



# Serviciudad E.S.P.

Código CIFO -01

Versión 03

## Mapa de Riesgos

Página 1 de 1

**PROCESO:Mejoramiento Continuo**

**OBJETIVO:** Mejorar continuamente la eficiencia de los procesos a través del seguimiento, revisión, control y autocontrol de los mismos.

**ALCANCE:** El Mejoramiento continuo va desde la formulación de Controles en cada uno de los procesos hasta la generación de acciones correctivas, preventivas y de mejora en cada uno de ellos

**RESPONSABLE:** Control Interno de Gestión / Calidad / Dueños de procesos

CLASIFICACIÓN	CAUSAS	RIESGO	EFECTOS	CONTROLES	CALIFICACION		Evaluación	OPCIONES DE MANEJO	ACCIONES	SEGUIMIENTO		
					PROBABILIDAD	IMPACTO				AUTOEVALUACIÓN DEL PROCESO (Líder de Proceso)	OFICINA DE CONTROL INTERNO	REGISTRO EVIDENCIA DEL SEGUIMIENTO
Riesgo Estratégico / de cumplimiento	1.Falta de programación y planeación de auditorías 2.Falta de políticas de control autocontrol en los procesos 3.Personal sin competencias en auditorías 4.No se tienen herramientas para el seguimiento de procesos	Procesos sin control ni seguimiento	1.Vulnerabilidad de los procesos 2.Ausencia del mejoramiento continuo en los procesos 3.Incumplimiento de metas y objetivos empresariales	1.Procesos de auditoría interna de calidad y de control interno documentados 2.Programación de auditorías internas 3.Ejecución de auditorías internas 4.Control y seguimiento a los planes de mejoramiento vigentes 5.Audidores internos certificados 6.Indicadores de gestión	2	3	MODERADA	M: Zona de riesgo Moderada: Asumir el riesgo, Reducir el riesgo	1.Ejecutar la programación de auditorías internas de calidad y de control interno 2.Fomento de la cultura del autocontrol en cada uno de los procesos 3. Seguimiento al cumplimiento de las acciones de los planes de mejoramiento generados por las auditorías	1. Ejecución de las auditorías internas de calidad para los 14 procesos de la entidad. 2. Se apoya a los líderes de los procesos en el seguimiento de los planes de acciones por parte del mejoramiento suscritos con la Contraloría. 3. Se realizan capacitaciones para estimular la cultura de autocontrol. 4.Se hacen los seguimientos a los planes de mejoramiento generados de las auditorías internas.	La Oficina de control interno verifica el cumplimiento de las acciones por parte del profesional de calidad y realiza seguimiento a los planes de mejoramiento suscritos como resultado de las auditorías internas ejecutadas por control interno.	Evidencia en el área de control interno y planeación y página web de la entidad.
Riesgo Estratégico / de cumplimiento	1.Falta de seguimiento y control 2.Personal sin competencia 3.No hay cultura hacia el mejoramiento continuo	Incumplimiento en la presentación de informes a los entes de control.	1.Sanciones legales disciplinarias, administrativas y fiscales 2. Reprocesos 3.Información poco confiable	1.Programación del plan de auditorías e informes anual 2.Cronograma para entrega de informes y reportes. 3. Seguimiento de control interno disciplinario	1	4	ALTA	A: Zona de riesgo Alta: Reducir el riesgo, Evitar, Compartir o Transferir	1.Dar cumplimiento al plan de auditorías anual. 2-Incentivar y promover los autocontroles para que generen los informes con agilidad 3-Actualización del mapa de riesgos y manejo y seguimiento de los mismos	1. Se realizaron las auditorías programadas de calidad. 2. La oficina de control interno hace el seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejoramiento de los procesos que tuvieron auditorías. 3.Se cumple con la programación de auditorías de control interno programadas al inicio del año, más las solicitadas por la alta dirección.	Oficina de control interno verifica el cumplimiento de entrega de informes por modelo de cronograma a los Entes de control y hace seguimiento a los líderes de los procesos para que no incumplan en las obligaciones de envío a las diferentes SIAS.	Evidencia en el área de control interno y planeación y página web de la entidad.
Riesgo Estratégico / de cumplimiento	1.Inadecuados procesos de gestión documental 2.Falta de capacitación al personal encargado del archivo 3.No se cuenta con la infraestructura física para el archivo de los documentos	Pérdida de la Información (Gestión Documental)	1.Pérdida de la memoria documental institucional 2.Imposibilidad de consulta y acceso a los documentos del archivo de gestión 3.Fallas en los procesos que requieren información de la gestión documental. 4.Sanciones legales	1.Ventanilla única de gestión documental 2.Personal asignado a la gestión documental 3.Tablas de Retención Documental - TRD	2	4	ALTA	A: Zona de riesgo Alta: Reducir el riesgo, Evitar, Compartir o Transferir	1.Implementación del Plan de Gestión Documental - PGD 2.Elaboración de instructivos relacionados con la Gestión documental siguiendo los lineamientos del Archivo General de la Nación	Se adquirió plataforma SAIA (Programa software de gestión documental) El programa de gestión documental que se adelantó actualmente define los responsables la custodia y responsabilidad de la documentación y se encuentra en proceso de revisión autorización por parte de la oficina de archivo de la gobernación las tablas de retención documental actualizadas.	La Oficina de control interno verifica el cumplimiento de las acciones por parte del técnico de Archivo para que se dé cumplimiento al programa de gestión documental. En el plan de auditoría anual se contempla una auditoría a la Gestión documental corporativa	Evidencia en el área de control interno y planeación y página web de la entidad.

PROBABILIDAD	IMPACTO				
	Insignificante (1)	Menor (2)	Moderado (3)	Mayor (4)	Catastrófico (5)
Raro (1)	B	B	M	A	A
Improbable (2)	B	B	M	A	E
Posible (3)	B	M	A	E	E
Probable (4)	M	A	A	E	E
Casi Seguro (5)	A	A	E	E	E

B: Zona de riesgo Bajo: Asumir el riesgo.  
 M: Zona de riesgo Moderada: Asumir el riesgo, Reducir el riesgo.  
 A: Zona de riesgo Alta: Reducir el riesgo, Evitar, Compartir o Transferir.  
 E: Zona de riesgo Extremo: Evitar, Compartir o Transferir.

