



INFORME DE SEGUIMIENTO

GESTIÓN DE RIESGOS

Enero 2026



CONTENIDO

1. ASPECTOS GENERALES	3
2. CONSOLIDADO DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	3
3. PROCESOS ESTRATEGICOS	5
4. PROCESOS MISIONALES	6
5. PROCESOS DE APOYO	8
6. PROCESOS DE CONTROL	10
7. MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	11
8. CONCLUSIONES	13
9. RECOMENDACIONES	14



1. ASPECTOS GENERALES

Durante el año 2025, la gestión de riesgos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses abordó etapa de identificación, evaluación, tratamiento y seguimiento de los riesgos con el objetivo de mitigar aquellos que pudieran afectar el cumplimiento de los objetivos de la entidad.

Para esta gestión, no se alcanzó a tener en cuenta referentes externos como la Guía para la Gestión Integral del Riesgo en Entidades Públicas. Versión 7 de agosto de 2025, del Departamento Administrativo de la Función Pública. Que se adaptará a las necesidades internas mediante la Política para de Gestión Integral de Riesgos, la cual modifica la Resolución 1142 de 2022, así como el procedimiento DG-E-P-022 Gestión de Riesgos hacia una versión 9.

Por lo anterior, dichos documentos definen los lineamientos esenciales para mitigar el impacto negativo de los eventos no deseados en los resultados de los diferentes procesos institucionales.

2. CONSOLIDADO DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS

Los líderes de proceso, como actores de la primera línea de defensa, revisaron y evaluaron los riesgos asociados a sus respectivos procesos, considerando el contexto interno y externo, así como los resultados de la gestión de riesgos de la vigencia anterior. Este análisis permitió actualizar los riesgos que serían gestionados durante el año 2025.

Como resultado de este ejercicio, se publicó en la página web institucional el Mapa de Riesgos 2025, el cual detalla 52 riesgos identificados, clasificados en las tipologías de Corrupción (21) y Gestión (31). Este documento incluye, entre otros aspectos, el nivel inherente y residual de cada riesgo, los controles establecidos y las acciones definidas como medidas de tratamiento.

Tabla 1. Cantidad de riesgos por proceso

Macroproceso	Proceso	No. Riesgos identificados		
		Corrupción	Gestión	Totales
Estratégico	Gestión de la Planeación Institucional	0	3	8
	Administración del Sistema Integrado de Gestión	1	2	
	Gestión de la Comunicación	1	1	
Misional	Gestión del Servicio Pericial	7	5	19
	Gestión del Conocimiento Científico Forense	1	1	
	Gestión de Certificación de Peritos Forenses	3	2	
Apoyo	Gestión y Soporte Jurídico	1	1	22
	Gestión Administrativa	1	7	
	Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos	1	0	
	Gestión Ambiental	0	1	
	Gestión Contractual	1	1	
	Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1	1	
	Gestión del Talento Humano	1	2	
	Gestión Financiera	1	2	
Evaluación y control	Gestión del Relacionamento Científico Forense	0	1	3
	Gestión del Sistema de Evaluación y Control	1	1	

Fuente: Aplicativo Isolución



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME DE RIESGOS INSTITUCIONALES

Código del formato: DG-E-P-022-F-002

Versión: 08

Página 4 de 14

Del total de riesgos gestionados en la vigencia, a nivel de macroprocesos el mapa de riesgos presenta la siguiente distribución.

- 15.4% de los riesgos corresponden a procesos estratégicos
- 36.5% de los riesgos corresponden a procesos misionales
- 42.3% de los riesgos corresponden a procesos de apoyo
- 5.8% de los riesgos corresponden a procesos de evaluación y control

Bajo la operatividad del modelo de líneas de defensa, los riesgos identificados son objeto de monitoreo y seguimiento continuo por parte de los líderes de proceso como primera línea de defensa, así como monitoreos y seguimiento por parte de la Oficina de Planeación como segunda línea de defensa, este monitoreo se realiza con una periodicidad cuatrimestral a lo largo de la vigencia.

De acuerdo al último monitoreo realizado para el tercer cuatrimestre de la vigencia 2025, a parte de los riesgos de Gestión (31), Corrupción (21), se incluyeron los riesgos de seguridad de la información (30) así:

Tabla 2. Cantidad de riesgos de Gestión, Corrupción y Seguridad de la información

Macroproceso	Proceso	No. Riesgos identificados			
		Gestión	Corrupción	Seguridad de la Información	Totales
Estratégico	Gestión de la Planeación Institucional	3	0	4	13
	Administración del Sistema Integrado de Gestión	2	1	1	
	Gestión de la Comunicación	1	1	0	
Misional	Gestión del Servicio Pericial	5	7	0	28
	Gestión del Conocimiento Científico Forense	1	1	6	
	Gestión de Certificación de Peritos Forenses	2	3	3	
Apoyo	Gestión Administrativa	7	1	5	33
	Gestión Financiera	2	1	0	
	Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos	0	1	0	
	Gestión Contractual	1	1	0	
	Gestión y Soporte Jurídico	1	1	2	
	Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	1	1	0	
	Gestión del Talento Humano	2	1	4	
	Gestión Ambiental	1	0	0	
Evaluación y control	Gestión del Relacionamento con la Ciudadanía	1	0	3	8
	Gestión del Sistema de Evaluación y Control	1	1	2	
Totales		31	21	30	82



En los siguientes numerales se detallan los riesgos gestionados por proceso.

3. PROCESOS ESTRATEGICOS

Los procesos estratégicos identificaron un total de 8 riesgos de los cuales; riesgos de gestión (6) y riesgos de corrupción (2) en la vigencia.

Tabla 2. Riesgos identificados 2025 - procesos estratégicos

Proceso	Tipo	Riesgo
Gestión de la Planeación Institucional	Gestión	Posibilidad de pérdida de imagen, por incumplimiento de los objetivos estratégicos, debido a la inadecuada formulación, conocimiento, ejecución y seguimiento de los Planes Operativos Anuales e indicadores estratégicos.
	Gestión	Posibilidad de afectación económica por disminución en la asignación presupuestal de recursos de inversión, debido al incumplimiento legal establecido para la constitución de reserva presupuestal.
	Gestión	Posibilidad de afectación económica por baja ejecución de los proyectos de inversión, debido al no cumplimiento de las metas establecidas.
Administración del SIG	Corrupción	Posibilidad de que por acción u omisión se realice acompañamiento, asesoría o auditorías internas, dando orientaciones o generando conclusiones por fuera del marco del SIG o de la evidencia objetiva recolectada para beneficio propio o de un tercero.
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional, por no cumplir con las actividades definidas para abordar los cambios relevantes del SIG debido a debilidades en el seguimiento de estas.
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional, por no cumplir con el programa de auditorías internas del SIG debido a que no se cuenta con los recursos disponibles para ejecutarlo.
Gestión de la Comunicación	Corrupción	Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio, a nombre propio o de terceros, por la pérdida de la integridad de la información publicada, a través de los canales de comunicación.
	Gestión	Posibilidad de pérdida reputacional por uso incorrecto de piezas de comunicación, debido al incumplimiento de requisitos de diseño, estructura, estética y lenguaje claro.

Fuente: *Aplicativo Isolución*

Para la gestión de estos riesgos, se identificaron 11 controles diseñados para prevenir su materialización. Conforme a la Política de Gestión de Riesgos vigente, se presenta el porcentaje de riesgos aceptables y no aceptables.

En respuesta, se definieron 6 acciones de tratamiento, que incluyen actividades concretas que fueron ejecutadas por diversos actores, acorde al alcance y la naturaleza de cada riesgo.

En la vigencia 2025, no se reporta la materialización de ningún riesgo asociado a un proceso estratégico.

Gestión de la Comunicación (GCOM-16 nc1273): En el tercer cuatrimestre, para finalizar la actividad de tratamiento al riesgo de pérdida reputacional por uso incorrecto de piezas de comunicación, debido al incumplimiento de requisitos de diseño, estructura, estética y lenguaje claro, se incluye en el boletín informativo un apartado asociado al uso del lenguaje claro en las comunicaciones. Para la evaluación de la eficacia Global, se evaluó como no eficaz, en la medida en que no se ejecutó en su totalidad la actividad de sensibilización prevista. Sin embargo, se resalta que no se evidenció vulneración de los controles establecidos, los cuales continuaron operando de manera adecuada para la gestión del riesgo. En este sentido, no se requiere la reformulación de la acción, dado que la actividad pendiente será incluida y programada dentro del Plan de Acción 2026, con el propósito de dar continuidad al fortalecimiento de las prácticas de comunicación institucional.



4. PROCESOS MISIONALES

Los procesos misionales identificaron un total de 19 riesgos de los cuales; riesgos de gestión (8) y riesgos de corrupción (11) en la vigencia.

Tabla 3. Riesgos identificados 2025 - procesos misionales

Proceso	Tipo	Riesgo
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Posibilidad de que por omisión no se declaren uno o varios conflictos de interés conforme a lo señalado en el Artículo 11 de la Ley No. 1437 de 2011, con el fin de favorecer los intereses propios o de terceros
	Corrupción	Posibilidad de que, por acción u omisión, se cambie, pierda o altere un EMP para beneficio propio o de un tercero.
	Corrupción	Posibilidad de acción u omisión para la retención, pérdida, alteración o generación no autorizada de un informe o dictamen pericial para beneficio propio o de un tercero.
	Corrupción	Posibilidad de que, por acción u omisión, se pierda o use de manera indebida el papel de seguridad empleado en los dictámenes de estado grave por enfermedad para beneficio propio o de un tercero.
	Corrupción	Posibilidad de presión, influencia indebida y recepción de dádivas para alterar la gestión de las solicitudes, para beneficio propio o de un tercero.
	Corrupción	Posibilidad de recibir dinero o dádivas para el trámite de alguno de los servicios misionales prestados por el INMLCF, para beneficio propio o de un tercero
	Corrupción	Posibilidad de entregar información confidencial o sujeta a reserva, para beneficio propio o de un tercero
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional por inoportuna o inadecuada respuesta de solicitudes realizadas por las partes interesadas.
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional y económica por alteración a la validez de los resultados que emiten los laboratorios y organismos de inspección o pérdida de la acreditación, debido al incumplimiento de los controles establecidos
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional debido a la indisponibilidad, inoportunidad, incompletitud e imprecisión de la información estadística que genera el INMLCF, debido a errores humanos en el registro de los datos en los sistemas de información
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional por incumplimiento o demora en el procesamiento de muestras o generación de informes o dictámenes, debido a la ausencia de seguimiento a los EMP y casos por procesar o a la indisponibilidad de los equipos requeridos para la pericia.
Gestión de Certificación de Peritos Forenses	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional por la pérdida de un EMP o la entrega errada de un cadáver, debido al incumplimiento o inadecuada aplicación de los controles establecidos para tal fin.
	Corrupción	Posibilidad que por omisión no se declaren uno o varios conflictos de interés en la selección, evaluación y decisión en la certificación de peritos forenses conforme a lo señalado en el Artículo 11 de la Ley No. 1437 de 2011, con el fin de favorecer los intereses propios o de terceros.
	Corrupción	Posibilidad de que, por acción u omisión, se presente fuga de la información confidencial del Proceso de Certificación de Peritos Forenses, para beneficio propio o de un tercero
	Corrupción	Posibilidad de que por presión o influencia indebida (interna o externa) se favorezca a uno o varios peritos que aspiren o participen en el proceso de certificación de peritos forenses, para beneficio propio o de un tercero.

Fuente: Aplicativo Isolución



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME DE RIESGOS INSTITUCIONALES

Código del formato: DG-E-P-022-F-002

Versión: 08

Página 7 de 14

Proceso	Tipo	Riesgo
Gestión de Certificación de Peritos Forenses	Gestión	Posibilidad de pérdida de credibilidad en el proceso de Certificación de Peritos Forenses, por incumplimiento en el diseño y desarrollo del proceso de Certificación Peritos Forenses.
	Gestión	Posibilidad de pérdida de credibilidad en el proceso de Certificación de Peritos Forenses, por falla en el Sistema de Información de Certificación de Peritos Forenses (CERTIFORENSE) en la aplicación de los instrumentos de evaluación.
Gestión del Conocimiento Científico Forense	Corrupción	Posibilidad de asignar recursos a proyectos de investigación científica o capacitación para beneficio propio o de un tercero
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional por inoportunidad en la entrega de productos o resultados acordados por los investigadores debido al inadecuado trámite de las actividades previas y/o seguimiento a la ejecución de proyectos de investigación científica.

Fuente: *Aplicativo Isolución*

Para la gestión de estos riesgos, se identificaron 42 controles diseñados para prevenir su materialización. Conforme a la Política de Gestión de Riesgos vigente, se presenta el porcentaje de riesgos aceptables y no aceptables.

En respuesta, se definieron 8 acciones de tratamiento, que incluyen actividades concretas que fueron ejecutadas por diversos actores, acorde al alcance y la naturaleza de cada riesgo.

En la vigencia 2025, se reporta la materialización de riesgo asociado al proceso misional, así:

Gestión del Servicio Pericial (GSF-199 nc1253): se presentó materialización del riesgo en razón a la afectación de la validez de los resultados (auditoría interna de la vigencia 2025), esto sucede con ocasión principalmente al hallazgo 1 y 2 de auditoría de laboratorios, donde se presentó el uso de un método no adecuado para el análisis del EMP en la regional Norte, y la falta de sustento de validación de algunos métodos específicamente en balística y biología. Dado lo anterior, la acción se considera No Eficaz. **Esta materialización** está siendo abordado con las acciones 3551 y 3552 en el aplicativo Isolución).“

Gestión del Servicio Pericial (GSF-207 nc1243): Posibilidad de recibir dinero o dádivas para el trámite de alguno de los servicios misionales prestados por el INMLCF, para beneficio propio o de un tercero", **se materializó el riesgo** en la unidad básica de Cúcuta, dirección seccional Norte de Santander, se presenta la detención por parte de funcionarios de policía judicial, de un funcionario con el rol de asistente forense por el presunto delito de concusión en concurso con cohecho impropio, por "...hechos sucedidos con ocasión de sus funciones como servidor público adscrito al Instituto de Medicina Legal de esta capital...", según informó la fiscalía 3ª delegada ante Tribunal de Cúcuta. **Esta materialización** está siendo abordada con la acción 3648, no presenta ningún seguimiento a pesar que la no conformidad se registró el 09 de octubre de 2025.

(GSF-210 nc1264): construcción del tablero de control de trámite y custodia de cadáveres, mediante el cual se puede hacer seguimiento a los controles de custodia de los mismos a través del sistema de información SIRDEC, por otra parte, cuenta con el seguimiento a los cadáveres que han sido inhumados estatalmente. Se evaluó la acción como **No Eficaz** a pesar del cumplimiento de la ejecución de la acción para abordar el riesgo, si bien estas actividades fortalecen los controles para mitigar el riesgo, se presentaron 2 eventos de materialización durante la vigencia 2025; uno (1) para Regional Oriente con una muestra y uno (1) para Regional Noroccidente con la entrega de un cadáver. **Esta materialización** está siendo abordada con las acciones 3612 y 3613.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 08
		Página 8 de 14

Gestión del Servicio Pericial (GSF-210 nc3613): Posibilidad de afectación reputacional por la pérdida de un EMP o la entrega errada de un cadáver, debido al incumplimiento o inadecuada aplicación de los controles establecidos para tal fin", en la Seccional Córdoba para el caso SIRDEC: 2025010123001000379 donde se realiza la entrega errada de un cadáver a familiares, situación que circuló en redes sociales. **Esta materialización** está siendo abordada con la acción 3613, fue registrada el 9 de septiembre de 2025, presenta dos (2) seguimientos al 8 enero 2026 y está proyectada a cerrarse en 30 septiembre de 2026.

5. PROCESOS DE APOYO

Los procesos de apoyo identificaron 22 riesgos en la vigencia.

Tabla 4. Riesgos analizados 2025 - procesos de apoyo

Proceso	Tipo	Riesgo
Gestión Administrativa	Corrupción	Posibilidad de que, por acción u omisión, se pierdan elementos bajo custodia del Grupo Nacional de Gestión de Bienes e Inventarios, para beneficio propio o de un tercero.
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional por compromiso de la validez de los resultados de calibración de los equipos, por la utilización de resultados provenientes de la calibración de equipos propios sin los debidos controles de imparcialidad (Conflicto de Interés)
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional por no proveer oportunamente los servicios metrológicos requeridos para el cumplimiento de la misión del instituto, debido a la ausencia de control del inventario y seguimiento de los equipos que requieren control metrológico
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional por la emisión de certificados de control metrológico con información que no corresponda con lo requerido por el cliente y por la normatividad, debido a errores humanos en el registro de la información
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional por compromiso en la validez de los resultados de calibración de los equipos, debido al uso de equipos o métodos inapropiados o no contemplar contribuciones significativas a la incertidumbre. Cambio la NC de 1257 a 1275
	Gestión	Posibilidad de afectación económica por incumplimiento en la ejecución presupuestal en procesos contractuales y asignaciones a nivel nacional para la Subdirección de Servicios Forenses, debido a la falta de seguimiento en la ejecución presupuestal
	Gestión	Posibilidad de deterioro de los documentos en custodia en el archivo central sin control de las condiciones ambientales.
	Gestión	Posibilidad de atraso en el desarrollo de los proyectos de infraestructura por incremento en los tiempos en la estructuración de procesos y estudios previos para adelantar la etapa contractual.

Proceso	Tipo	Riesgo
Gestión Financiera	Corrupción	Posibilidad de que, por acción u omisión, se generen obligaciones presupuestales no programadas en la solicitud de PAC, favoreciendo a terceros para beneficio propio.
	Gestión	Posibilidad de realizar transacciones financieras a cuentas que no corresponden al beneficiario del pago o duplicidad en el pago.
	Gestión	Posibilidad de presentación inoportuna de estados financieros a los distintos usuarios

Proceso	Tipo	Riesgo
Contractual	Corrupción	Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva por favorecimiento a un proponente al establecer requisitos de selección que no atienden a la normatividad vigente. Cambio la NC de 1230 a 1280.
	Gestión	Posibilidad de afectación económica por un inadecuado control y seguimiento a la ejecución de los contratos o convenios de conformidad con la normatividad vigente, debido a la recepción de bienes y servicios que no cumplen con lo establecido en el contrato. Cambio la NC de 1232 a 1278.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME DE RIESGOS INSTITUCIONALES

Código del formato: DG-E-P-022-F-002

Versión: 08

Página 9 de 14

Proceso	Tipo	Riesgo
Gestión Ambiental	Gestión	Posibilidad de afectación económica y reputacional por incumplimiento de la normatividad ambiental aplicable debido al no desarrollo de las estrategias de gestión ambiental diseñadas para mitigar y reducir los aspectos e impactos ambientales del INMLCF
Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos	Corrupción	Posibilidad de entregar, manipular o alterar la información contenida en los sistemas de información el cual puede ser utilizado para beneficio propio o a un tercero.
Gestión y Soporte Jurídico	Corrupción	Posibilidad que los profesionales con funciones jurídicas, lesionen por acción u omisión los intereses de la entidad mediante el uso indebido del cargo, de la investidura y de la información, para la obtención de un beneficio propio o para favorecer a un tercero
	Gestión	Posibilidad de pérdida reputacional en los procesos administrativos, judiciales y extrajudiciales a cargo de los abogados con funciones jurídicas, debido al incumplimiento de los términos legales
Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Corrupción	Posibilidad de pérdida de información o de la historia clínica laboral para beneficio propio o de un tercero.
	Gestión	Posibilidad de pérdida económica por multas y sanciones del ente regulador por falta de ejecución de las actividades, ausencia del seguimiento al ciclo PHVA y falta de cumplimiento de las normativas nacionales relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
Gestión del Talento Humano	Corrupción	Posibilidad de utilización indebida de la información y registros contenidos en las historias laborales de los servidores públicos del INMLCF, para beneficio propio o de terceros
	Gestión	Posibilidad de pérdida reputacional por incumplimiento en la ejecución del Plan de Bienestar Laboral e Incentivos debido a un seguimiento deficiente de la planeación
	Gestión	Posibilidad de pérdida reputacional por vincular servidores públicos sin la verificación de la totalidad de requisitos, debido a que no se diligencian correctamente los formatos de verificación de requisitos.

Fuente: *Aplicativo Isolución*

Para la gestión de estos riesgos, se identificaron 47 controles diseñados para prevenir su materialización. Conforme a la Política de Gestión de Riesgos vigente, se presenta el porcentaje de riesgos aceptables y no aceptables.

En respuesta, se definieron 15 acciones de tratamiento, que incluyen actividades concretas que fueron ejecutadas por diversos actores, acorde al alcance y la naturaleza de cada riesgo.

En la vigencia 2025, se no se reporta la materialización de riesgo asociado al proceso de apoyo, sin embargo, se reportó en el aplicativo Isolución lo siguiente:

Gestión Administrativa (GA-144 nc1269): No se pudo realizar la compra de los equipos para el control de las mediciones ambientales, en razón a la falta de presupuesto de la vigencia 2025, debido a que el presupuesto asignado debió reasignarse para la compra de unidades de conservación a nivel nacional, por hallazgos de la Contraloría referente a la falta de unidades de conservación a nivel nacional. en la vigencia 2026, se plantea la necesidad de recursos para la compra de equipos de temperatura y humedad.



6. PROCESOS DE CONTROL

Los procesos de control identificaron 3 riesgos de los cuales; riesgos de gestión (2) y riesgos de corrupción (1) en la vigencia.

Tabla 5. Riesgos analizados 2025 - procesos de control

Proceso	Tipo	Riesgo
Gestión del Sistema de Evaluación y Control	Corrupción	Posibilidad de elaborar informes de Ley y de auditorías internas del Sistema de Control Interno que no aseguren la veracidad o completitud de los mismos debido a la omisión de información o alteración de los resultados para beneficio propio o de terceros.
	Gestión	Posibilidad de afectación reputacional por inoportunidad en las actividades de Control Interno debido a los insuficientes recursos y rotación del personal para su realización
Gestión del Relacionamento con la Ciudadana	Gestión	Posibilidad de pérdida de imagen institucional por incumplimiento en los tiempos de respuesta a las PQRS, debido a la ausencia de mecanismos efectivos de control y seguimiento.

Fuente: *Aplicativo Isolución*

Para la gestión de estos riesgos, se identificaron 7 controles diseñados para prevenir su materialización. Conforme a la Política de Gestión de Riesgos vigente, se presenta el porcentaje de riesgos aceptables y no aceptables.

En respuesta, se definieron en total 4 acciones de tratamiento, 2 para riesgos de gestión y 2 para riesgos de corrupción que incluyen actividades concretas que fueron ejecutadas por diversos actores, acorde al alcance y la naturaleza de cada riesgo.

En la vigencia 2025, se no se reporta la materialización de riesgo asociado al proceso de Control y Evaluación.



7. MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS

Este informe presenta un análisis detallado de los riesgos identificados y gestionados durante el año 2025, conforme a las directrices establecidas en la Política de Gestión de Riesgos. Adicionalmente, en la página web institucional se encuentra publicado el Mapa Institucional de Riesgos 2025, que detalla 54 riesgos clasificados en las tipologías de Corrupción y Gestión. Este documento proporciona información detallada sobre el nivel inherente y residual de cada riesgo, los controles implementados y las acciones definidas como medidas de tratamiento.

Para esta vigencia 2025, se presenta el siguiente cuadro donde se presenta una evaluación de los controles:

Macroproceso	Proceso	Evaluación de Controles			
		Controles	Cumplen	No cumplen	Totales
Estratégico	Gestión de la Planeación Institucional	7	4	3	11
	Administración del Sistema Integrado de Gestión	3	3	0	
	Gestión de la Comunicación	1	1	0	
Misional	Gestión del Servicio Pericial	39	39		42
	Gestión del Conocimiento Científico Forense	1	0	1	
	Gestión de Certificación de Peritos Forenses	2	0	2	
Apoyo	Gestión Administrativa	26	0	4	47
	Gestión Financiera	4	0	4	
	Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos	0	0	0	
	Gestión Contractual	1	0	1	
	Gestión y Soporte Jurídico	2	0	2	
	Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	3	3	0	
	Gestión del Talento Humano	2	2	0	
	Gestión Ambiental	9	9	0	
Evaluación y control	Gestión del Relacionamento con la Ciudadanía	1	0	1	7
	Gestión del Sistema de Evaluación y Control	6	0	6	
Totales		107	61	24	107

Nota: Algunos de los indicadores señalados como “Cumplen”, deben ser ajustados en cuanto a incluir el responsable que ejerce el control, según la estructura de la Guía 7 del DAFP.

De acuerdo a la información anterior, se presenta como complemento de la misma el respectivo Mapa de Calor:

Riesgos de Gestión

31



Riesgos de Corrupción

21





8. CONCLUSIONES

En el año 2025, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses gestionó 52 riesgos, desde su identificación hasta su seguimiento continuo, conforme al esquema de líneas de defensa definido en la entidad.

Con el objetivo de prevenir eventos no deseados, fortalecer el desempeño de los procesos y promover la transparencia en la gestión institucional, la entidad cumplió con los objetivos definidos en la Política de Gestión del Riesgo vigente, establecida en la Resolución 1142 de 2022.

- ✓ El 100% de los procesos identificaron los riesgos que podrían impedir el logro de los objetivos establecidos para cada uno.
- ✓ El 85% de las actividades definidas como tratamiento de riesgos fueron evaluadas como eficaces.
- ✓ Todos los riesgos identificados en el mapa institucional fueron objeto de seguimiento por la primera, segunda y tercera línea de defensa. Aunque se presentaron situaciones como: **Se cierra riesgo de gestión SIG-16** en Administración del SIG relacionado con uso de formatos obsoletos o que no hacen parte del SIG (se registró en el segundo cuatrimestre, pero no se registra en el tercer cuatrimestre). Aunque se cerró, este puede seguirse presentando. Se definen **riesgos transversales** en Gestión del Servicio Pericial (pasamos de 6 riesgos en 2024 a 5 riesgos en 2025). NC 1257: Se versionó el riesgo para adicionar 2 causas y 2 controles más, se cierra esta acción para continuar con tratamiento en la acción 1275. NC 1230: Se versionó el riesgo por mejoras en las causas, controles y acciones a seguir, se cierra esta acción para continuar con tratamiento en la acción 1280. Proceso contractual (verificación de documentos).
- ✓ En Gestión Administrativa, **no se incluyen** los riesgos de alcance regional (pasamos de 13 riesgos en 2024 a 7 riesgos en 2025)
- ✓ Se **eliminó** el riesgo asociado al control interno disciplinario, respecto al 2024
- ✓ Se **actualizó** el riesgo del proceso Gestión Contractual, respecto a la primera versión del mapa de riesgos 2025 (20 junio)
- ✓ **Se incluyen 30** riesgos de Seguridad de la Información para ser gestionados en el 2026.
- ✓ Aunque se presentó la materialización de los riesgos; GSF- 199, GGAF-210 y GSF -207, la entidad demostró compromiso y transparencia en su detección y la implementación de medidas correctivas. Esta situación permitió realizar un análisis interno para fortalecer los controles existentes y prevenir su recurrencia en el futuro.



Seguimiento de Acciones de Tratamiento

Resultado segundo cuatrimestre

52

acciones de tratamiento

85% acciones cerradas



Riesgos de Gestión - 31

No. De acciones	Proceso
2	Administración del SIG
3	Gestión de la Planeación Institucional
1	Gestión de la Comunicación
5	Gestión del Servicio Pericial
2	Gestión de Certificación de Peritos Forenses
1	Gestión del Conocimiento Científico Forense
7	Gestión Administrativa
2	Gestión Financiera
1	Gestión Contractual
1	Gestión Ambiental
2	Gestión del Talento Humano
1	Gestión y Soporte Jurídico
1	Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
1	Gestión del Relacionamento con la Ciudadanía
1	Gestión del Sistema de Evaluación y Control

Riesgos de Corrupción - 21

No. De acciones	Proceso
1	Administración del SIG
1	Gestión de la Comunicación
7	Gestión del Servicio Pericial
3	Gestión de Certificación de Peritos Forenses
1	Gestión del Conocimiento Científico Forense
1	Gestión Administrativa
1	Gestión Financiera
1	Gestión Contractual
1	Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos
1	Gestión del Talento Humano
1	Gestión y Soporte Jurídico
1	Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
1	Gestión del Sistema de Evaluación y Control

9. RECOMENDACIONES

Se recomienda que los líderes de proceso empiecen a trabajar en la actualización de los riesgos de acuerdo a los lineamientos de la Guía para la Gestión Integral de Riesgos en Entidades del Estado versión 7 del DAFP.

Asimismo, estar pendiente para un trabajo en conjunto de las próximas actualizaciones de la Política y el procedimiento para la gestión integral de los riesgos en el Instituto, el cual debe incluir una tipología de riesgos relacionada con: Riesgos de Gestión, riesgos para la integridad pública, riesgos de seguridad de la información y riesgos fiscales.

Lo anterior refleja el compromiso institucional con la adecuada gestión de riesgos y su interés por mantener bajo control situaciones que puedan afectar la correcta ejecución de los procesos.

Elaboro: Helver Antony Ocampo Ortiz- Profesional de la Oficina de Planeación 

Reviso y Aprobó: Sonia Patricia Cruz Ortega