

	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 24



INFORME DEL MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS

VIGENCIA 2020

	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 24

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	12
5. PROCESOS DE CONTROL	13
5.1 Riesgos de Gestión	13
5.2 Riesgos de Corrupción	14
6. MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS – VIGENCIA 2020	15

	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 24

ASPECTOS GENERALES

El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses implementó el procedimiento DG-E-P-022 “Gestión de Riesgos” con el fin de reducir efectivamente el impacto negativo de eventos no deseados en los procesos institucionales. Al inicio del periodo cada líder de proceso revisa y evalúa 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, como primera línea de defensa, y la Oficina de Planeación, como segunda línea de defensa, 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 2020, 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 e impartió instrucciones precisas para que las Unidades Organizacionales gestionaran las acciones y cumplieran con lo programado.

A continuación se presenta la información consolidada de la gestión del riesgo 2020 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 24

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 2020:

Tabla N°. 1 Cantidad de riesgos por proceso

MACROPROCESO	PROCESO	N° DE RIESGOS
ESTRATÉGICO	GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	1
	ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	1
	GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN	3
MISIONAL	GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL	14
	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	4
	GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	4
APOYO	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	16
	GESTIÓN FINANCIERA	7
	GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS	5
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	3
	GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	2
	GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	4
	GESTIÓN AMBIENTAL	1
EVALUACIÓN Y CONTROL	GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL	6
	GESTIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA	2
TOTAL		73

Fuente: Oficina de Planeación

Del total de riesgos gestionados en el año 2020, el 30% corresponde a los procesos misionales y el 52% a los procesos de apoyo. Se destaca el proceso “gestión del servicio pericial” con 14 riesgos y el proceso “gestión administrativa” con 16 riesgos, lo cual muestra la coherencia con las políticas emitidas desde la Dirección General, en el sentido de su transversalidad, es decir, que aquellos riesgos que se detectan son para toda la entidad, son programados por la Subdirección de Servicios Forenses, la Secretaría General y

	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 24

la Subdirección Administrativa y Financiera para que las Direcciones Regionales programen actividades y controles dirigidas a su mitigación.

1.1 RIESGOS DE GESTIÓN

Las diferentes Unidades Organizacionales de la entidad programaron **51 riesgos de gestión**, de los cuales el 87,3% 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.

1.2 RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Para la vigencia 2020, se programaron **22 riesgos de corrupción**, con carácter transversal, algunos de ellos con programación en las Direcciones Regionales, quienes definieron las acciones, 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.

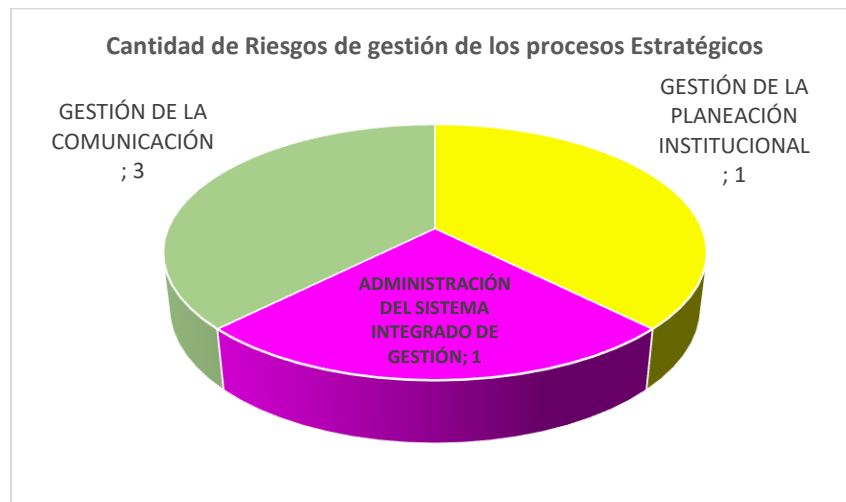
Según el reporte de los diferentes procesos encargados de realizar seguimiento a los riesgos, el 93,7% tuvieron acciones y controles efectivos para disminuir la probabilidad de ocurrencia de los mismos.

	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 24

2. PROCESOS ESTRATÉGICOS

2.1 Riesgos de Gestión

Los procesos estratégicos programaron en total 5 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	0	1	0	1	0	1	0	0	1
ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN	0	0	1	2	3	0	1	1	1	3
TOTAL	0	0	3	2	5	0	2	2	1	5
PORCENTAJE	0%	0%	60%	40%	100%	0%	40%	40%	20%	100%
NIVEL DEL RIESGO	0%		100%			40%		60%		
	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 40% 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 24

Al finalizar el periodo, 3 de los riesgos se encuentran ubicados en la zona de “No aceptables”, es decir, el 60%, para los cuales los líderes de procesos programaron actividades encaminadas a reducir su probabilidad de ocurrencia y el impacto, en caso de materializarse.

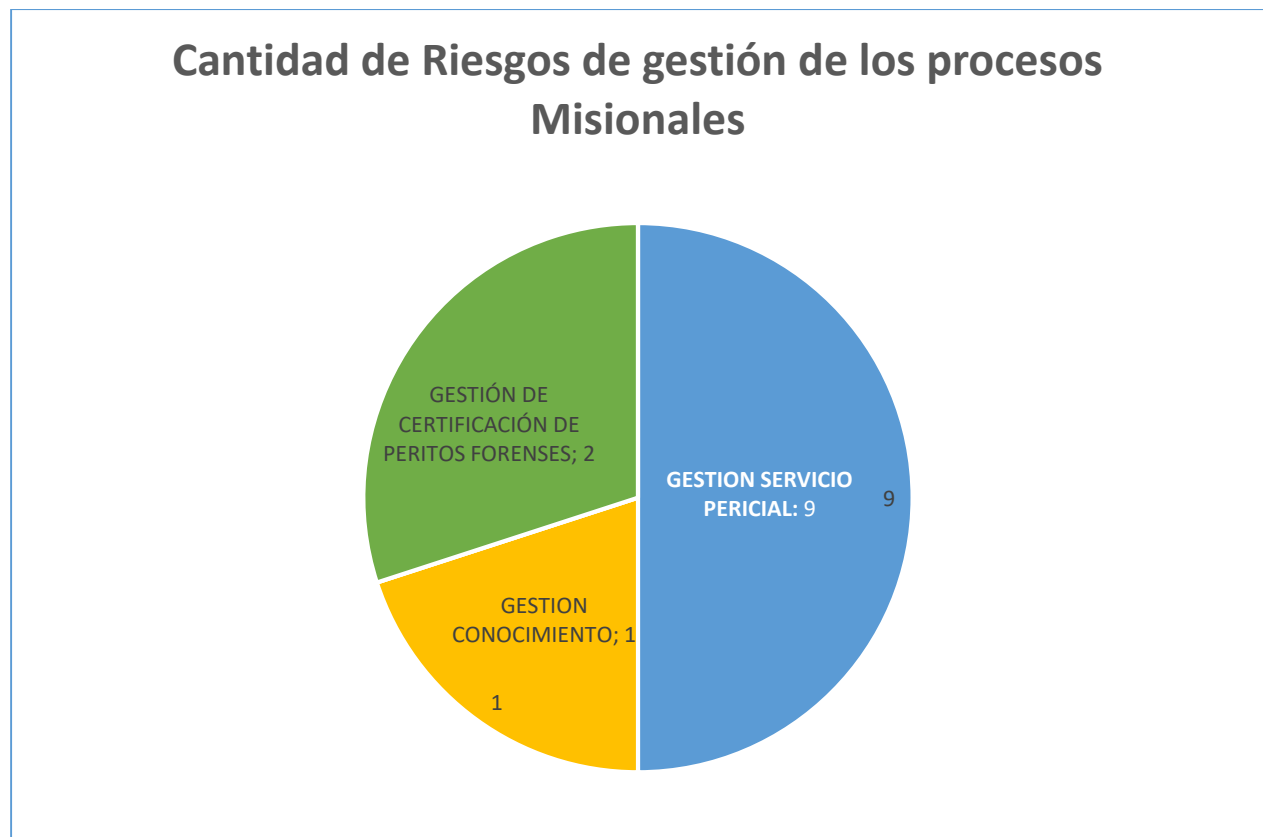
2.2 Riesgos de Corrupción

Para la vigencia 2020, 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:



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 8 de 24

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	1	3	5	9	0	1	4	4	9
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	0	2	0	0	2	0	2	0	0	2
GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
TOTAL	0	3	4	5	12	1	3	4	4	12
PORCENTAJE	0%	25%	33.3%	41.7%	100%	8.4%	25%	33.3%	33.3%	100%
NIVEL DEL RIESGO	25%		75%			33.4%		66.6%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

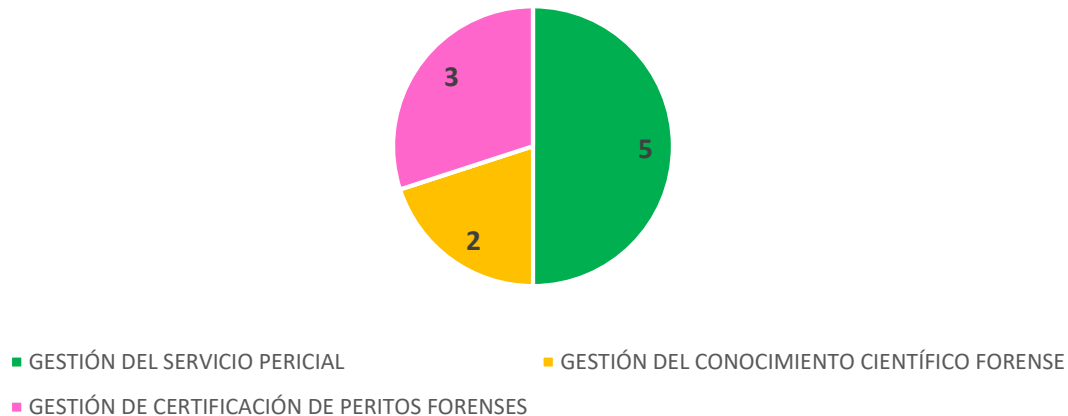
Todos los riesgos de gestión catalogados como “No aceptables” en su valoración inicial bajan ese nivel una vez se verifican los controles existentes en la entidad, pasando de un 75% al 66.6%; No obstante, fue necesario la programación de actividades para fortalecer/complementar los controles existentes y evitar su materialización.

3.2 Riesgos de Corrupción

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 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.

	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 24

Cantidad de Riesgos de Corrupción 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	0	5	5	0	0	0	5	5
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	0	1	1	0	2	1	0	1	0	2
GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	0	0	0	3	3	0	0	3	0	3
TOTAL	0	1	1	8	10	1	0	4	5	10
PORCENTAJE	0%	10%	10%	80%	100%	10%	0%	40%	50%	100%
NIVEL DEL RIESGO	10%		90%			10%		90%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

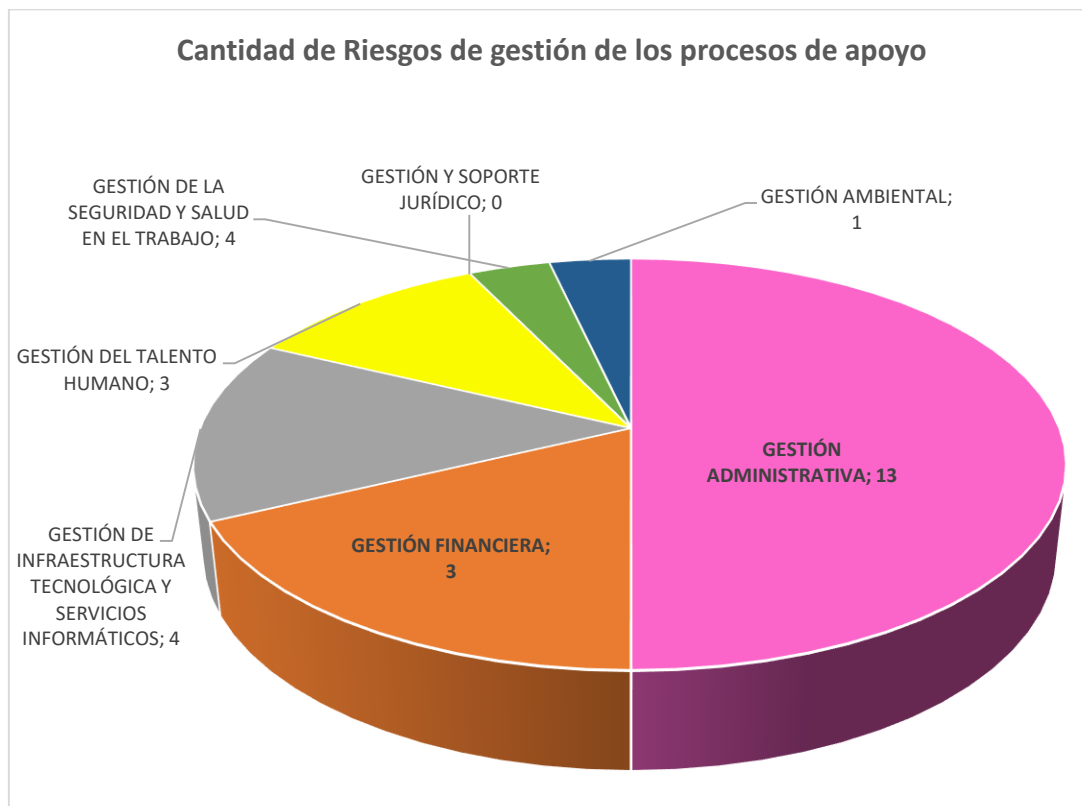
No obstante que la entidad cuenta con controles para mitigar la ocurrencia de los riesgos, se mantuvo en un 90% el nivel de los riesgos de corrupción catalogados como “no aceptables” en los procesos misionales, lo que hace necesario programar nuevas actividades y controles para evitar que los mismos se

	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 24

materialicen. Este hecho va de la mano de las recomendaciones emitidas por el Departamento Administrativo de la Función Pública – DAFP de mantener los riesgos de corrupción en calificaciones “alto” o “extremo”.

4. PROCESOS DE APOYO

4.1 Riesgos de Gestión



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 11 de 24

Calificación del riesgo

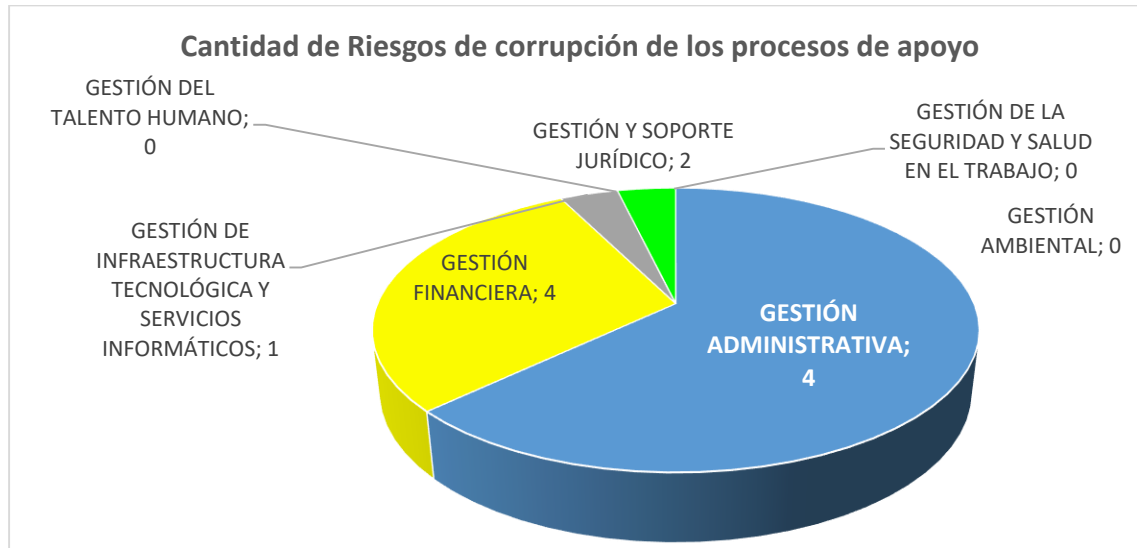
PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN ADMINISTRATIVA	0	4	5	4	13	5	2	2	4	13
GESTIÓN FINANCIERA	0	0	3	0	3	0	1	2	0	3
GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS	0	4	0	0	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	4	0	4	0	0	4	0	4
GESTIÓN AMBIENTAL	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1
TOTAL	0	8	15	5	28	5	7	11	5	28
PORCENTAJE	0%	28.6%	53.6%	17.8%	100%	17.8%	25%	39.4%	17.8%	100%
NIVEL DEL RIESGO	28.6%		71.4%			42.8%		57.2%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

16 de los riesgos de gestión de los procesos de apoyo (57.2%) se encuentran ubicados con calificación “extremo” o “alto” y requirieron de la programación de acciones para mitigar su ocurrencia, de acuerdo con lo establecido en la política de gestión de riesgos de 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 12 de 24

4.2 Riesgos de Corrupción



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	0	0	0	4	4	0	0	0	4	4
GESTIÓN FINANCIERA	0	0	0	4	4	0	3	0	1	4
GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2
GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GESTIÓN AMBIENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	1	9	11	0	5	0	6	11
PORCENTAJE	0%	9%	9%	82%	100%	0%	45.4%	0%	54.5%	100%
NIVEL DEL RIESGO	9%		91%			45.4%		54.5%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

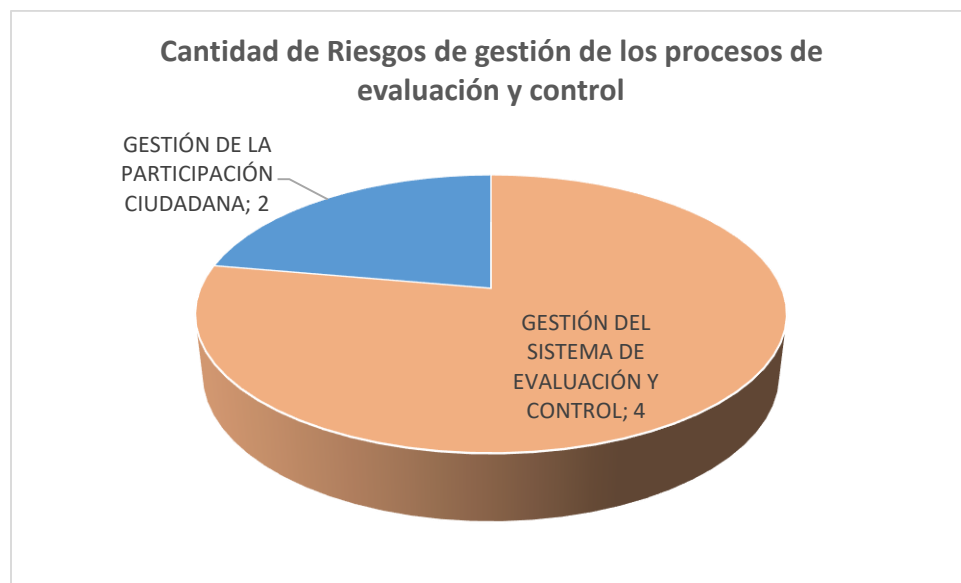
Fuente: Oficina de Planeación

	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 13 de 24

Dados los controles con los que cuentan los procesos de apoyo, los riesgos de corrupción catalogados como “No aceptables” disminuyeron en un 36.5%. Al finalizar el año, 6 riesgos se mantuvieron con calificación “alto” o “extremo”.

5. PROCESOS DE CONTROL

5.1 Riesgos de Gestión



Fuente: Oficina de Planeación

Calificación del riesgo

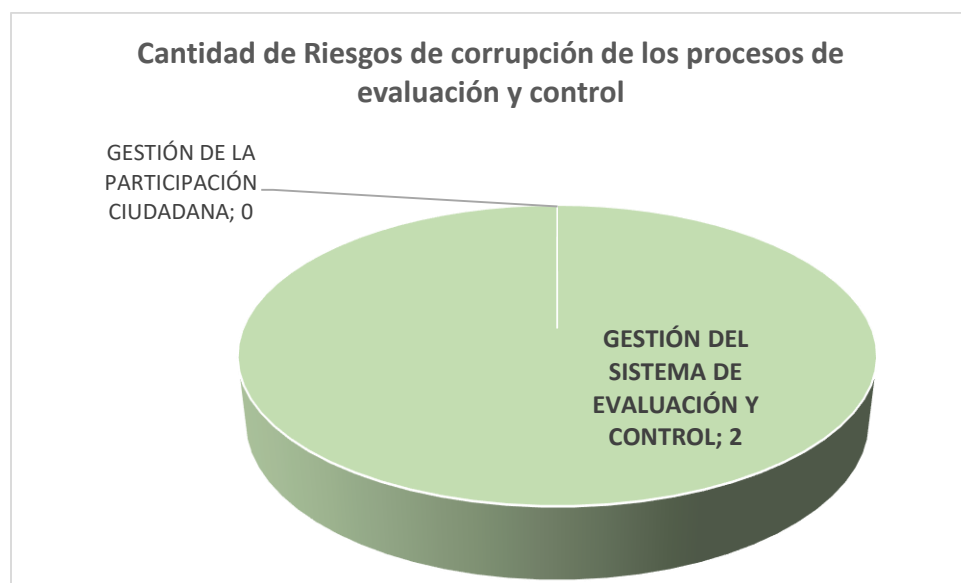
PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL	2	0	2	0	4	2	0	2	0	4
GESTIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA	1	1	0	0	2	1	0	1	0	2
TOTAL	3	1	2	0	6	3	0	3	0	6
PORCENTAJE	50%	16%	34%	0%	100%	50%	0%	50%	0%	100%
NIVEL DEL RIESGO	66%		34%			50%		50%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

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 24

Los 3 riesgos de gestión catalogados como “No aceptables” mantuvieron o aumentaron 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

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	1	1	0	2	1	1	1	0	2
GESTIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	1	0	2	0	1	1	0	2
PORCENTAJE	0%	50%	50%	0%	100%	0%	50%	50%	0%	100%
NIVEL DEL RIESGO	50%		50%			50%		50%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

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 15 de 24

Los dos riesgos de corrupción asociados a estos procesos mantuvieron su calificación después de controles.

6. MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS – VIGENCIA 2020

A continuación, se relacionan los riesgos de nivel alto y extremo más relevantes dentro del Mapa institucional de riesgos de la vigencia 2020

PROCESO	Clase de Riesgo	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión del Talento Humano	Gestión	Personal seleccionado sin las condiciones requeridas	Revisar y actualizar permanente documentos.	Alto
Gestión del Talento Humano	Gestión	Incumplimiento en la aplicación de la evaluación del desempeño dirigida a todos los servidores públicos.	Sistema de Evaluación del desempeño laboral	Alto
Gestión del Talento Humano	Gestión	Incumplimiento en la ejecución del Plan Anual de Bienestar Social y de Estímulos	Seguimiento a la ejecución Plan Nacional Anual de Bienestar Social y de Estímulos.	Alto
Gestión Financiera	Gestión	Incumplimiento en la ejecución total del presupuesto asignado	Verificar listado SIIF versus soportes físicos, realizando los ajustes si los hubiere y archivar en carpeta para consulta. Verificar el listado del cierre de la Ejecución Presupuestal. Aprobar y Validar el oficio con el fin de que sean remitidos a cada líder. Aprobar y Validar el oficio y los informes con el fin de que sean remitidos a cada Director Regional.	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 24

PROCESO	Clase de Riesgo	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión Financiera	Gestión	Errores en la transmisión de la información registrada en Exógenas	Información en los sistemas de donde se extraen los datos. Revisión periódica por parte del Coordinador del Grupo. Papeles de trabajo en hoja Excel que contiene revisión y cruces con las declaraciones mensuales de retención, los reportes de tesorería y el archivo base generado por SIIF.	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Actuación indebida en la declaración de imparcialidad y/o de conflicto de interés	Valores institucionales de Honestidad, Justicia que son interiorizados por los servidores públicos. Código de Integridad. Instructivo DG-M-I- 071 Control de riesgos a la imparcialidad, confidencialidad y a la validez de los resultados. Ley 734 de 2002, Ley 1474 de 2011.	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Cambio, pérdida o alteración del Elemento Material Probatorio	Manual del sistema de cadena de custodia, documentos institucionales (DG-M-I-010, Procedimientos estandarizados de trabajo, procedimientos para el abordaje de casos).	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Cambio, pérdida o alteración del Informe Pericial	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 del Instituto.	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 24

PROCESO	Clase de Riesgo	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Presión o influencia indebida (interna y/o externa) para que la gestión de una solicitud no siga los procedimientos institucionales establecidos.	Código de ética y buen gobierno. Ley 1952 del 28 Enero de 2019 Código único disciplinario. 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 PSIQUIATRIA Y PSICOLOGÍA FORENSES, CONTROL DE RIESGOS A LA IMPARCIALIDAD, CONFIDENCIALIDAD Y A LA VALIDEZ DE LOS RESULTADOS DG-M-I-071; procedimientos documentados para la gestión de solicitudes (en laboratorios y organismos de inspección que cuentan con ello).	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Cobros de los servicios forenses	Valores institucionales de Honestidad, Justicia que son interiorizados por los servidores públicos. Código de Integridad. Artículo 13 de la ley 906 de 2004: Gratuidad. La actuación procesal no causará erogación alguna a quienes en ella intervengan, en cuanto al servicio que presta la administración de justicia.	Extremo
Gestión Administrativa	Corrupción	Deficiencia en la supervisión, control y vigilancia de los contratos celebrados por el instituto para la adquisición de bienes o servicios	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	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 18 de 24

PROCESO	Clase de Riesgo	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión Administrativa	Corrupción	Posibilidad de influenciar la etapa precontractual, para beneficiar a un tercero al momento de adjudicar el contrato	Estatuto Anticorrupción Código de Ética Código Penal - Delitos contra la administración pública Código Único Disciplinario	Extremo
Gestión Administrativa	Corrupción	Deficiencia en la supervisión, control y vigilancia de los contratos celebrados por el instituto para la adquisición de bienes o servicios	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	Extremo
Gestión Administrativa	Corrupción	Posibilidad de influenciar la etapa precontractual, para beneficiar a un tercero al momento de adjudicar el contrato	Estatuto Anticorrupción Código de Ética Código Penal - Delitos contra la administración pública Código Único Disciplinario	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Incumplimiento en la aplicación de los Reglamentos, Protocolos, Instructivos, Procedimientos, Procesos, Guías relacionados con el servicio forense	Procedimientos incluidos en solución socialización de los procedimientos	Extremo
Gestión Financiera	Corrupción	Fraude electrónico de los saldos en banco	Circulares y procedimientos del Ministerio de Hacienda y Crédito Público relacionados con pagos y cuentas bancarias	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 24

PROCESO	Clase de Riesgo	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Incumplimiento en la aplicación de los Reglamentos, Protocolos, Instructivos, Procedimientos, Procesos, Guías relacionados con el servicio forense	"SUPERVISIÓN DEL PERSONAL DE LABORATORIOS FORENSES DEL INMLCF" MONITOE DE INFORMES PERICIALES DE LOS LABORATORIOS Y ORGANISMOPS DE INSPECCION DEL INMLCF "DG-M-P-015" RESOLUCIÓN 430 O LA QUE LA REMPLACE	Alto
Gestión Ambiental	Gestión	Incumplimiento a la normatividad ambiental aplicable al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	DG-A-P-027 GESTION Y CONTROL AMBIENTAL DG-A-P-069 IDENTIFICACION DE ASPECTOS Y EVALUACION DE IMPACTOS AMBIENTALES DG-A-P-070 IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES Y OTROS REQUISITOS AMBIENTAL DG-A-P-088 OPERACION Y MANTENIMIENTO DE LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES	Extremo
Gestión Financiera	Gestión	Incumplimiento en la ejecución total del presupuesto asignado	TRAMITE DE SOLICITUDES DE CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS PARA EJECUCION DE LOS PROYECTOS DE INVERSION. Cronograma de procesos contractuales " DG-M-I-132" ACTULZIACION Y SEUMIENTO A LOSPROYECTOS DE INVERSION INSCRITOS EN EL BANCO NACIOALD E PROYECYOS DG-E-P-008"	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 20 de 24

PROCESO	Clase de Riesgo	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Inadecuado seguimiento y la oportuna respuesta a las solicitudes de nuestros clientes y partes interesadas.	Ley 1755 de 2015. Por medio de la cual se regula el Derecho fundamental e la petición. DG-A-P-092 CONTESTACIÓN A DERECHOS DE PETICIÓN. RESOLUCION 509 DE 2018. Por la cual se reglamenta el trámite de Derechos de Petición	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Pérdida de acreditación de pruebas en los Laboratorios	GESTION DE PROCESOS DE ACREDITACION EN EL INMLCF DG-A-P-086. ENSAYOS DE APTITUD Y CONMPARACION INTERLABORATORIOS DG-M-P-004. DCE-442 REGLAS DEL SERVICIO DE ACRTEDITACION RAC-3-0-01 V8. DCE-443. ONAC RECLAMENTO DE USO DE LOS SIMBOLOS DE ACREDITADO Y/O ASOCIADO RAC-3-03-V5 442.DOCUMENTOS EXTERNOS	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Incumplimiento a la implementación del Sistema de Medicina Legal	Ley 938 de 2004 Resolución 000631 de 2019.	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Prestar en forma inoportuna el servicio de mantenimiento	ADMINISTRACION DE EQUIPOS DE LOS LABORATORIOS- ORGANISMOS DE INSPECCIÓN DEL INMLY- DG-A-P-021	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Inadecuado seguimiento y la oportuna respuesta a las solicitudes de nuestros clientes y partes interesadas.	Ley 1755 de 2015. Por medio de la cual se regula el Derecho fundamental e la petición. DG-A-P-092 CONTESTACIÓN A DERECHOS DE PETICIÓN. RESOLUCION 509 DE 2018. Por la cual se reglamenta el trámite de DP.	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 21 de 24

PROCESO	Clase de Riesgo	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Incumplimiento en la aplicación de los Reglamentos, Protocolos, Instructivos, Procedimientos, Procesos, Guías relacionados con el servicio forense	Se verifica el cumplimiento de los documentos del SIG.	Alto
Gestión Administrativa	Gestión	Inadecuada asignación de correspondencia ingresada al Instituto	Implementación documentos del SIG	Extremo
Gestión del Sistema de Evaluación y Control	Gestión	Posibles nulidades por realizar pruebas una vez vencido los términos procesales	Revisión por parte de la Jefatura de los proyectos	Alto
Gestión del Sistema de Evaluación y Control	Gestión	Inadecuada formulación, seguimiento y evaluación de las acciones correctivas y preventivas	C1. Elaborar el consolidado trimestral de las "Acciones correctivas, preventivas y de mejora" y remitirlo a los Directores Regionales y Facilitadores SIG. C2. Analizar el consolidado trimestral de las "Acciones correctivas, preventivas y de mejora", de acuerdo con la tarea 4.3 del procedimiento DG-C-P-014. C3. Efectuar revisiones en equipo SIG. C4. Verificar el resultado de los Indicadores del Proceso de Evaluación y Control.	Alto
Gestión de Salud Y Seguridad en el Trabajo	Gestión	Incumplimiento en la ejecución de las actividades, seguimiento y control al plan de trabajo anual de GNGSSTMA	Decreto 1072 de 2015 Resolución 1111 de 2017 Procedimiento Desarrollo de la Seguridad y Salud en el Trabajo	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 22 de 24

PROCESO	Clase de Riesgo	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Administración del SIG	Gestión	Inadecuada Gestión de la Mejora del SIG	C1. Analizar el resultado de Indicadores de medición de los procesos del SIG. C2. Revisión del SIG por la Alta Dirección. C3. Verificar informes que se generan en las diferentes instancias del SIG. C4. Gestionar las acciones correctivas, preventivas y de mejora. C5. Revisiones efectuadas en reuniones de equipo SIG	Alto
Gestión de la Comunicación	Gestión	No publicación de la información generada en las Direcciones Regionales por los canales de información dirigidos al público externo	Procedimiento de comunicación institucional y de imagen institucional	Extremo
Gestión de la Comunicación	Gestión	Información que no cumpla requisitos de diseño, estructura, estética y lenguaje claro	Procedimiento de Comunicación y de imagen institucional	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 23 de 24

PROCESO	Clase de Riesgo	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión Administrativa	Gestión	Inadecuado manejo de los inventarios a cargo de los funcionarios	Resolución No 000009 del 11 de enero de 2001 y las que la modifiquen. GESTIÓN Y CONTROL DE LOS ELEMENTOS EN BODEGA: Código: DG-A-P-019 INVENTARIO FÍSICO Y GESTIÓN DE LOS ELEMENTOS MUEBLES EN SERVICIO: Código: DG-A-P-009 SIAF: Sistema de Información Administrativo y Financiero - WEB: para consulta desde la Dirección Regional y cada servidor público puede consultar los elementos y bienes a cargo. La Dirección Regional Bogotá socializa a los servidores y contratistas que ingresan a la Entidad en el manejo de inventarios con el fin de fortalecerlo como cultura.	Extremo
Gestión de Certificación de Peritos Forenses	Corrupción	No declarar uno o varios conflictos de intereses, conforme con lo señalado en el Artículo 11 de la Ley No. 1437 de 2011.	C1 - Procedimiento Institucional GESTIÓN DE LA IMPARCIALIDAD EN EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES. C2 - Código Único Disciplinario.	Alto
Gestión de Certificación de Peritos Forenses	Corrupción	Presión o influencia indebida (interna o externa), sobre la gestión del proceso de certificación de peritos forenses	C1 - Procedimiento Institucional GESTIÓN DE LA IMPARCIALIDAD EN EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES. C2 - Procedimiento Institucional CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSE C3 - Esquemas de Certificación. C4 - Directrices éticas del proceso de Certificación de Peritos Forenses.	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 24 de 24

PROCESO	Clase de Riesgo	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión de Certificación de Peritos Forenses	Corrupción	Dar trato favorable a los peritos forenses del propio Instituto o a sus contratistas de prestación de servicios, que aspiren al Proceso de Certificación de Peritos Forenses.	Procedimientos del Proceso de Gestión de Certificación de Peritos Forenses.	Alto
Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Gestión	Ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales, en los servidores públicos	Documentados	Alto
Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Gestión	Incumplimiento en requisitos en Seguridad y Salud en el Trabajo, para antes de control.	Documentados	Alto
Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Gestión	Inadecuada ejecución del Plan Anual de Trabajo, en Seguridad y Salud en el Trabajo.	Documentado	Alto
Gestión y Soporte Jurídico	Corrupción	Existencia de daño antijurídico	Normatividad interna relacionada	Extremo
Gestión del Conocimiento Científico Forense	Corrupción	Actuación indebida en la declaración de imparcialidad y/o de conflicto de interés	Acta de compromiso de confidencialidad	Alto

*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