



U.A.E. CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN RESPONSABLE OFICINA DE CONTROL INTERNO MARITZA VELANDIA CARDOZO COORDINADOR GIT DE CONTROL INTERNO SEGUIMIENTO No 2

VIGENCIA 2021

Periodo evaluado: 01/05/2021 al 30/08/2021

MAPA Y PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

gos de Corrupción	PROCES	60	RIESGO	Causas		Control				Indicador
Riesgos					Tipo de control	Actividad de control	Responsable	periodicidad	Soporte	
1	PLANEACIÓN INTEGRAL		POSIBILIDAD DE RECIBIR O SOLICITAR DÁDIVAS O BENEFICIOS A NOMBRE PROPIO O	Intereses de particulares	ventivo	··· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	LÍDER PROCESO PLANEACIÓN	Anual	*Ayuda de memoria	N/A
	PLAN		DE TERCEROS A CAMBIO DE INFORMACIÓN DE LA CGN	Intereses propios		implicaciones del uso de la misma.	INTEGRAL			
2	COMUNICACIÓN PÚBLICA	Estratégico	ALTERACIÓN DE LA INFORMACIÓN.	Interés propio		cumplimiento de la obligación específica "Evidenciar en su comportamiento la aplicación del principio de autocontrol del	COORDINADOR GIT LOGÍSTICO DE CAPACITACIÓN Y PRENSA	Semestral	*Evaluaciones realizadas	<u>N/A</u>

Riesgos de Corrupción	PROCES	so	RIESGO	Causas		Control				Indicador
Ries					Tipo de control	Actividad de control	Responsable	periodicidad	Soporte	
3	NORMALIZACIÓN Y CULTURIZACIÓN CONTABLE		POSIBILIDAD DE RECIBIR O SOLICITAR DÁDIVAS O BENEFICIOS A NOMBRE PROPIO O DE TERCEROS A CAMBIO DE EXPEDIR CONCEPTOS CONTABLES CONTRARIANDO LO ESTIPULADO EN LAS NORMAS	Intereses particulares	eses particulares	Reuniones o mesas de trabajo con los responsables de la emisión del concepto a fin de verificar la aplicación del rigor técnico de la norma.	COORDINADOR GIT DOCTRINA Y CAPACITACIÓN	Cada vez que se vaya a emitir un concepto y se requiera relizar ajustes o contrastación de la norma o del contexto de la consulta	*Ayudas de memoria	<u>N/A</u>
4	CENTRALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN	Misional		Deshonestidad y falta de ética por parte de quien entrega y/o recibe el requerimiento.	Preventivo	Firma del compromiso de integridad y transparencia.	SERVIDORES PÚBLICOS Y/O CONTRATISTAS	Al inicio de funciones u obligaciones contractuales	*Documento firmado al inicio de contrato que reposa en el SECOP *Hoja de vida de servidores públicos	N/A
	ORMACIÓN			Presiones indebidas	Preventivo				*Presentación con los temas relacionados con los riesgos del proceso. *Comunicación al jefe de	
5	CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN		TRÁFICO DE INFLUENCIAS EN LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIONES Y RECIBO DE INFORMACIÓN CONTABLE	Excesiva discrecionalidad		Sensibilizar a los servidores públicos, tratando temas relacionados con la prevención y consecuencias de los actos de corrupción.	SUBCONTADOR CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN	Semestral	control interno disciplinario de la CGN *Servidor público - Evaluación de desempeño *contratista -Reporte al supervisor y ordenador del gasto	<u>N/A</u>

Riesgos de Corrupción	PROCES	so	RIESGO	Causas		Control				Indicador
Ries					Tipo de control	Actividad de control	Responsable	periodicidad	Soporte	
6	GESTIÓN HUMANA		POSIBILIDAD DE FAVORECER INTERESES PARTICULARES AL MODIFICAR EL MANUAL DE FUNCIONES	Falta de transparencia en el procedimiento de selección y vinculación		Revisión, ajustes y modificación al manual de funciones de la CGN y socialización con la organización sindical. Decreto 051 de 2017,Articulo 1.	LÍDER DEL PROCESO DE GESTIÓN HUMANA	Cada vez que la entidad lo requiera o según lineamientos de Ley.	*Manual de Funciones ajustado y publicado	N/A
7	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		DIRECCIONAMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA FAVORECER A TERCEROS	Debilidad en la revisión de las especificaciones técnicas y estudios previos por parte de GIT diferentes a los generadores de la necesidad.	Preventivo	de contratación. En caso de detectarse alguna especificación técnica que genere sospecha, deberá enviarse correo electrónico o	EL PERSONAL QUE REALIZA LA REVISIÓN JURÍDICA Y TÉCNICA, DE LOS ESTUDIOS PREVIOS Y SUS ANEXOS	Permanentement e	*Correo electrónico o radicado devuelto por Orfeo.	Cumplimiento en ajustados a derecho
	OS FINANCIEROS		POSIBILIDAD DE AGRUPARSE PARA HACER USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS	Falta de seguimiento y control del presupuesto de la entidad.	Preventivo	El ordenador del gasto, cada que se requiera, deberá solicitar el registro presupuestal (RP) al jefe de presupuesto, teniendo en cuenta un CDP vigente, excepto el registro de los servicios públicos, líneas celulares y telefonía, enviando correo electrónico con la información necesaria para la expedición de este. En caso de detectarse algún registro presupuestal sin autorización de expedición se deberá enviar correo electrónico al jefe de presupuesto, solicitando la justificación de este.	EL ORDENADOR DEL GASTO	Cada que se requiera un registro	*Correo electrónico de solicitud de expedición de RP	
8	GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		FINANCIEROS ASIGNADOS POR EL ESTADO PARA BENEFICIO PROPIO O DE UN TERCERO	Debilidad en la custodia y administración del token, asignado para generar la SCDP, CDP, REGISTRO, COMPROMISO, ORDEN DE PAGO	Preventivo	Cada responsable del token, constantemente deberá custodiar y administrar correctamente el token, entregado para generar transacciones en el SIIF o en el banco, cambiando la clave periódicamente, custodiando el token para ser usado únicamente por el responsable, no compartir las claves. En caso de perder el token o detectar cualquier anomalía o inconveniente con este, se deberá enviar correo electrónico al supervisor del contrato de suministro de token (Coordinador GIT Servicios Generales, Administrativos y Financieros) Evidencia:	CADA RESPONSABLE DEL TOKEN	Diario	*Correo electrónico con las disposiciones de la seguridad del uso token.	N/A

Riesgos de Corrupción	PROCE	SO	RIESGO	Causas		Control				Indicador
Ries					Tipo de control	Actividad de control	Responsable	periodicidad	Soporte	
	NCIEROS			No realizar seguimiento y control oportuno a los recursos asignados.	Preventivo	El servidor asignado a la realización del arqueo, mensualmente deberá revisar y hacer seguimiento de lo gastado por caja menor, comparando los recursos financieros existentes con los soportes entregados por el administrador de la caja menor. Dejando como evidencia el soporte del arqueo. En caso de encontrar una inconsistencia se deberá comunicar el incidente de manera presencial o por medio de correo electrónico al Coordinador del GIT de Servicios Generales, Administrativos y Financieros para aclarar la situación.	SERVIDOR ASIGNADO A LA REALIZACIÓN DEL ARQUEO	Mensual	*Soporte del arqueo	
9	GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		POSIBILIDAD DE DESVIAR LOS RECURSOS DE LA CAJA MENOR, PARA BENEFICIO PROPIO O FAVORECIMIENTO DE TERCEROS	Desconocimiento del objetivo del uso de las cajas menores de las entidades publicas.	Preventivo	financieros semestralmente, deberá retroalimentar la información	EL COORDINADOR DEL GIT DE SERVICIOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS	Semestral	*Ayuda de memoria retroalimentación *Correo electrónico con arqueo reportando la inconsistencia	<u>N/A</u>
	GES	Apoyo		Presiones indebidas	Preventivo	En el momento que se presenten presiones indebidas el administrador de la caja menor, se debe informar al Coordinador del GIT de Servicios Generales, Administrativos y Financieros la situación y el servidor público responsable de la misma para llevar a cabo un reembolso o gasto no autorizado. En caso de que se compruebe la presión indebida, se deberá pasar el caso a la secretaria general.	EL ADMINISTRADOR DE LA CAJA MENOR	Cada vez que se presente una presión indebida.	*Correo electrónico o comunicación a la secretaria general.	
10	GESTIÓN TICS		UTILIZACIÓN INAPROPIADA DE LA INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD PARA FAVORECER INTERESES PARTICULARES	Intereses particulares.	Preventivo	Cada vez que ingrese un servidor público o contratista al proceso de Gestión TICS, el Coordinador del Git Informática, realizará seguimiento a la firma del acuerdo de confidencialidad, en miras de asegurar que los nuevos miembros del proceso conozcan las implicaciones de hacer mal uso de la información a su cargo. En caso de que se detecte una utilización inapropiada de la información durante el ejercicio de las funciones de los servidores públicos y contratistas se deberá dar inicio a las respectivas acciones disciplinarias.		Cada vez que ingrese un nuevo servidor público o contratista al GIT.	*Acuerdo de confidencialidad firmado por los miembros del proceso	<u>N/A</u>
	GE			No apropiación de una adecuada política de seguridad de la información.	Preventivo	Semestralmente, el Coordinador del Git Informática, sensibiliza a los servidores públicos y contratistas la política de seguridad de la información y buenas prácticas que mitiguen el indebido uso de la información de la entidad. En caso de que se detecte una utilización inapropiada de la información se deberá dar inicio a las respectivas acciones disciplinarias	COORDINADOR GIT INFORMÁTICA	Semestral	*Ayudas de memoria Piezas	

Riesgos de Corrupción	PROCE	ESO	RIESGO	Causas	Tipo de control	Control Actividad de control	Responsable	periodicidad	Soporte	Indicador
	N TICS			Falta de ética por parte del servidor público o contratista responsable de elaborar la ficha de viabilidad técnica		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	COORDINADOR GIT INFORMÁTICA	Cada vez que se evalúe un proceso para dar su viabilidad.	*Formato GTI04-FOR01 Ficha de Viabilidad técnica diligenciada y aprobada por el coordinador	
11	GESTIÓN TICS		ENTIDAD PARA BENEFICIO PROPIO O DE TERCEROS.	Presiones indebidas	Preventivo		COORDINADOR GIT INFORMÁTICA	Semestral	*Ayuda de memoria	<u>N/A</u>
12	GESTIÓN JURÍDICA		INTERVENCIÓN EN UNA DECISIÓN O CONCEPTO JURÍDICO PARA BENEFICIO PROPIO	Intereses particulares	Preventivo	· · ·	LÍDER DEL PROCESO DE GESTIÓN JURÍDICA	Diario	*Solicitudes y proyecciones de respuesta en el ORFEO	Incidentes de corrupción
	GESTIÓN		O DE UN TERCERO	Subjetividad o falta de criterio y ética del profesional	Preventivo	. ,	LÍDER DEL PROCESO DE GESTIÓN JURÍDICA	Semestral	*Ayuda de Memoria - Presentación de la sensibilización.	presentados

Riesgos de Corrupción	PROCES	so	RIESGO	Causas		Control				Indicador
Ries					Tipo de control	Actividad de control	Responsable	periodicidad	Soporte	
			OMISIÓN INTENCIONAL DE POSIBLES ACTOS	Falta a la ética profesional que conlleve al favorecimiento de intereses particulares.	Preventivo	valores internos que como auditor debe cumplir, información que se enviará por correo electrónico. En caso de la no observancia de estos, se	EL COORDINADOR DEL GIT DE CONTROL INTERNO	Cada vez que ingrese un auditor al GIT se le realizará inducción.	*Correo electrónico	216
13	CONTROL Y EVALUACIÓN		DE CORRUPCIÓN O IRREGULARIDADES ADMINISTRATIVAS	Manejo Indebido de la información relacionada con el cumplimiento de las disposiciones legales e institucionales.	Preventivo		DOS AUDITORES ASIGNADOS	Una vez al año se realizará capacitación sobre delitos contra la administración pública y el código disciplinario, en relación con faltas y sanciones que implican las mismas.	*Quedará soportada en la ayuda de memoria	N/A
14	CONTROLYE	Comtrol y Evaluación	MANIPULACIÓN DE LOS INFORMES	Falta a la ética profesional que conlleve al favorecimiento de intereses particulares.	Preventivo	valores internos que como auditor debe cumplir, información que se lenviará por correo electrónico. En caso de la no observancia de estos, se	EL COORDINADOR DEL GIT DE CONTROL INTERNO	Cada vez que ingrese un auditor al GIT se le realizará inducción.	*Correo electrónico	N/A
14			IVIAINIFULACION DE LOS INFURIVIES	Manejo Indebido de la información relacionada con el cumplimiento de las disposiciones legales e institucionales.	Preventivo	р	DOS AUDITORES ASIGNADOS	Una vez al año se realizará capacitación sobre delitos contra la administración pública y el código disciplinario, en relación con faltas y sanciones que implican las mismas.	*Quedará soportada en la ayuda de memoria	N/A

Aprobado mediante Comité Institucional de Coordinación de Control Interno del 02 de diciembre 2020

Señale con un X en la columna 2 si el riesgo es claro y preciso y cumple con los parámetros para determinar que es	del riesgo de corrupción se encuentra	Se analizaı controle			Efectivida controles: ¿ o detectan , son confia la mitigad riesg	Previ las ca ables ción c	enen ausas para	de contr ¿Cuent respon para e	los oles: an con sables	Periodic los cor ¿Son op par mitigac	itroles: ortunos	Evidendos contestinas de Evidendos E	cias de troles: nta con as del rol?	las pre	una de guntas itrol es informe opuso	¿Se enunci acciones de n		¿Mejor	raron lo		temp para e materia de un ri	rtas ranas		entaron vos por lización esgo de
de corrupción	identificada.	No tiene controles	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	No tiene controles	SI N	No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO

1. Acorde con el cronograma de actividades el GIT el 5 de mayo inició la auditoría de Riesgos por procesos y de corrupción vigencia 2021, en la que se establecieron los siguientes objetivos:

"OBJETIVO GENERAL: El GIT de Control Interno como tercera línea de defensa evaluará la efectividad de la gestión de los riesgos por proceso y de corrupción identificados y valorados, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la alta dirección de la CGN; en cuanto a las políticas y metodologías aplicadas para la vigencia 2021, así como, las acciones tomadas por parte de la entidad para el cumplimiento de la normatividad legal vigente y las directrices señaladas por el DAFP.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Uverificar los cambios que la alta dirección realizó a la política para la Administración del Riesgo producto de la gestión, las auditorías internas y externas y las directrices establecidas por el DAFP; de igual manera su aplicación, publicación y socialización con el fin de que se identifiquen y actualicen las matrices de riesgos por parte de los responsables.

🛮 Evaluar la gestión en la administración del riesgo a través de su identificación, valoración y análisis, teniendo en cuenta el contexto interno-externo, PQRSD, objetivos del proceso y la planeación estratégica.

☑Revisar el diseño y ejecución de los controles de conformidad con las directrices establecidas por la entidad; así como el cumplimiento del rol de las líneas estratégicas primera y segunda de defensa establecidas por MIPG.
☑Comprobar que los indicadores asociados a los riesgos estén diseñados conforme a lo estipulado por la guía para la construcción y análisis de indicadores de gestión versión 4 y que además se esté efectuando la medición y análisis; así mismo se verificaran las acciones llevadas a cabo frente a las desviaciones presentadas.

DVerificar si se ha presentado la materialización de algún riesgo en la entidad, así como su respectivo tratamiento y que este acorde con las directrices establecidas.

☑Validar la gestión que el administrador de los riesgos y cada uno de los procesos de la entidad han adelantado durante el primer cuatrimestre de la vigencia 2021; así como la identificación del impacto que ha tenido la emergencia sanitaria con ocasión de la pandemia generada por el coronavirus COVID −19 en estos.

🛮 Valorar la efectividad de las acciones propuestas en los planes de mejoramiento correspondiente a la auditoría realizada en la vigencia anterior.

2.El GIT de Planeación durante el mes de junio se llevaron a cabo las primeras mesas de trabajo de seguimiento a los riesgos, en donde se contó con la participación de los líderes y responsables de su gestión dentro de los 11 procesos de la entidad, en ellas se revisaron, actualizaron y ajustaron los mapas; efectuando sugerencias en cuanto a su identificación, diseño de controles y causas asociadas a cada uno de ellos.

la columna 2 si el riesgo es claro y preciso y cumple con los parámetros para	Señale con una X si la causa principal del riesgo de corrupción se encuentra	¿Se analizar controle		Efectivida controles: ¿ o detectan , son confia la mitiga riesg	Previe las cau ibles p ción de	nen isas ara ¿	Respon de le contro ¿Cuenta respons para ej la activi	os oles: an con sables ercer	los con Son op	troles: ortunos a la ión del	los con	cias de troles: nta con as del rol?	en alg las pre de cor NO. II si pro	guntas strol es	¿Se enun acciones de			¿Mejora contr			ale temp para e materia de un ri	vitar la Ilización	impleme correctiv la material de un rie corrup	entaron vos por l lización esgo de
determinar que es de corrupción	identificada.	No tiene controles	SI NO	No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO

1. Acorde con el cronograma de actividades el GIT el 5 de mayo inició la auditoría de Riesgos por procesos y de corrupción vigencia 2021, en la que se establecieron los siguientes objetivos: "OBJETIVO GENERAL: El GIT de Control Interno como tercera línea de defensa evaluará la efectividad de la gestión de los riesgos por proceso y de corrupción identificados y valorados, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la alta dirección de la CGN; en cuanto a las políticas y metodologías aplicadas para la vigencia 2021, así como, las acciones tomadas por parte de la entidad para el cumplimiento de la normatividad legal vigente y las directrices señaladas por el DAFP.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Everificar los cambios que la alta dirección realizó a la política para la Administración del Riesgo producto de la gestión, las auditorías internas y externas y las directrices establecidas por el DAFP; de igual manera su aplicación, publicación y socialización con el fin de que se identifiquen y actualicen las matrices de riesgos por parte de los responsables.

Evaluar la gestión en la administración del riesgo a través de su identificación, valoración y análisis, teniendo en cuenta el contexto interno-externo, PQRSD, objetivos del proceso y la planeación estratégica.

Revisar el diseño y ejecución de los controles de conformidad con las directrices establecidas por la entidad; así como el cumplimiento del rol de las líneas estratégicas primera y segunda de defensa establecidas por MIPG.

©Comprobar que los indicadores asociados a los riesgos estén diseñados conforme a lo estipulado por la guía para la construcción y análisis de indicadores de gestión versión 4 y que además se esté efectuando la medición y análisis; así mismo se verificaran las acciones llevadas a cabo frente a las desviaciones presentadas.

🗵 Verificar si se ha presentado la materialización de algún riesgo en la entidad, así como su respectivo tratamiento y que este acorde con las directrices establecidas.

EValidar la gestión que el administrador de los riesgos y cada uno de los procesos de la entidad han adelantado durante el primer cuatrimestre de la vigencia 2021; así como la identificación del impacto que ha tenido la emergencia sanitaria con ocasión de la pandemia generada por el coronavirus COVID –19 en estos.

🛮 Valorar la efectividad de las acciones propuestas en los planes de mejoramiento correspondiente a la auditoría realizada en la vigencia anterior.

2.El GIT de Planeación durante el mes de junio se llevaron a cabo las primeras mesas de trabajo de seguimiento a los riesgos, en donde se contó con la participación de los líderes y responsables de su gestión dentro de los 11 procesos de la entidad, en ellas se revisaron, actualizaron y ajustaron los mapas; efectuando sugerencias en cuanto a su identificación, diseño de controles y causas asociadas a cada uno de ellos.

ri pi	eñale con un X en a columna 2 si el iesgo es claro y oreciso y cumple con los arámetros para eterminar que es	del riesgo de corrupción se encuentra	Se analizar controle		Efectivida controles: ¿ o detectan , son confi la mitiga ries	Previe las ca ables p ción d	enen iusas para	de contr ¿Cuent respon para e	oles: an con isables	los con Son op para mitigac	ortunos	los con	cias de troles: nta con as del	en alg las pre de cor NO. II si pro	guntas itrol es	¿Se enunc acciones de			¿Mejora contr			ale temp para e materia de un ri	tivaron rtas ranas vitar la alización iesgo de pción?	¿S impleme correctiv la material de un rie corrup	entaron vos por l lización esgo de
	de corrupción	identificada.	No tiene controles	SI N	O No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO

1. Acorde con el cronograma de actividades el GIT el 5 de mayo inició la auditoría de Riesgos por procesos y de corrupción vigencia 2021, en la que se establecieron los siguientes objetivos: "OBJETIVO GENERAL: El GIT de Control Interno como tercera línea de defensa evaluará la efectividad de la gestión de los riesgos por proceso y de corrupción identificados y valorados, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la alta dirección de la CGN; en cuanto a las políticas y metodologías aplicadas para la vigencia 2021, así como, las acciones tomadas por parte de la entidad para el cumplimiento de la normatividad legal vigente y las directrices señaladas por el DAFP.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Everificar los cambios que la alta dirección realizó a la política para la Administración del Riesgo producto de la gestión, las auditorías internas y externas y las directrices establecidas por el DAFP; de igual manera su aplicación, publicación y socialización con el fin de que se identifiquen y actualicen las matrices de riesgos por parte de los responsables.

Evaluar la gestión en la administración del riesgo a través de su identificación, valoración y análisis, teniendo en cuenta el contexto interno-externo, PQRSD, objetivos del proceso y la planeación estratégica.

Revisar el diseño y ejecución de los controles de conformidad con las directrices establecidas por la entidad; así como el cumplimiento del rol de las líneas estratégicas primera y segunda de defensa establecidas por MIPG.

©Comprobar que los indicadores asociados a los riesgos estén diseñados conforme a lo estipulado por la guía para la construcción y análisis de indicadores de gestión versión 4 y que además se esté efectuando la medición y análisis; así mismo se verificaran las acciones llevadas a cabo frente a las desviaciones presentadas.

🛮 Verificar si se ha presentado la materialización de algún riesgo en la entidad, así como su respectivo tratamiento y que este acorde con las directrices establecidas.

☑Validar la gestión que el administrador de los riesgos y cada uno de los procesos de la entidad han adelantado durante el primer cuatrimestre de la vigencia 2021; así como la identificación del impacto que ha tenido la emergencia sanitaria con ocasión de la pandemia generada por el coronavirus COVID –19 en estos.

2 Valorar la efectividad de las acciones propuestas en los planes de mejoramiento correspondiente a la auditoría realizada en la vigencia anterior.

2.El GIT de Planeación durante el mes de junio se llevaron a cabo las primeras mesas de trabajo de seguimiento a los riesgos, en donde se contó con la participación de los líderes y responsables de su gestión dentro de los 11 procesos de la entidad, en ellas se revisaron, actualizaron y ajustaron los mapas; efectuando sugerencias en cuanto a su identificación, diseño de controles y causas asociadas a cada uno de ellos.

la col riesg preci parár	e con un X en lumna 2 si el go es claro y iso y cumple con los metros para minar que es	Señale con una X si la causa principal del riesgo de corrupción se encuentra	Se analizar controle		Efectivida controles: ¿ o detectan , son confia la mitiga riesg	Previei las cau ables pa ción de	nen Isas ara ¿i	Responsa de los controle Cuentan responsa para ejer la activid	es: n con ables rcer	los con	ortunos a la ión del	los con	cias de itroles: inta con ias del	en alg las pre de cor NO. Il	eguntas ntrol es	¿Se enun acciones de			¿Mejora contr			ale temp para e materia de un r	tivaron rtas iranas vitar la ilización iesgo de pción?	impleme correctiv la materia de un ric corrup	entaron vos por a lización esgo de
	corrupción	identificada.	No tiene controles	SI NO	No tiene controles	SI	NO	SI I	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO

1. Acorde con el cronograma de actividades el GIT el 5 de mayo inició la auditoría de Riesgos por procesos y de corrupción vigencia 2021, en la que se establecieron los siguientes objetivos: "OBJETIVO GENERAL: El GIT de Control Interno como tercera línea de defensa evaluará la efectividad de la gestión de los riesgos por proceso y de corrupción identificados y valorados, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la alta dirección de la CGN; en cuanto a las políticas y metodologías aplicadas para la vigencia 2021, así como, las acciones tomadas por parte de la entidad para el cumplimiento de la normatividad legal vigente y las directrices señaladas por el DAFP.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Derificar los cambios que la alta dirección realizó a la política para la Administración del Riesgo producto de la gestión, las auditorías internas y externas y las directrices establecidas por el DAFP; de igual manera su aplicación, publicación y socialización con el fin de que se identifiquen y actualicen las matrices de riesgos por parte de los responsables.

Evaluar la gestión en la administración del riesgo a través de su identificación, valoración y análisis, teniendo en cuenta el contexto interno-externo, PQRSD, objetivos del proceso y la planeación estratégica.

Previsar el diseño y ejecución de los controles de conformidad con las directrices establecidas por la entidad; así como el cumplimiento del rol de las líneas estratégicas primera y segunda de defensa establecidas por MIPG.

©Comprobar que los indicadores asociados a los riesgos estén diseñados conforme a lo estipulado por la guía para la construcción y análisis de indicadores de gestión versión 4 y que además se esté efectuando la medición y análisis; así mismo se verificaran las acciones llevadas a cabo frente a las desviaciones presentadas.

🛮 Verificar si se ha presentado la materialización de algún riesgo en la entidad, así como su respectivo tratamiento y que este acorde con las directrices establecidas.

□Validar la gestión que el administrador de los riesgos y cada uno de los procesos de la entidad han adelantado durante el primer cuatrimestre de la vigencia 2021; así como la identificación del impacto que ha tenido la emergencia sanitaria con ocasión de la pandemia generada por el coronavirus COVID –19 en estos.

🗵 Valorar la efectividad de las acciones propuestas en los planes de mejoramiento correspondiente a la auditoría realizada en la vigencia anterior.

2.El GIT de Planeación durante el mes de junio se llevaron a cabo las primeras mesas de trabajo de seguimiento a los riesgos, en donde se contó con la participación de los líderes y responsables de su gestión dentro de los 11 procesos de la entidad, en ellas se revisaron, actualizaron y ajustaron los mapas; efectuando sugerencias en cuanto a su identificación, diseño de controles y causas asociadas a cada uno de ellos.

ri p	riesgo es claro y preciso y cumple con los parámetros para	del riesgo de corrupción se encuentra claramanete	Se analizaı controle		Efectivida controles: ¿ o detectan , son confia la mitiga riesg	Previe las ca ables p ción de	enen usas para	de contr ¿Cuent	los oles: an con sables jercer	los con Son op	itroles: iortunos a la ción del	Eviden los con	cias de troles: nta con as del	en alg las pre de cor NO. In si pro	guntas itrol es	¿Se enun acciones de			¿Mejora contr			ale temp para e materia de un ri	vitar la Ilización	¿S impleme correctiv la material de un rie corrup	entaron vos por l lización esgo de
	eterminar que es de corrupción	identificada.	No tiene controles	SI NO	No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO

1. Acorde con el cronograma de actividades el GIT el 5 de mayo inició la auditoría de Riesgos por procesos y de corrupción vigencia 2021, en la que se establecieron los siguientes objetivos:

"OBJETIVO GENERAL: El GIT de Control Interno como tercera línea de defensa evaluará la efectividad de la gestión de los riesgos por proceso y de corrupción identificados y valorados, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la alta dirección de la CGN; en cuanto a las políticas y metodologías aplicadas para la vigencia 2021, así como, las acciones tomadas por parte de la entidad para el cumplimiento de la normatividad legal vigente y las directrices señaladas por el DAFP.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Uverificar los cambios que la alta dirección realizó a la política para la Administración del Riesgo producto de la gestión, las auditorías internas y externas y las directrices establecidas por el DAFP; de igual manera su aplicación, publicación y socialización con el fin de que se identifiquen y actualicen las matrices de riesgos por parte de los responsables.

🛮 Evaluar la gestión en la administración del riesgo a través de su identificación, valoración y análisis, teniendo en cuenta el contexto interno-externo, PQRSD, objetivos del proceso y la planeación estratégica.

Revisar el diseño y ejecución de los controles de conformidad con las directrices establecidas por la entidad; así como el cumplimiento del rol de las líneas estratégicas primera y segunda de defensa establecidas por MIPG.

Comprobar que los indicadores asociados a los riesgos estén diseñados conforme a lo estipulado por la guía para la construcción y análisis de indicadores de gestión versión 4 y que además se esté efectuando la medición y análisis; así mismo se verificaran las acciones llevadas a cabo frente a las desviaciones presentadas.

Derificar si se ha presentado la materialización de algún riesgo en la entidad, así como su respectivo tratamiento y que este acorde con las directrices establecidas.

□Validar la gestión que el administrador de los riesgos y cada uno de los procesos de la entidad han adelantado durante el primer cuatrimestre de la vigencia 2021; así como la identificación del impacto que ha tenido la emergencia sanitaria con ocasión de la pandemia generada por el coronavirus COVID −19 en estos.

DValorar la efectividad de las acciones propuestas en los planes de mejoramiento correspondiente a la auditoría realizada en la vigencia anterior.

2.El GIT de Planeación durante el mes de junio se llevaron a cabo las primeras mesas de trabajo de seguimiento a los riesgos, en donde se contó con la participación de los líderes y responsables de su gestión dentro de los 11 procesos de la entidad, en ellas se revisaron, actualizaron y ajustaron los mapas; efectuando sugerencias en cuanto a su identificación, diseño de controles y causas asociadas a cada uno de ellos.

Señale con un X en la columna 2 si el riesgo es claro y preciso y cumple con los parámetros para determinar que es	Señale con una X si la causa principal del riesgo de corrupción se encuentra	Se analizaı controle		ns	Efectividae controles: ¿F o detectan I , son confia la mitigac riesg	Previo las ca bles p lión d	enen iusas para	contr	los oles: an con sables jercer	los con ¿Son op par mitigad	cidad de ntroles: portunos a la ción del ego?	los con ¿Se cue	cias de itroles: inta con ias del	en alg las pre de cor NO. I si pre	ntrol es	¿Se enunc acciones de			¿Mejora contr			ale temp para e materia de un r	tivaron rtas oranas vitar la alización iesgo de pción?	¿S impleme correctiv la material de un rie corrup	entaron vos por a lización esgo de
de corrupción	identificada.	No tiene controles	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	No tiene controles	SI	NO	SI	NO	SI	NO

1. Acorde con el cronograma de actividades el GIT el 5 de mayo inició la auditoría de Riesgos por procesos y de corrupción vigencia 2021, en la que se establecieron los siguientes objetivos: "OBJETIVO GENERAL: El GIT de Control Interno como tercera línea de defensa evaluará la efectividad de la gestión de los riesgos por proceso y de corrupción identificados y valorados, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la alta dirección de la CGN; en cuanto a las políticas y metodologías aplicadas para la vigencia 2021, así como, las acciones tomadas por parte de la entidad para el cumplimiento de la normatividad legal vigente y las directrices señaladas por el DAFP.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Everificar los cambios que la alta dirección realizó a la política para la Administración del Riesgo producto de la gestión, las auditorías internas y externas y las directrices establecidas por el DAFP; de igual manera su aplicación, publicación y socialización con el fin de que se identifiquen y actualicen las matrices de riesgos por parte de los responsables.

Evaluar la gestión en la administración del riesgo a través de su identificación, valoración y análisis, teniendo en cuenta el contexto interno-externo, PQRSD, objetivos del proceso y la planeación estratégica.

Revisar el diseño y ejecución de los controles de conformidad con las directrices establecidas por la entidad; así como el cumplimiento del rol de las líneas estratégicas primera y segunda de defensa establecidas por MIPG.

©Comprobar que los indicadores asociados a los riesgos estén diseñados conforme a lo estipulado por la guía para la construcción y análisis de indicadores de gestión versión 4 y que además se esté efectuando la medición y análisis; así mismo se verificaran las acciones llevadas a cabo frente a las desviaciones presentadas.

🛮 Verificar si se ha presentado la materialización de algún riesgo en la entidad, así como su respectivo tratamiento y que este acorde con las directrices establecidas.

☑Validar la gestión que el administrador de los riesgos y cada uno de los procesos de la entidad han adelantado durante el primer cuatrimestre de la vigencia 2021; así como la identificación del impacto que ha tenido la emergencia sanitaria con ocasión de la pandemia generada por el coronavirus COVID –19 en estos.

DValorar la efectividad de las acciones propuestas en los planes de mejoramiento correspondiente a la auditoría realizada en la vigencia anterior.

2.El GIT de Planeación durante el mes de junio se llevaron a cabo las primeras mesas de trabajo de seguimiento a los riesgos, en donde se contó con la participación de los líderes y responsables de su gestión dentro de los 11 procesos de la entidad, en ellas se revisaron, actualizaron y ajustaron los mapas; efectuando sugerencias en cuanto a su identificación, diseño de controles y causas asociadas a cada uno de ellos.