IMVIYUMBO	MAPA DE RIESGOS (CORRUPCIÓN) FO-GPS-27	Código: FO-GPS-27 Versión: 01 Fecha: 15/12/2022

IMVIYUMBO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL "SIGI" MAPA DE RIESGOS (CORRUPCIÓN)	Código: FO-GPS-## Versión: 1 Fecha: 15/12/2022

Fecha de actualización: 08/05/2023

ANEXO E. SEGUIMIENTO Y CONTROL

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO														SEGUIMIENTO Y CONTROL LIDER DEL PROCESO									VERIFICACIÓN DE LA EFICACIA OFICINA DE CONTROL INTERNO			
						ANALISIS DEL RIESGO			EVALUACIÓN DEL RIESGO							TRATAMIENTO DEL RIESGO										MATERIALIZACIÓN Nota. Si el riesgo se materializa se debe dar tratamiento, incluyéndolo en el plan de mejoramiento del proceso.						
		RIESGO *Evitar iniciar con palabras negativas como: "No…", "Que no…", o tales como: "ausencia de", "falta de", "poco(a)", "escaso(a)", "insuficiente", "deficiente", "debilidades en…"*				RIESGO INHERENTE			CONTROLES				RIESGO RESIDUAL																			
PROCESO Y SU OBJETIVO	ACTIVIDAD(ES) ASOCIADA AL PROCESO (Preferiblemente la(s) Actividad(es) descrita(s) en la Caracterización)	No.	NOMBRE	CAUSAS Factores o fallas que originan o pueden originar la materialización del riesgo	CONSECUENCIA ¿Qué impactos puede generar el riesgo identificado? *- Intervenciones, Sanciones, Quejas - Perdida de información critica - Afectación a los procesos - Afectación de la imagen (Perdida de credibilidad) - Afectación a las personas*	de materialización (Muy Baja, Baja, Media, Alta o Muy Alta	VALORACIÓN DEL IMPACTO	ZONA DE RIESGO	SOLIDEZ DEL CONTROL (Fuerte, Moderado o Leve)	CONTROLES EXISTENTES Y SU FRECUENCIA	CANT. DISMINUYE EN LA PROBAB.	CANT. DISMINUYE EN EL IMPACTO	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO	OPCIÓN DE TRATAMIENTO (Aceptar, Reducir, Compartir Evitar)	ACCIONES PARA MITIGAR Y FECHA PROPUESTA *Nota 1, Todos los controles existentes deberán ser considerados como acciones, que se deben implementar según la frecuencia definida)* *Nota 2. La acción mantener los controles es la sumatoria de los controles existentes cuantificados como acciones a realizar durante la vigencia* Nota 3. Las acciones deben incluir la fecha o el periodo de tiempo en el cual se estima realizar	RESPONSABLE(S) DE LA(S) ACCION(ES)	FECHA PROPUESTA PARA TERMINAR LAS ACCIONES	FECHAS DE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Mencione el avance de cada una las acciones realizadas durante cada trimestre)	Número de acciones programadas (incluye las acciones de los controles realizados durante el periodo)	Número de acciones realizadas (incluye las acciones de los controles realizados durante el periodo)	% AVANCE DE LAS ACCIONES 71%	(SI / NO)	FUENTE QUE LO IDENTIFICO	FRECUENCIA	FECHA (S)	ESTADO (Documentado 30%, Socialzado 30% implemnetado pracial 25% implementado total 25%)	RESULTADO	Eficacia justificando el resultado Nota 1. Si el riesgo se materializa no fueron eficaces los controles o las acciones, se debe generar una acción correctiva. Nota 2. Si las acciones son eficaces se convierten en controles en la próxima evaluación
Objetivo Estratégico: Proceso: Gestión de Planeación Objetivo del Proceso: Coordinar la formulación, ejecución y seguimiento a los diferentes planes y proyectos que permitan alcanzar los objetivos institucionales del Instituto.	Coordinar y Participar en la elaboración de los diferentes planes.	1	Posibilidad de afectacion economica y reputacional debido a la manipulación de la información relacionada con la Planeación, inversión, sus resultados y metas alcanzadas en beneficio propio o a favor de terceros.	1. Incumplimiento del Plan de Acción y planes operativos por parte de los procesos 2. Alteración u ocultamiento de información real para mostrar resultados según conveniencia	1- Intervenciones, Sanciones, Quejas ante Entes de Control, Investigaciones Internas Disciplinarias. 2- Incumplimiento en las metas 3- Afectación de la imagen 4- Afecta la integridad, la disponibilidad o la confidencialidad de la información	Posible	Catastrófico	EXTREMA	Fuerte	Aplicar lo establecido en: 1. Procedimiento de Planeacion Institucional PR-GPS-01. 2. Seguimiento al Plan de Accion Institucional PR-GPS-02. 3. Seguimiento a la Gestion de Planeacion OD-GPS-05. 4. Politica de Seguimiento y Evaluacion del Desempeño.	2	0	Rara vez	Catastrófico	EXTREMA	REDUCIR	1. Aplicar los controles establecidos 2. Realizar el Seguimiento a la ejecucion del Cronograma Operativo del Proceso. 3. Participar en las Actividades del Codigo de Integridad.	Jefe Oficina Asesora de Planeacion y Contratista de Apoyo	dic-23	Fecha 1: Fecha 2: **Fecha 3: 13/09/2023** Fecha 4:		Trimestre 1: 1. 2... Trimestre 2: 1. 2. … Trimestre 3 **Sobre las acciones para los controles:** 1,2,3 y 4 Se han aplicado los lineamientos y directrices de verificacion y seguimiento establecidas en los documentos: 1. Procedimiento de Planeacion Institucional PR-GPS-01 --100% 2. Seguimiento al Plan de Accion Institucional PR-GPS-02 --- 100% 3. Seguimiento a la Gestion de Planeacion OD-GPS-05 --- 100% 4. Politica de Seguimiento y Evaluacion del Desempeño **Respecto a las acciones para mitigar los riesgos:** 1. Se han aplicado los controles establecidos --- 100% 2. Se ha realizado el seguimiento a la ejecucion del Cronograma Operativo del Proceso---- 100%. 3. Se ha participado en las actividades del Codigo de Integridad. 2. … Trimestre 4 1. 2. …	7	5	71%							
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		2	Riesgo 2	Causas 2	1. 2. 3. 4.				**	++++++							1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. 2... Trimestre 2: 1. 2. … Trimestre 3 1. 2. … Trimestre 4 1. 2. …										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		3	Riesgo 3	Causas 3	1. 2. 3. 4.				**	++++++							1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. 2... Trimestre 2: 1. 2. … Trimestre 3 1. 2. … Trimestre 4 1. 2. …										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		4	Riesgo 4	Causas 4	1. 2. 3. 4.				**	++++++							1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		5	Riesgo 5	Causas 5	1. 2. 3. 4.				**	++++++							1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		6	Riesgo 6	Causas 6	1. 2. 3. 4.				**	++++++							1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		7	Riesgo 7	Causas 7	1. 2. 3. 4.				**	++++++							1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		8	Riesgo 8	Causas 8	1. 2. 3. 4.				**	++++++							1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										

IMVIYUMBO	MAPA DE RIESGOS (CORRUPCIÓN) FO-GPS-27	Código: FO-GPS-27	
		Versión:	01
		Fecha:	15/12/2022

IMVIYUMBO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL "SIGI" MAPA DE RIESGOS (CORRUPCIÓN)	Código: FO-GPS-##	
		Versión:	1
		Fecha:	15/12/2022

Fecha de actualización: 08/05/2023

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					VALORACIÓN DEL RIESGO												ANEXO E. SEGUIMIENTO Y CONTROL											
					ANALISIS DEL RIESGO			EVALUACIÓN DEL RIESGO						TRATAMIENTO DEL RIESGO			SEGUIMIENTO Y CONTROL LIDER DEL PROCESO							VERIFICACIÓN DE LA EFICACIA OFICINA DE CONTROL INTERNO			
					RIESGO INHERENTE			CONTROLES				RIESGO RESIDUAL															
PROCESO Y SU OBJETIVO	ACTIVIDAD(ES) ASOCIADA AL PROCESO (Preferiblemente la(s) Actividad(es) descrita(s) en la Caracterización)	RIESGO *Evitar iniciar con palabras negativas como: "No…"; "Que no…", o tales como: "ausencia de", "falta de", "poco(a)", "escaso(a)", "insuficiente", "deficiente", "debilidades en…"*		CAUSAS Factores o fallas que originan o pueden originar la materialización del riesgo	CONSECUENCIA ¿Qué impactos puede generar el riesgo identificado? *- Intervenciones, Sanciones, Quejas* *- Perdida de información crítica* *- Afectación a los procesos* *- Afectación de la imagen (Perdida de credibilidad)* *- Afectación a las personas*				SOLIDEZ DEL CONTROL (Fuerte, Moderado o Leve)	CONTROLES EXISTENTES Y SU FRECUENCIA	CANT. DISMINUYE EN LA PROBAB.	CANT. DISMINUYE EN EL IMPACTO	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO	OPCIÓN DE TRATAMIENTO (Aceptar, Reducir, Compartir Evitar)	ACCIONES PARA MITIGAR Y FECHA PROPUESTA *Nota 1. Todos los controles existentes deberán ser considerados como acciones, que se deben implementar según la frecuencia definida)* *Nota 2. La acción mantener los controles es la sumatoria de los controles existentes cuantificados como acciones a realizar durante la vigencia* Nota 3. Las acciones deben incluir la fecha o el periodo de tiempo en el cual se estima realizar	RESPONSABLE(S) DE LA(S) ACCION(ES)	FECHA PROPUESTA PARA TERMINAR LAS ACCIONES	FECHAS DE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Mencione el avance de cada una las acciones realizadas durante cada trimestre)	Número de acciones programadas (incluye las acciones de los controles realizados durante el período)	Número de acciones realizadas (incluye las acciones de los controles realizados durante el período)	% AVANCE DE LAS ACCIONES	MATERIALIZACIÓN Nota. Si el riesgo se materializa se debe dar tratamiento, incluyéndolo en el plan de mejoramiento del proceso.			FECHA (S)	ESTADO (Documentado 30%, Socializado 30% implemenetado parcial 25% implemenetado total 25%)	RESULTADO	Eficacia justificando el resultado
		No.	NOMBRE			de materialización (Muy Baja, Baja, Media, Alta o Muy Alta	VALORACIÓN DEL IMPACTO	ZONA DE RIESGO																SI/ NO	FRENTE DEL O IDENTICO	FRECUENCIA				
																							71%							
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		9	Riesgo 9	Causas 9	1. 2. 3. 4.				**	++++++						1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		10	Riesgo 10	Causas 10	1. 2. 3. 4.				**	++++++						1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		11	Riesgo 11	Causas 11	1. 2. 3. 4.				**	++++++						1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		12	Riesgo 12	Causas 12	1. 2. 3. 4.				**	++++++						1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		13	Riesgo 13	Causas 13	1. 2. 3. 4.				**	++++++						1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		14	Riesgo 14	Causas 14	1. 2. 3. 4.				**	++++++						1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		15	Riesgo 15	Causas 15	1. 2. 3. 4.				**	++++++						1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		16	Riesgo 16	Causas 16	1. 2. 3. 4.				**	++++++						1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		17	Riesgo 17	Causas 17	1. 2. 3. 4.				**	++++++						1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		18	Riesgo 18	Causas 18	1. 2. 3. 4.				**	++++++						1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										

IMVIYUMBO	**MAPA DE RIESGOS (CORRUPCIÓN)** **FO-GPS-27**	Código: FO-GPS-27		
		Versión:	01	
		Fecha:	15/12/2022	

IMVIYUMBO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL "SIGI" **MAPA DE RIESGOS (CORRUPCIÓN)**	Código: FO-GPS-##		
		Versión:	1	
		Fecha:	15/12/2022	

Fecha de actualización: 08/05/2023

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO													ANEXO E. SEGUIMIENTO Y CONTROL											
						ANALISIS DEL RIESGO			EVALUACIÓN DEL RIESGO						TRATAMIENTO DEL RIESGO				SEGUIMIENTO Y CONTROL LIDER DEL PROCESO							VERIFICACIÓN DE LA EFICACIA OFICINA DE CONTROL INTERNO				
						RIESGO INHERENTE			CONTROLES				RIESGO RESIDUAL											MATERIALIZACIÓN Nota. Si el riesgo se materializa se debe dar tratamiento, incluyéndolo en el plan de mejoramiento del proceso.								Eficacia justificando el resultado
PROCESO Y SU OBJETIVO	ACTIVIDAD(ES) ASOCIADA AL PROCESO (Preferiblemente la(s) Actividad(es) descrita(s) en la Caracterización)	RIESGO		CAUSAS Factores o fallas que originan o pueden originar la materialización del riesgo	CONSECUENCIA ¿Qué impactos puede generar el riesgo identificado?	de materialización (Muy Baja, Baja, Media, Alta o Muy Alta	VALORACIÓN DEL IMPACTO	ZONA DE RIESGO	SOLIDEZ DEL CONTROL (Fuerte, Moderado o Leve)	CONTROLES EXISTENTES Y SU FRECUENCIA	CANT. DISMINUYE EN LA PROBAB.	CANT. DISMINUYE EN EL IMPACTO	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO	OPCIÓN DE TRATAMIENTO (Aceptar, Reducir, Compartir Evitar)	ACCIONES PARA MITIGAR Y FECHA PROPUESTA *Nota 1. Todos los controles existentes deberán ser considerados como acciones, que se deben implementar según la frecuencia definida)* *Nota 2. La acción mantener los controles es la sumatoria de los controles existentes cuantificados como acciones a realizar durante la vigencia* Nota 3. Las acciones deben incluir la fecha o el periodo de tiempo en el cual se estima realizar	RESPONSABLE(S) DE LA(S) ACCION(ES)	FECHA PROPUESTA PARA TERMINAR LAS ACCIONES	FECHAS DE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE	ESTADO DE REALIZACIÓN (Mencione el avance de cada una las acciones realizadas durante cada trimestre)	Número de acciones programadas (Incluye las acciones de los controles realizados durante el período)	Número de acciones realizadas (Incluye las acciones de los controles realizados durante el período)	% AVANCE DE LAS ACCIONES	DI / I+D	RIESGO CAE O IDENTIFICO	FRECUENCIA	FECHA (S)	ESTADO (Documentado 30%, Socializado 30% implemetado pracial 25% implemetado total 25%)	RESULTADO	
		No.	NOMBRE																										
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		19	Riesgo 19	Causas 19	1. 2. 3. 4.		IR		**	******							1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%			71%							**Nota 1. Si el riesgo se materializa no fueron eficaces los controles o las acciones, se debe generar una acción correctiva.** **Nota 2. Si las acciones son eficaces se convierten en controles en la próxima evaluación**
Objetivo Estratégico: Proceso: Objetivo del Proceso:		20	Riesgo 20	Causas 20	1. 2. 3. 4.		IR		**	******							1. 2. 3. 4.			Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4:		Trimestre 1: 1. #% 2. #% Trimestre 2: 1. xx% 2. xx%										