| PROCESO | LIDERES ESTRATEGICOS Y/O DUEÑOS DE PROCESOS | CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES INTERNO | CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES EXTERNO | CONTEXTO ESTRATEGICO: DESCRIPCIÓN | IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CAUSA | IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: RIESGO | IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CONSECUENCIA | CLASIFICACIÓN DEL RIESGO | ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Frecuencia de la actividad o por genero de riesgo) (100%) Bajo 20% (80%) Medio 40% (0.8)x 40% | Valor | Nivel | CALIFICACIÓN DEL RIESGO: IMPACTO (De la materialización del riesgo y/o consecuencia del riesgo, mayor ponderación a la afectación económica y reputacional y las personas) (100%) Bajo 20% (80%) Medio 40% (0) Alto 60% | Valor | Nivel | EVALUACIÓN DEL RIESGO: TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO | EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo) ACEPTABLE 1,5-20 TOLERABLE 21-9,30 MEDIOS 10-49,50 INACEPTABLE 50-0,100 EXTREMO 200-4,250 | VALIDACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: DESCRIBIR, EVIDE CONTROLES ESTABLECIDOS | TIPO DE CONTROL ESTABLECIDO | ANÁLISIS DE LOS CONTROLES: DO | JP | SP | SV | PUNTOS (DO+JP+SP+SV) | OPCIONES DE MANEJO | ANÁLISIS DEL RIESGO RESIDUAL: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Facilidad de materialización del riesgo) (100%) Bajo 20% (80%) Medio 40% (0.8)x 40% | Valor | Nivel | CALIFICACIÓN DEL RIESGO: IMPACTO (De la materialización del riesgo y/o consecuencia del riesgo) (0) Leve 20% (0) Moderado 40% | Valor | Nivel | EVALUACIÓN DEL RIESGO: TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO | EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo) ACEPTABLE 1,5-20 TOLERABLE 21-9,30 MEDIOS 10-49,50 INACEPTABLE 50-0,100 | PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: ACCIONES A TOMAR | RESPONSABLE | CRONOGRAMA (FECHA LIMITE) | FECHA | SEGUIMIENTO I 2025: OBSERVACIÓN | Fecha | SEGUIMIENTO II 2025: OBSERVACIÓNES |
|---|---|---

PROCESO	LIDERES ESTRATEGICOS Y/O DUEÑOS DE PROCESOS	CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES: INTERNO	CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES: EXTERNO	CONTEXTO ESTRATEGICO: DESCRIPCIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CAUSA	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CONSECUENCIA	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Frecuencia de la actividad que genera el riesgo) (15%) Bajo -20% (20%) Medio -40% (0.6)x -80%	ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: IMPACTO (De la materialización del riesgo y su afectación a la entidad, teniendo la afectación económica y reputacional y las personas) (15%) Bajo -20% (20%) Medio -40% (30) Alto-60% (80) Muy Alto-80%	ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo): TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO	ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo): NIVEL DE RIESGO	VALORACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: DESCRIBIRAL CLAS CONTROLES ESTABLECIDOS	VALORACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: TIPO DE CONTROL DETALLADO	VALORACIÓN DEL RIESGO: ANÁLISIS DE LOS CONTROLES	OPCIONES DE MANEJO	ANÁLISIS DEL RIESGO RESIDUAL: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Probabilidad de materialización del riesgo) (15%) Bajo -20% (20%) Medio -40% (0.6)x -80%	ANÁLISIS DEL RIESGO RESIDUAL: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: IMPACTO (De la materialización del riesgo y su afectación a la entidad) (15%) Bajo -20% (20%) Medio -40% (30) Alto-60% (80) Muy Alto-80%	ANÁLISIS DEL RIESGO RESIDUAL: EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo): TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO	ANÁLISIS DEL RIESGO RESIDUAL: EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo): NIVEL DE RIESGO	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: ACCIONES A TOMAR	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: RESPONSABLE	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: CRONOGRAMA (FECHA LIMITE)	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: SEGUIMIENTO I 2025: FECHA	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: SEGUIMIENTO I 2025: OBSERVACIÓN	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: SEGUIMIENTO II 2025: Fecha	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: SEGUIMIENTO II 2025: OBSERVACIÓN
					Debido a ...	Puede Ocurrir ...	Lo que Podría afectar o generar ...		Valor	Nivel	Valor	Nivel																
Gestión Financiera	Profesional Universitario Contable; Profesional de Sistemas; Area Contracual	3	3	Tecnológico	7-Fallas en el desarrollo de software 2-Errores humanos en la digitación o aplicación de los procedimientos	Fallas en ejecución de la información en el módulo de nómina	Inconsistencias en las liquidaciones de las ofras de nómina Reprocesos en la ejecución de las ofras de nómina Sobrecosto reporte de ofras a los entes de control.	Financiero	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	1- Seguimiento a los movimientos contábles y conciliaciones de cuentas 2- Conciliación de cuentas 3- Aplicativo de Sysman WEB	Preventivo	25	25	25	10	90	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Reducir el Riesgo	Capacitaciones en las normas legales vigentes en materia contábles Capacitación continua a los funcionarios responsables de los informes Trabajo en fluo en el procesamiento del software Sysman para migracion Kardexlico	Area de contabilidad y GSF Area Contracual	Permanente	jul-25	1-De evidencia la conciliación bancaria del mesde de mayo de 2025, 2- EVIDENCIA DOCUMENTO FORTAFOTICA CONTABLE MENSUAL DE FACTURACIÓN. ENVIADO EL 25/4/ 5-72 2025 donde se relaciona: Cuenta Contib, Cuenta Contib, Consecutivo, Saldo por Cobrar, Modificaciones de la Deuda Facturada Definitiva, Total Facturado, Saldo Contib Financiero, Recaudos y Saldo por Cobrar . 3- Se evidencia reporte de trazabilidad pagos del mes de 2025 EN EXCEL Cuaderno Pre Parque - Medidores Instaco FAC 2132 PROYECTO RIO PARQUE STORY-1 - DIDACTIL SAS, se evidencia relacionado en Sysman Factura del 24-3-2025	1-De evidencia la conciliación bancaria del mesde de mayo de 2025, 2- EVIDENCIA DOCUMENTO FORTAFOTICA CONTABLE MENSUAL DE FACTURACIÓN. ENVIADO EL 25/4/ 5-72 2025 donde se relaciona: Cuenta Contib, Cuenta Contib, Consecutivo, Saldo por Cobrar, Modificaciones de la Deuda Facturada Definitiva, Total Facturado, Saldo Contib Financiero, Recaudos y Saldo por Cobrar . 3- Se evidencia reporte de trazabilidad pagos del mes de 2025 EN EXCEL Cuaderno Pre Parque - Medidores Instaco FAC 2132 PROYECTO RIO PARQUE STORY-1 - DIDACTIL SAS, se evidencia relacionado en Sysman Factura del 24-3-2025
Gestión Financiera	Area Contable; Profesional de Sistemas; Area Contracual	3	3	Financiero	-Demora en los procesos que operan informacion financiera -Errores humanos -Errores presupuesto Ejecutado y financiero	Incumplimiento en el reporte de información	Multas, sanciones y requerimientos disciplinarios	RIESGO FISCAL	4	ALTA	20	MODERADO	80	GRAVE	Realización de la plataforma Kardex Conciliación de cuentas Cumplimiento de cronograma de vencimiento de los entes de control	Preventivo	25	25	25	10	70	2	BAJA	20	MODERADO	40	TOLERABLE	Reducir el Riesgo	Realización de la plataforma Kardex Conciliación de cuentas Cumplimiento de cronograma de vencimiento de los entes de control Capacitación continua a los funcionarios responsables de los informes	Area de contabilidad y GSF	Permanente	jul-25	1- Se evidencia el calendario tributario (DIAN) donde se verifica el cumplimiento del reporte del (Declaración de impuesto IVA), para la vigencia 2025, periodo Bimes 6 del 2025 con vencimiento el 10 de Mayo 2025 2- De evidencia la liquidación y pago de IVA para el Bimestre de 2025 por valor de $65.264.000 , donde se descuenta del saldo a favor periodo anterior de $128.238.000 quedando un saldo a favor de $75.974.000 realizado el 26 de Mayo de 2025. Se anexa pago DIAN PRESENTACIÓN LA DIAN, ALCALDIA FIN 3- De evidencia que los calendarios de obligaciones con los entes de control se tienen documentados, en el CRO-F-12 LISTADO MAESTRO DE DOCUMENTOS EXTERNOS donde se relacionan (Retención en la fuente, Información exógena de la DIAN, Inventarios, Impuesto de vehículos, IOA) 4- De evidencia declaración de ICA para el pasado periodo Mes 4 del año 2025, 2 Bimestre de 2025, pagado a la Alcaldía de CHIA, con plazo máximo de 10 de Mayo de 2025, se evidencia pago de ICA por valor de $19.836.000 referencia 20250000125 , pago realizado el 10 de Mayo de 2025, cumplimiento con el calendario tributario. Ejecutado con valor CERO LAS EVIDENCIA CERTIFICADO FIRMADO POR PROFESIONAL UNIVERSITARIO CONTADOR PUBLICO DE HABERCHA DONDE SE RELACIONA QUE EL RIESGO NO SE HA MATERIALIZADO EN EL TRIMESTRE DE 2025. 5- EVIDENCIA QUE SE DEBEN DIGITALIZAR DE PLAZO LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE IMPUESTOS DIN DBR (PRESENTA DE NORMALIDAD) cada parte del plan de acción correctivo al incumplimiento del reglamento del Decreto de 2025, se evidencia tablero de ente a enviar Nuar PRESTACIONES DE Tan Sac 2025 a Jun 2.06 por escaqui , a la dirección administrativa y financiera. Se evidencia correo de respuesta del mismo Nuar Nuar 7.30 sin no cita hacer.	1- Se evidencia el calendario tributario (DIAN) donde se verifica el cumplimiento del reporte del (Declaración de impuesto IVA), para la vigencia 2025, periodo Bimes 6 del 2025 con vencimiento el 10 de Mayo 2025 2- De evidencia la liquidación y pago de IVA para el Bimestre de 2025 por valor de $65.264.000 , donde se descuenta del saldo a favor periodo anterior de $128.238.000 quedando un saldo a favor de $75.974.000 realizado el 26 de Mayo de 2025. Se anexa pago DIAN PRESENTACIÓN LA DIAN, ALCALDIA FIN 3- De evidencia que los calendarios de obligaciones con los entes de control se tienen documentados, en el CRO-F-12 LISTADO MAESTRO DE DOCUMENTOS EXTERNOS donde se relacionan (Retención en la fuente, Información exógena de la DIAN, Inventarios, Impuesto de vehículos, IOA) 4- De evidencia declaración de ICA para el pasado periodo Mes 4 del año 2025, 2 Bimestre de 2025, pagado a la Alcaldía de CHIA, con plazo máximo de 10 de Mayo de 2025, se evidencia pago de ICA por valor de $19.836.000 referencia 20250000125 , pago realizado el 10 de Mayo de 2025, cumplimiento con el calendario tributario. Ejecutado con valor CERO LAS EVIDENCIA CERTIFICADO FIRMADO POR PROFESIONAL UNIVERSITARIO CONTADOR PUBLICO DE HABERCHA DONDE SE RELACIONA QUE EL RIESGO NO SE HA MATERIALIZADO EN EL TRIMESTRE DE 2025. 5- EVIDENCIA QUE SE DEBEN DIGITALIZAR DE PLAZO LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE IMPUESTOS DIN DBR (PRESENTA DE NORMALIDAD) cada parte del plan de acción correctivo al incumplimiento del reglamento del Decreto de 2025, se evidencia tablero de ente a enviar Nuar PRESTACIONES DE Tan Sac 2025 a Jun 2.06 por escaqui , a la dirección administrativa y financiera. Se evidencia correo de respuesta del mismo Nuar Nuar 7.30 sin no cita hacer.
Gestión Financiera	Area Contable, SGF, Area de Planeación, Jurídica, Tesorería	3	3	Financiero	-Desconocimiento en la actualización de la normatividad aplicable a la Empresa. -Falta de actualización de los procedimientos y/o manuales. -Falta de Estudio -Falta en la aplicación de las disposiciones legales que afectan la presupuestal y financiera -Falta de Actualización de los procedimientos y diagramas de Flujo de Bienes de Tesoria Nomina y Area Financiera.	Error en la aplicación de las disposiciones legales que afectan la presupuestal y financiera -Incumplimiento normatividad y/o procedimientos y diagramas de Flujo de Bienes de Tesoria Nomina y Area Financiera.	Acciones ejecutadas con respecto a los terceros, y al plan estratégico de la administración: multas y sanciones disciplinarias, perdida de credibilidad y confiabilidad en la información que se toma en decisiones	De cumplimiento	4	ALTA	40	MAYOR	160	INACEPTABLE	Revisar y actualizar de las manuales, procesos, procedimientos y diagramas de flujo de Bienes y Area Cumplimiento de cronograma entre actividades de pagos. Control de trazabilidad de los documentos Contables	Preventivo	25	25	15	10	75	2	BAJA	20	MODERADO	40	TOLERABLE	Compartir o Transferir el Riesgo	Revisar y actualizar de las manuales, procesos, procedimientos y diagramas de flujo de Bienes y Area Capacitación continua a los funcionarios responsables de los informes Control de trazabilidad de los documentos Contables	Area de contabilidad y GSF	Permanente	ene-26	1- De evidencia que se cuenta con procedimiento GFN-DSD-DIAGRAMA DE FLUJO PAGO A PROVEEDORES Y OTROS 2- De evidencia de digital tiene por pago de factura de servicios publicos energia PT-M11 - factura 6163, fecha Junio de 2025, De reporte que hay un saldo anterior de $954.284.000 y pico el periodo de Junio de 2025, $1.212.316.398 con un consumo de 232.000 kwh por un valor de $170.800 por valor de $1.383.116.398	1- De evidencia que se cuenta con procedimiento GFN-DSD-DIAGRAMA DE FLUJO PAGO A PROVEEDORES Y OTROS 2- De evidencia de digital tiene por pago de factura de servicios publicos energia PT-M11 - factura 6163, fecha Junio de 2025, De reporte que hay un saldo anterior de $954.284.000 y pico el periodo de Junio de 2025, $1.212.316.398 con un consumo de 232.000 kwh por un valor de $170.800 por valor de $1.383.116.398
Gestión Financiera	Gerencia, Supervisores de contrato, Profesional Universitario Contable y Tesorería. Todos los cargos de ESEMCHIA E.S.P	3	3	Financiero	7-Falta de reporte legales por excepción y fuerza mayor. -Desconocimiento de los procesos.	-Demoras en los procesos de pago	-Demoras de mora, incumplimiento de forma de pago pactado	RIESGO FISCAL	4	ALTA	10	MENOR	40	TOLERABLE	Se revisan los reportes legales requeridos, de la contratos se descarta la fiducia al fideicomiso -Cumplimiento de cronograma para la ejecución de reportes por las diferentes áreas de la GAF	Correctivo	25	25	25	25	100	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Evitar el Riesgo	Evitar el riesgo: de la revisión administrativa y financiera, que se ejecuta en el momento de la ejecución de reportes que afectan los diferentes procesos por pago -Establecer del proceso para la realización del Pago. -Mesuar Tesoreria para aquelle de la ejecución de cuentas a las áreas responsables, por parte de terceros: Acreedores delegado. -Cumplimiento de cronograma entre actividades por las áreas antes mencionadas -Seto el tiempo neceso entre la solicitud y la fecha radicado y el pago de una cuenta	Supervisores de contrato, Contador, Jefe Tesoreria y Profesional Universitario Financiero y Tesoreria responsables de cada contrato Profesional GAF	Permanente	ene-26	1- De evidencia que se cuenta con procedimiento GFN-DSD-DIAGRAMA DE FLUJO PAGO A PROVEEDORES Y OTROS 2- De evidencia de digital tiene por pago de factura de servicios publicos energia PT-M11 - factura 6163, fecha Junio de 2025, De reporte que hay un saldo anterior de $954.284.000 y pico el periodo de Junio de 2025, $1.212.316.398 con un consumo de 232.000 kwh por un valor de $170.800 por valor de $1.383.116.398 3- De fiar un cruce de periodo $1.212.316.398 factura de servicios publicos energia PT-M11 - factura 6163, fecha Junio de 2025, (valor con retenciones) , solicito PCR pago segundo a la ALCALDIA (CLIENTE DE EL MUNICIPIO DE CHIA. 4- De cumplir con la ornada 30% del 27 de Mayo de 2025, donde se mide el tiempo funcionamiento de adelantar el proceso de pago y presentarlo y y verificarlo financiera	1- De evidencia que se cuenta con procedimiento GFN-DSD-DIAGRAMA DE FLUJO PAGO A PROVEEDORES Y OTROS 2- De evidencia de digital tiene por pago de factura de servicios publicos energia PT-M11 - factura 6163, fecha Junio de 2025, De reporte que hay un saldo anterior de $954.284.000 y pico el periodo de Junio de 2025, $1.212.316.398 con un consumo de 232.000 kwh por un valor de $170.800 por valor de $1.383.116.398 3- De fiar un cruce de periodo $1.212.316.398 factura de servicios publicos energia PT-M11 - factura 6163, fecha Junio de 2025, (valor con retenciones) , solicito PCR pago segundo a la ALCALDIA (CLIENTE DE EL MUNICIPIO DE CHIA. 4- De cumplir con la ornada 30% del 27 de Mayo de 2025, donde se mide el tiempo funcionamiento de adelantar el proceso de pago y presentarlo y y verificarlo financiera
Gestión Financiera	Gerencia, Area Jurídica , S.A.F y entes rigidatos	3	3	Financiero	Pérdida de documentos soporte de pagos generados a partir de la ejecución de pago	Pérdida de documentos soporte del proceso generado a partir de la ejecución de pago	Incumplimiento de entrega de información solicitada por entidades de vigilancia y control, perdida de soportes	Operativo	4	ALTA	10	MENOR	40	TOLERABLE	1- Se cuenta con la ejecución de pagos a través de la plataforma SIGEP 2- Se cuenta con el aplicativo de Sysman WEB 3- Se cuenta con el aplicativo de Sysman WEB 4- Se cuenta con el aplicativo de Sysman WEB	Preventivo	25	25	25	10	85	2	MEDIA	5	LEVE	10	ACEPTABLE	Asumir el Riesgo	Consolidación para generar cultura de revisión de documentos magnéticos Implementación plataforma de consulta a los usuarios internos de los reportes digitalizados.	GAF- Profesional Universitario Tesoreria y Tesoreria Tesorera Gestor de TICs	Permanente	ene-26	1- Se tiene implementado la digitalización de los soportes y pagos realizados al proveedor 2- De evidencia pagado de ingreso. Egreso No. 202500207 del 24-3-2025, firmado por el Alcalde, A PYME, Director Admy financiero y el Tesorero. Con pago de $1.212.316.398 a la cuenta de la cuenta Electrónica terminada en 0707	1- Se tiene implementado la digitalización de los soportes y pagos realizados al proveedor 2- De evidencia pagado de ingreso. Egreso No. 202500207 , por valor de $170.800. se realiza la validación que el contrato No. 329 de 2025, se valida factura , se evidencia informe del supervisor por concepto de suministro de combustible ACPM y Gasolina
Gestión Financiera	Profesional Universitario Financiero , Secretaria SGF	3	3	Financiero	7-Falta de lineamiento claros y permanentes para la ejecución de pagos por vencimiento de cuentas 2-Tramites institucionales dados al responsable de la caja menor.	Incumplimiento de normas legales como de pagos realizados por caja menor	Sanciones de recursos institucionales	Financiero	3	BAJA	5	LEVE	15	ACEPTABLE	Se complementa la normatividad legal vigente en tema de caja menor	Preventivo	25	25	25	25	100	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Asumir el Riesgo	Continuar con el cumplimiento a la normatividad legal vigente en tema de caja menor	Profesional Universitario Financiero , Secretaria y SGF	Permanente	ene-26	1- De evidencia que se cuenta con procedimiento GFN-DSD-DIAGRAMA DE FLUJO RANGOS DE CAJA MENOR 2- De evidencia de Resolución No. 007 del 02 de enero de 2025 "POR LA CUAL SE CONSTITUYE LA CAJA MENOR, SE REGLAMENTA SU FUNCIONAMIENTO, SE DESIGNA RESPONSABLE DE SU MANEJO Y SE ESTABLECE LA UTILIZACIÓN DE AVANCES PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CHIA PARA LA VIGENCIA 2025" con un valor apertura de $15.000.000 y un valor maximo de $7.500.000 3- Para tener efecto el procedimiento contra adjunto: ante de la autorización de compras que vayan menor Smlmlv por actividades y con cada tuerto de la dirección administrativa y financiera, adicional se adjunta factura electronica de venta la cual debe ser enviada al correo de tesoreria electronica de SEMC y se procede a la entrega del dinero en efectivo. Se evidencia la correspondencia de la formula DTRIT(1) y la formula DTRIT(2) 4- De evidencia valor ejecutado de la caja menor por valor de $317.000 a corte de 31 de Marzo de 2025 y valor en efectivo de $ 7.183.000 , De evidencia pago correspondiente y transporte pago de $17.000, $300.000 de servicio, Servicio Expendido $ 70.000, gastos de personal de aseo de $70.000, $ 200.000 , De evidencia pago de servicio expedido de energia de taller y gasolina de parque valor de gasolina $ 375.000 , Se evidencia conforme reporte 5- De evidencia que adicionado de realizar el reporte por factura electrónica	1- De evidencia que se cuenta con procedimiento GFN-DSD-DIAGRAMA DE FLUJO RANGOS DE CAJA MENOR 2- De evidencia de Resolución No. 007 del 02 de enero de 2025 "POR LA CUAL SE CONSTITUYE LA CAJA MENOR, SE REGLAMENTA SU FUNCIONAMIENTO, SE DESIGNA RESPONSABLE DE SU MANEJO Y SE ESTABLECE LA UTILIZACIÓN DE AVANCES PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CHIA PARA LA VIGENCIA 2025" con un valor apertura de $15.000.000 y un valor maximo de $7.500.000 3- Para tener efecto el procedimiento contra adjunto: ante de la autorización de compras que vayan menor Smlmlv por actividades y con cada tuerto de la dirección administrativa y financiera, adicional se adjunta factura electronica de venta la cual debe ser enviada al correo de tesoreria electronica de SEMC y se procede a la entrega del dinero en efectivo. Se evidencia la correspondencia de la formula DTRIT(1) y la formula DTRIT(2) 4- De evidencia valor ejecutado de la caja menor por valor de $317.000 a corte de 31 de Marzo de 2025 y valor en efectivo de $ 7.183.000 , De evidencia pago correspondiente y transporte pago de $17.000, $300.000 de servicio, Servicio Expendido $ 70.000, gastos de personal de aseo de $70.000, $ 200.000 , De evidencia pago de servicio expedido de energia de taller y gasolina de parque valor de gasolina $ 375.000 , Se evidencia conforme reporte 5- De evidencia que adicionado de realizar el reporte por factura electrónica
Gestión Financiera	Profesional Universitario Tesorería	3	3	Económico	7-Por el resultado de la facturación del mes de enero. -Cartera. -Deudas no cubiertas por FOSAPB.	-Incumplimiento negativo y por cartera de deudas, disminución ingresos	-Perdida de rendimientos financieros y/o multas, detrimento patrimonial	RIESGO FISCAL	3	MEDIA	10	MENOR	30	TOLERABLE	-Generar un analisis el mercado de cobros y ver tener decisiones remediales para evitar el riesgo. -Mediante la Contabilidad y validación de la cartera Tesorería. (Contable con Tesoreria)	Preventivo	25	25	25	10	85	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Reducir el Riesgo	-Generar un analisis el mercado de cobros y ver tener decisiones remediales para evitar el riesgo. -Mediante la Contabilidad y validación de la cartera Tesorería. (Contable con Tesoreria) -Cumplimiento de cronograma de vencimiento de los entes de control que son establecidos por la ley. Se evidencia en el cronograma de vencimiento de los entes de control.	Profesional Universitario Tesorería	permanente	ene-26	1- Se pondera evidenciar varias evidencias en cada que la profesional del área de tesoreria a Tesoreria y a la Subdirección financiera (este ausito se puede realizar por parte del Banco o de profesional del área de tesoreria); donde se evidencia los rendimientos dados por los bancos de inversión que le han proporcionado con anterioridad a la entidad Para el caso de Tesoreria: Fiducia Tesoreria para el periodo enero al 31 de julio 2025 se presenta una inversión por valor de $687.326 con rendimiento pasivo del 7.72% Para el caso de Fiducia Renta de Bogotá para el periodo del 01 de julio no se invirtio por valor de $1.000.000.274.07 con rendimiento pasivo del 8.05% (Fiducia) Se tiene cuenta de Banco de Occidente para recursos propios , con valor de $17.000.000, con rendimiento del 9% (promedio) , Se evidencia en Bancos con base de extracto cuenta de Banco del Banco del Occidente de 27 de Junio de 2025, lo cual permite realizar el cargo de contabilidad respectivo. Se evidencia certificado de banco (Secretaria de Educación) EPS y Banco de Bogotá con el extracto valorado con la cuenta que se maneja actualmente	1- Se pondera evidenciar varias evidencias en cada que la profesional del área de tesoreria a Tesoreria y a la Subdirección financiera (este ausito se puede realizar por parte del Banco o de profesional del área de tesoreria); donde se evidencia los rendimientos dados por los bancos de inversión que le han proporcionado con anterioridad a la entidad Para el caso de Tesoreria: Fiducia Tesoreria para el periodo enero al 31 de julio 2025 se presenta una inversión por valor de $687.326 con rendimiento pasivo del 7.72% Para el caso de Fiducia Renta de Bogotá para el periodo del 01 de julio no se invirtio por valor de $1.000.000.274.07 con rendimiento pasivo del 8.05% (Fiducia) Se tiene cuenta de Banco de Occidente para recursos propios , con valor de $17.000.000, con rendimiento del 9% (promedio) , Se evidencia en Bancos con base de extracto cuenta de Banco del Banco del Occidente de 27 de Junio de 2025, lo cual permite realizar el cargo de contabilidad respectivo. Se evidencia certificado de banco (Secretaria de Educación) EPS y Banco de Bogotá con el extracto valorado con la cuenta que se maneja actualmente
Gestión Direccionamiento Estratégico (Planes, Programas y Proyectos)	Líderes de procesos	3	3	proceso	Desconocimiento del procedimiento para formular proyectos	Incumplimiento de la formulación de proyectos	1- Sanciones disciplinarias y/o multas 2- Perdida de credibilidad y confiabilidad en la información para toma de decisiones	DE CUMPLIMIENTO	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	1- Certificación del radicado de proyecto (DES FP) por parte de Banco de Proyectos previo a la asignación de Disponibilidad Presupuestal. 2- Cumplimiento de calendario tiempo ejecución de proyecto y/o de otras operativas (DES FP) 3- Manual de Banco de Proyectos de Proyectos disponible en el SSI (Con Nuevas e Antiguas Formulaciones) 4- Diagrama de Flujograma de procesos de Banco de Proyectos disponible en el SSI (Con Nuevas e Antiguas Formulaciones) 5- Cuadro de proyectos de inversión radicados (PORI) (DES FP)	Preventivo	25	25	25	25	100	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Evitar el Riesgo	1. Capacitación de Refuerzo en Formulación de Proyectos	Líderes de procesos y/o Oficina Asesora de Planeación Profesional U. Banco de Proyectos	Permanente	jul-25	1- De evidencia de la ejecución de la capacitación de formulación de proyectos de inversión de fecha 25 de junio de 2025 , se evidencia que se cuenta con la participación de los siguientes funcionarios: Jurídica, Secretaría de Educación, Secretaría de Salud, Secretaría de Desarrollo Económico, Secretaría de Cultura, Secretaría de Deporte y Recreación, Secretaría de Gobierno, Secretaría de Hacienda, Secretaría de Infraestructura y Secretaría de Ambiente y Desarrollo Rural, Secretaría de Planeación y Secretaría de Vivienda y Hábitat, Secretaría de Salud, Secretaría de Educación

PROCESO	LIDERES ESTRATEGICOS Y/O DUEÑOS DE PROCESOS	CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES INTERNO	CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES EXTERNO	CONTEXTO ESTRATEGICO: DESCRIPCIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CAUSA	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CONSECUENCIA	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Frecuencia de la actividad que genera el riesgo)		ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: IMPACTO (De la materialización del riesgo y la afectación a la cadena de valor, impacto reputacional, impacto legal, impacto a las personas) (10 Bajo -20% (20) Medio - 40% (40) Alto - 60% (60) Muy Alto - 80%)			ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo)			VALIDACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: DESCRIPCIÓN, ÓLIDA CONTROLES ESTABLECIDOS	VALIDACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: TIPO DE CONTROL ESTABLECIDO	VALIDACIÓN DEL RIESGO: ANÁLISIS DE LOS CONTROLES					OPCIONES DE MANEJO	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: ACCIONES A TOMAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA (FECHA LÍMITE)	FECHA	SEGUIMIENTO 2020		PLAN DE MANEJO DEL RIESGO:	SEGUIMIENTO 2020	
					Debido a ...	Puede Ocurrir ...	Lo que Podría afectar o generar ...		(100%) Bajo -20% (80%) Medio - 40% (60%) Alto - 60% (40%) Muy Alto - 80% (20%)		(10 Bajo -20% (20) Medio - 40% (40) Alto - 60% (60) Muy Alto - 80%)			TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO	NIVEL DE RIESGO ACEPTABLE 1,5-20 TOLERABLE 21-5,00 MODERADO 50-0,100 IMPORTANTE 100-0,200 INACEPTABLE 200-0,250																		
									Valor	Nivel	Valor	Nivel																					
Gestión 337		8		Finanzas, personal	1.Falta de gestión de las áreas para implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo, por parte de Talento Humano. 2.Falta de recursos para implementar controles a los riesgos identificados en área. 3.Desconocimiento en la actualización de la matriz relacionada con trabajo en alturas, espacios confinados y ambientes peligrosos	Incumplimiento a las actividades del sistema de seguridad y salud en el trabajo	1.Incumplimiento a los requisitos legales de sistema SST. Sanciones de carácter económico, civil y penal. Accidentes, perdidas de la actividad. 2.Aumento de ausentismo de accidentes. Incremento de costos por accidentes y accidentes de trabajo. Lesiones de carácter laboral. 3. Riesgo psicosocial.	OPERATIVO	3	MEDIA	20	MODERADO	60	DRAUS	Preventivo	25	25	10	75	75	2	MAJA	20	MODERADO	60	TOLERABLE	Evaluar el Riesgo	Proveder y ejecutar el Plan de Trabajo para la vigencia 2020 con seguimiento, requisitos de la actualización del SG-SST	Profesional en Salud y Seguridad en el Trabajo, Gerencia y Secretaria de Gerencia	dic-20	jun-20	1.- Se realizaron actividades bienes del SGSST del PTA al 30 Octubre: diciembre reactivaron 2 Hidrogeno MC con el siguiente estado: Vencen. 2.- Se ejecuto en el mes de Noviembre 2020 actividades del SGSST bajo los ciclos PHVA (Plan,Ejecutar,Verificar y Actuar) de los 2 Hidrogeno MC, mantienen hidrogeno de 250 , cerrio proceso (mantenimiento de infraestructura y manejo de residuos peligrosos). 3.- PGIS (Prolongo Integrado) . Se ejecuto actividades del PGIS al cerrarse de hidrogeno bajo Ibis 4000 de 2020 con fecha del 7 de Noviembre de 2020. 4.Reporte de indicadores mensuales 2020 a la ARL, con retraso de hidrogeno Tecnica de Lo cabo para SST (PTSI Jacuelo SST) del 27 de Diciembre de 2020 con un 100% de cumplimiento 5.- Se ejecuto plan de trabajo del SGSST, para el 2020 Revisado y Reprogramado del SST. Se realizaron actividades del mes de Junio de 2020. 6.- Se realizo el cierre de la auditoría interna del SGSST, para el 2020 con fecha del 27 de Noviembre de 2020 con un 100% de cumplimiento. Se realizaron actividades del mes de Junio de 2020. 7.- Se realizaron 07 visitas actualizadas a Mayo de 2020. Se han reportado 06 de Ausentismo. 1 Accidente Grave (Investigación como posible Fractura) y 01 Accidente leve. 8.- Se tiene como Sensibilidad potencial 07 el Grave. Rubeo Garcia Pedro CC. 1070000918 se ausentó desde el 23 de Septiembre 2020 NO REINCORPORA, la cual se encuentra en proceso de evaluación, con su correspondiente ausilio de cesantías y plan de ayuda para su reubicación laboral. 9.- Se realizaron que la tecnica primera ayuda del mes de noviembre a Mayo Riomedicos Diferentes de Carpas, Lonetas y Pruebas de Trabajo. 10.- Se ejecuto el Plan de Trabajo para la vigencia 2020 del SG-SST, con fecha del 27 de Noviembre de 2020 con un 100% de cumplimiento y relacionar personal de que tiene los 47 Accidente Grave y los 07 Riesgo Riomedicos con la Trazabilidad y Seguimiento del POA Diferenciado 11.- Se realizo el cierre de la auditoría interna del SGSST, para el 2020 con fecha del 27 de Noviembre de 2020 con un 100% de cumplimiento. 12.- Matriz de Riesgo Psicosocial programada para Julio semana de Julio de 2020. Chiva Lobrot 2020 programada semana del 20 al 27 / Desarrollo 27 / Seguimiento 27 Semana del Operario POA. 13.- Realización del Clima Fijeno Operario de la PTSI (se presenta 47 y se generaron recomendación, especialmente de Alto Riesgo (Empresa Confiteria, Trabajo en Alturas y Cerro de Rodadero). 1 Personal PTSI97 y 3 los tienen suma. Falta personas no pueden ejecutar trabajo en alturas. 14.- PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO PARA TRABAJADORES DE OPERACIÓN DE EQUIPOS COMPRESORES, MES DE JULIO DE 2020. BIEN. RES 2013 DE 2020 / RESOLUCIÓN 2013. EDUCATIVA. 4. JEFE PTAR S. 15.- Chiva / Lobrot presentaron los indicadores 20 diez antes de la visita. Consorcio de Santos 7 SA 2020, CUMPLIMIENTO DEL 50,0 %. 1 PANORAMA CON REQUERIMIENTOS. 16.- Se realizo el cierre de la auditoría interna del SGSST, para el 2020 con fecha del 27 de Noviembre de 2020 con un 100% de cumplimiento. 17.- Realizamos registro de hidrogeno mantiene tomado de registro trabajo Recomendar. 2 Cerrado. 17.- Realización taller y jefatura presidente 18.- Realizamos el Formato de Reporte de Accidente de trabajo de la que intervino de control, más evaluación, seguridad social y registro de Riesgo 2013 de 2019. 19.- Realizamos el Formato de Reporte de Accidente de trabajo de la que intervino de control, más evaluación, seguridad social y registro de Riesgo 2013 de 2019.																																	
Gestión del Direccionamiento Estratégico	Gerencia Jefe Oficina Asesora de Planeación	8		Personal Procesos	1.Falta de lineamientos estratégicos. 2.Falta de personal. 3.Desde el mes por parte de la áreas para ejecutar las actividades establecidas en los planes operativos. 4.Falta de planeación y ejecución presupuestal. 5.Falta de gestión de recursos.	Incumplimiento de las metas planteadas en el plan estratégico institucional	1.No se realizaría una actualización gestión. 2.Indicadores no investigaciones por parte de los ingenieros de Control. 3.Sanciones en la ejecución presupuestal.	Estratégicos	3	MAJA	20	MODERADO	60	TOLERABLE	Preventivo	25	25	10	20	60	3	MAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Evaluar el Riesgo	1.Realizar seguimientos y revisiones ordinarias con los directores. 2.Informe de Auditoría Interna de Evaluación Independiente.	Jefe Oficina Asesora de Planeación	dic-20	jun-20	1. Se ejecutaron actividades del PEI 2017 al 2019 (Anterior) , donde se reportaron 3 Hidrogeno MC con el siguiente estado: Cerrado. 2.- Se ejecuto en el mes de Noviembre 2020 actividades del SGSST bajo los ciclos PHVA (Plan,Ejecutar,Verificar y Actuar) de los 2 Hidrogeno MC, mantienen hidrogeno de 250 , cerrio proceso (mantenimiento de infraestructura y manejo de residuos peligrosos). 3.- PGIS (Prolongo Integrado) . Se ejecuto actividades del PGIS al cerrarse de hidrogeno bajo Ibis 4000 de 2020 con fecha del 7 de Noviembre de 2020. 4.Reporte de indicadores mensuales 2020 a la ARL, con retraso de hidrogeno Tecnica de Lo cabo para SST (PTSI Jacuelo SST) del 27 de Diciembre de 2020 con un 100% de cumplimiento 5.- Se ejecuto plan de trabajo del SGSST, para el 2020 Revisado y Reprogramado del SST. Se realizaron actividades del mes de Junio de 2020. 6.- Se realizo el cierre de la auditoría interna del SGSST, para el 2020 con fecha del 27 de Noviembre de 2020 con un 100% de cumplimiento. Se realizaron actividades del mes de Junio de 2020. 7.- Se realizaron 07 visitas actualizadas a Mayo de 2020. Se han reportado 06 de Ausentismo. 1 Accidente Grave (Investigación como posible Fractura) y 01 Accidente leve. 8.- Se tiene como Sensibilidad potencial 07 el Grave. Rubeo Garcia Pedro CC. 1070000918 se ausentó desde el 23 de Septiembre 2020 NO REINCORPORA, la cual se encuentra en proceso de evaluación, con su correspondiente ausilio de cesantías y plan de ayuda para su reubicación laboral. 9.- Se realizaron que la tecnica primera ayuda del mes de noviembre a Mayo Riomedicos Diferentes de Carpas, Lonetas y Pruebas de Trabajo. 10.- Se ejecuto el Plan de Trabajo para la vigencia 2020 del SG-SST, con fecha del 27 de Noviembre de 2020 con un 100% de cumplimiento y relacionar personal de que tiene los 47 Accidente Grave y los 07 Riesgo Riomedicos con la Trazabilidad y Seguimiento del POA Diferenciado 11.- Se realizo el cierre de la auditoría interna del SGSST, para el 2020 con fecha del 27 de Noviembre de 2020 con un 100% de cumplimiento. 12.- Matriz de Riesgo Psicosocial programada para Julio semana de Julio de 2020. Chiva Lobrot 2020 programada semana del 20 al 27 / Desarrollo 27 / Seguimiento 27 Semana del Operario POA. 13.- Realización del Clima Fijeno Operario de la PTSI (se presenta 47 y se generaron recomendación, especialmente de Alto Riesgo (Empresa Confiteria, Trabajo en Alturas y Cerro de Rodadero). 1 Personal PTSI97 y 3 los tienen suma. Falta personas no pueden ejecutar trabajo en alturas. 14.- PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO PARA TRABAJADORES DE OPERACIÓN DE EQUIPOS COMPRESORES, MES DE JULIO DE 2020. BIEN. RES 2013 DE 2020 / RESOLUCIÓN 2013. EDUCATIVA. 4. JEFE PTAR S. 15.- Chiva / Lobrot presentaron los indicadores 20 diez antes de la visita. Consorcio de Santos 7 SA 2020, CUMPLIMIENTO DEL 50,0 %. 1 PANORAMA CON REQUERIMIENTOS. 16.- Se realizo el cierre de la auditoría interna del SGSST, para el 2020 con fecha del 27 de Noviembre de 2020 con un 100% de cumplimiento. 17.- Realizamos registro de hidrogeno mantiene tomado de registro trabajo Recomendar. 2 Cerrado. 17.- Realización taller y jefatura presidente 18.- Realizamos el Formato de Reporte de Accidente de trabajo de la que intervino de control, más evaluación, seguridad social y registro de Riesgo 2013 de 2019. 19.- Realizamos el Formato de Reporte de Accidente de trabajo de la que intervino de control, más evaluación, seguridad social y registro de Riesgo 2013 de 2019.																																	
Gestión del Direccionamiento Estratégico	Gerencia Jefe Oficina Asesora de Planeación	8		Procesos	1.Desarrollo de la flota de vehículos arrendados de la empresa. 2.Falta de control a los lineamientos ambientales establecidos por los vehículos propiedad de la empresa. 3.Deficiencias en la distribución de pulidos de los de arrendamiento	Incumplimiento de los lineamientos ambientales establecidos por los vehículos propiedad de la empresa	1.Sanciones por parte de la autoridad ambiental 2.Sanciones por parte de la autoridad de tránsito 3.Daño ringer de la empresa	AMBIENTALES	3	MEDIA	20	MODERADO	60	DRAUS	Preventivo	25	25	10	70	70	3	MAJA	20	MODERADO	60	DRAUS	Evaluar el Riesgo	1.Documentar los posibles hurtos de combustibles asociados a la operación de la empresa (Motor de Rapidez y Impacto Ambiental). 2.Programar Sindicatos de RUGO AMBIENTAL. 3.Programar Sindicatos de Gestión de Tarjetas de Combustibles y Flota de Mantenimiento. 4.Crear con Sindicatos Ambientales para disponer RESPEL y ESCOMBROS generados en ENSEPACHAS.	Jefe Oficina Asesora de Planeación	dic-20	jun-20	1.Documento de posibles hurtos de combustibles asociados a la operación de la empresa (Motor de Rapidez y Impacto Ambiental). 2.Programar Sindicatos de RUGO AMBIENTAL. 3.Programar Sindicatos de Gestión de Tarjetas de Combustibles y Flota de Mantenimiento. 4.Crear con Sindicatos Ambientales para disponer RESPEL y ESCOMBROS generados en ENSEPACHAS. 5.Se cuenta con matriz de aspectos e impactos ambientales la cual identifica los principales impactos asociados a los servicios prestados por parte de remanente con sus correspondientes controles operativos de Eliminación, Sustitución, control de ingeniería y controles administrativos. 6.Se cuenta con registros de revisión técnica mecánica de los vehículos arrendados. 7.Se cuenta con matriz de requisitos legales ambientales la cual identifica los principales impactos asociados a los servicios prestados por parte de remanente con sus correspondientes controles operativos de Eliminación, Sustitución, control de ingeniería y controles administrativos. 8.Se cuenta con registros de revisión técnica mecánica de los vehículos arrendados. 9.Se cuenta con matriz de requisitos legales ambientales la cual identifica los principales impactos asociados a los servicios prestados por parte de remanente con sus correspondientes controles operativos de Eliminación, Sustitución, control de ingeniería y controles administrativos. 10.Se cuenta con registros de revisión técnica mecánica de los vehículos arrendados. 11.Se cuenta con matriz de control de horas generadas por los vehículos arrendados por el relacionar en las Bitácoras de parque, se obtiene generalizar la implementación de los controles operacionales relacionados en la Bitácora de Aparadas o Impactos Ambientales. 12.Se cuenta con matriz de RUGO AMBIENTAL según Res 627 de 2006 mediante una operación del Taller y no impacta sobre la comunidad cercana																																	
Gestión de Compras y Contratación	Dirección Jurídica y de Contratación	8	9	Planeación	1.Las diferentes áreas de la empresa no generan los requerimientos de bienes para inicio de procesos de contratación. 2.Las diferentes áreas de la empresa realizan requerimientos de bienes y servicios sin pedido o sin contrato o anticipo. 3.Incumplimiento en el plan de anticipos establecidos con los pedidos realizados del sistema de contratación en las partes presupuestal y contractual.	Incumplimiento en la ejecución del presupuesto	1.Devoluciones de bienes que implican repetir el proceso con tiempo lo cual implica incurrir en sobrecostos y pérdidas de recursos. 2.Retrasos en el cumplimiento de los objetivos institucionales. 3.Sanciones generadas por conflictos por parte de los organismos de control. 4.Incurrir en una mala imagen institucional. 5.Sanciones por parte de los proveedores por incumplimiento de los pagos	De cumplimiento	3	MEDIA	20	MODERADO	60	DRAUS	Preventivo	25	25	10	20	60	3	MAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Evaluar el Riesgo	Revisión de los procesos precontractuales por parte del área jurídica	Dirección Jurídica y de Contratación	Permanente	jun-20	1. Seguimiento y mejora a la ejecución de la Hoja de Ruta de contratación 2. Se cuenta con registros de revisión técnica mecánica de los vehículos arrendados 3. Se cuenta con matriz de requisitos legales ambientales la cual identifica los principales impactos asociados a los servicios prestados por parte de remanente con sus correspondientes controles operativos de Eliminación, Sustitución, control de ingeniería y controles administrativos. 4. Se cuenta con registros de revisión técnica mecánica de los vehículos arrendados 5. Se cuenta con matriz de control de horas generadas por los vehículos arrendados por el relacionar en las Bitácoras de parque, se obtiene generalizar la implementación de los controles operacionales relacionados en la Bitácora de Aparadas o Impactos Ambientales. 6. Se cuenta con matriz de RUGO AMBIENTAL según Res 627 de 2006 mediante una operación del Taller y no impacta sobre la comunidad cercana																																	
Gestión de Compras y Contratación	Dirección Jurídica y de Contratación	8	9	Personal y Procesos	Vacunaron a particulares o buscar nuevo beneficios personales	Manipulación contratos de informes de gestión para beneficio propio o de terceros	Mediación en los procesos de la entidad al adquirir bienes y servicios mediante procesos selectivos y obtener que no cumplan con los requisitos que generaban ventajas y servicios con calidad	De Corrupción	3	MEDIA	20	MODERADO	60	DRAUS	Preventivo	25	25	10	20	60	3	MAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Evaluar el Riesgo	Señalar cumplimiento y aplicación del Manual de Contratación	Dirección Jurídica y de Contratación	Permanente	jun-20	1. Se cuenta con manual de contratación para ENSEPACHA documentado en el ICS2 y se cuenta con el GAL DB2 - Diagrama de Flujo de Contratación. 2. Se ejecuta el Plan de Adquisiciones para la vigencia 2020 con fecha de corte a 31 de Diciembre de 2020 con un 100% de cumplimiento. 3. Se ejecuta el Plan de Adquisiciones para la vigencia 2020 con fecha de corte a 31 de Diciembre de 2020 con un 100% de cumplimiento. 4. Se cuenta con matriz de requisitos legales ambientales la cual identifica los principales impactos asociados a los servicios prestados por parte de remanente con sus correspondientes controles operativos de Eliminación, Sustitución, control de ingeniería y controles administrativos. 5. Se cuenta con registros de revisión técnica mecánica de los vehículos arrendados. 6. Se cuenta con matriz de requisitos legales ambientales la cual identifica los principales impactos asociados a los servicios prestados por parte de remanente con sus correspondientes controles operativos de Eliminación, Sustitución, control de ingeniería y controles administrativos. 7. Se cuenta con registros de revisión técnica mecánica de los vehículos arrendados. 8. Se cuenta con matriz de control de horas generadas por los vehículos arrendados por el relacionar en las Bitácoras de parque, se obtiene generalizar la implementación de los controles operacionales relacionados en la Bitácora de Aparadas o Impactos Ambientales. 9. Se cuenta con matriz de RUGO AMBIENTAL según Res 627 de 2006 mediante una operación del Taller y no impacta sobre la comunidad cercana 10. Se cuenta con matriz de RUGO AMBIENTAL según Res 627 de 2006 mediante una operación del Taller y no impacta sobre la comunidad cercana 11. Se cuenta con matriz de RUGO AMBIENTAL según Res 627 de 2006 mediante una operación del Taller y no impacta sobre la comunidad cercana 12. Se cuenta con matriz de RUGO AMBIENTAL según Res 627 de 2006 mediante una operación del Taller y no impacta sobre la comunidad cercana 13. Se cuenta con matriz de RUGO AMBIENTAL según Res 627 de 2006 mediante una operación del Taller y no impacta sobre la comunidad cercana 14. Se cuenta con matriz de RUGO AMBIENTAL según Res 627 de 2006 mediante una operación del Taller y no impacta sobre la comunidad cercana 15. Se cuenta con matriz de RUGO AMBIENTAL según Res 627 de 2006 mediante una operación del Taller y no impacta sobre la comunidad cercana																																	
Gestión de Control Interno Disciplinario	Jefe Oficina Asesora de Control Interno Disciplinario	8	9	Economías	1.Desacuerdo por parte del servidor investigado. 2.Inadecuada ejecución de la oficina de control interno disciplinario	Prescripción de las acciones disciplinarias	Responsabilidades disciplinarias, administrativas, penales y económicas al funcionario investigado de acuerdo al proceso.	De cumplimiento	3	MEDIA	20	MODERADO	60	DRAUS	Preventivo	25	25	10	20	60	3	MAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Evaluar el Riesgo	1. Se mantiene un registro de revisión periódica que refiere los tiempos de cada proceso. 2. Se genera una herramienta tecnológica que permite enlazar y generar alertas a los tiempos establecidos dentro de los procesos disciplinarios.	Dirección Jurídica y de Contratación - Control Interno Disciplinario	Permanente	jun-20	1. Revisión periódica al cuadro de control de actividades. 2. Elaboración Plan de Promoc para actuación en cada de sesiones Disciplinarias.																															
Gestión Jurídica	Dirección Jurídica y de Contratación	8		Talento humano	La demora en la entrega y/o traslado de los directivos de pliegos a la oficina jurídica. 1.Falta de estudiantes.	Extemporaneidad de requerir a estudiantes de pliegues (Adicionales) directamente con la Inmediatez del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y/o PJRs.	Responsabilidades disciplinarias, administrativas, penales y económicas Mina constatemos, y sanciones de entes de vigilancia y control	De cumplimiento	3	MEDIA	20	MODERADO	60	DRAUS	Preventivo	25	25	10	70	80	3	MAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Evaluar el Riesgo	1. Verificar de manera oportunamente en la base de datos establecida para llevar el control de los directivos, la no materialización del ocasionamiento de incumplimiento de pliegues o revisiones de requisitos. 2. Se establecerá un control de revisión periódica de los pliegues de contratación.	Dirección Jurídica y de Contratación	Permanente	jun-20	1. Se evidencia que se cuenta con GUI-DB2 -DIAGRAMA DE FLUJO ERRORES DE PETICIÓN Y REQUISITOS. 2. Se evidencia que la base de chequeo que se tiene desde el área comercial con los documentos anexos a un derecho de petición y para algún recurso no se encuentra codificado dentro del SIGI GUI-F05 - SEGUIMIENTO A RECURSOS DE REPOSICIÓN Y APELACIÓN. . Se tiene 10 procesos activos de 17 procesos reportados en la vigencia. Con 90% de cierre. Se tuvieron activos en el transcurso del primer semestre 2020 de 7 procesos de los cuales 3 se cerraron en el primer trimestre del año. 3. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 4. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 5. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 6. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 7. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 8. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 9. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 10. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 11. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 12. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 13. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 14. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 15. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 16. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 17. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 18. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 19. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 20. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 21. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 22. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 23. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 24. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 25. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 26. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 27. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 28. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 29. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 30. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 31. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 32. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 33. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 34. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 35. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 36. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 37. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 38. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 39. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 40. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 41. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 42. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 43. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 44. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 45. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 46. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 47. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 48. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 49. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 50. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 51. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 52. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 53. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 54. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 55. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 56. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 57. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 58. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 59. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 60. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 61. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 62. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 63. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 64. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 65. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 66. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 67. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 68. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 69. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 70. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 71. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 72. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 73. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 74. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 75. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 76. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 77. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 78. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 79. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación. 80. Se evidencia que se cuenta con el formato de Control de Pliegues y Cronograma de Contratación.																																	
Gestión Comercial y atención al Usuario	Técnico coordinador de Facturación - Sub dirección de operaciones comerciales	8	9	Medioambientales, personal, tecnología	Falta de interés en la entrega de facturas de manera electrónica o física	Quejas de interno que legalo el trabajo de campo, por que se requiere la adquisición de elementos para la toma. Falta de Planificación de actividades de operaciones comerciales, tiempos de ejecución, cuota de energía a ser aplicados para generar de tareas de campo. Falta de cultura en la entrega para la adquisición de datos	Incumplimiento de las metas de la entrega de facturas	Reprocesamiento de la información, Sanciones y/o multas de la SIC, Pérdidas de ingresos, Pérdida de credibilidad y confianza de los usuarios, Pérdida de clientes, Pérdida de imagen institucional, Pérdida de información, Pérdida de información, Pérdida de información

PROCESO	LIDERES ESTRATEGICOS (ORIGINALES)	CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES: INTERNO	CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES: EXTERNO	CONTEXTO ESTRATEGICO: DESCRIPCIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CAUSA	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CONSECUENCIA	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Frecuencia de la actividad que genera el riesgo)				ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: IMPACTO (De la materialización del riesgo y/o materialización de la causa, impacto la afectación económica, la reputacional y las personas)				ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo)				VALIDACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: DESCRIBIR CADA UNO DE LOS CONTROLES ESTABLECIDOS	VALIDACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: TIPO DE CONTROL: DETALLADO	VALIDACIÓN DEL RIESGO: ANÁLISIS DE LOS CONTROLES					ANÁLISIS DEL RIESGO RESIDUAL: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Probabilidad de materialización del riesgo)				ANÁLISIS DEL RIESGO RESIDUAL: EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo)			OPCIONES DE MANEJO	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: ACCIONES A TOMAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA (FECHA LIMITE)	FECHA	SEGUIMIENTO I 2025: OBSERVACIÓN		SEGUIMIENTO II 2025: OBSERVACIÓN
																																	Fecha		
					Debido a ...	Puede Ocurrir ...	Lo que Podría afectar o generar ...		Valor	Nivel	Valor	Nivel	DO	JP	SP	RV	PONTUR (DO+JP+SP+RV)	Valor	Nivel	Valor	Nivel	TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO	NIVEL DE RIESGO											
Gestión Comercial y atención al Usuario	Tecnico Coordinador Recaudo y Cartera / Sub director de operaciones comerciales	3	1	Personal, tecnologia procesos	Falta de personal, Falla de plataforma, daños, de equipo de computo o de impresión	Interrupción en el procedimiento de cortes y suspensiones y cobro	Acumulamiento del cartera de usuarios enfermos, de los meses de mayo, de suspensión de cartera, daño de equipo de trabajo de empresa, incremento de la morosidad	Operativo	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Cumplimiento del proceso de cortes y suspensiones.	Preventivo	25	25	25	25	100	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Jouver el Ferrigno	Fortalecer el proceso con el equipo de operaciones comerciales.	Tecnico coordinador de Operaciones Comerciales, Tecnico Administrativo	Permanente	p-25	1. Se evidencia DIAGRAMA DE FLUJO GESTIÓN DE CARTERA SUSPENSIONES Y REINSTALACIONES E-F-T 2. Se realiza trimestralmente las siguientes SU PRÉSTAMO SERVICIO, documentado en el formato SC3F08 Junio de 2025 con 1 ... se tiene usuario, Cod. 1120879, (Pedro Sierra y Compañía - Blanco mediador Sinaloense) 6 ciclo de suspensión No. 2203393, periodo 2026-1, del 14-03-2026, valores medido mes pasado, vigente 837, periodo siguiente, 2e notificada en Ejecutar, se lleva PQR. Se tiene una de no recibe por la Superintendencia. 3. Se realiza trimestralmente las siguientes SU PRÉSTAMO SERVICIO, documentado en el formato SC3F08 Junio de 2025 con 1 ... se tiene usuario, Cod. 1117234, (Empresa Colombiana de Vías Ferreo - Blanco mediador) ciclo de suspensión No. 2191901, periodo 2026-1, del 14-03-2026, valores medido mes pasado 427, 2 ciclo, vigente 426,000, siguiente periodo 6 ciclo, se notificada en Ejecutar, se lleva PQR. Se tiene una de no recibe por la Superintendencia. 4. Se evidencia registro de comunicación a los usuarios sobre la reinstalación del servicio. Se puede verificar el adecuado cumplimiento del proceso y sus respectivos diagramas de flujo. 5. Se evidencia que el procedimiento se cumple de manera adecuada.	de-35	1. Se evidencia DIAGRAMA DE FLUJO GESTIÓN DE CARTERA SUSPENSIONES Y REINSTALACIONES E-F-T 2. Se realiza trimestralmente las siguientes SU PRÉSTAMO SERVICIO, documentado en el formato SC3F08 Junio de 2025 con 1 ... se tiene usuario, Cod. 1120879, (Pedro Sierra y Compañía - Blanco mediador Sinaloense) 6 ciclo de suspensión No. 2203393, periodo 2026-1, del 14-03-2026, valores medido mes pasado, vigente 837, periodo siguiente, 2e notificada en Ejecutar, se lleva PQR. Se tiene una de no recibe por la Superintendencia. 3. Se realiza trimestralmente las siguientes SU PRÉSTAMO SERVICIO, documentado en el formato SC3F08 Junio de 2025 con 1 ... se tiene usuario, Cod. 1117234, (Empresa Colombiana de Vías Ferreo - Blanco mediador) ciclo de suspensión No. 2191901, periodo 2026-1, del 14-03-2026, valores medido mes pasado 427, 2 ciclo, vigente 426,000, siguiente periodo 6 ciclo, se notificada en Ejecutar, se lleva PQR. Se tiene una de no recibe por la Superintendencia. 4. Se evidencia registro de comunicación a los usuarios sobre la reinstalación del servicio. Se puede verificar el adecuado cumplimiento del proceso y sus respectivos diagramas de flujo. 5. Se evidencia que el procedimiento se cumple de manera adecuada.
Gestión Comercial y atención al Usuario	Profesional Universitario Normalización / Subdirección Servicio al Cliente y comercial	3	1	Procesos - Irregularidades	Incorporación de los casos reportados ante la empresa	Aumento en indice de agua no contabilizada Disminución del ingreso por la prestación de los servicio Fraude	Aumento en indice de agua no contabilizada Disminución del ingreso por la prestación de los servicio Fraude	De Corrupción	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Seguimiento de los sistemas de fotos Seguimiento a los procesos iniciados por Irregularidades. SC3-F01- Se cuenta con procedimiento de control del Consumo no Autorizado	Preventivo	25	25	25	25	100	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Jouver el Ferrigno	Seguimiento sistemas en el procedimiento de irregularidades. Bitácora al personal operativo para reportar los posibles irregularidades que se presenten	Profesional Universitario Normalización / Subdirección de Servicio al Cliente, Tecnico Coordinador Recaudo y Cartera	Permanente	p-25	Para este periodo Enero - junio, el área comercial informó que de de ejecuta a 876 procesos de irregularidades, Existe la causal de mayor impacto es la reinstalación de acueducto, seguido de conexiones directas. En el cuatro primeros meses del año se tiene un total de 1 usuario reincidente, Cod. 1117234, (Empresa Colombiana de Vías Ferreo - Blanco mediador) ciclo de suspensión del servicio de "Tener conexiones fraudulentas o de acueducto" de Prestador del servicio. Se tiene seguimiento a uno de los casos reportados , proceso PR6 de 6-3-2025 de reporte generado directo, usuario NO REGISTRADO, consumo registrado de 175 m3 que corresponde en genero entre de Enero 2026/27 donde el funcionario evidencia obra activa en medidor de dicho suministro directo, para realizar calculo de consumo del servicio No.20800 , se realiza suspensión del servicio con la OT. 2713/75, se realiza seguimiento de verificacion 2 ciclos, se posee visita con corte de la irregularidad, con verificacion del 7 de Abril de 2026, donde evade energia, con valores de $1.987.270. Se evidencia visitador - Soluce de Reconexión Real del Prestador , visita del 1901, , valor calculado 2023-06-1901, , se se está cumpliendo la visita. Existe la dificultad de los programas de reposición de medidores, revisión de medidores en laboratorio, acciones de verificaciones de consumo de los habitantes y los mecanismos de conjuntos residenciales.	de-35	Se cuenta con el control de conexiones ilegales, se evidencia que en el numeral 3 literal b establece como uno de los conductores de suspensión del servicio la "Tener conexiones fraudulentas o de acueducto del Prestador del servicio. Se tiene seguimiento a uno de los casos reportados , proceso PR6 de 6-3-2025 de reporte generado directo, usuario NO REGISTRADO, consumo registrado de 175 m3 que corresponde en genero entre de Enero 2026/27 donde el funcionario evidencia obra activa en medidor de dicho suministro directo, para realizar calculo de consumo del servicio No.20800 , se realiza suspensión del servicio con la OT. 2713/75, se realiza seguimiento de verificacion 2 ciclos, se posee visita con corte de la irregularidad, con verificacion del 7 de Abril de 2026, donde evade energia, con valores de $1.987.270. Se evidencia visitador - Soluce de Reconexión Real del Prestador , visita del 1901, , valor calculado 2023-06-1901, , se se está cumpliendo la visita. Existe la dificultad de los programas de reposición de medidores, revisión de medidores en laboratorio, acciones de verificaciones de consumo de los habitantes y los mecanismos de conjuntos residenciales.
Gestión Comercial y atención al Usuario	Profesional Universitario Normalización / Subdirección Servicio al Cliente y comercial	3	1	Personal procesos	Desconocimiento del tema, actitud inadecuada, Falta de personal	Incumplimiento en los procedimientos de atención del PQRs	Sanciones de los entidades de vigilancia y control, errores en la ejecución del procedimiento , problema, daños a la imagen de la empresa	Estratégico	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Se realizan capacitaciones para mejorar la atención al usuario y actividades para la disminución de los tiempos de respuesta.	Preventivo	25	25	25	25	100	2	BAJA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Fredyut el Ferrigno	Validación y mejora de los controles establecidos.	Subdirección de servicio al cliente y personal y profesional Universitario servicio al cliente	Permanente	p-25	1. Se tiene como muestra el indicador de PQRs del servicio de AVA. Se evidencia informe de PQRs de Enero a Junio de 2025, con reporte de 2386 PQRs, discriminó 430,205, correspondiente a Peticiones, Residentes 27.61%, Reclamos, Quejas 0.2%, y reservas de reposición 0.71%. Resuelto de reposición con estado de cerrado 0.2%, y reporte de reclamos 0.2%, y reporte de quejas 0.2%, y reporte de peticiones de residentes

| PROCESO | LIDERES ESTRATEGICOS Y ESTRATEGICOS | CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES: INTERNO | CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES: EXTERNO | CONTEXTO ESTRATEGICO: DESCRIPCIÓN: Debido a… | IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CAUSA: Puede Ocurrir … | IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: RIESGO: Lo que Pudo afectar o generar … | IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CONSECUENCIA: Mediante la ocurrencia de situaciones (Ocurrencia) Medios y Sucesores | CLASIFICACIÓN DEL RIESGO | ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Frecuencia de la actividad que genera el riesgo): (100%) Muy- 20% (80%) Alta- 40% (60%) Media- 60% (40%) Baja- 80% (20%) Muy Baja- 100%: Valor | Nivel | IMPACTO (De la materialización del riesgo y su afectación a la operación, requerida la afectación económica y/o reputacional y las personas): (100%) Muy- 20% (80%) Alta- 40% (60%) Media- 60% (40%) Baja- 80% (20%) Muy Baja- 100%: Valor | Nivel | EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo): TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO | NIVEL DE RIESGO: PUNTAJE (CO+AP+SP+SV) | NIVEL DE RIESGO: ACEPTABLE 1,0-20 TOLERABLE 21,0-40 MEDIO 41,0-60 INACEPTABLE 60,0-80 EXTREMO 280,0-250 | ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE: VALIDACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: DESCRIBIR, EVIDE CONTROLES ESTABLECIDOS | TIPO DE CONTROL: DETALLADO | ANÁLISIS DE LOS CONTROLES: DO | AP | SP | SV | TOTAL | OPCIONES DE MANEJO | ANÁLISIS DEL RIESGO RESIDUAL: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Facilidad de materialización del riesgo): (100%) Muy- 20% (80%) Alta- 40% (60%) Media- 60% (40%) Baja- 80% (20%) Muy Baja- 100%: Valor | Nivel | IMPACTO (De la materialización del riesgo y su afectación a la operación): (100%) Muy- 20% (80%) Alta- 40% (60%) Media- 60% (40%) Baja- 80% (20%) Muy Baja- 100%: Valor | Nivel | EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo): TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO | NIVEL DE RIESGO: ACEPTABLE 1,0-20 TOLERABLE 21,0-40 MEDIO 41,0-60 INACEPTABLE 60,0-80 | PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: ACCIONES A TOMAR | RESPONSABLE | CRONOGRAMA (FECHA LIMITE) | FECHA | SEGUIMIENTO I 2025: OBSERVACIÓN | Fecha | SEGUIMIENTO II 2025: OBSERVACIÓN |
|---|---|---

PROCESO	LIDERES ESTRATEGICOS Y/O EJES ORGANICOS	CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES: INTERNO	CONTEXTO ESTRATEGICO: FACTORES: EXTERNO	CONTEXTO ESTRATEGICO: DESCRIPCIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CAUSA	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO: CONSECUENCIA	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	ANÁLISIS DEL RIESGO-MAYOR: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Frecuencia de la actividad que genera el riesgo)	ANÁLISIS DEL RIESGO-MAYOR: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD: Valor	ANÁLISIS DEL RIESGO-MAYOR: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD: Nivel	ANÁLISIS DEL RIESGO-MAYOR: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: IMPACTO (Pérdida de credibilidad, afectación de imagen de la Oficina de Control Interno)	ANÁLISIS DEL RIESGO-MAYOR: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: IMPACTO: Valor	ANÁLISIS DEL RIESGO-MAYOR: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: IMPACTO: Nivel	ANÁLISIS DEL RIESGO-MAYOR: EVALUACIÓN DEL RIESGO: TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO	ANÁLISIS DEL RIESGO-MAYOR: EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo): NIVEL DE RIESGO	VALIDACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: DESCRIPCIÓN, EJ DE CONTROLES ESTABLECIDOS	VALIDACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: TIPO DE CONTROL ESTABLECIDO	VALIDACIÓN DEL RIESGO: VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS: ANÁLISIS DE LOS CONTROLES: DO	DP	SP	RV	PONTUR (DO+DP+SP+RV)	ANÁLISIS DEL RIESGO-RESIDUAL: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: PROBABILIDAD (Probabilidad de ocurrencia del riesgo)	ANÁLISIS DEL RIESGO-RESIDUAL: CALIFICACIÓN DEL RIESGO: IMPACTO (Si la materialización del riesgo es de corrupción, el impacto es de oportunidad)	ANÁLISIS DEL RIESGO-RESIDUAL: EVALUACIÓN DEL RIESGO: TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO	ANÁLISIS DEL RIESGO-RESIDUAL: EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo): NIVEL DE RIESGO	OPCIONES DE MANEJO	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO: ACCIONES A TOMAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA (FECHA LIMITE)	FECHA	SEGUIMIENTO I 2025: OBSERVACIÓN	Fecha	SEGUIMIENTO II 2025: OBSERVACIÓNES
					Debido a ...	Puede Ocurrir ...	Lo que Podría afectar o generar ...		(1)Muy Bajo -20% (2)Bajo -40% (3)Medio -60% (4)Alto -80% (5) Muy Alto -100%	Valor	Nivel	Valor	Nivel	Valor	Nivel															
Gestión de la Evaluación Independiente	Jefe Oficina Asesora Control Interno	3		personal - Procesos	Falta de planificación clara y controles definidos	Incumplimiento del programa Anual de Auditoría Interna para Revisar actividades y procesos	Pérdida de credibilidad, afectación la imagen de la Oficina de Control Interno	De Corrupción	2	BAJA	40	MAYOR	80	ORAGO	1. Seguimiento y cumplimiento al Programa Anual de Auditorías. 2. En el evento que suceda algún inconveniente interno este debidamente soportado y archivado por el cuerdo de Coordinación de Control Interno	Preventivo	20	20	20	20	120	1	SEY MUA	10	MENOR	10	ACEPTABLE	Asumir el riesgo	1. Seguimiento y cumplimiento al Programa Anual de Auditorías. 2. Mantención y actualización al programa con eso aprobado por el cuerdo de Coordinación de Control Interno	Jefe Oficina Asesora de control Interno Profesional Universitario - control Interno	dic-20	jul-25	Observación 1. Y 2. Las Oficina Asesora de Control Interno cuenta con el programa anual de auditoría para la vigencia 2025, el cual fue aprobado el 28 de Febrero por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, quedando 5 auditorías por ejecutar de la siguiente manera: Auditoría al Proceso de gestión de servicio de ayudas - Proceso de programación de mantenimiento preventivo y correctivo redes Acueducto - Vigencia 2024, Ejecutada en Abril 28 al Mayo de 2025 Auditoría al Proceso de gestión de servicio de ayudas - Proceso de programación de mantenimiento preventivo y correctivo redes Acueducto - Vigencia 2025, Ejecutada en Abril 28 al Mayo de 2025 Auditoría al Proceso de Gestión de Desalojo Financiero, Gestión Tarifa Financiera - Auditoría de Liquidación de pago de Nómina y prestaciones sociales en ENSERVICIOS ESP - vigencia 2024 y / semestre de 2025- Se ejecuto en Agosto de 2025. Auditoría al Proceso de Gestión de Desalojo Financiero, Gestión Tarifa Financiera - Auditoría de Liquidación de pago de Nómina y prestaciones sociales en ENSERVICIOS ESP - vigencia 2025 y / semestre de 2025- Se ejecuto en Agosto de 2025. Se relaciona la ejecución de la referencia de los informes de Ley (Semestrales) 2025: De seguimiento a la Contraloría Institucional de Coordinación de Control Interno. De seguimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (MeMPI y Seguimiento a requerimiento presupuestal) De ejecución cuatrimestral a los procesos de auditoría de oficina externos. (Incluir en ejecución auditoría Financiera y Gestión realizada por el municipio de CHIA De ejecución anual de cumplimiento para la vigencia 2025 de oficina enlaces. (De acuerdo con informe generado con CIRO VALLADOSD) De ejecución anual de seguimiento del plan de mejoramiento a la auditoría de contraloría Nacional.
Gestión de la Evaluación Independiente	Jefe Oficina Asesora Control Interno	3		PERSONAL	Falsear la revisión o la ejecución de la empresa	No realizar en forma adecuada y oportuna las Auditorías Internas de gestión y resultados	Pérdida de credibilidad, afectación la imagen de la Oficina de Control Interno	De Corrupción	2	BAJA	40	MAYOR	80	ORAGO	1. Seguimiento y cumplimiento al Programa Anual de Auditorías. 2. Aplicación de procedimientos y criterios de auditoría establecidos	Preventivo	20	20	20	20	120	2	MUA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Asumir el riesgo	1. Seguimiento y cumplimiento al Programa Anual de Auditorías. 2. Aplicación de procedimientos y criterios de auditoría establecidos	Jefe Oficina Asesora de control Interno Profesional Universitario - control Interno	dic-20	jun-25	Observación La Oficina Asesora de Control Interno cuenta con el programa anual de auditoría para la vigencia 2025, el cual fue aprobado el 28 de Febrero por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, quedando 5 auditorías por ejecutar de la siguiente manera: Auditoría al Proceso de gestión de servicio de ayudas - Proceso de programación de mantenimiento preventivo y correctivo redes Acueducto - Vigencia 2024, Ejecutada en Abril 28 al Mayo de 2025 Auditoría al Proceso de gestión de servicio de ayudas - Proceso de programación de mantenimiento preventivo y correctivo redes Acueducto - Vigencia 2025, Ejecutada en Abril 28 al Mayo de 2025 Auditoría al Proceso de Gestión de Desalojo Financiero, Gestión Tarifa Financiera - Auditoría de Liquidación de pago de Nómina y prestaciones sociales en ENSERVICIOS ESP - vigencia 2024 y / semestre de 2025- Se ejecuto en Agosto de 2025. Auditoría al Proceso de Gestión de Desalojo Financiero, Gestión Tarifa Financiera - Auditoría de Liquidación de pago de Nómina y prestaciones sociales en ENSERVICIOS ESP - vigencia 2025 y / semestre de 2025- Se ejecuto en Agosto de 2025. Se relaciona la ejecución de la referencia de los informes de Ley (Semestrales) 2025: De seguimiento a la Contraloría Institucional de Coordinación de Control Interno. De ley como revisión - Auditoría al Proceso de Gestión Financiera, Gestión Tarifa Financiera - Auditoría de Liquidación de pago de Nómina y prestaciones sociales en ENSERVICIOS ESP - vigencia 2024 y / semestre de 2025- Se ejecuto en Agosto de 2025. Sólo no cual no es ejecutó está en ejecución y de auditoría finalizada. Se evidencia acta de cierre de la auditoría finalizada. Se evidencia acta de apertura de la auditoría. Se evidencia plan de auditoría. Se evidencia informe de auditoría donde se generaron 2 hallazgos de No Conformidad. Se evidencia que respecto a las auditorías en proceso de requerimiento, realizada en 15 de Noviembre de 2025. SEC1. Desarrollo Auditoría Interna al proceso de requerimiento, realizada en 15 de Noviembre de 2025. SEC2. Desarrollo Auditoría Interna al proceso de gestión financiera y cobro de ayudas. Se evidencia que hacen mejores valores programas y grupos por concepto de contrato y Ordenes/Ejecución y Revisión de Cifra Contribuyentes, para lo cual se evidencia que se tiene un formato de Excel para el control de los mismos, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. Se evidencia que hacen mejores valores programas y grupos por concepto de contrato y Ordenes/Ejecución y Revisión de Cifra Contribuyentes, para lo cual se evidencia que se tiene un formato de Excel para el control de los mismos, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. 1. Plan de Auditoría Interna vigencia 2025 de Abril de 2025. 2. Objetivo de la Auditoría: Verificar el grado de cumplimiento de los programas y ejecución del mantenimiento preventivo y los mantenimientos correctivos realizados a las redes de acueducto del municipio, para garantizar la protección y continuidad del servicio asegurando la calidad del acueducto. 3. Alcance de la Auditoría: Verificar el grado de cumplimiento de los programas y ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo realizados a las redes de acueducto en la vigencia 2025. 4. Criterios de auditoría: Ley 142 de 1994 - Ley 373 de 1997 - Decreto 1575 de 2007 - Resolución 2115 de 2007. 5. Evidencia informe de auditoría del 22 de julio de 2025 - Se identificaron 2 NC y 2 OBS. NC1 Evidenciado en notas no evidenciadas desde el 2017 Encuestado la Pen2018 de 2017 del Ministerio de Vivienda. NC2 Evidenciado en notas no evidenciadas desde el 2017 Encuestado la Pen2018 de 2017 del Ministerio de Vivienda. (Por Revisar Presupuesto Secretaría). OBS1 Evidenciado en notas no evidenciadas desde el 2017 Encuestado la Pen2018 de 2017 del Ministerio de Vivienda. (Se Revisa registro de las redes y que genere a proceso de contratación de personal para realizar la actualización del contrato. Fecha de Cierre 31 de Diciembre de 2025. NC3 Bien recibió con la Resumen de lavado de tanques relacionado bombas, bifer antiguo y actualmente, no evidenciado el desde 1975 de 2007 del Ministerio de Vivienda. (Presupuesto Secretaría).
Gestión de la Evaluación Independiente	Jefe Oficina Asesora Control Interno Profesional universitario	3		personal - procesos	Falsear la revisión o la ejecución de la empresa	No realizar en forma adecuada y oportuna las Auditorías Internas de Seguimiento y planes de mejoramiento efectivas e internas	Pérdida de imagen y credibilidad de la Oficina de Control Interno Incumplimiento de normatividad Sanciones y llamados de atención por la entidad	OPERATIVOS	2	BAJA	40	MAYOR	80	ORAGO	1. Actualización permanente sobre normatividad Entes de Control Externos. 2. Aplicación de procedimientos establecidos por entes de control externos. 3. Atención a requerimientos de entes de control sobre seguimiento planes de mejoramiento y resultados emas involucrados. 4. Seguimiento a planes de mejoramiento y cumplimiento entes involucrados. 5. Atención a requerimientos de entes de control sobre seguimiento planes de mejoramiento suscritos.	Preventivo	20	20	20	20	80	1	SEY MUA	20	MODERADO	20	ACEPTABLE	Asumir el riesgo	1. Actualización y aplicación permanente sobre normatividad Entes de Control Externos. 2. Aplicación de procedimientos establecidos por entes de control externos. 3. Atención a requerimientos de entes de control sobre seguimiento planes de mejoramiento y resultados emas involucrados. 4. Seguimiento a planes de mejoramiento y cumplimiento entes involucrados.	Jefe Oficina Asesora de control Interno Profesional Universitario - control Interno	dic-20	jun-25	Observación Se lleva como mandato Auditoría a los planes de mejora de la entidad ante Rendición de Rigoldi - ejecutada en Diciembre de 2025 donde se evidencia: Auditoría al proceso de gestión contractual - Proceso de Contratación - Plataforma para Bolívar. Auditoría al Proceso de gestión de servicio de ayudas - Proceso de programación de mantenimiento preventivo y correctivo redes Acueducto - Vigencia 2024, Ejecutada en Abril 28 al Mayo de 2025 Auditoría al Proceso de gestión de servicio de ayudas - Proceso de programación de mantenimiento preventivo y correctivo redes Acueducto - Vigencia 2025, Ejecutada en Abril 28 al Mayo de 2025 Auditoría al Proceso de Gestión de Desalojo Financiero, Gestión Tarifa Financiera - Auditoría de Liquidación de pago de Nómina y prestaciones sociales en ENSERVICIOS ESP - vigencia 2024 y / semestre de 2025- Se ejecuto en Agosto de 2025. Auditoría al Proceso de Gestión de Desalojo Financiero, Gestión Tarifa Financiera - Auditoría de Liquidación de pago de Nómina y prestaciones sociales en ENSERVICIOS ESP - vigencia 2025 y / semestre de 2025- Se ejecuto en Agosto de 2025. Se relaciona la ejecución de la referencia de los informes de Ley (Semestrales) 2025: De seguimiento a la Contraloría Institucional de Coordinación de Control Interno. De ley como revisión - Auditoría al Proceso de Gestión Financiera, Gestión Tarifa Financiera - Auditoría de Liquidación de pago de Nómina y prestaciones sociales en ENSERVICIOS ESP - vigencia 2024 y / semestre de 2025- Se ejecuto en Agosto de 2025. Sólo no cual no es ejecutó está en ejecución y de auditoría finalizada. Se evidencia acta de cierre de la auditoría finalizada. Se evidencia acta de apertura de la auditoría. Se evidencia plan de auditoría. Se evidencia informe de auditoría donde se generaron 2 Hallazgos de No Conformidad. Se evidencia que respecto a las auditorías en proceso de requerimiento, realizada en 15 de Noviembre de 2025. SEC1. Desarrollo Auditoría Interna al proceso de requerimiento, realizada en 15 de Noviembre de 2025. SEC2. Desarrollo Auditoría Interna al proceso de gestión financiera y cobro de ayudas. Se evidencia que hacen mejores valores programas y grupos por concepto de contrato y Ordenes/Ejecución y Revisión de Cifra Contribuyentes, para lo cual se evidencia que se tiene un formato de Excel para el control de los mismos, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. Se evidencia que hacen mejores valores programas y grupos por concepto de contrato y Ordenes/Ejecución y Revisión de Cifra Contribuyentes, para lo cual se evidencia que se tiene un formato de Excel para el control de los mismos, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. 1. Plan de Auditoría Interna vigencia 2025 de Abril de 2025. 2. Objetivo de la Auditoría: Verificar el grado de cumplimiento de los programas y ejecución del mantenimiento preventivo y los mantenimientos correctivos realizados a las redes de acueducto del municipio, para garantizar la protección y continuidad del servicio asegurando la calidad del acueducto. 3. Alcance de la Auditoría: Verificar el grado de cumplimiento de los programas y ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo realizados a las redes de acueducto en la vigencia 2025. 4. Criterios de auditoría: Ley 142 de 1994 - Ley 373 de 1997 - Decreto 1575 de 2007 - Resolución 2115 de 2007. 5. Evidencia informe de auditoría del 22 de julio de 2025 - Se identificaron 2 NC y 2 OBS. NC1 Evidenciado en notas no evidenciadas desde el 2017 Encuestado la Pen2018 de 2017 del Ministerio de Vivienda. NC2 Evidenciado en notas no evidenciadas desde el 2017 Encuestado la Pen2018 de 2017 del Ministerio de Vivienda. (Se Revisa registro de las redes y que genere a proceso de contratación de personal para realizar la actualización del contrato. Fecha de Cierre 31 de Diciembre de 2025. NC3 Bien recibió con la Resumen de lavado de tanques relacionado bombas, bifer antiguo y actualmente, no evidenciado el desde 1975 de 2007 del Ministerio de Vivienda. (Presupuesto Secretaría). OBS1 Evidenciado en notas no evidenciadas desde el 2017 Encuestado la Pen2018 de 2017 del Ministerio de Vivienda. (Se Revisa registro de las redes y que genere a proceso de contratación de personal para realizar la actualización del contrato. Fecha de Cierre 31 de Diciembre de 2025. OBS2 Bien recibió con la Resumen de lavado de tanques relacionado bombas, bifer antiguo y actualmente, no evidenciado el desde 1975 de 2007 del Ministerio de Vivienda. (Presupuesto Secretaría). Se evidencia que respecto a las auditorías en proceso de requerimiento, realizada en 15 de Noviembre de 2025. SEC1. Desarrollo Auditoría Interna al proceso de requerimiento, realizada en 15 de Noviembre de 2025. SEC2. Desarrollo Auditoría Interna al proceso de gestión financiera y cobro de ayudas. Se evidencia que hacen mejores valores programas y grupos por concepto de contrato y Ordenes/Ejecución y Revisión de Cifra Contribuyentes, para lo cual se evidencia que se tiene un formato de Excel para el control de los mismos, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. Se evidencia que hacen mejores valores programas y grupos por concepto de contrato y Ordenes/Ejecución y Revisión de Cifra Contribuyentes, para lo cual se evidencia que se tiene un formato de Excel para el control de los mismos, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional.
Gestión, participación y evaluación ambiental y ciudadana	Director Técnico	3		Social	1. Desconocimiento Comunicación del Programa de Ahorro y Uso Eficiente del recurso Agua (PUEAA) 2. Algunos de los Cargos no se participan en el programa (PUEAA) 3. Falta de cambio con nuevo funcionario y limites adquiere para el desarrollo del PUEAA.	Ej: Cumplimiento del programa de Ahorro y Uso eficiente del recurso Agua (PUEAA)	Acontecimiento Legal que afecta la imagen de Dirección Rec. EP ya SMP referente al PUEAA. Cumplimiento de Resolución DRSC 0003700002 del 5 de Octubre 2020 Programa de Uso Eficiente del Recurso Agua (al de la CAR). Multas y Sanciones para la Entidad.	CUMPLIMIENTO	3	MEDIA	60	MODERADO	60	ORAGO	PLAN DE GESTION AMBIENTAL PARTICIPATIVA, EDUCACIÓN AMBIENTAL Programa de Uso Eficiente y Ahorro del Agua PUEAA	Preventivo	20	14	14	14	62	1	SEY MUA	20	MODERADO	20	ACEPTABLE	Reducir el Riesgo	Realizar seguimiento por parte de los líderes de procesos y profesionales con contratos establecidos	Coordinador OPSC Director Técnico Operativo	Permanente	jul-25	1. Se ejecutó por parte de la CAR Programa de Ahorro y Uso Eficiente del recurso Agua (PUEAA), mediante Resolución DRSC 0003700002 del 5 de Oct 2020 (Programa de Uso Eficiente del Recurso Agua) de la CAR) 2. Se evidencia que el concepto técnico de la CAR (PUEAA) Programa de Uso Eficiente del Recurso Agua) radicado bajo: 2.1. El PUEAA radicado de alegatos en las plantas de la CAR 2.2. El PUEAA radicado bajo el concepto técnico de cumplimiento a lotes sus tiers 2.3. El PUEAA radicado bajo el siguiente proceso: 2.3.1. Reducción de Pérdidas 2.3.2. Uso de Aguas Lluvias y Reuso de Agua 2.3.3. Medición 2.3.4. Tecnologías de Bajo consumo 2.3.5. Acciones de ahorro y uso eficiente en Industriales 3. Para el PUEAA se formularon Indicadores. Se cuenta periódicamente realizar el seguimiento al cumplimiento del PUEAA Acorde los 5 ejes de su vigencia y la presentación de cumplimiento anual a la CAR 4. Se cuenta con el formato de Excel para el control de los indicadores del PUEAA, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. 5. Se puede evidenciar visita en sitio por parte de la CAR a la Entidad para el seguimiento al cumplimiento del PUEAA Acorde los 5 ejes de su vigencia y la presentación de cumplimiento anual a la CAR 6. Se evidencia que se cuenta con el Programa de Educación Ambiental (PEA) y se cuenta con el formato de Excel para el control de los indicadores del PEA, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. 7. Se evidencia que se cuenta con el Plan de Gestión Ambiental (PGA) y se cuenta con el formato de Excel para el control de los indicadores del PGA, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. 8. Se evidencia que se cuenta con el Plan de Gestión Ambiental (PGA) y se cuenta con el formato de Excel para el control de los indicadores del PGA, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. 9. Se evidencia que se cuenta con el Plan de Gestión Ambiental (PGA) y se cuenta con el formato de Excel para el control de los indicadores del PGA, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. Se relaciona la ejecución de la referencia de los informes de Ley (Semestrales) 2025: De seguimiento a la Contraloría Institucional de Coordinación de Control Interno. De ley como revisión - Auditoría al Proceso de Gestión Financiera, Gestión Tarifa Financiera - Auditoría de Liquidación de pago de Nómina y prestaciones sociales en ENSERVICIOS ESP - vigencia 2024 y / semestre de 2025- Se ejecuto en Agosto de 2025. Sólo no cual no es ejecutó está en ejecución y de auditoría finalizada. Se evidencia acta de cierre de la auditoría finalizada. Se evidencia acta de apertura de la auditoría. Se evidencia plan de auditoría. Se evidencia informe de auditoría donde se generaron 2 Hallazgos de No Conformidad. Se evidencia que respecto a las auditorías en proceso de requerimiento, realizada en 15 de Noviembre de 2025. SEC1. Desarrollo Auditoría Interna al proceso de requerimiento, realizada en 15 de Noviembre de 2025. SEC2. Desarrollo Auditoría Interna al proceso de gestión financiera y cobro de ayudas. Se evidencia que hacen mejores valores programas y grupos por concepto de contrato y Ordenes/Ejecución y Revisión de Cifra Contribuyentes, para lo cual se evidencia que se tiene un formato de Excel para el control de los mismos, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. Se evidencia que hacen mejores valores programas y grupos por concepto de contrato y Ordenes/Ejecución y Revisión de Cifra Contribuyentes, para lo cual se evidencia que se tiene un formato de Excel para el control de los mismos, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. 1. Plan de Auditoría Interna vigencia 2025 de Abril de 2025. 2. Objetivo de la Auditoría: Verificar el grado de cumplimiento de los programas y ejecución del mantenimiento preventivo y los mantenimientos correctivos realizados a las redes de acueducto del municipio, para garantizar la protección y continuidad del servicio asegurando la calidad del acueducto. 3. Alcance de la Auditoría: Verificar el grado de cumplimiento de los programas y ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo realizados a las redes de acueducto en la vigencia 2025. 4. Criterios de auditoría: Ley 142 de 1994 - Ley 373 de 1997 - Decreto 1575 de 2007 - Resolución 2115 de 2007. 5. Evidencia informe de auditoría del 22 de julio de 2025 - Se identificaron 2 NC y 2 OBS. NC1 Evidenciado en notas no evidenciadas desde el 2017 Encuestado la Pen2018 de 2017 del Ministerio de Vivienda. NC2 Evidenciado en notas no evidenciadas desde el 2017 Encuestado la Pen2018 de 2017 del Ministerio de Vivienda. (Se Revisa registro de las redes y que genere a proceso de contratación de personal para realizar la actualización del contrato. Fecha de Cierre 31 de Diciembre de 2025. NC3 Bien recibió con la Resumen de lavado de tanques relacionado bombas, bifer antiguo y actualmente, no evidenciado el desde 1975 de 2007 del Ministerio de Vivienda. (Presupuesto Secretaría). OBS1 Evidenciado en notas no evidenciadas desde el 2017 Encuestado la Pen2018 de 2017 del Ministerio de Vivienda. (Se Revisa registro de las redes y que genere a proceso de contratación de personal para realizar la actualización del contrato. Fecha de Cierre 31 de Diciembre de 2025. OBS2 Bien recibió con la Resumen de lavado de tanques relacionado bombas, bifer antiguo y actualmente, no evidenciado el desde 1975 de 2007 del Ministerio de Vivienda. (Presupuesto Secretaría). Se evidencia que respecto a las auditorías en proceso de requerimiento, realizada en 15 de Noviembre de 2025. SEC1. Desarrollo Auditoría Interna al proceso de requerimiento, realizada en 15 de Noviembre de 2025. SEC2. Desarrollo Auditoría Interna al proceso de gestión financiera y cobro de ayudas. Se evidencia que hacen mejores valores programas y grupos por concepto de contrato y Ordenes/Ejecución y Revisión de Cifra Contribuyentes, para lo cual se evidencia que se tiene un formato de Excel para el control de los mismos, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional. Se evidencia que hacen mejores valores programas y grupos por concepto de contrato y Ordenes/Ejecución y Revisión de Cifra Contribuyentes, para lo cual se evidencia que se tiene un formato de Excel para el control de los mismos, el cual se encuentra en la carpeta de Drive de la Oficina de Control Interno de la Secretaría Planeación y Desarrollo Institucional.
Gestión de Contenido y Imagen Corporativa	Subdirector de Operaciones Comerciales	3	3	Personal - Procesos	1. Que no cumpla con los parámetros establecidos por el Ente de Control. 2. Que el sitio establecido aparte información errónea o tendenciosa de carácter político. 3. Que se realice la publicación de prensa tendenciosa y subjetiva del Ente de control.	Publicaciones de prensa tendenciosas con información errónea	1. Desinformación de las partes interesadas internas y externas. 2. Pérdida de credibilidad de las comunicaciones realizadas por la empresa. 3. Sanciones por los Entes de Control	Imagen	3	MEDIA	60	MODERADO	60	ORAGO	1. Se cuenta con la Política de comunicación. 2. Se genera Protocolo de calidad las piezas de comunicación. 3. Se cuenta con soporte de correcciones de Solicitud, Aprobación y entrega de las piezas. 4. Sitio de comunicación 5. Evaluación de Comunicaciones.	Preventivo	20	20	20	20	80	2	MUA	10	MENOR	20	TOLERABLE	Asumir el Riesgo	1. Divulgación, Seguimiento y Acompañamiento en la aplicación de la Política de comunicación de ENSERVICIOS S.O.P.	Subdirector de operaciones comerciales	Cada vez que se requiera	jul-25	1. Se evidencia que se cuenta con Política de Comunicación SC-031 del 2. Nov de 2020 2. Se evidencia mencionado suscrito por la gerencia del día 26 de abril de 2025, donde se socializo el procedimiento para la solicitud de piezas de comunicación. Se evidencia mencionado se puede evidenciar la persona encargada, el contenido que debe llevar la pieza a desarrollar, el tipo de pieza a desarrollar, el formato de la pieza a desarrollar, el medio de difusión, el tiempo de ejecución, el responsable de la pieza y la aprobación de piezas. La solicitud se debe realizar al correo de comunicaciones@enservicios.gov.co. Se debe cumplir la identidad de marca, donde se debe mantener el manual de marca. 3. Se evidencia videos publicados en INSTAGRAM publicado el 10 de Diciembre de 2025, el cual fue impreso este 27 El visualizarlo. 4. Sitio de comunicaciones se cuenta con el sitio de comunicación (Cliente de colaborador), ubicado en las Inversiones generales del procedimiento y la aprobación de piezas. La solicitud se debe realizar al correo de comunicaciones@enservicios.gov.co. Se debe cumplir la identidad de marca, donde se debe mantener el manual de marca. 5. Se evidencia videos publicados en INSTAGRAM publicado el 10 de Diciembre de 2025, el cual fue impreso este 27 El visualizarlo. 6. Se evidencia mediante el informe de gestión comunicaciones, donde se relaciona cobertura de correos de personas impactadas con las publicaciones en redes sociales este mes y a 2025, actual con 2.700, se evidencia el aumento. 4 Diciembre de 2025 se tiene 3.000 clientes. 7. Se evidencia con revisiones en la imagen corporativa donde se relaciona que se verificaron en las revisiones ISO9001:2015/2021, se recomienda que dichas publicaciones guardan el cumplimiento del manual de marca verificado. 8. Se evidencia que se cuenta con Política de Comunicación SC-031 del 2. Nov de 2020 2. Se evidencia mencionado suscrito por la gerencia del día 26 de abril de 2025, donde se socializo el procedimiento para la solicitud de piezas de comunicación. Se evidencia mencionado se puede evidenciar la persona encargada, el contenido que debe llevar la pieza a desarrollar, el tipo de pieza a desarrollar, el formato de la pieza a desarrollar, el medio de difusión, el tiempo de ejecución, el responsable de la pieza y la aprobación de piezas. La solicitud se debe realizar al correo de comunicaciones@enservicios.gov.co. Se debe cumplir la identidad de marca, donde se debe mantener el manual de marca. 3. Se evidencia videos publicados en INSTAGRAM publicado el 10 de Diciembre de 2025, el cual fue impreso este 27 El visualizarlo. 4. Sitio de comunicaciones se cuenta con el sitio de comunicación (Cliente de colaborador), ubicado en las Inversiones generales del procedimiento y la aprobación de piezas. La solicitud se debe realizar al correo de comunicaciones@enservicios.gov.co. Se debe cumplir la identidad de marca, donde se debe mantener el manual de marca. 5. Se evidencia videos publicados en INSTAGRAM publicado el 10 de Diciembre de 2025, el cual fue impreso este 27 El visualizarlo. 6. Se evidencia mediante el informe de gestión comunicaciones, donde se relaciona cobertura de correos de personas impactadas con las publicaciones en redes sociales este mes y a 2025, actual con 2.700, se evidencia el aumento. 4 Diciembre de 2025 se tiene 3.000 clientes. 7. Se evidencia con revisiones en la imagen corporativa donde se relaciona que se verificaron en las revisiones ISO9001:2015/2021, se recomienda que dichas publicaciones guardan el cumplimiento del manual de marca verificado.
Gestión de Contenido y Imagen Corporativa	Subdirector de Operaciones Comerciales	3	3	Personal - Procesos	1. Que no cumpla con los tiempos establecidos en el procedimiento de comunicación.	1. Publicaciones de piezas de Comunicación sin la información completa	1. Desinformación de las partes interesadas internas y externas. 2. Pérdida de credibilidad de las comunicaciones realizadas por la empresa. 3. Inconformidad en las Oficinas del medio.	Imagen	3	MEDIA	60	MODERADO	60	ORAGO	1. Se cuenta con la Política de comunicación. 2. Se genera Protocolo de calidad las piezas de comunicación.	Preventivo	20	20	20	20	80	2	MUA	10	MENOR	20	ACEPTABLE	Asumir el Riesgo	1. Divulgación, Seguimiento y Acompañamiento en la aplicación de la Política de comunicación de ENSERVICIOS S.O.P.	Subdirector de operaciones comerciales	Cada vez que se requiera	jul-25	1. Se evidencia que se cuenta con Política de Comunicación SC-031 del 2. Nov de 2020 2. Se evidencia mencionado suscrito por la gerencia del día 26 de abril de 2025, donde se socializo el procedimiento para la solicitud de piezas de comunicación. Se evidencia mencionado se puede evidenciar la persona encargada, el contenido que debe llevar la pieza a desarrollar, el tipo de pieza a desarrollar, el formato de la pieza a desarrollar, el medio de difusión, el tiempo de ejecución, el responsable de la pieza y la aprobación de piezas. La solicitud se debe realizar al correo de comunicaciones@enservicios.gov.co. Se debe cumplir la identidad de marca, donde se debe mantener el manual de marca. 3. Se evidencia videos publicados en INSTAGRAM publicado el 10 de Diciembre de 2025, el cual fue impreso este 27 El visualizarlo. 4. Sitio de comunicaciones se cuenta con el sitio de comunicación (Cliente de colaborador), ubicado en las Inversiones generales del procedimiento y la aprobación de piezas. La solicitud se debe realizar al correo de comunicaciones@enservicios.gov.co. Se debe cumplir la identidad de marca, donde se debe mantener el manual de marca. 5. Se evidencia videos publicados en INSTAGRAM publicado el 10 de Diciembre de 2025, el cual fue impreso este 27 El visualizarlo. 6. Se evidencia mediante el informe de gestión comunicaciones, donde se relaciona cobertura de correos de personas impactadas con las publicaciones en redes sociales este mes y a 2025, actual con 2.700, se evidencia el aumento. 4 Diciembre de 2025 se tiene 3.000 clientes. 7. Se evidencia con revisiones en la imagen corporativa donde se relaciona que se verificaron en las revisiones ISO9001:2015/2021, se recomienda que dichas publicaciones guardan el cumplimiento del manual de marca verificado.
Gestión de Documental	Técnico Gestión Documental	3		Persona	1. Alteración de la información en por mencionar, modificar, adicionar o eliminar documentos. 2. Desorden de los archivos en la zona de almacenamiento de archivo. 3. Pérdida de documentos. (Personal, Ciudadanía, Entidades Externas) 4. Deterioro de los documentos. 5. No cumplimiento de las políticas de SST. (Radial, Oficina) 6. Fuego 7. Riesgo Presupuesto	Accidentes / Incidentes: Falta de estabilidad en el área de almacenamiento de archivo. Deterioro de la imagen de la empresa	Accidentes / Incidentes: Falta de estabilidad en el área de almacenamiento de archivo. Deterioro de la imagen de la empresa	Tabla Riesgos	3	ALTA	80	MODERADO	80	ORAGO	Implementar controles operacionales asociados a los Peligros de SST identificados en el área	Preventivo	20	20	15	15	70	1	SEY MUA	20	MODERADO	20	TOLERABLE	Reducir el Riesgo	1. Cumplimiento del PETI Capítulo infraestructura tecnológica (Renovación de bengas tecnológicas y sistemas de bombas con vehículo dent

PROCESO	LIDERES DE PROCESOS O ÁREAS DE ORIGINALIZ	CONTEXTO ESTRATÉGICO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				ANÁLISIS DEL RIESGO INHERENTE						VALORACIÓN DEL RIESGO						ANÁLISIS DEL RIESGO RESIDUAL						OPCIONES DE MANEJO	PLAN DE MANEJO DEL RIESGO						
		FACTORES			CAUSA	RIESGO	CONSECUENCIA	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	CALIFICACIÓN DEL RIESGO				EVALUACIÓN DEL RIESGO		VERIFICACIÓN DE CONTROLES ESTABLECIDOS		ANÁLISIS DE LOS CONTROLES					CALIFICACIÓN DEL RIESGO				EVALUACIÓN DEL RIESGO			ACCIONES A TOMAR	RESPONSABLE	CRONOGRAMA (FECHA LÍMITE)	SEGUIMIENTO 1 2020			SEGUIMIENTO 2 2020	
		INTERNO	EXTERNO	DESCRIPCIÓN					PROBABILIDAD (Frecuencia de la actividad que genera el riesgo)	IMPACTO (De la materialización del riesgo y su impacto en la entidad, en la reputación y los personas)			NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo)		DESCRIBAN EL O LOS CONTROLES ESTABLECIDOS	TIPO DE CONTROL DETALLADO	DD	JP	IP	EV	PUNTAJE (DD+JP+IP+EV)	PROBABILIDAD (Facilidad de materialización del riesgo)	IMPACTO (De la materialización del riesgo y su impacto en la entidad, en la reputación y los personas)			NIVEL DE RIESGO (Zona de riesgo)						FECHA	OBSERVACIÓN	Fecha	OBSERVACIONES
					Debido a ...	Puede Ocurrir ...	Lo que Podría afectar o generar ...		Valor	Nivel	Valor	Nivel	TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO	ACEPTABLE 1-9.25 TOLERABLE 25-9.50 IMPORTANTE 50-6.100 INACEPTABLE 20-4.250								Valor	Nivel	Valor	Nivel	TOTAL EVALUACIÓN DEL RIESGO	ACEPTABLE 1-9.5 TOLERABLE 25-9.50 IMPORTANTE 50-6.100 INACEPTABLE 20-4.250									
Gestión, participación y educación ambiental y ciudadana	Director Tecnico		X	Social	* Desbordado Comunicación del - Programa El Manejo Integrado Residuos Sólidos. - Falta de Cultura Ambiental. * Carencia de recursos (no materiales y económicos) ambientales (ambientales) y más ser no tiene - Problemas de orden - Que Bajos niveles de ingreso habitantes con formas ambiental para la Disposición de Carácter, Plan Contención, RSM's.	Afectación y disposición inadecuada de Residuos Sólidos antropogénicos no tratados	1. No cumplimiento de las metas de cumplimiento a efectuar del programa 2.Incumplimiento Legal que afecta la imagen de Empresa PGIRS (Decreto Municipal 38 de 2018) 3.Multas y Sanciones para la Entidad	CUMPLIMIENTO	2	MEDIA	20	MAYOR	60	CRAUS	* Planes de Gestión Social Acercamiento y contacto con nuevas comunidades y actividades según requerimiento de cada campo ambiental •Divulgación de normatividad vigente •Estrategias para establecer mecanismos de control •Implementación de Programas de Gestión Ambiental •Visita técnicas para verificar condiciones de contenido técnico de almacenamiento de residuos * Implementación del Programa de MANEJO Y DISPOSICIÓN ADECUADO DE CLINICOS * Implementación del Programa de MANEJO Y DISPOSICIÓN ADECUADO DE ESCOMBROS * Implementación del Programa ORGANIZACIÓN Y DISPOSICIÓN ADECUADA DE RAEE Y PILAS * Implementación del Programa ORGANIZACIÓN Y DISPOSICIÓN ADECUADA DE LOS RESIDUOS	Preventivo	20	15	15	10	60	2	MAJA	20	MODERADO	40	TOLERABLE	Reducir el Riesgo	Realizar seguimiento por parte de los líderes de procesos y profesionales encargados ambientales.	Coordinador OPAC, Director Tecnico Operativo.	Permanente	jul-20	1. Se generó nuevo Plan de Gestión. PLAN DE GESTIÓN ÁREA DE GESTIÓN, PARTICIPACIÓN, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y CIUDADANA –OPAC 2020 2. Se evidencia la medición de actividades. Matriz de Actividades para cumplimiento de Metas del Plan de Gestión del Área de OPAC a corte junio de 2020, la ejecución de actividades corresponde a los metas programas para el primer semestre del año. 3. Se encuentra en ejecución las actividades en el área de almacenamiento de RESPEL según diseño del PMPA para ESSERCVAL en el área de taller. Se detecta el área de RESPEL dentro de las ejecuciones de almacenamiento al pasillo taller quedaron detalladamente definidas las áreas. Se puede evidenciar cómo distribuyeron de nuevo para almacenamiento. 4. Indicador de Cumplimiento del PGIRS a corte del Dia de 2020, se cumplió al 100% y se evidencia evaluación del informe a la CAR. 5. Se evidencia indicador cumplimiento de actividades de OPAC para el Trimestre de 2020, con cumplimiento del 100%. Con su respectiva ficha de análisis de cumplimiento.	dic-20	1. Se actualizó el PLAN DE GESTIÓN. ÁREA DE GESTIÓN, PARTICIPACIÓN, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y CIUDADANA –OPAC 2020, en el mes de NOV de 2020. 2. Se evidencia la medición de actividades. Matriz de Actividades para cumplimiento de Metas del Plan de Gestión del Área de OPAC a corte de OCTU de 2020, la ejecución de actividades corresponde a los metas programas para el primer semestre del año. 3. CON ORGANIGRAMA SE EJECUTARON TODAS ACTIVIDADES A INTERMEDIOS DE CLASES, DE REALIZO SEGUIMIENTO A LA FICHA ORGANICA, LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO REALIZO PLATICAS DE ENTREGA DE TOD CANACAS PARA MANEJO DE RESIDUOS ORGANICOS Y EL VIVERO MUNICIPAL VA A RECIBIR Y TON SEMINALES. PRESENTE EVIDENCIAR LA LICENCIA AMBIENTAL DEL DISTRITO Y O CERTIFICADO DEL IQA Y VOLUMENES FRAZAS A SER APROVECHADOS