



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



Certificado No.
GP-CER541803



INFORME DE SEGUIMIENTO A LOS MAPAS DE RIESGOS 2019



DICIEMBRE 2019



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.

ALCANCE:

El seguimiento se efectuó a los Mapas de Riesgos de Gestión que los procesos elaboraron e implementaron durante la vigencia 2019.

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.

Guía para la gestión del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas. Riesgos de gestión, corrupción y seguridad digital. Versión 3.0. octubre de 2018. De la Función pública.

Metodología de Gestión de Riesgos. GDC-ME-01 Versión 3.0, enero de 2019.

Política de Administración del Riesgo. DIE-DO-18 Versión 1.0, abril de 2019.

Procedimiento para la Administración de Riesgos. GDC-PC-06. Versión 7.0, septiembre de 2019.

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 verificar la eficacia de las acciones establecidas, para mitigar la materialización de los riesgos identificados, en los mapas y planes de riesgos de los veinte (20) procesos que conforman el Sistema de Gestión Integrado, evidenciando lo siguiente:

1.1. PROCESO GESTIÓN DE CONTROL DISCIPLINARIO.

De un total de cinco (5) riesgos identificados en el proceso, se evidenció que:

En cuatro (4) riesgos denominados como: *“Inobservancia de los términos para aperturar una investigación disciplinaria”, “Posibilidad de recibir o solicitar dádivas a nombre propio o de un tercero para el no inicio de un proceso disciplinario”, “Disposición inadecuada de Residuos peligrosos y especiales, que puedan contaminar los recursos naturales”, “Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o por error del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Jurídica”,* se evidenció que se están implementando los controles establecidos, el estado del control es **fuerte**, y las acciones de tratamiento son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.



En el riesgo denominado “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales.*” se evidenció que, pese a que el profesional del área no cuenta con la evidencia de la asistencia a pausas activas y capacitaciones convocadas por el área de SST, a las cuales manifiesta haber asistido, el control se ejecuta algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, sin embargo, la acción de tratamiento planteada es **eficaz**. Se recomienda la recolección de evidencias de las acciones establecidas para mitigar el riesgo.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Control Disciplinario, se consolidaron en la [Tabla No. 1](#) (Ver anexo).

1.2. PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS.

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

En tres (3) riesgos denominados como: “*Posibilidad de ocurrencia de un consumo desmedido del recurso hídrico*”, “*Manejo inadecuado de residuos*” y “*Probabilidad de ocurrir un incendio*”, se evidenció que se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En tres (3) riesgos denominados como:” *Probabilidad de ocurrencia de un accidente de trabajo o una enfermedad laboral*”, “*Incumplimiento en las labores de mantenimiento y mejora de la infraestructura física de la ETITC*” e “*Inventarios desactualizados*” se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, sin embargo y pese a que dichos riesgos no se han materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización.

En cuanto al riesgo denominado como:” *Acceso a información reservada*” cuya actividad de control planteada fue “*En próximas adquisiciones de racks solicitarlos con sistemas de acceso incluidos, efectuar un diagnóstico para revisión de racks para que se garantice una protección a los dispositivos activos y pasivos del sistema de comunicación*”. se evidenció que, al contar con un stock de racks, se permitió suplir las necesidades durante la vigencia, sin embargo, por temas presupuestales no fue posible la adquisición de nuevos racks. Lo que deja en un estado **débil** el control planteado, en razón a que el control no se ejecutó por parte del responsable. sin embargo y pese a que dicho riesgo no se ha materializado, la acción de tratamiento planteada es **eficaz**, y contribuye a mitigar su materialización. No obstante, es necesario fortalecer y priorizar el planteamiento de esta actividad en el plan de necesidades del área oportunamente, para que la Vicerrectoría Administrativa y Financiera ejecute las acciones necesarias, para dar cumplimiento con esta acción.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Recursos Físicos, se consolidaron en la [Tabla No. 2](#) (Ver anexo).

1.3. PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.

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

En cuatro (4) riesgos, denominados como: “*Manejo inadecuado de los procesos de selección y vinculación del personal provisional, Libre nombramiento y remoción, contratistas y de carrera administrativa*”, “*No cumplir con la normatividad exigida por el archivo general de la Nación en relación a las TRD y manejo*”



de las Historias Laborales”, “Disposición inadecuada de Residuos peligrosos y especiales, que puedan contaminar los recursos naturales.”, “Posibilidad de afectar la integridad o disponibilidad de la información”, se evidenció que se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En dos (2) riesgos denominados como: “Que no se ejecutan los planes y programas trazados en el área de T.H”, “Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales” se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo se ejecutan algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, sin embargo y pese a que dichos riesgos no se han materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización.

En cuanto al riesgo denominado como: “Error en la proyección y cálculo de las nóminas” se evidenció que, de acuerdo a la actividad planteada, de “Proyección de las nóminas por un perfil profesional”, durante el periodo de febrero a agosto se contó con el profesional, sin embargo a partir del retiro de esta persona, se buscó el perfil adecuado pero no se cumplió con el perfil, a pesar de haber entrevistado a varias personas para dicho cargo, sin embargo se presentó un tecnólogo con la experiencia en el manejo de las nóminas que permitió cubrir la vacante, lo que deja en un estado **débil** el control planteado, en razón a que el control no se ejecutó por parte del responsable. sin embargo y pese a que dicho riesgo no se ha materializado, la acción de tratamiento planteada **no es eficaz**. No obstante, se sugiere al proceso analizar el planteamiento de los perfiles necesarios para la ejecución de las nóminas.

Finalmente, en cuanto al riesgo denominado como: “Tener personal laborando sin la formalización de la vinculación” se observó que, durante la vigencia, y como parte de la formalización de la vinculación se encuentra la afiliación a la ARL, dicha afiliación no se realizó de manera oportuna en algunos casos, evidenciando así la **materialización** en la Entidad, lo que deja en un estado **débil** el control planteado, en razón a que el control no se ejecutó por parte del responsable. Dando como resultado que la acción de tratamiento planteada **no es eficaz**. De tal modo que la Administración debe implementar las acciones correctivas necesarias, y 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 establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Talento Humano, se consolidaron en la [Tabla No. 3](#) (Ver Anexo).

1.4. PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD.

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

En cinco (5) riesgos, denominados como: “Probabilidad de que no se ejecuten las actividades del SGC”, “Uso de documentos obsoletos”, “Auditorías internas poco objetivas”, “Manejo y disposición inadecuada de Residuos”, “Posibilidad de afectar la integridad o disponibilidad de la información”, se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En los dos (2) riesgos denominados “Consumo desmedido de los recursos hídrico y energético” y “Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales” se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del



responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, sin embargo y pese a que dichos riesgos no se han materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante es necesario fortalecer dichas acciones.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Calidad, se consolidaron en la [Tabla No. 4](#) (Ver Anexo).

1.5. PROCESO GESTIÓN DE AUTOEVALUACIÓN.

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

En cinco (5) riesgos, denominados como: “Pérdida del registro calificado”, “No otorgamiento de la acreditación”, “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.”, “Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales”, “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 implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En tres (3) riesgos denominados como: “Manejo y disposición inadecuada de Residuos.”, “Consumo desmedido del recurso hídrico” y “Consumo inadecuado del recurso energético” se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, sin embargo y pese a que dichos riesgos no se han materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante es necesario fortalecer dichas acciones.

En el riesgo denominado como: “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”, y a pesar de que la acción planteada “Participar en jornadas de sensibilización propuestas por el área de seguridad de la información.” se evidenció que, se solicitó la capacitación en temas de la norma 27001:2013, mediante el correo del 15 de mayo de 2019, sin embargo no se pudo ejecutar por razones de tiempo del área encargada, lo que deja en un estado **débil** el control planteado, en razón a que no se ejecutó por parte del responsable, pese a que dicho riesgo no se ha materializado, la acción de tratamiento planteada **no es eficaz en su totalidad**, sin embargo se debe ejecutar y fortalecer.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Autoevaluación, se consolidaron en la Tabla No. 5 (Ver Anexo).

1.6. PROCESO GESTIÓN FINANCIERA.

De un total de cinco (5) riesgos identificados en el proceso, se evidenció que:

En tres (3) riesgos, denominados como: “Ausencia de mecanismos de proyección, control y seguimiento del recaudo de los recursos propios de la entidad”, “vencimiento de firmas digitales SIIF Nación y Bancos” y



“Manipulación de los criterios de selección relacionados con indicadores financieros en los procesos de SAMC, Licitaciones y Subastas”, se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En el riesgo denominado como: “Desconocimiento de los procedimientos a realizar en caso de emergencia.” y a pesar de que la acción planteada fue “Participar en las campañas y talleres de Salud y Seguridad en el Trabajo” se evidenció que, el equipo del área participo en los talleres de pausas activas y spa de relajación en la semana de la salud, brindados por el área de SST, sin embargo no asistieron a otras capacitaciones como primeros auxilios a la cual también fueron convocados todos los servidores de la Entidad, motivo por el cual al ejecutarse algunas veces por parte de los responsables, permite observar que el estado del control es **moderado**, sin embargo y pese a que dicho riesgo no se han materializado, la acción de tratamiento planteada es **eficaz**, y contribuye a mitigar su materialización, no obstante, es necesario fortalecer dichas acciones.

En el riesgo denominado “Consumo excesivo de papel”, no se evidenció un seguimiento apropiado para la actividad de control planteada a pesar de mantener los archivos digitales de los documentos que elabora la oficina de presupuesto, se observó el aumento el consumo de papel en los procesos, teniendo en cuenta el plan de fomento a la calidad, lo que implicó impresiones masivas, en cuanto a pliegos de condiciones, estudios previos, contratos, y demás documentación que requiere cada expediente en materia de contratación, evidenciando así la materialización en el proceso, lo que deja en un estado **débil** el control planteado, dando como resultado que la acción de tratamiento planteada **no es eficaz**. De tal modo que el proceso junto con la administración debe implementar las acciones correctivas necesarias, y 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 establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión Financiera, se consolidaron en la [Tabla No. 6](#) (Ver Anexo).

1.7. PROCESO GESTIÓN EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL.

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

En cinco (5) riesgos, denominados como: “Falta de divulgación a los servicios del CEPS”, “Generar certificado a personas que no haya cursado y/o aprobado el curso”, “Manejo inadecuado de residuos”, “Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales”, “Pérdida de información”, se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En el riesgo denominado “Poca efectividad en el seguimiento al programa de egresados” se evidenció que, el área actualmente no cuenta con un software, que permita gestionar la información del seguimiento a los egresados de la ETITC, e insuficiencia del personal para efectuar las acciones que permitan mitigar el riesgo, denotando **ineficacia** de las acciones planteadas, tales como: “Presentar a las áreas pertinentes las necesidades del área de egresados” y “Hacer seguimiento y control a las solicitudes hechas para el área de egresados.” evidenciando así su materialización en el proceso lo que deja en un estado **débil** el control planteado, de tal modo que el proceso junto con la administración debe implementar las acciones correctivas necesarias, y 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 establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Extensión y Proyección Social, se consolidaron en la [Tabla No. 7](#) (Ver Anexo).

1.8. PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL.

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

Los (6) riesgos, denominados como: “*Manejo, almacenamiento y disposición inadecuada de Residuos peligrosos y especiales*”, “*Control inadecuado de los aspectos e impactos ambientales de la institución*”, “*Incumplimiento de los programas de Gestión Ambiental*”, “*Derrame, fugas o escapes de sustancias peligrosas en el acopio de residuos peligrosos, que puedan contaminar los recursos naturales*”, “*Incumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo*”, “*Pérdida los activos de información del proceso de gestión ambiental, tipo hardware, software y documental*”, se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión Ambiental, se consolidaron en la [Tabla No. 8](#) (Ver Anexo).

1.9. PROCESO GESTIÓN DE INFORMÁTICA Y COMUNICACIONES.

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

En cinco (5) riesgos denominados como: “*Afectación de la continuidad de la operación de los servicios y recursos tecnológicos de la ETITC*”, “*Explotación de vulnerabilidades en las plataformas tecnológicas*”, “*Inadecuada separación y/o disposición de residuos*”, “*Concentración de información de determinadas actividades o procesos en una persona*”, se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En dos (2) riesgos denominados como: “*Incumplimiento de los procedimientos relacionados con Informática y Comunicaciones*”, “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*” se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, sin embargo y pese a que dichos riesgos no se han materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante es necesario fortalecer dichas acciones.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Informática y Comunicaciones, se consolidaron en la [Tabla No. 9](#) (Ver Anexo).

1.10. PROCESO GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN.

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

En dos (2) riesgos denominados como: “*Acceso no autorizado a la información confidencial custodiada por la oficina de Gestión de Seguridad de la Información*” y “*Separación inadecuada de residuos*” se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En dos (2) riesgos denominados como: “*Falta de control en el personal externo, que intenta ingresar a las instalaciones físicas de la ETITC, 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” y “Incumplimiento de las políticas y procedimientos relacionados con seguridad de la información.” se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, sin embargo y pese a que dichos riesgos no se han materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante es necesario fortalecer dichas acciones.

En el riesgo denominado: “Falta de cultura de seguridad de la información en el recurso humano de la ETITC, 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” se evidencio que el riesgo se materializo durante la vigencia, lo que deja en un estado **débil** el control planteado, sin embargo, el personal reporto oportunamente el incidente, y se generó una alerta, dando como resultado que la acción de tratamiento planteada es **eficaz**, no obstante, requiere que se fortalezcan los controles y acciones preventivas pertinentes, con el fin de evitar que dicho riesgo se vuelva a materializar.

En el riesgo denominado: “Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales” A pesar de manifestar asistencia a la capacitación de higiene postural en materia de prevención de enfermedades laborales, es importante fortalecer la acción toda vez que, al ejecutarse algunas veces por parte del responsable, lo que deja en un estado **débil** el control planteado, no obstante, la acción planteada al ser **eficaz** requiere ser fortalecida.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Seguridad de la Información, se consolidaron en la Tabla No. 10 (Ver Anexo).

1.11. PROCESO GESTIÓN DE ADQUISICIONES.

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

En cuatro (4) riesgos descritos como: “Inapropiado conocimiento de los procedimientos contractuales”, “Incumplimiento en la etapa contractual y postcontractual”, “Desconocimiento ley 80 de 1993, 1150 de 2011 y sus decretos reglamentarios” y “Consumo desmedido de energía”, se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado de ejecución del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En dos (2) riesgos denominados como: “Elaboración inadecuada de los Estudios previos” y “Direccionamiento de la contratación”, se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado de ejecución del control es **moderado**, sin embargo y pese a que dichos riesgos no se han materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante es necesario fortalecer dichas acciones.

En el riesgo denominado como: “Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales”, se evidencio que el día 29 de octubre se solicitó por parte de una servidora el cambio de la silla de su escritorio, toda vez que se requiere sea ergonómica, previniendo así las enfermedades laborales, de igual modo, el líder del proceso remitió dicha solicitud al área de Seguridad y Salud en el Trabajo el mismo día, sin embargo, no se evidencio contestación por parte del profesional encargado, ni tampoco se evidenciaron inspecciones al puesto de trabajo de la misma, para verificar



la necesidad planteada para el mejoramiento de la postura de la servidora, por lo cual se recomienda realizar los seguimientos necesarios, no obstante, la actividad de tratamiento planteada es **eficaz**, sin embargo requiere ser fortalecida por parte del responsable, lo que deja en un estado **débil** el control planteado.

En el riesgo denominado como: “*Mal manejo de la información contenida en los computadores*” se observó que la actividad de control planteada fue “*Realizar respaldo de la documentación contenida en los computadores*” no obstante al realizar el seguimiento se evidenció que al revisar algunos equipos aleatoriamente, no cuenta con el respaldo de la información que se maneja por cada uno de ellos en el área, sincronizado en el One drive, denotando así que el control no se ejecuta por parte de algunos servidores del área de adquisiciones, lo que permite observar que el estado de ejecución del control es **débil**, sin embargo y pese a que dicho riesgo no se han materializado, la acción de tratamiento planteadas es **eficaz**, y contribuye a mitigar su materialización, no obstante es necesario fortalecer dicha acción.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Adquisiciones, se consolidaron en la [Tabla No. 11](#) (Ver Anexo).

1.12. PROCESO GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

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

En tres (3) riesgos denominados como: “*Incumplimiento a la norma: Decreto 1072/2015 Artículo 2.2.4.6.25, numeral 11*”, “*Incumplimiento al numeral 3.2.7 Prevención de la Contaminación - ISO 14001*”, “*Incumplimiento al numeral A.7.2.*”, se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

El riesgo denominado como: “*Incumplimiento a los Decreto 1072/2015 - Artículo. 2.2.4.6.8., numeral 3*” se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, y pese a que dichos riesgos no se han materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante, es necesario fortalecer dichas acciones.

De otra parte, en cuanto al riesgo denominado: “*Incumplimiento al numeral 4.4.3.2 Participación y consulta - OHSAS 18001*” se evidenció que, está planteado sobre una norma obsoleta toda vez que ha sido reemplazada por la norma ISO 45001:2018 respecto del Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), no obstante se desarrollaron las actividades planteadas para controlar el riesgo en cuanto a la realización de inducción en materia de SST y encontrar alternativas que tengan en cuenta la disponibilidad de tiempo de los servidores de la Entidad, motivo por el cual permite observar que el estado del control es **moderado**, sin embargo y pese a que dicho riesgo no se ha materializado, la acción de tratamiento planteada es **eficaz**, y contribuye a mitigar su materialización, no obstante, se recomienda actualizar la normatividad al momento de plantear los riesgos inherentes al proceso para fortalecer dichas acciones.

En el riesgo denominado “*Incumplimiento al desarrollo de actividades pactadas en el plan de gestión para el año y a los Decreto 1072/2015, Artículo 2.2.4.6.8. numeral 4, Artículo 2.2.4.6.17 numeral 2.*” Se evidenció que, en la jornada de planeación realizada durante el primer trimestre de la vigencia, se planteó el Plan de Actividades en el cual se propusieron 29 actividades propias de la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, de las cuales por temas presupuestales no fue posible ejecutar 6 actividades



y una que se encuentra en análisis por parte del profesional que lidera de la Oficina de Talento Humano. Se recomienda fortalecer la acción toda vez que, al ejecutarse algunas veces por parte del responsable, lo que deja en un estado **débil** el control planteado, no obstante, la acción planteada al ser **eficaz** requiere ser fortalecida.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se consolidaron en la [Tabla No. 12](#) (Ver Anexo).

1.13. PROCESO GESTIÓN BIENESTAR UNIVERSITARIO.

De un total de cuatro (4) riesgos identificados en el proceso, se evidencio que:

En dos (2) riesgos del proceso, identificados como: “Consumo inadecuado del recurso energético e hídrico”, “Consumo desmedido del recurso hídrico” e “Inadecuada protección de la documentación y/o dispositivos de almacenamiento de la información.” se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En dos (2) riesgos del proceso, identificados como: “Que las estrategias de la planeación no respondan a las necesidades de la comunidad universitaria” y “Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales” se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, y pese a que dichos riesgos no se han materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante, es necesario fortalecer dichas acciones.

No se evidenció la identificación de riesgos por cada uno de los servicios que forman parte del proceso de Bienestar Universitario como: Gimnasio, Arte y Cultura, Salud, Trabajo Social y Psicología, toda vez que cada uno cuenta con un factor de riesgo en la prestación del servicio y en el desarrollo de las actividades.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión Bienestar Universitario, se consolidaron en la Tabla No. 13 (Ver anexo).

1.14. PROCESO GESTIÓN INVESTIGACIÓN.

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

En ocho (8) riesgos denominados como: “R.1 Incumplimiento en la entrega de los productos establecidos en los proyectos de investigación”, “R.2 Violación de la propiedad intelectual”, “R.3 Manejo y disposición inadecuada de Residuos”, “R.5 Consumo inadecuado del recurso energético”, “R.6 Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales”, “R.7 Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOn”, “R.8 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 Investigación”, “R9 Falta de control en la información a ingresar en cada CVLAC y GRUPLAC” se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo

En el riesgo denominado “R.4 Consumo desmedido del recurso hídrico.” se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del



responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, y pese a que dichos riesgos no se han materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante, es necesario fortalecer dichas acciones.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión Investigación, se consolidaron en la [Tabla No. 14](#) (Ver anexo).

1.15. PROCESO GESTIÓN DE CONTROL INTERNO.

De un total de cinco (5) riesgos identificados en el proceso, se evidencio que:

En tres (3) riesgos del proceso, identificados como: “*Inadecuada disposición de los residuos ordinarios, reciclables.*”, “*Ocurrencia de accidentes y/o enfermedades Profesionales*”, “*Indisponibilidad del servidor o equipos de cómputo*” se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En dos (2) riesgos del proceso, identificados como: “*Inadecuadas recomendaciones y alertas a la Administración sobre posibles eventos que afecten el cumplimiento de su desempeño institucional*” y “*Posibilidad de incumplimiento con los términos establecidos para el reporte y/o presentación de informes a entes externos e internos*”, se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, y pese a que dicho riesgo no se ha materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante, es necesario fortalecer dichas acciones.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión de Control Interno, se consolidaron en la [Tabla No. 15](#) (Ver anexo).

1.16. PROCESO DEL INSTITUTO DE BACHILLERATO TÉCNICO INDUSTRIAL.

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

En ocho (8) riesgos del proceso, identificados como: “*Admitir estudiantes que no cumplen con los requisitos establecidos en el procedimiento de Admisiones y Matrículas*”, “*Realizar cobro por nivelación académica de estudiantes de bachillerato*”, “*Disminución de la población que se postula para ingresar a la Escuela en términos de cantidad y calidad*”, “*Desconocimiento del PEI, Manual de Convivencia y el Sistema Institucional de Evaluación*”, “*Incumplir la oferta de formación integral*”, “*Manejo y disposición inadecuada de Residuos*”, “*Exposición de información académica reservada y/o privada sensible a la manipulación de personas no autorizadas*”, “*El no uso de los implementos de seguridad industrial al ingreso y permanencia de los talleres y laboratorios*”, se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En el riesgo del proceso, identificado como: “*Maltrato e irrespeto entre los docentes, estudiantes y padres de familia.*”, se evidenció que se implementaron los controles establecidos, sin embargo, se ejecutan algunas veces por parte del responsable, lo que permite observar que el estado del control es **moderado**, y pese a que dicho riesgo no se ha materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante, es necesario fortalecer dichas acciones.



Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso del Instituto de Bachillerato Técnico Industrial, se consolidaron en la [Tabla No. 16](#) (Ver anexo).

1.17. PROCESO DE GESTIÓN JURÍDICA.

De un total de cuatro (4) riesgos identificados en el proceso, se evidencio que:

El total de los cuatro (4) riesgos del proceso, identificados como: “*Omisión de términos para dar respuesta en tiempo de demandas, requerimientos de entes de control, requerimientos judiciales y administrativos y PQRSD’S*”, “*Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales*”, “*Disposición inadecuada de Residuos peligrosos y especiales, que puedan contaminar los recursos naturales*”, “*Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o por error del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Jurídica*”, se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión Jurídica, se consolidaron en la [Tabla No. 17](#) (Ver anexo).

1.18. PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL.

De un total de cinco (5) riesgos identificados en el proceso, se evidencio que:

El total de los cuatro (4) riesgos del proceso, identificados como: “*Posibilidad de pérdida de registros documentales*”, “*Pérdida de archivos digitales*”, “*Posibilidad de utilizar la información contenida en los documentos en beneficio propio o de un tercero*”, “*Disposición inadecuada de Residuos peligrosos y especiales, que puedan contaminar los recursos naturales*”, se implementaron los controles establecidos, lo cual permite calificar el estado del control como **fuerte**, y las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, mitigando así, la materialización del riesgo.

En el riesgo identificado como: “*Alergias por ácaros u otros agentes alérgicos de los archivos documentales*” Se evidencio que el área realizó la solicitud de fumigación la cual se llevó a cabo, sin embargo, al ejecutarse algunas veces por parte del responsable, que permite observar que el estado del control es **moderado**, y pese a que dicho riesgo no se ha materializado, las acciones de tratamiento planteadas son **eficaces**, y contribuyen a mitigar su materialización, no obstante, es necesario fortalecer dichas acciones

Las observaciones establecidas por cada línea de defensa al seguimiento de los riesgos del proceso Gestión Documental, se consolidaron en la [Tabla No. 18](#) (Ver anexo).

1.19. PROCESOS PEDIENTES POR SEGUIMIENTO.

No fue posible efectuar el seguimiento a los controles y acciones del Mapa y plan de tratamiento de riesgos del proceso de Direccionamiento Institucional, en razón a que, no contaba con la disponibilidad de tiempo y en otros, ya no se encontraba el personal de apoyo para responder a la visita de seguimiento.



2. CONCLUSIONES.

- ✓ Se evidenció que, del total de 20 procesos tan solo 19 plantearon el plan y tratamiento de riesgos de gestión para la vigencia 2019.
- ✓ Se evidenció que, en dos (2) procesos se implementaron los controles establecidos para los riesgos identificados, y las acciones de tratamiento fueron eficaces, contando con una calificación para la ejecución de la totalidad de los controles como fuertes.
- ✓ Se evidenció que, de los dieciocho (18) procesos a los cuales se les realizó el seguimiento por parte de la tercera línea de defensa, a setenta y ocho (78) actividades de control se les dio la calificación en su ejecución como *Fuerte*, observando que, se ejecuta de manera consistente por parte del responsable, contribuyendo con la mitigación de los riesgos identificados.
- ✓ Se evidenció que, de los dieciocho (18) procesos a los cuales se les realizó el seguimiento por parte de la tercera línea de defensa, a veintisiete (27) actividades de control se les dio la calificación en su ejecución como *Moderado* observando que, el control se ejecuta algunas veces por parte del responsable, contribuyendo con la mitigación de los riesgos identificados.
- ✓ Se evidenció que, de los dieciocho (18) procesos a los cuales se les realizó el seguimiento por parte de la tercera línea de defensa, a siete (07) actividades de control se les dio la calificación en su ejecución como *Débil* observando que, en algunos casos el control no se ejecuta por parte del responsable, sin embargo, no se ha materializado el riesgo.
- ✓ Se evidenció que, de los dieciocho (18) procesos a los cuales se les realizó el seguimiento por parte de la tercera línea de defensa, a cuatro (04) actividades de control se les dio la calificación en su ejecución como *Débil* observando la materialización del riesgo planteado sin reporte oportuno a las áreas pertinentes, observando la falta de monitoreo en algunos casos de las actividades planteadas que permitan mitigar el riesgo.
- ✓ Se evidenció que, de los dieciocho (18) procesos a los cuales se les realizó el seguimiento por parte de la tercera línea de defensa, cinco (05) actividades de control se identificaron como ineficaces, lo que denota debilidades en el planteamiento de las mismas, así como falta de monitoreo por parte de los líderes.
- ✓ A nivel general, se evidenció que no cuentan con un seguimiento que soporte la medición de los indicadores de eficiencia o eficacia, planteados para cada uno de los riesgos planteados, los cuales permitan monitorear su cumplimiento e impacto, que permita la tomar decisiones, tanto por el líder del área como de la alta dirección.



3. RECOMENDACIONES.

Se recomienda a los procesos:

- Fortalecer el seguimiento a las actividades de control planteadas para mitigar el riesgo identificado.
- Fortalecer las actividades de control planteadas cuando estas dependen de otra área, ya sea planeación o presupuesto.
- Monitorear frecuentemente y validar la eficacia de los controles y acciones de tratamiento establecidos en los Mapas de Riesgos, teniendo en cuenta que, cada proceso, como primera línea de defensa, es el responsable de efectuar estas validaciones y realizar las modificaciones y/o actualizaciones a las que haya lugar, así como la solicitud oportuna de la publicación de dicho seguimiento.
- Notificar oportunamente a las áreas de Planeación, Calidad y Control Interno, la materialización de un riesgo, de acuerdo con lo establecido en el procedimiento *GDC-PC-06 "Administración del Riesgo"* numeral 5.9 "Acciones a seguir en caso de materialización del riesgo". Así como las causas que originaron su materialización, e identificar aquellas que están ocasionando el incumplimiento de objetivos y metas del área por medio del análisis de los indicadores establecidos para la medición de dichos riesgos.
- Realizar efectivamente las actividades de monitoreo por parte de los líderes de las áreas en cuanto a los riesgos planteados y sus actividades de control, permitiendo identificar la pertinencia y/o la necesidad de fortalecer dichas actividades establecidas en los mapas de riesgos.

Cordialmente,

ORIGINAL FIRMADO

José Gregorio Contreras Fernández
Profesional Especializado de Control Interno (E)

Proyectó: Diana Marcela Córdoba V.
Revisó/Aprobó: José Gregorio Contreras Fernández



ANEXOS

TABLA NO. 1. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN DE CONTROL DISCIPLINARIO

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
1	Inobservancia de los términos para aperturar una investigación disciplinaria	Operativo	ALTO	Revisión diaria de expedientes	BAJO	FUERTE	El sistema SID, al a fecha se encuentra sin servir, situación que se informó en su momento por medio de la mesa de ayuda al area de sistemas. Es pertinente señalar que se han revisado diariamente los expedientes disciplinarios.	FUERTE	No se mantiene el trabajo con el SID, sin embargo se creó la estrategia de seguimiento a través de la implementación de un tablero de mando digital y físico, en el se evidencian fechas, y observaciones, el digital se contemplan las etapas judiciales.	FUERTE	La oficina a pesar de no contar con un software para el manejo y control de los procesos, ha adelantado su propio control mediante un archivo de excel llamado "Control procesos disciplinarios 2019" mediante el cual se realiza el seguimiento.
2	Posibilidad de recibir o solicitar dádivas a nombre propio o de un tercero para el inicio de un proceso disciplinario	Corrupción	ALTO	Verificación por parte del Secretario General de los asuntos que se ponen en conocimiento de la gestión de control disciplinario	ALTO	FUERTE	Semanalmente se analizarán los procesos disciplinarios y los avances en cada uno de ellos para verificar la transparencia y autonomía frente a cada proceso por parte del Funcionario competente.	FUERTE	Se comunica constantemente a través de correo electrónico con el Secretario general y se notifican las aperturas de los procesos disciplinarios.	FUERTE	La Oficina realiza sus seguimientos semanales, así mismo por medio de correo electrónico es remitido el avance de cada uno de los procesos, las citaciones para llevar a cabo las diligencias programadas, así como los cuestionarios para estudio de la conducta y pertinencia de la prueba, dando cumplimiento a la transparencia de los procesos.
				Se actúa de conformidad con el manual de ética de los bogados ley 1123 de 2007			Se velará por el cumplimiento de los fines del Estado, en la actuación correcta y transparente del operador disciplinario frente a cada actuación dentro de los procesos disciplinarios, tarea que será permanente, por parte del Secretario General.		Los autos se encuentran documentados y numerados, tiene apertura, al terminar el auto se notifica la recolección de pruebas, y se está en mejora de proceso.		Los días miércoles se realiza un seguimiento con el secretario general, a fin de evidenciar la correcta actuación en cada uno de los procesos, así mismo se realiza seguimiento al archivo de excel de los procesos disciplinarios, el cual contiene el tipo de proceso, número del proceso, nombre de los investigados, las etapas procesales para hacer control de términos del debido proceso hasta su cierre.



Certificado No.
GP-CER541803

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
No.	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
3	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	SST	MODERADO	Asistencia a las capacitaciones del área de Seguridad y Salud en el Trabajo	BAJO	MODERADO	Se asistirá, conforme al plan de capacitaciones que se programen por parte del SST.	MODERADO	No se han realizado jornadas de capacitación por parte del área de SST, y se enviará correo al área de SST para revisión de archivo, ya que puede comprometer la integridad del funcionario.	MODERADO	El área no cuenta con la evidencia de la asistencia a las pausas activas a las cuales manifiesta haber asistido, así como a las capacitaciones convocadas por el área de SST.
4	Disposición inadecuada de Residuos peligrosos y especiales, que puedan contaminar los recursos naturales.	Ambiental	ALTO	Asistencia a las capacitaciones del área Ambiental e informar sobre la materialización de un riesgo	BAJO	MODERADO	Se asistió por parte del operador disciplinario, a una capacitación que se dio por parte del área ambiental el día 29 de abril de 2019.	FUERTE	No se han realizado más jornadas de socialización por parte del área ambiental, sin embargo se pregunta acerca de la disposición de los papeles contaminados, y conoce el deber ser de la separación.	FUERTE	El profesional a cargo de la oficina de asuntos disciplinarios, asistió a la capacitación que se dio por parte del área ambiental el día 29 de abril de 2019. de igual modo se evidenció que, el área realiza clasificación de los residuos y separación en la fuente del papel y de los residuos orgánicos.
5	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o por error del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Jurídica.	Seguridad Digital	ALTO	Respaldo de la información en one drive	BAJO	FUERTE	Se trabaja actualmente desde la nube, evitando el uso de la usb	FUERTE	Se revisa el uso de one drive y la información asociada al proceso, y se encuentra actualizado y cargado, manteniendo así la política de seguridad de la información.	FUERTE	El área cuenta con el manejo de la información por medio del onedrive, en el cual se trabaja a diario para que la información este actualizada automáticamente, lo que permite contar con la seguridad, preservación, integridad y disponibilidad de la información.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Control Disciplinario_2019 - Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 2. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
Nº	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
1	Posibilidad de ocurrencia de un consumo desmedido del recurso hídrico	Ambiental	BAJO	Plan de mantenimiento de redes hidráulicas	BAJO	FUERTE	Documento Programa de mantenimiento preventivo de bienes institucionales (Ver carpeta de calidad vigencia 2019)	FUERTE	Se solicita y revisa el documento de revisión semanal donde se identifican los responsables por semana, y se solicita el informe por parte del área de servicios generales, dicho informe se desarrolla por medio de la radio, por tanto no reposa en físico. El área confirma que se realizará mantenimiento del sistema de bombeo en todas las sedes. Se realiza la reparación de aparatos sanitarios, lavado y red hidráulica que presenta daño.	FUERTE	Se evidencia que, el área cuenta con el programa de mantenimiento el cual esta planteado por semana, mensualmente, así mismo se cuenta con la programación por cada uno de las personas que conforman el equipo, fue suscribio el contrato numero 215 de 2019, con Interamericana de Suministros, mediante el cual se adquirieron los elemento y/o materiales necesarios para llevar a cabo el mantenimiento de las bombas de agua, de la sede calle 13 así como las sedes de Carvajal y Tintal de la ETITC.
				Participar continuamente en jornadas y talleres de sensibilización en programa de uso eficiente del agua.			Firma de asistencia el día 03 de Mayo del 2019		Por parte de la SGA no se han realizado más actividades de capacitación sobre recursos hídricos.		Se evidencia que, del área participaron seis (6) servidores en la capacitación de "tu huella mi huella" el día 29 de abril de 2019.
2	Manejo inadecuado de residuos	Ambiental	ALTO	Revisión y socialización del procedimiento por parte del personal de recursos físicos.	BAJO	FUERTE	Firma de asistencia el día 03 de Mayo del 2019	FUERTE	Se solicita al área el acta de asistencia a la socialización del procedimiento, cuentan con dos actas; 29 de abril y 3 de mayo de 2019.	FUERTE	El área cuenta con la planilla de asistencia a la asociación del procedimiento y documentos para el manejo integral de residuos de construcción brindada el día 3 de mayo de 2019, la cual conto con la participación de once (11) personas / de igual modo el área ha realizado identificación de riesgos de manejo de residuos peligrosos en materia de pinturas.
				Re inducción del procedimiento e identificación de espacios para tal fin					El área reporta que no se cuenta con el acta de asistencia a la re inducción, puesto que la toma de asistencia la desarrolló SGA. Adicionalmente se hizo un centro de acopio dividido por tipo de residuos, la re inducción para personal de talleres y servicios generales se realizó alrededor del mes de julio, en los talleres se tiene una minuta para disposición de residuos según la tipología.		Se evidencia que, el área cuenta con la planilla de asistencia a la capacitación brindada por el LIME - S.A. E.S.P. gestion ambiental pasantes UDCA en manejo de residuos la cual contó con la asistencia de 3 personas.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN INHERENTE RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN RESIDUAL RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)			
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO				ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
3	Probabilidad de ocurrencia de un accidente de trabajo o una enfermedad laboral	SST	MODERADO	Exigir la certificación de trabajo seguro en alturas	BAJO	MODERADO	En reunión del COPASST del 06 de Mayo 2019 se acordó que se llevará a cabo en el mes de Junio 20h teóricas y 20h prácticas	FUERTE	Se realizó reentrenamiento para funcionarios que tenían el curso de trabajo seguro en alturas. El curso de trabajo seguro en alturas se realizó en dos partes, a) Un curso teórico de 16 horas en las instalaciones de la ETITC lunes 22 y martes 23 de agosto, de 7 a 5pm; b) Curso práctico, lunes 29 y martes 30 de agosto de 7 a 5 en calle 78 No. 29C-20. Los certificados de trabajo en alturas reposan en el	MODERADO	Durante el mes de agosto se realizó la capacitación en dos momentos un curso teórico de 16 horas en el teatro de la ETITC los días 22 y 23 de agosto, y el curso práctico 29 y 30 de agosto, desarrollado en la calle 78 # 29c - 20 brido por: Censat fueron certificadas siete (7) personas del equipo de recursos físicos.
				Elaboración de la matriz de identificación de peligros, valoración de riesgo			Se encuentra en revisión con el área de SST		Se revisa la matriz de actualización del inventario y hojas de vida de los EPP, los cuales reposan en físico en el área de infraestructura, se evidencia que se encuentra en proceso de desarrollo la actividad. El área solicita periódicamente al área SST los elementos de protección personal según la necesidad.		El área cuenta con la matriz de de peligros de fecha 26 de junio de 2018, versión 1, durante la vigencia 2019 no se realizó ninguna actualización, to
4	Acceso a información reservada	Seguridad Digital	ALTO	En próximas adquisiciones de rack solicitar con el proveedor de asegurar la calidad de los racks. Efectuar un diagnóstico para revisión de rack para que se garantice una protección a la dispositivos activar y parivar del sistema de comunicación.	MODERADO	FUERTE	Hasta el momento no se ha requerido comprar rack	DÉBIL	Para el periodo no ha sido necesario adquirir nuevos racks. Pese a lo anterior, se instalaron 6 controles biométricos en puntos estratégicos: Rectoría, personal, ViceAdministrativa, Centro de Monitoreo e Infraestructura.	DÉBIL	Se evidencia que por temas presupuestales no fue posible la adquisición de nuevos racks.
				En las direcciones de ingeniería civil contemplar controlar de acceso. Mantener el plan de red actualizado.			Planear completar. (Ver planear carpeta de calidad 2018, validar)		Se realiza la revisión de los planos, donde se evidencian los controles de acceso y zonas exclusivas para RACK.		Se cuenta con los planos, identificando las zonas de la ETITC con las letras de la A a la E, así mismo la asignación del centro de cableado por cada zona, se cuenta con el plano modular, que evidencia la unión de los centros de cableado. Durante la vigencia se implementaron espacios nuevos en salas de computo en la zona E segundo piso, y en el segundo piso de la zona A, los cuales cuentan con la zona rack.
				Revisión periódica de las equipar, herramientas			90% existencias		Se realiza la revisión del plan de mantenimiento para la vigencia 2019, se identifican la programación y cumplimiento de la revisión periódica de los equipos y herramientas, tanto para planta física, como para talleres y laboratorios. Adicional, se prevé la propuesta de adquirir un software para realizar la revisión de los equipos y herramientas. Se encuentra también el proceso de contratación para el mantenimiento		Se cuenta con el plan de mantenimiento elaborado el 16 de enero de 2019, en cuanto a planta física, infraestructura eléctrica, informática y comunicaciones y talleres y laboratorios, el cual abarca toda la vigencia 2019.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
Nº	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
5	Incumplimiento en las labores de mantenimiento y mejora de la infraestructura física de la ETIC	Operativo	ALTO	Revisión periódica de los equipos, herramientas	BAJO	MODERADO	90% existentes	MODERADO	Se realiza la revisión del plan de mantenimiento para la vigencia 2019, se identifican la programación y cumplimiento de la revisión periódica de los equipos y herramientas, tanto para planta física, como para talleres y laboratorios. Adicional, se prevé la propuesta de adquirir un software para realizar la revisión de los equipos y herramientas. Se encuentra también el proceso de contratación para el mantenimiento preventivo de equipos del taller de electrónica (Contrato 290-2019), tratamos térmicos (178 y 179-2019), además se está recuperando 8 tornos una fresa y un taladro.
				Elaborar el plan de reposición, stock de repuestos			Ninguna		Se solicita el plan de reposición, se evidencia que no se ha desarrollado, el responsable del área explica que la compra de repuestos se solicita acorde a las necesidades de los talleres y laboratorios. A la fecha, el área confirma que se compraron insumos y repuestos para el taller de metalistería, modelería, FAB LAB y mecánica (248-2019). Se compró insumos y repuestos para sistemas (195-2019) Se compró insumos y equipos para laboratorio de química 209-2019



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN RIEGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN RIEGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
Nº	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
6	Probabilidad de ocurrir un incendio	Operativo	MODERADO	Mantenimiento preventivo de las redes y equipos eléctricos; Participar en la elaboración del programa de riesgos	BAJO	FUERTE	Programa de mantenimiento preventivo de bienes de la Escuela vigencia 2019. Ver carpeta de calidad 2018, Entradas.	FUERTE	Se solicita el plan de mantenimiento de equipos y herramientas para la vigencia 2019, donde se evidencia la programación y cumplimiento de las actividades. Como medida preventiva se está ejecutando el contrato de mantenimiento de las plantas eléctricas de emergencia principal y data center, aires acondicionados, reguladores, UPS. Estudios previos para mezcladora de arena y cabezal de impresión 3D fotocurado.	FUERTE	Se evidenció que el área cuenta con el plan de mantenimiento eléctrico, el cual abarca toda la vigencia 2019, contemplando el mantenimiento de los bienes institucionales tales como: planta de emergencias, planta datacenter, UPS's reguladores de tensión, entre otros, esto discriminado mensualmente, contando con informes técnicos mensuales de seguimiento, así mismo se evidenció que a la fecha del seguimiento, en cuanto a la planta eléctrica de emergencia su último seguimiento fue en el mes de septiembre.
				Definir las protecciones apropiadas y coordinadas.		Hasta la fecha no hay nuevas instalaciones,	Se solicitan los diseños eléctricos, el área cuenta como soporte el documento "Diagramas unifilares y cuadros de cargas", donde por pisos de la ETITC se identifican los diseños eléctricos.		Se evidenció que el área cuenta con un total de 106 planos levantados de los diseños eléctricos, de la sede calle 13 de la ETITC.		
7	Inventarios desactualizados	Operativo	ALTO	Verificar el formato de traslado y asignación de inventarios.	MODERADO	Moderado	Se empieza en Junio Ver cronograma	MODERADO	Se solicita el formato de traslado, código: GRF-FO-09, el cual se encuentra publicado en la página web de la entidad, donde firma el funcionario que entrega, el que recibe y el Vo.Bo. del profesional de Bienes Muebles. Se realizó inventario que inició en junio de las áreas administrativas, y en agosto se realizó para las sedes de Kennedy.	MODERADO	Se evidenció que durante la vigencia se realizaron treinta y ocho (38) traslados diligenciando el formato GRF-FO-09 de las áreas talles, biblioteca vicerrectoría académica, área de psicología, rectoría, centro de lenguas infraestructura eléctrica, mantenimiento eléctrico, decanatura de procesos, contabilidad, mesa de servicios, secretaría general, entre otros,
				Proyecto de automatización de lectura de placas. Actualización del inventario periódicamente		Falta levantar información in situ, y falta ajustar SIGAF para hacer inventarios	El proceso de digitalización de inventario se encuentra en desarrollo, con la adquisición de un lector de código de barras, no se ha podido culminar la tarea debido a la falta de personal. El proceso de articulación con el aplicativo SIGAF se encuentra en proceso de desarrollo a la par con la digitalización del inventario. El área responsable muestra correos con estudios previos enviados a la Vicerrectoría Administrativa y Financiera para el profesional que apoye en la consolidación del inventario. Se solicita mediante estudios previos la contratación un personal adicional.		El registro establecido (EAPP) no responde a la actividad planteada para mitigar el riesgo. Sin embargo, se evidenció que mediante la suscripción del contrato número 208 de 2019, se llevó a cabo la adquisición de las pistolas lectoras de código de barras, con las cuales se busca fortalecer y mejorar el proceso de actualización de inventarios, en cuanto al ajuste de SIGAF se observó que durante el segundo semestre de 2019, se llevó a cabo la migración del inventario de los bienes de la ETITC con su respectivo código de barras a la plataforma SIGAF, de la cual se han realizado pruebas aleatorias y se evidenció que funciona correctamente, no obstante lo		

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Recursos Físicos_2019- Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 3. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN AL RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN AL RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
1	Manejo inadecuado de los procesos de selección y vinculación del personal provisional, Libre nombramiento y remoción, contratistas y de carrera administrativa	Corrupción	EXTREMO	Cumplimiento del Procedimiento de Selección y vinculación,	EXTREMO	FUERTE	A la fecha se continúa aplicando del procedimiento de Selección y Vinculación GTH-PC-01 , sin presentarse novedad alguna.	FUERTE	Se continúa aplicando el procedimiento de selección y vinculación GTH-PC-01, sin presentarse o evidenciando alguna novedad, se revisa el formato GTH-FD-10, de cumplimiento en procedimiento de selección para un funcionario, y se encuentra realizado.	FUERTE	Se evidencia que la oficina de talento humano desde el área de selección y vinculación del personal, para la vinculación del profesional 2028 grado 15 -en provisionalidad- del área de contratación se cumplió con la identificación de la necesidad, aprobación de la vinculación, publicación del perfil en la página de web www.trabajando.com.co, así mismo se dio cumplimiento con los procedimientos necesarios, se evidenció que se dio cumplimiento con el proceso de inducción lo que se soportó mediante el formato GTH-FD-13 del mes de junio de 2019.
				Cumplimiento de los perfiles y del Manual de Funciones			Se está cumpliendo con los perfiles establecidos en el manual de funciones para el personal de planta administrativa y para mayo de 2019 se entregará el nuevo manual de funciones de la ETTC, por el ajuste de los perfiles y competencias establecidos en el decreto 1083 del 2014 y sus decretos que lo adicionan o modifican		Se realizaron modificaciones al manual, se integró la directiva presidencial, #1 del 6 de febrero del 2019, resolución 629 del 2018, donde el DAFP determina las funciones específicas de los cargos de archivística. Se comparan el manual de funciones del 2018 vs 2019, y se encuentra como cambio importante el cambio de técnico a profesional y el enfoque.		Se evidencia que el área de talento humano realiza la verificación del cumplimiento del perfil para la vinculación del personal a la entidad, a través del manual de funciones actualizado durante la vigencia, para lo que se realizó prueba aleatoria.
				En el transcurso de la vigencia 2019, para realizar el proceso de Selección y vinculación se han recibido solicitudes de necesidad de servicio en el formato GAD-FD- 05 Estudios previos , sin novedad alguna.			Se revisaron los estudios previos del contrato del personal de apoyo de mantenimiento, se toman en cuenta a la hora de realizar la evaluación del personal que ingresará a laborar en la entidad.		Se evidencia que la oficina de talento humano verifica los perfiles del personal para vinculación por prestación de servicios de acuerdo a las necesidades planteadas a través de los estudios previos formato GAD-FD- 05 Estudios previos		
2	Tener personal laborando sin la formalización de la vinculación	Operativo	ALTO	Todo aspirante a ser vinculado en la entidad debe pasar todo el proceso de la selección establecido.	BAJO	FUERTE	Hasta la fecha se han realizado 52 procesos de selección, bajo lo establecido en el procedimiento GTH-PC-01 Selección y Vinculación	FUERTE	Se revisó el proceso de selección y vinculación del psicólogo de bienestar universitario, y sigue fielmente el procedimiento GTH-PC-01	DEBIL	Se evidencia que durante la vigencia 2019 se realizaron 107 procesos de selección y vinculación siguiendo los parámetros planteados en el procedimiento GTH-PC-01.
				Comunicar constantemente a las áreas la necesidad de solicitar oportunamente el personal.			Los funcionarios vinculados a la planta administrativa cumplen con los requisitos establecidos en el manual de funciones		Desde el cumplimiento del procedimiento GTH-PC-01 no se han presentado eventualidades donde la contratación se demore		Se cuenta con el correo solicitando al área de vicerrectoría académica y auxiliar de vicerrectoría académica de fecha 30 de julio de 2019, se evidenció que durante la vigencia 2019, se vinculó en el primer semestre al docente Ramírez Muñoz Javier Alonso el cual cuenta con acto administrativo Res. 043 de 2019 de fecha 31 de enero de 2019 cuyo primer artículo dice: su vinculación será a partir del 1 de febrero de 2019 hasta el 21 de junio de 2019, así mismo su vinculación mediante acto administrativo Res. 379 de 16 de julio de 2019, mediante su artículo primero cubre el periodo académico del 1 de agosto de 2019 al 14 de diciembre de 2019, cuya afiliación a la ARL es de fecha 9 de agosto de 2019 con riesgo 1.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN N RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN N RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)		
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO				RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
3	No cumplir con la normatividad exigida por el archivo general de la Nación en relación a las TRD y manejo de las Historias Laborales.	Cumplimiento	ALTO	Asignación de un funcionario de tiempo completo, con conocimiento en procesos archivísticos para la organización. Actualización de las historias laborales conforme conforme a los requisitos legales.	BAJO	FUERTE	FUERTE	FUERTE	FUERTE	Se cuenta con la vinculación de la persona encargada del manejo del archivo de TH desde el 15 de enero de 2019 hasta el 30 de noviembre de 2019. se avanza en cuanto a la organización documental del los expedientes laborales, así mismo se realizó transferencia documental de las vigencias 2015, 2016 y 2017 con 23 cajas y en total de 15577 folios. De acuerdo a la TRD vigente y al revisar aleatoriamente dos expedientes físicos: el primero de un funcionario de libre nombramiento y remocional cual se observo que no cuenta con la declaración de bienes y rentas, así como tampoco la carta de no vinculación con el sector público. En el segundo expediente se observo que cuenta con todos los soportes debidamente archivados, y se encuentran actualizados los expedientes.
4	Que no se ejecutan los planes y programas trazados en el área de T.H	Operativo	MODERADO	Seguimiento y trazabilidad a los planes y programas Apoyo con pasantes de Universidades en convenio y entidades Aliadas.	ALTO	FUERTE	MODERADO	MODERADO	MODERADO	Se encuentran publicados los planes y programas como Plan Institucional de Capacitación 2019, Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo 2019, Programa de Bienestar Laboral e Incentivos para los Funcionarios 2019, Plan de Previsión de Talento Humano 2019, Plan de Austeridad y Gestión Ambiental 2019, Plan Anual de Vacantes, y sus respectivas versiones. Realizando de forma periódica las invitaciones a participar en las diferentes actividades que componen los planes y programas Se cuentan con los informes mensuales de cada área, evidenciado el cumplimiento y ejecución de lo programado. Se realizaron convenios con colpensiones, fondos nacional del shorro como apoyo a los procesos de capacitación y socialización del área, sin embargo no se evidencio la participación de pasantes en el área Se evidencia que el área de talento humano cuenta con con los Programas de capacitación, ambiental y apoyo al est, bonos pensionales, auxiliar T.H, apoyo a la gestión documental de T.H, Secretaria de TH, bonos pensionales, sin embargo el programa de capacitación planteado para la vigencia contiene un aproximado de 60 capacitaciones a desarrollar, evidenciando que se ejecutaron a de este tan solo 41, no obstante se incluyeron 34 capacitaciones no contempladas dentro del programa. De acuerdo al cumplimiento del cronograma de actividades planteado para la vigencia 2019, la Oficina de talento humano cuenta con un informe de gestión mensual, por cada área, sin embargo las reuniones son bimestrales, se cuenta con las actas y con el soporte de los informes presentados por cada uno de los integrantes del área con sus respectivos soportes de gestión mensual. sin embargo no se evidencio el apoyo de los pasantes durante la vigencia.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN N RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN N RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)			
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	
5	Error en la proyección y cálculo de las nóminas	Financiero	EXTREMO	Proyección de las nóminas por un perfil profesional	BAJO	FUERTE	Se concató a un profesional para el proceso de nomina mediante contrato OPS No 137 del 2019 , el cual tiene fecha de ejecución hasta el 31 de Diciembre	Se concató a un profesional para el proceso de nomina mediante contrato OPS No 137 del 2019 , el cual tiene fecha de ejecución hasta el 31 de Diciembre	DEBIL	De acuerdo a la actividad planteada, de contar con un profesional, durante el periodo de febrero a agosto se conto con profesional, sin embargo a partir del retiro de esta persona, se busco el perfil adecuado pero no se cumplio con el perfil a pesar de haber entrevistado a varias personas para dicho cargo, sin embargo se presento un tecnologo con la experiencia en el manejo de las nominas que permitio cubrir la vacante.	
				Plan de mejoramiento		Se efectuo seguimiento al plan de mejoramiento por Control Interno y de manera permanente se realizan controles a los procedimientos y productos de nómina	Se evidencia en el seguimiento del plan de mejoramiento el cumplimiento y seguimiento de las actividades por parte de la profesional de control interno Rosa Buitrago.	Se evidencia el seguimiento al plan de mejoramiento de la gestión de nomina, el cual cuenta con 10 actividades cerradas y 7 abiertas.			
				Nuevas instancias de revision		El ajuste al procedimiento GTH-PC-03 Liquidación de Nomina, se encuentra en tramite y se espera a 30 Junio.	Se revisa la web de la entidad, no se encuentra cargada la versión 3, se encuentra la versión 2, sin embargo el Jefe del área muestra de manera física la versión 3.	Se evidenció que, en la pagina web de la Entidad se publico el procedimiento GTH-PC-03 "Procedimiento liquidacion y ordenacion de pago de nómina" version 3, debidamente actualizado en agosto de 2019, el cual fue modificado de la siguiente forma: en el punto 3."Responsables", antes el area contaba con cargos tecnicos administrativos, en este procedimiento, ahora cuenta con profesionales, motivo por el cual se designo un profesional de nomina, asi mismo se amplio la responsabilidad de el "profesional designado por el jefe del area de gestión de talento humano: revisa la prenomina elaborada por el profesional de nomina de gestion de talento humano e informa sobre errores o inconsistencias. Firma las nominas definitivas." de igual modo fueron involucrados dentro de los responsables el Vicerector Administrativo y Financiero para el control macro de las cifras. No obstante de haber realizado dicha actualización y haber cambiado el cargo de tecnico a profesional se vinculo a un tecnologo que cumple con el conocimiento y experticia en manejo de nominas.			
				Controles en la cadena financiera, en la ejecución presupuestal, contable							
6	Disposición inadecuada de Residuos peligrosos y especiales, que puedan contaminar los recursos naturales.	Ambiental	BAJO	Participar en capacitaciones de manejo adecuado de residuos peligrosos y especiales en la ETTC	MODERADO	FUERTE	Se participó en la campaña Conoce tu huella y nuestra huella realizada el día 29 de abril de 2019.	FUERTE	Se conoce el procedimiento y se adoptan buenas prácticas para mantener los recursos naturales a través del uso adecuado de las conexas, optimización de energía y re uso de elementos de cafetería.	FUERTE	En cuanto a la participacion se conto con 10 participantes es decir todo el quipo de la Oficina de talento humano de acuerdo a la planilla de asistencia. En la campaña Conoce tu huella y nuestra huella realizada el día 29 de abril de 2019.
				Seguir las normas internas establecidas para el Manejo y Gestión Segura de Residuos. (Procedimiento GAM-PC-03 Manejo y Gestión Segura de Residuos)		No se han generado residuos peligrosos en la dependencia. Se clasifica correctamente los residuos en los contenedores.	FUERTE	Se identifican los riesgos peligrosos y la disposición se realiza desde el área de gestión ambiental.	Se evidencia que el area cuenta con la planilla diligenciada de fecha de 25 de julio de 2019, diligenciando el formato GAM- FO- 01, se registro el desecho del toner utilizado. Asi mismo el area cuenta con un punto ecologico, para realizar la clasificacion de sus residuos diarios.		



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN N RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL		VALORACIÓN N RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE	RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
7	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	SST	MODERADO	ALTO	FUERTE		Se participa en actividades de prevención y promoción, como pausas activas y control peso realizado por el área de enfermería.	Únicamente se ha atendido las recomendaciones de positiva frente a la ergonomía y salud el trabajo.	Se evidencia que, el equipo de talento humano participo en las pausas activas programadas por el equipo de SST, en las siguientes fechas: del 8 al 11 de octubre de 2019 en la semana de la salud en el trabajo se contando con la participación de 5 personas del equipo, el día 22 de agosto se inicio la participación en la capacitación del curso de alturas, con el personal de SST capacitado curso del 21 de agosto en el manejo de emociones con cuatro (4) personas, Rumboterapia del 29 de marzo conto con la asistencia de 3 personas. De igual modo el area manifiesta haber ejecutado la jornada de vistas y evaluación a los puestos de trabajo de los funcionarios, sin embargo dicha inspección fue realizada por la ARL Positiva, quien al finalizar la ejecución del contrato suscrito con ellos entregaran las evidencias del mismo. No obstante fueron intervenidos puestos de trabajo en cuanto a cambio de cajoneras de puesto, eleva monitores y descansos pies.
							Asistir a las capacitaciones sobre el riesgo ergonómico, posturas correctas, ejecutar las actividades establecidas en el programa de pausas activas de trabajo y Realizar cuando sea necesario solicitud de análisis o de mejora del puesto de trabajo.	Según cronograma se planea para el segundo semestre la contratación de los exámenes médicos ocupacionales.	
8	Fase de afectar la integridad o disponibilidad de la información	Seguridad Digital	EXTREMO	ALTO	FUERTE		Se realiza solicitud de tres (3) guayas de a través de la mesa de ayuda con ticket ID 5044 y se siguen las recomendaciones dadas por el área de Seguridad de la información.	Se realiza la revisión de las guayas en el lugar de trabajo, los equipos cuentan con la guaya ya seguros, dando cumplimiento a los lineamientos de la política de la seguridad de la información	Se evidencia que el area cuenta con las guayas de seguridad instalada en los equipos que lo requieren.
							Realizar backup de la información en el onedrive de acuerdo a los lineamientos definidos en el procedimiento GIC-PC-05	Se recibe capacitación sobre el manejo del Onedrive para subir la información a la nube con el fin de garantizar el acceso a la información.	

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión del Talento Humano_2019- Seguimiento Control Interno



Tabla No. 4. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Calidad.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN RIESGO IMPERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO IMPERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
1	Probabilidad de que no se ejecuten las actividades del SGC	Operativa	MODERADO	BAJO	FUERTE	<p>Incluir en el plan de acción del proceso a las acciones necesarias para la ejecución de las actividades de la actividad</p>	<p>En el plan de acción que se entregó a la oficina de planeación se incluyó el presupuesto para las actividades de SGC (100%)</p>	<p>Los temas que se incluyeron en el plan de acción son: * Renovación de membresía de icontec * Formación de auditores internos en la norma ISO 45001:2018, ISO 30001:2018 * Contratación del asesor para la norma ISO/IEC 27001:2013 * Proceso de pre y auditoría en ISO 9001:2015 y 27001:2015. De estos componentes se realizó el proceso de estudios previos con el número 165 del 2013; ya se ejecutaron y a la fecha esta pendiente de que se realice la resolución para la membresía.</p>	<p>Se evidencia que, el área de calidad para la vigencia 2019, planteó su plan de acción con las actividades a realizar en el cual se observa que se encuentra incluido el presupuesto por \$ 70.000.000.</p>
						<p>Realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades a través de correo electrónico y de reportes.</p>	<p>A la fecha se han realizado 5 auditorías de las 6 programas a los procesos de Dirección Institucional, Gestión de Calidad, Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Gestión de Recursos Físicos y Gestión de Seguridad de la Información (83,3%). Todas tienen el plan de auditoría, la lista de verificación, el informe de auditoría y el respectivo plan de mejoramiento. Así mismo se generó el informe de revisión por la dirección con corte a 30 de abril de 2019. De acuerdo al programa de auditorías, se envía correo recordando a los auditores la programación y realización de la auditoría.</p>	<p>Adicionales al primer seguimiento Informática y comunicaciones, extensión, investigación, bienestar universitario, talento humano, gestión documental, gestión jurídica, este se encuentra con corte a Agosto. Pendientes PES, IBTI, Adquisiciones, financiera, control disciplinario, autoevaluación, control interno, ambiental.</p>	<p>Se evidencia que, se cuenta con los correo electrónicos de seguimiento de cumplimiento al programa de auditorías PES, IBTI; adquisiciones, y gestión ambiental, disciplinario, autoevaluación y a la fecha se han realizado el 90% de la auditorías quedando pendientes para el 4 y 5 de diciembre las auditorías de control interno y gestión financiera.</p>
2	Uso de documentos obsoletos	Operativa	MODERADO	BAJO	FUERTE	<p>Seguimiento semanal de la información publicada en el sitio web institucional</p>	<p>Se realiza verificación semanal de la información enviada para publicar vs. la que se encuentra publicada en la página Web</p>	<p>Se realiza la verificación de seguimiento semanal en el correo de la profesional de calidad y la profesional de apoyo del área, se encuentra que se realiza el seguimiento de manera semanal.</p>	<p>Se evidencia que el formato GAD-FO-07, se encuentra debidamente actualizado, de igual modo se evidencia el correo de solicitud de la publicación de la actualización.</p>
						<p>Una vez se actualice el documento se envía correo electrónico al líder del proceso para que este realice con su equipo de trabajo.</p>	<p>Una vez que se generan los nuevos documentos o se realizan actualizaciones al mismo, se envía el nuevo documento al correo electrónico del líder del proceso con un mensaje en el cual se le indica que debe socializarlo con su equipo y que debe eliminar las copias de la versión anterior si existen.</p>	<p>Se revisa la trazabilidad con el correo a contabilidad con la solicitud de cambios y eliminación de procedimientos de acuerdo a lo establecido en el control</p>	<p>Se evidencia que en cuanto a la actualización del formato GAD-FO-07, cuenta con correo electrónico de fecha 28 de octubre de 2019, al líder del proceso de adquisiciones, para ser socializado con el equipo de trabajo.</p>



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN DEL RIESGO	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN DEL RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO				RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
3	Auditoría interna para objetivos	Operativa	MODERADO	Capacitar a auditores en NTC 45001:2018 y Rivaque	BAJO	FUERTE	Esta capacitación se realizará en el segundo semestre de 2019	FUERTE	Se realizó la formación de 29 auditores internos en la norma ISO 45001:2018.	FUERTE	Se realizó la formación a 29 auditores internos en la norma ISO 45001:2018 y realizada del 22 al 26 de julio de 2019, adicionalmente en la norma 31000:2018 realizada del 26 de agosto al 4 de septiembre de 2019.
				Generar el formato de evaluación de auditoría interna y aplicarlo a todos los auditores.			Se encuentra pendiente por realizar		Esta en proceso de elaboración el formato, se ha apoyado con la entidad Sur Colombiana, para mejorar la creación del formato.		Se elaboró el formato de evaluación a los auditores, el cual cuenta con el código GDC-FO-11 de octubre 31 de 2019, se evidencia que a la fecha de seguimiento se han evaluado 16 auditores, quedando pendiente 12 auditores correspondientes a la vigencia 2019.
4	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Ambiental	BAJO	Participar en las talleres, jornadas y/o actividades de sensibilización en la materia de la separación en la fuente y gestión de residuos de todo tipo.	BAJO	MODERADO	Se participó en la capacitación quarterly integral de residuos campaña conaca tu huella y nuestra huella el día 29/04/2019	MODERADO	Se pregunta a la profesional de apoyo la disposición final de residuos, se encuentra que desconoce el proceso de disposición del residuo en el caso que contenga contaminación, sin embargo realiza el uso eficiente de los residuos. Se encuentra pendiente la realización de la capacitación de quarterly integral de residuos.	FUERTE	Se evidencia la planilla de asistencia a la capacitación de "tu huella y nuestra huella" 29 de abril de 2019, así mismo la capacitación de manejo integral de residuos. Y la capacitación brindada al equipo de fecha 17 de octubre de 2019.
5	Consumo excesivo de los recursos eléctricos y energéticos.	Ambiental	BAJO	Participar activamente en actividades de sensibilización en programas por el consumo de energía eléctrica de manera responsable.	ALTO	MODERADO	Se participó en la capacitación quarterly integral de residuos campaña conaca tu huella y nuestra huella el día 29/04/2019	MODERADO	Se han realizado capacitaciones para el corte de agosto - 2019 en el uso eficiente de los recursos	MODERADO	Se asistió a la capacitación de "tu huella y nuestra huella" 29 de abril de 2019, mediante la cual se realizó la capacitación integral de manejo integral de los recursos, agua y energía.
				Programar los computadores en modo ahorro de energía y dejar apagado cuando no se requiera en las horas de computación.			Luzes y los computadores se apagan cuando no están utilizando.		Como rutina, se apagan las luces y equipos de computación, es una buena práctica.		Se toman las medidas pertinentes en cuenta al ahorro energético, cuando finaliza la jornada laboral, de igual manera se mantienen en modo hibernación los equipos que no se están utilizando.
				Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en la zona de ayuda.			Se han evidenciado escapes de agua por lo cual a la fecha se han hecho reportes a la mesa de ayuda.		Se han evidenciado escapes de agua por lo cual a la fecha se han hecho reportes a la mesa de ayuda.		Se han evidenciado escapes de agua por lo cual a la fecha se han hecho reportes a la mesa de ayuda.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIE 3000 INHERENTE		RIE 3000 RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
6	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	SST	MODERADO	Solicitar equipo ergonómico para uso del mac	ALTO	MODERADO	Se realizó la respectiva solicitud a mesa de ayuda el día 2019-02-01 dando solución el día 2019-02-01	MODERADO	Se tiene los insumos ergonómicos y se encuentra que las funcionarias del área se encuentran usándolos
				Asistir a las capacitaciones que se programen sobre el tema y realizar cuando sea necesario solicitud de análisis o de mejora del puesto de trabajo.			A la fecha no se han generado capacitaciones sobre el tema.		A la fecha no se han generado capacitaciones sobre el tema.
				Asistir al examen médico ocupacional programado por Seguridad y Salud en el Trabajo			A la fecha no se ha programado el examen periódico del año		A la fecha no se ha programado el examen periódico del año
7	Posibilidad de afectar la integridad o disponibilidad de la información	Seguridad Digital	BAJO	Nuevamente hacer la solicitud a través de la mesa de ayuda	BAJO	MODERADO	Se realiza nuevamente la respectiva solicitud a mesa de ayuda el día 2019-03-16 dando solución el día 2019-04-05	FUERTE	No se han generado solicitudes de cambio de de chapas ni se han generado nuevas situaciones de seguridad que afecten los activos de la información.
				Realizar backup de la información en el onedrive de acuerdo a los lineamientos definidos en el procedimiento GIC-PC-05			La información permanece almacenada en el One Drive de forma sincronizada.		Se revisa los one drive de la funcionarias del área, se encuentran con la información cargada y actualizados.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Calidad_2019- Seguimiento Control Interno



Tabla No. 5. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Autoevaluación.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN N RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN N RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)			
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO		
1	Pérdida del registro calificado	Operativo	EXTREMO	Diseño del cronograma de autoevaluación y ejecución del mismo, cada dos (2) años.	BAJO	FUERTE	Se diseñó un software especializado para el control de la vigencia de los programas, y la construcción de nueva documentación para procesos de Registro Calificado y/o acreditación.	FUERTE	A pesar de que la herramienta se encuentra en vigencia y funcionando, no se ha realizado la actualización de la información, ya que por parte MEN se estaba en proceso de actualización el decreto 1330 de julio de 2019. La herramienta contempla las instalaciones de carvajal y tinal. el sistema de información está en proceso de actualización	FUERTE	Se evidencio que, frente a la justificación del seguimiento de la actividad, Diseño del cronograma de autoevaluación y ejecución del mismo, se encuentra publicado desde la vigencia 2017, y el cual esta constituido en 8 fases, observando que este tiene vencimiento en el 2019. Asi mismo se evidencio que cuentan con un software llamado SIPARC el cual cuenta con unos modulos para el adelanto de los registros calificados, que se encuentran debidamente actualizados deacuerdo al decreto 1330 de 2019 y los procesos de autoevaluación. de igual modo en la pagina web link: http://www.itc.edu.co/estamosotroslautoevaluacion , se cuenta con el analisis del decreto. De otra parte y se cuenta en constrccion la guia 1 de solicitud de registro calificado y se espera poder articular la gestion institucional con el cumplimiento del decreto en el manejo de la guia.
				Sensibilización y socialización con la comunidad Institucional los procesos de autoevaluación.		Se socializó a los Directivos y Administrativos sobre el nuevo proceso de autoevaluación (avance en un 80%).	En la inducción del II - semestre se socializó a los estudiantes de primer curso sobre el proceso de autoevaluación, se actualizó en la web la documentación,	En cuanto al Informe de la Sensibilización y socialización con la comunidad Institucional de los procesos de autoevaluación, la oficina de auto evaluación adelanto la socialización con los lideres de los procesos: gestion ambiental, sst, recursos academicos (biblioteca), talleres y laboratorios, ORII, entre el 8 y 12 de agosto.			
2	No otorgamiento de la acreditación de programas de pregrado	Operativo	ALTO	Diseño del cronograma de autoevaluación y ejecución del mismo, cada dos (2) años.	BAJO	FUERTE	Se diseñó el cronograma para el desarrollo de la autoevaluación, la cual ya inicio ejecución con las dos actividades de seguimiento anteriormente descritas.	FUERTE	A pesar de que la herramienta se encuentra en vigencia y funcionando, no se ha realizado la actualización de la información, ya que por parte MEN se estaba en proceso de actualización el decreto 1330 de julio de 2019. La herramienta contempla las instalaciones de carvajal y tinal. el sistema de información está en proceso de actualización	FUERTE	Diseño del cronograma de autoevaluación y ejecución del mismo, cada dos (2) años. Informe y justificación del seguimiento, se evidencio que en el mes de abril la Entidad finalizo con el proceso previo para la solicitud de acreditacion 11 programas de pregrado de los cuales a los procesos de sistemas de nivel tecnologico y profesional universitario, se les otorgó la acreditación en el mes de septiembre de 2019. sin embargo la rectoria ha realizado el seguimiento en el CNA para verificar las resoluciones pendientes de los nueve programas en proceso de acreditación.
				Sensibilización y socialización con la comunidad Institucional los procesos de autoevaluación.		Se está iniciando el diseño de productos para publicar.	Se realizaron los videos de resultados globales de cada factor de autoevaluación y cada facultad socializa con sus estamentos los resultados obtenidos de ese proceso.	Sensibilización y socialización con la comunidad Institucional los procesos de autoevaluación. Informe y justificación del seguimiento, durante el mes de agosto de 2019, se realizo la sensibilización con los estdiantes de las facultades de mecatronica y sistemas.			



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN INHERENTE AL RIESGO	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN RESIDUA DEL RIESGO	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO				RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
3	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.	Operativo	EXTREMO	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.	ALTO	DEBIL	Se lideró con el área de informática y comunicaciones la creación del backup del equipo de la profesional de autoevaluación. Se realizó el backup, y se realizó charla con el manejo de la herramienta one drive	FUERTE	Se evidencio que la profesional del área trabaja actualmente sobre la plataforma del one drive, evitando perdida de información desmesurada.	FUERTE	Se evidencio que, la oficina cuenta con la solución de backup automatizada, para las carpetas y archivos de los servidores públicos. Se evidencio que la oficina cuenta con la documentación subida al onedrive, desde donde se maneja diariamente la información producida por el area.
4	Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Ambiental	ALTO	Participar continuamente en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos.	BAJO	MODERADO	Se participó de manera activa en la evento encuesta de Huella ambiental	FUERTE	Se evalua con la lider del proceso el manejo de separación de la fuente, se evidencio que usan el shut de basura y el manejo de papel reciclable en el deposito correspondiente	MODERADO	La oficina de auteraluación manifiesta haber participo en el taller "tu huella nuestra huella" desarrollada por el personal encargado de gestión ambiental llevado a cabo el día 29 de abril de 2019. sin embargo, no cuenta con la evidencio de asistencia a la misma.
5	Consumo desmedido del recurso hídrico.	Ambiental	MODERADO	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.	BAJO	FUERTE	No se han realizado talleres o eventos que den cumplimiento a este componente	MODERADO	No se han realizado talleres o eventos que den cumplimiento a este componente	MODERADO	Se evidencio que, de acuerdo con la actividad planteada para mitigar el riesgo, al participar continuamente en actividades de sensibilización en programa de uso eficiente del agua, la oficina de auto evaluación manifiesta haber participado del taller "tu huella nuestra huella" desarrollada por el personal encargado de gestión ambiental llevado a cabo el día 29 de abril de 2019. sin embargo, no cuenta con la evidencio de asistencia a la misma. Se evidencio que, Frente a la actividad de reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes. no se evidenciaron fugas por lo tanto no se realizaron reportes, mediante mesa de ayuda.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO		NIVEL DE RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	NIVEL DE RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N	RIESGO				TIPO DE RIESGO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
6	Conservación adecuada del recurso energético.	Alto	Participar puntualmente actividades del programa de un oficial de la energía. Dejar apagado cuando no se requiera las luces, impresoras y computadores, según horarios de la bitácora de oficinas electrónicas.	Bajo	Debil	Se realizó al área de sistemas verificar el modo de ahorro de energía del computador	Fuerte	El líder del programa expresa que el apoyo que da a dar cumplimiento a este aspecto se baja la escala de los iluminarios: Cuando sale trabajando solo en un punto apaga las luces que no son necesarias para el buen funcionamiento de sus procesos laborales. No se realiza una verificación final de esta actividad	Moderado	Se realizó que, frente a la actividad de Participar puntualmente actividades del programa de un oficial de la energía. La oficina de esta realización "la bella nuestra bella" desarrollada por el personal encargado de gestión ambiental desde a saber el día 23 de abril de 2019, sin embargo, se realiza una verificación de asistencia a la misma. Se realizó que, en cuanto a la actividad planteada como dejar apagado cuando no se requiera las luces, impresoras y computadores, según horarios de la bitácora de oficinas electrónicas la oficina ha adquirido el hábito de ahorro de energía diariamente dejando apagados los equipos, las luces apagadas, no se dejan cargadores conectados.
7	Ocurren de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Alto	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST.	Bajo	Moderado	Se ha participado en los cursos de primer auxilio	Debil	No se realizó que se hallan realizado desde el área de SST capacitaciones ni impartido al personal de trabajo de la institución	Fuerte	Se realizó que, de acuerdo con la actividad planteada de participar en las capacitaciones que desde el área de SST son suministradas, la oficina se ha asistido a las capacitaciones suministradas, sin embargo mediante el mecanismo implementado por el área de SST de sensibilización por correo electrónico en cuanto al manejo del valor, pánico asilado, entre otros, se ha logrado tomar conciencia, adicionalmente se realiza con la capacitación en la norma ISO 45001:2018 en materia de SST en el mes de agosto del cual se realiza una capacitación certificada.
8	Falta de cultura en temas de seguridad de la información, puede ser explotada por un atacante, para obtener información sensible, causar daños de carácter, de manera autorizada, poniendo en riesgo la generación de la información, integridad y disponibilidad de la información, en las áreas que gestionan el proceso Gestión de Actualización.	Alto	Participar en jornadas de sensibilización programadas por el área de seguridad de la información.	Bajo	Fuerte	En el año 2018 se realizó un curso de sensibilización por parte del área de seguridad informática en los temas relacionados.	Debil	No se ha realizado actividades de seguridad de la información y no se han desarrollado capacitaciones por parte del área de seguridad de información	Debil	Se realizó que, la Oficina de Actualización participó en jornadas de sensibilización programadas por el área de seguridad de la información. Se realizó la capacitación en temas de la norma ISO 27001:2013, mediante el correo del 15 de mayo de 2019, sin embargo no se pudo registrar por razones de tiempo del área encargada, así mismo en cuanto a la alerta de posibilidad de hackeo del día 15 de noviembre se tomaron las medidas preventivas que eliminó el correo sin abrirlo.
9	Ausencia de zona de seguridad en el parSII, puede ser utilizada por personal mal intencionado para acceder de manera autorizada los equipos de la institución, poniendo en riesgo la generación de la información, integridad y disponibilidad del recurso tecnológico y la información contenida en el mismo, en el área de Actualización.	Extremo	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de zonas de seguridad para parSII.	Alto	Fuerte	Se coordinó con el área de informática la instalación de la zona de seguridad al cual se le realizó una verificación	Fuerte	Se realizó el uso adecuado de la zona	Fuerte	Se realizó que, el área de esta realización, realiza con el uso adecuado de la zona de seguridad en el parSII asignado.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Autoevaluación_2019- Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 6. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN FINANCIERA.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			EN PERIODO PREVIAMENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	EN PERIODO PRESENTE	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
1	Ausencia de mecanismos de proyección, control y seguimiento del recaudo de los recursos propios de la entidad.	Financiero	BAJO	Proyectar mediante modelos estadísticos el recaudo de los ingresos corrientes de la entidad.	BAJO	Moderado Se genera un control mensual el cual se presenta al consejo directivo en el cual el gasto se ha venido controlando frente al ingreso, así mismo el recaudo del ingreso se mantiene con buen resultado en los diferentes conceptos de ingresos.	Fuerte Se mantiene el seguimiento activo de la matriz de ingresos, y conjuntamente con la oficina asesora de planeación se mide el ingreso vs el gasto.	Fuerte Se evidencia que se continúa con el avance en la matriz de ingresos para el año 2019 con actualización hasta el mes de noviembre, comparando los ingresos propios de la ETIC de la vigencia 2018 vs 2019, en el cual se observa una tendencia de crecimiento constante de estos. \$ en promedio se está creciendo 6.55 anual con un valor aproximado de \$ 1.246.8 millones de pesos anual.
2	Consumo excesivo de papel.	Ambiental	MODERADO	utilización de documentos digitales como el PDF	BAJO	Moderado Se ha tenido en cuenta la resolución 09 del 2018 de cero papel y se ha aplicado en el área financiera, se ha reducido en 30 % el indicador de consumo de resmas de papel, es decir de 8 resmas semanales el área financiera pasó a 5 resmas, por lo que es positivo el resultado.	Fuerte A pesar de que se maneja archivo digital, por directrices de la contaduría general de la nación exige mantener los CDP, y los temas contables impresos por 5 años.	Debil Se mantienen los archivos digitales de los documentos que elabora la oficina de presupuesto, así mismo se mantienen el seguimiento del manejo de las resmas de papel por medio del aplicativo de la entidad SIGAF. Observando que se aumentó el consumo de papel en los procesos, teniendo en cuenta el plan de fomento a la calidad, lo cual implica impresiones masivas, en cuanto a pliegos de condiciones, estudios previos, contratos, y demás documentación que requiera cada expediente en materia de contratación.
3	Vencimiento de firmas digitales SIF Nación y Bancos.	Seguridad Digital	BAJO	Verificación de fecha de vencimiento de firmas digitales.	BAJO	Moderado Las firmas digitales se encuentran activas y no se ha visto vulnerada la fecha de vencimiento debido a cuados de seguimiento por usuarios, no ha expirado ninguna firma hasta el momento y los usuarios no se han quedado sin acceso.	Fuerte Las firmas digitales se encuentran activas y no se ha visto vulnerada la fecha de vencimiento debido a cuados de seguimiento por usuarios, no ha expirado ninguna firma hasta el momento y los usuarios no se han quedado sin acceso. Se mantiene el control.	Fuerte Se evidencia que, el área a la fecha mantiene un control fechas de vencimiento que es enviado por certificadoras el último fue el 1 de noviembre de 2019, mediante el cual se maneja el control de reposiciones, y solicitudes y cuantos cupos quedan.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			EN RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	EN RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
4	Desconocimiento de los procedimientos a realizar en caso de emergencia.	SST	BAJO	Participar en las campañas y talleres de Salud y Seguridad en el Trabajo.	BAJO	MODERADO	El área financiera ha participado en capacitación de calidad y de seguridad de la información lo anterior con el fin de obtener la certificación ISO 27001 y se encuentran actualmente implementadas a la norma, y se retroalimenta con los integrantes, donde se evidencia que se está aplicando por cada uno de ellos, contantemente se hace seguimiento al cumplimiento de la norma.	FUERTE	Se conocen los puntos de evacuación al momento que se presente un evento que afecte la integridad de los funcionarios. Sin embargo no se ha participado en jornadas de sensibilización ya que durante el corte no se programaron por parte del área SST.	MODERADO	Se evidencia que el equipo de trabajo de la vicerectoría financiera ha participado en las capacitaciones de pausas activas, spa de relajación en la semana de la salud.
5	Manipulación de los criterios de selección relacionados con indicadores financieros en los procesos de SAMC, Licitaciones y Subastas.	Corrupción	ALTO	Establecimiento de criterios claros en los indicadores financieros de los procesos contractuales, mediante un adecuado estudio del contexto económico del proceso contractual.	ALTO	MODERADO	Actualmete se encuentra en implementación el plan de contratación donde se especificará los procesos contractuales, esto con el fin de identificar la vulnerabilidad de algunos indicadores financieros.	MODERADO	Se mantiene el seguimiento a través del plan anual de adquisiciones y el soporte de control la evaluación financiera del proceso, ya que el estudio previo no es un componente que maneje el área.	FUERTE	Se evidencia que se maneja los indicadores estándar, en los procesos de contratación cuyo soporte son los pliegos de condiciones, mediante los cuales se permite evidenciar el establecimiento de criterios claros en los indicadores financieros, al momento de publicar un proceso contractual, mediante el adecuado estudio económico del mismo. en los cuales se establecen los índices de liquidez, dentro de las condiciones habilitantes,, así como el nivel de endeudamiento. através del RUP de cada oferente.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Financiera_2019- Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 7. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			RISGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	RISGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO					OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	
1	Falta de divulgación a la comunidad del CEPS	Estratégica	ALTO	Verificar con el área competente la publicidad de la convocatoria del CEPS	BAJO	FUERTE	Aunque la medición trimestral se lleva a cabo un seguimiento, con el fin de conocer sobre el interés de la oferta de servicios y la cobertura de la ETIC	Se hace cuenta con la estadística de seguimiento, sin embargo se cuenta con un banner fijado en la web de la entidad.	FUERTE	Se han realizado las publicaciones, no obstante en la página principal de la ETIC, tanto para la convocatoria de extensión como para la convocatoria del centro de lenguaje. Asimismo se han realizado las convocatorias por medio de la feria realizada. De igual manera se han promocionado las convocatorias por medio de la red social como Facebook institucional generando una respuesta de la comunidad.
				Llevar a cabo reuniones con el personal inherente a publicaciones con el fin de retroalimentar el impacto de la publicidad en la media			El 13 de marzo de 2019, se llevó a cabo una reunión con el secretario general, lenguaje, extensión, atención al ciudadano con el fin de conocer sobre el interés de la oferta de servicios y la cobertura de la ETIC	Se ha realizado la reunión con el área de comunicación, sin embargo se mantiene la realización con el área de atención al ciudadano acerca de la media de divulgación que tiene el CEPS	MODERADO	Se han realizado las reuniones cada vez que la oficina de atención al ciudadano apoya al área con la divulgación y la repartición de la publicidad del área.
2	Falta de efectividad en el seguimiento al programa de capacitación	Estratégica	ALTO	Presentar al área pertinente la necesidad del área de capacitación	BAJO	FUERTE	El día 29 de enero de 2019 el señor Ricardo Mera envió por correo electrónico a la secretaria de investigación estudiar y presentar verbalmente lo comentado al personal de capacitación que habían manifestado que no había presupuesto inicialmente para ella. Sin embargo, se tiene asignada una practicante del colegio Mera para que apoye en algunas actividades de capacitación.	Para el centro se cuenta con el apoyo de la practicante del Mera y por disponibilidad presupuestal se pudo contratar el personal de apoyo	DEBIL	En el área se ha sido efectiva la gestión para poder obtener el apoyo administrativo para poder contar con personal de apoyo capacitado.
				Hacer seguimiento y controlar la realización de la capacitación			A partir del 13 de marzo de 2019, se cuenta con un estudiante practicante de Bachillerato de la especialidad de Informática de la ciudad de San Miguel, quien está elaborando un programa de bases de datos de la capacitación en educación superior de la ETIC.	A pesar de que se tiene al estudiante de apoyo de bachillerato, se ha entregado información ni tampoco el sistema de información que permita realizar el seguimiento efectivo a la capacitación, estar controlando en el sistema generando impacto positivo para la capacitación.	DEBIL	En el área actualmente se cuenta con un software, que permita gestionar la información del seguimiento a la capacitación.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			CON RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	CON RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	RIESGO RESIDUAL ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	
3	Generar certificado a personas que no haya cursado y/o aprobado el curso	Corrupción	EXTREMO	Verificar registros y/o documentos soporte antes de autorizar la generación de certificados	EXTREMO	Se cuenta con la relación de estudiantes que se han matriculado a cada uno de los programas ofertados por el centro de extensión y centro de lenguas	FUERTE	Se revisa la relación de estudiantes matriculados para el caso de la certificación en lean manufacturing, se encuentra con los soportes correspondientes, formatos de acuerdo a la estandarización del procedimiento.	Se evidencia que en la vigencia se han terminado y certificado los cursos de: lean manufacturing con 213 entregas de diplomas y placas. Electricidad industrial 8 torno y fresadora: 9 CNC: 6 Soldadura administrativos: 16
				Llevar a cabo reuniones con el personal de apoyo con el fin de retroalimentar la importancia de la ética en la gestión del área	FUERTE	El día 30 de abril de 2019, se llevo a cabo una reunión con el personal de centro de lenguas y ceps con el fin de socializar y tener claridad sobre la ética del servidor público. Igualmente para retroalimentar las situaciones que se pueden presentar.		No se ha realizado ya que se tiene programada para el mes de septiembre.	FUERTE Se evidencia que el día 4 de octubre con el fin de retroalimentar la ética al servidor público con el fin de evitar la corrupción en la prestación de servicios del área a los usuarios de la Entidad. En la que participaron 5 personas.
4	Manejo inadecuado de residuos	Ambiental	BAJO	Participar en las actividades del cuidado del medio ambiente.	BAJO	El centro de lenguas ha abordado el tema de medio ambiente como parte del contenido de cada uno de los programas con el fin de crear conciencia ambiental viéndose reflejado en la presentaciones. El 29 de abril de 2019 se socializó con el equipo la presentación de gestión en residuos sólidos realizada por el área responsable.	FUERTE	Por buena práctica del área se mantiene el uso optimizado de luces, se pregunta acerca del uso de la disposición de los residuos, y conocen como es el manejo correspondiente.	FUERTE El área participó en la capacitación de manejo de residuos. Del mes de abril



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			CON RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	CON RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
5	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	SST	ALTO	Participar en las campañas y talleres de SST Seguimiento a Inspecciones ergonómicas por parte del área encargada	BAJO	FUERTE	FUERTE	FUERTE
				Participación en Exámenes periódicos de acuerdo a lo programado por el área encargada		FUERTE	FUERTE	DÉBIL
6	Pérdida de información	Seguridad Digital	ALTO	Solicitar elementos de seguridad apropiados para equipos.	BAJO	FUERTE	FUERTE	FUERTE
				Participación en las campañas y/o talleres de área de seguridad informática		FUERTE	FUERTE	FUERTE

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Extensión y Proyección Social_2019 - Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 8. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN AMBIENTAL.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			CON RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	CON RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	RIESGO RESIDUAL ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
1	Manejo, almacenamiento y disposición inadecuada de Residuos peligrosos y especiales.	Operativo	EXTREMO	Capacitaciones a quienes realizan actividades de transporte de residuos al interior de la institución.	MODERADO MODERADO	Se realiza capacitación al personal de servicios generales sobre "Procedimientos operativos para el manejo interno de RESPEL, y limpieza y desinfección del centro de acopio" el 9 de abril de 2019.	Se realizó con el personal de talleres y laboratorios la capacitación en residuos peligrosos, disposición, se socializó el procedimiento GAM-PC-03, en esta capacitación se tuvo asistencia de 7 funcionarios y se realizó el 2 de agosto.	El área realizó las capacitaciones en manejo de residuos sólidos con el equipo de cafetería, realizada el 11 de octubre de 2019 con asistencia de 7 personas y Manejo interno de Respel con el equipo de trabajo de servicios generales el día 9 de octubre, con asistencia de 16 personas.
				Actualización y ejecución del PGIRESPEL		El PGIRESPEL no se ha actualizado en su totalidad. Se han realizado las actividades planeadas con retraso en algunas actividades.	Se han adelantado las actividades: * Se generaron responsabilidades donde se generan los residuos peligrosos. * Se realizó la instalación de equipos para la gestión de residuos peligrosos (Carrito de transporte para ruta interna, dos canecas para talleres y laboratorios, kids antiderrames, bidones para química.)	Se cuenta con la elaboración del instructivo de disposición de Respel, el día 6 de noviembre de 2019 GAM-PL-01, debidamente publicado en la página de la ETITC.
				Procedimiento GAM-PC-03 Manejo y Gestión Segura de Residuos		Se ejecuta el Procedimiento GAM-PC-03 para los residuos aprovechables y peligrosos que se han generado.	Se realizó con el personal de talleres y laboratorios la capacitación en residuos peligrosos, disposición, se socializó el procedimiento GAM-PC-03, en esta capacitación se tuvo asistencia de 7 funcionarios y se realizó el 2 de agosto.	El área cuenta con el formato de GAM-FC-01 planilla de registro de residuos generados, en la que evidencian los seguimientos y anotaciones de la generación de residuos como pilas, baterías de carro, luminarias, medicamentos vencidos y disquetes, así como tóner de cada una de las áreas generadoras.
				Inspección de área de acopio de residuos		Se realiza inspección de área de acopio de residuos (Informe de inspección y seguimiento a hallazgos de Secretaría de Salud del 12/03/2019)	Se realizó visita por parte de la secretaria de salud al acopio de residuos en la fecha 18 de julio del 2019, el informe revela condiciones óptimas en el shut.	Se realizó visita por parte de la Secretaría de Salud al acopio de residuos el 18 de julio del 2019, el informe revela condiciones óptimas en el shut. de igual modo se llevó a cabo una capacitación de limpieza y desinfección del cuarto de acopio, desarrollada el 9 de octubre de 2019, contó con la asistencia de 16 personas de servicios generales



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			ACTIVIDAD DE CONTROL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)			
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO		ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO		
2	Control inadecuado de los aspectos e impactos ambientales de la institución.	Cumplimiento	EXTREMO	Documentos de seguimiento a requisitos legales y otros	Se realiza seguimiento quincenal a cumplimiento de requisitos legales en el formato establecido.	FUERTE	Se realiza la revisión del formato de seguimiento de cumplimiento normativo con corte a 30 de agosto, se encuentra actualizado a corte de agosto. Se actualizó matriz de requisitos legales.	FUERTE	El área cuenta con la matriz de seguimiento mensual a los requerimientos legales, evidenciando que su último seguimiento fue en el 31 de octubre de 2019.		
				Solicitud de auditorías a los procesos con inclusión de criterios definidos por gestión ambiental basados en las obligaciones de los procesos.	No se ha realizado.		No se tiene conocimiento por parte del líder del proceso, sin embargo. Se solicitará asesoría con el área de calidad para revisar los componentes integrados en las auditorías.		Para el desarrollo de la auditoría realizada al proceso de gestión ambiental, el día 27 de septiembre de 2019, se evidenció que se realizaron 2 preguntas referentes a la norma ISO 14001:2015, no obstante el proceso, no cuenta con evidencia documentada de la solicitud de incluir este requisito, sin embargo la ETITC cuenta con el sistema integrado de gestión mediante el cual se aplican las auditorías, teniendo en cuenta la norma ISO 14001:2015.		
				Socialización de obligaciones ambientales a responsables de áreas.	Se socializan obligaciones ambientales en las capacitaciones efectuadas, y reuniones con bienestar universitario para contrato de cafetería.		Se realizó capacitación a los respondientes de los talleres en residuos peligrosos, se programó socialización de cultura ambiental a la comunidad de la entidad.		Se socializan obligaciones ambientales en las capacitaciones efectuadas, y reuniones con bienestar universitario para contrato de cafetería.		
				Establecer directrices, cláusulas, funciones, normas, reglamentos o similares sobre las obligaciones ambientales de la ETITC.	Se estableció Memorando del 08-02-2019 para obligaciones en laboratorios de química y física.		A pesar de que en los contratistas y funcionarios de planta de la entidad cuentan con directrices para cumplimiento de los componentes del SIG, se sugiere que se haga más específico, para que se de un mejor cumplimiento.		Se estableció Memorando del 08-02-2019 cuyo asunto es el reporte de insumos y residuos de los laboratorios de química y física, de igual modo se envió un memorando de fecha 15 de noviembre de 2019, del cual el asunto es la entrega de residuos al área de Gestión Ambiental, dirigido a los contratistas, líderes de proceso y todo el personal administrativo de la ETITC. recordando el procedimiento GAM-PC-03.		
3	Incumplimiento de los programas de Gestión Ambiental.	Estratégico	MODERADO	Plan de monitoreo y seguimiento de los programas de gestión ambiental	BAJO	MODERADO	No se ha realizado, ya que el seguimiento es semestral. Sin embargo la ficha de los programas ambientales se actualizan mensualmente.	FUERTE	Se revisa el plan anual del SGA, se encuentra en desarrollo el documento maestro del SGA oficial en formato de word, y como apoyo a la gestión el cronograma de trabajo en excel, se tiene un cumplimiento y ejecución del 69%.	FUERTE	Su seguimiento es semestral, se revisa el plan anual del SGA, se encuentra en desarrollo el documento maestro del SGA oficial en formato de word, y como apoyo a la gestión el cronograma de trabajo en excel, se tiene un cumplimiento y ejecución del 85% con corte a 31 de octubre de 2019.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			ACTIVIDAD DE CONTROL	PRIMERA LINEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)		
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO		VALORACIÓN C/R RIESGO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
4	Derrame, fugas o escapes de sustancias peligrosas en el acopio de residuos peligrosos, que puedan contaminar los recursos naturales.	Ambiental	MODERADO	Ejecutar el PGRIRESPEL	BAJO MODERADO	Se ha ejecutado el PGRIRESPEL, aunque hacen falta elementos para almacenar y transportar sustancias o elementos con características de peligrosidad. Están en proceso de contratación.	FUERTE	Se han adelantado las actividades: * Se establecieron las responsabilidades, de los generadores de residuos peligrosos. * Se realizó la instalación de equipos para la gestión de residuos peligrosos (Carrito de transporte para ruta interna, dos canecas para talleres y laboratorios, kids antiderrames, bidones paea química.)	FUERTE	Se han adelantado las actividades como: * Establecimiento de responsabilidades, de los generadores de residuos peligrosos. * Instalación de equipos para la gestión de residuos peligrosos (Carrito de transporte para ruta interna, dos canecas para talleres y laboratorios, kids antiderrames, bidones paea química.) - Elaboración y publicación en la pagina web de la Entidad del instructivo instructivo de disposición de respel, el día 6 de noviembre de 2019 GAM- PL-01. - Entrega de residuos los días 18 de noviembre de 2019 y 13 de noviembre mediante el contrato 309 de 2019 con la entidad ATICA ECOENTORNO.
				Ejecutar el PGRIRESPEL	Se ha ejecutado el PGRIRESPEL. Se realiza capacitación al personal de servicios generales sobre "Procedimientos operativos para el manejo interno de RESPEL, y limpieza y desinfección del centro de acopio" el 9 de abril de 2019.	No se han realizado capacitaciones al corte de agosto, ya que esta se encuentra para el mes de septiembre	Se han adelantado las actividades como: * Establecimiento de responsabilidades, de los generadores de residuos peligrosos. * Instalación de equipos para la gestión de residuos peligrosos (Carrito de transporte para ruta interna, dos canecas para talleres y laboratorios, kids antiderrames, bidones paea química.) - Elaboración y publicación en la pagina web de la Entidad del instructivo instructivo de disposición de respel, el día 6 de noviembre de 2019 GAM- PL-01. - Entrega de residuos los días 18 de noviembre de 2019 y 13 de noviembre mediante el contrato 309 de 2019 con la entidad ATICA ECOENTORNO.			
5	Incumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SST	MODERADO	Participar en capacitaciones respecto a los riesgos laborales.	MODERADO	A la fecha no se han realizado capacitaciones respecto a los riesgos laborales.	MODERADO	A la fecha no se han realizado capacitaciones respecto a los riesgos laborales.	FUERTE	Se cuenta con la planilla de asistencia a la capacitación de higiene postural del día 9 de octubre de 2019, por medio de la cual se adquirieron nuevos hábitos de aplicación en este sentido.
6	Pérdida los activos de información del proceso de gestión ambiental, tipo hardware, software y documental.	Seguridad Digital	EXTREMO	Participar en charla de socialización de seguridad de la información.	ALTO MODERADO	A la fecha no se han realizado charlas de socialización de seguridad de la información.	MODERADO	A la fecha no se han realizado charlas de socialización de seguridad de la información.	FUERTE	Se cuenta con la planilla de asistencia a la capacitación de seguridad de la información del día 10 de octubre de 2019 en materia de ciberseguridad.
				Sincronización de la información generada en el proceso en la nube.	Se mantiene sincronizada la información generada en el proceso en la nube.	Se revisa el uso del one drive del funcionario, se encuentra trabajando activamente en la herramienta online.	Se evidencia que el área da cumplimiento con la política de seguridad de la información, así como el manejo de la información diaria en onedrive por medio de la cual se trabaja, contribuyendo con la seguridad de la información.			

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Ambiental_2019- Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 9. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN DE INFORMÁTICA Y COMUNICACIONES.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN RIESGO INHERENTE	VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE	RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
1	Afectación de la continuidad de la operación de los servicios y recursos tecnológicos de la ETITC	Operativo	EXTREMO	ALTO	FUERTE	En el Plan de contingencia, recuperación y retorno a la normalidad se definieron roles y responsabilidades frente a las actividades de contingencia.	FUERTE	Se revisa el plan de contingencia, el área cuenta con el plan donde se definen roles y responsabilidades, se definen procedimiento para ejecución antes, durante y después de un evento de interrupción, de acuerdo a los elementos definidos se realizan las respectivas tareas.	FUERTE	Se evidencio que, en cuanto al plan de contingencia, su ultima actualización fue realizada el día 23 de octubre de 2019 en su version 2. actualizando la adición de servicios de pagina web, SIGAF Administrativos y Academusof.
						Los días 04 y 05 de abril se realizaron las pruebas de contingencia del firewall y del servicio de internet en acompañamiento del Ing. Fernando Valenzuela		No se han realizado nuevas pruebas de contigencia.		No se han realizado mas pruebas de contingencia toda vez que se abrio el proceso de analisis de vulnerabilidades y pruebas el cual se ejecutara al finalizar la vigencia, se cuenta con los estudios previos para ello.
						se encuentra en elaboración la actualización del Plan de contingencia, recuperación y retorno a la normalidad debido a la implementación de un nuevo servicio contingente relacionado con la pagina web institucional.		Se encuentra en proceso de actualización a la versión 2.0		Se evidencio que, en cuanto al plan de contingencia, su ultima actualización fue realizada el día 23 de octubre de 2019 en su version 2. actualizando la adición de servicios de pagina web, SIGAF Administrativos y Academusof.
2	Incumplimiento de los procedimientos relacionados con Informática y Comunicaciones	Operativo	EXTREMO	ALTO	FUERTE	Se proyecta para el mes de mayo una preauditoria al proceso por parte de la firma ICONTEC y de acuerdo al Plan Anual de auditorias para el mes de septiembre una auditoria interna integrada.	FUERTE	Se realizó la socialización de los procedimientos creados por le área (Capacitación del uso de one drive parte del procedimiento gestión GIC-PC-05) se realizo esa capacitación el 6 de mayo del 2019.	MODERADO	Se evidencio que, el proceso fue auditado por el SIG el día 30 de agosto de 2019, del cual en materia de socialización del uso de la herramienta one drive para los docentes de PES y Bachillerato se establecio la no conformidad, asi como en el manejo del analisis de las cuestiones internas y externas que puedan afectar el logro de los resultados del proceso asi como los logros de las partes interesadas.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN RIESGO INHERENTE	VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE	RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
3	Perdida de información	Operativo	EXTREMO	ALTO	FUERTE	<p>El equipo técnico de mesa de ayuda programo para la semana del 12 y el 15 de mayo la actividad de socialización con cada uno de los funcionarios del uso del OneDrive como herramienta para la conservación en la nube de la información contenida en los equipos de usuario.</p> <p>se generó en la mesa de ayuda cronograma de restauración de sistemas de información críticos y se han realizado restauraciones a los sistemas de información SIAC, SIGAF y pagina web</p>	FUERTE	<p>Se realizó la socialización de los procedimientos creados por le área (Capacitación del uso de one drive parte del procedimiento gestión GIC-PC-05) se realizo esa capacotación el 6 de mayo del 2019.</p> <p>Se revisa el cronograma de backups y restauración de información, se encuentra trabajando de acuerdo a cronograma, este aplica a servidores de la misma manera.se realizaron GNOSOFT, MESA DE AYUDA,, SIGAF Financiero y pagina web</p>	FUERTE	<p>Se evidencio que, fueron capacitados 50 funcionarios administrativos, en la semana del 6 al 10 de mayo de 2019, y a los funcionarios de las decanaturas, bachillerato y biblioteca el día 3 de octubre de 2019.</p> <p>Se evidencio que, en materia de restauración de información cuenta con el cronograma de backup's en gnosoft, mesa de ayuda, sigaf financiero y pagina web, el lider de proceso cuenta con los correos electronicos de reporte de cumplimiento de la actividad dentro de lo establecido, sin embargo en la plataforma establecida no se observa verificación del seguimientos la actividad.</p>
4	Explotación de vulnerabilidades en las plataformas tecnológicas	Operativo	EXTREMO	ALTO	FUERTE	<p>Los sistemas operativos Windows 10 de los equipos de usuario se encuentran actualizados a la versión 1809 parche de seguridad KV4493510 del 12 de abril de 2019</p> <p>Se encuentra en elaboración la actualización del Plan de contingencia, recuperación y retorno a la normalidad debido a la implementación de un nuevo servicio contingente relacionado con la pagina web institucional.</p> <p>se limitaron puertos en el firewall y se realizó contrato para actualizar la versión de antivirus que permitira bloqueo de servicios y sitios web no autorizados</p>	FUERTE	<p>Se realizó la última actualización de parches de seguridad KV4512508 del 14/08/2019</p> <p>Se revisa el documento de principios de desarrollo seguro, el área cuenta con el documento, se encuentra en su primera versión y se encuentra adoptado por los funcionarios del área como de terceros. En el informe se evidencia la adopción de los sistemas de información de la entidad.</p> <p>Se mantiene el bloqueo de los servicios a través del uso de antivirus.</p>	FUERTE	<p>Se evidencio que fue actualizado el parche de seguridad de los equipos de los usuarios 16/12/19 KV4530684.</p> <p>se evidencio que, en cuanto a la adopción del documento principios de desarrollo seguro en actividades de desarrollo, contando con el documento con fecha de actualización del 28 de febrero de 2018, el cual es conocido por las empresas que prestan sus servicios a la entidad para desarrollo de software.</p> <p>Se evidencio que, se mantiene el bloqueo de los servicios a través del uso de antivirus.</p>



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN RIESGO INHERENTE	VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE	RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
5	Ocurriencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	SST	EXTREMO	MODERADO	DEBIL	A la fecha no se han informado de inspecciones a los puestos de trabajo se solicitará información al área competente.	MODERADO	Se realizó visita por parte de la ARL para revisión del puesto de trabajo del área, se solicitó informe sin embargo a la fecha no se tiene soporte del informe consolidado con los aspectos de dicha investigación	MODERADO	A pesar de haberse adelantado la inspección del puesto de trabajo, por parte del área encargada no se han socializado los soportes del resultado de dicha visita, sin embargo el líder del área cuenta con los correos electrónicos de los meses de mayo y agosto, por medio de los cuales se realiza dicha solicitud.
						A la fecha no se han informado de entregas de elementos de protección al personal de soporte técnico se solicitará al área competente.		Se realizó la solicitud formal el 29 de mayo y 30 de agosto de elementos de protección personal para el área, pero a la fecha no se ha realizado la entrega		Se realizó la entrega de guantes de nylon y nitrilo a tres personas del equipo, por parte del área de SST el día 18 de octubre de 2013.
						No se han realizado capacitaciones.		Se solicita al área de SST, el listado de asistencias a las capacitaciones, pero no se ha entregado la información, este soporte se solicitó el día 29 de mayo y 30 de agosto		A pesar de realizar la solicitud por medio de correo electrónico de las planillas de asistencia el área manifiesta haber asistido a las capacitaciones en el taller de primeros auxilios, higiene postural, se participó de la jornada de pausas activas organizadas por el área de SST.
6	Inadecuada separación y/o disposición de residuos	Ambiental	ALTO	ALTO	FUERTE	Parte del personal del área asistió el día 23 de abril de 2013 a la capacitación "capacitación en gestión integral de residuos"	FUERTE	Se evidencia el cumplimiento de separación en la fuente, conoce la disposición de residuos de manera correcta,	FUERTE	El área participó de las capacitaciones y cuenta con la evidencia en el taller de conoce "Tu huella y nuestra huella" el 29 de abril de 2013.
						Se aplica el procedimiento para entrega de residuos peligrosos		Cuando se debe hacer el cambio de un toner, por parte del área se hace el cambio y la disposición del toner se deja en manos del funcionario, quién tiene la responsabilidad de informar al área ambiental para que ellos realicen su tratamiento correspondiente.		No se han realizado cambios de toner, toda vez que contribuye con el ambiente en el manejo de la documentación producida por el área de manera digital.
7	Concentración de información de determinadas actividades o procesos en una persona.	Corrupción	ALTO	MODERADO	FUERTE	Se han realizado entregas a la actualización de contraseñas a través de la herramienta Password Safe, a la fecha ningún funcionario se ha retirado del cargo	FUERTE	Se han realizado entregas a la actualización de contraseñas a través de la herramienta Password Safe, a la fecha se está pendiente de la entrega del puesto de trabajo de manera oficial de la funcionaria Sandra Guerrero	FUERTE	Se evidencia que, en cuanto a la entrega de cargo se cuenta con la evidencia del mismo el día 8 de octubre de 2013, la cual se encuentra debidamente firmada, de igual modo los funcionarios a la fecha de este seguimiento no se han retirado de sus actividades.
						se encuentran documentados través de Informes Técnicos e instructivos actividades del proceso o actividad de enero a abril de 2013 se documentaron actividades como cambio de ISP, activación de contingencia en pagina web y actualización de antivirus.		Para el corte de este seguimiento se revisan los informes técnicos: * Control de acceso * Administración de bases de datos * Inclusión de equipos al dominio * Backups y restauración		Se evidencia que el líder del proceso cuenta con los informes técnicos suministrados por cada uno de los servidores del área como soporte.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Informática y Comunicaciones_2019- Seguimiento Control Interno



Tabla No. 10. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Seguridad de la Información.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN DEL RIESGO	PRIMERA LINEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N	RIESGO	TIPO DE RIESGO			RIESGO RESIDUAL DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
1	Falta de control en el personal externo, que intenta ingresar a las instalaciones físicas de la ETITC, 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.	Operativa	<p>Impartir charlas de sensibilización en temas de seguridad de la información y específicamente del riesgo identificado a la empresa de seguridad y vigilancia con el fin de fortalecer la operación de ingreso de personal externo a la ETITC.</p> <p>Sensibilizar a los funcionarios de atención al ciudadano acerca de las Políticas de Seguridad de la Información y la importancia del uso de la escarapela (sticker con datos y foto) para el personal externo.</p>	EXTREMO	<p>Debido a que la última actividad de sensibilización con el equipo de seguridad y vigilancia se realizó en el mes de septiembre de 2018, se programará la actividad en el segundo semestre de 2019.</p> <p>Se programará para el segundo trimestre de 2019</p>	MODERADO	<p>No se ha realizado la charla aún, ya que por cronograma del profesional, esta programada para el mes de octubre.</p> <p>Se tiene programada actividad con el área de atención al ciudadano (Fuga de información) y con los abogados (Cumplimiento de políticas y ciberseguridad), esta actividad se realizará en el mes de septiembre, ya que desde el área se ha realizado la solicitud formal a través de correo.</p>	MODERADO	<p>Se evidenció que, durante la vigencia se desarrollaron dos charlas: una el 19 de septiembre en dos momentos de la tarde. Sobre ciberseguridad en total asistieron 8 personas del equipo de vigilancia de la ETITC.</p> <p>A pesar de solicitar el espacio con el líder de atención al ciudadano durante la vigencia no fue posible efectuar la sensibilización con el equipo, sin embargo se cuenta con las fechas de solicitud mediante correo electrónico: las cuales fueron: 12-sep-19, 24-sep-19, 3-oct-19 con fecha de respuesta el 4-oct-19, a pesar de haber agendado dichas capacitaciones no fue posible realizarlas toda vez que el líder del proceso, solicitó reagendamiento, por motivos de incapacidades de funcionarios, finalmente se cuenta con la última solicitud el día 18 de noviembre de 2019.</p>	MODERADO
2	Falta de cultura de seguridad de la información en el recurso humano de la ETITC, puede ser aprovechada 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.	Seguridad Digital	<p>Sensibilizar en temas de seguridad de la información y específicamente del riesgo identificado como proteger nuestros activos de información.</p> <p>Sensibilizar acerca de las técnicas de ingeniería social más usadas actualmente y cómo evitar ser afectado.</p>	EXTREMO	<p>Se han realizado charlas de sensibilización en donde se incluyen temas de: ¿Cómo proteger nuestros activos de información?, a los procesos de investigación, contabilidad, presupuesto, tesorería, control interno, bienestar universitario, contratación, centro de lenguas, extensión y proyección social y egresados.</p> <p>Se han realizado charlas de sensibilización en donde se incluyen temas de Ingeniería Social a los procesos de investigación, contabilidad, presupuesto, tesorería, control interno, bienestar universitario, contratación, centro de lenguas, extensión y proyección social y egresados.</p>	MODERADO	<p>Desde el área de Seguridad de la información, se alinea la estrategia con la política nacional de seguridad digital, siendo así se programa para el mes de octubre las capacitaciones con énfasis al personal que apoya de manera externa (Practicantes de las áreas de psicología y trabajo social) así como para el personal nuevo.</p> <p>Desde el área de Seguridad de la información, se alinea la estrategia con la política nacional de seguridad digital, siendo así se programa para el mes de octubre las capacitaciones con énfasis al personal que apoya de manera externa (Practicantes de las áreas de psicología y trabajo social) así como para el personal nuevo.</p>	DEBIL	<p>Se evidenció que, durante la vigencia se desarrollaron dos charlas con los procesos de bienestar universitario, vicerrectoría de investigación, control interno, vicerrectoría administrativa y financiera, así mismo el 10 de octubre se realizó la charla en el mismo tema de políticas y procedimientos de seguridad de la información, malware y cómo protegernos.</p> <p>Se evidenció que se realizó la capacitación en ciberseguridad, gestión de adquisiciones, gestión financiera, control interno, extensión y proyección social, investigación, bienestar universitario, servicio de vigilancia, y al personal que ingreso nuevo a la Entidad de las diferentes áreas de la ETITC. (docuatura electromecánica, direccionamiento institucional, gestión ambiental, docencia PES, Talleres y laboratorios.</p>	DEBIL



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN DEL RIESGO	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN DEL RIESGO	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N.	RIESGO	TIPO DE RIESGO				RIESGO RESIDUAL DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
3	Incumplimiento de las políticas y procedimientos relacionados con seguridad de la información.	Operativo	EXTREMO	Auditoria del sistema integrado de gestión.	EXTREMO	MODERADO	Se realizó la auditoría al proceso de Gestión de Seguridad de la Información.	MODERADO	Debido que se realizó la auditoria en el tiempo establecido no se realiza seguimiento como segunda linea de defensa	MODERADO	Se evidencio que mediante la auditoria realizada al proceso el día 25 de abril de 2013, se recomendo incluir la clasificacion y etiquetado de la información de algunos documentos producidos por el area. Sin embargo, no se evidencio seguimiento al cumplimiento de la politica.
				Apropiación de las políticas y procedimientos		Se realizó la auditoría al proceso de Gestión de Seguridad de la Información el día 25 de abril en donde se evidenció la apropiación de las políticas y procedimientos.	Debido que se realizó la auditoria en el tiempo establecido no se realiza seguimiento como segunda linea de defensa		Mediante la auditoria realizada a pesar de solicitarse la actualización del procedimiento GSI- DD-02, este documento no se actualiza toda vez que la Entidad planea unificarlo, por el area correspondiente.		
4	Acceso no autorizado a la información confidencial custodiada por la oficina de Gestión de Seguridad de la Información	Operativo	EXTREMO	Adopción de los procedimientos respectivos.	EXTREMO	MODERADO	Se realizó la auditoría al proceso de Gestión de Seguridad de la Información el día 25 de abril en donde se evidenció la apropiación de las políticas y procedimientos.	FUERTE	El profesional maneja el procedimiento de custodia de información de manera correcta	FUERTE	Se evidencia que las chapas de los cajones de escritorio funcionan correctamente, las chapas de la puerta de acceso funcionan correctamente,
				Toma de conciencia acerca del uso correcto del archivador con seguridad, los equipos de computo y el ingreso de personal no autorizado o sin supervisión a la oficina.		Se cuenta con una oficina con puerta independiente para el proceso, un archivador con llave y dos cajoneras en escritorio con llave, actualmente todas las chapas se encuentran en buen estado y funcionamiento. Se encuentran los computadores de la oficina con su respectiva guaya y solo el personal autorizado tiene llave de la oficina. Adicionalmente se instalaron accesos biométricos en el área de rectoría.	Cuenta con puerta y chapas en buen estado, se revisan y funcionan de manera correcta		Se evidencia que, las chapas de los cajones de escritorio funcionan correctamente, las chapas de la puerta de acceso funcionan correctamente,		



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN DEL RIESGO	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)		
N	RIESGO	TIPO DE RIESGO			RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
5	Separación inadecuada de residuos.	Ambiental	ALTO	Participar continuamente en las actividades para la gestión y manejo seguro de residuos.	BAJO	MODERADO	Se asistió a una capacitación de gestión integral de residuos el día 29 de abril de 2019 en donde se sensibilizó acerca del consumo de agua, energía y manejo de residuos.	FUERTE	No se han participado a charlas debido que no se han programado por parte del área ambiental, se revisa la disposición del manejo de residuos contaminados, y conoce que se debe hacer el residuo.	FUERTE	Se evidencio que se participo en la campaña conoce tu huella del 29 de abril de 2019.
				Aplicar según el tipo de residuo generado los lineamientos establecidos en el procedimiento GAM-PC-03.		MODERADO	Se asistió a una capacitación de gestión integral de residuos el día 29 de abril de 2019 en donde se sensibilizó acerca del consumo de agua, energía y manejo de residuos.		MODERADO		No se han participado a charlas debido que no se han programado por parte del área ambiental ni SST
6	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales.	SST	EXTREMO	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural.	ALTO	MODERADO	Se solicita una revisión del estado de seguridad y salud en el trabajo para el proceso por medio de un correo electrónico. Se agenda para el viernes 24 de mayo de 2019 a las 9.00 am	MODERADO	No se realizó la visita por parte del área del SST, se volverá a notificar al área acerca de la importancia de la revisión del puesto de trabajo.	DEBIL	A pesar de manifestar asistencia a la capacitación de higiene postural se cuenta con el correo por parte del área de capacitación firmado por el líder del área, en el cual se relaciona la asistencia a la capacitación desarrollada el día 9 de octubre de 2019.
				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.		MODERADO	Se solicita una revisión del estado de seguridad y salud en el trabajo para el proceso por medio de un correo electrónico. Se agenda para el viernes 24 de mayo de 2019 a las 9.00 am		MODERADO		No se ha tenido la visita por parte del área SST para la revisión del puesto de trabajo, se volvera a notificar al encargado.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Seguridad de la Información_2019- Seguimiento Control Interno



Tabla No. 11. Seguimiento Mapa de Riesgos Gestión de Adquisiciones

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				VALORAR RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORAR RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	PRIMERA LINEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)
N°	RIESGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE RIESGO					OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
1	Estudios previos	Elaboración inadecuada de los Estudios previos	Estratégico	EXTREMO	Realizar capacitación a las dependencias solicitantes de cómo elaborar los estudios previos	MODERADO	FUERTE	El día 27 de junio del 2019 se procedió a realizar capacitación para supervisores y las generalidades del proceso de contratación.	Se realizó capacitación a 27 funcionarios líderes en los procesos de: Adquisiciones Presupuesto Investigación Calidad Planta física Bienestar SST Talento Humano Talleres y laboratorios CEL Sgeneral Académica Tesorería Se trataron los temas, de supervisión de contrato, estado actual de los contratos y generalidades de los procesos.	Se evidencio que se cuenta con los soportes de la capacitación brindada a los líderes de los procesos y supervisores de contratos, el día 27 de junio de 2019, dentro de lo que se observo que asistieron 14 personas.
2	Intercomunicación	Inapropiado conocimiento de los procedimientos contractuales	Operativo	EXTREMO	1. Realización de circulares y documentos públicos en donde se dé a conocer los procedimientos contractuales, 2. Actualización de los procedimientos contractuales	BAJO	FUERTE	Por medio de correo electrónico se está recordando a los supervisores el diligenciamiento de del formato GAD-FO-06, Se creó el formato GAD-FO-07, el cual hace parte integral del procedimiento, Se procederá a realizar a presentar el miércoles 6 de noviembre de 2019, ante el comité de contratación el nuevo manual de contratación para su aprobación.	Se realiza el envío de correos informando el diligenciamiento del formato GAD-FO-06 y GAD-FO-07, ya set tiene el manual de contratación, para el miércoles 5 de noviembre se socializará en el comité de contratación y se espera se de la aprobación.	durante la vigencia fueron actualizados: el normograma, caracterización, se pronto ante el comité de contratación el proyecto del nuevo manual de contratación, sin embargo se encuentra en analisis por parte del mismo para aprobación. Así mismo, se implemento el formato GAD-FO-07 Designación Supervisor el cual cuenta con fecha de elaboración de 28 de octubre de 2019 y se realiza la notificación por medio de correo electronico a los supervisores.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				VALORACIÓN	VALORACIÓN	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)			
N°	RIESGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO		
3	contractual	Incumplimiento en la etapa contractual y postcontractual	Cumplimiento	BAJO	Capacitación a los supervisores para que se realice la debida vigilancia contractual	BAJO	FUERTE	El día 27 de junio del 2013 se procedió a realizar capacitación para supervisores y las generalidades del proceso de contratación.	Se realizó capacitación a 27 funcionarios líderes en los procesos de: Adquisiciones Presupuesto Investigación Calidad Planta física Bienestar SST Talento Humano Talleres y laboratorios CEL Sgeneral Académica Tesorería Se trataron los temas, de supervisión de contrato, estado actual de los contratos y generalidades de los procesos.	FUERTE	El día 27 de junio del 2013 se procedió a realizar capacitación para supervisores y las generalidades del proceso de contratación disminuyendo el riesgo identificado, Incumplimiento en la etapa contractual y postcontractual.
4	Legal	Desconocimiento ley 80 de 1993, 1150 de 2011 y sus decretos reglamentarios	Cumplimiento	ALTO	realizar capacitaciones a las dependencias que intervienen en el proceso contractual sobre la normatividad vigente.	BAJO	FUERTE	Soportes de las capacitaciones realizadas	Se realizó capacitación a 27 funcionarios líderes en los procesos de: Adquisiciones Presupuesto Investigación Calidad Planta física Bienestar SST Talento Humano Talleres y laboratorios CEL Sgeneral Académica Tesorería Se trataron los temas, de supervisión de contrato, estado actual de los contratos y generalidades de los procesos.	FUERTE	Se observaron los soportes de la capacitación del día 27 de junio del 2013, mediante la cual se capacitaron supervisores, en la cual se incluyeron los artículos relacionados en esta materia dentro de la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2011 y sus decretos reglamentarios.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				VALORACIÓN	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)
N°	RIESGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
5	Favorecimiento a terceros	Direccionamiento de la contratación	Corrupción	EXTREMO	EXTREMO	FUERTE	Por medio de correo electrónico se está recordando a los supervisores el diligenciamiento de del formato GAD-FO-06, Se creó el formato GAD-FO-07, el cual hace parte integral del procedimiento, Se procederá a realizar a presentar el miércoles 6 de noviembre de 2019, ante el comité de contratación el nuevo manual de contratación para su aprobación.	Se realiza el envío de correos informando el diligenciamiento del formato GAD-FO-06 y GAD-FO-07, ya se tiene el manual de contratación, para el miércoles 5 de noviembre se socializará en el comité de contratación y se espera se de la aprobación.	A pesar de no haberse actualizado el unico procedimiento establecido toda vez que si se ajusta a la normatividad vigente, si se implementaron actualizaciones en el proceso como normograma, caracterización y la implementación de formatos tales como el formato GAD-FO-07 Designación Supervisor el cual cuenta con fecha de elaboración de 28 de octubre de 2019 y se realiza la notificación por medio de correo electrónico a los supervisores.
6	Consumo desmedido de energía.	Se debe promover el uso eficiente y ahorro de la energía para evitar el agotamiento de estos recursos y el aumento en costos de las facturas	Ambiental	BAJO	BAJO	FUERTE	sin seguimiento	sin seguimiento	Se evidencio que en el area los servidores aprovechan la luz del día para contribuir con el ahorro de la energía, no encendiendo la luz sin necesidad, así mismo, los equipos de computo cuenta con el bloqueo de ahorro de energía.
7	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	Enfermedades laborales por malas posturas en el puesto de trabajo.	SST	MODERADO	BAJO	FUERTE	sin seguimiento	Se remite correo al área de SST solicitando los elemento ergonómicos para la funcionaria Heyde Rodriguez, se está a la espera de que se de respuesta.	Se evidencio que el día 29 de octubre se solicito por parte de una servidores el cambio de la silla de escritorio, toda vez que se requiere sea ergonomica, de igual modo el lider del proceso remito dicha solicitud al area de SST el mismo día, sin embargo no se evidencio contencion por parte del profesional encargado del area.
8	Disponibilidad de la información	Mal manejo de la información contenida en los computadores	Seguridad Digital	BAJO	BAJO	FUERTE	sin seguimiento	Se revisa el uso del manejo del One drive, se encuentra actualizado el aplicativo y son sincronización	Se evidencio que el lider del procesocuent con el respaldo de la información en el onedrive, sin embargo no todos los funcionarios cuentan con la informacn de trabajo diario subida en el onedrive.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Adquisiciones_2019- Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 12. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	VALORACION RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACION RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)		SEGUNDA LINEA (Julio-Agosto)		TERCERA LINEA (Noviembre)	
						ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
1	Incumplimiento a la norma: Decreto 1072/2015 Artículo 2.2.4.6.25, numeral 11	SST	ALTO	Seguimiento al programa de brigadas y documentarlo, informe semestral de avances	BAJO		sin seguimiento		sin seguimiento	FUERTE	Se evidencio que, se conformó el equipo de brigadistas con 32 brigadistas activos, apesar de contar con un listado de 49 personas inscritas, quienes cubren las dos jornadas, 11 cubren la jornada trade noche, y los 22 restantes en la jornada de la mañana, de igual forma en las diferentes sedes de la ETITC se cuenta con dos (2) brigadistas en carvajal uno (1) en la calle 18 y en uno (1) en tintal, de igual modo cuentan con un correo institucional brigadistas@itc.edu.co mediante el cual se mantiene la comunicación con el personal que conforma dichas brigadas.
				Sostener y mantener el programa de brigadas, informe semestral de avances							Plan de capacitacion de brigadistas: Se realizó el Plan Anula de capacitaciones en SST por en conjunto con la ARL Positiva, el cual tambien aplica para los brigadistas toda vez que deben ser capacitados en temas como: manejo de riesgos, peligros biologicos, peligros quimicos, peligros electricos.
				Solicitar y realizar estudios predios y soportes para la adquisición de recursos, informe semestral de avances							De otra parte dentro de los informes de gestion, se realiza el informe del adelanto de actividades realizadas en temas de brigadistas de la ETITC.
2	Incumplimiento a los Decreto 1072/2015 - Artículo. 2.2.4.6.8., numeral 3	SST	MODERADO	Implementación de un Plan de gestión documental SST - informe de seguimiento y control de archivo	BAJO				MODERADO	Se evidencio que: 1. No se implementó el plan de gestión documental, a pesar de ello durante la vigencia con la asignacion de un equipo de apoyo con dos (2) persona de soporte por convenio de practicas estudiantiles se adelanto la organizacion, clasificacion y rotulacion de las carpetas del archivo correspondiente a SST de las vigencias 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019, quedando pendiente realizar el levantamiento del inventario y la transferencia documental. 2. Informe de seguimiento y control de archivo: de otra parte se cuenta con los certificados soporte de fecha 25 de septiembre de 2019, del equipo de apoyo en el cual se relacionan las actividades desempeñadas entre ellas realizar proceso de archivo.	



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALOR DEL RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALOR DEL RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO				ESTADO DEL CONTROL	OBSEVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSEVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSEVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
3	Incumplimiento al desarrollo de actividades pactadas en el plan de gestión para el año y a los Decreto 1072/2015, Artículo 2.2.4.6.8. numeral 4, Artículo 2.2.4.6.17 numeral 2.	SST	ALTO	Poner en conocimiento del profesional de Gestión la insuficiencia del recurso financiero a fin de gestionar el recurso	BAJO	sin seguimiento	sin seguimiento	sin seguimiento	DEBIL	Se evidencio que, en la jornada de planeacion realizada durante el primer trimestre de la vigencia, se planteo el Plan de Actividades en el cual se propusieron 29 actividades propias de la Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, de las cuales por temas presupuestales no fue posible ejecutar 6 actividades y una que se encuentra en analisis por parte del profesional que lidera de la oficina de talento humano.	
4	Incumplimiento al numeral 4.4.3.2 Participación y consulta - OHSAS 1801	SST	MODERADO	Realizar el programa de inducción y reintroducción acorde con las necesidades previstas Encontrar nuevas alternativas de capacitación que tengan en cuenta la disponibilidad de tiempo y dinámicas de los servidores y contratistas	BAJO	sin seguimiento	sin seguimiento	sin seguimiento	MODERADO	El riesgo identificado se planteo con base a una norma derogada, esto sustentado en la Resolución numero 312 del 13 de febrero de 2019, del Ministerio del Trabajo, por la cual se contemplan los estandares minimos del sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST. " toda vez que una vez se tuvo conocimiento de la resolucion antes mencionada, se debio realizar la corrección correspondiente al documento. Asi mismo se evidencio lo siguiente: 1. respecto de la actividad de realizar el programa de inducción y reintroducción acorde con las necesidades previstas: se evidencio que esta actividad fue aplicada a veintidos (22), servidores que se vincularon a la Entidad durante la vigencia 2019. 2. De acuerdo con la actividad de encontrar nuevas alternativas de capacitación que tengan en cuenta la disponibilidad de tiempo y dinámicas de los servidores y contratistas, se desarrollo en conjunto con el personal de capacitación el curso virtual de inducción en la plataforma "moodle" la cual cuenta con 7 unidades, y en la unidad numero 3 se contempla el Sistema Integrado de Gestión dentro del cual se encuentra el material de referencia a la Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo.	
5	Incumplimiento al numeral 3.2.7 Prevención de la Contaminación - ISO 14001	Ambiental	MODERADO	Seguir las normas internas establecidas establecidas para el Manejo y Gestión Segura de Residuos. (Procedimiento GAM-PC-03 Manejo y Gestión Segura de Residuos)	BAJO	sin seguimiento	sin seguimiento	sin seguimiento	FUERTE	De acuerdo a la actividad de Seguir las normas internas establecidas establecidas para el Manejo y Gestión Segura de los Residuos, el funcionario del area de SST cuenta con el Formato donde se evidencio la asistencia a la capacitación del día 29 de abril de 2019, en el tema "Gestion integral de residuos - Campaña conoce tu huella y nuestra huella", brindada por el area de Gestión Ambiental.	
6	Incumplimiento al numeral A.7.2.	Seguridad Digital	MODERADO	Establecer controles y revisiones documentales	BAJO	sin seguimiento	sin seguimiento	sin seguimiento	FUERTE	Se evidencio que, los documentos propios del SG-SST se encuentran debidamente actualizados y publicados n la pagina web de la ETITC, asi mismo se observo que cuentan con su respectiva clasificacion y etiquetado. De otra parte se evidencio que os formatos: hoja de vida integrante brigada de emergencias codigo SST-FD-02, solicitud elementos de proteccion personal codigo SST-FD-18, entrega de elementos de protección personal codigo SST-FD-19, reporte de emergencia medica codigo:SST-FD-20, ficha sociodemografica codigo:SST-FD-21, inspección talleres codigo: SST-FD-22, inspección elementos de protección personal codigo: SST-FD-23, inspección de herramientas codigo SST-FD-24, cronograma de inspecciones codigo: SST-FD-25, programa de inspecciones codigo: SST-FD-26, inspección administración codigo:SST-FD-27, inspecciones de estintores codigo:SST-FD-28, inspección de botiquin codigo SST-FD-29, Inspección de botiquin de enfermeria codigo:SST-FD-30, cuentan con su versión de actualización numero 2 y corresponden a la vigencia 2019.	

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo_2019- Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 13. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN BIENESTAR UNIVERSITARIO

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO				RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
1	Que las estrategias de la planeación no respondan a las necesidades de la comunidad universitaria	Operativa	ALTO	Plan de acción de las actividades de acuerdo a las necesidades y la población	BAJO	FUERTE	Se tiene y se revisa el documento de planeación. Acta No. 5 del equipo de Bienestar Universitario.		Sin seguimiento	MODERADO	Se evidencia que el área cuenta con el acta número 5 de fecha 21 de febrero de 2019, mediante la cual se realizó el establecimiento de las actividades de la realización de la ficha y formato del plan de acción. Esta reunión cuenta con la asistencia de 14 miembros del equipo. Así mismo se evidencia el plan de acción y el avance de ejecución durante la vigencia.
				Evaluar el impacto y la cobertura de las programar y estrategias de Bienestar Universitario			Cada área evaluar actividades realizadas. Carpeta de cada área.		Sin seguimiento		Para implementar las actividades programar cada una de las áreas plantear un cronograma mediante el plan de acción para primer y segundo semestre de los siguientes áreas: Salud, Arte y Cultura, Trabajo social, Deportes, y Psicológica para el segundo semestre cada vez que durante el primer semestre se han con la Psicológica de apoyo en la ejecución de las actividades programar del área.
2	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	SST	ALTO	Participar en exámenes periódicos Talleres, jornadas y estrategias de sensibilización en temas de higiene personal	BAJO	MODERADO	Se asistió a los exámenes médicos correspondientes. Cronograma de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo asistió a capacitación de riesgo biológica.		Sin seguimiento	MODERADO	Se evidencia que, se asistió a la capacitación invertida de accidentes de trabajo de fecha del 19 de septiembre de 2019, se evidencia que 10 funcionarios del área de bienestar universitario asistieron a la capacitación de invertida de accidentes de trabajo del día 19 de septiembre de 2019.
				Salicitar y participar de las inspecciones orgánicas			Se solicitó la visita para las puertas de trabajo. Carra enviada al área de Seguridad y Salud.		Sin seguimiento		Se solicitó mediante par medio del correo electrónico al personal encargado del área de SST, del día 14 de mayo de 2019, para ser aplicada a toda el área de trabajo de bienestar universitario, el cual fue reiterada mediante un nuevo correo electrónico de fecha 29 de octubre de 2019. Sin embargo no se han realizado las visitas de inspección orgánica a las puertas de trabajo.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN DEL RIESGO PRESELENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN DEL RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO				RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
3	Consumo inadecuado del recurso energética e hídrica	Ambiental	ALTO	Participar en las Talleres, jornadas y/o tratarse de sensibilización en el uso eficiente de energía.	BAJO	FUERTE	Se participa en la capacitación programada por Gestión Ambiental: gestión integral de residuos sólidos. Campaña conoce tu huella y nuestra huella. Abril 29 de 2019	Sin seguimiento	FUERTE	Se evidencia que el área contó con la participación en la capacitación programada por Gestión Ambiental: gestión integral de residuos sólidos. Campaña conoce tu huella y nuestra huella, abril 29 de 2019.	
				Participar en las Talleres, jornadas y/o tratarse de sensibilización en el uso eficiente del agua.			Se participa en la capacitación programada por Gestión Ambiental: gestión integral de residuos sólidos. Campaña conoce tu huella y nuestra huella. Abril 29 de 2019			Se evidencia que el área participa de la capacitación de Gestión Ambiental: gestión integral de residuos sólidos. Campaña conoce tu huella y nuestra huella del 29 de abril, contó con la participación de 14 personas del equipo, asimismo, se participa de la capacitación en riesgo biológico del día 6 de junio, con una participación de 10 personas del área.	
4	Inadecuada protección de la documentación y/o dispositivos de almacenamiento de la información.	Seguridad Digital	ALTO	A 7.2.2 Toma de conciencia, educación y formación en la seguridad de la información.	BAJO	FUERTE	Se participa en las capacitaciones Acta No. 7 del equipo de Bienestar universitaria	Sin seguimiento		Se evidencia que el día 21 de marzo de 2019, mediante el acta No. 7 del equipo de Bienestar universitaria, participa en la capacitación brindada por el Inq. Encargado de Seguridad de la Información respecto de políticas de seguridad de la información en tomar como malware, virus, troyanos, keyloggers entre otros, la cual contó con 12 participantes.	

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Bienestar Universitario_2019- Seguimiento Control Interno





TABLA NO. 14. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN INVESTIGACIÓN.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				VALORACIÓN N RIESGO INHERENTE	VALORACIÓN N RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)		
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE			ACTIVIDAD DE CONTROL	RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
1	R.1 Incumplimiento en la entrega de los productos establecidos en los proyectos de investigación	Operativo	ALTO	Cursos especializados para investigadores /Redacción artículos/ Formulación de proyectos de investigación	BAJO	MODERADO	Se asignaron recursos y se hizo la contratación de cursos de formación en formulación de proyectos de investigación, escritura de artículos, formulación de proyectos para regalías. Ver evidencia 1- Contrato y firma de asistencia a encuentro	sin seguimiento	FUERTE	Se mediante el contrato con la ACAC han desarrollado los cursos de formulación de proyectos y uno de redacción de artículos
2	R.2 Violación de la propiedad intelectual	Operativo	ALTO	Realizar capacitación en el código de ética, buen gobierno.	BAJO	MODERADO	Las capacitaciones se encuentran programadas para el II Semestre del 2019	sin seguimiento	FUERTE	La capacitación a fecha del seguimiento efectuado no se ha desarrollado sin embargo se encuentra programada de manera virtual para el 25 de noviembre.
				Aplicación del Protocolo de Propiedad Intelectual			Se realiza la aplicación correspondiente del Protocolo de Propiedad Intelectual en las cesiones de Derecho de los Prototipos entregados por los Investigadores. Ver Cesiones de Derecho en One Drive de Apoyo Investigación			Luego de la socialización del reglamento, se tiene establecido el registro de software en la Dirección Nacional de Derechos de Autor, y los prototipos industriales y/o académicos, así mismo se realizó el contrato de cesión de derechos. Parte de las actividades de estos procedimientos se aplican de forma preventiva como evidencia se encuentra el proyecto de prototipo de procesos de enseñanza.
3	R.3 Manejo y disposición inadecuada de Residuos.	Ambiental	MODERADO	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.	BAJO	FUERTE	2019 04 29 Campaña Conoce Tu Huella y Nuestra Huella	sin seguimiento	FUERTE	En el mes de abril el área participo en las campañas de conoce tu huella y nuestra huella. Con un participante del área, en la capacitación de manejo y gestión integral de residuos el día 29 de abril de 2019.
				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.			2019 04 29 Campaña Conoce Tu Huella y Nuestra Huella			En el mes de abril el área participo en las campañas de conoce tu huella y nuestra huella. Con un participante del área, en la capacitación de manejo y gestión integral de residuos el día 29 de abril de 2019.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN AL RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	VALORACIÓN AL RIESGO INHERENTE			RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
4	R.4 Consumo desmedido del recurso hídrico.	Ambiental	MODERADO	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.	BAJO	FUERTE	2019 04 29 Campaña Conoce Tu Huella y Nuestra Huella		sin seguimiento	MODERADO	En el mes de abril el área participo en las campañas de conoce tu huella y nuestra huella. Con un participante del área, en la capacitación de uso adecuado del agua el día 29 de abril de 2019.
				Reportar fugas o situaciones de desperdicio de agua en mesa de ayuda según la bitácora de oficinas ecoeficientes.			No se han presentado eventos para Reportar en la Mesa de Ayuda				No se han generado reportes en mesa de ayuda
5	R.5 Consumo inadecuado del recurso energético.	Ambiental	MODERADO	Talleres, jornadas y/o estrategias de sensibilización en el uso eficiente de energía.	BAJO	FUERTE	2019 04 29 Campaña Conoce Tu Huella y Nuestra Huella		sin seguimiento	FUERTE	No se han generado capacitaciones en cuanto al uso eficiente de la energía.
				Participar actividades del programa de uso eficiente de la energía. Programación de 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 realiza el apagado de los equipos e impresoras cuando no se necesitan.				Como parte de las actividades diarias se apagan los equipos al finalizar las jornadas laborales, las impresoras, computadores en modo ahorro de energía, no se encienden luces, cuando hay luz solar.
6	R.6 Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	SST	ALTO	Participar en las capacitaciones que desde el área de SST se programen en temas de higiene postural.	BAJO	FUERTE	En este periodo no se han recibido capacitaciones relacionadas a SST		sin seguimiento	FUERTE	Se han realizado acciones como solicitud, por medio de correo electrónico de la marcación de las oficinas y salas de vicerrectoría de fecha 14 de marzo de 2019.
				Solicitar al área de SST de ser necesario inspecciones ergonómicas, visitando el puesto de trabajo o en su defecto el equipamiento necesario que permita minimizar las enfermedades o accidentes laborales.			Se solicita a SEGURIDAD EN EL TRABAJO, (Enrique Rodríguez) - la marcación de las oficinas y salas de la Vicerrectoría de Investigación, Así como visita a los Puestos de Trabajo Ver correo 14 Marzo 2019 - y 30 Noviembre 2018				Se realizó, la inspección al puesto de trabajo de la señora alicia mancera y marta.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN N RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN N RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO				RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
7	R.7 Ausencia de guayas de seguridad en portátiles y/o AllinOne,	Operativo	ALTO	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la instalación de guayas de seguridad para portátiles y/o AllinOne. Solicitar por la Mesa de Ayuda	BAJO	FUERTE	Se solicita la instalación de Guayas por Mesa de Ayuda Ver ticket en carreta de Evidencias del 27-11-2018		sin seguimiento	FUERTE	Se evidencia que los computadores portátiles, cuentan con la guaya de seguridad.
8	R.8 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 Investigación	Operativo	EXTREMO	Coordinar con el área de Informática y Comunicaciones la implementación de la solución de backup automatizada o divulgación de la existente, para las carpetas y archivos de los servidores públicos e información del área de investigaciones	BAJO	FUERTE	Se acuerda con el área de Informática implementar como solución de Backup el One Drive ofrecido por la Institución.		sin seguimiento	FUERTE	Se evidencia que el area cuenta con toda la información que se maneja diariamente en el onedrive, lo cual genera un backup automatico.
				Colocar el respectivo ticket en el aplicativo Mesa de Ayuda.			Se solicita la Instalación del One Drive a todos los empleados y contratistas del centro de Investigación. Ver soporte de Tickets en Drive de Evidencias				Se evidencia que una vez solicitada la solución de Instalación del One Drive a todos los servidores del area, Ver soporte de Tickets en Drive de Evidencias
9	R9 Falta de control en la información a ingresar en cada CVLAC y GRUPLAC.	Corrupción	EXTREMO	Realizar la verificación de los soportes de la información registrada en el GRUPLAC y CVLAC de cada investigador	ALTO	FUERTE	La base de Datos de Soportes se actualizó para el mes de Abril y esta disponible en el One Drive de Apoyo Investigación		sin seguimiento	FUERTE	Estas plataformas son de colciencias allí mismo se realizan las actividades, las cuales son subidas sino las que son soportadas, se registran.
				Salvaguardar los soportes de productos registrados en el GrupLac y CvLac de Colciencias			La base de Datos de Soportes se actualizó para el mes de Abril y esta disponible en el One Drive de Apoyo Investigación				En la base de datos del drive se digitalizan las evidencias.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Investigación_2019- Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 15. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN DE CONTROL INTERNO.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN Nº RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN Nº RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
Nº	RIESGO	TIPO DE RIESGO				RIESGO RESIDUAL DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
1	Inadecuadas recomendaciones y alertas a la Administración sobre posibles eventos que afecten el cumplimiento de su desempeño institucional.	Operativo	ALTO	Elaborar estudios previos con requisitos de estudio y experiencia claros, pertinentes para el cumplimiento del objetivo del proceso de Gestión de Control Interno.	BAJO	FUERTE	Se cuenta con los estudios previos de las dos contratistas del área, quienes se encuentran capacitadas para el desempeño de los roles de la Oficina de Control Interno	MODERADO	Se revisan los estudios previos del Profesional de control interno, estos cumplen con los requisitos técnicos para su debida contratación, además que se toman como línea base para la siguiente contratación. Se revisan los estudios previos del personal de apoyo del área, y cuenta de la misma manera con los requisitos técnicos para desempeñar sus labores y mitigar el riesgo de la mala asesoría.	MODERADO	Se cuenta con los estudios previos de la contratista que actualmente presta sus servicios de apoyo a la Oficina.
				Revisar previamente la pertinencia del objetivo y alcance de cada Plan de Auditoría.			Mensualmente y para cada auditoría programada la Líder del proceso en conjunto con los profesionales de apoyo, revisan previamente la Normatividad y reglamentación de cada proceso a auditar, determinando así la pertinencia del objetivo y alcance de las respectivas auditorías, como soporte, cada auditoría cuenta con su Plan de Auditoría, Lista de Chequeo e Informe de Auditoría.		Se solicita la lista de verificación de la auditoría realizada al área de bienestar universitario, cuenta con el soporte correspondiente. Cuenta con el correo donde se envía de manera previa el plan de auditoría al proceso de bienestar universitario.		Se cuenta con los soportes previos a la ejecución de las auditorías desarrolladas durante la vigencia.
				Sensibilización al personal de la ETITC respecto a los roles que cumple la Oficina de Control Interno y la importancia del suministro de información.			Se elaboró infografía con los roles de la Oficina de Control Interno, la cual fue remitida a Comunicaciones y socializada a todo el personal, mediante correo electrónico el día 16 de mayo de 2019.		No se ha realizado actividades de sensibilización por parte del área.		Mediante correo electrónico enviado al personal administrativo el día 16 de mayo de 2019, se realizó la sensibilización al personal de la Entidad con el poster titulado "Conozcamos el sistema de control interno -SCI y sus roles en la ETITC"
2	Posibilidad de incumplimiento con los términos establecidos para el reporte y/o presentación de informes a entes externos e internos.	Cumplimiento	ALTO	Elaboración del Programa Anual de Auditorías.	BAJO	FUERTE	Se elaboró el respectivo Plan Anual de Auditoría Interna para la vigencia 2019, el cual fue aprobado en reunión del Comité de Coordinación de Control Interno del 13 de diciembre de la vigencia 2018 y se encuentra publicado en el sitio web de la ETITC, link de Control Interno/ Auditorías Internas.	FUERTE	Teniendo como base el plan anual de auditorías, de 9 auditorías programadas se realizan 6 auditorías. Las 3 restantes no se realizaron en el tiempo establecido debido a la falta de personal por la que actualmente el área está afrontando.	MODERADO	Debido a la falta de personal y la asignación del profesional especializado con funciones de control interno, las auditorías programadas para ejecutar dentro de los meses de septiembre a noviembre, no fue posible desarrollarlas.
				Generación de reportes y seguimientos en los términos establecidos.			La Oficina de Control Interno a la fecha ha cumplido con la presentación de los informes requeridos, dentro de los plazos establecidos - como soportes se cuenta con los informes publicados en el sitio web de la ETITC.		La Oficina de Control Interno a la fecha ha cumplido con la presentación de los informes requeridos, dentro de los plazos establecidos - como soportes se cuenta con los informes publicados en el sitio web de la ETITC.		La oficina de Control Interno elaboró y publicó los respectivos informes de ley y se encuentran debidamente publicados en la página web de la entidad link: http://www.etc.edu.co/estnosotros/control-interno .



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ACTIVIDAD DE CONTROL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)		
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	VALORACIÓN N° RIESGO INHERENTE		VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO
3	Inadecuada disposición de los residuos ordinarios, reciclables.	Ambiental	MODERADO	MODERADO	BAJO	FUERTE	Los servidores públicos de la Oficina de Control Interno han acatado las directrices en materia de clasificación de residuos sólidos, haciendo uso del punto ecológico disponible en el área; Así mismo el 29 de abril de 2019 se asistió a la capacitación sobre gestión integral de residuos - campaña conoce tu huella y nuestra huella.	FUERTE	Desde el área de Gestión Ambiental, no se han realizado más ejercicios de apropiación de las políticas, procedimientos, terminos, etc. Se pregunta acerca de la disposición de residuos en la fuente, se tiene conocimiento del tema.	FUERTE	La oficina cuenta con el soporte de asistencia a la capacitación brindada por el personal del área de Gestión Ambiental del mes de abril, así mismo, se evidenció que la oficina cuenta con punto ecológico para la correcta clasificación de los residuos generados.
4	Ocurrencia de accidentes y/o enfermedades Profesionales	SST	MODERADO	MODERADO	BAJO	FUERTE	Los servidores públicos de la Oficina de Control Interno han participado de las jornadas de sensibilización programadas por Seguridad y Salud en el Trabajo, para el caso se asistió el 19 de marzo 2019 a la Jornada de la Salud, zona de relajación, masajes y 29 de marzo de 2019 a una jornada de rumboterapia. Adicionalmente se solicitó la reparación de una silla usa por una contratista, a través de la mesa de ayuda, bajo el ID 5738 del 24/04/2019 (Solicitud reparación silla de escritorio), evitando así la generación de un accidente laboral.	FUERTE	Se realizó gestión al caso de la mesa de ayuda con ID5738, se realizó el arreglo de la silla del funcionario, además de soportarlo con un tapete de acrílico y evitar daños en la integridad del funcionario. Se asistió a las jornadas de pausas activas por parte de la funcionaria del área.	FUERTE	La Oficina de Control Interno cuenta con las planillas soporte de asistencia al taller de investigación de accidentes de trabajo, brindada el día 19 de septiembre de 2019, y a la jornada de spa de relajación brindada en la semana de la salud el día 7 de octubre de 2019. actividades que contribuyen a mitigar el riesgo identificado.
5	Indisponibilidad del servidor o equipos de computo.	Seguridad Digital	ALTO	ALTO	BAJO	FUERTE	Se efectuó el reporte a la mesa de ayuda con las siguientes incidencias: ID 5358 del 23/01/2019 (Actualización Java - SIF Nación), ID 5464 del 10/02/2019 (Solicitud actualización correo electrónico por cambio de usuario), ID 5551 del 01/03/2019 (Falla computador de la Oficina de Control Interno), ID 5669 del 28/03/2019 (Solicitud mantenimiento de equipo), ID 5679 del 01/04/2019 (Solicitud sincronización impresora).	FUERTE	Se realizó solicitud de sincronización de la impresora para permitir la continuidad de la operación del área.	FUERTE	Mediante el reporte de la Incidencia - Solicitud revisión correo electrónico control interno - ID 6404, se reporto una posible falla en el sistema toda vez que un correo sospechoso no se podía eliminar de la bandeja de entrada.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión de Control Interno_2019- Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 16. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS INSTITUTO DE BACHILLERATO TECNICO INDUSTRIAL

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALOR CLASIFICACION RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALOR CLASIFICACION RIESGO	PRIMERA LINEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio- Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO SUEADUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
1	Admitir estudiantes que no cumplen con los requisitos establecidos en el procedimiento de Admisiones y Matrículas	Corrupción	ALTO	<p>Publicar en el sitio web institucional cada uno de los pasos realizados en el proceso</p> <p>Realizar verificación aleatoria al listado de admitidos definitivo.</p>	ALTO	Fuerte	No se ha ejecutado acciones de control debido a que el proceso de medición inicia en el mes de agosto.	sin seguimiento	Fuerte	<p>Se evidencio que el proceso cuenta con un proceso de selección para los estudiantes que se van a admitir para el 2020, del cual se soportara lo pertinente al finalizar las actividades establecidas, sin embargo se cuenta con la publicación del cronograma de actividades en la pagina web de la ETITC en el link: http://www.ito.edu.co/es/bachillerato/admision-ibt.</p> <p>Se evidencio que se dio cumplimiento con la publicacion del listado de candidatos para laplicacoin de pruebas, asi mismo se realizo la publicacion del listado de los aspirantes preseleccionados, en la cual se realizo prueba aleatoria a la aspirante Gallego Aldana Laura Sofia, con inscripción, listado de preseleccion, y citacion a la prueba con el Psicologo 1 el dia 25 de octubre de 2019, del cual se cuenta con el respectivo soporte de entrevista, se cuenta con el listado de admitida publicado en la pagina web, de igual modo se cuenta con la planilla de recepción de la orden de matricula por parte de los padres de la estudiante el dia 14 de noviembre de 2019.</p>
2	Realizar cobro por nivelación académica de estudiantes de bachillerato.	Corrupción	ALTO	<p>Circular de advertencia a los docentes para que no desarrollen actividades académicas extracurriculares con ánimo de lucro.</p> <p>Realizar seguimiento al desarrollo de los planes de área ejecutado por los docentes</p>	ALTO	Fuerte	A través de una circular en la plataforma Gnosoft, se informa a los padres de familia, estudiantes y docentes, que las recuperaciones no acarrearán ningún tipo de cobro económico.	sin seguimiento	FUERTE	Se evidencio la circular emitida por la rectoria de fecha 8 de mayo de 2019, y de fecha 25 de octubre de 2019, respecto d ela presentacion de las pruebas de mejoramiento final la cual contiene una nota en la cual se recuerda que la presentacion de las pruebas no acarrea ningun costo adicional. al mismo tiempo se observo el plan de area de Sociales, el cual cuenta con la planeacion por grados desde 6to a 11, con temas como relaciones de temas de culturas, espacios ambientales, relacion etico politica, asi como propositos anuales, tratando aspectos cognitivos, procedimetales y contextuales. asi mismo se realizarn visitas a los salones para verificar que se esta cumpliendo el desarrollo del plan de asignatura



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN DEL RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN DEL RIESGO RESIDUAL	PRIMERA LINEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)		
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	
3	Disminución de la población que se postula para ingresar a la Escuela en términos de cantidad y calidad.	Operativo	MODERADO	Presentar y publicar el cronograma de forma clara y oportuna.	BAJO	Fuerte	No se ha ejecutado debido a que el procedimiento inicia en el mes de agosto. Se inicia el proceso de con 215 estudiantes matriculados con los que inicia la medición.	sin seguimiento	FUERTE	Se evidenció que fue publicado el cronograma de actividades para la dmisión de estudiantes 2020, de igual forma se cuenta con la evidencia el envío del correo enviado al área de comunicaciones el día 9 de agosto de 2019, para la solicitud de publicación.
4	Desconocimiento del PEI, Manual de Convivencia y el Sistema Institucional de Evaluación.	Operativo	BAJO	Estructurar el programa de inducción y reintroducción institucional tanto a docentes como a estudiantes nuevos y antiguos, adicionalmente realizar el seguimiento.	BAJO	Fuerte	Se ha cumplido con lo establecido en el Cronograma Escolar en donde se han realizado procesos de inducción y reintroducción a los estudiantes. Las evidencias se encuentran en la primera dirección de grupo.	sin seguimiento	FUERTE	se evidenció que no son las actas de reuniones del consejo de coordinación, sino actas de dirección de curso con padres de familia y directores de grupo, de fecha 8 de febrero de 2019, en cuya agenda se encuentra la socialización del SIE (sistema institucional de evaluación) y del manual de convivencia, sin embargo se cuenta con la planilla de inducción realizada el día 14 de noviembre al PEI, Manual de convivencia y SIE a los estudiantes nuevos para el 2020.
5	Incumplir la oferta de formación integral	Estratégico	MODERADO	Garantizar cumplimiento y evaluación del plan de estudios. Planeación, verificación y validación de la planeación académica.	BAJO	Fuerte	Se está realizando el seguimiento a la validación de la prestación del servicio educativo. Así mismo, se evidencia una población de estudiantes que pertenecen a los diversos grupos como: danzas, pastoral, deportivos, etc.	sin seguimiento	FUERTE	Se evidenció que se realiza el diligenciamiento del plan de asignaturas, así como validación del plan de asignatura para la prestación de servicio de educación para la vigencia 2019, todo esto por áreas y de igual forma se realiza bimestralmente un seguimiento por medio del formato DIB-FO-11.
6	Maltrato e irrespeto entre los docentes, estudiantes y padres de familia.	Estratégico	ALTO	Mejorar el proceso de comunicación y orientación con el apoyo del grupo de Psicología, basados en el Manual de Convivencia.	BAJO	Fuerte	No se han presentado quejas al Comité de Convivencia escolar sobre algún tipo de maltrato. De otra parte, se aplicó una encuesta de salud mental a estudiantes y padres de familia. Se aplicará encuesta de clima escolar.	sin seguimiento	MODERADO	Se cuenta con los soportes de: Control de asistencia de escuelas de padres: se cuenta con la asistencia de los padres a la reunión del tercer semestre de 2019 dirigida a todos los grados de 6to a 11, y se cuenta con los soportes de excusa de no asistencia de los padres cuando no pueden asistir. salud mental como tema principal, factores de protección y de riesgo. se realiza anualmente, y solamente se repite en el segundo semestre si existen grados con reasignación de fecha para esta actividad. Convivencia a estudiantes: no se presentaron evidencias del seguimiento a la actividad Actas de comité de convivencia: se cuenta con 8 actas del 2019, en las cuales se tratan temas de convivencia escolar, situaciones comportamentales, así como informes de convivencia escolar.



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN GLOBAL INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN GLOBAL RESIDUAL	PRIMERA LÍNEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL
7	Manejo y disposición inadecuada de Residuos	Ambiental	EXTREMO	Socializar el procedimiento para la gestión y manejo seguro de residuos y hacer el respectivo seguimiento.	MODERADO	Fuerte	Los auxiliares de laboratorio y coordinadores han participado en las jornadas de capacitación lideradas por el área de gestión.	sin seguimiento	FUERTE	se evidencio que se cuenta con las planillas de seguimiento al manejo de los residuos generados por los talleres, los correos electronicos enviados al area de gestion ambiental en las fechas 1-8-19, para la entrega de elementos de los talleres, asi como el de reciclaje y virutas de fecha 6 de mayo de 2019, solicitando la recolección de virutas de acero y aluminio, se cuenta con el acta N1 de 1 de marzo de 2019, para el reporte de insumos y residuos del laboratorios de química y física, con la presencia de gestion ambiental, coordinador de area de ciencias naturales y profesores de los laboratorios de química y física. acta N2 del 28 de marzo de 2019, para el mismo tema,
8	Exposición de información académica reservada y/o privada sensible a la manipulación de personas no autorizadas	Seguridad Digital	ALTO	Fortalecer la política de "Escritorio Limpio" dejando los lockers y cajones de escritorio siempre con llave	BAJO	Fuerte	En el Comité de Coordinación se ha reflexionado sobre la importancia de la aplicación sobre las políticas de escritorio limpio para el Comité de Coordinación, secretarías y profesores. Asistencia de capacitaciones sobre la política del escritorio limpio por parte de los coordinadores.	sin seguimiento	FUERTE	Se cuenta con la circular del día 5 de ayo de 2019, respecto de la seguridad de la información, en temas de "la política de escritorio limpio y pantalla limpia" la cual esta dirigida a todos los docentes de bachillerato y al consejo de coordinación.
9	El no uso de los implementos de seguridad industrial al ingreso y permanencia de los talleres y laboratorios.	SST	BAJO	Verificación del uso de los elementos de Seguridad Industrial, de acuerdo al Listado de Asistencia a Talleres y Laboratorios según la práctica.	BAJO	Fuerte	Se realiza la campaña de sensibilización sobre el uso de elementos de protección personal en los talleres y laboratorios, en donde participa el profesor, el auxiliar de taller y los estudiantes. Con lo anterior, se está cumpliendo con lo estipulado por el Manual de Convivencia. Hay un monitoreo sobre el uso de implementos de seguridad industrial.	sin seguimiento	FUERTE	se evidencio que se cuenta con un cronograma de actividades para realizar la conferencia y de laboratorios de la ETITC, del buen uso de los espacios definidos como talleres y laboratorios de la ETITC en el IBTI, por medio de correo electrónico de fecha 12 de julio de 2019, iniciando el 22 de julio al 26 de julio aplicado a todos los grados, así mismo se cuenta con las planillas de asistencia a estas conferencias, de igual modo por medio de correo electrónico de fecha del 9 de julio de 2019 se socializo a los padres de familia, los estudiantes y docentes de talleres y laboratorios de bachillerato, la socialización de la utilización obligatoria del uniforme de talleres y laboratorios para practicas académicas en las áreas técnicas teniendo como base el manual de convivencia y el reglamento de talleres y laboratorios. la cual se encuentra en presentacion de powerpoint y se indica el uso de uniformes por cada especialidad.
				2. Diligenciamiento del Formato de Conocimiento y Responsabilidad (DES-FO-27) por partes de los estudiantes y conocimiento de los padres de familia.				sin seguimiento	FUERTE	Se evidencio el diligenciamiento de las planillas de seguimiento a la utilización de talleres y laboratorios, así como el uso de overol y calzado en talleres laboratorios de los meses de agosto, septiembre y octubre.

Fuente: Mapa de Riesgos Instituto de Bachillerato Técnico Industrial _2019- Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 17. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN JURIDICA.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			PRIMERA LÍNEA (Abril)			SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	VALORACION RIESGO INHERENTE	VALORACION RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	ESTADO DEL CONTROL OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	
			RIESGO INHERENTE	RIESGO RESIDUAL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO		
1	Omisión de términos para dar respuesta en tiempo de demandas, requerimientos de entes de control, requerimientos judiciales y administrativos y PQRSO'S	Operativa	EXTREMO	BAJO	FUERTE	Los profesionales en derecho de la Secretaria General dan respuesta a los requerimientos que se encuentran a su cargo en el SIAC dentro de los términos establecido para cada uno de los trámites.	sin seguimiento	Se evidencio que cada abogado de la oficina cuenta con la asignacion de area responsables para a realizar seguimientos de los terminos en respuestas a los ciudadanos, se encian correo electronicos acada una de las areas, con el pantallazo de la comunicacion. identificando que la areas que mas tiempo toman en responder requerimientos es Talento Humano, identificando tambien que las facultades de sistemas y mecanica, asi comoo IBTI, son las areas que menos tarda en responder sus requerimientos. asi mismo se evidencio que, el requerimiento identificado con el numero 7515-2019, no cuenta con el cumplimiento del termino para dar respuesta a la Secretaria de Ambiente, asi mismo bienestar.
					FUERTE	La profesional especializada realiza la revisión diaria del correo electrónico notificacionesjudiciales@itc.edu.co	sin seguimiento	La oficina cuenta con el correo de notificaciones judiciales, notificacionesjudiciales@itc.edu.co, canal establecido para recibir las notificaciones o comunicados oficiales de los juzgados o entes de control, con el fin de tener conocimiento se planea contar con la direccion de correo electronico de notificaciones publicado en la pagina web, para que los entes de control y los entes judiciales lo conozcan tambien.
					FUERTE	Los profesionales en derecho de la Secretaria General, alimentan la matriz de seguimiento de terminos cda vez que llega un requerimiento	sin seguimiento	Se cuenta con la matriz de seguimiento a los procesos judiciales "terminos requerimientos" en Excel, implementada durante el 2019, la cual se encuentra formulada con terminos establecidos tenienddo en cuenta no tomar domingos y festivos, asi como los dias de vacancia judicial, asi mismo, se realiza el seguimiento judicial con las visitas efectuadas a los juzgados, para verificar el cumplimiento de los terminos.
2	Ocurrencia de accidentes de trabajo y generación de enfermedades laborales	SST	ALTO	BAJO	FUERTE	El profesional en derecho Nestor Triviño asistió a la capacitación de Prevención y control de Peligros Biológicos, llevada a cabo el 5 de junio de 2019 y realizó retroalimentacion al equipo de la Secretaria General.	sin seguimiento	La oficina cuenta con la capacitación de Prevención y control de Peligros Biológicos, llevada a cabo el 5 de junio de 2019, así mismo cuenta con el acta de socialización de la asistencia a las capacitaciones de primeros auxilios, identificación de accidentes de trabajo, con acta del día 20 de septiembre de 2019.
3	Disposición inadecuada de Residuos peligrosos y especiales, que puedan contaminar los recursos naturales.	Ambiental	EXTREMO	MODERADO	FUERTE	Se asistio a capacitación de sencibilización y gestión de residuos el día 29 de abril de 2019	sin seguimiento	Se evidencio que por la secretaria general asistio el a la capacitacion del 29 de abril el señor, carlos bernal, quien socializo el día 30 de abril mediante el acta de socializacion y sencibilizacion de esta capacitacion la cual conto con la asistencia de los 9 funcionarios que conforman el equipo de la secretaria general.
4	Ausencia de solución de backup para la información, puede ser aprovechado por una falla en el sistema operativo del equipo o por error del recurso humano encargado, poniendo en riesgo la preservación de la integridad y disponibilidad de la información, en el área de Jurídica.	Seguridad Digital	EXTREMO	BAJO	FUERTE	El área de sistemas realizó el backup el día 25 de febrero de 2019 en los los equipos de los profesionales Gestión Jurídica.	sin seguimiento	Se realizo el backup preventivo durante el primer trimestre de 2019, asi mismo se evidencio que la información del equipo de los abogados, cuenta con el manejo en el onedrive.

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Jurídica_2019- Seguimiento Control Interno



TABLA NO. 18. SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS GESTIÓN DOCUMENTAL.

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALORACIÓN EN RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALORACIÓN	PRIMERA LÍNEA (Abril)	SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)	TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO	RIESGO INHERENTE		RIESGO RESIDUAL E ESTADO DEL CONTROL	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	ESTADO DEL CONTROL OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	
1	Posibilidad de pérdida de registros documentales	Operativo	ALTO	Cumplimiento al procedimiento de préstamo de documentos	BAJO	FUERTE	Sin seguimiento	FUERTE	Se evidencio que, el proceso de gestión documental cuenta con la respectiva planilla de control de préstamos de la vigencia, la cual ha sido debidamente diligenciada y se han realizado las devoluciones oportunamente, sin embargo, en los casos que no ha sido devuelta la documentación prestada, se cuenta con el soporte del área justificando la no devolución dentro del término establecido.
				Socializar a los funcionarios de la ETITC en el procedimiento de préstamos documentales		FUERTE		Se solicitó al correo de capacitación el 20/03/2019, enviar citación para socializar y capacitar al respecto, se socializó y se envía por correo a T.H, 1/04/2019, se tiene la carpeta con la respectivas planillas de asistencia.	FUERTE
2	Pérdida de archivos digitales.	Seguridad Digital	EXTREMO	Restringir el acceso de funcionarios que no son del área de archivo central y atención al ciudadano	BAJO	FUERTE	Sin seguimiento	FUERTE	Se fijaron avisos de "prohibido el acceso a personal no autorizado" y se restringe el paso en las áreas de Atención al Ciudadano y Gestión Documental. Adicionalmente, se cuenta con una planilla de ingreso al archivo, implementada desde el mes de junio de 2019, y cuenta con el acceso de cuatro (4) personas durante la vigencia.
				Cumplimiento al procedimiento de préstamo de documentos		FUERTE		Se realiza seguimiento con control de préstamos documentales y se aplicara el procedimiento GDO-PC-04 préstamo y consulta, dicho procedimiento fue actualizado en marzo de 2019 y fue socializado	FUERTE



IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			VALOR CALIFICACION RIESGO INHERENTE	ACTIVIDAD DE CONTROL	VALOR CALIFICACION RIESGO RESIDUAL	ESTADO DEL CONTROL	PRIMERA LINEA (Abril)		SEGUNDA LÍNEA (Julio-Agosto)		TERCERA LÍNEA (Noviembre)	
N°	RIESGO	TIPO DE RIESGO					OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO REALIZADO		
3	Alergias por acaros u otros agentes alérgicos de los archivos documentales	SST	EXTREMO	Contratar empresa para realizar jornada(s) de fumigación	BAJO FUERTE		Se encuentra en proceso de contratación y bajo la responsabilidad del funcionario de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Sin seguimiento	MODERADO	Se evidencio que el área de gestión documental realizo la solicitud de fumigación a la oficina de SST el día 3 de mayo, la cual se llevó a cabo el día 29 de junio de 2019, en la sede de la ETITC ubicada en la calle 13 # 18 - 26.		
				Planear con el área de servicios generales la limpieza del archivo			Se realizo una brigada de limpieza a la estanteria y cajas en el archivo central ubicado en la sede de la calle 18.	Sin seguimiento		Se evidencio que, a pesar de que el área no elaboro el cronograma de limpieza, si cuenta con las planillas de las jornadas de limpieza efectuadas al archivo desde el día 19 de enero al 26 de noviembre de 2019.		
4	Posibilidad de utilizar la información contenida en los documentos en beneficio propio o de un tercero	Corrupción	EXTREMO	Coordinación y asignación de responsabilidades del equipo de trabajo por parte de la Coordinadora de Gestión Documental y Atención al Ciudadano	EXTREMO FUERTE		Oficio entregado a los funcionarios responsables de la oficina de Atención al Ciudadano	Sin seguimiento	FUERTE	Se evidencio que mediante memorando interno de fecha 20 de junio de 2019 se realizó la notificación de la responsabilidad de la información a cargo de la las señoras María Orfilia Bermúdez y María Laura Carrillo Ríos de la Oficina de Atención al Ciudadano, de otra parte se cuenta con la circular GD de fecha 17 de septiembre de 2019, mediante la cual, se notifica la responsabilidad de la seguridad de la información que tiene a cargo el señor Daniel Mauricio Riascos Pardo de la oficina de atención al ciudadano.		
				Controlar el acceso de los usuarios al archivo central			Se crea planilla de registro para el control de acceso de los funcionarios al archivo central.	Sin seguimiento		Se evidencio que, el area cuenta con una planilla de ingreso al archivo, implementada desde el mes de junio de 2019, la cual contiene el registro de acceso de cuatro (4) personas durante la vigencia.		
5	Disposición inadecuada de Residuos peligrosos y especiales, que puedan contaminar los recursos naturales.	Ambiental	EXTREMO	Coordinar con el área ambiental la entrega de los contenedores adecuados para la disposición de los diferentes residuos producidos en el área.	MODERADO FUERTE		Se solicitó a la funcionaria de gestión ambiental al correo gestionambiental@itc.edu.co, el 18 de marzo de 2019 la entrega de contenedores para las áreas de gestión ambiental y atención al ciudadano.	Sin seguimiento	FUERTE	Se evidencio que mediante correo electrónico de fecha 18 de marzo de 2019, el área solicito los contenedores a la Oficina de Gestión Ambiental, y las mismas ya fueron recibidas por el área de gestión documental, permitiendo así la adecuada clasificación y disposición de residuos generados.		
				Participar en capacitaciones de manejo adecuado de residuos en la ETITC			Asistió un funcionario en representación de Secretaría General. El funcionario asistió el 26/04/2019 "Gestión Integral de residuos" y socializó al grupo el 30/04/2019, lo cual se evidencia mediante acta firmada.	Sin seguimiento		Se evidencio que, del área asistió una persona a la capacitación de manejo de residuos, así mismo cuenta con el acta de fecha 30 de abril de 2019 mediante la cual se socializo la capacitación con el equipo de trabajo, el cual conto con la asistencia de 9 personas.		

Fuente: Mapa de Riesgos Gestión Documental_2019- Seguimiento Control Interno