

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 1 de 19



INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS

VIGENCIA 2019

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 2 de 19

CONTENIDO

ASPECTOS GENERALES	3
1. CONSOLIDADO DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	4
1.1 RIESGOS DE GESTIÓN	5
1.2 RIESGOS DE CORRUPCIÓN	5
2. PROCESOS ESTRATÉGICOS	6
2.1 Riesgos de Gestión	6
2.2 Riesgos de Corrupción	7
3. PROCESOS MISIONALES	7
3.1 Riesgos de Gestión	7
3.2 Riesgos de Corrupción	8
4. PROCESOS DE APOYO	10
4.1 Riesgos de Gestión	10
4.2 Riesgos de Corrupción	11
5. PROCESOS DE CONTROL	12
5.1 Riesgos de Gestión	12
5.2 Riesgos de Corrupción	13
6. MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS – VIGENCIA 2019	14

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 3 de 19

ASPECTOS GENERALES

El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses ha venido implementando el procedimiento DG-E-P-022 “gestión de riesgos” con el fin de reducir efectivamente la incidencia negativa de eventos no deseados en los procesos institucionales. Al inicio del periodo cada líder de proceso revisa sus riesgos, la efectividad de las acciones del año anterior y la necesidad de reprogramar las acciones y los controles necesarios para mitigar la probabilidad de ocurrencia y el impacto en caso de ocurrencia del riesgo. Así mismo, los líderes de los procesos misionales y de apoyo (principalmente gestión administrativa y financiera) definen aquellos riesgos “transversales” que deben ser programados por las Direcciones Regionales y emiten directrices en ese sentido.

Posteriormente, los líderes de procesos y la Oficina de Planeación realizan un monitoreo periódico del cumplimiento de las acciones y ya al final del ciclo, la Oficina de Control Interno evalúa la efectividad de los controles establecidos para los riesgos.

En la vigencia 2019, el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno en varias de sus sesiones revisó el cumplimiento de las diferentes actividades de la gestión de riesgos y dio instrucciones precisas para que las unidades organizacionales gestionaran las acciones y cumplieran con lo programado. En junio de 2019 se actualizó el procedimiento de gestión de riesgos y en diciembre se emite la resolución 858 "Por la cual se actualiza la Política de Gestión del Riesgo en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses". Todas estas actividades, encaminadas a fortalecer la cultura de la prevención en la entidad.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 4 de 19

1. CONSOLIDADO DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS

A continuación se presenta el número de riesgos gestionados según el macro-proceso y proceso al que pertenecen, para la vigencia 2019:

Tabla N°. 1 Cantidad de riesgos por proceso

MACROPROCESO	PROCESO	N° DE RIESGOS
ESTRATÉGICO	GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	3
	ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	2
	GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN	3
MISIONAL	GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL	55
	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	2
	GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	3
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	0
APOYO	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	31
	GESTIÓN FINANCIERA	13
	GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS	5
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	3
	GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	1
	GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1
	GESTIÓN AMBIENTAL	1
EVALUACIÓN Y CONTROL	GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL	8
	GESTIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA	2
TOTAL		133

Fuente: Oficina de Planeación

Del total de riesgos gestionados en el año 2019, el 45% corresponde a los procesos misionales y el 41% a los procesos de apoyo. Se destaca el proceso “gestión del servicio pericial” con 55 riesgos y el proceso “gestión administrativa” con 31 riesgos. Lo anterior es coherente con las políticas emitidas desde la Dirección General en el sentido de que aquellos riesgos que se detectan son para toda la entidad, son programados por la Subdirección de Servicios Forenses, la Secretaría General y la Subdirección Administrativa y Financiera para que las Direcciones Regionales programen actividades y controles dirigidas a su mitigación.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 5 de 19

1.1 RIESGOS DE GESTIÓN

Las diferentes unidades organizacionales de la entidad programaron **44 riesgos de gestión**, de los cuales el 97,7% tuvieron acciones programadas que fueron eficaces para evitar que los mismos se materializaran. Dentro de los riesgos programados se encuentran “Incumplimiento de las normas de seguridad de la información”, “Incumplimiento al normal desarrollo de las actividades del plan de trabajo ambiental del Instituto”, “Inadecuada asignación de correspondencia ingresada al Instituto”, Pérdida y/o deterioro de documentos sensibles de consulta periódica en el Archivo, “Prestar en forma inoportuna el servicio de mantenimiento”, “Incumplimiento en la aplicación de los Reglamentos, Protocolos, Instructivos, Procedimientos, Procesos, Guías relacionados con el servicio forense”, “Inoportunidad en la atención de solicitudes realizadas por autoridades judiciales”, entre otros

En total, la entidad cuenta con 51 registros de riesgos de gestión, puesto que algunos de ellos fueron programados por varias unidades organizacionales.

1.2 RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Para la vigencia 2019, se programaron **22 riesgos de corrupción**, algunos de ellos con programación en las Direcciones Regionales, quienes definieron actividades y controles para evitar su materialización, según las situaciones que se presentan en cada una de ellas. Es así como los riesgos “Cambio, pérdida o alteración del Elemento Material Probatorio”, “Cobros indebidos de los servicios forenses” y “Emitir informes periciales con información que no corresponde a la realidad” fueron programados por 7 Direcciones Regionales e “Inadecuado manejo de la Caja Menor” por 6 de ellas.

En total, se cuentan con 82 registros de riesgos de corrupción, dado que, como se mencionó anteriormente, un riesgo pudo ser programado por varias unidades organizacionales.

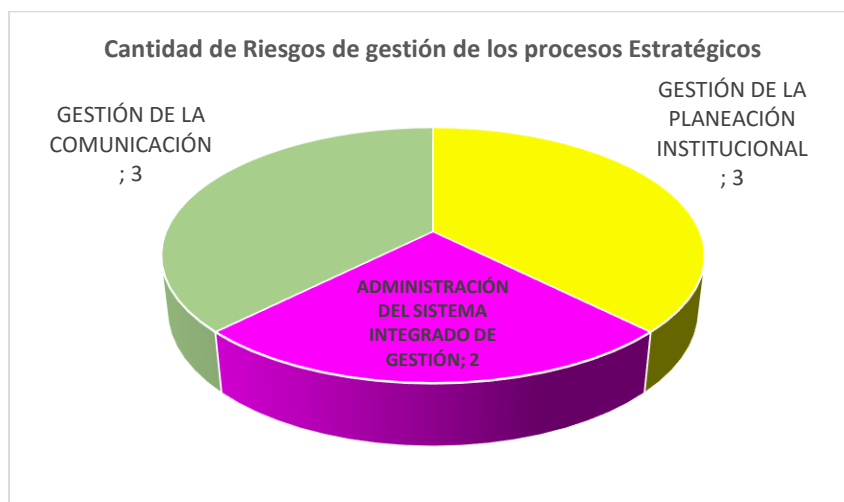
Según el reporte de los diferentes procesos encargados de realizar seguimiento a los riesgos, el 92,6% tuvieron acciones y controles efectivos para disminuir la probabilidad de ocurrencia de los mismos.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 6 de 19

2. PROCESOS ESTRATÉGICOS

2.1 Riesgos de Gestión

Los procesos estratégicos programaron en total 8 riesgos de gestión, de la siguiente manera:



Fuente: Oficina de Planeación

Al realizar un análisis de los controles con los que cuenta la entidad para evitar la materialización del riesgo, se encontró lo siguiente:

Calificación del riesgo

PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	0	2	1	0	3	1	2	0	0	3
ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	0	2	0	0	2	2	0	0	0	2
GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN	0	0	1	2	3	0	0	1	2	3
TOTAL	0	4	2	2	8	3	2	1	2	8
PORCENTAJE	0%	50%	25%	25%	100%	38%	25%	13%	25%	100%
NIVEL DEL RIESGO	50%		50%			63%		38%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

Dado que la entidad cuenta con controles que permiten reducir la ocurrencia de los riesgos, existe una reducción del 12% en el nivel de los riesgos de gestión catalogados como “no aceptables”.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 7 de 19

Al finalizar el periodo, 3 de los riesgos se encuentran ubicados en la zona de “No aceptables”, es decir, el 38%, para los cuales los líderes de procesos programaron actividades encaminadas a reducir su probabilidad de ocurrencia y el impacto, en caso de materializarse.

2.2 Riesgos de Corrupción

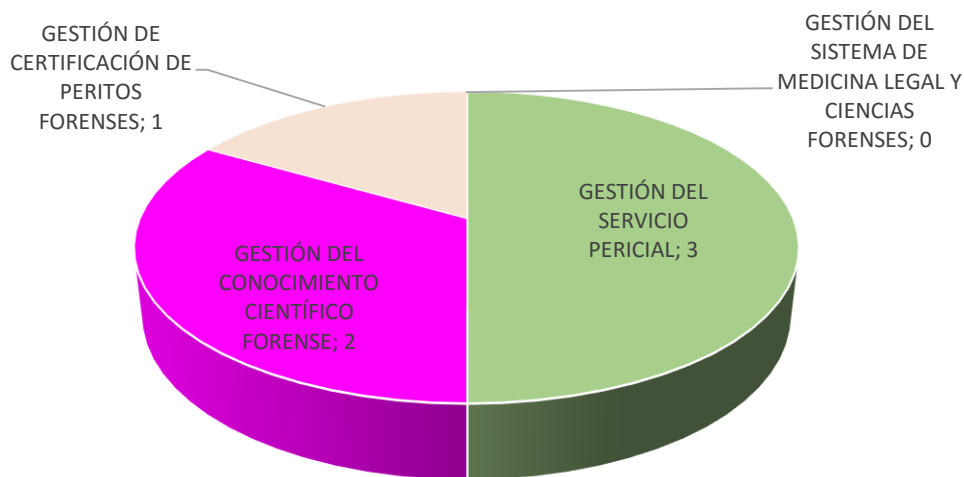
Para la vigencia 2019, los líderes de los procesos estratégicos no programaron riesgos de corrupción

3. PROCESOS MISIONALES

3.1 Riesgos de Gestión

A continuación se presentan la cantidad de riesgos de gestión programados por los líderes de los procesos misionales:

Cantidad de Riesgos de gestión de los procesos Misionales



Fuente: Oficina de Planeación

Calificación del riesgo

PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL	0	0	1	2	3	0	0	3	0	3
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	0	0	2	0	2	0	0	2	0	2

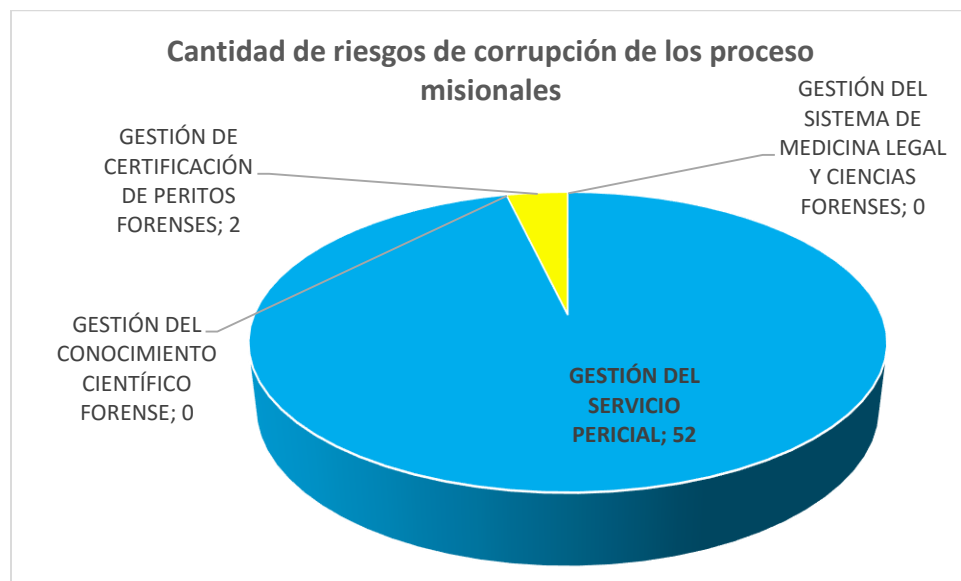
	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 8 de 19

PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
GESTIÓN DEL SISTEMA DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	3	2	6	1	0	5	0	6
PORCENTAJE	0%	17%	50%	33%	100%	17%	0%	83%	0%	100%
NIVEL DEL RIESGO	17%		83%			17%		83%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

Todos los riesgos de gestión catalogados como “No aceptables” en su valoración inicial mantienen ese nivel una vez se verifican los controles existentes en la entidad; esto quiere decir que fue necesaria la programación de actividades para fortalecer/complementar los controles existentes y evitar su materialización.

3.2 Riesgos de Corrupción



Fuente: Oficina de Planeación

La mayoría de los riesgos de corrupción de los procesos misionales fueron programados por las Direcciones Regionales, en el marco del proceso de gestión del servicio pericial; esto tiene coherencia

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 9 de 19

con las actividades que mayormente se ven sometidas a situaciones que pueden llevar a la materialización de algún riesgo de corrupción durante la prestación del servicio.

Calificación del riesgo

PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL	1	19	12	20	52	5	23	9	15	52
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	0	2	0	0	2	2	0	0	0	2
GESTIÓN DEL SISTEMA DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1	21	12	20	54	7	23	9	15	54
PORCENTAJE	2%	39%	22%	37%	100%	13%	43%	17%	28%	100%
NIVEL DEL RIESGO	41%		59%			56%		44%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

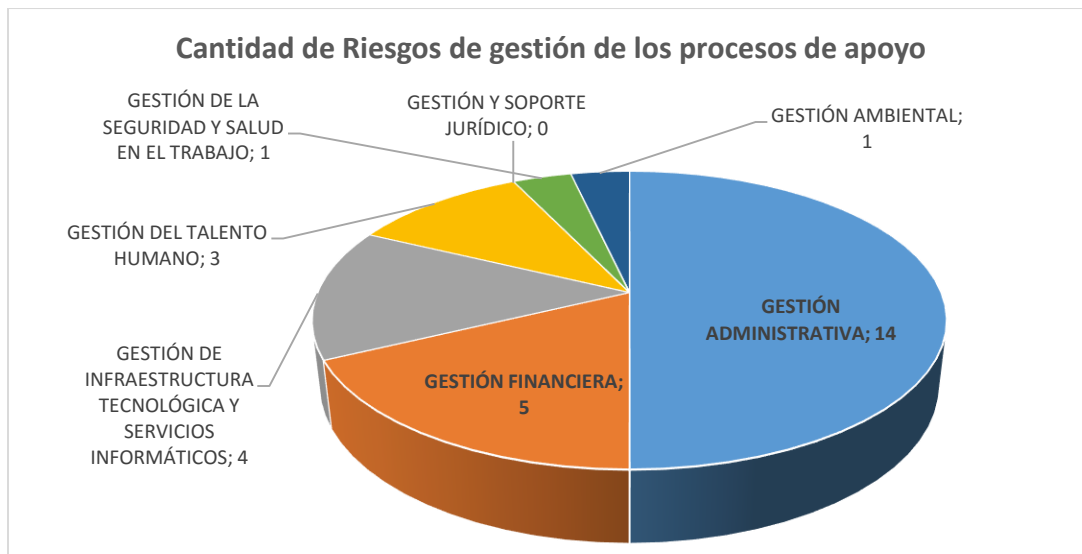
Dado que la entidad cuenta con controles que permiten reducir la ocurrencia de los riesgos, existe una disminución del 15% en el nivel de los riesgos de corrupción catalogados como “no aceptables” en los procesos misionales.

Al finalizar el periodo, 24 de los riesgos se encuentran ubicados en la zona de “No aceptables”, es decir, el 44% del total, para los cuales los líderes de procesos programaron actividades encaminadas a reducir su probabilidad de ocurrencia.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 10 de 19

4. PROCESOS DE APOYO

4.1 Riesgos de Gestión



Fuente: Oficina de Planeación

Calificación del riesgo

PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN ADMINISTRATIVA	1	3	6	4	14	2	3	5	4	14
GESTIÓN FINANCIERA	0	1	3	1	5	1	2	2	0	5
GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS	0	4	0	0	4	0	4	0	0	4
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	0	0	3	0	3	0	0	3	0	3
GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
GESTIÓN AMBIENTAL	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
TOTAL	1	8	14	5	28	3	9	12	4	28
PORCENTAJE	4%	29%	50%	18%	100%	11%	32%	43%	14%	100%
NIVEL DEL RIESGO	32%		68%			43%		57%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

[illegible]

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 12 de 19

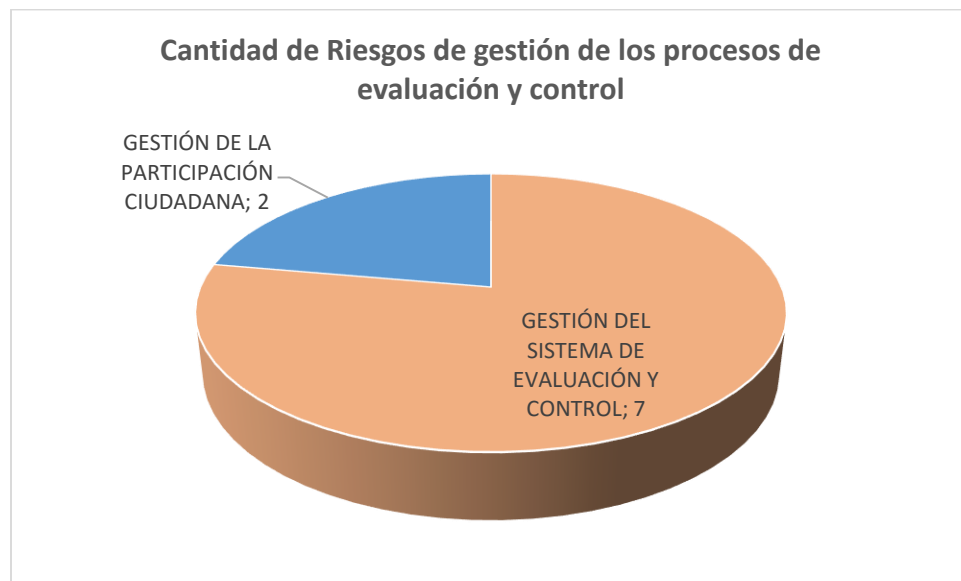
PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN AMBIENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	8	8	11	27	2	12	7	6	27
PORCENTAJE	0%	30%	30%	41%	100%	7%	44%	26%	22%	100%
NIVEL DEL RIESGO	30%		70%			52%		48%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

Dados los controles con los que cuentan los procesos de apoyo, los riesgos de corrupción catalogados como “No aceptables” disminuyeron en un 22%. Al finalizar el año, 13 riesgos se mantuvieron con calificación “alto” o “extremo”.

5. PROCESOS DE CONTROL

5.1 Riesgos de Gestión



Fuente: Oficina de Planeación

Calificación del riesgo

PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL	3	3	1		7	4	2	1	0	7

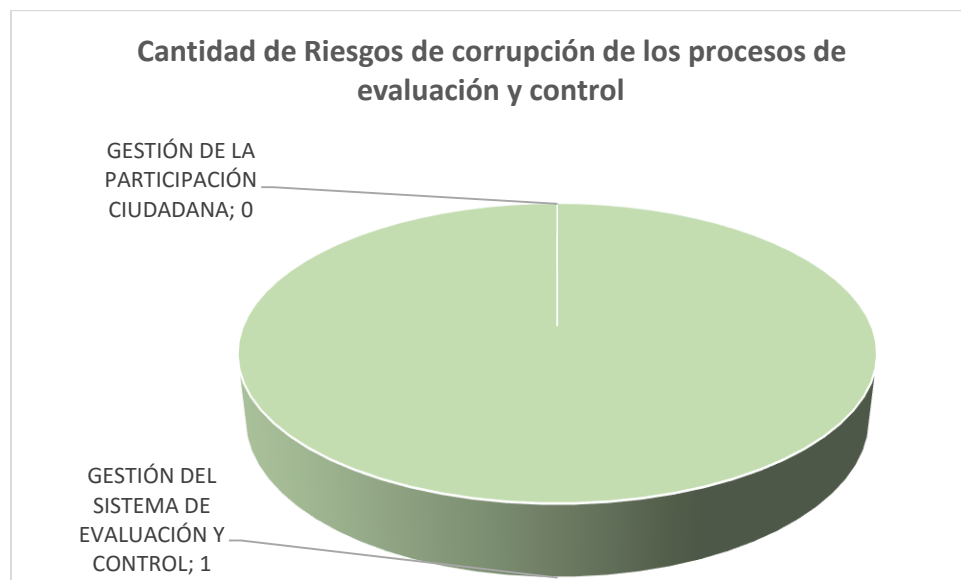
	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 13 de 19

PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA	0	1	1	0	2	0	1	1	0	2
TOTAL	3	4	2	0	9	4	3	2	0	9
PORCENTAJE	33%	44%	22%	0%	100%	44%	33%	22%	0%	100%
NIVEL DEL RIESGO	78%		22%			78%		22%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

Los 2 riesgos de gestión catalogados como “No aceptables” mantuvieron su calificación inicial después de controles, situación que obligó a la programación de nuevas acciones y controles que eviten la materialización del riesgo.

5.2 Riesgos de Corrupción



Fuente: Oficina de Planeación

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C
		Código del documento: DG-E-P-022
		Versión: 06
		Página 14 de 19

Calificación del riesgo

PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
GESTIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
PORCENTAJE	0%	0%	100%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	100%
NIVEL DEL RIESGO	0%		100%			0%		100%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

El único riesgo de corrupción asociado a estos procesos mantuvo su calificación después de controles.

6. MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS – VIGENCIA 2019

A continuación se relacionan los riesgos de nivel alto y extremo más relevantes dentro del Mapa institucional de riesgos de la vigencia 2019

PROCESO	RIESGO	Clase de Riesgo	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión Administrativa	No contratar los bienes, servicios u obras requeridos	Corrupción	Realiza la proyección del Plan Anual de Adquisiciones con la participación de los directores seccionales y líderes de procesos regionales.	Extremo
Gestión Administrativa	Posibilidad de influenciar la etapa precontractual, para beneficiar a un tercero al momento de adjudicar el contrato	Corrupción	Ley 80 de 1993 Decreto 1510 de 2013 Ley 1882 de 2018	Extremo
Gestión Administrativa	Posibilidad de influenciar la etapa precontractual, para beneficiar a un tercero al momento de adjudicar el contrato	Corrupción	Estatuto Anticorrupción Código de Ética Código Penal - Delitos contra la administración pública Código Único Disciplinario	Extremo
Gestión Administrativa	Posibilidad de influenciar la etapa precontractual, para beneficiar a un tercero al momento de adjudicar el contrato	Corrupción	Implementación de directrices institucionales durante los procesos contractuales llevados a cabo. Fomentar comportamientos éticos en los servidores públicos y contratistas del Instituto.	Alto

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS		Anexo: C	
			Código del documento: DG-E-P-022	
			Versión: 06	
		Página 15 de 19		
PROCESO	RIESGO	Clase de Riesgo	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión Administrativa	Realización de procesos inadecuados de contratación	Corrupción	Implementación de directrices institucionales durante la ejecución de los procesos contractuales.	Alto
Gestión Administrativa	Deficiencia en la supervisión, control y vigilancia de los contratos celebrados por el Instituto para la adquisición de bienes o servicios	Corrupción	GUÍA GENERAL PARA LA CONTRATACIÓN EN EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES- Código: DG-A-GUIA-004 "3.24 SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: SECOP/PORTAL ÚNICO DE CONTRATACIÓN	Alto
Gestión Administrativa	Inadecuada asignación de correspondencia ingresada al Instituto	Gestión	procedimiento	Extremo
Gestión Administrativa	Prestar en forma inoportuna el servicio de mantenimiento	Gestión	controles en la recepción de solicitudes y asignación de tareas programa de mantenimientos preventivos	Extremo
Gestión Administrativa	Pérdida y/o deterioro de documentos sensibles de consulta periódica en el Archivo	Gestión	Seguimiento al plan anual de transferencias documentales	Extremo
Gestión Administrativa	Afectación del Sistema de Gestión Documental	Gestión	DG-A-P-012 GESTIÓN DOCUMENTAL	Alto
Gestión Administrativa	Prestar en forma inoportuna el servicio de mantenimiento	Gestión	DG-A-P-010 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, DG-A-P-088 OPERACION Y MANTENIMIENTO DE LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES	Extremo
Gestión Administrativa	Inadecuado manejo de los inventarios a cargo de los funcionarios	Gestión	DG-A-P-009 INVENTARIO FÍSICO Y GESTIÓN DE LOS ELEMENTOS MUEBLES EN SERVICIO	Alto
Gestión Administrativa	Inoportunidad en la atención de solicitudes realizadas por autoridades judiciales	Gestión	Documentos institucionales y normatividad legal vigente	Alto

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS		Anexo: C	
			Código del documento: DG-E-P-022	
			Versión: 06	
Página 16 de 19				
PROCESO	RIESGO	Clase de Riesgo	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión Administrativa	No proveer oportunamente los bienes y servicios requeridos para el cumplimiento de la misión del instituto	Gestión	1. Concertación con la Subdirección de Servicios Forenses, Direcciones Regionales Coordinadores de Grupo y Coordinador el GNM-SSF, las necesidades de calibraciones internas para elaborar el programa de calibraciones internas y necesidades de calibraciones externas para solicitar la asignación de recursos y así poder realizar los procesos contractuales respectivos, lo anterior está documentado en el procedimiento DG-A-P-031 “Servicios de Calibraciones” versión vigente.	Alto
Gestión Administrativa	Prestar en forma inoportuna el servicio de mantenimiento	Gestión	Implementación de directrices institucionales para prestar y controlar el servicio de mantenimiento.	Alto
Gestión Ambiental	Incumplimiento al normal desarrollo de las actividades del plan de trabajo ambiental del Instituto	Gestión	Procedimiento Gestión y Control Ambiental	Alto
Gestión de la Comunicación	No publicación de la información generada en las Direcciones Regionales por los canales de información dirigidos al público externo	Gestión	Tarea 2.3 Divulgar información a través de los medios de comunicación establecidos en la Entidad	Extremo
Gestión de la Comunicación	No entrega del producto o servicio, relacionado con la comunicación institucional	Gestión	Tarea 1.3 Divulgar información institucional interna y externa en página web y en redes sociales. Tarea 1.8 Divulgar información de interés institucional en la intranet	Alto
Gestión de la Comunicación	Información que no cumpla requisitos de diseño, estructura, estética y lenguaje claro	Gestión	Procedimiento, Guías e Instructivos	Extremo
Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Incumplimiento en la ejecución de las actividades, seguimiento y control al plan de trabajo anual de GNGSSTMA	Gestión	Decreto 1072 de 2015 Resolución 1111 de 2017 Procedimiento Desarrollo de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Alto
Gestión de Participación Ciudadana	Inadecuado seguimiento y la oportuna respuesta a las solicitudes de nuestros clientes y partes interesadas.	Gestión	Procedimiento, Guías e Instructivos	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Cambio, pérdida o alteración del Elemento Material Probatorio	Corrupción	Manual de Cadena de Custodia, Directrices de Cadena de custodia PETS para recepción de elementos NCP- 896	Extremo



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS

Anexo: C

Código del documento: DG-E-P-022

Versión: 06

Página 17 de 19

PROCESO	RIESGO	Clase de Riesgo	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión del Servicio Pericial	Emitir informes periciales con información que no corresponde a la realidad	Corrupción	DG-M-P-099-V2-099 REVISIÓN DE INFORMES PERICIALES DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y ORGANISMOS DE INSPECCIÓN y DG-M-P-084 REVISIÓN DEL INFORME PERICIAL DE NECROPSIA	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Presión o influencia indebida (interna y/o externa) para que la gestión de una solicitud no siga los procedimientos institucionales establecidos.	Corrupción	C1-Código de ética y buen gobierno. C2-Ley 1952 del 28 Enero de 2019 Código único disciplinario. C3- DG-M-P-015 monitoreo de informes periciales de los laboratorios y organismos de inspección del INMLCF DG-M-P-054 monitoreo de calidad en psiquiatría y psicología forenses	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Actuación indebida en la declaración de imparcialidad y/o de conflicto de interés	Corrupción	Constitución Política en su artículo 122, Ley 190 de 1995, La Ley 1437 de 2011, Ley 1952 de 28 enero de 2009, código de ética y buen gobierno del INML y CF	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Facilitar información clasificada como de reserva sumarial a terceros no autorizados	Corrupción	Ley 1952 de 28 de enero de 2019, Código de Ética y Buen Gobierno INMLCF, Manuales procedimiento e instructivos aplicables a la función pericial.	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Facilitar información clasificada como de reserva sumarial a terceros no autorizados	Corrupción	procedimientos establecidos de comunicación institucional, Firma de acta de confidencialidad. Ley 599 de 2000, Ley 600 de 2000, Ley 906 de 2004, Ley 734 de 2002	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Manejo inadecuado y mal intencionado de los certificados de defunción asignados	Corrupción	procedimientos internos que permiten controlar la entrega de los certificados de defunción. SIRDEC realiza conexión con RUAF por lo que la información se transfiere por plataformas automáticas	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Cobros indebidos de los servicios forenses	Corrupción	Artículo 13. Gratuidad. La actuación procesal no causará erogación alguna a quienes en ella intervengan, en cuanto al servicio que presta la administración de justicia. de la ley 906 de 2004. supervisión de las actividades que se realizan en el servicio pericial	Extremo

 INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS		Anexo: C	
			Código del documento: DG-E-P-022	
			Versión: 06	
		Página 18 de 19		
PROCESO	RIESGO	Clase de Riesgo	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión del Servicio Pericial	Cambio, pérdida o alteración del Informe Pericial	Corrupción	Revisión de informes periciales por un par técnico o revisor Acceso controlado a los sistemas de información con usuarios y claves personales e intransferibles Control de acceso a áreas restringidas	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Inoportuna contestación a solicitudes que exigen términos legales	Corrupción	Implementación de directrices institucionales frente al trámite de las peticiones que llegan a la entidad de forma verbal, escrita o a través de cualquier medio de comunicación.	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Deficiencia en la trazabilidad de la información en los aplicativos institucionales	Gestión	Revisión trimestral a información arrojada por los aplicativos	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Incumplimiento en la aplicación de los Reglamentos, Protocolos, Instructivos, Procedimientos, Procesos, Guías relacionados con el servicio forense	Gestión	Difusión y socialización de los procedimientos e instructivos institucionales	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Incumplimiento en la aplicación de los Reglamentos, Protocolos, Instructivos, Procedimientos, Procesos, Guías relacionados con el servicio forense	Gestión	Supervisión al personal de los Laboratorios Forenses y OIN. Realizar auditorías internas en las áreas misionales del Instituto.	Alto
Gestión del Sistema de Evaluación y Control	Que se pueda eliminar u ocultar información relacionada con el proceso auditar	Corrupción	Procedimientos de la Oficina de Control Interno.	Alto
Gestión del Sistema de Evaluación y Control	Que se presenten nulidades por realizar pruebas una vez vencidos los términos procesales	Gestión	Se realiza por parte de la Jefatura un control a los profesionales de los procesos disciplinarios que tiene a su Cargo.	Alto
Gestión del Talento Humano	Personal seleccionado sin las condiciones requeridas	Gestión	Procedimiento Verificación requisitos para la vinculación de servidores públicos	Alto
Gestión del Talento Humano	Incumplimiento en la aplicación de la evaluación del desempeño dirigida a todos los servidores públicos.	Gestión	Reporte estadísticas	Alto
Gestión del Talento Humano	Incumplimiento en la ejecución del Plan Anual de Bienestar Social y de Estímulos	Gestión	Seguimiento permanente a la Ejecución del Plan Nacional Anual de Bienestar Social y de Estímulos e Indicador	Alto
Gestión Financiera	Desvío de recursos físicos y económicos de la Dirección Regional y/o Seccional	Corrupción	Establecimiento del Plan de Compras Destinación específica por rubro seguimiento mensual a la ejecución del plan de compras arquez periódicos a la caja menor Tomas de inventarios por dependencias e individualizadas	Extremo

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES		
	MODELO INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS	Anexo: C	
		Código del documento: DG-E-P-022	
		Versión: 06	
		Página 19 de 19	

PROCESO	RIESGO	Clase de Riesgo	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión Financiera	Inadecuado manejo de la Caja Menor	Corrupción	Si existen controles procedimiento, y guías al respecto	Alto
Gestión Financiera	Inadecuada emisión de información contable y tributaria para las necesidades de los usuarios y entes de control	Gestión	Políticas Contables, Resolución 248 de mayo del 2018, Calendarios Tributarios y para reporte de información contable, Guías y procedimientos emitidos por la Contaduría General de la Nación. (Procedimientos Transversales)	Alto
Gestión Financiera	Fraude electrónico de los saldos en banco	Gestión	Póliza de Infidelidad, Procedimiento Novedades de Nómina. Activada 4, Tarea 4.2, 4.3 y 4.6	Alto
Gestión y Soporte Jurídico	Existencia de daño antijurídico	Corrupción	Ley 1123 de 2007 Ley 1437 de 2011 ley 734 de 2002 Procedimiento de atención de medios de control ante la jurisdicción de lo contencioso administrativo, Cod DG-A--P-25, actividad 4, tarea 4.6	Extremo

*Los controles son determinados por la unidad organizacional que programa el riesgo, los cuales pueden variar respecto a otros formulados, según los análisis realizados

Consolidación y procesamiento
OFICINA DE PLANEACIÓN