

PROCESO GESTIÓN DE ANÁLISIS Y MEJORA CONTINUA

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2018 MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Código:
Versión:

						VALORACIÓN DEL RIESGO		Commission to CONTROL INTE	tNO a los riesgos de corrupción
PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESG	GO		IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES			egosto 2018)
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES	DESCRIPCION DEL CONTROLES EXISTENTES	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
	Personal insuficiente para evaluar la formulación de los proyectos de inversión en sus diferentes etapas.				Sanciones fiscales. Sanciones disciplinarias. Mala imagen institucional. Hullizarión indebida de recursos.	Asignar recursos para conformar el equipo de planeación estratégica.	EFECTIVO	se verificó que se mantiene el contrato de Lizbeth Ferrer, quien apoya la formulación y seguimiento de los proyectos de inversión. De igual forma, el T.E. Andrés Muñoz, apoya el seguimiento y estructuración de la información de reporte del proyecto.	Aunque se ha venido cumpliendo con la actividad de control establecida, es necesario revisar la formulación de controles, dado que la contratación de personal como tal no es un control sino un medio para garantizar la ejecución de Actividades de control.
	Falta de conocimiento de la Subdirección Estratégica y de Coordinación Bomberil respecto a las exigencias requeridas para la formulación y seguimiento de los proyectos de inversión.	Formulación viciada de los proyectos de inversión con el fin de favorecer intereses personales o de un tercero.		Corrupción la		Z.Asignación y capacitación de las personas encargadas de formular los proyectos de inversión en la subdirección estratégica y de coordinación Bomberil.	EFECTIVO	Se evidencio la realización de los seguimientos del proyecto de inversión en el sistema (4 seguimiento en el SPI). Se realizó la formulación inicial del proyecto vigencia 2019, para lo cual se recibió la capacitación y asesoría pertinentes por el DNP (1), esta inducción fue recibida por profesional del área de planeación que apoya a la Subdirección misional y por la coordinadora del grupo de planeación.	
Planeación Estratégica	Falta de un procedimiento para la formulación de los proyectos de inversión.					n.a	EFECTIVO	El procedimiento para la formulación, actualización y seguimiento a los proyectos de inversión se encuentra en proceso de formalización.	Es necesario la formalización del procedimiento, para garantizar su adecuada implementación.
	Entrega de información adulterada por parte de las dependencias. Presión interna. Conflictos de interés.	Informes de seguimiento a los planes de la	Formulación de informes no veraces por parte del equipo de planeación, accionando la districtión de información		1. Sanciones disciplinarias. 2. Mala imagen institucional y pérdida de credibilidad. 3. Pérdida de información. 4. Incumplimiento de los objetivos sectoriales e institucionales.	Exposición, discusión y revisión de los resultados obtenidos en los seguimientos al plan de acción institucional de donde se derivan los demás planes institucionales.	EFECTIVO	Se verificó la revisión y consolidación del seguimiento al plan de acción del proceso presentado el mes julio al Comité Directivo.	
	Desconocimiento de la construcción de informes por parte del equipo de planeación.	DNBC no veraces, con el fin de favorecer intereses personales o de un tercero	ocasionando la distorsión de información relevante para la entidad con el fin de favorecer intereses particulares o de un tercero	Corrupción		Asignación de recursos para vinculación de personal idoneo al proceso de planeación estratégica por parte de la DNBC.	EFECTIVO		Aunque se ha venido cumpliendo con la actividad de control establecida, es necesario revisar la formulación de controles, dado que la contratación de personal como tal no es un control

PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESG	GO		VALORACIÓN DEL RIESGO IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES	Seguimiento CONTROL INTERNO a los riesgos de corrupción (Mayo - Agosto 2018)			
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES	DESCRIPCION DEL CONTROLES EXISTENTES	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones	
Gestión de comunicaciones	No aplicación sistemática de los protocolos, de información vigente y mejores prácticas.	Manipulación y Publicación indebida de la información para favorecer a un tercero	Perdida o publicación deliberada de información con el ánimo de favorecer a un tercero (Clientelismo, presiones indebidas y chantaje)	Corrupción	Demandas y acciones legales en contra de la entidad	Revisión previa de los contenidos por parte del Profesional Encargado del área de Comunicaciones	EFECTIVO	Se evidencio la verificación de los productos realizados y revisados por el Funcionario /Contratista solicitante así como por parte del Profesional especializado responsable de Comunicaciones.	En la modificación del mapa de riesgos de corrupción se evidencia que se eliminaron controles que aportaban a la mitigación de los riesgos, como es el caso del control relacionado con la aplicación de los procedimientos establecidos en el proceso. Por lo que se recomienda revisar nuevamente la identificación de controles y establecer los necesario para atacar las causas geneadoras de riesgos.	
	Inadecuado soporte de confirmación y veracidad de la información.						EFECTIVO EFECTIVO	Se evidencio la ejecución de la socialización de ley 1712 de 2014 por parte del grupo de comunicaciones el día 18 de julio. Se dio cumplimiento al plan de acción del proceso.		
	1.Presiones internas.		Análisis y Mejora Continua, con el fin de distorsionar los resultados de los informes y de los seguimientos realizados a los		1. Sanciones disciplinarias. 2. Mala imagen institucional. 3. Pérdida de información. 4. Incumplimiento de los objetivos sectoriales e institucionales.	Verificación del contenido de los informes y reportes que prepara el Equipo del Proceso de Gestión de Análisis y Mejora Continua, por parte de la Coordinación de Planeación, antes de enviarlos o reportarlos. (1,2,3,4)	EFECTIVO	Se evidencio la elaboración de los informes de austeridad, pormenorizado, plan de mejoramiento, Plan anticorrupción y de atención al Ciudadano.		
	Falta de ética por parte del grupo de trabajo. Intereses personales.	Posibilidad de recibir o solicitar dádivas s beneficios a nombre propio o de tercero: con el fin de reportar información no ver: de los informes y reportes que realiza el Equipo de Gestión de Análisis y Mejora Continua		Gerencial 3		Socialización y/o Publicación de los informes, planes y mapas de riesgos en el sitio web de la DNBC (según aplique), con sus respectivos soportes. (1,2,3,4)		Se evidencio la publicación de los informes del plan de acción		
Análisis y Mejora Continua	Falta de compromiso con la mejora continua de la entidad.						EFECTIVO	institucional, plan anticorrupción y de atención al Ciudadano, estrategia de rendición de cuentas, mapa de riesgos de corrupción.		
	Complicidad con terceros.									
	2. Falta de ética por parte del grupo de algún funcionario de la DNBC.	Aceptar algún tipo de dádiva o beneficio	Alterar intencionalmente la documentación contenida en la carpeta compartida del SIGEC, por parte de un		1 Consisses distribution				Se evidencia debilidad en la formulación de controles para mitigar el riesgo, teniendo en cuenta que no se establecen controles para la totalidad de las causas identificadas, tal como se observa que la implementación del procedimiento para control de documentos y	
ir 4 5 ir	3. Falta de políticas para el manejo de información	PACEPLAT algun upo de udulva o benencio para permitir el uso inadecuado de la documentación de los procesos de la DNBC, ocultando, modificando o extraviando documentos generados o archivados por la Entidad	funcionario y/o contratista del proceso	Gerencial 2	2. Mala imagen institucional y perdida de y	Implementación del Procedimiento Control de Documentos y Registros, el cual incluye diferentes instancias para su liberación y posterior publicación para consulta. (1,2,3,4,5)	NO EFECTIVO	Se presenta un avance bajo en la formalización de los documentos que componen el SIGEC, se formalizó la caracterización de 17 procesos y se tramitaron 52 documentos de los diferentes procesos los cuales se encuentran en la carpeta compartida Google Drive.	registros no ataca las siguientes causas: - Complicidad con terceros. - Falta de ética por parte del grupo de algún funcionario de la DNBC. Intereses personales - Falta de compromiso con la mejora continua de la entidad.	
	4. Débil sistema interno de información. 5. Presión, amenaza por parte de los interesados a un funcionario o servidor público.								Débil sistema interno de información.	

PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESG	60		VALORACIÓN DEL RIESGO IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES			(NO a los riesgos de corrupción gosto 2018)
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES	DESCRIPCION DEL CONTROLES EXISTENTES	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
	1. Presiones internas. 2. Intereses personales.	Desviación de metas y objetivos de los proyectos para favorecer a terceros	Los recursos asignados a los proyectos se afecten por interés económicos de particulares o por interés políticos	Corrupción	Afectación en la prestación de los servicios ofrecidos por la Entidad. Afectación al cumplimiento de los objetivos, estrategias y metas institucionales. Deterioro de la imagen y perdida de confianza ciudadana.	Presentación y revisión de proyectos a la DNBC, con aplicación de la MGA y Estudios del Sector, avalados con Proceso de Gestión Contractual, para verificación y validación de precios y actividades.	EFECTIVO	Se verificaron los registros de las reuniones celebradas con entidades como APC Colombia, Ministerio del Interior, Cuerpo de Bomberos	Con respecto al seguimiento al mapa de riesgos de corrupción del primer cuatrimestre del 2018, se modificó el nombre del riesgo y se suprimieron controles como: - Aplicación de procedimiento para la selección del postulado. - Difundir y socializar la normatividad vigente para la consecución de recursos internacionales Solicitar el reporte previo o posterior inmediato (de acuerdo con la resolución 0661 de 2014 del Ministerio del Interior) de los procesos de Cooperación y relacionamiento internacional que lleven a cabo las instituciones Bomberiles Aplicación de lineamientos para la selección del postulado y el manejo de los recursos. Se recomienda revisar la identificación e implementación de controles, teniendo en cuenta, entre otros que los controles aplicados en el primer cuatrimestre aportan a la prevención de la materización del riesgo de corrupción, evideciándose actualmente ausencia de controles y corriendo el riesgo de materización de los riesgos.
	Ausencia de procedimientos estandarizados					Documentos físicos que llegan atención al usuario, se les realiza una verificación física en su momento, para evitar perdida de documentos y que todo documento que se envie a radicación, se registre por Orfeo (1,2,3)	EFECTIVO	Se evidenciò el radicado en Orfeo de los documentos allegados a la DNBC.	Se recomienda revisar la identificación de controles, puesto que no se cuenta con controles para atacar las causas: "Ausencia de procedimientos estandarizados". Así como "Debilidades en el sistema de información de gestión documental".
	Debilidades en el sistema de información de gestión documental		de los servidores que reciben PQRSD para favorecer o perjudicar intereses		ı	Elaboración de informes mensuales estadísticos sobre la	EFECTIVO	Se verificó en la página web la publicación los informes mensuales (enero - julio), trimestrales(primer y segundo trimestre), semestrales (primer semestre).	
	3. Presiones o amenazas internas					recepción y respuesta a PQRSD con el fin de evidenciar hechos irregulares. (1,2,3)	EFECTIVO	Se verificó la inclusión de las PQRSD allegadas a través del correo electrónico en los informes emitidos desde el proceso con el correspondiente análisis. Se evidencio la radicación delas PQRSD en el aplicativo ORFEO	

PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESO	60		VALORACIÓN DEL RIESGO IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES			NO a los riesgos de corrupción gosto 2018)
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES	DESCRIPCION DEL CONTROLES EXISTENTES	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Gestión de Atención al Usuario	Ausencia de procedimientos estandarizados	Proferir respuestas con la intención de favorecer a un tercero (Prevaricato) y demás ac manifiesta sabiendas q				Diligenciamiento, seguimiento y publicación en el sitio web de la DNBC, la base de datos PQRSD para consulta de las partes interesadas.	NO EFECTIVO	Con corte a julio de 2018, se evidencio la publicación de las PQRSD (1844 registros) en la página web de la DNBC en el link https://bomberos.mininterior.gov.co/atencion-al-ciudadano/peticiones-quejas-reclamos-sugerencias-y-denuncias-pqrsd	
	Debilidades en el sistema de información de gestión documental		Enviar respuestas, conceptos, resoluciones		Investigaciones de tipo disciplinario Responsabilidad fiscal y penal		NO EFECTIVO	Se verificó en la página web la publicación los informes mensuales (enero - julio), trimestrales(primer y segundo trimestre), semestrales (primer semestre).	Los controles establecidos no apuntan a la prevención de la materialización del riesgo "Proferir respuestas con la intención de favorecer a un tercero (Prevaricato)", ya que estos
			Enviar respuestas, conceptos, resolucione y demás actos administrativos que sean manifiestamente contrarios a la ley, a sabiendas que su veredicto es injusto, en favor de un particular.	Corrupción	Pérdida de imagen institucional Pérdida de credibilidad en la gestión de la entidad Generación de pánico, alertas y desconfianza	Elaboración de informes mensaules estadísticos sobre la recepción y respuesta a PQRSD con el fin de evidenciar hechos irregulares	NO EFECTIVO	Con corte a julio de 2018, se evidencio la publicación de las PQRSD (1844 registros) en la página web de la DNBC en el link https://bomberos.mininterior.gov.co/atencion-al-ciudadano/peticiones-quejas-reclamos-sugerencias-y-denuncias-pqrsd	están encaminados a cumplir con los términos legales (generación y publicación de informes), pero no se tiene ninguna injerencia en la respuesta, se requiere revisar la pertinencia del riesgo frente la competencia del proceso, ya que el proceso no responde PQRSD de forma habitual (no respondio ninguna PQRSD en el primer semestre del año)
	3. Presiones o amenazas internas						NO EFECTIVO	Se evidenció la presentación de dos (2) informes trimestrales y uno (1) Semestral que se encuentran publicados en la pagina de la Dirección	
	1-Uso de poder	Formulación y Direccionamiento de Actos	Formulación de actos como resoluciones, circulares y/o conceptos manifiestamente		objetivos, estrategias y metas	Revisión de los actos administrativos y respuestas a PQRSD por parte del Coordinador del grupo de Formulación, actualización y acompañamiento normativo y operativo y/o		Se verifico la revisión de los 15 actos administrativos asignados al proceso en el cuatrimestre comprendido entre mayo - agosto.	
Formulación, actualización	2 intereses de funcionarios o contratistas	administrativos y respuestas a PQRSD para favorecer a un tercero (Prevaricato)	contrarios a la ley, y respuestas a PQRSD por parte de funcionarios y/o contratistas del proceso para lograr un favorecimiento personal o de un tercero	Corrupción	Corrupción Corrupción Corrupción Deterioro de la imagen y perdida de configura ciudadana configuración decisio	por parte del Asesor del Despacho para evitar clientelismo, trafico de influencias, decisiones ajustadas a intereses particulares	EFECTIVO	Se verifico la revisión de los 395 respuestas a PQRSD a asignados al proceso en el cuatrimestre comprendido entre mayo - agosto.	
y acompañamiento normativo y operativo	1-Uso de poder	Omisión, retardo, rehúso o denegación de				Seguimiento a la oportunidad de las respuestas or parte del coordinador del grupo de formulación normativa y		Se verificò la revisión de los 15 actos administrativos asignados al proceso	
	2 intereses de funcionarios o contratistas		Omitir, retardar, rehusar, o denegar un acto propio del proceso.		Deterioro de la imagen y perdida de confianza ciudadana. Demandas y acciones legales en contra de la entidad	operativa, mediante la trazabilidad en el sistema de Gestión Documental ORFEO, de acuerdo a las alertas de vencimiento generadas por parte del Proceso Gestión de Atención al Usuario.	NO EFECTIVO	en el cuatrimestre comprendido entre mayo - agosto. Se verifico la revisión de los 395 respuestas a PQRSD a asignados al proceso en el cuatrimestre comprendido entre mayo - agosto.	El control establecido no ataca la el retardo en las respuestas a PQRSD. Aunque se ha venido mejorando en el cumplimiento de los términos para la respuesta, aun se presentan respuestas extemporáneas.

PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESO	60		VALORACIÓN DEL RIESGO Seguimiento CONTROL INTERNO a los riesgos de corrupción IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES (Mayo - Agosto 2018)			
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES	DESCRIPCION DEL CONTROLES EXISTENTES	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Fortalecimiento Bomberil para la respuesta	1-Interese de funcionarios para favorecer a un tercero 2- Presiones y uso de autoridad	Presentar hojas de vida para ascensos o ficha de proyectos, a la Junta Nacional de Bomberos sin el lleno de los reguisitos o con información alterada con el fin de favorecer o perjudicar intereses personales o de un	Presentar proyectos y hojas de vida para Ascensos a la Junta Nacional de Bomberos sin el lleno de los requisitos o con información alterada, por parte de funcionarios y/o contratistas responsables	Corrupción	1-Demandas y acciones legales en contra de la entidad 2-Errónea toma de decisiones y asignacion inadecuada de recursos.	Realización del Comité de Evaluación de Ascensos para la revisión del cumplimiento de requisitos, el cual se realiza previamente a la presentación ante la Junta Nacional de Bomberos.		La Junta Nacional de Bomberos no ha determinado la realización de Ascenso de Oficiales para lo corrido del año.	Se requiere identificar la totalidad de los riesgos de corrupción inherentes al proceso, en temas como el aval de instructores o emisión de registros y firma de certificados de capacitación.
		o perjudicar intereses personales o de ui tercero.	del proceso de fortalecimiento Bomberil			Realización del Comité Técnico de Evaluación de Proyecto: previo a la presentación ante Junta Nacional de Bomberos	N.A	No se celebró comité técnico de evaluación de proyectos para analizar la información para presentar a la Junta Nacional de Bomberos Control Nuevo, no ha sido aplicado.	
							N.A	Control Nuevo, no ha sido aplicado.	
	Falta de recursos económicos y Tecnológicos								En el primer cuatrimestre se tenia identificado el riesgo "Favorecimiento a terceros con los reportes de información" y modificó por "Modificar, alterar y direccionar la veracidad del reporte de información de Emergencias con el fin de favorecer o perjudicar intereses personales o de un tercero".
	Inadecuada estructura orgánica		Sanciones penales.				Aunque se cumplió el control establecido, se evidencia falta de identificación de controles para las causas generadoras del riesgo, asi mismo se evidenció identificación de causas que no tienen relación con el riesgo. Se eliminaron controles que coadyudaban a la mitigación del riesgo, tal como se muestra a continuación: Se eliminaron controles como: - Revisión mensual de la matriz general de emergencias por parte de la SALA SITUACIONAL		
	Inadecuados espacios de trabajo del Proceso Coordinación Operativa.	Modificar, alterar y direccionar la veracidad del reporte de información de Emergencias con el fin de favorecer o perjudicar intereses personales o de un tercero.		Corrupción	2. Sanciones fiscales. 3. Sanciones disciplinarias. 4.Mala imagen institucional. 5. Incumplimiento de los objetivos sectoriales e institucionales. 6. Información no Confiable	Revisión semanal de la matriz general de emergencias		de emergencias para el cuatrimestre	antes de emitir los informes mensuales de las emergencias Establecer procedimiento del proceso de coordinación operativa en donde se especifique la revisión semanal de la matriz de emergencias Implementación y uso del software para el registro de emergencias (RUE). Se identificaron causas internas que no están asociadas directamente con la generación del riesgo: Inadecuada estructura orgánica. Inadecuados espacios de trabajo del Proceso Coordinación Operativa.
									Dado lo anterior, el control se esta ejecutando de forma adecuada, sin embargo, no se han formulado controles consistentes para mitigar la materialización del riesgo. El aplicativo Registro Único Nacional de Estadísticas de Bomberos (RUE), no se tiene contemplado como un control, cuando se supone que a través de esta herramienta fue adquirida por la DNBC para contar con la información en tiempo real.

PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESG	60		VALORACIÓN DEL RIESGO IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES	Seguimiento CONTROL INTERNO a los riesgos de corrupción (Mayo - Agosto 2018)		
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES	DESCRIPCION DEL CONTROLES EXISTENTES	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Inspección Vigilancia y control	insuficiencia de Personal para el control de las actividades del proceso de Inspección Vigilancia y Control. Prioridades para establecer la formalización de resoluciones internas que regulen el procedimiento final de Certificados de cumplimiento Conflictos de intereres.	Expedición de los Certificados de Cumplimiento sin el lleno de requisitos, con el fin de favorecer o perjudicar intereses personales o de un tercero.	Expedición y/o renovación de Certificados de Cumplimiento a los Cuerpos de Bomberos por parte de un funcionario del proceso sin cumplir con los requisitos establecidos en la normatividad vigente		Sanciones penales. Sanciones fiscales Sanciones Disciplinarias. A-Pérdida de imagen institucional. Incumplimiento de los objetivos	Asesorar a los Coordinadores Ejecutivos y/o Delegados Departamentales respecto a los requisitos establecidos para la solicitud y expedición de los Certificados de Cumplimimiento de acuerdo a lo establecido en las Resoluciones 384 y 429 de 2017.	EFECTIVO	Se evidencio la Asesoría a Coordinadores Ejecutivos y Delegados Departamentales frente a los requisitos establecidos para la solicitud y expedición de los Certificados de Cumplimiento de acuerdo a lo establecido en las Resoluciones 384 y 429 de 2017.	/
			para el beneficio propio o de un tercero.		sectoriales e institucionales.	Realizar seguimiento a los Cuerpos de Bomberos de Colombia frente a los requisitos establecidos para la solicitud y expedición de los Certificados de Cumplimimiento de acuerdo a lo establecido en las Resoluciones 384 y 429 de 2017.	EFECTIVO	Se evidencio la realización de visitas de inspección a los cuerpos de Bomberos. Se evidencio el diseño del formato para verificar la expedición de certificados de cumplimiento	
Gestión de Talento Humano	1-Uso de poder e intereses de funcionarios o contratistas	Alteración intencional del Software de Nómina o plantilla de nómina ne Exel, con no la fin de inversor a constituir as intences.		Corrupción	1-Desviacion de recursos económicos a favor de un tercero 2-Alteracion de registros de nomina	1-Realizar mensualmente, cambio de contraseña en el software de nómina. (1,2)	EFECTIVO	Se evidencio el cambio mensual de la contraseña del software de nomina Se evidencio a través del "registro respaldo de sistemas de información' el back up semanal del software de nomina	Se requiere darle celeridad a la ejecución del control "Aprobación de la sabana de liquidacion de nómina" ya que éste asegura que la nómina surta las etapas de revisión para garantizar su consistencia.
						2-Realizar semanalmente, copia de respaldo (backup) de la base de datos (1,2)	N.A	Control nuevo, no se ejecutó	

PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESG	60		VALORACIÓN DEL RIESGO IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES	Seguimiento CONTROL INTERNO a los riesgos de corrupción (Mayo - Agosto 2018)			
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES	DESCRIPCION DEL CONTROLES EXISTENTES	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones	
Gestión de Contratación	1-Intereses de funcionarios 2-Favorecimiento de terceros	Variaciones significativas en los valores de los contrato para favorecer intereses propios o de terceros	Incumplimiento de las normas contractuales vigentes para favorecer intereses propios o de terceros mediante estimaciones subjetivas del mercado	Corrupción	1. Responsabilidad penal 2. Responsabilidad disciplinaria 3. Mala imagen institucional. 4. Utilización indebida de recursos. 5. Detrimento patrimonial que de lugar a responsabilidad fiscal 6. No aplicación del principio de transparencia y economía.	Elaboración de estudios de mercado y análisis del sector debidamente justificados y sustentados en eventos reales, antes de la estructuración del estudio previo	EFECTIVO	Se evidencio las elaboración de estudios de mercado y análisis de sector para la suscripción de contratos en la DNBC	Se hace necesario identificar los riesgos de corrupción inherentes al proceso en las diferentes etapas contractuales.	
	Uso del poder Complicidad con terceros Presion, amenaza pur parte ue los interesados a un funcionario o servidor Servicionario o servidor Falsas denuncias	Dilación intencional de los procesos para favorecer o perjudicar a terceros	Vencimiento de los términos que prescriben debido a que los funcionarios no toman acción oportunamente por negligencia intencional con el fin de afectar la entidad o beneficiar a un funcionario en particular	Corrupción	Responsabilidad disciplinaria Mala imagen institucional.	Cuadro de registro de los procesos disciplinarios (1,2,3,4,5,6) Crear alertas que avisen sobre la proximidad de los términos procesales (1,2,3,4,5,6)	EFECTIVO	Se verificó el diligenciamiento del cuadro de los procesos disciplinarios que se encuentran abiertos. Se verificó en el cuadro de los procesos disciplinarios la generación de alertas frente a los términos de los procesos (180 días).		
Gestión de Asuntos Disciplinarios	Uso del poder Falta de ética del funcionario asignado al proceso resarror, amenaza por parte de los interesados a un funcionario o servidor	Trámites inadecuados de los procesos Disciplinarios para favorecer o perjudicar a terceros	Adelantar un proceso disciplinario interno por parte de un funcionario del área disciplinaria contraviniendo las dispocisiones vigentes, buscando favorecer o perjudicar a un tercero.	Corrupción	Responsabilidad disciplinaria Aldai imagen institucional. Demandas y acciones legales en contra de la entidad	Aplicar filtros para la revisión de procesos disciplinarios	EFECTIVO	Se evidencio la verificación de los procesos por parte de la Abogada de Asuntos Disciplinarios y el Subdirector Administrativo y Financiero, quienes intervienen directamente en la gestión del proceso.		
	Fallas en la custodia de los documentos Complicidad con terceros resion, amenaza por parce de los interesados a un funcionario o servidor	Manipulación o pérdida intencional de la información de los expedientes disciplinarios para favorecer o perjudicar a terceros	Acceso no autorizado a los expedientes del área por parte de personal no autorizado de tal manera que pueda perder intencionalmente la documentación o utilizarla de manera indebida para obtener beneficio particular	Corrupción	Responsabilidad disciplinaria Mala imagen institucional. Demandas y acciones legales en contra de la entidad	Guardar periódicamente en una USB y en la carpeta alojada en la nube establecida por la Entiudad, los expedientes de los procesos disciplinarios, con el fin que no se pierda la información guardada en los equipos	EFECTIVO	Se verificó que se esta realizando back up del cuadro de los procesos disciplinarios en una memoria USB salvaguardando la información generada en las indagaciones. Aun no se esta guardando la información en google drive.	No se realiza ninguna acción frente a la manipulación de la información de los expedientes, por lo que es necesario establecer el control correspondiente.	
Gestión Jurídica	Inoportuna gestión jurídica en las diferentes etapas procesales Deficiente argumentación jurídica Inadecuada asignación de los procesos judiciales	Indebida defensa de los procesos judiciales para favorecer a terceros	No desarrollar una adecuada defensa jurídica de la entidad con el animo de favorecer a terceros	Corrupción	Demandas y acciones legales en contra de la entidad Mala imagen institucional.	Bitácora de seguimiento de los procesos judiciales	EFECTIVO	Se evidencio que se cuenta con una bitácora de los procesos judiciales, en la cual se tienen tres (3) procesos abiertos.	El proceso realiza controles como la consulta del aplicativo Ekogui y los comités de conciliación, los cuales no están establecidos como control dentro del mapa de riesgos.	

PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESG	60		VALORACIÓN DEL RIESGO IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES			INO a los riesgos de corrupción gosto 2018)
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES	DESCRIPCION DEL CONTROLES EXISTENTES	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
	No aplicación sistemática de los protocolos, la normatividad vigente y mejores prácticas para la gestión documental, Técnicas de archivo y de conservación documental.						NO EFECTIVO	El control no se aplicó de forma integral a todos los procesos	Se recomienda tomar las acciones necesarias para garantizar el cumplimiento del objetivo del control.
	Inadecuado soporte tecnológico para la gestión documental.						N.A	El control es nuevo, no se reportó avance para el segundo cuatrimestre del año.	
Gestión Documental	de la Satisfa d	Deterioro y pérdida intencional de la información de la Entidad contenida en documentos físicos y digitales, con el fin de favorecer o perjudicar a intereses particulares o de terceros	Perdida deliberada de información con el animo de favorecer a un tercero (Clientelismo, presiones indebidas y chantaje)	Corrupción		Actualizar las TRD aplicando los procedimientos y lineamientos del Proceso de Gestión Documental. (1,2,3,4)	N.A	El control es nuevo, no se reporto avance para el segundo cuatrimestre del año.	
							NO EFECTIVO	Del total de 6 Actividades definidas para el plan de acción se cumplió con 3 actividades queda pendientes Plan de Conservación Documental, Plan de preservación digital, y transferencias documentales	
							NO EFECTIVO	Se realizaron 2 Capacitaciónes referente a organización de archivos y transferencias documentales quedando pendientes otras 2 de las 4 programadas	Es necesario dar cumplimiento al Plan de Acciòn establecido.
	Carencia de un sistema de información interna para el manejo del inventario (software).						EFECTIVO	Se evidenció en el seguimiento pasado, la contratación de Leonardo Solórzano mediante contrato No. 028 del 11 de enero de 2018 para el manejo y control de inventarios. Se efectuó restricción de acceso al almacén.	Aunque se ha venido cumpliendo con la actividad de control establecida, es necesario revisar
	2. Falta de capacitación del personal que maneja el inventario.		Apropiarse, usar o autorizar el uso				N.A	La compra del software de inventarios esta programada para realizar hasta el 31 de diciembre.	
Gestión Administrativa	No cumplimiento de los procedimientos internos establecidos.	Apropiación y uso indebido de bienes del estado(Peculado por apropiación / por uso / culposo) Apropiación y uso indebido de bienes del estado (Peculado por apropiación / por uso / culposo) Apropiarse, usar o autorizar el uso indebido de bienes del Estado por parte de un colaborador, atentando contra la administración pública en beneficio de un particular o de un tercero. Corrupción	indebido de bienes del Estado por parte de un colaborador, atentando contra la administración pública en beneficio de un	Corrupción	1.Sanciones Penales 2.Procesos disciplinarios. 3.Mala imagen institucional. 4. Utilización indebida de recursos.	Diligenciamiento y seguimiento del inventario de la Entidad a través de un kárdex (1,2,3,4,5,6)	EFECTIVO	Se realizó la socialización del procedimiento ingreso, entrega de bienes y actualización de inventarios el día 30 de julio de 2018	Se recomienda garantizar la adecuada aplicación del procedimiento.
					EFECTIVO	Se mejoró la organización del almacén, se separaron los productos alimenticios (café, azúcar) de los productos químicos (jabones, desinfectantes)			

PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESO	GO		VALORACIÓN DEL RIESGO IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES			RNO a los riesgos de corrupción gosto 2018)
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES	DESCRIPCION DEL CONTROLES EXISTENTES	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Gestión Financiera	Que se identifique y clasifique, registre y revele información contable deliberadamente en un rubro que no corresponda. Perdida deliberada parcial o total de los documentos soporte Demoras deliberadas en la entrega de los documentos soporte	Desviar los recursos financieros para otro proposito distinto al que fueron programados y beneficiar a un tercero	Que se afecte la realidad financiera y económica de la entidad de forma deliberada para obtener un beneficio particular	Corrupción	Brosses Disciplinarios fiscales y populos	Revisar el formato de solicitud de certificado de disponibilidad presupuestal CDP de acuerdo con los criterios establecidos en el procedimiento (1,2,3,4,5,6)		De mayo - Agosto se verificaron los formatos de solicitud y se corroboró la coherencia del rubro presupuestal frente al objeto contractual: 8 Funcionamiento y 15 de Inversión. TOTAL = 23 CDP solicitados y expedidos	Se debe verificar que el procedimiento establecido se encuentre alineado con las directrices emanadas por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público y Contaduría General de la Nación

						VALORACIÓN DEL RIESGO			
PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESO	GO		IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES			RNO a los riesgos de corrupción Agosto 2018)
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES	DESCRIPCION DEL CONTROLES EXISTENTES	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Gestión de Tecnología Informática	Condiciones inadecuadas de seguridad del área física del almacenamiento y custodia de la información. Daños de infraestructura tecnologica	Pérdida o alteración deliberada de la información con el animo de favorecer a un tercero	Alterar, modificar o hacer perdedera la información con el animo de favorecer a un tercero	Corrupción	Afectación en la prestación de los servicios ofrecidos por la Entidad. Perdida de la memoria institucional. Afectación al cumplimiento de los objetivos, estrategias y metas institucionales. Deterioro de la imagen y perdida de confianza ciudadana.	Realización de copias de seguridad (bases de datos de los sistemas de información de la DNBC) semanales	NO EFECTIVO	Se realizaron 18 copias de seguridad en segundo cuatrimestre al software de nomina	Se evidencia debilidad en la formulación de controles, dado que "Informar a los funcionarios y contratistas que la información generada de sus actividades en la entidad debe ser guardada en google drive", no constituye un control, la entidad debe asegurar la salvaguarda de la información requerida. En la modificación del mapa de riesgos de corrupción se observa que se elliminaron controles que son necesarios para la mitigación de los riesgos, tales como: - Verificar el funcionamiento del Firewall con reglas de acceso trimestralmente. - Política de uso de correo institucional divulgada. Así mismo, La información de la DNBC puede ser afectada por causas externas como la identificada "ciberataque" para la cual no se cuenta con controles específicos.
	1-intereses personales			Corrupción	Investigaciones y Sanciones Legales y Disciplinarias	Comprobación de evidencia de auditoria frente las auditorias realizadas. Designación del Asesor de Control Interno por la		Se realiza la revisión del avance las auditoria realizadas y elaboración de informes por parte de la Asesora con funciones de Control Interno, antes de su emisión y publicación. Para el período de reporte, se elaboraron 3 informes de las auditorias a los Procesos de Gestión Administrativa, Fortalecimiento Bomberil para la Respuesta y Gestión de Análisis y Mejora Continua. El Asesor con Funciones de Control Interno fue nombrado por el	
Evaluación y Control	2- Falta de Ética profesional y personal	Presentación o transmisión de informes de ley o Auditorias inconsistentes o no veraces				Presidencia de la República 3. Aplicación del Código de Ética, de la oficina de Control Interno.		Presidente de la República, garantizando la objetividad e independencia. El Asesor con Funciones de Control Interno socializó el Código de Ética con los contratistas Sonia Lobo, Carlos Vargas, Felipe Bohórquez y Claudia Quintero	

PROCESO			IDENTIFICACIÓN DEL RIESO	GO		VALORACIÓN DEL RIESGO IDENTIFICACIÓN DE CONTROLES		NO a los riesgos de corrupción gosto 2018)	
PROCESO	CAUSAS INTERNAS (Debilidades)	NOMBRE DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASE DE RIESGO	CONSECUENCIAS POTENCIALES		Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones

ANÁLISIS DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN II CUATRIMESTRE DE 2018		
CONTROLES	NÚMERO (#)	PORCENTAJE (%)
CONTROLES EFECTIVOS	34	64%
CONTROLES NO EFECTIVOS	11	21%
CONTROL NO APLICABLES EN EL CUATRIMESTRE	8	15%
TOTAL DE CONTROLES	53	100%

