INDER	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTE DE SANTANDER	VERSION: 02
		CODIGO: FOCI08
	ADMINISTRACION DEL RIESGO	Pagina 1 de 1

Entidad: INDERSANTANDER
Vigencia: AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

#### MATRIZ - MAPA DE RIESGO

## VIGENCIA 2018

		IDENTII	FICACION DEL POSIBLE	RIESGO		ANA	ALISIS	DEL RIE	SGO	VAL	ORACIO	N DEL	RIESGO	)		N	IONITOREO Y S	EGUIMIEN	то
PROCESO	RIES GO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OPCION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
Direccionamiento Estratégico	1	la Cahamasián	La Entidad no es autónoma financieramente porque continúa su dependencia de la Secretaria de Educación Departamental.	por parte de la Entidad	FINANCIERO	3	20	60	CATASTRÓFICO	Seguimiento permanente por parte de la Coordinación Administrativa y Financiera para que las transferencias se realicen de manera oportuna     Gestión de la Dirección ante la Secretaria de Educación Departamental	3	20	60	CATASTRÓFICO		Presentación de un proyecto a la Asamblea Departamental para aprobar la Autonomía Financiera del Instituto	2	CIEMBRE 31 DE	Por medio de la ordenanza No. 003 del 21 de feberero de 2018, la Asamblea del Departamento de Santander autoriza al Señor Gobernador para la asignación de los recursos financieros definidos al Indersantander y se dictan otras disposiciones.
Directionamiento Estratégico Gestión Integral	2	Incumplimiento al Decreto 1499 de 2017	Falta de compromiso la Oficina Asesora Jurídica     Incumplimiento a la política de comunicación definida por la Dirección     No se tiene conformado el Comité Institucional de Gestión y Desempeño, ris e conoce quienes los deben integrar ni se tiene definido las funciones del mismo	*La Entidad no cuenta con acto administrativo que integre y articule los diferentes sistemas de la Entidad *Halllazgo ante una auditoria por parte de un Ente de	OPERATIVO CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	3	15	CATASTRÓFICO	Modelo Integrado de Planeación y Gestión (versión 2)     Compromisio definido en el comité del SGI del mes de Diciembre de 2017 y Febrero de 2018	5	3	15	CATASTRÓFICO	EUMINARLO	Revisión por parte de la Oficina Jurídica del Decreto 1499 de 2017, la Resolución 012 de 2015, Resolución 331 de 2015 y la Resolución 228 de 2016.	JURII	30 DE 2018	En la auditoria integral interna , la oficina juridica se comprometió a entregar y socializar este acto administrativo a más tardar el día 30 de junio, pero esta compromiso no se cumplió en la fecha que se tenia previsto.

INDER
127100110011111 II

VERSION: 02 CODIGO: FOCI08

ADMINISTRACION DEL RIESGO

Pagina 1 de 1

Entidad: INDERSANTANDER

Vigencia: AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

## MATRIZ - MAPA DE RIESGO

#### **VIGENCIA 2018**

		IDENTI	FICACION DEL POSIBLE	RIESGO		ANA	ALISIS	DEL RIE	SGO	VAL	ORACIO	N DEL	RIESGO	)		N	ONITOREO Y S	EGUIMIEN	то
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL Posible Riesgo	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OPCION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
Direccionamiento Estratégico	3	lineamientos institucionales	Falta de comunicación Falta de Interacción de los procesos Falta de planeación Desconocimiento de los lineamientos dados por el Departamento Administrativos de la Función Pública. Apatía al Sistema de Gestión Integral Desconocimiento de los roles y funciones de los diferentes de Coordinadores de los procesos	Demandas Sanciones Incumplimiento de metas Fatta de credibilidad Mala imagen Desacierto en la toma de decisiones Incumplimiento Normativos Reprocesos	ESTRATEGICOS DE IMAGEN OPERATIVOS CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	5	25	CATASTRÓFICO	Manuales de Funciones     Matriz de Roles y Responsabilidades	3	3	9	MAYOR	PREVI	Actualizar el Manual de Funciones     Actualizar la Matriz de Roles y Responsabilidades     Rendmar el Comité Primario para mejorar la comunicación e interacción de los procesos	ENTO ESTRA	DICIEMBRE 31 DE 2018	La matriz de roles y responsabilidades se encuentra totalmente actualizada. En cuanto a los comités primarios estos a la foha no se han reactivado, lo cual dificullta la comunicación e interacción de los procesos.
Direccionamiento Estratégico Administrativo y Financiero	4	No se realiza adecuadamente la planeación del presupuesto	No se articula todos los procesos para la planeación del presupuesto No se sustenta por áreas ante la Dirección y la Coordina Administrativa y Financiera la proyección del presupuesto para cada vigencia	La probabilidad que el presupuesto establecido no sea real de acuerdo a las pecceidades y metas de la	OPERATIVO FINANCIERO	3	3	9	MAYOR	• Comité de Sostenibilidad contable	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	<ul> <li>Realizar la planeación del presupuesto con el apoyo de todas las áreas</li> </ul>	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	A la fecha aún no se han reunido para mirar el presupuesto de la siguiente vigencia, encontrandose dentro de los términos para hacerlo. Por otra parte la Coordinadora Administrativa y Firanciera, se encuentra en revisión de los procedimientos con el fin de mejorar la planeación del presupuesto para la siguiente vigencia.



VERSION: 02 CODIGO: FOCI08

ADMINISTRACION DEL RIESGO

Pagina 1 de 1

Entidad: INDERSANTANDER

Vigencia: AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

### MATRIZ - MAPA DE RIESGO

## **VIGENCIA 2018**

		IDENTI	FICACION DEL POSIBLE	RIESGO		ANA	ALISIS	DEL RIE	SGO	VAL	ORACIO	N DEL	RIESGO	)		N	IONITOREO Y S	EGUIMIEN	то
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OPCION DE MANEJO	ACCIONES A RE ALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
Direccionamiento Estratégico	5	Incumplimiento de metas del plan de acción	Falta de planeación Falta de seguimiento a las metas e indicadores Falta de recursos	Investigaciones disciplinarias     Hallazgos de auditoria     Pérdida de imagen	ESTRATEGICOS DE IMAGEN FINANCIEROS CUMPLIMIENTO Y CONFORMAIDAD	1	3	3	MODERADO	Reporte bimensual de los avances del Plan de Acción a Planeación Departamental     Rendición de cuentas	1	3	3	MODERADO	õ	Realizar los comités primarios para que los diferentes procesos tengan conocimiento de los avances del Plan de Acción	D TO MIS	IEMBRE 31 DE 24	No se hacen reuniones del comité primario, lo cual difficulta la comunicación de las differentes áreas misionales y sus respectivos avances en cuanto al cumplimiento de metas de los planes de acción
Deporte Social Comunitario	6	No se tiene definido un Reglamento Interno de Uso de Escenarios Deportivos		<ul> <li>Deterioro de los escenarios</li> </ul>	OPERATIVO	2	4	8	MAYOR	Permiso de Ingreso a Escenarios Deportivos (FOSC05-02)	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Diseñar, Documentar y socialzar un Reglamento para el culzo de los Escenarios Deportivos	DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO	DICIEMBRE 31 DE 2018	Aún no se cuenta con el reglamento para el uso de los escenarios deportivos, aclarando que esta meta tiene plazo hasta el 31 de diciembre de 2018.

INDER	•
2010000000	

VERSION: 02
CODIGO: FOCI08

ADMINISTRACION DEL RIESGO

Pagina 1 de 1

Entidad: INDERSANTANDER

Vigencia: AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

#### MATRIZ - MAPA DE RIESGO

## VIGENCIA 2018

		IDENTI	FICACION DEL POSIBLE	RIESGO		ANA	ALISIS	DEL RIE	SGO	VAL	ORACIO	N DEL	RIESGO	)		N	IONITOREO Y S	EGUIMIEN	то
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OPCION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
Procesos Misionales Gestión Talento Humano	7	Desconocimiento del Código de Ética	Falta de inducción antes de firmar los contratos     No se cuenta con las cartillas impresas del Código de Ética de la Entidad	Registro de capacitaciones Cronograma de Capacitaciones del Sistema de Gestión Integral Se evalúan la eficacia de las capacitaciones Registro de Inducción y Reinducción	CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD CORRUPCIÓN	3	5	15	CATASTROFICO	Registro de capacitaciones Cronograma de capacitaciones del Sistema de Gestión Integral Se evalúan la eficacia de las capacitaciones Registro de Inducción y Reinducción Código de Ética	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Programar Jornada de Inducción exclusivamente para los enfrenadores y monitores enfocada a dar a conocer el Direccionamiento Estratégico de la Entidad y los principios y valores éticos     Impresión del código de ética para darlo a conocer a los funcionarios	RES PROCESOS MI I DEL TALENTO HUN	DICIEMBRE 31 DE 2018	Se envió comunicación a la oficina juridica para la adopción del Código de Integridad, el cual memplaza al código de ética, quedando como valores institucionales: Honestidad, respeto, justicia, compromiso y diligencia. La oficina de control interno durante el segundo semestre reforzará nuevamente el código de integridad, con los nuevos valores adoptados. Lo anterior terriendo en cuerta lo referente al plan anticorrupción.
Administrativo y Financiero	8	La página web de la Entidad no cuenta con un link de Transparencia y Acceso a la Información	Falta de planeación     Falta de comunicación	Incumplimiento a los requisitos mínimos a que hace referencia la Ley 1712 de 2014	CONFORMIDAD	5	4	20	CATASTRÓFICO	No se tiene definido	5	4	20	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Implementar un link de Transparencia y Acceso a la Información     Realizar Auditoría a la página Web	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	En la página web de la Entidad se implemento un linik de transparencia que contiene publicada la información mínima a que hace referencia la LEY 1712 de 2014

INDER
SEPTEMBERS .

ADMINISTRACION DEL RIESGO

CODIGO: FOCI08 Pagina 1 de 1

VERSION: 02

Entidad: INDERSANTANDER

Vigencia: AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

#### MATRIZ - MAPA DE RIESGO

# VIGENCIA 2018

		IDENTI	FICACION DEL POSIBLE	RIESGO		ANA	LISIS	DEL RIE	SGO	VAL	ORACIO	I DEL	RIESGO	)		M	IONITOREO Y S	EGUIMIEN	то
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO SSE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OPCION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
Administrativo y Financiero	9	Protocolo de seguridad vulnerables	No se controla la entrada de personal a la Entidad No se revisan los paquetes que los visitantes portan durante su estadía en las instalaciones Las cámaras de seguridad no son monitoreadas por el personal de vigilancia que permanece en la Recepción de la Entidad	Robos     Agresiones al personal de la	de imagen	5	5	25	CATASTRÓFICO	Servicio de Vigilancia     Cámaras de seguridad	5	5	25	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Establecer un mecanismos para registrar a todas las personas que ingresan a la entidad     Revisar los paquetes y bolsos a la hora de entrar y salir     Monitorear las cámaras de la recepción	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	La cámaras de vigilancia no reposan en cabeza de la vigilancia, aval la pena aclavigilancia, aval la pena calor que la Entidad desde el 18 de junio no hasta a junio 30 la entidad no tiene vigilancia.
Administrativo y Financiero Control Intemo Gestión Jurídica	10	Demoras en la entrega de información a los Entes de Control, SIA Observa y SECOP	entregan la información oportunamente  Falta de compromiso de los diferentes procesos  Incumplimiento a la política de comunicación definida por la Dirección  Falta de Planeación	Incumplimiento en la presentación oportuna de la información     Sanciones     Mala Imagen	OPERATIVOS CUMPLIMIENTO Y CONFORMAIDAD	3	4	12	CATASTRÓFICO	Solicitudes realizadas mediante correce electrónicos     Portal del SECOP     Porta de SIA OBSERVA	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Activación de Comité Primario con el ánimo de mejorar la comunicación entre los diferentes procedimientos y fomentar la Rendición de Cuentas	TODOS LOS PROCESOS	DICIEMBRE 31 DE 2018	A la fecha no se ha cumplido con la activación de los Comités Primarios afin de lograr mejorar la comunicación con los diferentes lideres de procesos.
Adminstrativo y Financiero	11	Pérdida de bienes	Fallas en la seguridad de la Entidad     Falta de supervisión periódicas de inventarios	Daño fiscal     Sanción Disciplinaria	OPERATIVOS	1	3	3	MODERADO	Los inventarios se encuentran actualizados a 31 de Diciembre de 2017	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Mejora los protocolos de seguridad de la Entidad	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	La empresa de viiglancia , no se encarga del monitoreo de las cámaras de seguridad, lo cual expone la seguridad de la entidad.
Adminstrativo y Financiero	12	Desactualización de inventario de bienes muebles e inmuebles	Falta de seguimiento a los inventarios     Falta de comunicación de las partes implicadas     Desactualización del procedimiento de inventarios de bienes	Pérdida de bienes (detrimento patrimonial) Incumplimiento normativo Hallazgo de auditoria Sanciones disciplinarias y fiscales	CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD CORRUPCIÓN	3	3	9	MAYOR	Los inventarios se encuentran actualizados a 31 de Diciembre de 2017	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Actualizar los inventarios de la vigencia 2018	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	Con el fin de individualizar el inventario por responsables, y así evitar la pérdida de los bienes de la entidad se ha iniciado la actualización de los mismos.



VERSION: 02 CODIGO: FOCI08

ADMINISTRACION DEL RIESGO

Pagina 1 de 1

Entidad: Vigencia: INDERSANTANDER AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

MATRIZ - MAPA DE RIESGO

## **VIGENCIA 2018**

		IDENTI		ANA	LISIS	DEL RII	ESGO	VAL	ORACIO	N DEL	RIESGO	)		M	ONITOREO Y S	EGUIMIEN	то		
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL Posible Riesgo	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OP CION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
Comunicaciones Institucionales	13	Publicación de información errada	No se controla la información que se va a publicar en la página web de la Entidad o en las redes sociales Falta de comunicación interna		DE IMAGEN	3	4	12	CATASTRÓFICO	Verificación de la información a publicar Solicitud de Publicación ( FOC01-01)	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Verificación de la información a publicar mediante el formato de Solicitud de Publicación	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	La entidad está en proceso de implenetación del formato que se tiene establecido para la publicación de la información que se pública. en las redes sociales y en la página web de la entidad.
Administrativo y Financiero	14	Perdida de información del servidor	Manipulación de la información	Pérdida de credibilidad Sanciones legales Pérdida de la información	DE INFORMACION	1	3	3	МОБЕКАБО	<ul> <li>Se realizan bacaks de la Información</li> </ul>	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Continuar realizando periódicamente bacaks de la información	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	Es importante resaltar que el área de Sistemas recomienda constantemente a los usuarios guardar la información producida en las diferentes oficinas en el disco (D). A la fecha la entidad no cuenta con los discos duros para guardar la información, Lo cual genera un alto riesgo de pérdida de la misma.
Administrativo y Financiero	15	Falta de suministro de elementos requeridos	No se realiza oportunamente el Plan Anual de Adquisiciones     Falta de planificación     No se atiende oportunamente las solicitudes realizadas	No se ejecutan oportunamente las actividades en los diferentes procesos	OPERATIVOS	2	4	8	MAYOR	Plan Anual de Adquisiciones de la vigencia	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Dar cumplimiento a lo establecido en el Plan Anual de Adquisiciones	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	A la fecha ya se cuenta con pedido de cafetería, papelería y elementos de aseo

INDER
2270000000

VERSION: 02 CODIGO: FOCI08 ADMINISTRACION DEL RIESGO

Pagina 1 de 1

Entidad: INDERSANTANDER

AÑO 2018 Vigencia:

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

#### MATRIZ - MAPA DE RIESGO

#### **VIGENCIA 2018**

		IDENTI	FICACION DEL POSIBLE	RIESGO		ANA	ALISIS	DEL RII	ESGO	VAL	ORACIO	N DEL	RIESGO	)		M	ONITOREO Y S	EGUIMIEN	то
PROCESO	RIES GO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO	CALIFICACION DEL NIESGO NATIONALE RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OPCION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
Administrativo y Financiero	16	Infraestructura inadecuada para el funcionamiento de la bodega (Almacén)	Mala ventilación, iluminación, humedad, temperatura	Deterioro de los elementos de papelería, cafetería y aseo     Enfermedad de origen laboral para la persona responsable de la bodega	OPERATIVOS	5	4	20	CATASTRÓFICO	Inspecciones locativas	5	4	20	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Arreglos locativos a la bodega	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	Aún no ha sido contratado el arreglo locativos a la bodega.
Gestión Documental (ventanilla única)	17	La ventanilla única de la Entidad no es funcional	No se cuenta con un responsable	Mala imagen     Demora en el tiempo de respuesta de los diferentes requerimientos     Reprocesos     Insatisfacción en el ciudadano	DE IMAGEN OPERATIVOS CUMPLIIENTO Y CONFORMIDAD	5	5	25	CATASTRÓFICO	Procedimiento Documentado	5	5	25	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Temmi un responsador de la atención de la ventanilla única durante el horario de atención de la Entidad     Realizar inducción a la persona seleccionada     Seguimiento a la operatividad de a ventanilla única	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	No se cuenta con un responsable para la atención de la ventanilla única
Gestión Documental (ventanilla única)	18	Falta de aplicación de las encuestas de satisfacción	• Falta de personal	No hay mejora continua No conformidad para el Sistema de Gestión Hallazgo de auditoria Mala imagen institucional	DE IMAGEN OPERATIVOS CUMPLIIENTO Y CONFORMIDAD	5	5	25	CATASTRÓFICO	Procedimiento documentado de Ventanilla Única     Encuestas de Satisfacción	5	5	25	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Definir un responsable para la ventanilla única     Capacitar a la persona que se asigne	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DICIEMBRE 31 DE 2018	No se tiene asignado un responsable para la atención de la ventanilla única
Gestión del Talento Humano Gestión Integral	19	Ausentismo del personal a las INDUCCIONES y	de los funcionarios en la participación activa de las inducciones y reinducciones programadas por parte de Gestión del Talento Humano y Gestión Integral Falta de seguimiento por parte de los supervisores para que los contratistas participen en las inducciones y reinducciones y reinducciones o la contratos deben no está incluido la participación activa en las capacitaciones programadas por la Entidad Gestión del Talento Humano no medio al unaparticipación activa en las capacitaciones frogramadas por la Entidad Gestión del Talento Humano no medio al unaparticipación a conseguia de la capacitación del Talento Humano no medio al unaparticipación a conseguia del propositiones programadas por las capacitaciones p	Entituda  Desconocimientos de los procesos del Instituto reprocesos Accidentes de Trabajo Incidentes de Trabajo Incumplimiento a la normatividad vigente	DE IMAGEN OPERATIVOS CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	4	20	CATASTRÓFICO	Registro de capacitaciones Cronograma de capacitaciones del Sistema de Gestión Integral Se evalúan la eficacia de las capacitaciones Plan de Capacitaciones para cada vigencia Procedimiento de inducción y Reinducción Registro de Inducción y Reinducción	5	4	20	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Realizar seguimiento a la asistencia del personal a las capacitaciones     Incluir dentro del alcance de los contratos la asistencia a las capacitaciones programadas por la Entidad     Realizar inducción a los contratistas antes de firmar el contrato e incluirlo dentro de la respectiva hoja de ruta	GESTION TALENTO HUMANO GESTION JURIDICA	DICIEMBRE 31 DE 2018	La inducción y reinducción se ha realizado a medida que se contrata el personal, vinculado en esta vigencia con el Instituto.

INDE	R
OCHEROSCOPE T	

VERSION: 02
CODIGO: FOCI08
Pagina 1 de 1

ADMINISTRACION DEL RIESGO

Entidad: INDERSANTANDER
Vigencia: AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

MATRIZ - MAPA DE RIESGO

#### **VIGENCIA 2018**

	IDENTIFICACION DEL POSIBLE RIESGO							DEL RIE		VAL	ORACIO					MONITOREO Y SEGUIMIENTO				
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO DESCRIP	CALIFICACION DEL RIESGO L'ASSISTATION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO SSE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OPCION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	
Gestion Talento Humano	20	Reglamento Interno de Trabajo desactualizado	• falta de planeación • falta de comunicación	Mala imagen     Incumplimiento a la normatividad vigente	DE IMAGEN CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	4	20	CATASTRÓFICO	Regiamento Interno de Trabajo Registro de Inducción y Reinducción Acuerdo de Junta 007 de 2012)	5	4	20	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Actualizar el Reglamento Interno de trabajo     Presentarlo a la Junta Directiva para su aprobación     Socialización a los funcionarios     Publicación en el link del Sistema de Gestión Integral	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO GESTION JURIDICA	ABRIL 30 DE 2018	Tenemos a la fecha un avance del 30% del Reglamento Interno de Trabajo el cual se encuentra en proceso de actualización por parte de la Oficina Jurídica, el compromiso estaba establecido para el 30 de abril de 2018.	
Gestion Talento Humano	21		No se tiene en cuenta las necesidades de los funcionarios de acuerdo a la labor realizada en e Instituto	Las capacitaciones no se	DE INFORMACION	2	4	8	MAYOR	Aplicación de encuesta para verificar la necesidades de capacitación     Formulación del Plan de Capacitaciones     Adopción mediante acto administrativo	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Dar cumplimiento al Plan de Capacitaciones de la vigencia 2018, adoptado mediante la Resolución 038 de 2018	GESTION TALENTO HUMANO COMITÉ DE CAPACITACIONES	DICIEMBRE 31 DE 2018	El plan de capacitación se encuentra aprobado mediante la resolución 038 de 2018, teniendo en cuenta las necesidades de los funcionarios .	
Gestión Jurídica	22	Hojas de Ruta Desactualizadas	Falta de comunicación Falta de planeación Se inició la actualización y revisión pero no se terminó	• Hojas de Ruta desactualizada	OPERATIVOS	4	3	12	CATASTRÓFICO	Durante la vigencia 2016 Se realizó la actualización de las hojas de ruta, las cuales se encuentra en revisión por parte de la Oficina Jurídica. En la actualidad la única hoja de ruta que ha se ha actualizado es la prestación de servicios	4	3	12	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Actualizar las hojas de ruta de las diferentes modalidades de contratación y socializarla a todo los funcionarios	GESTION JURIDICA	DICIEMBRE 31 DE 2018	A la fecha no se encuentra la actualización para las hojas de nuta, el compromis que se pacto fue para el 30 de julio de la presente vigencia. Sin embargo se tiene como fecha limite el 31 de diciembre de 2018	

	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTE DE SANTANDER	VERSION: 02
INDER		CODIGO: FOCI08
Santander	ADMINISTRACION DEL RIESGO	Pagina 1 de 1
Entidad:	INDERSANTANDER	

 Entidad:
 INDERSANTANDER

 Vigencia:
 AÑO 2018

 Fecha de publicación
 JULIO 10 DE 2018

MATRIZ - MAPA DE RIESGO

## **VIGENCIA 2018**

	IDENTIFICACION DEL POSIBLE RIESGO						ALISIS	DEL RIE	SGO	VAL	ORACIO	N DEL	RIESGO	)		MONITOREO Y SEGUIMIENTO				
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OP CION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	
Gestión Integral (SST)	23	No se tiene definido un Plan Prevención, Preparación ante Emergencias		Incumplimiento al Decreto 1072 de 2015 y a la Resolución 1111 de 2017	CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	5	25	CATASTRÓFICO	Evaluación Inicial de los estándares mínimos del SG- SST de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCIÓN 1111 DE 2017	5	5	25	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Implementar el Plan del Emergencia	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DICIEMBRE 31 DE 2018	En la actualidad el Instituto no cuenta con un plan de emergencias , está en proceso de contratación.	
Gestión Integral (SST)	24	No Existen Planos de las Instalaciones que identifique las áreas y salidas de emergencia	• Falta de Planeación	Incumplimiento al Decreto 1072 de 2015 y a la Resolución 1111 de 2017	CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	5	25	CATASTRÓFICO	Evaluación de los estándares mínimos del SG- SST de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCIÓN 1111 DE 2017	5	5	25	CATASTRÓFICO		Establecimiento de los Planos de las Instalaciones del Instituto con sus respectivas salidas de emergencia y señalización	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DICIEMBRE 31 DE 2018	En la actualidad el Instituto no cuenta con un plan de emergencias	
Gestión Integral (SST)	25	No se ha realizado el simulacro y análisis del mismo	Falta de Planeación	Incumplimiento al Decreto 1072 de 2015 y a la Resolución 1111 de 2017	CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	5	25	CATASTRÓFICO	Evaluación de los estándares mínimos del SG- SST de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCIÓN 1111 DE 2017	5	5	25	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Realización del simulacro y análisis del mismo para establecer mejoras que deberán ser incluidas en el Plan de Emergencia	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	33	En la actualidad el Instituto no cuenta con la implementación del plan de emergencias	
Gestión Integral (SST)	26	No se tiene conformada la Brigada de Emergencia	Faita de Planeación	Incumplimiento al Decreto 1072 de 2015 y a la Resolución 1111 de 2017	CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	5	25	CATASTRÓFICO	Evaluación de los estándares mínimos del SG- SST de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCIÓN 1111 DE 2017	5	5	25	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Conformación y Capacitación de la Brigada de Emergencia	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	ы	A la fecha la Brigada de Emergencia de la Entidad está diseñada más no implementada.	

I	Ņ	6	2	R

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTE DE SANTANDER	VERSION: 02
	CODIGO: FOCI08
ADMINISTRACION DEL RIESGO	Pagina 1 de 1

Entidad: INDERSANTANDER
Vigencia: AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

MATRIZ - MAPA DE RIESGO

## **VIGENCIA 2018**

	IDENTIFICACION DEL POSIBLE RIESGO							DEL RIE	SGO							MONITOREO Y SEGUIMIENTO				
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO	CALIFICACION DEL HESGO NO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OPCION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	
Gestión Integral (SST)	27	Presentación de enfermedades de origen laboral	No se realiza oportunamente los exámenes médicos Los funcionarios no participan en las pausas activas y en las capacitaciones de prevención de seguridad y salud en el trabajo No se usa los elementos de protección personal (EPP) No se realiza los seguimientos a las condiciones de salud	Incumplimiento al Decreto 1072 de 2015 y a la Resolución 1111 de 2017     Bajo rendimiento laboral     Posibles demandas	CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	5	25	CATASTRÓFICO	Resultado de Exámenes Médicos     Notificaciones a los funcionarios de planta para realizar seguimiento de acuerdo a los resultado a través de la EPS	4	4	16	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Seguimiento a la realización oportuna de los exámenes médicos de ingreso y retiro por parte de la Gestora de Seguridad y Salud en el Trabajo.     Seguimiento por parte de Gestión del Talento Humano para que los funcionarios se hagan los chequeos médicos de acuerdo a los resultados de los exámenes médicos periódicos	ION TALENTO HUMANO	DICIEMBRE 31 DE 2018	A la fecha en el expediente del ex funcionario RICARDO ALBERTO SILVESTRE CEDIEL no se evidencia el examen de ingreso , solamente cuenta con el exámen de retiro.	
Gestion Integral Control Interno	28	Falta de planificación de las auditorías internas a los diferentes procesos	No se realiza ni se aprueba oportunamente el programa de auditoria para cada vigencia No se comunica el plan de auditoria a los interesados No disponer del auditor interno competente	relevante para el mejoramiento continuo de los diferentes procesos.	OPERATIVO CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	3	4	12	CATASTRÓFICO	Procedimiento documentado     Programa de Auditoria definido para cada vigencia	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el procedimiento definido para tal fin     Dar cumplimiento al programa de auditoria aprobado por el Comité del Sistema de Gestión Integral para la vigencia 2018	ION INTEGRAL ROL INTERNO	IEMBRE 31 DE 2	Se inicio en el mes de mayo la ejecución de las auditorias internas de calidad al proceso de Seguridad y Salud en el trabajo. Por parte de Control Interno se audito el proceso del área Misional ALTO RENDIMIENTO	

INDER
Santander

Vigencia:

#### INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTE DE SANTANDER

CODIGO: FOCIO8

ADMINISTRACION DEL RIESGO

Design 4 de 4

Pagina 1 de 1

VERSION: 02

Entidad: INDERSANTANDER

AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

## MATRIZ - MAPA DE RIESGO

#### **VIGENCIA 2018**

	IDENTIFICACION DEL POSIBLE RIESGO							DEL RII		VAL	ORACIO	N DEL	RIESGO	)		MONITOREO Y SEGUIMIENTO				
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OP CION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	
Gestión Integral Control Interno	29		Falta de ética del auditor interno Presiones administrativas sobre el resultado de las auditorias internas	Pérdida de credibilidad	DE CORRUPCION	3	3	9	MAYOR	Procedimiento documentado Programa de Auditoria definido para cada vigencia	1	3	3	МОВЕКАВО	PREVENIR	Realizar las auditorias internas a los diferentes procesos de la Entidad teniendo en cuenta los principios de auditoria	GESTION INTEGRAL INTERNO CONTROL	DICIEMBRE 31 DE 2018	Al inicio de la vigencia se definio la programación de las auditorías, a través del plan general de auditorías debidamente aprobado. Se establecio adultoría e delantar una planeación de auditoría en el que se define el alcance y los criterios, lo cual se da conocer al auditado, dejando registro del inicio de auditoría y cierre. Loas resultados de la auditoría y cierre. Loas resultados de la auditoría se dan a conocer de manera previa, en el informe preliminar para ser sustentado, a partir de lo cual se genera el informe definitivo.	
Todos los procesos	30	Demoras en la entrega de los actos administrativos	Falta de planeación Falta de comunicación	Demoras en la operatividad de los procesos     Mala imagen     Reprocesos	DE IMAGEN OPERATIVOS CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	4	20	CATASTRÓFICO	Entrega de la proyección del acto administrativo mediante correo electrónico o en medio físico     Planilla de Control de Actos Administrativos (FOGJ04), donde se específica la Oficina que proyecta el Acto Administrativo, fecha que recibe la Oficina Jurídica, tema, No asignado y fecha	5	4	20	CATASTRÓFICO	ELIMINARLO	Reactivación de la ventamia Unica a la Entrega oportuna de los actos administrativos a los diferentes procesos      Reactivación de los Comités procesos      Reactivación de los Comités Primarios para mejorar la comunicación e interacción de los procesos      Mejorar el control realizado por parte de la Oficina Juridica en cuanto a la expedición de actos administrativo de tal manera que se entregue poortunamente a los procesos solicitantes.	ADMINISTRATIVO Y FINAN CIERO GESTION JURIDICA DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	DICIEMBRE 31 DE 2018	No se tiene asignado un responsable para la atención de la ventanilla única	

	•
INDE	ļF

VERSION: 02 CODIGO: FOCI08

ADMINISTRACION DEL RIESGO

Pagina 1 de 1

Entidad: INDERSANTANDER
Vigencia: AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

MATRIZ - MAPA DE RIESGO

## **VIGENCIA 2018**

	IDENTIFICACION DEL POSIBLE RIESGO						ALISIS	DEL RI	ESG0	VAL	ORACIO	N DEL	RIESGO	)		MONITOREO Y SEGUIMIENTO			
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIP O RIES GO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAP ACTO BESE	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OPCION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
Todos los procesos	31	Incumplimiento en la respuestas de las PQRS	No funciona la ventanilla única Represas de las comunicaciones No se direcciona a tiempo las PQRS		CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	5	4	20	CATASTRÓFICO	Se tiene un procedimiento documentado en borrador el cual ha sido revisado por la Oficina Asesora Jurídica, se encuentra pendiente derogar la Resolución 158 de 2014 para la aprobación definitiva del procedimiento y socialización a todos los funcionarios.	5	4	20	CATASTRÓFICO	EUMINARLO	Aprobación definitiva de procedimiento y socialización al personal	GESTION JURIDICA	DICIEMBRE 31 DE 2018	La entidad se encuentra a la espera del informe definitivo por parte de la oficina juridica el día 15 de julio de la presente vigencia y así proceder hacer la derogación de la resolución 158 de 2014. Lo anterior para proceder a la socialización con todos los funcionarios.
Todos los procesos	32	Desmotivación de los funcionarios por el inadecuado clima laboral	Falta de comunicación Falta de motivación Desactualización del Manual de Funciones Improvisación constante en la toma de decisiones	<ul> <li>Incumplimiento de metas</li> </ul>	DE IMAGEN OPERATIVOS	5	4	20	CATASTRÓFICO	Presentación de propuesta a la Dirección de un coaching para mejorar el clima laboral		4	20	CATASTRÓFICO	EUMINARUO	Aprobación de la propuesta y realización del coaching.     Actualización de Manuales de Funciones     Activación de Comité Primario con el ánimo de mejorar la comunicación entre los diferentes procedimientos y fomentar la Rendición de Cuentas	DIRECCION GESTIÓN TALENTO HUMANO	DICIEMBRE 31 DE 2018	Se presento a la Dirección general por parte de la Coordinación Administrativa y Financiera la proquesta y realización del coaching para todos los funcionarios del Instituto, a la fecha aún está pendiente su aprobación Cabe resaltar que el cumplimiento de la meta va a 31 de diciembre de 2018.

INDER	•
22750000000	

VERSION: 02 CODIGO: FOCI08

ADMINISTRACION DEL RIESGO

Pagina 1 de 1

Entidad: Vigencia: INDERSANTANDER AÑO 2018

Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

MATRIZ - MAPA DE RIESGO

## **VIGENCIA 2018**

	IDENTIFICACION DEL POSIBLE RIESGO						ALISIS	DEL RIE	SGO	VALORACION DEL RIESGO						MONITOREO Y SEGUIMIENTO			
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO DESCRI	CALIFICACION DEL RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OP CION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
Todos los procesos	33	Falta de control de documentos	Uso inadecuado del link del Sistema de Gestión Integral     Utilización de documentos sin parametrizar     Se realizan cambios a la documentación sin utilizar el conductor regular como se establece en el procedimiento definido para tal fin.		CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	3	4	12	CATASTRÓFICO	Procedimiento de Control de Documentos     Listado Maestro de Documentos     Solicitudes de mejoras documentales	3	4	12	CATASTRÓFICO		Establecer una estrategia de comunicación para socializar el Procedimiento de Control de Documentos	GESTION INTEGRAL	DICIEMBRE 31 DE 2018	Se socializo el proceso de control de documentos, teniendo en cuenta el procedimeinto establecido para tal fin.
Todos los procesos	34	Perder la Certificación de calidad del Sistema	No conformidades mayores sin la formulación de las respectivas mejoras No darie operatividad al Sistema Falta de compromiso de los líderes de procesos y sus equipos de trabajo	Falta de compromiso en el mantenimiento del Sistema     Mela imaggan	DE IMAGEN CUMPLIMIENTO Y CONFORMIDAD	3	4	12	CATASTRÓFICO	Procedimiento Auditorías internas     Procedimiento de Mejoramiento Continuo     Indicadores de gestión     Revisión por la Dirección	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	Cumplimiento al Programa de Auditorias Internas al SGI     Documentación de las acciones de mejora producto de la auditoria interna y externa     Cumplimiento a los planes de mejoramiento producto de las auditorias de los entes de control     Cumplimiento a los planes de mejoramiento producto de las auditorias de los entes de control     Cumplimiento a los planes de mejoramiento producto de las auditorias de Control Interno	S LOS PROCESOS		Lo programado por parte de la oficina del Sistema de Gestión Integral para la vigencia 2018 se ha ejecutado.

_
INDER
22757020000 B

ADMINISTRACION DEL RIESGO

CODIGO: FOCI08 Pagina 1 de 1

VERSION: 02

Entidad: INDERSANTANDER

Vigencia: AÑO 2018
Fecha de publicación JULIO 10 DE 2018

MATRIZ - MAPA DE RIESGO

#### VIGENCIA 2018

IDENTIFICACION DEL POSIBLE RIESGO							ANALISIS DEL RIESGO			VALORACION DEL RIESGO						MONITOREO Y SEGUIMIENTO			
PROCESO	RIESGO No	DESCRIPCION DEL POSIBLE RIESGO	CAUSAS	EFECTOS O CONSECUENCIAS	TIPO RIESGO	PROBABILIDAD DE MATERIALIZACION	IMPACTO	CALIFICACION DEL RIESGO NATIONALE RIESGO	ZONA DE RIESGO	CONTROL EXISTEN	PROBABILIDAD	IMAPACTO	CALIFICACION	ZONA DE RIESGO	OPCION DE MANEJO	ACCIONES A REALIZAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA	SEGUNDO SEGUIMIENTO REALIZADO POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
Todos los procesos	35	Indebida supervisión de los contratos	Falta de capacitación     No se tiene conocimiento del Manual de Supervisión de la Entidad	Investigaciones disciplinarias, fiscales y perales     Mala imagen     Pérdida de credibilidad	DE CORRUPCION	3	3	9	MAYOR	• Manual de supervisión	1	3	3	MODERADO	PREVENIR	<ul> <li>Socialización del Manual de Supervisión a todos los supervisores</li> </ul>	GESTION JURIDICA	DICIEMBRE 31 DE 2018	La capacitación de socialización del Manual de supervisión se llevó a cabo el día 21 de junio de 2018 a todos los supervisores de la entidad.
Todos los procesos	36	Pérdida de Información en medio físico o magnético		Demandas	OPERTIVOS	4	3	12	CATASTRÓFICO	Procedimiento Documentado de Préstamo de documentos Manual de Gestión Documental PINAR PCB  Tablas de Retención Documental (TRD) Plan de Adquisiciones de la vigencia "El área de sistemas ha realizado el estudio de mercado para la compra de equipos de computo, impresoras y escaners	4	3	12	CATASTRÓFICO	ЕПМИАЯЦО	Socialización del procedimiento de préstamo de documentos Cumplimiento al Plan de Acción de PINAR y PGD	Š	DICIEMBRE 31 DE 2018	A la fecha no se está dando cumplimiento al Plan de Acción fornulado en el PINAR. Aclarando que dentro del cronograma se tiene plazo hasta el 31 de diciembre de 2018.

SEMAFORIZACION (ZONA RIESGO)
MODERADO
MAYOR
CATASTROFICO