

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO														VALORACION DEL RIESGO					MANEJO DEL RIESGO				
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	PROBABILIDAD	IMPACTO	ID	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO			
Gestión Gerencial	1	*Incumplimiento de metas *Pérdida de imagen institucional *Sanciones y amonestaciones *Inconsistencia y baja calidad en los informes	-Falta de seguimiento periódico a la ejecución del presupuesto de funcionamiento y de inversión. -Debilidades en la formulación y demoras en la aprobación de estudios y documentos previos -Debilidad en el proceso pre-contractual reflejada en el cambio constante de planes operativos -Desfases en los cronogramas previstos para la adquisición de los bienes y servicios. Plan de adquisiciones	Puede ocurrir que los porcentajes de ejecución presupuestal y de metas físicas sean bajos y que no haya correspondencia entre la meta física y la meta financiera.	Estratégico, Financiero, Operativo, Cumplimiento	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	♦ Seguimiento a la evaluación misional PEV-01 - Seguimiento al plan de acción PEV-11 ♦ Estimular el uso del tablero de mando disponible en SGI-ALMERA para alimentar los seguimientos al PA la consulta y el análisis periódico tanto de los directivos como de los demás funcionarios de la entidad, para la toma de decisiones. ♦ Reportes de ejecución presupuestal. ID-2726	Si	Si	2726	Incluir un análisis a los informes bimensuales y/o trimestrales de ejecución presupuestal en comité de dirección y/o consejo directivo con el fin de analizar los avances de ejecución presupuestal (metas del plan de acción) y definir las diferentes estrategias que permitan agilizar la gestión de las actividades.	Alcira Lesmes Vanegas, Gloria Luz Marietha Avila Fernandez	2021-11-30	60%			
Gestión Gerencial	2	*Investigaciones y sanciones de tipo fiscal por actos de corrupción *Pérdida de imagen corporativa *Desgaste administrativo *Hallazgos por parte de los entes de control	-Manejo de intereses particulares -Baja coordinación entre la sede central y oficinas territoriales	Puede ocurrir que se involucren intereses personales por parte de los Jefes y funcionarios de las oficinas territoriales en el ejercicio de la autoridad ambiental.	Estratégico, Financiero, Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	♦ Realizar auditorias independientes y de cumplimiento de acuerdo al procedimiento PCI-03, así como reuniones sobre alcance de las funciones con el personal de las oficinas territoriales y sede central. ♦ Aplicación del MGH-03 Manual para la implementación del código de integridad y buen gobierno.	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
Gestión Gerencial	3	*Pérdida de certificación de calidad. *Pérdida de la imagen institucional. *Incumplimiento de las metas establecidas en el plan de acción.	-Demora en trámites. -Estados de emergencia económica, social y ambiental. -Debilidad en la conformación de equipos de trabajo misional.	Puede ocurrir que se presenten bajos niveles de cumplimiento de los objetivos estratégicos afectando la política de calidad.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	*MPM-01 Manual de calidad y su respectivo Anexo 1- MPM-02 Manual de indicadores y FPM-11 *Tablero de control de SGI-Almera *Monitoreo trimestral del avance de las herramientas planeación *Revisión por la dirección PGG-03 *Batería de indicadores mínimos de gestión ID-2728	Si	No	2728	Con base en información reportada sobre calculo de indicadores del proceso con corte a 31 de diciembre de 2020, realizar mesa de trabajo en la cual se adelante análisis de la herramienta de medición del grado de cumplimiento de objetivos estratégicos.	Gloria Luz Marietha Avila Fernandez	2021-03-31	100%			
Gestión Gerencial	4	*Aumento en los niveles de consumo de los recursos: agua, energía, residuos sólidos, entre otros *Pérdida de imagen institucional *No cumplir con las políticas de austeridad en el gasto *Bajos niveles de cumplimiento de los indicadores de control fiscal	-Inoperabilidad del Comité de Coordinación del PIGA -Bajos niveles de seguimiento del PIGA por parte de la Alta Dirección -Baja utilización de los canales de comunicación interna para fortalecer las acciones establecidas por el PIGA -Inobservancia de los informes de austeridad del gasto y las recomendaciones que de estos se derivan	Puede ocurrir que se presenten bajos niveles de ejecución del Plan Institucional de Gestión Ambiental-PIGA	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Muy Baja	Menor	Bajo	Muy Baja	Menor	Bajo	1	Operatividad del comité PIGA establecido mediante resolución 1874 de 2019, el cual documenta su cumplimiento y compromisos mediante actas de reunión.	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
Planeación Organizacional	1	*Incumplimiento de normas asociadas con publicación de la información	-Falta de mecanismos para revisar periódicamente la información que debe ser publicada en la red. -Cambios frecuentes de versión de la información objeto a ser publicada	Puede ocurrir que los contenidos e información de interés público a cargo del proceso, no se encuentren actualizados en la web de la entidad	Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Muy Alta	Leve	Alto	1	Controles definidos en los siguientes documentos: IPM-01 Numeral 3.2 PPM-01 Capítulo 5.3 PPM-05 Capítulo 5.1 y 5.2 Lista de chequeo (de apoyo) sobre obligaciones y periodicidad de publicación web. Complementar el procedimiento que corresponde para asegurar el envío por parte de los demás procesos de la información a publicar. ID#2733	Si	No	2733	Revisar y ajustar la documentación que aplique con el fin de asegurar que la información correspondiente a los diferentes procesos (políticas, lineamientos, caracterización, entre otros) se publique de manera oportuna y se establezca el canal respectivo.	Germán Caicedo, Gustavo Rodríguez Oliveros, Mónica Susana Rojas	2021-04-30	100%			
Planeación Organizacional	2	*Imposibilidad de conocer el desempeño real de los procesos *Mediciones erróneas de los indicadores *Toma de decisiones erradas *Incoherencias entre los resultados de la evaluación de los funcionarios y la evaluación de las dependencias	-Falta de consulta de las hojas metodológicas para el cálculo -Debilidades en la construcción de las hojas metodológicas -Interpretación errónea de la fórmula de cálculo -Ausencia de análisis de los resultados de indicadores -Subjetividades y cálculos errados en la medición de algunos indicadores asociados a los procesos -Desarticulación entre los indicadores de gestión del sistema y los instrumentos de planeación -Indicadores de naturaleza transversal que pueden afectar la evaluación de dependencias en particular y no de la organización en general	Puede ocurrir que los indicadores establecidos no reflejen el desempeño real de los procesos	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Muy Alta	Leve	Alto	1	En el capítulo 3.2 del IPM-01 sobre análisis, evaluación y publicación e resultados se programa y desarrollan mesas de trabajo derivándose cuando las circunstancias lo ameriten suscribe las respectivas acciones de mejora y Define lineamientos para la medición, reporte y análisis de indicadores junto con el nuevo diseño del formato de registro FPM-11 ID#2734	Si	Si	2734	Incorporar dentro de la documentación del proceso controles que permitan efectuar una revisión periódica a la estructura y diseño de los indicadores del sistema de gestión con el fin de lograr su articulación con los distintos instrumentos de medición y planeación.	Germán Caicedo, Gustavo Rodríguez Oliveros, Mónica Susana Rojas	2021-04-30	100%			

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO																			VALORACION DEL RIESGO					MANEJO DEL RIESGO				
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION			PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO								
														PROBABILIDAD	IMPACTO	ID												
Gestión Comunicaciones	1	"Desinformación a nivel interno de temas importantes de la organización. "Desconocimiento de la ciudadanía sobre los temas de la Corporación especialmente en lo referente a rendición de cuentas.	"No se informa por parte de todos los procesos sobre las actividades que requieren comunicación "Hacer caso omiso del mecanismo diseñado por Gestión Comunicaciones para informar oportunamente los requerimientos	No ser informados oportunamente sobre las actividades de comunicación informativa y organizacional (campañas, piezas informativas, eventos, elaboración de material POP), que adelantan los procesos.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Muy Baja	Menor	Bajo	Muy Baja	Menor	Bajo	1	Implementación de mecanismos y controles electrónicos documentados en PCM-01, (Formulario Google Drive) para el recibo de información que amerita ser apoyada por el proceso de comunicaciones. Adicionalmente el instructivo ICM-06 el cual establece la logística para el cumplimiento de dichas actividades. Por otra parte en componente del plan anticorrupción y atención al ciudadano contempla plan de trabajo para implementar controles de seguimiento a las publicaciones.	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
Gestión Comunicaciones	2	"Pérdida de imagen corporativa y credibilidad	"Que no opere eficazmente el mecanismo diseñado para dar respuesta a las inquietudes de las partes interesadas a través de redes sociales "Inadecuado direccionamiento de las inquietudes presentadas a través de la web "Que el web máster mantenga vinculación con la entidad a través de contrato de prestación de servicios	Puede ocurrir que no se le de respuesta oportuna a la ciudadanía que se comunica a través de las redes sociales	Estratégico, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Baja	Moderado	Moderado	Baja	Moderado	Moderado	1	Operar y controlar los mecanismos definidos a través del anexo No.1 del PCM-01 ID- 2689	Si	No	2689	Socializar mediante informes trimestrales el comportamiento y las dinámicas de las redes sociales para conocimiento al interior de la comunidad corporativa, incluyendo en boletín Noticias Corpoboyacá informe estadístico de gestión de respuestas en redes sociales.	Carolina Alfonso Alvarez, Sandra Yelissa Parra Niño	2021-12-31	80%								
Gestión Comunicaciones	3	"Mala imagen corporativa, desinformación a las partes interesadas "Reportes negativos por parte de órganos de control	"Que no operen los mecanismos dispuestos para actualización de la web. "Indisponibilidad de web master.	Puede presentarse incumplimiento de los requerimientos de información gestionada a través de la web y/o deficiencias en la parametrización técnica de la página corporativa.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Baja	Moderado	Moderado	Baja	Moderado	Moderado	1	Implementación de controles determinados en PCM-01, ICM-06 y anexo respectivo. Cumplimiento del plan de trabajo establecido en componente de transparencia del PAAC. ID#2819	Si	Si	2819	Concertar con el Web Master para que en su reporte mensual de actividades la gestión adelantada con relación al desarrollo de las listas de chequeo establecidas en el Anexo 1 del ICM-06 con el fin que se den alertas preventivas por la información no reportada	Sandra Yelissa Parra Niño	2021-12-31	0%								
Participación y Cultura Ambiental	1	"Retraso de las metas del proceso e incumplimiento de actividades "Desmotivación del personal que participa en el proceso para promover las alianzas en materia de educación ambiental "Baja adopción de los procesos de educación ambiental en la jurisdicción	"Desconocimiento de las responsabilidades de los actores que promueven la educación ambiental en la jurisdicción "Improvisación al momento de la delegación de los representantes que participan en nombre de las distintas entidades "Limitados recursos financieros asignados a los procesos de Educación Ambiental "Dificultades para adelantar actividades presenciales con los actores	Puede ocurrir bajo nivel de cumplimiento de la Política Nacional de Educación Ambiental y el Plan Decenal de Educación Ambiental Departamental y de las metas definidas en el plan de acción	Estratégico, Financiero, Operativo, Cumplimiento	Alta	Mayor	Alto	Alta	Mayor	Alto	1	Operación y control de las actividades definidas en PCA-01 ID-2686	Si	Si	2686	Establecer e implementar plan de contingencia con el fin de convocar y lograr la participación de las instituciones educativas y de las reservas naturales de la sociedad civil en desarrollo de las actividades de promoción de la cultura ambiental en el área de jurisdicción	Diana Carolina Viasus Perez, Diana Lorena Parra Otálora	2021-10-29	20%								
Participación y Cultura Ambiental	2	"Bajo nivel de convocatoria y participación "Pérdida de esfuerzos	"Dificultades para tener acceso a la población objetivo "Deficientes mecanismos que permitan mantener actualizadas las bases de datos "Volatilidad de los actores que participan en los procesos de educación ambiental delegados	Puede ocurrir que no se mantengan actualizadas las bases de datos sobre la población objetivo hacia las cuales va dirigido el proceso, dificultando el cumplimiento de las metas (instituciones educativas de la jurisdicción, alcaldías, organizaciones y asociaciones, fundaciones, población especial).	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Controles para mantener actualizadas las bases de datos y su frecuencia de actualización. ID-2687	Si	Si	2687	Establecer y actualizar estructura de base de datos de usuarios relacionados con el proceso (partes interesadas) que facilite su actualización y consulta.	Diana Lorena Parra Otálora, Lyda Consuelo Rojas Ruiz	2021-12-31	100%								
Participación y Cultura Ambiental	3	"Incumplimiento de requisitos definidos para el proceso "Que se incumpla con las políticas tanto de orden nacional como regional "Dificultades para reportar el desempeño del proceso frente a estas actividades en los indicadores definidos	"Los instrumentos de planeación corporativa no han dado relevancia a las temáticas de participación comunitaria "Debilidades en alas actividades de servicio al ciudadano "Inadecuada interacción entre los proceso responsables de las actividades	Puede ocurrir que no se cumplan totalmente los objetivos del proceso por falta de referentes en materia de promoción de la participación comunitaria, en desarrollo de los instrumentos de planeación corporativa.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Operatividad de controles establecidos mediante procedimiento PCA-02 y verificación de su eficacia - ID-2688	Si	Si	2688	Mediante comunicación escrita solicitar al proceso de planeación organizacional mesa de trabajo con el fin de evaluar la pertinencia (legal y operativa) de los indicadores 1 y 2 y su posible redefinición si aplica.	Diana Lorena Parra Otálora	2021-04-30	100%								

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO																			VALORACION DEL RIESGO					MANEJO DEL RIESGO						
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION		ID	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO										
														PROBABILIDAD	IMPACTO															
Autoridad Ambiental	1	*Retardo en el trámite y en otros casos y la no decisión de los procesos. *Investigaciones de tipo administrativo y disciplinario *Incumplimiento de metas por dependencias	-No cumplimiento de normas de custodia -Exceso de ubicación temporal de expedientes en los puestos de trabajo -Desactualización del sistema para el control de expedientes -Falta de compromiso de los funcionarios para alimentar la plataforma -Falta de planificación administrativa para la implementación y cargue de información al sistema	Pérdida de expedientes por falta de mecanismos que aseguren una adecuada administración de los mismos.	Estratégico, Financiero, Operativo, Cumplimiento, Tecnología, Corrupción	Media	Mayor	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	Definir e implementar una política para la adecuada administración documental a cargo del proceso. ID 2664	Si	Si	2664	Solicitar al proceso Gestión Documental identifique, establezca y comunice una política y lineamientos relacionados con el personal encargado de la administración de expedientes en el archivo de gestión.	Andrea Ortegata Esperanza Marquez	2021-03-30	100%										
Autoridad Ambiental	2	*Perdida de control sobre los tramites misionales * Desactualización del sistema * Reprocesos administrativos	-Falta de recursos para atender oportunamente las metas suscritas -Falta de definición de roles y competencias para adelantar el cargue acordado -Falta de compromiso para el oportuno cargue de información por parte del funcionario responsable del expediente	Desactualización en el cargue de la información de tramites misionales que ingresan en la vigencia a la plataforma GEOAMBIENTAL	Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Media	Mayor	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	Implementar política de operación en el proceso con el fin de establecer en visto bueno para la aprobación de tramites verificar la totalidad del cargue de información del expediente. ID 2665	Si	Si	2665	Realizar mesa de trabajo con encargado de soporte Geoambiental con el fin de asegurar la política de operación definida en el proceso relacionada con visto bueno de cargue completo de información para los tramites misionales.	Yolanda López Reyes	2021-03-30	100%										
Autoridad Ambiental	3	*Reprocesos incumplimiento de términos	-Debilidades en el control de la información que deban tramitar los funcionarios y que ha sido allegada por los usuarios y partes interesadas. -Baja capacidad operativa -No hay equidad en las cargas de trabajo asignadas a los funcionarios del proceso	Debilidades en los controles para el seguimiento a la decisión de solicitudes y valoración de información que se allega a los expedientes, lo que genera que al momento de decidir se encuentren documentos pendientes de evaluación que retardan la toma de decisiones y ocasionan reprocesos.	Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Muy Alta	Leve	Alto	1	Solicitar mediante comunicación escrita interna la gestión y asignación de seis pasantes SENA estudiantes en el área de gestión documental con el fin de apoyar las labores internas archivísticas del proceso autoridad ambiental ID 2666	No	Si	2666	Solicitar mediante comunicación escrita interna la gestión y asignación de seis pasantes SENA estudiantes en el área de gestión documental con el fin de apoyar las labores internas archivísticas del proceso autoridad ambiental.	Heiler Martin Ricaurte Avella, María Claudia Suarez Torres	2021-08-31	100%										
Autoridad Ambiental	4	*Perdida de tiempo y recursos logísticos *Demora en respuesta a usuarios *Desgaste administrativo para atender asuntos de mayor relevancia	-Falta de información suficiente en las quejas presentadas por partes interesadas. -Ausencia de información suficiente en los conceptos técnicos de valoración de las quejas. -Falta de información en los conceptos técnicos emitidos por los profesionales que adelantan operativos de control y vigilancia al uso y movilización de los recursos naturales. -Falta de información o debilidades en la misma en aquellos eventos en los cuales se realizan evaluaciones post-incendios.	Puede ocurrir desgaste operativo innecesario frente a la debilidad de información en los conceptos técnicos respecto de los cuales se evalúa la posibilidad de iniciar un proceso sancionatorio.	Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Muy Alta	Leve	Alto	1	Control definido en procedimiento PGR-07 y PGR-04, actividad No. 2 Capítulo 5.1, indagación preliminar, para agotar instancias previas al desistimiento ID 2667.	Si	Si	2667	Establecer requisitos en PGR-04: En lo relacionado con la documentación e información que contenga los conceptos técnicos; mejorando el punto de control para reparto. Establecer punto de control en PGR-07 para devolver documentación que incumpla los requisitos.	Silvia Priscila Tamayo Pedraza	2021-10-29	100%										
Autoridad Ambiental	5	*Investigaciones de tipo disciplinario *Perdida Imagen corporativa *Baja calificación del servicio	-Limitados recursos humanos para atender los trámites oportunamente -Volumen de trámites a cargo del proceso -Debilidades en el uso de los controles definidos para los trámites	No cumplir con los tiempos definidos para los trámites en el ejercicio de administración de recursos naturales y de Autoridad Ambiental.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Alta	Mayor	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	Documentos de apoyo para control de tiempos. ID 2668	Si	Si	2668	Realizar reporte de seguimientos bimestrales a los documentos de apoyo para el control de tiempos al Subdirector.	Andrea Ortegata Esperanza Marquez Silvia Priscila Tamayo Pedraza	2021-12-31	75%										
Autoridad Ambiental	6	*No contar con las evidencias científicas para probar la afectación ambiental.	-Falta de los recursos técnicos y financieros suficientes para gestionar la acreditación del parámetro de hidrocarburos. -No existe un mecanismo para que un laboratorio acreditado preste el servicio de análisis en el momento que se requiera atender una contingencia.	Dificultades para adelantar investigación y establecer posibles afectaciones ambientales ocasionados por derrame de hidrocarburos o sustancias peligrosas, debido a la inexistencia de un laboratorio con las competencias necesarias que preste los servicios de análisis cuando se requiera en términos de urgencia.	Estratégico, Financiero, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Muy Baja	Moderado	Moderado	Muy Alta	Leve	Alto	1	Actividades definidas en PGR-08	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A										

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	IDENTIFICACION DEL RIESGO			VALORACION DEL RIESGO							MANEJO DEL RIESGO								
			CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION			RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO		
														PROBABILIDAD	IMPACTO	ID				PLAN DE ACCION	
Autoridad Ambiental	7	*Investigaciones de tipo disciplinario, penal y fiscal. *Pérdida de imagen institucional.	-Falta de compromiso con la entidad. -No se aplican los valores establecidos por la entidad. -Debilidad en los controles de la documentación.	Puede ocurrir lesión de los intereses y objetivos misionales de la Corporación por fuga de información, dadas, favorecimientos a terceros y/o demoras de los trámites administrativos, sancionatorios y permisionarios a los usuarios.	Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Baja	Mayor	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	*MANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CÓDIGO DE INTEGRIDAD Y BUEN GOBIERNO DE CORPOBOYACÁ *Establecer acuerdos de confidencialidad ID 2669	Si	Si	2669	Solicitar gestión humana socialización de MANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CÓDIGO DE INTEGRIDAD Y BUEN GOBIERNO DE CORPOBOYACÁ	Diego Francisco Sanchez Perez, Jennifer Andrea Diaz Vega	2021-05-31	100%	
Autoridad Ambiental	8	*Irregularidades en el proceso sancionatorio que pueden generar la revocatoria de los actos administrativos por violación al debido proceso, y en consecuencia hace nugatorio la materialización de la sanción o el actuar de la administración frente a las infracciones ambientales. *Reprocesos y retardos en los impulsos procesales.	-Citar la dirección de notificaciones de manera errada -Envío de la notificación a una dirección errada -No dar cumplimiento a lo dispuesto en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, frente a la verificación de la notificación personal para proceder a la notificación por aviso. Así mismo respecto a la notificación electrónica. -La notificación se efectúa sin considerar la forma indicada en el acto administrativo -Debilidades en los controles definidos en el procedimiento PGJ-01 capítulo 5.1 actividad No. 9 -Dificultades para la notificación en áreas rurales en el municipio de Tunja.	Puede ocurrir que no se puedan hacer efectivas las sanciones impuestas dentro del proceso sancionatorio, en razón a la realización de indebida notificación de los actos administrativos.	Operativo, Cumplimiento	Media	Mayor	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	Aplicación de: PGR-07 actividad 10 para operatividad definida en el procedimiento PGJ-01; Aplicación PGR-02 Capítulo 5.2; PGR-04 actividad 10 del capítulo 5.2; IGR-05; Registro FGR-08 Acta de visita técnica. ID-2724	Si	Si	2724	Implementar medidas y mecanismos en la documentación operativa del proceso (PGR-04, IGR-05, PGR-07 y FGR-08) con el fin de asegurar en la medida de lo posible se pueda contar con la mayor información del presunto infractor que se provea a través de la visita técnica.	Leidy Carolina Paipa Quintero	2021-06-30	100%	
Autoridad Ambiental	9	*Investigaciones de tipo fiscal y disciplinario *Pérdida de imagen corporativa *Pérdida de la acreditación bajo la norma de calidad ISO 17025	-Influencias internas y externas para favorecer resultados -Falta de ética y compromiso por parte del personal -Debilidades en la selección de personal por parte del proceso gestión gerencial para la vinculación de contratistas de apoyo.	Puede ocurrir coacción o influencias externas encaminadas a la alteración, supresión, tráfico, sustracción o intercambio no autorizado de información analítica generada	Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Baja	Catastrófico	Extremo	Muy Alta	Leve	Alto	1	Los controles se encuentran definidos y están operando en los siguientes documentos: * MGR-01 Manual operativo Laboratorio de calidad ambiental, en el cual también se documenta política de confidencialidad. * IGR-17 Organización y estructura de gestión del laboratorio de Calidad Ambiental en el cual se establece firma del FGR-126 compromiso anticorrupción y de confidencialidad. ID#2747	Si	No	2747	Socialización del MGH-03 al personal de laboratorio de calidad ambiental contratado.	María Fernanda Torres Mantilla, Sandra Patricia Madroñero Paz	2021-11-30	100%	
Autoridad Ambiental	10	*Incremento de índices de deforestación. *Afectación a zonas de reserva declaradas.	*Uso ilegal del recurso forestal maderable mediante uso y adquisición de documentos legalizados que pertenecen a otros usuarios.(Blanqueo de madera). *El titular del salvoconductor lo utilice para el aprovechamiento y movilización de madera diferente a la autorizada.	Puede ocurrir que el usuario realice uso indebido de los salvoconductor expedidos realizando operaciones de comercialización de estos documentos o su utilización en sitios no autorizados mediante actos administrativos.	Operativo, Cumplimiento	Baja	Moderado	Moderado	Muy Alta	Leve	Alto	1	•Resolución 1224 del 18 de mayo de 2015; Controles definidos en PGR-15. •Informar a las autoridades de control ambiental sobre los salvoconductos expedidos semanalmente. ID-2725	Si	Si	2725	Gestionar la expedición de acto administrativo con el fin de estructurar el plan de rutas en desarrollo de la expedición de salvoconductos y su incorporación de los asuntos que aplique en el PGR-15.	Johnatan David Carrillo Franco, Mario Nel Balaguera Chaparro	2021-04-30	90%	
Autoridad Ambiental	11	*Retardo en la entrega de información y reporte de resultados *Procesos fuera de control *Investigaciones de tipo administrativo y disciplinario *Incumplimiento de metas *Trabajo no conforme en informe entregado	*No cumplimiento de los procedimientos internos del laboratorio. *Inadecuado diligenciamiento de los registros. *Inadecuado manejo y falta de control de atención al usuario	Puede ocurrir que se presenten trabajos no conformes en los informes generados por parte del laboratorio de calidad ambiental, detectados después de la entrega a las partes interesadas.	Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Media	Moderado	Moderado	Muy Alta	Leve	Alto	1	*Aplicación de todos los procedimientos, metodologías y protocolos documentados que orientan la ejecución oportuna de las actividades. *Estricto cumplimiento del procedimiento PGR-06 las condiciones para la prestación de los servicios del Laboratorio de Calidad Ambiental. *Registro en el FGR-103 "Servicios Laboratorio de Calidad Ambiental" *IGR-03 control de trabajo no conforme y formato FPM-05.	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Autoridad Ambiental	12	*Investigaciones de tipo disciplinario. *Demandas por accidentes laborales. *Responsabilidad hacia terceros.	*No cumplimiento de los procedimientos internos del laboratorio. *Inadecuadas instalaciones físicas. *Ausencia de gestión en lo correspondiente a Seguridad y salud en el trabajo por parte de recursos financieros y físicos en lo correspondiente al mantenimiento de infraestructura.	Exponer a las personas y/o al medio ambiente a operaciones inseguras y/o eventos adversos debido a instalaciones físicas insuficientes e inadecuadas tanto en las sedes del laboratorio de calidad ambiental como en las redes de monitoreo.	Operativo, Cumplimiento	Alta	Catastrófico	Extremo	Muy Alta	Leve	Alto	1	*MGH-02 con sus respectivos anexos. *IGR-20 identificación y almacenamiento de sustancias químicas *IGR-19 Tratamiento y disposición de residuos *Matriz de riesgos y peligros ID#2748	Si	No	2748	Mediante comunicación escrita solicitar al Proceso de Gestión Humana nueva evaluación de matriz de riesgos y peligros correspondiente al Laboratorio de Calidad Ambiental.	María Fernanda Torres Mantilla, Paola Fernanda Valbuena Nuñez, Sandra Patricia Madroñero Paz	2021-06-30	100%	

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO																			VALORACION DEL RIESGO					MANEJO DEL RIESGO				
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	PROBABILIDAD	IMPACTO	ID	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO								
Autoridad Ambiental	13	*Incumplimiento de las políticas y misión institucional. *Reprocesos e incumplimiento de las operaciones del laboratorio *Incumplimiento de los requisitos y pérdida de reconocimiento como laboratorio acreditado.	*Baja capacidad operativa. *No hay equidad en las cargas de trabajo asignadas a los funcionarios del proceso. *Falta profesionales para el cumplimiento de las funciones del laboratorio.	Pérdida de independencia para ejecutar las actividades a cargo del profesional especializado grado 16 quien cumple las funciones de director técnico y responsable del laboratorio	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Alta	Mayor	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	*Estricto cumplimiento del MGR-01 Manual operativo Laboratorio de calidad ambiental y del IGR-17 Organización y estructura de gestión del laboratorio de Calidad Ambiental *Organigrama propuesto y aprobado en acta del 24 de diciembre 2020 de revisión por la dirección ID#2749	No	Si	2749	Gestionar ante la alta dirección los recursos humanos y financieros necesarios para la adecuada operación del laboratorio de conformidad con el organigrama aprobado mediante acta de revisión por la dirección del 24 de diciembre de 2020.	Heiler Martín Ricaurte Avella, Sandra Patricia Madroñero Paz	2021-06-30	100%								
Autoridad Ambiental	14	*Investigaciones de tipo administrativo y disciplinario *Invalidar información generada por el laboratorio de calidad ambiental	*No cumplimiento de los procedimientos transversales de gestión documental. *Falta de control en la gestión documental. *Inadecuada infraestructura para el almacenamiento de documentación.	Retrasos en los flujos documentales en la operación del laboratorio por pérdida de trazabilidad de la información debido a destrucción, extravío o deterioro.	Operativo, Cumplimiento	Baja	Mayor	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	Controles establecidos en documentación controlada del Proceso Gestión Documental	Si	No	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
Autoridad Ambiental	15	*Pérdida de reconocimiento como laboratorio acreditado por incumplimiento de los requisitos. *Incumplimiento de metas e indicadores definidos.	*Falta de los recursos humanos, técnicos y financieros suficientes para mantener la acreditación. *Falta de compromiso de la entidad con los requisitos para la competencia en la realización de ensayos. *Bajo nivel de compromiso por parte de la alta dirección para el mantenimiento de la acreditación. *Incumplimiento a los compromisos pactados con el ente acreditador.	Puede ocurrir pérdida de la acreditación del laboratorio de calidad ambiental bajo la norma ISO 17025 por el incumplimiento de requisitos establecidos.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Alta	Catastrófico	Extremo	Muy Alta	Leve	Alto	1	Estricto cumplimiento del: *MGR-01 Manual operativo Laboratorio de calidad ambiental *Instructivo IGR-17 Organización y estructura de gestión del laboratorio de Calidad Ambiental *Instructivo IGR-15 "Criterios de control analítico para el cumplimiento de los requisitos de calidad". *Procedimiento PGG-03 "Revisión por la Dirección". ID#2750	Si	No	2750	Programar y adelantar mesa de trabajo con el Proceso gestión gerencial con el fin concertar la transferencia del riesgo Puede ocurrir pérdida de la acreditación del laboratorio de calidad ambiental bajo la norma ISO 17025 por el incumplimiento de requisitos establecidos. dado que las causas corresponden a aspectos de carácter estratégico.	Heiler Martín Ricaurte Avella, Sandra Patricia Madroñero Paz	2021-05-31	100%								
Autoridad Ambiental	16	- Investigaciones administrativas y disciplinarias al personal de la entidad. - Pérdida de la imagen institucional y credibilidad del laboratorio. - Pérdida de la acreditación del laboratorio. - Interrupción en la prestación de servicios de laboratorio.	*Falta de los recursos humanos, técnicos y financieros suficientes para mantener la acreditación *Falta de compromiso de la entidad con los requisitos para la competencia en la realización de ensayos *Desconocimiento de la dependencia frente a la operación y emisión de resultados del laboratorio al interior de la entidad. *Demoras para la vinculación del personal en la modalidad de contratos así como interrupción de la prestación de los servicios profesionales dentro de la vigencia. *Que las personas que toman las muestras, sean las mismas que hacen el análisis, que transcriben los datos, y entregan los informes para su revisión, poniendo en peligro la imparcialidad del laboratorio.	Materialización de posibles conflictos de interés identificados y analizados para el laboratorio de calidad ambiental debido a la estructura y operación actual del laboratorio dentro de la entidad	Estratégico, Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Alta	Catastrófico	Extremo	Muy Alta	Leve	Alto	1	- Aplicación del capítulo 4.1 del manual MGR-01 Manual operativo Laboratorio de calidad ambiental por parte del personal que participa en el proceso y el *Instructivo IGR-17 Organización y estructura de gestión del laboratorio de Calidad Ambiental que definen la estructura de laboratorio con el fin de dar cumplimiento a los requisitos determinados en la 17025:2017 - La alta dirección mediante aplicación del procedimiento PGG-03 Revisión por la Dirección anualmente verifica el cumplimiento de la norma y los resultados del laboratorio de calidad ambiental - Mediante auditorías de seguimiento, el IDEAM verifica los factores con que cuenta el laboratorio para asegurar la imparcialidad del sistema de gestión. - Firma de acuerdos de confidencialidad, principios éticos por parte del personal que participa en el laboratorio.	Si	No	2789	Armonizar IGR-17 al organigrama vigente para el laboratorio con el fin de actualizar los roles y competencias correspondientes al personal asociado al laboratorio.	Paola Fernanda Valbuena Nuñez, Sandra Patricia Madroñero Paz	2021-07-30	100%								
Autoridad Ambiental	17	* Pérdida de información producida por el laboratorio. * Demoras en la toma de decisiones por parte de la entidad. * Incumplimiento en los indicadores mínimos del MADS así como de las diferentes metas establecidas en los instrumentos de planeación de la Corporación. * Pérdida parcial de la acreditación del laboratorio.	Falta de presupuesto asignado para el laboratorio. - Reprocesos administrativos en el trámite para elaboración de contratos. - Desconocimiento técnico por parte del personal asignado para el trámite de contratación requerida por el laboratorio.	Falta de continuidad en la operación del servicio de laboratorio por retrasos en los procesos administrativos de contratación por parte de la entidad	Operativo, Cumplimiento	Media	Mayor	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	Aplicación por parte del personal que participa en las actividades del laboratorio de: * Numeral 4.6 y 5.9 del MGR-01 Manual operativo Laboratorio de calidad ambiental para asegurar compras del servicio y suministros. * Instructivo IGR-15 "Criterios de control analítico para el cumplimiento de los requisitos de calidad". * Instructivo IGR-14 "Operación de equipos, instrumentos y material de referencia" * Plan operativo del proyecto Redes de monitoreo del Plan de Acción Institucional	Si	No	2777	Mediante correo electrónico solicitar al responsable del proceso la gestión de recursos financieros necesarios para la correcta operación del proyecto Redes de Monitoreo y Calidad Ambiental derivados de la distribución de excedentes financieros de la vigencia 2020.	María Fernanda Torres Mantilla, Sandra Patricia Madroñero Paz	2021-03-31	100%								

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO														VALORACION DEL RIESGO					MANEJO DEL RIESGO				
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION			RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO				
														PROBABILIDAD	IMPACTO	ID	PLAN DE ACCION						
Proyectos Ambientales	1	*Demoras en los tiempos de atención en los trámites de concesiones y permisos. *Represamiento de trámites. *Resultados insatisfactorios en la medición de indicadores de gestión.	-Insuficiente personal técnico en ventanilla, archivo y área jurídica para atender adecuadamente los trámites en sus diferentes etapas. -Equipos de cómputo obsoletos -Limitación de la cobertura de software licenciado -Fallas del internet y de la red en la sede de ecosistemas y en las oficinas territoriales -Debilidad en la permanencia del personal que brinda atención en ventanilla, archivo y área jurídica. -Debilidades en el registro de no conformidades. -Ineficacia de lo documentado para inducción, reincidencia y entrenamiento al cargo. -Demora en novedades administrativas en cuanto a encargos, períodos de prueba entre otros. -Retrasos en el trámite de notificación.	Incumplimiento en los tiempos establecidos en los trámites de otorgamiento de concesiones y permisos en la gestión integral de recurso hídrico.	Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Control de tiempos de la base de datos en Google Drive definido en el procedimiento PGR-03 - ID 2674	Si	No	2674	Programar y solicitar mesa de trabajo con los administradores de GEOAMBIENTAL para los reportes de trámites y definición de perfiles	Juliana Mireya Camargo Cadena	2021-03-31	100%			
												2	Corrección de posibles desviaciones definidas en el mismo procedimiento mediante la detección de salida no Conforme de acuerdo a lo establecido en el procedimiento PPM-04.	No	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
												3	Revisar la aplicabilidad y cumplimiento de lo documentado para el entrenamiento al cargo en el instructivo IGH-01 por parte del proceso de gestión humana con el fin de evitar por una parte demoras en novedades administrativas en cuanto a encargos, períodos de prueba entre otros y por otra parte analizar los retrasos que se están presentando en el trámite de notificación que están incidiendo directamente sobre el cumplimiento de tiempos.	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A				
Proyectos Ambientales	2	*Retrasos e incumplimientos en las metas establecidas en el Plan de Acción. *Afectaciones en el ejercicio de la autoridad ambiental.	Alteraciones de orden público no previsible. -Situaciones ambientales no previsible. -Situaciones de emergencia sanitaria y ambiental.	Incumplimiento de las actividades definidas en las metas asociadas al proceso, debido a alteraciones de orden público, difícil acceso a algunas zonas del Departamento; a los factores de variabilidad climática, situación de emergencia sanitaria y ambiental.	Operativo, Cumplimiento	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	Incorporar en la matriz de riesgos contractuales los factores asociados a alteración de orden público, variabilidad climática y situación de emergencia sanitaria ambiental. ID 2675	Si	No	2675	Solicitar mediante comunicación escrita al proceso de gestión contratación capacitación sobre identificación, valoración y tratamiento de riesgos contractuales (no previsible) con el fin de asegurar el diligenciamiento de la matriz adjunta o que forma parte de los estudios previos.	Liseth Vanessa Vargas Serrano	2021-03-31	100%			
												2	Analizar la matriz de riesgos contractuales con el fin de evaluar la posibilidad de incluir los posibles riesgos asociados a situaciones de carácter social, económico y ambiental.	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A				
												3	Diseñar e implementar un plan de trabajo con el fin de analizar y determinar estrategias que no afecten las metas del plan de acción de manera significativa y establecer criterios para priorizar las actividades en los trámites pensionarios ambientales del proceso.	No	Si	N/A	N/A	N/A	N/A				
Proyectos Ambientales	3	*Investigaciones y sanciones de tipo disciplinario *Reprocesos dentro de las funciones de la dependencia *Desgaste administrativo	-Carencia de definición de roles para la Gestión Documental dentro del proceso -Ausencia de espacios físicos para disponer del archivo de Gestión -Debilidades en la aplicación del formato para préstamo de carpetas	Puede ocurrir que exista pérdida documental en el archivo de gestión del proceso	Operativo, Cumplimiento	Alta	Mayor	Alto	Alta	Mayor	Alto	1	Establecer directriz de número máximo de expedientes para préstamo, controlados a través del formato FGD-05. ID-2676	Si	Si	2676	Resocializar directriz emitida con relación al préstamo y manejo documental del archivo de gestión del proceso al personal que participa en el mismo.	Liseth Vanessa Vargas Serrano	2021-03-31	100%			
Proyectos Ambientales	4	* Falta de veracidad en la información reportada * Reclamaciones por parte de los usuarios * Anulación de facturas * Reprocesos	-El proceso de seguimiento ambiental no adelanta en todos los casos visitas de seguimiento y se basan en análisis documental. -Falta de reporte de la información de usuarios informales, confiable y oportuna. -Falta de verificación de los procedimientos relacionados con el seguimiento ambiental que incorporen la reglamentación de corrientes de agua (RECA). -Sistemas independientes por medio de los cuales se administra la información de los usuarios entre los diferentes procesos de la Corporación.	Puede ocurrir que se presenten deficiencias en los procesos de facturación y reclamaciones de los usuarios por posibles inconsistencias en la información reportada en los procesos de seguimiento y sancionatorio ambiental.	Financiero, Operativo, Cumplimiento	Media	Menor	Moderado	Media	Menor	Moderado	1	Aplicación de los procedimientos PGP-05 y PGP-06	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

PROCESO	REFERENCIA	IDENTIFICACION DEL RIESGO			VALORACION DEL RIESGO								MANEJO DEL RIESGO							
		IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION			RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO	
														PROBABILIDAD	IMPACTO	ID				PLAN DE ACCION
Proyectos Ambientales	5	*Investigaciones administrativas y fiscales producto de hallazgos por parte de los entes de control. *Posibles deficiencias en los productos recibidos. *Investigaciones por parte de control interno disciplinario. *Reprocesos a nivel administrativo por parte de supervisor asignado. *Demora en la ejecución de los contratos de obra.	*Ausencia de un análisis previo del perfil y competencias del profesional a quien se asignará la interventoría. *Falta de perfiles suficientes y adecuados para las supervisiones especializadas. *Carencia de una instancia desde el proceso de Gestión Contratación frente la asistencia y acompañamiento a las labores de supervisión. *No se incluye la totalidad de los anexos como los permisionarios, los planos firmados, y el memorial de responsabilidad en los estudios previos de un contrato de obra. *Deficiencias en los estudios de mercado que se relacionan dentro de los estudios previos.	Puede ocurrir que al asignar supervisiones a un profesional de planta considerando únicamente su idoneidad y experiencia sin tener en cuenta su carga laboral, no cuente con el tiempo suficiente para esta labor, presentando deficiencias en la formulación de estudios y documentos previos, presentando posibles deficiencias en los productos recibidos en la fase de ejecución, reprocesos a nivel administrativo, demorando la ejecución del contrato dando origen a hallazgos de tipo administrativo, fiscal y disciplinario.	Operativo, Cumplimiento	Alta	Mayor	Alto	Alta	Mayor	Alto	1	Aplicación de lista de chequeo para requisitos legales en contratos de obra (permisionarios, planos firmados, y memorial de responsabilidad). Asegurar idoneidad y experiencia en la asignación de supervisiones especializadas para decisión de posible contratación de la misma. ID 2677	Si	Si	2677	Resocializar mediante correo electrónico lista de chequeo con el fin de asegurar los requisitos legales en contratos de obra (permisionarios, planos firmados, y memorial de responsabilidad).	Liseth Vanessa Vargas Serrano	2021-03-31	100%
Evaluación Misional	1	*Incumplimiento en la presentación de informes a las entidades de control *Inadecuado seguimiento y evaluación del plan de acción *Reprocesos por baja calidad y confiabilidad de la información *Carencia de información para la toma oportuna de decisiones *Gestión ineficiente	-Incumplimiento en el reporte de información por parte de los procesos misionales. *Que la información suministrada por los procesos no cumpla con los requerimientos establecidos *Inobservancia al deber del cargue de información oportuna y adecuada en lo aplicativos, así como el suministro de la misma para los informes.	Puede ocurrir demora en el reporte de información por parte del proceso para el seguimiento y evaluación de la gestión misional.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Media	Mayor	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	Operación y seguimiento a los procedimientos PEV-01, 10 y 11, con sus instructivos y formatos de registro ID-2678	Si	No	2678	Definir puntos de control coercitivos en los procedimientos PEV-01 y PEV-11 con el fin de establecer actividades consecuencia de incumplimiento en el reporte oportuno y adecuado de información por parte de los proceso responsables. Y realizar la socialización respectiva.	Luis Gabriel Rodríguez Villamizar, Mónica Alexandra Álvarez Hernández	2021-03-31	100%
Evaluación Misional	2	*Investigaciones de tipo disciplinario, toma de decisiones erradas, reprocesos *Pérdida de imagen corporativa *Producto no conforme entregado al usuario	-Falta de consulta a las bases de datos oficiales. *Que no operen los controles definidos en el procedimiento PEV-02. *No se presente coordinación entre el proceso y las dependencias que producen la información. *Desactualización en aplicativos y bases de datos.	Puede ocurrir que se entreguen certificaciones, reportes, respuestas a comunicaciones oficiales con información desactualizada correspondiente a áreas de importancia estratégica.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento, Tecnología, Corrupción	Baja	Mayor	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	Operación y control del PEV-02 específicamente en lo establecido en el capítulo 5.3 para expedición de certificaciones y reporte de información a partes interesadas; PEV-03 en lo referente al capítulo 5.3 y PEV-13 en el capítulo 5.1 ID-2679	Si	No	2679	Incluir punto de control para solicitar que las dependencias que producen información cartográfica la entreguen al SIAT periódicamente.	Mónica Alexandra Álvarez Hernández	2021-04-30	100%
Evaluación Misional	3	-Inconsistencias en la información reportada en el aplicativo SGI-Almera	-Duplicidad en los mecanismos de registro. -Limitación en el aplicativo al no contener todos los campos necesarios. -Bajo compromiso por parte de los responsables de proyectos para el reporte de información en el aplicativo. -Los controles implementados no son efectivos	Puede ocurrir que se presenten errores al manejar duplicidad en la información que se reporta en el aplicativo SGI-Almera con relación a los formatos que se aplican para formular y hacer seguimiento al plan de acción.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Alta	Moderado	Alto	Muy Alta	Leve	Alto	1	-Controles documentados en PEV-06, OEV-04, PEV-07, PEV-11 entre otros.ID#2761.	Si	No	2761	Revisar y de ser necesario ajustar documentación y/o implementar desarrollos del software SGI-Almera previa verificación con el Proceso Soporte Tecnológico.	Diego Alfredo Roa Niño, Luis Gabriel Rodríguez Villamizar	2021-07-30	100%
Planificación Ambiental	1	*Toma de decisiones a partir de información a escala general, generando posibles errores en los procesos de planificación. *Adopción del instrumento con un insumo técnico deficiente. *Dificultad para resolver los conflictos socioambientales y demandas del territorio.	-Falta de información a escalas detalladas para la toma de decisiones a través de los instrumentos de planificación territorial. -Desconocimiento de los lineamientos definidos en la normatividad vigente. -Bajo nivel de conocimiento del territorio. -Inadecuada supervisión o interventoría.	Podría presentarse debilidad en los instrumentos de planificación ambiental regional, debido a falta o deficiencias en los insumos para su construcción, y que no se tengan en cuenta los lineamientos definidos en la normatividad vigente.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Baja	Mayor	Alto	Baja	Mayor	Alto	1	*Revisión de procedimientos de formulación y actualización de Instrumentos de Planificación (PPT-01, 02, 04, 05). *Fortalecimiento del Sistema de Información Misional mediante la remisión de los resultados de los procesos de formulación y actualización de los Instrumentos de Planificación. ID-2684	Si	No	2684	Revisión y ajuste de acuerdo a las necesidades identificadas de los procedimientos (PPT-01, 02, 04, 05) con relación a los controles establecidos para que los mismos permitan evitar la materialización del riesgo identificado.	Claudia Catalina Rodríguez Lache, María Paula Camargo Bello	2021-05-14	100%

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

PROCESO	REFERENCIA	IDENTIFICACION DEL RIESGO			VALORACION DEL RIESGO							MANEJO DEL RIESGO								
		IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	PROBABILIDAD	IMPACTO	ID	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO
Planificación Ambiental	2	*Investigaciones de tipo disciplinario, vicios en la adopción de los actos administrativos *Deterioro de los recursos ambientales y de la calidad ambiental en la jurisdicción de Corpoboyacá *Incertidumbre en los procesos de licenciamiento y de permisos otorgados por los entes territoriales, basados en actos administrativos viciados	Debilidades en el diseño y aplicación de los instrumentos definidos debido a una insuficiente capacidad técnica u operativa por parte del proceso	Puede ocurrir que se presenten debilidades (normativas, conceptuales y/o técnicas) en los procesos de concertación de asuntos ambientales de los OT, y la verificación de la incorporación de aspectos ambientales en los PDT y su armonización a las políticas y lineamientos de carácter ambiental a nivel nacional y regional.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Baja	Moderado	Moderado	Baja	Moderado	Moderado	1	♦ Controles definidos en PPT-06 con el fin de asegurar las acciones a seguir para evitar desviaciones (normativas, conceptuales y/o técnicas) en los documentos emitidos por la autoridad ambiental. ID-2685	Si	Si	2685	Revisar, ajustar y socializar procedimientos PPT-06 y PPT-09 con el fin de documentar e implementar participación de otros procesos del sistema de gestión en la elaboración de los conceptos técnicos.	Elisa Avellaneda Vega, Luis Francisco Becerra Archila, María Paula Camargo Bello	2021-06-30	100%
Planificación Ambiental	3	*Pérdida de la vocación rural del suelo, afectación de la calidad y cantidad del recurso hídrico para labores propias del suelo rural, afectación del recurso suelo por aumento en los vertimientos. *Presión sobre los ecosistemas en los municipios de la jurisdicción *Inobservancia de las normas aplicables de superior jerarquía por parte de los entes territoriales en el contenido de los OT y PDT *Desarrollo inadecuado de usos restringidos en suelo rural.	Baja capacidad operativa. Insuficiente articulación entre las diferentes dependencias relacionadas con el proceso. Entrega de información inadecuada, insuficiente y/o inoportuna por parte de las entidades territoriales.	Que se presenten debilidades en la implementación del seguimiento a los asuntos ambientales concertados en los OT, y los aspectos ambientales en los PDT.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Baja	Moderado	Moderado	Baja	Moderado	Moderado	1	Operatividad y control del procedimiento PPT-07	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Planificación Ambiental	4	*Investigaciones de tipo administrativo *Bajo nivel de desempeño del proceso	Baja capacidad operativa. Debilidad en la formulación de los instrumentos de planificación local.	Puede ocurrir que se presente retrasos en la atención a solicitudes frente a la gestión de riesgo de desastres	Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Dentro del personal de planta a cargo del proceso, documentar redistribución de actividades de apoyo para garantizar la correcta operatividad del procedimiento PPT-10 Exhortar a los municipios para que incorporen la GRD en sus instrumentos de planificación local.	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	
Gestión Humana	1	*Posibles investigaciones de tipo disciplinario *Posibles sanciones de orden fiscal *Detrimiento patrimonial *Reprocesos	-Debilidades en el software SYSMAN -Incumplimiento en reporte y entrega de soporte de incapacidades -Debilidad del software para liquidar superposición de novedades en un mismo funcionario -Aprobación de novedades administrativas desatendiendo el cronograma	Puede ocurrir que se presenten liquidaciones mensuales para pagos de salarios o prestaciones sociales con inconsistencias	Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	-Cronograma para liquidación de nómina Anexo 1 (PGJ-06), -Liquidación de nómina a través de software SYSMAN -Circular informativa del área de Gestión Humana para reporte de novedades	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	
Gestión Humana	2	*Accidentes, enfermedades laborales y muertes *Multas y sanciones de Ley por incumplimiento del Decreto 1072 de 2015- Capítulo VI *Incremento de ausentismo asociados a la salud ocupacional *Sanciones por parte del Ministerio del Trabajo	-Falta de validación permanente del diagnóstico sobre el estado del sistema -Debilidad en los controles para asegurar la definición e implementación conforme a la norma -Que no se asignen los recursos suficientes y adecuados para asegurar la implementación del sistema	Puede ocurrir incumplimiento en la implementación del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo conforme a la normatividad vigente en esta materia.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Baja	Moderado	Moderado	Baja	Moderado	Moderado	1	♦ MGH-02 Manual del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo y sus anexos correspondientes ♦ FGH-05 Matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos ocupacionales ♦ Plan anual de trabajo SG-SST ♦ Auditorías internas al SG-SST	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO														VALORACION DEL RIESGO					MANEJO DEL RIESGO				
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION		ID	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO			
														PROBABILIDAD	IMPACTO								
Gestión Humana	3	*Investigaciones de tipo disciplinario y penal *Inconsistencias al momento de reportar información	-Falta de referentes dentro de la documentación para la administración de historias laborales -Falta de compromiso por parte de los funcionarios y evaluadores -Demoras en la entrega de los documentos -No cuentan con mecanismos tecnológicos para control de hojas de vida. -Archivadores sin sistema de seguridad e insuficientes -Actualizaciones realizadas directamente en el SIGEP sin notificar a gestión humana	Puede ocurrir que las historias laborales se encuentren incompletas, desactualizadas y desordenadas cronológicamente	Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Baja	Menor	Moderado	Baja	Menor	Moderado	1	Capítulo No. 5.12 del procedimiento PGH-01 para control de historias laborales ID-2694	Si	No	2694	Mediante comunicación escrita solicitar al proceso de recursos financieros y físicos la gestión de un espacio adecuado y suficiente con el fin de disponer el archivo físico para historias laborales y demás asuntos administrativos.	Diana Juanita Torres Saenz, Nidia Yolanda Niño Buitrago	2021-03-31	100%			
Gestión Humana	4	*Investigaciones de tipo disciplinario y fiscal *Detrimiento patrimonial	-Demora en los reportes por falta de información pertinente -Debilidades en la aplicación de los instrumentos definidos dentro del sistema -Capacitación al personal y de fortalecimiento de competencias -Debilidades en la defensa judicial -Defensa judicial no provee insumos necesarios ni claros para liquidación	Puede ocurrir que se presenten inconsistencias en las liquidaciones por sentencias judiciales en fallos laborales	Financiero, Operativo, Cumplimiento	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	Controles definidos dentro del instructivo IGH-05 y PGH-01 ID-2695	Si	Si	2695	Revisión pormenorizada del instructivo iGH-05 en coordinación con el proceso gestión jurídica con el fin de redefinir (en lo que aplica) los alcances y ajustes necesarios que aseguren una adecuada operación del instrumento	Diana Juanita Torres Saenz, Jully Marcela Leguizamon González	2021-07-30	100%			
Gestión Humana	5	*Bajo nivel de desempeño de los procesos *Cambio del proyecto de vida en los funcionarios *Pérdida de capital humano *Bajos resultados en la gestión institucional	-Novedades administrativas -Temor al cambio -Falta de compromiso y desinterés con la institución -Estilo de dirección -Políticas asociadas al Plan Vial (SG-SST) -Posibles cambios de orden administrativo sin estudiar su pertinencia -Trabajo desde casa	Puede ocurrir que se presente deterioro del clima laboral	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	-Medición del clima laboral y reporte de indicador -Planes de gestión de talento humano -Comité de convivencia laboral -Plan de bienestar e incentivos -PGH-04	No	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
Gestión Humana	6	*Afectación sobre el nivel de cumplimiento de la Misión, políticas y Objetivos de calidad *Investigaciones administrativas y fiscales *Deterioro de imagen institucional *Posibles pérdidas económicas significativas *Deterioro clima organizacional *Pérdida de imagen institucional	-Controles insuficientes en las actuaciones, que afectan el cumplimiento de los principios y valores éticos. -Inobservancia de los Acuerdos, protocolos y compromisos éticos y de Buen Gobierno y su seguimiento.	Desconocimiento e inobservancia de los acuerdos, compromisos y valores Éticos de la Corporación (Manual para la implementación del código de integridad y buen gobierno MGH-03)	Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	Aplicación y control de procesos y procedimientos del Sistema administrativo de gestión correspondiente al proceso Gestión Humana así: (ID-2696) -MGH-03 MANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CÓDIGO DE INTEGRIDAD Y BUEN GOBIERNO DE CORPOBOYACÁ -SIGEP Declaración de bienes y rentas, formato único de hoja de vida (DAFP) -Plan Estratégico de Talento Humano (Capacitación, incentivos y bienestar)	Si	Si	2696	Realizar campaña de promoción a los funcionarios de la entidad (incluidas las territoriales) del manual para implementación del código de integridad y buen gobierno de CORPOBOYACA.	Carolina Alfonso Alvarez, Diana Juanita Torres Saenz	2021-06-30	100%			
Recursos Financieros y Físicos	1	*Investigaciones de tipo disciplinario y fiscal *Pérdida de recursos financieros	-Avances tecnológicos en fraudes electrónicos -Debilidades en seguridad informática	Puede que se presenten hurtos electrónicos en las cuentas bancarias de la entidad	Financiero, Operativo, Tecnología	Alta	Catastrófico	Extremo	Alta	Catastrófico	Extremo	1	Póliza de seguros que cubre hurtos electrónicos ID 2680	Si	No	2680	Se requiere programar y contrata dentro de la totalidad de las pólizas para la entidad la correspondiente al cubrimiento de hurtos electrónicos.	Doly Patricia Cañon Delgado, Yazmin Helena Gómez Suarez	2021-03-31	100%			
													Asignar equipo para uso exclusivo de los portales bancarios y actualización periódica de claves	Si	No	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
													Implementación de corta fuegos para control de amenazas electrónicas a la entidad. ID-2680	Si	No	2680	Solicitar a soporte tecnológico mediante comunicación escrita verificación de Implementación de corta fuegos para control de amenazas electrónicas a la entidad	Doly Patricia Cañon Delgado	2021-03-31	100%			
Recursos Financieros y Físicos	2	*Reprocesos y desgaste administrativo *Investigaciones de tipo fiscal. *Pérdida de imagen corporativa.	-Fallas en el cargue e identificación de pagos recibidos y operatividad de la información procesada a través del software SYSMAN, lo que genera que la información sea inconsistente -No hay un modulo específico para cartera en el aplicativo. -No se realiza depuración de los informes de cartera debido a falta de personal -No en todos los casos se identifica el tercero	Puede suceder que se generen informes errados de cartera que dificulten su adecuado control y ejecución de cobro de tipo persuasivo como coactivo.	Financiero, Operativo, Cumplimiento	Muy Alta	Catastrófico	Extremo	Muy Alta	Catastrófico	Extremo	1	Controles definidos en el procedimiento PRF-06 capítulo 5.2.2 ID-2681	Si	Si	2681	Solicitar mediante comunicación escrita implementación de modulo de cartera.	Doly Patricia Cañon Delgado, Lina Katherine López Manrique, Luz Deyanira González Castillo	2021-12-31	100%			

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

PROCESO	REFERENCIA	IDENTIFICACION DEL RIESGO			VALORACION DEL RIESGO								MANEJO DEL RIESGO							
		IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION			RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO	
														PROBABILIDAD	IMPACTO	ID				PLAN DE ACCION
Recursos Financieros y Físicos	3	*Falta de racionalidad en los informes de cartera *Reprocesos en la liquidación y actualización de la deuda real del usuario *Demoras en los pagos a favor de la entidad *Pérdida de imagen institucional *Reclamaciones por parte de los usuarios *Baja veracidad en la información	-Dificultades para la identificación y datos de contacto de terceros que realizan los pagos -Que los soportes de los pagos estén poco legibles -Que los usuarios no envíen los soportes de pago -Que no exista suficiente información en las conciliaciones bancarias	Puede ocurrir que se presenten informes de recaudo subestimados	Financiero, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Solicitud periódica de informe magnético ASOBANCARIA de recaudos generado por cada una de las entidades bancarias para su ingreso en el sistema contable de la entidad. ID-2682	Si	Si	2682	Ajustar procedimiento PRF-04 en lo referente al control propuesto para identificación periódica de recaudo. Así como verificación del modulo administrativo de formularios PSE	Doly Patricia Cañon Delgado	2021-03-31	100%
													No	Si	2682	Ajustar procedimiento PRF-04 en lo referente al control propuesto para identificación periódica de recaudo. Así como verificación del modulo administrativo de formularios PSE	Doly Patricia Cañon Delgado	2021-03-31	100%	
Recursos Financieros y Físicos	4	*Demora en la identificación de los ingresos por porcentaje ambiental *Reprocesos y desgaste administrativo *Hallazgos por parte del ente de control	-Falencias por parte de los municipios en el momento de liquidar y cobrar a los usuarios -Falta de compromiso de los municipios para reportar el valor de la liquidación de porcentaje o sobretasa ambiental y la fecha y valor de las transferencias	Información financiera inconsistente relacionada con las transferencias de sobretasa y/o porcentaje ambiental	Financiero, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Adelantar revisión sobre las transferencias al porcentaje o sobretasa ambiental a los municipios	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Recursos Financieros y Físicos	6	*Reprocesos y desgaste administrativo *Pérdida de recursos	-No se notifican las falencias frente a creación de terceros para su corrección -No se tengan en cuenta los criterios definidos por parte de quienes crean información de terceros. -Información de terceros desactualizada.	Utilización de base de datos con información de terceros desactualizada.	Financiero, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Muy Alta	Mayor	Alto	Muy Alta	Mayor	Alto	1	Notificación de deficiencias frente errores en la información reportada de terceros de acuerdo al procedimiento de salidas no conformes. ID 2683	Si	Si	2683	Incorporar dentro del PRF-05 los lineamientos relacionados con el control de salidas no conformes definidos en PPM-04.	Lina Katherine López Manrique	2021-12-30	100%
Recursos Financieros y Físicos	7	*Investigaciones de tipo administrativo *Detrimento patrimonial	-Debilidades en el servicio de vigilancia -Debilidades en el control de la salida de equipos para mantenimiento -Acceso de personas a la entidad y debilidades en el control para la salida de muebles, elementos y equipos de la entidad. -Falta de referentes para registrar la salida de bienes muebles de la entidad -Debilidades en las labores de supervisión para hacer cumplir los lineamientos de seguridad definidos en el sistema	Puede ocurrir pérdida y/o sustracción, deterioro por uso de equipos y bienes muebles.	Financiero, Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Anexo 1 PRF-09 para controlar la salida de muebles y equipos de la entidad. Inventario reporte SYSMAN verificado anualmente Circuitos cerrados de televisión en funcionamiento Pólizas de seguros para bienes Política para administración de bienes muebles e inmuebles	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Recursos Financieros y Físicos	8	*Pérdida de control sobre los bienes muebles e inmuebles dados y recibidos en comodato *Investigaciones de carácter administrativo y fiscal	-Falta de seguimiento a comodatos suscritos por la entidad por falta de designación y/o el ejercicio apropiado de labores de supervisión -Falta de lineamientos sobre los bienes que entregan a la entidad producto de compensaciones -Bases de datos incompletas sobre los bienes dados y/o recibidos en comodato -Debilidades en los procesos de planeación y ejecución de los comodatos -Demoras en la suscripción de contratos de comodato	Puede ocurrir que exista pérdida de control sobre los bienes muebles e inmuebles para administrar y datos en administración por la entidad (comodatos)	Financiero, Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Operación del procedimiento PRF-07 capítulos 5.1.3 y 5.2.2 ID#2731	Si	Si	2731	Incorporar dentro del procedimiento PRF-07 capítulos 5.1.3 y 5.2.2 validación de controles con el fin de asegura revisión antes de las firmas y la adecuada gestión de este tipo de bienes	Inelia Medina Sandoval, Oscar Arturo Guevara Alvarez, Sandra Victoria Prieto Medina	2021-06-30	100%
Recursos Financieros y Físicos	9	*Pérdida de la continuidad en la prestación de los servicios *Desgaste administrativo *Investigaciones de tipo administrativo y fiscal *Retrasos en las tareas asignadas	-Falta de planeación para iniciar los procesos contractuales -Falta de planeación en los cronogramas para contratar dichos servicios -Demoras en la ejecución del plan de adquisiciones -Errores en información relacionada en el plan de necesidades por parte de las dependencias solicitantes -Falta de verificación de las especificaciones técnicas de los stock disponibles para consumo -Pérdida de la continuidad en la contratación	Puede ocurrir falta de continuidad en la prestación de los servicios y suministros en general	Financiero, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Alta	Mayor	Alto	Alta	Mayor	Alto	1	Procedimiento PRF-14, anexos y sus respectivos controles Cronograma para establecer la oportunidad de la contratación de los bienes y servicios a cargo del proceso ID#2732	Si	Si	2732	Incluir dentro del PRF-14 capítulo independiente que asegure el seguimiento del plan anual de adquisiciones y sus respectivos ajustes o acciones que se deriven; armonizar cronograma (anexo 1) a los tiempos establecidos por SECOP II.	Inelia Medina Sandoval, Oscar Arturo Guevara Alvarez	2021-07-30	100%

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO																			VALORACION DEL RIESGO					MANEJO DEL RIESGO						
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION		ID	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO										
														PROBABILIDAD	IMPACTO															
Recursos Financieros y Físicos	10	*Baja racionalidad de los estados financieros *Sobre estimación o subestimación de los valores de la provisión de pasivos contingentes	-Ineficiencia en controles para el cálculo de la provisión -Que no se alimente adecuadamente el formato de registro FGJ-06 -Errores humanos en uso de herramientas tecnológicas	Puede presentarse subestimación o sobre estimación del valor de la provisión de carácter litigioso que incide directamente en los resultados del ejercicio	Financiero, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Media	Leve	Moderado	Media	Leve	Moderado	1	Herramienta para la provisión contable suministrado por la agencia de defensa judicial Procedimiento PGJ-04 Representación judicial o extrajudicial, formato de registro FGJ-06 y controles definidos. procedimiento PRF-06 Procedimiento contable, capítulo 5.5 Registro de provisión de litigios y demandas. ID#2729 Y 2730	Si	Si	2729	Incorporar en PGJ-04 capítulo 5.1 actividad 5 controles para la revisión de la adecuada diligencia del formato FGJ-06 que este validado por el personal que participa en los procesos con el fin de asegurar su adecuado diligenciamiento.	Apoyo atención al usuario	2021-05-31	100%										
																	2730	Incorporar en capítulo 5 del PRF-06 el registro que hace el profesional especializado contador de la información contenida en FGJ-06 (provisión) por parte del personal asignado por el proceso de control interno.	Martha Lucia Moreno Parra	2021-05-31	100%									
Recursos Financieros y Físicos	11	*Dificultades para revelar los recursos destinados al medio ambiente	-Ausencia de diligenciamiento de la clasificación en el momento de gestionar el tablero de control en el cargue de fichas. -Falta de criterios claros para asignar la clasificación del gasto ambiental en el momento de elaborar la fichas de inversión. -Subjetividad para la clasificación del gasto.	Puede ocurrir que en los estados financieros no se revelen los recursos financieros destinados al medio ambiente en la cuenta correspondiente	Financiero, Operativo, Cumplimiento	Media	Leve	Moderado	Media	Leve	Moderado	1	Categorización del gasto en la plataforma SGI-Almera para determinar en el momento de creación de las fichas. Consulta del aplicativo para la causación del gasto. ID#2754	Si	Si	2754	Enviar la descripción de la categorización del gasto ambiental al proceso de evaluación misional con el fin de que pueda ser incluida en el tablero de cargue de fichas de inversión como textos emergentes, de tal manera que sirvan de apoyo para clasificar adecuadamente el gasto.	Martha Lucia Moreno Parra	2021-03-31	100%										
Recursos Financieros y Físicos	12	*Demoras en el pago de cuentas. *Investigaciones de tipo disciplinario y fiscal por posible extravío de estampillas. *Pérdida de tiempo por parte de los contratistas en la compra de estampillas.	-Reprocesos administrativos. -Debilidades en el tramite de radicación de estampillas. -Debilidades en el diseño del procedimiento de tramite de cuentas PRF-11 que exige las estampillas físicas en las cuentas para pago. -Demora en colocación de los sellos por parte del proceso de recursos financieros y físicos.	Puede ocurrir que se extravíen estampillas pro UPTC como requisito para el pago de cuentas según ordenanza de la Asamblea Departamental	Financiero, Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Muy Baja	Moderado	Moderado	Muy Baja	Moderado	Moderado	1	Controles documentados en PRF-11 ID#2755 y 2853	Si	No	2755	Estudiar la viabilidad de retener a los contratistas el valor de las estampillas para ser girado directamente a la UPTC y en caso positivo modificar el procedimiento PRF-11	Doly Patricia Cañon Delgado, Luz Deyanira González Castillo	2021-07-30	100%										
																	2853	Se requiere revisar y optimizar PRF-11 Tramite de cuentas con el fin de que el requisito de estampillas se encuentre de conformidad con la radicación de la cuenta y la adecuada administración para su uso y los controles para impedir su reúso.	Andres Felipe Tamara Rubiano, Germán Gustavo Rodríguez Caicedo, Julieth Andrea Zorro Ayala, Martha Lucia Moreno Parra, Mónica Susana Rojas Oliveros	2021-09-30	60%									
Recursos Financieros y Físicos	13	*Reprocesos administrativos y demoras en etapa precontractual.	-Debilidades en aprobación de fichas en SGI-Almera. -Errores en elaboración de formato de registro para solicitud de CDP.	Puede ocurrir que se presenten reprocesos y demoras por falta de correspondencia entre lo aprobado en las fichas de SGI-Almera y el formato FRF-01 Solicitud de CDP que se hace a presupuesto relacionado con objeto, valores, proyecto y fuente.	Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Baja	Menor	Moderado	Baja	Menor	Moderado	1	Controles definidos en PRF-03 ID#2756	No	Si	2756	Programar y adelantar mesa de trabajo con el proceso de evaluación misional con el fin de establecer controles (donde aplique) que permitan asegurar que previo a la aprobación de las fichas en SGI-Almera se proceda a validar la información consignada en la solicitud de disponibilidad presupuestal FRF-01, ajustando los procedimientos que aplique.	Heder Eduardo Gómez Sanabria	2021-05-31	100%										
Recursos Financieros y Físicos	14	*Traumatismos en la operación de los procesos *Demoras en la generación de informes *Investigaciones de tipo disciplinario *Enfermedades laborales	-Inexistencia de matriz de reemplazos. -Carencias de protocolos de reemplazos frente a novedades administrativas en el personal del proceso. -Debilidades en la identificación de riesgos y peligros para el personal del área financiera por parte del SG-SST	Puede ocurrir que se presenten atrasos en las operaciones financieras (presupuesto, contabilidad y tesorería) por causa de novedades administrativas en el personal que las desarrolla.	Estratégico, Financiero, Operativo, Cumplimiento	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	No existen controles ID#2757	No	No	2757	Documentar protocolo de reemplazos para el personal del área financiera de la entidad para ser activado e implementado frente a novedades de carácter administrativo (vacaciones, incapacidades, licencias, retiro del servicio y encargos).	Diana Juanita Torres Saenz, Doly Patricia Cañon Delgado, Luz Deyanira González Castillo, Martha Lucia Moreno Parra, Maurix Benitez	2021-06-30	100%										
Gestión Jurídica	1	*Imposición de sanciones administrativas, fiscales y penales al personal de la entidad *Pérdida de imagen corporativa	-Descuido por parte de los funcionarios encargados de los cumplimientos de los fallos judiciales -Rotación de personal encargado de el cumplimiento de acciones judiciales -Por el no cumplimiento de obligaciones de carácter misional en los fallos judiciales	Puede ocurrir que se presenten posibles aperturas de incidentes de desacato, investigaciones disciplinarias y penales	Financiero, Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Base de datos de acciones judiciales y solicitudes a las dependencias para designar delegado para el cumplimiento, documentado, en PGJ-04, IGJ-01 y registros FGJ-05, FGJ-19 y FGJ-20	Si	No	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A									
Gestión Jurídica	2	*Investigaciones de tipo disciplinario, penal y fiscal *Detrimiento al patrimonio *Pérdida de procesos judiciales	-Inoperancia de mecanismos de control existentes para evitar que se suministre información privilegiada a la contraparte en procesos de defensa judicial. -Falta de aplicación de los principios establecidos en el manual MGH-03 Manual de implementación del código de integridad y buen gobierno.	Puede ocurrir que se suministre información privilegiada a la contraparte en procesos ordinarios de defensa judicial	Estratégico, Financiero, Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	Procedimiento PGJ-04 y sus registros correspondientes.	Si	No	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A									

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO																			VALORACION DEL RIESGO					MANEJO DEL RIESGO				
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION		ID	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO								
														PROBABILIDAD	IMPACTO													
Gestión Jurídica	3	* Investigaciones de tipo disciplinario * pérdida de credibilidad en la implementación del proceso disciplinario	-Cambios normativos -Falla en los controles establecidos en el procedimiento PGJ-03	Puede ocurrir vencimiento de términos en los procesos disciplinarios	Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Existen dentro de PGJ-03 el formato de registro FGJ-16 donde se consigna el control del procedimiento disciplinario.	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
Gestión Jurídica	4	Investigaciones de tipo administrativo y disciplinario. Demandas por reparación de perjuicios por daños causados con ocasión a un indebidamente de medidas cautelares.	Debilidades en la integración de las operaciones para el reporte de información del proceso de recursos financieros y físicos (cobro persuasivo y cobro coactivo) al proceso gestión jurídica. -No hay un software específico para la administración de cartera	Que se presenten demandas a la entidad por perjuicios derivados de demoras en el reporte de los pagos por obligaciones de cobro coactivo	Financiero, Operativo, Cumplimiento	Alta	Catastrófico	Extremo	Alta	Catastrófico	Extremo	1	PGJ-05 Gestión cobro coactivo y base de datos actualizada con registros de obligaciones en cobro coactivo. ID-2681-2692	Si	No	2681	Solicitar mediante comunicación escrita implementación de modulo de cartera. Proyectar e implementar plan de fortalecimiento para administración y soporte del control de cartera de la entidad.	Doly Patricia Cañon Delgado, Lina Katherine López Manrique, Luz Doly Patricia Cañon Delgado, Lina Katherine López Manrique, Luz Devyanira González Castillo	2021-12-31	100%								
																2692	Incluir en PGJ-05 actividad para compartir información de base de datos de cobro coactivo con el personal que administra el proceso PRF-05.	Myrian Cecilia Berrio Hernández, Yuly Karina Reyes Hernández	2021-10-29	100%								
Gestión Jurídica	5	♦ Represamiento de actos administrativos para notificación. ♦ Incumplimiento en las metas establecidas para procesos misionales. ♦ Pérdida de procesos por indebida notificación.	♦ Debilidades en la información del usuario para notificación de actos administrativos. ♦ Inoperancia de la empresa de mensajería. ♦ Personal insuficiente para atender el volumen de solicitudes en el área de notificaciones. ♦ Bajo nivel de compromiso por parte de los delegados para comisionar la notificación de los actos administrativos. ♦ No se realiza actualización de los datos de notificación por parte del personal misional al realizar visita técnica. ♦ Falta de capacitación al personal responsable de las actividades de notificación. ♦ No se realiza reporte de salidas no conformes.	Puede ocurrir que se vean afectados los procesos misionales y de orden corporativos por debilidades en las actividades de notificación para adelantar de manera eficaz en los términos legales previstos.	Financiero, Operativo, Cumplimiento	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	►Se encuentran definidos puntos de control en las actividades determinadas para estos procedimientos. ►Herramienta tecnológica Geoambiental. ID-2693	Si	No	2693	♦ Incluir en PGJ-01 lo concerniente a salidas no conformes SNC, así mismo actividades que aseguren la notificación electrónica (certificada) ♦ Incorporar personal de fortalecimiento para el proceso.	Cesar Camilo Camacho Suarez, Jhon Alexander Obando Florez, Jully Marcela Leguizamón González	2021-05-31	100%								
Gestión Contratación	1	* Sanciones disciplinarias por incumplimiento de la norma	-Falta de compromiso y responsabilidad de los supervisores en la ejecución contractual -Falta de control por parte de los subdirectores y jefes de oficina en las delegaciones efectuadas para supervisión -Falta de designar en algunas dependencias a un funcionario que ayude a controlar las supervisiones a cargo -No contar con información oportuna para efecto de rendición de informes y publicación en SECOP	Perdida de control sobre las novedades contractuales e incumplimiento del principio de publicidad en la contratación	Operativo, Cumplimiento	Muy Alta	Mayor	Alto	Muy Alta	Mayor	Alto	1	Actividades de fortalecimiento para el control del reporte oportuno de información con destino al SECOP - Manual de contratación MGC-01 y procedimiento PGC 03. ID 2670	Si	Si	2670	Circularizar lineamientos de cumplimiento de tiempos de publicación en plataforma SECOP I y SECOP II	María del Pilar Pérez Rangel	2021-03-31	100%								
Gestión Contratación	2	*Investigaciones de tipo disciplinario, fiscal y administrativo para la Entidad *Afecta la imagen institucional	-Direccionamiento en la elaboración de los estudios y documentos previos -Pérdida de valores y falta de socializar permanentemente el código de ética -Deficiencias en la revisión de los estudios previos por parte de los responsables de los procesos	Que se presenten debilidades jurídicas, técnicas y financieras en el momento de elaborar los estudios, documentos previos y pliego de condiciones	Financiero, Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Alta	Mayor	Alto	Alta	Mayor	Alto	1	Operación y monitoreo sobre el procedimiento PGC-03 MODALIDADES DE SELECCIÓN DE CONTRATISTAS, PGC-07 SUSCRIPCIÓN CONVENIOS Y PGC-08 CONTRATACIÓN CON ENTIDADES PRIVADAS SIN ANIMO DE LUCRO - ESAL - ID #2671 y 2759	Si	Si	2671	Solicitar mediante correo electrónico al proceso de gestión de recursos financieros y físicos se armonice el procedimiento PRF-16 con base a los dispuesto por el manual de contratación MGC-01 en lo relacionado con la elaboración y aprobación del estudio y análisis del sector incluyendo lo relacionado a la revisión del cuadro de costos.	Cesar Camilo Camacho Suarez, Diana Katherine Jiménez Nócuca, María del Pilar Pérez Rangel	2021-02-26	100%								
																2759	Con base al requerimiento de Gestión Contratación, armonizar el procedimiento PRF-16 con base a los dispuesto por el manual de contratación MGC-01 en lo relacionado con la elaboración y aprobación del estudio y análisis del sector incluyendo lo relacionado a la revisión del cuadro de costos.	Carlos Alberto Gómez Rodríguez	2021-06-30	100%								
Gestión Contratación	3	*Investigaciones de tipo disciplinario y fiscal para la entidad *Desgaste administrativo *Alteraciones de documentos	-Falta de una política de operación para impedir que las carpetas sean extraídas para consulta o trámites administrativos -Falta de asignación de personal para las transferencias documentales	Alteración o pérdida de las carpetas contractuales como consecuencia por salidas del área para adelantar diferentes trámites y transferencias documentales pendientes	Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	Administración de documentación mediante Plataforma SECOP II ID-2672	Si	No	2672	Se requiere socializar mediante comunicación escrita lineamientos para consulta de información referente a las carpetas contractuales.	Cesar Camilo Camacho Suarez, Diana Katherine Jiménez Nócuca, María del Pilar Pérez Rangel	2021-05-31	100%								
Gestión Contratación	4	*Suscripción de contrato sin el lleno de los requisitos	-El procedimiento PGC-03 no cuenta con puntos de control que aseguren la expedición del respectivo registro presupuestal, una vez esté perfeccionado el contrato.	Puede suceder que las novedades contractuales se queden sin el respectivo registro presupuestal por falta de control en el procedimiento PGC-03 Modalidad de Contratistas	Operativo, Cumplimiento	Baja	Mayor	Alto	Baja	Mayor	Alto	1	Evaluar e implementar los puntos de control incluidos dentro de PGC-03 que aseguren la expedición del respectivo registro presupuestal, una vez perfeccionado el contrato. ID - 2673	Si	Si	2673	Determinar punto de control en procedimiento PGC-03 con relación a la solicitud de RP.	Cesar Camilo Camacho Suarez, Diana Katherine Jiménez Nócuca, María del Pilar Pérez Rangel	2021-06-30	100%								

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO																				VALORACION DEL RIESGO					MANEJO DEL RIESGO						
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION			PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO											
														PROBABILIDAD	IMPACTO	ID															
Gestión Contratación	5	*Posibles evaluaciones no objetivas *Carencia de definición de responsables *Reprocesos	-Debilidades en los controles definidos en la Sección 2 del manual de contratación MGC-01.	Puede ocurrir que dentro de los procesos de selección y evaluación de contratistas se presenten errores e inconsistencias	Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Controles definidos en el MGC-01 Manual de contratación - Sección 2.	Si	No	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A											
Gestión Documental	1	*Reprocesos *Demora en el trámite de respuestas oficiales *Pérdida de imagen corporativa	-Falta de capacitación periódica. -Demora en la definición de roles por novedades administrativas por parte de Gestión Humana. -Demoras en parametrización de TRD por parte del soporte en SGI-Almera.	Puede ocurrir que se presenten debilidades en la administración y operación del aplicativo SGI-ALMERA, módulo de radicación.	Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Media	Mayor	Alto	Media	Mayor	Alto	1	♦ Instructivo IGD-02 para operación del aplicativo SGI-ALMERA módulo de radicación ♦ Informes de seguimiento y control al trámite de las comunicaciones oficiales externas ♦ Soporte técnico por parte del administrador del aplicativo SGI-Almera ID-2697	Si	Si	2697	Definir la jerarquía documental del instructivo IGD-02 y complementar documentalmente la operación del modulo radicador.	Ana Carmenza Medrano Archila, Elkin Jair Vaca Rodriguez	2021-08-31	100%											
Gestión Documental	2	*Pérdida de información, demora en los trámites, acciones judiciales *Deterioro del patrimonio documental de la Corporación	-Aun carece nivel de compromiso y sentido de pertenencia del personal que manipula información en los procesos -No se tienen definidos roles y responsabilidades en algunos procesos para el manejo documental y aplicación de la TRD	Puede ocurrir que no se adelante la aplicación de los procesos técnicos archivísticos e implementación de la tabla de retención documental por parte del personal de los procesos.	Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Dar estricto cumplimiento a la aplicación de actividad 23 del procedimiento PGD-01 e instructivos IGD-01 - IGD-03. ID-2698	Si	Si	2698	Redefinir punto de control establecido en actividad 23 del procedimiento PGD-01.	Ana Carmenza Medrano Archila, Johana Adelaida Rojas Avila	2021-06-30	100%											
Gestión Documental	3	*Incumplimiento de metas previstas y requisitos legales e investigaciones de tipo administrativo.	-Falta de capacitación -Debilidades en la formulación -Falta de recurso humano que apoye la implementación de los planes	Puede ocurrir que se presente incumplimiento de algunos compromisos definidos en los instrumentos de planeación a cargo del proceso por debilidades en su formulación y seguimiento	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	♦ Resolución 1446 del 14 de mayo 2016 ♦ Resolución 2442 de 2013 por medio de la cual se reorganiza el Comité de archivo ♦ Matriz de informe de aplicación de procesos técnicos archivísticos PGD ♦ POA proyecto transparencia y fortalecimiento TIC's (PAI) - (PINAR) ID-2277	Si	Si	2277	Actualizar el Plan Institucional de Archivos - PINAR	Ana Carmenza Medrano Archila, Germán Gustavo Rodriguez Caicedo, Pedro Damian Vela Mendieta	30/11/2021	100%											
Soporte Tecnológico	1	*Toma de decisiones erradas y/o por fuera de tiempo. *Sanciones de tipo disciplinario por parte de los entes de control. *Retrasos en la elaboración y presentación de informes e incumplimiento de actividades. *Reprocesos y duplicidad de operaciones. *Pérdida de imagen institucional. *Pérdida de confiabilidad de la información que generan los sistemas de información. *Interrupción en los sistemas de información. *Información poco confiable.	-Falta de contrato de actualización y soporte de los sistemas de información -Falta de mantenimiento de hardware donde se alojan los sistemas de información -Cambios en la normatividad que obliguen a realizar grandes actualizaciones -Falta de análisis en los requerimientos de los sistemas de información -Inestabilidad en los sistemas de información a causa de actualizaciones del proveedor -Desconocimiento o desactualización en la normatividad por parte de los colaboradores que operan los sistemas de información. -Falta de reporte de anomalías en el funcionamiento. -Insuficiente capacitación específica de los usuarios en los sistemas de información. -Inconsistencias en software derivadas de modificaciones a las bases de datos sin trazabilidad	Sistemas de información inestables o desactualizados en normatividad o funcionalidad	Estratégico, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Alta	Mayor	Alto	Alta	Mayor	Alto	1	Gestión eficiente de soporte, mantenimiento, operación y evaluación de sistemas de información, estructurados a partir del análisis de la normatividad aplicable a cada proceso y auditorías periódicas de funcionamiento que permitan identificar fallos y nuevos requerimientos. ID 2700	Si	Si	2700	Realizar revisión y ajuste integral del proceso y sus instrumentos, incorporando controles que permitan reducir los posibles riesgos tanto en las acciones de soporte tecnológico como en la provisión, operación, mantenimiento y evaluación de los sistemas de información.	Alfredo Alberto Orjuela Peña, Diana Patricia Camargo Montaña, Fabio Hernando Cocunubo Correa, Luis Armando Barrera Daza, Pedro Damian Vela Mendieta	2021-07-30	100%											
													♦ Jornadas de capacitación. ♦ Actualización de manuales (de administrador y de usuario) de los sistemas de información y visitas de acompañamiento. ♦ Implementación de mecanismos de ayuda para los usuarios. ♦ Elaboración de reportes mensuales de solicitudes de soporte y atención de las mismas.	Si	Si	2701	Implementar plan de capacitación sobre los sistemas de información corporativos.	Alfredo Alberto Orjuela Peña, Diana Patricia Camargo Montaña, Fabio Hernando Cocunubo Correa, Luis Armando Barrera Daza, Pedro Damian Vela Mendieta	2021-11-30	100%											
Soporte Tecnológico	2	*Falta de continuidad en la prestación y operación de los sistemas y servicios de información *Pérdida de información *Retrasos en la entrega de informes *Pérdida de imagen institucional *Pérdidas financieras	-La infraestructura informática física y lógica no es la más adecuada para su correcta operación y prestación del servicio -Acceso no autorizado a centros de cableado, sistemas de información y equipos de suministro de energía -Falta de mantenimiento de redes eléctricas y de datos. -Acciones incorrectas en la administración de los sistemas de información -Falla imprevista de los equipos -Bloqueos de hardware y software por implementación de actualizaciones corruptas o instalación de software no autorizado -Presencia de virus informáticos y amenazas de software malicioso -Variación de energía eléctrica fuera de los rangos esperados.	Interrupción en los servicios informáticos como acceso a internet, red de datos y demás servicios de sistemas de información	Estratégico, Financiero, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Muy Alta	Mayor	Alto	Muy Alta	Mayor	Alto	1	♦ Disponibilidad de soporte prestado por el proveedor (nivel 2) para todos los sistemas de información. ♦ Disponibilidad permanente de soporte prestado por el proceso de soporte tecnológico (nivel 1) para todos los sistemas de información. ♦ Definición de planes de contingencia para abordar eventos de interrupción de los servicios informáticos.	Si	Si	2702	Implementar las acciones de gestión contractual necesarias para garantizar la continuidad de la provisión de los servicios informáticos, previendo dentro de los mismos la disponibilidad de soporte prestado por el proveedor (nivel 2) para todos los servicios.	Alfredo Alberto Orjuela Peña, Fabio Hernando Cocunubo Correa, Pedro Damian Vela Mendieta	2021-12-30	95%											
													Implementación del programa de fortalecimiento de infraestructura tecnológica acorde con lo establecido en el plan de acción y el PETI.	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A												

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO																			VALORACION DEL RIESGO						MANEJO DEL RIESGO					
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION			PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO										
														PROBABILIDAD	IMPACTO	ID														
Soporte Tecnológico	3	*Pérdidas de recursos *Pérdida de confidencialidad, disponibilidad e integridad de la información	-Mal uso del servicio de internet -Uso de claves estándares al inicio de sesión -Insuficiente despliegue de las políticas de seguridad informática -Falta de suscripción de acuerdos de confidencialidad -Acceso no autorizado	Uso inapropiado de los recursos informáticos	Financiero, Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Baja	Moderado	Moderado	Baja	Moderado	Moderado		1	Actualización y despliegue de la política de seguridad y privacidad de la información	Si	No	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A									
													2	Servicio de dominio de directorio activo para control de acceso y perfilamiento en la red	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A									
													3	Sistema de seguridad perimetral para las sedes central y Subdirección de Ecosistemas y Gestión Ambiental	Si	No	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A									
Servicio al Ciudadano	1	*Investigaciones y sanciones de tipo disciplinario *Interposición de acciones de tutela	-Debilidades en la aplicación de controles para la respuesta a los derechos de petición -Falta de compromiso de los funcionarios encargados de las respuestas a los derechos de petición	Puede presentarse vengimiento en el término para dar respuesta a los derechos de petición instaurados ante el proceso de gestión jurídica	Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Baja	Moderado	Moderado	Baja	Moderado	Moderado	1	Controles definidos en el procedimiento PGJ-08, gestión de derechos de petición a través de SGI-ALMERA, módulo radicación, indicador de desempeño, Implementación de base de datos de apoyo.	Si	Si	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A										
Servicio al Ciudadano	2	-Mala imagen corporativa -Incidentes de desacato -Investigaciones disciplinarias -Bajos índices de gestión en la medición de indicadores asociados a PQRS	-Falta de compromiso de los funcionarios -Situaciones administrativas -Asignación de PQRS en cabeza de un solo funcionario	Puede ocurrir represamiento y vengimiento de los términos de respuesta de las PQR'S que ingresan a través del aplicativo y buzón de sugerencias de la Entidad	Operativo, Cumplimiento, Tecnología	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Controles definidos en el procedimiento PGJ-11 y aplicativo para gestión SGI-ALMERA, soportado en el instructivo IGJ-02; reportes trimestrales sobre el estado de PQR'S - ID-2690	Si	Si	2690	Adelantar jornada de inducción al personal de apoyo para el proceso de gestión jurídica (servicio al ciudadano) en lo relacionado con las actividades propias del proceso, gestión del aplicativo de PQRS'S y aplicativo SGI-Almiera y los demás asuntos que se requieren.	Jully Marcela Leguizamon González	2021-03-15	100%										
Servicio al Ciudadano	3	*Investigaciones de tipo disciplinario e ineficiencia en materia de atención al ciudadano *Pérdida de imagen corporativa	-Falta de coordinación entre las dependencias para cumplir con la norma en materia de atención al ciudadano -Desgreño administrativo para brindar la adecuada atención al usuario -Por debilidades en los procesos internos -Falta de una oficina autónoma para la administración de dicho proceso	Puede ocurrir que no se este dando estricto cumplimiento a la Ley 1474, en materia de atención al ciudadano y se garantice la debida operación del centro de atención al usuario	Estratégico, Operativo, Cumplimiento, Corrupción	Media	Catastrófico	Extremo	Media	Catastrófico	Extremo	1	2637	Se recomienda al proceso Gestión Jurídica fortalecer la capacitación a los funcionarios de la Sede Central, en cuanto a la implementación del procedimiento PGJ-11 - Atención al usuario	Si	Si	2637	Cesar Camilo Camacho Suarez, Ingrid Katherine Vargas Farigua, Jhon Alexander Obando Florez, Jully Marcela Leguizamon González, Laura Yessenia Castañeda López, Mónica Alejandra González Cano, Yohana Marcela Valderrama Cardenas	26/02/2021	100%										
													2638	Procedimiento PGJ-11 ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO AL GRADO DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO, registros y calificación de la calidad del servicio - ID 2637 ID 2638				AIoT. Revisar y actualizar el procedimiento PGJ-11 Atención al usuario, numeral 5.4. Evaluación grado de satisfacción del usuario	Astrid Susana Mancipe Gómez, Cesar Camilo Camacho Suarez, Dayssy Liliana Santos Fonseca, Fabian Andres Gamez Huertas, Ingrid Katherine Vargas Farigua, Jaisson Alfredo Carreño Calderon, Jhon Alexander Obando Florez, Jully Marcela Leguizamon González, Laura Yessenia Castañeda López, Mónica Alejandra González Cano, Nancy Milena Velandia Leal, Silvia Alejandra Roa Molina, Yohana Marcela Valderrama Cardenas, Yuli Reinalda Cepeda Avila	16/04/2021	100%									
Control Interno	1	*Investigaciones de tipo fiscal y disciplinario. *Informes contables y financieros inconsistentes. *Incumplimiento de la normatividad contable.	-Debilidades en la funcionalidad y operatividad del software contable SYSMAN. -Carencia de controles que aseguren un adecuado control interno contable. -Falta de instrumentación del control interno contable que permita evidenciar la trazabilidad del proceso. -Incumplimiento de algunas políticas contables. -Debilidades en capacitación de temas contables. -Debilidades en la revisoría fiscal	Puede ocurrir que se presenten inconsistencias en el control interno contable afectando la razonabilidad de los informes contables y financieros.	Estratégico, Financiero, Operativo, Cumplimiento, Tecnología, Corrupción	Media	Catastrófico	Extremo	Media	Catastrófico	Extremo	1	Implementación de metodología para la evaluación del sistema de control interno contable establecida por la Contaduría General de la Nación. ID-2699	Si	Si	2699	Evaluar y documentar en lo que aplique lo relacionado al informe de control interno contable en la documentación controlada del proceso.	Alcira Lesmes Vanegas, Mónica Aparicio Mesa, Nelson Mendivelso Sua	2021-04-30	100%										

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS Año 2021

Versión 3 del 10/12/2021

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Boyacá - CORPOBOYACÁ

IDENTIFICACION DEL RIESGO				VALORACION DEL RIESGO								MANEJO DEL RIESGO								
PROCESO	REFERENCIA	IMPACTO	CAUSA	DESCRIPCION DEL RIESGO	CLASIFICACION DEL RIESGO	PROBABILIDAD INHERENTE	IMPACTO INHERENTE	ZONA DE RIESGO INHERENTE	PROBABILIDAD RESIDUAL	IMPACTO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	No CONTROL	DESCRIPCION DE CONTROL	AFECTACION			PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACION	ESTADO
														PROBABILIDAD	IMPACTO	ID				
Control Interno	2	*Sanciones de tipo disciplinario y fiscal. *Pérdida de imagen institucional. *Reprocesos en la información solicitada.	-Debilidades en los mecanismos para asegurar la calidad y oportunidad de las respuestas solicitadas frente a hallazgos de órganos de control . -Bajo nivel de conciencia sobre la importancia de reportar información a los entes de control. -Fallas en aplicativos de los entes de Control que hace que se reporte información a los entes externos de vigilancia y control fuera de términos y/o la generación de errores al momento de envío de la información. -Los entes de control no efectúan revisiones periódicas para verificar el cumplimiento de las acciones a fin de su cierre y descongestionar las consignadas en el aplicativo SIRECI.	Inconsistencias e inoportunidad en la información reportada a los entes de control y otros agentes externos por bajo nivel de compromiso del personal encargado de la misma.	Estratégico, Financiero, Cumplimiento, Tecnología	Media	Moderado	Moderado	Media	Moderado	Moderado	1	Aplicar estrategias para asegurar respuesta oportuna y con calidad a entes de control mediante implementación del procedimiento PCI-01 Relación con entes externos de control y formatos FCI-01 y FCI-09.	Si	No	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Control Interno	3	*Incumplimiento del Plan de Auditorias *Incumplimiento de los planes de mejoramiento. *Acciones de mejora que no son efectivas. *Informes deficientes y de baja calidad.	-Apazamiento en la programación de auditorias por parte de los líderes de procesos. -Demora en la entrega del FCI-07 por parte de los auditores internos a Planeación Organizacional y Control Interno. -Falta de competencias para describir de manera adecuada los hallazgos detectados. -Formación de auditores bajo normas que no aplican -Auditores con poca experiencia	Puede ocurrir que se presenten debilidades en la ejecución de auditorias internas afectando la redacción de hallazgos y al sistema de calidad.	Estratégico, Operativo, Cumplimiento	Alta	Moderado	Alto	Alta	Moderado	Alto	1	Adelantar acciones encaminadas al fortalecimiento y capacitación para el adecuado desempeño de los auditores internos de calidad. Adicionalmente el procedimiento PCI-03 instrumenta la realización de auditorias con sus respectivos puntos de control. ROCI ID-2436	Si	Si	2436	Fortalecer el grupo de funcionarios formados como Auditores Internos (24 funcionarios) y formar nuevos auditores bajo la norma internacional ISO 9001:2015, con el fin de facilitar el desarrollo de los Planes de Autorías de cada vigencia teniendo en cuenta que se debe auditar todos los 15 procesos del sistema de gestión y es importante mantener la certificación bajo la norma ISO 9001:2015 y la acreditación bajo la ISO/IEC 17025.	Diana Juanita Torres Saenz, Lida Marcela Burgos Pardo, Luz Deyanira González Castillo	31/03/2022	85%