridad en el portátil, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Autoevaluación.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Perdida del equipo portátil y daño financiero.	1- Ubicación y protección de los equipos. A.11.2.1	1- Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de guayas de seguridad para portátil. 2- Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Líder del Proceso	1- Registro fotográfico. 2- Ticket en Mesa de Ayuda.	(# de equipos con guayas/# de equipos sin guayas total)*100%	Se evidenció que el portátil del área, aun no tiene guaya la guaya de seguridad respectiva, pese a que se efectuó la solicitud.	Dianamente	Si	No	No	Las acciones no son eficaces, por cuanto el computador portátil del área no se encuentra debidamente asegurado con su respectiva guaya.





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
9	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Autoevaluación.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información.  Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos.  Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas.  Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Líder del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda.  Pantallazos de la solución de backup automatizada.	# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) + 100%	Se evidenció que durante el mes de agosto se efectuó el backup de la información., adicionalmente se cuenta con el backup en la nube y en CD.	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Autoevaluación\_2018- Seguimiento Control Interno



**Tabla No. 7. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión Financiera.**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cuales la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Inadecuado reconocimiento de los ingresos	Financiero	Indisponibilidad de recursos Pérdida de excedentes financieros	Conciliaciones financieras (Tesorería, Contabilidad, Presupuesto)	Conciliación bancaria y de ingresos (presupuesto, contabilidad y tesorería)	Grupo financiero (Presupuesto, Contabilidad y Tesorería)	Documento de conciliación de ingresos	valor registrado SIIF / Valor extracto bancario.  No. De conciliaciones realizadas / Total conciliaciones programadas *100	Los controles no se encuentran documentados	mensual	Si	No	No	Las acciones no son eficaces, por cuanto no se evidenció su implementación
2	Actividades programadas sin respaldo presupuestal	Financiero	fallas en el equilibrio presupuestal	Tablero de mando	Generación de alerta en comité financiero dirigida a la alta gerencia	Planeación y Vicerectoría Administrativa y financiera	Documento de reclasificación de ingresos y Registro	Ingresos / compromisos Costo de actividades programas / Total de Ingresos *100	Los controles no se encuentran documentados y el líder del proceso informa que el control esta establecido directamente en el SIIF_Nación, sistema que no permite sobrepasar los montos ya asignados	mensual	Si	No	No	Las acciones no son eficaces, por cuanto no se evidenció su implementación
3	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar continuamente en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos.	Se evidenció que el personal del área participó en las jornadas de sensibilización sobre la gestión de residuos sólidos.	De conformidad con la programación de Seguridad Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces,



# Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central

Establecimiento Público de Educación Superior



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cuales es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
4	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	Se evidenció que el personal del área participó en las jornadas de sensibilización sobre uso eficiente del agua.	De conformidad con la programación de Seguridad Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces
5	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía.	Se evidenció que los computadores del área se encuentran programados con el sistema de ahorro de energía; así mismo se evidenció la participación en las jornadas de sensibilización sobre uso eficiente de la energía.	De conformidad con la programación de Seguridad Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces
6	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural. Número de solicitudes a SST (si se presentaron).	Se evidenció que el personal del área se ha efectuado los exámenes periódicos, así mismo según información suministrada por el Líder del Proceso, han participado de las jornadas de capacitación, sin embargo, no se cuenta con la evidencia de dichas capacitaciones; Así mismo el proceso no cuenta con la Matriz de Identificación de Peligros actualizada.	De conformidad con la programación de SST	Si	No	No	Las acciones no son eficaces, por cuanto no se evidenció la participación en actividades de sensibilización. Así como tampoco el proceso cuenta con la Matriz de Identificación de Peligros actualizada.





# Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central

Establecimiento Público de Educación Superior



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTOLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Documentación con información sensible almacenada en sitios no seguros y sin la supervisión de su custodio, puede ser accesada, de manera no autorizada, por personal malintencionado, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en el área financiera.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Reproducción y distribución no autorizada de información.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.  A.11.2.9 Política de escritorio limpio y pantalla limpia.	Disposición de espacios adecuados para el archivo de gestión.  Trasferir al archivo central los documentos de vigencias anteriores de acuerdo con la tabla de retención documental.  Socializar la política de escritorio limpio y pantalla limpia del Manual de Políticas aprobado y publicado en el sitio web institucional.	Líder del Proceso	Registro de asistencia a la charla de sensibilización y socialización de la política de escritorio limpio y	(# de charlas impartidas / # de charlas definidas en el plan)*100  (# de destructoras de papel adquiridas / # de destructoras de papel requeridas)*100  (# de estantes y cajones adquiridos / # de estantes y cajones requeridos)*100	Se evidenció que todos los escritorios y cajones de archivo, cuentan con sus respectivas guardas de seguridad. Así mismo se evidenció la participación en la charla sobre política de escritorio limpio dada por Seguridad de la información.	De conformidad con la programación de Seguridad de la Información.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
8	Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en las áreas de Tesorería, Presupuesto y Contabilidad.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Pérdida del equipo portátil y/o AllinOne y daño financiero	A.11.2.1- Ubicación y protección de los equipos.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de guayas de seguridad para portátiles y AllinOne.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Líder del Proceso	Registro fotográfico.  Ticket en Mesa de Ayuda	(# de equipos con guayas/# de equipos sin guayas total)*100%	Se evidenció que los equipos que requieren guaya, se encuentran debidamente asegurados con la misma	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.



**Escuela Tecnológica  
Instituto Técnico Central**  
Establecimiento Público de Educación Superior



Certificado No.  
GP-CER541803



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
9	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en las áreas de Contabilidad, Presupuesto y Tesorería.	Operativo	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información. Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos. Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas. Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Líder del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda.  Pantallazos de la solución de backup	# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) * 100%	No se evidenció la ejecución de backups en el área.	No se realiza	No	No	No	Las acciones no son eficaces, por cuanto no se han efectuado los respectivos backups de la información.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Financiera\_2018- Seguimiento Control Interno



**Tabla No. 8. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión Extensión y Proyección Social.**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Reducción de Cursos programados	Imagen	Reducción de estudiantes. Disminución de ingresos Pérdida Credibilidad en la imagen de la ETITC Impacto en la gestión	Cronograma. Inscripciones Plan de acción Matricula	Divulgación oportuna de la oferta del CEPS. Generación de estímulos de matrícula. Seguimiento a la promoción de la oferta Fijación en página web el cronograma de inscripción y matrícula	Profesionales y personal administrativo y contratistas de apoyo al CEPS	Brochure de la oferta de cursos y servicios Cronograma. Documento de estímulos Seguimiento	Número de cursos realizados/ número de cursos ofertados	Se evidenció que el control se efectúa a través del sitio web de la ETITC, mediante el cual se realiza una inscripción inicial y de conformidad con los pagos efectuados por cada inscripción se realiza la apertura del curso; Durante la vigencia 2018 se llevó a cabo el curso de mantenimiento industrial, pese a que se ofertaron cuatro (4) cursos.	Diariamente	Si, contribuye para evitar abrir cursos y a pesar de todo se ha tenido que devolver dinero.	Si, ya que no se ha logrado completar el cupo requerido para la totalidad de cursos ofertados, generado devoluciones de dinero.	A la oficina de planeacion se ha reportado y estan pendiente el planteamiento de mejores estrategias	Las acciones no son eficaces y se deben tomar mejores estrategias y decisiones al respecto
2	No contar con seguimiento programa a egresado	Cumplimiento	Poco o ningún respaldo de los graduados a los procesos de acreditación. Pérdida de credibilidad de los procesos entre los graduados y la institución. Programa de graduados no visible y tampoco identificable dentro de la estructura interna y no reconocido por graduados desinteresados y poco participes en los procesos institucionales. Desmotivación generalizada	Programa egresados Informes. Plan de acción	Estructuración del Programa de egresados Evaluación del plan de acción, Autoevaluación y Docencia Oferta de cursos de extensión y servicios generados desde cada facultad Generación de Espacios que propenden por la actualización como: Bolsa de Empleo - Eventos de egresados - Encuestas Observatorio Laboral Egresados - Encuestas de Autoevaluación - Encuestas de Actualización - Sitio web - campañas constantes.	Profesional de egresados Facultades Planeación Vicerrectorías	Autoevaluación, encuestas Informe de gestión Encuentros Capacitación Participación en los diferentes consejos	Número de actividades ejecutadas del programa egresados/ Número de actividades Programadas en el programa de egresados	Se encuentra en proceso de elaboración del documento con las convocatorias vigencia 2019 para los egresados; Adicionalmente, se realizan ofertas de cursos masivos y ofertas de empleos a todos los egresados, mediante correo electrónico	Anualmente se realizan las encuestas y en la vigencia se realizan reuniones con el Hno. Jorge, de manera trimestral	Si	No	No	Las acciones son eficaces.





# Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central

Establecimiento Público de Educación Superior



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
3	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar continuamente en el proceso para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos o participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos.	Se evidenció la participación en las jornadas de sensibilización sobre la gestión de residuos - Concurso Oficinas Ecoeficientes; Asi mimo, se evidenció la clasificación de los residuos en el punto ecológico del área.	Diariamente y de conformidad con la programación de capacitación de Gestión Ambiental.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
4	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	Se evidenció la participación en las jornadas de sensibilización sobre uso eficiente del agua - Concurso Oficinas Ecoeficientes.	De acuerdo a la programación de Gestión Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Consumo inadecuado del recurso energético	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía.	Se realizan actividades de ahorro de energía, tales como: utilizar durante el día la iluminación solar, dejar los equipos apagados al terminar la jornada laboral; Asimismo, se evidenció la participación en las jornadas de sensibilización sobre uso eficiente de la energía - Concurso Oficinas Ecoeficientes.	Diariamente y de acuerdo a la programación de Gestión Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
6	No se han implementado los planes de acción aplicables a cada riesgo.	Operativo	Demandas. Multas Falta de control de la gestión penal, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos, Mecanismo de rendición de cuentas	Realizar seguimiento de acuerdo a la matriz de identificación de riesgos. Presentar informes de gestión relacionados con SST	Matrices de identificación de peligros y valoración de riesgos actualizadas / Priorización de riesgos	Matrices de identificación de peligros y valoración de riesgos actualizadas / Priorización de riesgos	Actividades ejecutadas plan de trabajo en SST/ Plan de trabajo en SST programado	No se evidenció la Matriz de Peligros y Riesgos en SST actualizada para el proceso. Asimismo, uno de los controles indicados, rendición de cuentas, no es competencia del proceso.	De acuerdo a programación del SST	No	No	No	Las acciones no son eficaces, por cuanto no se han identificado los riesgos y peligros del personal del proceso.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Solicitudes realizadas al área de SST.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural. Número de solicitudes a SST (si se presentaron).	¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
									Según la información reportada por el líder del proceso, se ha participado de las capacitaciones, sin embargo, no se cuenta con la evidencia de dichas participacion; Así mismo, no se ha solicitado a Seguridad y Salud en el Trabajo para que se evalúen las condiciones de los puestos de trabajo del área.	De acuerdo a programación del SST	No	No	No	Las acciones no son eficaces.
8	Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Extensión y Proyección Social.	Estratégico	Perdida en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Pérdida de imagen institucional. Procesos jurídicos en contra de la Institución o servidor público en particular.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.	Participar en plan de sensibilización y entrenamiento	Lider de area	Control de Asistencia.	(# de charlas ejecutadas / # de charlas planeadas)*100	¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
									Se evidenció que se ha participado de las charlas de sensibilización de seguridad de la información.	De acuerdo a programación de Seguridad de la Información.	No	No	No	Las acciones son eficaces.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Extensión y Proyección Social\_2018- Seguimiento Control Interno

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---





**Tabla No. 9. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión Ambiental.**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Derrame, fugas o escapes de sustancias peligrosas en Talleres y laboratorios físicos	Operativo	Intoxicación o afectación de vías respiratorias por malos olores o gases tóxicos en el aire. Generar pérdida de biota en el suelo circundante al evento o alteración de las características fisicoquímicas del agua por vertimientos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Generar costos adicionales a la organización por atención de los afectados, reparación o reposición de equipos.	Capacitaciones en manejo de sustancias químicas y gestión de residuos peligrosos. Solicitar hojas y protocolos de seguridad. Contratar la disposición final de residuos con empresas certificadas. Plan de contingencia.	Programa de Gestión del Riesgo químico que incluya el plan de capacitación en manejo seguro del Riesgo Químico. Plan Gestión Integral de Residuos Peligrosos el cual incluye el plan de contingencia. Plan de Emergencias con capacitaciones a la brigada. Simulacro de emergencia por derrame de sustancias químicas.	Profesional Ambiental y Profesional SST en apoyo de los coordinadores y auxiliares de talleres y laboratorios; personal de aseo.	Listas de Asistencia de capacitaciones.	Número Derrames generados/ Total Derrames controlados en el año * 100	Se evidenció que se cuenta con el programa de gestión del riesgo químico, sobre el cual se realizaron dos capacitaciones, el 13/02/18 y el 13/08/18; Así mismo, se asistió a la ARL Sura a una capacitación sobre la gestión del riesgo químico; Se han realizado las entregas, a la Secretaria Distrital de Ambiente, de los residuos sólidos como: baterías de plomo ácido, pilas, bombillas iluminarias, medicamentos vencidos, balastos computadores, microondas; Sin embargo se evidenció que el plan de gestión integral de residuos se encuentra en proceso de elaboración, el simulacro de emergencias antiderrames no se llevo a cabo por temas presupuestales; No se cuenta con las hojas y protocolos de seguridad. No se efectuó contrato con empresas certificadas para la disposición final de residuos químicos y su disposición se esta manteniendo, temporalmente, en los talleres.	Programación anual de capacitaciones	Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad
2	Inundaciones.	Operativo	Daños en la infraestructura de la Institución y suspensión de servicios públicos. Personas atrapadas. Congestión vehicular. Sótano inundado.	Ejecutar estrategias de gestión de residuos sólidos para evitar que se depositen en los drenajes. Activar el protocolo de atención de emergencias ambientales ante el IDIGER.	Plan de Emergencias con capacitaciones a la brigada.	Profesional Gestión Ambiental y Profesional Planta Física.	Documento Plan de Emergencias, Profesional Gestión Ambiental y Profesional Planta Física.	Número de actividades ejecutadas/ Total de actividades programadas * 100 Documento Plan de Emergencias.	Se evidenció que se efectuaron capacitaciones en gestión de residuos sólidos, sin embargo, no evidenció la realización de capacitaciones a la brigada sobre inundaciones.	Se realiza una vez al año.	Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
3	Árboles o ramas en riesgo de caídas.	Imagen	Lesiones o muertes de personas por caída de ramas o árboles. Daños a la infraestructura.	Identificar las señales de riesgo cuando el árbol tenga un deficiente anclaje debido al sistema de raíces mediante concepto técnico de un Ing. Forestal. Mantenimiento (riego frecuente, limpieza alrededor del tronco y raíces, fertilización con abono orgánico cada 4 meses). En caso de ser necesaria la tala del árbol, se debe realizar el procedimiento ante la Subdirección de Silvicultura, Flora y Fauna Silvestre de la Secretaría Distrital de Ambiente.	Contratación del Servicio de valoración Técnica de las palmas Washintonianas.	Profesional Gestión Ambiental Planta Física	Contrato e informe de ejecución.	Número de actividades ejecutadas/ Total de actividades programadas*100	Se evidenció que se llevaron a cabo las actividades, mediante el contrato No. 164 de 2018, en desarrollo del cual, se emitieron los conceptos técnicos del estado de las palmeras washintonianas y pino araucaria, así mismo se realizó una asistencia técnica silvicultural.	De conformidad con la ejecución del contrato (Anual)	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
4	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos (PGIRESPEL) el cual incluye la aplicación del procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos. Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo.	Socializar el procedimiento para la gestión y manejo seguro de residuos. Hacer seguimiento al proceso de almacenamiento de residuos y de entrega al gestor autorizado. Realizar estudios previos y contratación de los gestores autorizados para la disposición de los Residuos Peligrosos.	Lider de proceso (Profesional Ambiental)	Informe de gestión PGIRESPEL. Certificados de entrega y disposición final de residuos. Lista de asistencia de las capacitaciones.	Kilogramos (Kg) de residuos dispuestos adecuadamente/año Kg de residuos aprovechables/año.	Se evidenció que se efectuó la respectiva socialización del procedimiento de gestión de residuos sólidos al personal; Se han realizado las entregas, a la Secretaría Distrital de Ambiente, de los residuos peligrosos como: Baterías de plomo ácido, pilas, bombillas iluminarias, medicamentos vencidos, balastos computadores y microondas; Se encuentra e proceso de elaboración, el formato de registro de la disposición final y almacenamiento de residuos; Se han efectuado las respectivas entregas de los residuos sólidos a Ecocapital.	La socialización del manejo se realiza de manera anual y el manejo de residuos se	Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Inspecciones periódicas para detectar fugas. Seguimiento a los consumos de agua. Instalación de sistemas de bajo consumo de agua (dispositivos push en baños). Sistema de aprovechamiento y tratamiento de aguas lluvias.	Programa de Uso eficiente del agua con acciones de intervención.	Profesional Gestión Ambiental y Profesional Planta Física.	Documento Sistema de Gestión Ambiental que incluya el Programa Uso Eficiente del Agua.	Consumo promedio per cápita de agua en la ETITC.	Se evidenció que se cuenta con el programa del uso eficiente del agua y se efectuó la capacitación en uso eficiente del agua - oficinas ecoeficientes; Así mismo, se realizó la adquisición para los acoples ahorradores del agua para ser instalados en los lavamanos del 4to piso; El Sistema de aprovechamiento de aguas lluvias, no se efectuó por temas presupuestales.	Anualmente.	Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad.
6	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía. Seguimiento a los consumos de energía. Cambio de iluminación halógena a tipo LED. Generación de energía alternativa mediante la planta solar fotovoltaica.	Programa de Uso eficiente del energía con acciones de intervención.	Profesional Gestión Ambiental y Profesional Infraestructura Eléctrica.	Documento Sistema de Gestión Ambiental que incluya el Programa Uso Eficiente de Energía. Listas de asistencia a las actividades. Informes de Gestión.	Consumo promedio per cápita de energía en la ETITC.	Se evidenció que se cuenta con el programa del uso eficiente de la energía y se efectuó la capacitación en uso eficiente de la energía - oficinas ecoeficientes. Se realizó la instalación, por parte de Infraestructura Física, y puesta en funcionamiento del sistema de iluminación mediante un controlador Greenmax Leviton, integrando al sistema sensores multi-tecnología y botoneras ON/OFF en cada una de las aulas. En las zonas comunes se programó el encendido y apagado de los circuitos por horas, días y fines de semana; Por último se colocaron luminarias LED tipo High-Bay de 150 W, lográndose una reducción de 110 W por cada T5 y 250 W luminaria de mercurio para un total aproximado de 6,5 kW.	Anualmente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)				
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?
7	Vertimientos contaminantes con descarga a la red de alcantarillado.	Cumplimiento	Alteración de la calidad del agua de las fuentes cercanas. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de la problemática de la contaminación ambiental.	Adecuación de contenedores de residuos líquidos provenientes de Talleres y laboratorios. Contratación de un laboratorio certificado para que realice un muestreo y caracterización de las aguas residuales. Proceder con el trámite para el registro de vertimientos puntuales a la red de alcantarillado público.	Programa de Gestión Integral de Residuos con acciones de intervención.	Profesional Gestión Ambiental con apoyo de auxiliares de Talleres y Laboratorios.	Informe de laboratorio contratado con la caracterización de los vertimientos de la ETITC. Registro de vertimientos ante la	Número de parámetros cumplidos/total de parámetros evaluados en la calidad del agua. Número de trámites ambientales cumplidos/ Total de trámites ambientales vigentes aplicables.	Se evidenció que se evita el vertimiento de líquidos mediante la recolección de líquidos tóxicos implementados en los talleres, mediante el uso de canecas recolectoras; Asimismo, para la presente vigencia, se tenía previsto efectuar la contratación de un laboratorio acreditado o autorizado por el IDEAM y especializado en realizar estudios del nivel de toxicidad del agua, sin embargo, no fue posible adjudicarlo por dificultad presupuestal.	Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad.
8	Generación de emisiones atmosféricas.	Operativo	Alteración de la calidad del aire. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental.	Promoción de talleres y estrategias para el uso eficiente de los recursos naturales renovables y no renovable. Salida eco-pedagógica para la compensación de la huella de carbono con reforestación de árboles (Para máx 40 personas). Promoción de la movilidad sostenible con apoyo del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV).	Programa de Implementación de Prácticas Sostenibles con acciones de mitigación y compensación de la huella de Carbono como aporte a prevenir el Cambio Climático.	Profesional Gestión Ambiental.	Documento Sistema de Gestión Ambiental que incluya el Programa de Prácticas Sostenibles. Listas de asistencia a las	Número de trámites ambientales cumplidos/ Total de trámites vigentes aplicables.	Para mitigar este riesgo, de las tres actividades programadas, solo se llevo a cabo la movilidad sostenible con el día denominado "A la ETITC en bici", actividad que conto con la participación de 10 funcionarios; Adicionalmente, se cuenta con un plan de incentivos por parte de bienestar laboral para promover el uso de la bicicleta.	Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
9	Contaminación visual.	Cumplimiento	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos.	Trámite de Registro de la Publicidad Exterior Visual (PEV) de los letreros en fachada y en vehículos oficiales ante la autoridad ambiental competente (Secretaría Distrital de Ambiente):	Aplicar el procedimiento para el Registro de la Publicidad Exterior Visual y cumplir con este requisito legal (cada 4 años).	Profesional Gestión Ambiental con apoyo del Área Administrativa y Financiera.	Registro de la Publicidad Exterior Visual ante la Secretaría Distrital de Ambiente.	Número de trámites ambientales cumplidos/ Total de trámites ambientales vigentes aplicables.	Se evidenció que, el 19 de junio de 2018, se solicitó, ante la Secretaría Distrital de Medio Ambiente, el Registro de la Publicidad Exterior Visual, dicha solicitud se encuentra en proceso de aprobación.	Para aplicar, a fachadas se realiza cada 4 años.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
10	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos. Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas	Actualizar la matriz de identificación de peligros / Priorizar los riesgos de acuerdo a su valoración. Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.	Lider de proceso (Responsable SST)	Matrices de identificación de peligros y valoración de riesgos actualizadas / Priorización de riesgos	Actividades ejecutadas plan de trabajo en SST / plan de trabajo en SST programado	Se evidenció que se asistió a las capacitaciones y talleres brindados por el area de SST, así mismo en el puesto de trabajo se cuenta con el elevador de pantalla y la adecuación de cada puesto de trabajo; El proceso no cuenta con la Matriz de Identificación de Peligros Actualizada; Adicionalmente, se evidenció que este riesgo se encuentra repetido y su calificación como riesgo inherente varía, en un caso se encuentra en una zona de riesgo Alta y en otro, en zona de riesgo Moderada.	Cada que el area programa las capacitaciones y/o talleres	Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
11	Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión Ambiental.	Estratégico	Pérdida en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Pérdida de imagen institucional. Procesos jurídicos en contra de la Institución o servidor público en particular.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.	Implementar el Plan de Sensibilización y Entrenamiento.	Líder de proceso de Seguridad de la Información.	Control de Asistencia.	(# charlas impartidas / # de charlas planificadas)*100	Se evidenció que el área participó de las charlas de sensibilización en Seguridad de la información.	De conformidad con la programación de Seguridad de la Información.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
12	Pérdida de la información digital del proceso de gestión ambiental por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional por parte del recurso humano encargado.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información. Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos. Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas. Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda. Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos.	Líder del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda. Pantallazos de la solución de backup automatizada.	(# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) * 100%	Se evidenció que, el 23 de agosto de 2018, se solicitó la solución de backups, a través de la mesa de ayuda, actividad que fue efectuada a satisfacción y se cuenta con la solución de backup en one drive.	La periodicidad de aplicación depende de dos factores, la rotación de personal asignado al proceso y de la vigencia. (es	Si	No	No	Las acciones son eficaces.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Ambiental\_2018- Seguimiento Control Interno





**Tabla No. 10. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Informática y Comunicaciones.**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	No ejecución de actividades que garanticen la Continuidad y Retorno a la Normalidad de los servicios de TI.	Operativo	Afectación de la continuidad de los servicios de TI Procesos inadecuados para retornar los servicios a la normalidad Demoras en la prestación de servicios	Plan de contingencia, recuperación y retorno a la normalidad del ETITC. (PCRRN)	Mantener actualizado el plan de contingencia, recuperación y retorno a la normalidad del ETITC. Realizar Pruebas al plan de continuidad contingencia, recuperación y retorno a la normalidad del ETITC.	Lider del proceso.	Informe técnico	(# de actividades satisfactorias descritas en el PCRRN / Total de actividades del PCRRN) * 100	Se evidenció que se cuenta con el plan de contingencia, recuperación y retorno a la normalidad. Durante la vigencia 2018, se efectuaron pruebas a los sistemas mas criticos	De conformidad con la programación de la seguridad de la informacion.	Si	No	No	Las acciones son eficaces
2	Desarrollo informal o sin metodología de software	Estratégico	Diseños inadecuados Requerimientos mal definidos Desarrollos incompletos Servicios deficientes	Procedimiento para la solicitud de Desarrollo o Adquisición de Software	Aplicar guía para la Gestión e Implementación de Proyectos de Software	Mesa de ayuda	Lider del Proceso	(# de proyectos de desarrollo de software informales / total de proyectos de desarrollo de software) * 100	Se cuenta con el procedimiento GIC-PC-12 Solicitud de desarrollo o adquisición de software y la Guía para la gestión de implementación de proyectos de software - GIC-GU-01	Cada vez que se inici el proceso de desarrollo de software, el Lider de Informatica y Comunicaciones , solicita, cuando es un externo, aplicar el la guía de para la Gestion de Software y si el desarrollo es interno, se aplica la guía.	Si, siempre y cuando el área de Informatica y Comunicaciones tenga conocimiento de que se esta iniciando el desarrollo de un software.	Si se materializó con el desarrollo de un software, denominado Planenetic, sobre el que el área de Informatica y Comunicaciones no fue informada.	Si	No, por cuanto, no se dio cumplimiento con el procedimiento y la guía para el desarrollo de software en la ETITC.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
3	Cambios autorizados	No Operativo	Indisponibilidad del servicios. Pérdida de configuraciones y parametrizaciones Impacto en los procesos y el negocio	Procedimiento de Gestión de Cambios en Servicios TI	Gestionar el cambio involucrando a los interesados	Lider del Proceso	Mesa de ayuda y Formato de Solicitud de Cambio	(# cambios gestionados / # Total de cambios) * 100	Se cuenta con el procedimiento Gestion de Cambios y Servicios TI- GIC-PC-02. Todo registro se realiza a través de la Mesa de Ayuda y se informa a los interesados sobre lo que se va a realizar	De acuerdo a la necesidad de cambio que se presente.	Si	No	No	Las acciones son eficaces
4	Pérdida de información	Tecnología	Retrasos en la operación del servicio Pérdida de la memoria historica Reprocesos Disminución de la confianza en los sistemas de información Daño en la imagen Institucional Demandas o procesos juridicos, fiscales, penales y/o disciplinario	Procedimiento de Copia de Respaldo de la Información	Validar el proceso de backups y restauración	Lider del Proceso	Lista de chequeo de backup y restauración	( # elementos respaldados / Total de elementos a respaldar) * 100	Se cuenta con un procedimiento de copia de respaldo de la información - GIC-PC-5 y el formato Lista de chequeo de backups y restauración- GIC-FO-15. Existe una herramienta, onedrive, mediante la cual se sincroniza de forma automatizada en la nube; Adicionalmente, cada vez que se realiza un mantenimiento se realiza backups de la información y se esta en proceso de implementación de una herramienta denominada "Bacula" para efectuar backups de información de usuarios. Para los sistemas de informacion se utiliza la herramienta denominada "simpana".	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Explotación de vulnerabilidades en las plataformas de aplicaciones (sistemas operativos, servidores de aplicaciones y motores de bases de datos) debido a ausencia de parches de seguridad y actualizaciones.	Tecnología	Obtener acceso total, no autorizado, al host.  Afectación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Favorecimiento de las actividades de secuestro informático.	A.12.2.1 Controles contra código maliciosos.  A.12.3.1 Respaldo de la información.  A.12.6.1 Gestión de las vulnerabilidades técnicas.  A.13.1.1 Controles de redes.	Instalar parches de seguridad y actualizar la plataforma a sus versiones más recientes.	Lider del Proceso	Informe de auditoria a sistemas de información	(# de plataformas de aplicaciones actualizadas /# de total de plataformas)*100	Se evidenció que existe una política en el controlador de dominio que permite la instalación programada de las actualizaciones	Cada que haya actualizaciones disponibles	Si	No	No	Las acciones son eficaces
6	Sistemas de información inseguros	Tecnología	Acceso no autorizado a la información contenida en las bases de datos.  Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información	A.12.3.1 Respaldo de la información.  A.12.6.1 Gestión de las vulnerabilidades técnicas.  A.13.1.2 Seguridad de los servicios de red.  A.14.2.1 Política de desarrollo seguro.  A.14.2.5 Principios de construcción de los sistemas seguros.	Validación del cumplimiento de los principios de construcción de sistemas seguros para cada sistema de información.	Lider del Proceso	Informe de auditoria a sistemas de información	(# plataformas información que cumplen con los principios de construcción de sistemas seguros/# total de sistemas de información)*100	Se evidenció que se efectuaron auditorias a los sistemas de información mas criticos - Gnosoft, Academusoft, SIGAF.	De conformidad con la programación de seguridad de la información.	Si	No	No	Las acciones son eficaces





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Ataques informáticos a infraestructura tecnológica debido a puertos de comunicación TCP/UDP no autorizados en estado abierto (sin filtrar)	Tecnología	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.	A.9.1.2 Acceso a redes y a servicios en red. A.12.6.1 Gestión de las vulnerabilidades técnicas. A.13.1.1 Controles de redes.	Cerrar o filtrar, mediante regla de firewall, el tráfico que circula por puertos no autorizados	Lider del Proceso	Informe de auditoria a redes (Análisis de vulnerabilidades)	# de vulnerabilidades gestionadas/Total de vulnerabilidades identificadas*100	Se evidenció que se cuenta con el Informe de Auditoria a Redes, efectuado por el Oficial de Seguridad, el que se evidenciaron algunas vulnerabilidades, asi como incidencias a traves de la mesa de ayuda, las cuales se han venido gestionando.	Conforme se recibe la notificación de la vulnerabilidad	Si	No	No	Las acciones son eficaces
8	Establecer conexiones no autorizadas a los equipos de la plataforma tecnológica	Tecnología	Acceso no autorizado a los dispositivos de red. Pérdida en la preservación de la confidencialidad de la información.	A.12.3.1 Respaldo de la información. A.12.6.1 Gestión de las vulnerabilidades técnicas. A.13.1.1 Controles de redes. A.13.1.3 Separación en las redes.	Deshabilitar el uso de protocolos no seguros y usar protocolos con algoritmo de cifrado para establecer conexiones remotas.	Lider del Proceso	Informe de auditoria a sistemas de información	# de protocolos no seguros activados por recurso de infraestructura	Se evidenció que se cuenta con el Informe de Auditoria a Redes, efectuado por el Oficial de Seguridad, el que se evidenciaron algunas vulnerabilidades con el uso de protocolos no seguros, asi como incidencias a traves de la mesa de ayuda, las cuales se han venido gestionando.	Conforme se recibe la notificación de la vulnerabilidad	Si	No	No	Las acciones son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a los líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
9	Información que se transmiten a través de un canal no cifrado.	Tecnología	Deterioro de la preservación de la confidencialidad e integridad de la información contenida en los sistemas de información.  Comprometimiento del recurso de hardware que soporta el sistema de información.  Consulta, reproducción, modificación y distribución no autorizada, de la información contenida en los sistemas de información.	A.10.1.1 Política sobre el uso de controles criptográficos. A.10.1.2 Gestión de llaves. A.12.3.1 Respaldo de la información. A.12.6.1 Gestión de las vulnerabilidades técnicas. A.14.1.2 Seguridad de servicios de las aplicaciones en redes públicas. A.18.1.5 Reglamentación de controles criptográficos.	Implementar certificados digitales para todos los sistemas de información que pueden ser accedidos mediante el navegador.	Lider del Proceso	Informe de auditoria a sistemas de información	(# de sistemas de información con certificados digitales / # de sistemas de información con acceso a la web)*100	Se evidenció que se implementaron certificados digitales en los sistema de informacion: SIAC, Biblioteca, SIGAF- Pruebas, Gnosoft; Asi mismo se adquirio el certificado digital del portal cautivo.	De acuerdo a disponibilidad presupuestal y de tiempo del área.	Si	No	No	Las acciones son eficaces
10	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar continuamente en el proceso para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	(Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos.)*100	Se evidenció que se ha participado en las jornadas de capacitación sobre la gestión de residuos sólidos - Concurso Oficinas Ecoeficientes; Sin embargo el área no cuenta con puntos ecologicos.	De acuerdo a la programación de Gestion Ambiental	Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad, pues prevalece la necesidad de un punto ecologico para el área.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
11	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua.  Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	Se evidenció que se ha participado en las jornadas de capacitación sobre uso eficiente del agua - Concurso Oficinas Ecoeficientes.	De acuerdo a la programación de Gestion Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces
12	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía.  Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía.	Se evidenció que se ha participado en las jornadas de capacitación sobre uso eficiente de la energía - Concurso Oficinas Ecoeficientes; Adicionalmente, los equipos de cómputo del área cuentan con la programación de ahorro energía.	De acuerdo a la programación de Gestion Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
13	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Colapso de infraestructura, Cortos circuitos, muerte de personas por choque eléctrico, quemaduras, incendios Accidentes y enfermedades laborales Lesiones de miembros superiores e inferiores	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas Diseño de puesto de trabajo para uso de videoterminals de acuerdo a las condiciones del usuario, adecuar bases para las pantallas, ajuste de sillas. Plan de emergencias y mantenimiento (intervención goteras y filtraciones)	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Asistir a la formación en pausas activas Fomentar el autocuidado y realización de pausas activas en el área Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Apoyar con el equipos de trabajo los simulacro de evacuación por inundación. Incentivar en el equipo de trabajo la participación en las capacitaciones periódicas a la brigada de emergencia Conocer los Procedimientos Operativos Normalizados en Caso de Inundación Identificar plano de ruta de evacuación en área	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones. Solicitudes realizadas al área de SST.	Talleres, jornadas o estrategias (con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural,)*100 Número de solicitudes a SST (si se presentaron).	¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
									De acuerdo a la programación de SST	Si	No	No	No	Las acciones son eficaces

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Informática y Comunicaciones\_2018- Seguimiento Control Interno





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles? ¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?	
3	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo.	Participar continuamente en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	(Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos)*100	Se evidenció que el área cuenta con punto ecológico y se realiza la clasificación de residuos en la fuente. Adicionalmente, se asistió como jurado en la participación del concurso sobre Oficinas Ecoeficientes.	Esta periodicidad depende de la aplicación de parte del área para aplicar estas charlas o capacitaciones.	si, ayuda a la adquisición de conocimientos en manejo de residuos solidos y garantizando un buen uso de los puntos ecologicos de la oficina.	No	No	Las acciones son eficaces.
4	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	(Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía)*100	Se evidenció que en el area se toman medidas como evitar el encendido de lamparas, durante la luz del dia, se cuenta con equipos de bajo consumo y al contar con equipos portatiles, solo se conectan al momento de ser necesario, la impresora se encuentra apagada mientras que no sea necesario su uso; Adicionalmente, se asistió como jurado en la participación del concurso sobre Oficinas Ecoeficientes.	su periodicidad de aplicación de controles es diario, pero las charlas es una vez en el año o si, permite mitigar la materialización del riesgo ya que cuando se logra implementar estas practicas contribuyen al ahorro energetico de la ETITC.	No	No	Las acciones son eficaces.	





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes. Reportar las fugas de agua detectadas	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	(Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua) *100	Se evidenció que se asistió como jurado en la participación del concurso sobre Oficinas Ecoeficientes; Adicionalmente, en el área no se han realizado reportes de fugas, ya que no se han observado.	una vez al año, o cuando el área así lo programe	si, ya que con las charlas impartidas se genera una cultura en el personal para ayudar a ahorrar agua	No	No	Las acciones son eficaces.
6	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Exámenes periódicos  Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural.  Inspecciones Ergonómicas Inspecciones ergonómicas	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural.  Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.  Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones. Solicitudes realizadas al área de SST.	(Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural) *100	Se evidenció que, el 18/04/18, se realizó solicitud al área de SST, mediante correo electrónico, para que se programara una capacitación en temas de identificación de peligros, señalización y riesgos de seguridad y salud en el trabajo, la cual se llevó a cabo, el 26/04/18; De otra parte la ARL (SURA) realizó la inspección ergonómica de los puestos del área y se dejaron observaciones como, la necesidad de Mouse y Bases refrigerantes con las cuales a la fecha no se cuenta.	Una vez en el año	si, contribuye a mitigar el riesgo, ya que se observan los posibles focos de riesgo.	No	No	Las acciones no son eficaces, por cuanto prevalece la necesidad de mouse y bases refrigerantes en el área.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Seguridad de la Información\_2018- Seguimiento Control Interno



**Tabla No. 12. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Adquisiciones.**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a la Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Incumplimiento en la ejecución del Plan de Anual de Adquisiciones y en los procesos de contratación.	Cumplimiento	Sanciones	Mesas de trabajo con las áreas. Informes de seguimiento. Establecer el cronograma	Mesas de trabajo con las áreas para elaboración del Plan de Adquisiciones. Informe sobre seguimiento a la Ejecución Presupuestal. Revisión del personal de apoyo y contemplar el plazo de observaciones al pliego de condiciones	Líderes de proceso	Acta de reunión. Informe de ejecución presupuestal. Cronograma socializado	Nivel de cumplimiento de ejecución del plan de Adquisiciones frente al nivel de ejecución presupuestal	Se evidenció que se efectuó mesa de trabajo con las áreas para elaborar el Plan Anual de Adquisiciones; Sin embargo, no se cuenta con el informe de seguimiento y control presupuestal del PAA., en razón, a que se presenta deficiencia de personal en el área.	El plan de adquisiciones es modificado de acuerdo a las necesidades de la área. Los informes a la ejecución presupuestal	No se está realizando seguimiento	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad
2	Diferencia en el tipo de cambio que sobreestime el valor inicial del contrato suscrito	Cumplimiento	Financiero	Se contrata a precio fijo del mercado	Provisionar recursos en caso de la fluctuación de la moneda	Líderes de proceso	Adicional contrato	Nivel de cumplimiento de ejecución del plan de Adquisiciones frente al nivel de ejecución presupuestal	Se evidenció que se emiten, los respectivos actos administrativos, desde el área de Talento Humano, en los que se estipula la tasa de cambio del momento, dichos actos administrativos cuentan con la revisión del área de adquisiciones, para las movilidades de funcionarios y estudiantes.	Cada vez que se presenta la necesidad o la movilidad.	Si	No	No	Las acciones son eficaces
3	Incumplimiento por parte del proveedor en el suministro de los bienes o servicios contratados	Cumplimiento	Sanciones	Exigir garantías necesarias que amparen la ejecución del contrato. Cronograma de ejecución del contrato	Adelantar el cronograma de ejecución del contrato	Líderes de proceso	Cronograma socializado	Nivel de cumplimiento de ejecución del Plan de Adquisiciones frente al nivel de ejecución presupuestal	Se evidenció que se cuenta con el seguimiento al cronograma de actividades, de conformidad con las obligaciones del contrato, como soportes se suministro copia del acta de reunión de seguimiento, del contrato de compraventa No. 136-2018, realizada el 6 de abril de 2018, en la que se dejo constancia del seguimiento del cumplimiento de las obligaciones, con la asistencia del contratista, el Apoyo Técnico, Supervisor del contrato, el Profesional Jurídico de Contratación y el Vicerrector Administrativo y Financiero; Así mismo, se cuenta con los informes del supervisor del contrato por cada contrato adjudicado.	Mensual	Si	No	No	Las acciones son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación del/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
4	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar continuamente en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Personal del area	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o programados en gestión de residuos.	Se evidenció que el area participó de las capacitaciones sobre gestión de residuos sólidos - Curso Oficinas Ecoeficientes; Asi mismo, el area cuenta con el punto ecologico donde realizan la respectiva clasificación de residuos sólidos.	De acuerdo a programación del Gestión Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces
5	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Personal del area	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	Se evidenció que el area participó de las capacitaciones sobre uso eficiente del agua - Curso Oficinas Ecoeficientes; Asi mismo, se reporto una fuga de agua lider de gestion ambiental.	De acuerdo a programación del Gestión Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/fos controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
6	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía.	Se evidenció que el área participó de las capacitaciones sobre uso eficiente de la energía - Conurso Oficinas Ecoeficientes; El área aprovecha la luz del día evitar encender las luces y generando un ahorro energético.	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces
7	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas Multas Falta de control de la gestión administrativa, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos. Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas	Participar activamente en charlas o capacitaciones relacionadas con SST. Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.	Lider del proceso. Personal del área	Registros de asistencia relacionadas con capacitaciones de SST	N° de capacitaciones programadas por el área de SST /N° de capacitaciones asistidas	Se evidenció que el Área no cuenta con la matriz de identificación de peligros. No se cuenta con evidencias de asistencia a capacitaciones en SST, solo a un colaborador del área por solitud se le han implementado los accesorios necesarios como descansa pies, levantamiento de pantalla; Adicionalmente se evidenció que el riesgo se encuentra repetido y con una calificación diferente, como riesgo inherente, en un caso se encuentra en una zona de riesgo Alta y en otro en una zona de riesgo Moderada.	De acuerdo a programación del Gestión de SST	No	No	No	Las acciones no son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cuál es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
8	Documentación con información sensible almacenada en sitios no seguros y sin la supervisión de su custodio, puede ser accesada, de manera no autorizada, por personal malintencionado, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en el área de Contratación.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Reproducción y distribución no autorizada de la información.	A7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.  A.11.2.9 Política de escritorio limpio y pantalla limpia.	Participación de charla o capacitaciones de sensibilización con el objetivo de comunicar el riesgo identificado y exhortar a todos los servidores públicos del área a que guarden la documentación en sitios seguros y no dejen las llaves pegadas en los cajones o estantes.  En caso que aplique, adquirir estantes o cajones con llave para almacenar la información del área.  Socializar la política de escritorio limpio y pantalla limpia del Manual de Políticas aprobado y publicado en el sitio web institucional.	Líder del Proceso	Registro de asistencia a la charla de sensibilización y socialización de la política de escritorio limpio y pantalla limpia.	(# de charlas de sensibilización impartidas/# de charlas de sensibilización planificadas en el plan)*100	Se evidenció que se ha participado en las charlas de sensibilización de Seguridad de la Información; Asimismo, el área cuenta con la respectivas guardas de seguridad en los cajones de archivo.	De acuerdo a programación de Seguridad de la Información	Si	No	No	Las acciones son eficaces
9	Ausencia de guayas de seguridad en los AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Contratación.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Pérdida del recurso informático y daño financiero.	1- A.11.2.1- Ubicación y protección de los equipos.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de guayas de seguridad para AllinOne.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Líder del Proceso	Registro fotográfico. Ticket en Mesa de Ayuda.	(# de equipos con guayas/# de equipos sin guayas total)*100%	Se evidenció que el área cuenta con un equipo AllinOne, sin embargo, no se encuentra debidamente asegurado con guaya y no se ha efectuado la respectiva solicitud por mesa de ayuda.	La periodicidad es cada vez que se cuenta con un equipo que requiera de guaya de seguridad	No	No	No	Las acciones no son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
10	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Contratación.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información.  Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos.  Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas.  Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Líder del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda.  Pantallazos de la solución de backup automatizada.	(# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) * 100%	Se evidenció que el área cuenta con la solución de backups en one drive y se utiliza de manera constante.	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Adquisiciones\_2018- Seguimiento Control Interno





**Tabla No. 13. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo Cumplimiento	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales Falta de control y participación Desmejorar el cumplimiento del SGSST Desconocimiento del SGSST Incumplimiento de las normas y procedimientos	Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos. Mecanismo de rendición de cuentas. Publicación en página web y envío de información a correos. Manual de contrataciones	Actualizar la matriz de identificación de peligros / Priorizar los riesgos de acuerdo a su valoración. Incluir dentro del mecanismo de rendición de cuentas las relacionadas con SST y establecer plazos para la entrega de los informe de gestión. Crear un mecanismo (formación virtual, evaluación virtual, otro mecanismo de comunicación, intranet) que permita realizar seguimiento a la adherencia del personal frente a las comunicaciones establecidas. Realizar el procedimiento para contratistas que incluya los requerimientos en SST/ realizar seguimiento al cumplimiento de los requisitos establecidos	Lider del proceso.	Matrices de identificación de peligros y valoración de riesgos actualizadas / Priorización de riesgos Informes de rendición de cuentas Mecanismo establecido Procedimiento para contratistas/ lista de chequeo de requisitos en SST para contratistas	Actividades Ejecutadas Plan de Trabajo en SST / Total actividades programadas en Plan de Trabajo en SST	Se evidenció que se elaboró la Matriz de Peligros en algunos procesos y se encuentra pendiente la elaboración a implementación en otros. Todas las comunicaciones sobre SST se manejan por medio de correo electrónico masivo a todo el personal; Así mismo se elaboró el informe de rendición de cuentas y el procedimiento para contratistas en el que se incluyó los requerimientos en SST, sin embargo, dichos documentos se encuentran en revisión y aún no han sido publicados en el sitio web de la ETITC. Por último, este riesgo se encuentra repetido y su calificación como riesgo inherente varía, en uno se encuentra en una zona de riesgo Alta y en otros en una zona de riesgo Moderada.	Anual	Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad.
2	Pérdidas por deficiente gestión de las emergencias	Operativo	Daños a la infraestructura y equipos Accidentes Pérdidas humanas Suspensión de las actividades Pérdidas económicas	Plan de emergencias / Brigadas de emergencias/ extintores y equipos de emergencias	Actualizar el plan de emergencias incluyendo el plan de continuidad del negocio en caso de contingencias, realizar la respectiva socialización, conformar el Sistema Comando Incidente	Responsable SST	Plan de emergencias, contingencias y de continuidad	Actividades Ejecutadas Plan de Trabajo en SST / Total actividades programadas en Plan de Trabajo en SST	Se evidenció que, en conjunto con la brigada, se adquirió el sistema de alarma, compuesto por sirenas en cinco (5) puntos de la ETITC y se adquirieron 142 nuevos extintores; Así mismo, los días 03/08/18 y 24/10/18, se llevó a cabo el simulacro de evacuación con el personal de Educación Superior y Bachillerato; Sin embargo, no se ha elaborado el plan de continuidad de negocio, en caso de contingencias.	Anual	Si	No	No	Las acciones no son eficaces en su totalidad.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
3	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar continuamente en el proceso para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos.	Se evidenció que se participó en la estrategia de sensibilización sobre gestión de residuos solidos-concurso de oficinas ecoeficientes. Adicionalmente el área cuenta con el punto ecologico donde realiza la clasificación de residuos en la fuente.	De acuerdo a programación de Gestión Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces
4	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	Se evidenció que se participó en la estrategia de sensibilización sobre uso eficiente del agua- concurso de oficinas ecoeficientes.	De acuerdo a programación de Gestión Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces
5	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía.	Se evidenció que se participó en la estrategia de sensibilización sobre uso eficiente de la energía- concurso de oficinas ecoeficientes.	De acuerdo a programación de Gestión Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
6	Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.	Estratégico	Perdida en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Perdida de imagen institucional. Procesos jurídicos en contra de la Institución o servidor público en particular.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.	Participar en las actividades definidas en el Plan de Sensibilización y Entrenamiento del área de Seguridad de la Información.	Lider del proceso.	Control de Asistencia.	(# de charlas impartidas/ # de charlas planificadas)*100	Se evidenció que se participó en las charlas de sensibilización sobre seguridad de la información.	De acuerdo a programación de Gestión Ambiental	Si	No	No	Las acciones son eficaces
7	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información. Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos. Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas. Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos. Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Lider del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda. Pantallazos de la solución de backup automatizada.	(# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) + 100%	Se evidenció que se realizó el backup de la información el 13/09/2018.	Mensual	Si	No	No	Las acciones son eficaces
8	Ausencia de guaya de seguridad en el portátil, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Ambiental.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Perdida del equipo portátil y daño financiero.	A.11.2.1- Ubicación y protección de los equipos.	Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda. Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de guayas de seguridad para portátil.	Lider del Proceso	Registro fotográfico. Ticket en Mesa de Ayuda.	(# de equipos con guayas/# de equipos sin guayas total)*100%	Se evidenció que, el 23/10/18, se solicito a través de la mesa de ayuda, la guaya de seguridad para un equipo, el cual, a la fecha se encuentra debidamente asegurado con la misma.	De acuerdo a necesidad de equipos en el área	Si	No	No	Las acciones son eficaces

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo\_2018- Seguimiento Control Interno





**Tabla No. 14. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión Bienestar Universitario.**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Que las estrategias no respondan a las necesidades de la comunidad universitaria	Operativo	Pérdida de credibilidad en los procesos del área. Desmotivación del equipo de trabajo Perdida del interés del estudiante No aprovechamiento de los recursos dispuesto para la actividad	Planeación objetiva de las actividades de acuerdo a las necesidades y la población Evaluar el impacto y la cobertura de los programas y estrategias de bienestar universitario	Registro de evaluaciones de estrategias. Listados de asistencias Documento que contiene la planeación objetiva	Lider del proceso	Registro de evaluaciones de estrategias. Listados de asistencias	N° de participantes en la ejecución / N° de participantes estimados en planeación / * 100	Se evidenció que cada grupo de trabajo que conforma el equipo de Bienestar, implementa una estrategia, para el caso, trabajo social cuenta con una ficha tecnica, en la cual se registran las actividades realizadas, con su descripción y cantidad respectiva, por cada actividad realizada, se cuenta con listados de asistencia y evaluación.	Cada que se realiza una actividad y la programación establecida en el cronograma.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
2	Poca participación de la comunidad universitaria en las actividades de bienestar universitario	Operativo	Desmotivación del equipo de trabajo No se evidencia mejoramiento en la calidad de vida de la comunidad universitaria	Invitar a los docentes a participar con su grupo de estudiantes a las estrategias de bienestar universitario	Idear planes e incentivos que motiven a la participación de los estudiantes, docentes y administrativos en las actividades de bienestar Invitar a los decanos y vicerrectores a que asistan y motiven a su personal a cargo a participar en las actividades de bienestar universitario	Lider del proceso	El acto administrativo que aprueba el plan de incentivos	N° de participantes semestre anterior / N° de participantes semestre actual * 100	Se evidenció que, en conjunto con la Vicerrectoria Academica, el área de Bienestar establece estrategias para que en las actividades desarrolladas, participen los estudiantes, lo cual, ha aumentado el porcentaje de participación.	Las actividades según el cronograma establecido.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)				
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?
3	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Malempresa institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar continuamente en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos. Se evidenció que el área participó de la estrategia de sensibilización sobre gestión de residuos sólidos- oficinas ecoeficientes, el día 03/10/18 y en la socialización del procedimientos del GAM- PCA 03, con el personal del banco de alimentos, el día 12/07/18.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.	
4	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron). Se evidenció que el área ha participado de la estrategia de sensibilización sobre el uso eficiente del agua; Así mismo se realizó el reporte de fuga de agua en el lavaplatos del banco de alimentos en 21 marzo de 2018 y posteriormente el 4 de abril, así como solicitud del lavado de platos de la casona realizada el 13 de marzo.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.	



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar continuamente actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía.	Se evidenció que el área ha participado de la estrategia de sensibilización sobre el uso eficiente de la energía; Así mismo, los computadores se encuentran en modo ahorro, de igual modo se ahorra energía en las oficinas en las que se cuenta con luz solar.	De acuerdo a la programación de Gestión Ambiental y a diario se aplican los conocimientos adquiridos	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
6	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo Cumplimiento	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales Falta de control y participación Desmejorar el cumplimiento del SGSST	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonomicas Mecanismo de rendición de cuentas	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Participar en capacitaciones en SST, Pautas activas	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones. Solicitudes realizadas al área de SST.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural. Número de solicitudes a SST (si se presentaron).	Se evidenció que el área de SST, en conjunto con la ARL realizaron visitas al área y como resultado se suministraron para el área, bases de monitor, sillas hergómicas y apoyo pies; Así mismo el área participa de las jornadas de pausas activas; Sin embargo, se evidenció que dicho riesgo se encuentra repetido.	cada que se realizan las convocatorias o campañas por parte del área de SST.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión de Bienestar Universitario.	Estratégico	Pérdida en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Perdida de imagen institucional. Procesos jurídicos en contra de la Institución o servidor público en particular.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.	Participar y socializar las capacitaciones o charlas implementadas para la seguridad de la información	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones.	(# DE CHARLAS DE INCIBILIZACION IMPARTIDAS / # DE CHARLAS DE SENCIBILIZACION DEFINIDAS EN EL PLAN)*100	Se evidenció la participación del área en las charlas de seguridad de la información, durante los días 21/06/18 y 01/10/18, en las que se sensibilizó sobre la política de pantalla y escritorio limpio y seguridad de la información.	De acuerdo a la programación de Seguridad de la información y se aplican diariamente los conocimientos adquiridos.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
8	Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Bienestar Universitario.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Perdida del equipo portátil y/o AllinOne y daño financiero.	A.11.2.1- Ubicación y protección de los equipos.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de guayas de seguridad para portátiles y/o AllinOne. Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Lider del Proceso	Registro fotográfico. Ticket en Mesa de Ayuda.	(# de equipos con guayas/# de equipos sin guayas total)*100%	Se evidenció que, el 10/10/18, se solicitó, a través de mesa de ayuda, una guaya para un computador del área, la cual fue suministrada y se encuentra debidamente asegurado.	De acuerdo a necesidad	Si	No	No	Las acciones son eficaces.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
9	Candados de cajoneras dañados, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer documentación y/o dispositivos de almacenamiento (memorias, CDs, etc), de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en el área de Bienestar Universitario.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información. Perdida de documentación y/o medios de almacenamiento de información. Repercusiones legales para el servidor público y/o la Escuela.	A.11.1.3- Seguridad de oficinas, recintos e instalaciones.	Coordinar con el área de Planta Física el arreglo de las chapas de las cajoneras. Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Líder del Proceso	Ticket en Mesa de Ayuda.	(# de cajoneras arregladas/# de cajoneras dañadas)*100%	Se evidenció que, el 05/07/2018, se solicito cambio de la cerradura de las cajoneras de los escritorios del área y a la fecha se encuentran debidamente asegurados.	De acuerdo a necesidad	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
10	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en las áreas de Bienestar Universitario.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información. Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos. Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas. Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos. Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Líder del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda. Pantallazos de la solución de backup automatizada.	(# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) + 100%	Se evidenció que se han realizado solicitudes de backups, las cuales se han efectuado de manera satisfactoria; Así mismo se cuenta con la solución de backup en one drive, usada diariamente.	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Bienestar Universitario\_2018- Seguimiento Control Interno

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



**Tabla No. 15. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión Investigación.**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
1	Deficiente cumplimiento de los compromisos establecidos en los proyectos de investigación	Estratégico	Disminuye la visibilidad de los resultados de la investigación. No se cumplan las metas de la investigación	Seguimiento al desarrollo de los proyectos de investigación (actas)	Establecer plan de trabajo a los directores de investigación. Hacer seguimiento a los planes de trabajo	Comité de Investigación	Actas comité de Investigación y Directores de Proyecto	No. Proyectos sin cerrar/ No. Proyectos aprobados	Se evidenció que, se cuenta con las actas de reunión de seguimiento	Dos veces en el semestre	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
2	Violación de la propiedad intelectual	Operativo	Demandas legales.	Normativa propiedad intelectual Capacitación de la legislación de la propiedad intelectual	Realizar capacitación en el código de ética, buen gobierno y aplicación de Protocolo de Propiedad Intelectual	Direccionamiento Institucional	Registro asistencia a capacitaciones	N° de capacitaciones realizadas / N° de capacitaciones programadas	Se evidenció que, el 26/04/18, se efectuó una reunión con los docentes, en las que se les recordó los parametros establecidos la protección de la propiedad intelectual y derechos de autor, asi como de las sanciones respectivas en cualquier caso de plagio; Sin embargo, se evidenció que el responsable del control es Direccionamiento Estratégico, lo cual, no es precedente, puesto que el responsable del control debe asumirlo el líder del proceso de Investigación.	Anualmente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)				
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?
3	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos.	Se evidenció que el área participó en la estrategia de sensibilización sobre gestión de residuos - Concurso Oficinas Ecoeficientes; Adicionalmente, el área cuenta con punto ecológico, el que se clasifican los residuos.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
4	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar en actividades de sensibilización del uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en uso eficiente de agua/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente del agua. Número de reportes de fugas (si se presentaron).	Se evidenció que el área participó en la estrategia de sensibilización sobre uso eficiente del agua - Concurso Oficinas Ecoeficientes.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cuál es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	Talleres, jornadas o estrategias de uso eficiente de energía con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en uso eficiente de energía.	Se evidenció que el área participó en la estrategia de sensibilización sobre uso eficiente de la energía - Concurso Oficinas Ecoeficientes. Las oficinas cuentan con la luz del día y permiten el ahorro de energía, manteniendo así las luces apagadas; Así mismo, los estudiantes desarrollaron una celda fotovoltaica, que permite conectar aparatos electrónicos, igualmente se cuenta con los paneles solares que permiten la economía de la energía, mediante la capturar de energía solar. La impresora con la que cuenta el área mantiene apagada, cuando no está en uso.	De acuerdo a programación de Gestión Ambiental y la aplicación de los conocimientos es diariamente.	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
6	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Imagen	Demandas Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Exámenes periódicos Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en temas de higiene postural. Inspecciones Ergonómicas	Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales. Solicitar al área de SST de ser necesario, visita al puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.	Personal del área	Lista de asistencia de las capacitaciones. Solicitudes realizadas al área de SST.	Talleres, jornadas o estrategias con participación en temas de higiene postural/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en higiene postural. Número de solicitudes a SST (si se presentaron).	Se evidenció que se ha participado en capacitaciones y el 30/11/18, se realizó la solicitud para que desde el área de SST se realice la visita a los puestos de trabajo y el día 5/12/18, se recibió respuesta donde se indica que se tendrá en cuenta en el plan de acción de 2019.	De acuerdo a programación de Seguridad de la Información	Si	No	No	Las acciones no son eficaces, en su totalidad.



# Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central

Establecimiento Público de Educación Superior



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Documentación con información sensible almacenada en sitios no seguros y sin la supervisión de su custodio, puede ser accesada, de manera no autorizada, por personal malintencionado, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en la Vicerrectoría de Investigaciones.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Reproducción y distribución no autorizada de la información.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.  A.11.2.9 Política de escritorio limpio y pantalla limpia.	Participar en charlas de sensibilización en temas de seguridad de la información dictadas por la oficina de Seguridad de la Información.	Lider del Proceso	Registro de asistencia a la charla de sensibilización y socialización de la política de escritorio limpio y pantalla	N° de charlas impartidas/ numero de charlas programadas según plan *100	No se evidenciaron soportes sobre los controles de este riesgo, en razón a que el área manifiesta que este riesgo no fue identificado por el área. El día 27 de noviembre de 2018, se envió correo electrónico a Calidad con la última versión, por lo que el Hno. Jorge manifiesta que el mapa de riesgo no es el último que se envió a Calidad.	De acuerdo a programación de SST	No	No	No	Las acciones no son eficaces.
8	Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada los equipos de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el Centro de Innovación y Desarrollo Tecnológico, y el Centro de Investigación.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Pérdida del equipo portátil y/o AllinOne y daño financiero.	A.11.2.1- Ubicación y protección de los equipos.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de guayas de seguridad para portátiles y/o AllinOne.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Lider del Proceso	Registro fotográfico.  Ticket en Mesa de Ayuda.	(# de equipos con guayas/# de equipos sin guayas total)*100%	Se evidenció que, el 27/11/2018 se efectuó la solicitud de guaya de seguridad para los equipos del área que lo requieren, los cuales, a la fecha se encuentran debidamente asegurados con la misma.	De acuerdo a necesidad del área	Si	No	No	Las acciones son eficaces.
9	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Investigaciones.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información.  Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos.  Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas.  Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Lider del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda.  Pantallazos de la solución de backup automatizada.	(# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) * 100%	Se evidenció que, el área cuenta con la solución de backup en one drive y se actualiza de manera permanente.	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Investigación\_2018- Seguimiento Control Interno

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---



Certificado No. 01252018



**Tabla No. 16. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Control Interno.**

No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)				
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?
1	Realizar auditoria no objetiva	Cumplimiento	No revision objetiva e independiente del cumplimiento de los objetivos institucionales Investigaciones disciplinarias	Capacitación personal	Socializaciones a nivel interno sobre los principios y deberes del Auditor.	Líder Proceso Gestión de Control Interno	Actas de Reunion	(# de Socializaciones realizadas/total de socializaciones programadas)*100  El equipo de control interno realiza reuniones de seguimiento de manera mensual, en las que se socializan los principios y deberes que debemos cumplir como auditor- soportes actas de reunion.	Mensual	Si	No	No	Las acciones son eficaces
2	Incumplir el Programa Anual de Auditoria Interna - PAAI	Operativo	Afecta la imagen del rol de la Oficina de Control Interno. Investigaciones disciplinarias	Efectuar priorización de las actividades de auditoria	Realizar reuniones de seguimiento mensual a la ejecución del PAAI	Líder Proceso Gestión de Control Interno	Actas de Reunion	(# de Auditorias realizadas/ Total de Auditorias programadas)*100  El equipo de control interno realiza reuniones de seguimiento de manera mensual, en las que se verifica el cumplimiento de las actividades mensuales. Para la vigencia 2018 se programaron 13 auditorias, las cuales, se cumplieron a satisfaccion, se presentaron los respectivos informes y los procesos suscribieron los respectivos planes de mejoramiento. soportes actas de reunión.	Mensual	Si	No	No	Las acciones son eficaces





No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación del/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
3	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costos en la factura de la Empresa de Aseo. Desaprovechamiento de residuos y su retribución económica por reciclaje. Aporte a la pérdida de la vida útil del relleno sanitario Doña Juana. Mala imagen institucional.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Procedimiento GAM-PC-03. Manejo y gestión segura de residuos.	Participar en los talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en la cultura de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo. Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	(# de Talleres, jornadas o estrategias de gestión de residuos con participación/ Total de talleres, jornadas o estrategias programados en gestión de residuos)*100	El área cuenta con un punto ecológico donde efectúa la clasificación de residuos sólidos en la fuente; Adicionalmente se participó como jurado en el concurso sobre oficinas ecoeficientes, donde se sensibilizó sobre la gestión de residuos.	De acuerdo a programación de Gestión Ambiental y la aplicación de los conocimientos es diaria.	Si	No	No	Las acciones son eficaces
4	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Operativo	Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de acueducto y alcantarillado.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente del agua. Bitácora de oficinas ecoeficientes.	Participar en los talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente del agua. Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes. Reportar fugas de agua, cuando se presenten.	Líder del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones. Reporte en mesa de ayuda. Correo electrónico	(# Talleres, jornadas o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de agua con participación/ Total de Talleres, jornadas o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de agua programadas)*100 Número de reportes de fugas (si se presentaron).	La Oficina participó como jurado en el concurso sobre oficinas ecoeficientes, donde se sensibilizó sobre uso eficiente del agua. No se han observado fugas de agua para reportarlas.	De acuerdo a programación de Gestión Ambiental y la aplicación de los conocimientos es diaria.	Si	No	No	Las acciones son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación de los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializó el riesgo?	¿Se reportó su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
5	Consumo inadecuado del recurso energético.	Operativo	Agotamiento de los recursos naturales. Incumplimiento de requisitos legales y otros requisitos. Acarrear sanciones por parte de la autoridad ambiental y/o de la misma entidad. Bajos niveles de cultura ambiental. Aumento de costo en las facturas de energía.	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	Participar en los talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requieran las luces, impresoras y computadores, según lineamientos de la bitácora de oficinas ecoeficientes.	Lider del proceso.	Lista de asistencia de las capacitaciones.	(#Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía con participación/ Total de Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía programadas)*100	La Oficina participó como jurado en el concurso sobre oficinas ecoeficientes, donde se sensibilizó sobre uso eficiente de la energía. Adicionalmente los equipos de cómputo cuenta con la programación de ahorro de energía y cuando no se esta en la oficina se mantiene las luces apagadas.	De acuerdo a programación de Gestión Ambiental y la aplicación de los conocimientos es diaria.	Si	No	No	Las acciones son eficaces
6	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Operativo	Demandas. Multas Falta de control de la gestión Procesos penales, administrativos, civiles, laborales Accidentes y enfermedades laborales	Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos	Realizar seguimiento a las medidas de intervención definidas en la Matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos del proceso Gestión de Control Interno	Lider del proceso.	Correo electrónico	(# de medidas de intervención cumplidas/Total medidas de intervención definidas)*100	El Líder del sistema de SST en conjunto con control interno realizaron la identificación de peligros en la respectiva matriz, sobre los cuales se establecieron los controles, sobre los que se ha realizado seguimiento y se suministraron los elementos necesarios para cada puesto de trabajo conforme a los riesgos identificados.	De acuerdo a programación de SST y la aplicación de los conocimientos es diaria.	Si	No	No	Las acciones son eficaces



No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	EFECTOS	CONTROLES EXISTENTES	ACCIONES DE TRATAMIENTO	RESPONSABLE	REGISTRO	INDICADOR	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO (Noviembre - Diciembre de 2018)					
									¿Los controles definidos, están documentados?	¿Cual es la periodicidad de aplicación del/los controles?	¿La periodicidad ayuda a mitigar el riesgo o a detectar la materialización del riesgo de manera oportuna?	¿Durante la vigencia 2018 se materializo el riesgo?	¿Se reporto su materialización a Planeación o líderes de los Sistemas?	¿Las acciones de tratamiento del riesgo son eficaces?
7	Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información o sustraer recursos de hardware, de manera no autorizada, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión de Control Interno.	Estratégico	Pérdida en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Pérdida de imagen institucional.  Procesos jurídicos en contra de la Institución o servidor público en particular.	A.7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.	Participar en las charlas sobre seguridad de la información programadas de acuerdo al Plan de Sensibilización y Entrenamiento definido por el Oficial de Seguridad de la Información.	Líder del Proceso	Control de Asistencia.	(# de charlas en las que se participó / Total de charlas planeadas)*100	Durante la vigencia 2018, se participo en las siguientes charlas de sensibilización: Que son los virus, malwares, spywares y spam (21/03/18), Escrito limpio y sesiones cerradas o bloqueadas en ausencia del personal (06/04/18), Ingeniería social- Shoulder surfing (21/05/18),	De acuerdo a programación de Seguridad de la Información y la aplicación de los conocimientos es diaria.	Si	No	No	Las acciones son eficaces
8	Ausencia de guaya de seguridad en el portátil, puede ser utilizado por personal mal intencionado para sustraer de manera no autorizada el equipo de la Institución, poniendo en riesgo la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Control Interno.	Operativo	Deterioro en la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.  Pérdida del equipo portátil y daño financiero.	A.11.2.1- Ubicación y protección de los equipos.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de guayas de seguridad para portátil.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Lider del Proceso	Registro fotográfico. Ticket en Mesa de Ayuda.	(# de equipos portátiles con guayas/# de equipos portátiles del área)*100%	Se efectuó la solicitud de guaya de seguridad para el portátil del área, la cual fue suministrada oportunamente y el equipo se encuentra debidamente asegurado con la misma.	De acuerdo a necesidad	Si	No	No	Las acciones son eficaces
9	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o borrado intencional / no intencional, por parte del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Control Interno.	Tecnología	Deterioro en la preservación de la integridad y disponibilidad de la información.  Deterioro en el buen funcionamiento de los procesos internos.  Afectación del suministro de información para cumplir planes y metas.  Repercusiones legales para los servidores públicos e Institución.	A.12.3.1- Respaldo de la información.	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos.  Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.	Líder del Proceso	Ticket de Mesa de Ayuda. Pantallazos de la solución de backup automatizada.	(# de servidores públicos con solución de backup / # de servidores públicos total del proceso) + 100%	Todos los equipos del área cuentan con la solución de backup en one drive y la información se actualiza diariamente.	Diariamente	Si	No	No	Las acciones son eficaces

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Control Interno\_2018- Seguimiento Control Interno

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPB	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
-----------------------------	-----	-----------------------	---	---------------------------	---