

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 1 de 30



INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES

VIGENCIA 2021

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 2 de 30

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	13
5.1 Riesgos de Gestión	13
5.2 Riesgos de Corrupción	14
6. MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS – VIGENCIA 2020	14
7. ANÁLISIS	29
8. CONCLUSIONES	29
9. RECOMENDACIONES	30

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 3 de 30

ASPECTOS GENERALES

El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses implementó el procedimiento DG-E-P-022 “Gestión de Riesgos”, actualmente versión 7, con el fin de mitigar de una forma efectiva el impacto negativo de eventos no deseados en los procesos institucionales.

Es así como al inicio de cada vigencia los líderes de procesos revisan y evalúan sus posibles riesgos, la efectividad de las acciones del año anterior y la necesidad de reprogramar las acciones, actividades 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 del Servicio Forense, 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, como segunda línea de defensa, realizan un monitoreo periódico del cumplimiento de las actividades y 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 2021, 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.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 4 de 30

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 2021:

Tabla N°. 1 Cantidad de riesgos por proceso

MACROPROCESO	PROCESO	N° DE RIESGOS	
ESTRATÉGICO	GESTIÓN DE LA PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	2	6
	ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	2	
	GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN	2	
MISIONAL	GESTIÓN DEL SERVICIO PERICIAL	16	25
	SISTEMA DE MEDICINA LEGAL	0	
	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	4	
	GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	5	
APOYO	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	15	33
	GESTIÓN FINANCIERA	6	
	GESTION INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SISTEMA DE INFORMACION	4	
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	3	
	GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	1	
	GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	3	
	GESTIÓN AMBIENTAL	1	
EVALUACIÓN Y CONTROL	GESTIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CONTROL	3	4
	GESTIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA	1	
TOTAL		68	68

Fuente: Oficina de Planeación

Del total de riesgos gestionados en el año 2021, el 36.7% corresponde a los procesos misionales y el 48.5% a los procesos de apoyo. Se destaca el proceso “gestión del servicio pericial” con 14 riesgos y el

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 5 de 30

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 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 **52 riesgos de gestión**, de los cuales el 88.2% tuvieron acciones programadas, y que fueron eficaces para evitar que los mismos se materializaran. Dentro de los riesgos programados se encuentran “Afectación del Sistema de Gestión Documental”, “Inadecuado manejo de los inventarios a cargo de los funcionarios”, “Inoportunidad en el desarrollo de proyectos de infraestructura”, “Inadecuada elaboración del plan de adquisiciones”, “Prestar en forma inoportuna el servicio de mantenimiento”, “Inadecuado manejo de los inventarios a cargo de los funcionarios”, entre otros.

1.2 RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Para la vigencia 2021, se programaron **16 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 8 Direcciones Regionales e “Inadecuado manejo de la Caja Menor” por 8 de ellas.

Según el reporte de los diferentes procesos encargados de realizar seguimiento a los riesgos, el 93,2% tuvieron acciones y controles efectivos para disminuir la probabilidad de ocurrencia de los mismos.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES				
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES				
	Código del formato: DG-E-P-022-F-002				
	Versión: 07				
	Página 6 de 30				

2. PROCESOS ESTRATÉGICOS

2.1 Riesgos de Gestión

Los procesos estratégicos programaron en total 6 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	1	1	0	2	1	0	0	1	2
ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	0	0	2	0	2	0	2	0	0	2
GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN	0	0	2	0	2	0	2	0	0	2
TOTAL	0	1	5	0	6	1	4	0	1	6
PORCENTAJE	0%	16.7%	83.3%	0%	100%	16.7%	66.7%	0%	16.7%	100%
NIVEL DEL RIESGO	16.7%		83.3%			83.4%		16.7%		
	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 66.60% en el nivel de los riesgos de gestión catalogados como “no aceptables”.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 7 de 30

Al finalizar el periodo, 1 de los riesgos se encuentran ubicados en la zona de “No aceptables”, es decir, el 16.7%, 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

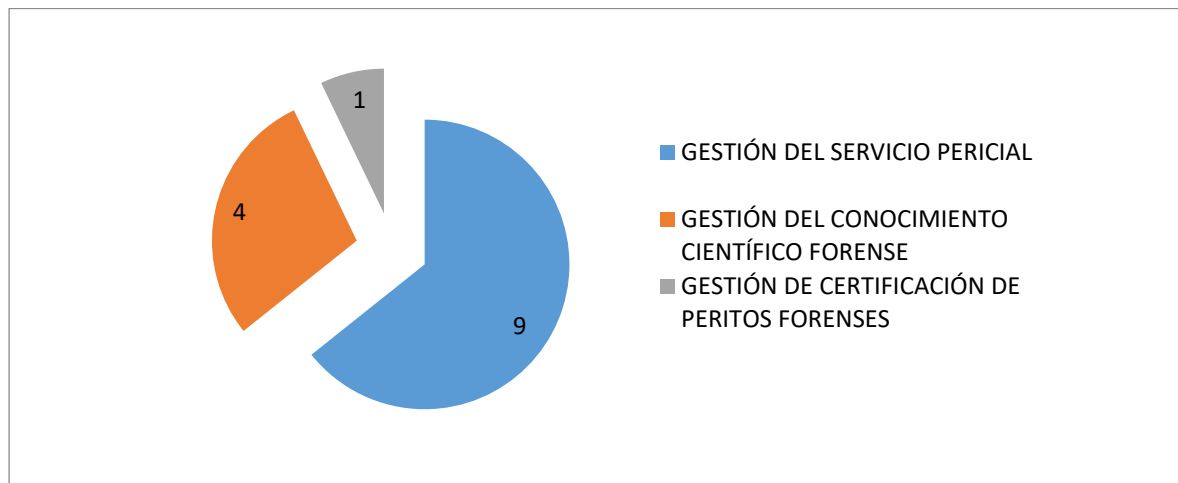
Para la vigencia 2021, los líderes de los procesos estratégicos no programaron riesgos de corrupción

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:

Gráfica N°. 2. Cantidad de Riesgos de Gestión de los Procesos Misionales



Fuente: Oficina de Planeación

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES				
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES				
					Código del formato: DG-E-P-022-F-002
					Versión: 07
					Página 8 de 30

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	1	1	6	9	2	4	3	0	9
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO FORENSE	0	3	1	0	4	3	1	0	0	4
GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
TOTAL	1	4	3	6	14	5	6	3	0	14
PORCENTAJE	7.1%	28.6%	21.4%	42.8%	100%	35.7%	42.8%	21.4%	0%	100%
NIVEL DEL RIESGO	35.7%		64,3%			78.5%		21.5%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

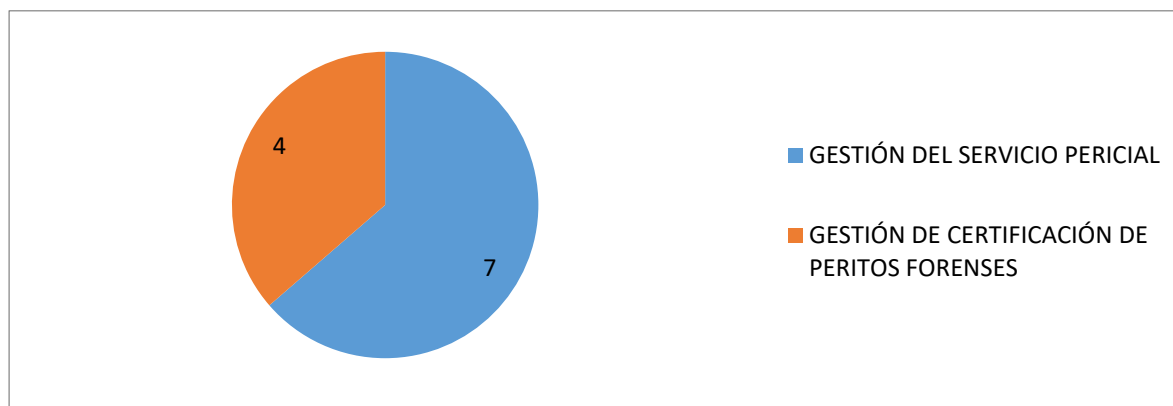
Fuente: Oficina de Planeación

De 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 al pasar de un 64.3% al 21.5%; 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

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 (7); 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.

Gráfica N°. 3 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	1	6	0	7	0	1	6	0	7
GESTIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PERITOS FORENSES	0	0	1	3	4	0	1	3	0	4
TOTAL	1	1	6	3	11	0	2	9	0	11
PORCENTAJE	9.1%	9.1%	54.57%	27.3%	100%	0%	18.2%	81.8%	0%	100%
NIVEL DEL RIESGO	18.2		81.8%			18.2%		81.8%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

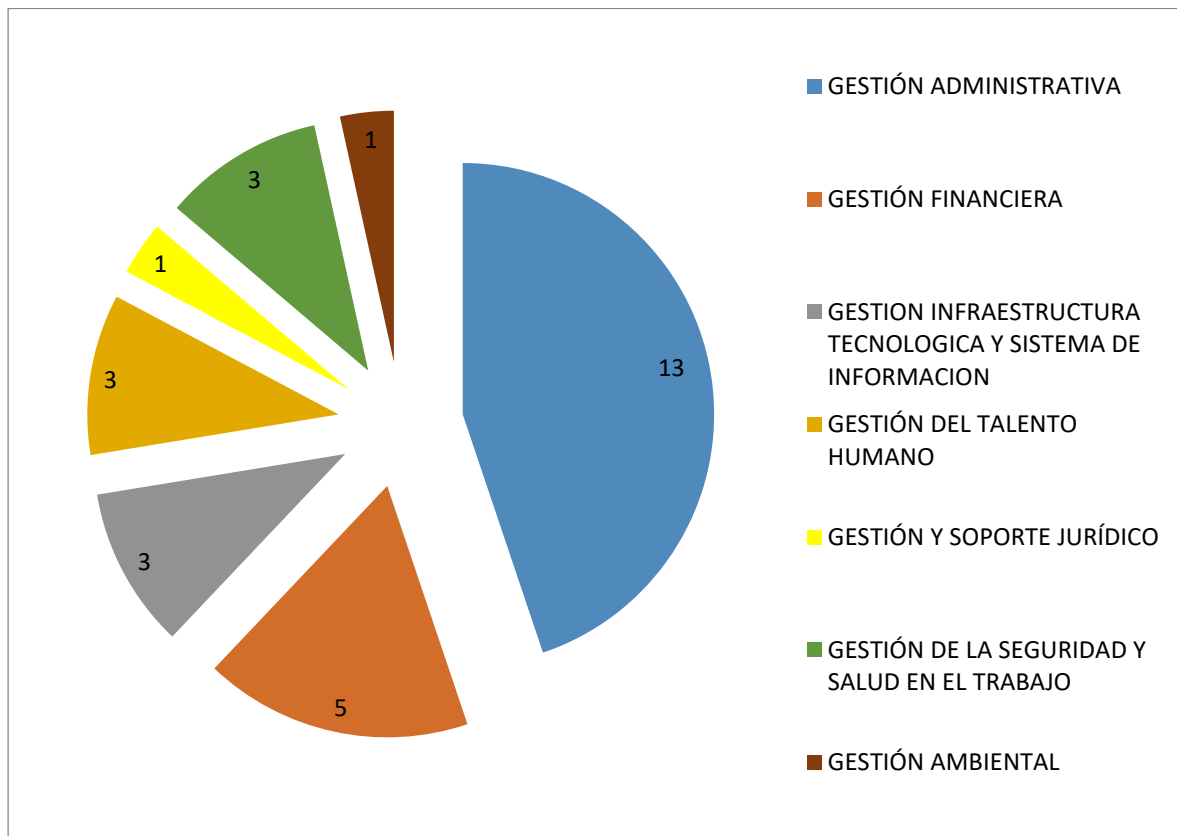
No obstante que la entidad cuenta con controles en sus procesos misionales, se mantuvo el nivel de ocurrencia de los riesgos de corrupción en un 81.8%, en el nivel catalogado como “no aceptables”.

Al finalizar el periodo, 9 de los riesgos se encuentran ubicados en la zona de “No aceptables”, es decir, el 81.8% del total, para los cuales los líderes de procesos programaron actividades encaminadas a reducir su probabilidad de ocurrencia.

4. PROCESOS DE APOYO

4.1 Riesgos de Gestión

Gráfica N°. 4. Cantidad de Riesgos de Gestión de los Procesos de apoyo



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	3	7	3	0	13	3	3	7	0	13
GESTIÓN FINANCIERA	0	1	3	1	5	1	3	1	0	5
GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y SERVICIOS INFORMÁTICOS	0	3	0	0	3	0	3	0	0	3

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 11 de 30

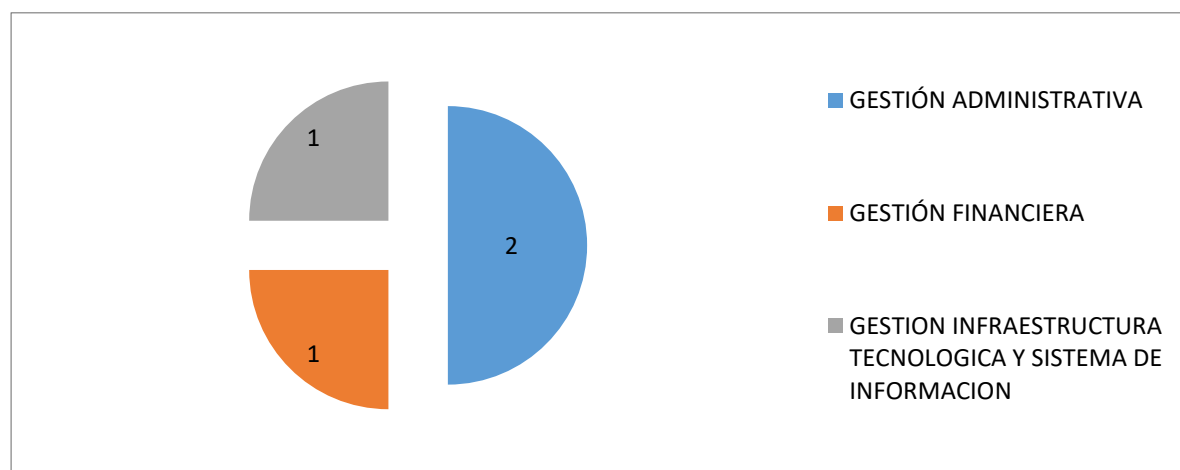
PROCESO	ANTES DE CONTROLES (INHERENTE)					DESPUÉS DE CONTROLES (RESIDUAL)				
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	TOTAL
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	0	0	3	0	3	0	2	1	0	3
GESTIÓN Y SOPORTE JURÍDICO	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	0	0	3	0	3	0	3	0	0	3
GESTIÓN AMBIENTAL	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1
TOTAL	3	12	12	2	29	5	14	9	1	29
PORCENTAJE	10.3%	41.37%	41.37%	6.9%	100%	17.24%	48.27%	31.03%	3.46%	100%
NIVEL DEL RIESGO	51.67%		48.33%			65.51%		34.49%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

10 riesgos de gestión de los procesos de apoyo se encuentran ubicados con calificación “extremo” o “alto” después de controles 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.

4.2 Riesgos de Corrupción

Gráfica N°. 5. Cantidad de Riesgos de Corrupción de los Procesos de Apoyo



Fuente: Oficina de Planeación

 INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 12 de 30

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	2	2	0	0	0	2	2
GESTIÓN FINANCIERA	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1
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	0	0	0	0	0	0	0	0
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	0	3	4	0	1	0	3	4
PORCENTAJE	0%	25%	0%	75%	100%	0%	25%	0%	75%	100%
NIVEL DEL RIESGO	25%		75%			25%		75%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

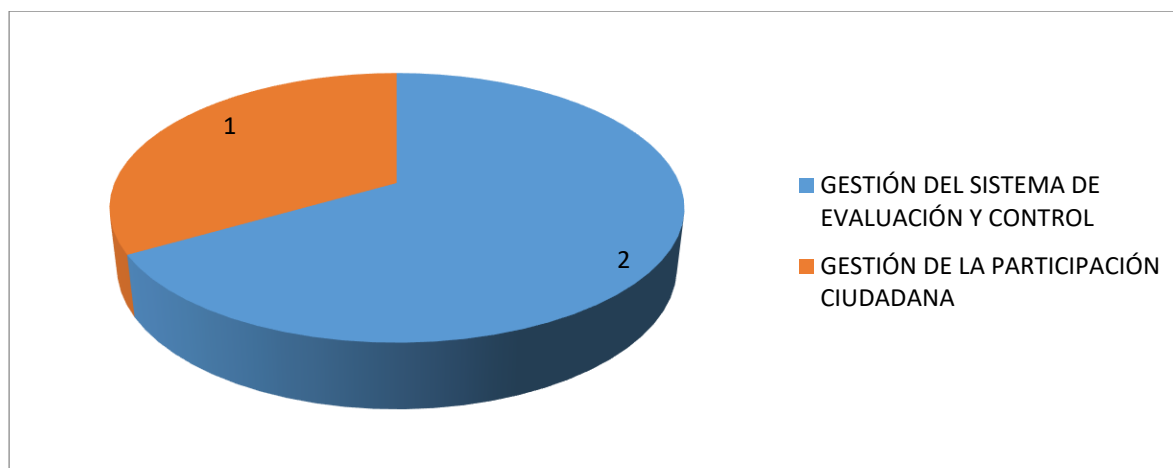
Fuente: Oficina de Planeación

No obstante los controles con los que cuentan los procesos de apoyo, los riesgos de corrupción catalogados como “No aceptables” se mantienen en un 75%. Al finalizar el año, 3 riesgos se mantuvieron con calificación “alto” o “extremo”.

5. PROCESOS DE CONTROL

5.1 Riesgos de Gestión

Gráfica N°. 6. Cantidad de Riesgos de Gestión de los Procesos de Evaluación y Control



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	2	0	0	2	1	1	0	0	2
GESTIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
TOTAL	0	3	0	0	3	2	1	0	0	3
PORCENTAJE	0%	100%	0%	0%	100%	66.6%	33.4%	0%	0%	100%
NIVEL DEL RIESGO	100%		0%			100%		0%		
	Aceptable		No Aceptable			Aceptable		No Aceptable		

Fuente: Oficina de Planeación

No existen riesgos de gestión catalogados como “No aceptables”

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 14 de 30

5.2 Riesgos de Corrupción

Se presenta un Riesgo de Corrupción, en el proceso Gestión del Sistema de Evaluación y Control.

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 riesgo de corrupción asociado a este proceso mantuvo su calificación después de controles.

6. MAPA INSTITUCIONAL DE RIESGOS – VIGENCIA 2021

A continuación, se relacionan los riesgos de nivel alto y extremo más relevantes dentro del Mapa institucional de riesgos de la vigencia 2021

PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión Administrativa	Gestión	Afectación del Sistema de Gestión Documental	Ejecutar la asesoría verificando directamente con los documentos objeto de transferencia. Registrar en el sistema de control y entregar el documento al solicitante Verificar las series de los documentos frente a los tiempos estipulados en la Tabla de Retención Documental - TRD. Revisar	Bajo

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 15 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
			el requerimiento, mediante el análisis de los documentos soporte frente al cumplimiento de la normatividad archivística, para la aprobación del proceso de eliminación documental.	
Gestión Administrativa	Gestión	Inadecuado manejo de los inventarios a cargo de los funcionarios	Verificar la información del formato con los datos del SIAF, como son: los responsables, centro de costos de quien entrega y recibe, nombres de los elementos, placas internas, valores, referencias, observaciones y firmas. Realizar seguimiento a las novedades encontradas, en cuanto a sobrantes, faltantes, Donaciones, Comodatos, entre otros como resultado de la toma física. Verificar y confirmar la pérdida física del elemento, por parte del funcionario, responsable del bien. Verificar en el aplicativo SIAF, la información recibida. Revisar en el sistema SIAF, que no existan comprobantes y ajustes en estado CAPTURADO. Verificar y realizar ajustes en el SIAF, en el caso de ser necesarios	Bajo
Gestión Administrativa	Gestión	Inoportunidad en el desarrollo de proyectos de infraestructura	Realizar la revisión, solicitud de ajustes y observaciones al programa arquitectónico, diseños y planos para obras nuevas y/o adecuación y/o mantenimiento y/o reparaciones locativas	Bajo
Gestión Administrativa	Gestión	Inadecuada elaboración del plan de adquisiciones	Verificar que las solicitudes de adquisición de bienes, servicios y obra Pública se encuentren incluidas en el Plan Anual de Adquisiciones Revisar los Planes Anuales de Adquisiciones y verificar que el valor total de los bienes, servicios y obra pública coincida con el presupuesto asignado por el Grupo Nacional de Gestión Presupuestal y solicitar ajustes si se requieren. Revisar las modificaciones de los Planes Anuales de	Bajo

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 16 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
			Adquisiciones y Modificación por rubro presupuestal al Plan Anual de Adquisiciones, verificar que el valor total de bienes, servicios y obra pública a modificar coincida con el presupuesto asignado por el Grupo Nacional de Gestión Presupuestal y si es el caso solicitar los ajustes respectivos. Verificar que el valor y cantidades de los bienes, servicios y obra pública relacionados en los diferentes requerimientos se encuentren contempladas en el Plan de Adquisiciones.	
Gestión Administrativa	Gestión	Prestar en forma inoportuna el servicio de mantenimiento	DG-A-P-010 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, DG-A-P-088 OPERACION Y MANTENIMIENTO DE LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES	Alto
Gestión Administrativa	Corrupción	Deficiencia en la supervisión, control y vigilancia de los contratos celebrados por el instituto para la adquisición de bienes o servicios	Procedimiento, Guías e Instructivos	Extremo
			DG-A-GUIA-004 GUIA GENERAL PARA LA CONTRATACION EN EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007, y el decreto 1510 de 2013	
			Plan Institucional de Capacitación - PIC	
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	Alto
Gestión Administrativa	Gestión	Inadecuado manejo de los inventarios a cargo de los funcionarios	Difusión y verificación al cumplimiento de los documentos del SIG y normativos, relacionados con el manejo de bienes devolutivos.	Alto

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 17 de 30	
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	Gestión	Incumplimiento en el diseño y desarrollo del proceso de Certificación Peritos Forenses	A partir de la herramienta del seguimiento del POA se verifica el cumplimiento de las actividades en el diseño y desarrollo del Proceso de Certificación Forense Seguimiento a las solicitudes de contratación y a la solicitud del personal que interviene en las actividades de certificación, de acuerdo con las disciplinas o categorías a certificar en cada convocatoria.	Bajo
Gestión de Certificación de Peritos Forenses	Corrupción	Dar trato favorable a cualquier otro perito forense que aspire o participe en el PCPF.	Procedimientos del Proceso de Gestión de Certificación de Peritos Forenses.	Extremo
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.	Bajo

 INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 18 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
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. Verificar la Información	Moderado
Gestión Financiera	Gestión	Inadecuada emisión de información contable y tributaria para las necesidades de los usuarios y entes de control	Verificar y/o efectuar medición posterior, registro de ajustes y reclasificaciones según controles. Verificar internamente los soportes, determinar la validez y cumplimiento de los requisitos legales. Analizar los soportes y efectuar clasificación para establecer el tipo de atributo contable, Tipo de operación, cuentas, liquidación de impuestos y contribuciones, creación de terceros y controles posteriores. Revisar la integridad y exactitud de documentos (evidencias) que se adjuntan para soportar la transacción y actualizar el archivo de gestión.	Moderado
Gestión Financiera	Gestión	Fraude electrónico de los saldos en banco	Circulares y procedimientos del Ministerio de Hacienda y Crédito Público relacionados con pagos y cuentas bancarias	Alto
Gestión Financiera	Corrupción	Inadecuado manejo de la Caja Menor	Verificar tendencias históricas por cada caja menor teniendo en cuenta la ejecución fiscal del año anterior, para la asignación de los montos en la vigencia actual. Revisar los documentos presupuestales CDP y el registro Presupuestal de los aplicativos SIIF Nación. Verificar el valor registrado en el compromiso presupuestal SIIF Nación. Verificar el registro y rubro presupuestal en los aplicativos SIIF Nación. Revisar los documentos soportes de pago (CDP),	Alto

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 19 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
			registro y obligación.	
Gestión Financiera	Gestión	Incumplimiento en la ejecución total del presupuesto asignado	Cronograma de procesos contractuales (Instructivo DG-M-I-132, numeral 7.8.2.5) Seguimiento a los proyectos de inversión conforme a lo establecido en el procedimiento DG-E-P-08.- Actividad 3. Informe de gestión mensual sobre el estado de los procesos de adquisición y ejecución presupuestal (Instructivo DG-M-I-132-numeral 7.8.5.1)	Moderado
			Herramienta de control en Drive para hacer seguimiento a la ejecución presupuestal en la Regional Noroccidente.	Moderado
Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos	Gestión	Incumplimiento de las normas de seguridad de la información	Resolución 837 de nov 22 de 2019 por la cual se adopta el Sistema de Gestión de la Seguridad de la información –SGSI, La Política de Seguridad de la Información y se establecen lineamientos para su uso y manejo. Anexo Manual de Políticas de Seguridad de la información.	Moderado
Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos	Gestión	Manejo inadecuado del recurso informático	Documentos asociados al proceso de Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos	Moderado
Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos	Gestión	Inestabilidad de la plataforma tecnológica	Anexo manual de políticas de seguridad de la información y documentos asociados al proceso de TI.	Moderado
Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos	Corrupción	Indebido uso de la información contenida en los aplicativos y sistemas de información institucionales.	Anexo manual de políticas de seguridad de la información y documentos asociados al proceso de TI.	Moderado
Gestión de la Planeación Institucional	Gestión	Inoportunidad en la ejecución de los recursos de	C1. Realizar seguimiento mensual y trimestral a los proyectos de inversión.	Extremo

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 20 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
		proyectos de inversión	C2. Realizar seguimiento en Comité Directivo. C5 Reunión de seguimiento de Secretaria General	
Gestión de la Planeación Institucional	Gestión	Incumplimiento del Plan Estratégico	C1. Revisar la priorización de actividades para formular los Planes Operativos Anuales – POA para la siguiente vigencia. C2. Realizar seguimiento trimestral a los Planea operativos anuales C3. Realizar seguimiento a las iniciativas estratégicas	Bajo
Gestión del Conocimiento Científico Forense	Gestión	Incumplimiento del Procedimiento de Evaluación de la Eficacia de la Formación y Capacitación	Validar que las variables establecidas en el instrumento permitan medir la efectividad.	Bajo
Gestión del Conocimiento Científico Forense	Gestión	Incumplimiento en el desarrollo de la investigación científica	Verificar el cumplimiento de los cronogramas de los proyectos de investigación.	Bajo
Gestión del Conocimiento Científico Forense	Gestión	Incumplimiento con lo establecido en el objeto del Convenio de Cooperación Académica	Verificar el cumplimiento del plan anual de solicitud de aportes con las universidades en convenio para apoyo de actividades de capacitación del PIC y de investigación.	Bajo
Gestión del Conocimiento Científico Forense	Gestión	Inadecuada prestación de servicio de biblioteca	Verificar que el procedimiento de Gestión de Biblioteca sea ajustado para mejorar el servicio de biblioteca.	Bajo
Gestión del Sistema de Evaluación y Control	Corrupción	Pérdida reputacional por incumplimiento del auditado/auditor a la cultura de legalidad, transparencia e integridad debido a la alteración,	Carta de compromiso de entrega de información para la auditoría (DG-C-P-015-F-012) Pautas para la ejecución de las auditorías numerales 1.3 y 1.4 Pautas para la ejecución de las auditorías numerales 2.2, 2.3, 2.4 y 2.5 Resolución No. 001135 de 2018, artículo 7 f) y artículo 16	Extremo

 INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 21 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
		ocultamiento e inoportuna información relacionada con el proceso y/o unidad auditada o evaluada		
Gestión del Sistema de Evaluación y Control	Gestión	Posibilidad de pérdida reputacional por Incumplimiento en la ejecución de las auditorías, seguimientos, asesorías y acompañamientos, informes y requerimientos de Ley debido a los Insuficientes recursos (logísticos, económicos, de talento humano) para la realización de las actividades de control interno, etc	Anexo DG-C-P-015-AX-001 “Pautas para el diligenciamiento del Programa Único Nacional de Auditorías - PUNAS”.	Bajo
			Actas del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	
			Resolución No. 001135 de 2018, artículo 7 f) y artículo 16	
			Procedimiento de entrenamiento y reentrenamiento de Auditores Internos del INMLCF. DG-C-P-019	
			Resolución No. 001135 de 2018, artículo 7 f) y artículo 16	
			Pautas para la ejecución de las auditorías numerales 1.3 y 1.4	
Gestión del Sistema de Evaluación y Control	Gestión	Nulidades dentro de la actuación disciplinaria	Seguimiento a los tiempos de comisión por parte de los funcionarios instructores y despachos comisorios en el cumplimiento de términos otorgados para la práctica de pruebas y diligencias. Verificar por parte del funcionario instructor del proceso, el correcto cumplimiento de las pruebas y diligencias practicadas por los abogados comisionados de las diferentes Direcciones Regionales.	Alto

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 22 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Inconstancia en la aplicación de los Reglamentos, Protocolos, Instructivos, Procedimientos, Procesos, Guías relacionados con el servicio forense	Procedimientos incluidos en isolución socialización de los procedimientos	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Inconstancia en la aplicación de los Reglamentos, Protocolos, Instructivos, Procedimientos, Procesos, Guías relacionados con el servicio forense	Procedimientos incluidos en isolución socialización de los procedimientos	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Cambio, pérdida o alteración del Elemento Material Probatorio	Manual del sistema de cadena de custodia, documentos institucionales: Directrices para la aplicación de la cadena de custodia (DG-M-I-010), procedimientos estandarizados de trabajo, procedimientos para la recepción de muestras o solicitudes y abordaje de casos, control de acceso a las áreas restringidas, procedimiento de toma de muestras, procedimiento de custodia de cadáveres.	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Cambio, pérdida o alteración del Informe Pericial	REVISIÓN DE INFORMES PERICIALES DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y ORGANISMOS DE INSPECCIÓN. Acceso controlado a los sistemas de información con usuarios y claves personales e intransferibles. Control de acceso a áreas restringidas del Instituto. Monitoreo de informes periciales. Documentos relacionados con seguridad de información. Resolución 430 de 2005 o cualquiera que la modifique o reemplace. Monitoreo de información ingresada al SIRDEC. Auditoría de Sistemas de Información.	Alto

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 23 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
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. Portafolio de servicios	Extremo
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 integridad y actividades de interiorización de los valores. Revisión y monitoreo de informes periciales de los laboratorios y organismos de inspección. Supervisión del personal de los laboratorios y organismos de inspección. Monitoreo del testimonio de peritos en juicios orales. Gestión de solicitudes de laboratorios y organismos de inspección. Instructivo de control de riesgos a la imparcialidad, confidencialidad y a la validez de los resultados. Gestión del trabajo, servicio o trabajo no conforme.	Alto
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Fuga de información confidencial o sujeta a reserva	Instructivo de gestión de accesos (DG-A-I-057). Instructivo de almacenamiento y copia de seguridad de imágenes en fotografía Instructivo de imagen institucional Política de seguridad de la información Políticas de comunicación	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Uso indebido de bienes e insumos del instituto.	Manejo de materiales de referencia, reactivos e insumos empleados en los laboratorios y organismos de inspección forenses en el INMLCF, procedimientos documentados que establecen el control y manejo de bienes e insumos.	Moderado
Gestión del Servicio Pericial	Corrupción	Actuación indebida en la declaración de imparcialidad y/o de conflicto de interés	Instructivo DG-M-I- 071 Control de riesgos a la imparcialidad, confidencialidad y a la validez de los resultados. Ley 600 del 2000, ley 906 de 2004, Ley 734 de 2002, Ley 1474 de 2011, Ley 1437 de 2011, Ley 1564 de 2012 o cualquiera que las modifique o reemplace. Interiorización del código de integridad del INMLCF	Extremo

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 24 de 30	
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	Difusión y socialización de los procedimientos e instructivos institucionales	Alto
			Supervisión al personal de los Laboratorios Forenses y OIN.	Alto
Gestión y Soporte Jurídico	Gestión	Inoportuna contestación a solicitudes que exigen términos legales	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	Moderado
Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Gestión	Ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales, en los servidores públicos	Decreto 1072 de 2015 Resolución 1111 de 2017 Procedimiento Desarrollo de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Moderado
Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Gestión	Incumplimiento en requisitos en Seguridad y Salud en el Trabajo, para antes de control.	Decreto 1072 de 2015 Resolución 1111 de 2017 Procedimiento Desarrollo de la Seguridad y Salud en el Trabajo	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.	Decreto 1072 de 2015 Resolución 1111 de 2017 Procedimiento Desarrollo de la Seguridad y Salud en el Trabajo	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	Seguimiento permanente a la Ejecución del Plan Nacional Anual de Bienestar Social y de Estímulos e Indicador	Bajo

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 25 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
		de Estímulos		
Administración del SIG	Gestión	Inadecuada formulación, seguimiento y evaluación de las acciones correctivas y preventivas	C1. Realizar seguimiento de las acciones.	Moderado
			C2. Medición y análisis de indicadores relacionados con acciones preventivas, correctivas y de mejora	Moderado
Administración del SIG	Gestión	Inadecuada Gestión de la Mejora del SIG	C1. Analizar el resultado de Indicadores de medición de los procesos del SIG.	Moderado
			C2. Revisión del SIG por la Alta Dirección	Moderado
Gestión Administrativa	Gestión	Manejo inadecuado del recurso informático	Documentos relacionados al proceso de Gestión de Infraestructura Tecnológica y Servicios Informáticos.	Bajo
Gestión Administrativa	Gestión	Inadecuado manejo de los inventarios a cargo de los funcionarios	DG-A-P-009 INVENTARIO FÍSICO Y GESTIÓN DE LOS ELEMENTOS MUEBLES EN SERVICIO	Bajo
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" MONITOREO DE INFORMES PERICIALES DE LOS LABORATORIOS Y ORGANISMOS DE INSPECCION DEL INMLCF "DG-M-P-015" RESOLUCIÓN 430 O LA QUE LA REMPLACE	Moderado
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Incumplimiento en la aplicación de los Reglamentos, Protocolos, Instructivos, Procedimientos, Procesos, Guías relacionados con el servicio forense	Supervisión de personal, revisión de informes, capacitación continua	Moderado

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 26 de 30	
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	Revisión de Informes periciales Monitoreo de informes periciales Supervisión de ensayos e inspecciones en laboratorios forenses y organismos de inspección	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Inoportuna contestación a solicitudes que exigen términos legales	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 o deterioro de expedientes, Elementos Materiales Probatorios y/o solicitudes	Manual del sistema de cadena de custodia, documentos institucionales: Directrices para la aplicación de la cadena de custodia (DG-M-I-010), procedimientos estandarizados de trabajo, procedimientos para la recepción de muestras o solicitudes y abordaje de casos, control de acceso a las áreas restringidas, procedimiento de toma de muestras, procedimiento de custodia de cadáveres.	Extremo
Gestión del Servicio Pericial	Gestión	Pérdida y/o deterioro de documentos sensibles de consulta periódica en el Archivo	Aplicación Ley 594 de 2000, Reglamento de Archivo del Instituto del 2018, Acuerdo del Archivo General de la Nación y demás normativa reglamentaria y complementaria.	Alto
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.	Extremo

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 27 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
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.	Extremo
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.	Extremo
Gestión Administrativa	Gestión	Emitir resultados con información que no corresponda con lo requerido por el cliente y por la normatividad.	Controles sobre el personal (Seguimiento y entrenamiento) DG-A-I-048 REQUISITOS, ENTRENAMIENTO Y SUPERVISIÓN DEL PERSONAL DEL GRUPO NACIONAL DE METROLOGÍA Controles sobre los métodos de calibración (DG-A-I-031 VERIFICACIÓN O VALIDACIÓN Y ASEGURAMIENTO DE VALIDEZ DE LOS MÉTODOS DE CALIBRACIÓN) Procedimiento DG-A-P-031 Servicio de calibraciones (Control de la información - herramientas para validar las hojas)	Moderado
Gestión Administrativa	Gestión	No proveer oportunamente los bienes y servicios requeridos para el cumplimiento de la misión del instituto	1. Marco legal de la contratación pública en Colombia 2. SECOP II 3. Guía o Manual de Contratación 4. Lineamientos dados por la Secretaría General	Moderado

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES			
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES		Código del formato: DG-E-P-022-F-002	
			Versión: 07	
			Página 28 de 30	
PROCESO	CLASE DE RIESGO	RIESGO	ALGUNOS CONTROLES EXISTENTES EN LA ENTIDAD*	CALIFICACIÓN
Gestión Ambiental	Gestión	Incumplimiento a la normativa 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 OFICIOS DE RESPUESTA A AUTORIDADES	Extremo
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	Moderado
Gestión de la Comunicación	Gestión	No entrega del producto o servicio, relacionado con la comunicación institucional	Procedimiento de comunicación institucional y de imagen institucional	Moderado
Gestión de Participación Ciudadana	Gestión	Falta de mecanismos de participación ciudadana y servicio al ciudadano.	Procedimiento de PQRSD y estrategia de participación ciudadana	Moderado

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

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 29 de 30

7. ANÁLISIS

El Mapa de Riesgos, vigencia 2021, como herramienta de gestión, se constituyó en un elemento de relevancia para mitigar de una forma efectiva el impacto negativo de eventos no deseados en los 15 procesos institucionales que contaron la formulación de Riesgos de Gestión y de Corrupción.

De otra parte, les permitió a los líderes de procesos contar con un mecanismo para hacer la revisión y evaluación de los posibles riesgos, la eficacia de las acciones formuladas en la vigencia 2021, y evaluar la necesidad de programar las acciones, actividades y los controles, necesarios para mitigar la probabilidad de ocurrencia y el impacto en caso de ocurrencia del riesgo.

8. CONCLUSIONES

En la vigencia 2021, el Mapa de Riesgos presentó 52 Riesgos de Gestión y 16 Riesgos de Corrupción, cuya gestión y Seguimiento se realizó a través del Aplicativo Isolución.

La entidad cuenta con controles en los diferentes procedimientos que son efectivos para la prevención de ocurrencia de riesgos, los cuales disminuyen notoriamente la probabilidad de ocurrencia y en algunos casos el impacto de una posible materialización del riesgo

Se pudo evidenciar que una adecuada identificación del riesgo, así como un análisis efectivo de causas, consecuencias y controles, permite de manera eficaz la mitigación del impacto negativo de eventos no deseados.

La formulación de Riesgos Transversales, se constituye en una herramienta efectiva que permite aquellos riesgos, de carácter nacional, que deben ser programados por las Direcciones Regionales y emiten directrices en ese sentido.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME DE SEGUIMIENTO GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES	Código del formato: DG-E-P-022-F-002
		Versión: 07
		Página 30 de 30

9. RECOMENDACIONES

Es importante que los líderes de procesos continúen con una adecuada identificación del riesgo, así como el análisis de causas y controles, que permitan una efectiva definición de acciones y actividades, que permita la mitigación de eventos no deseados.

Los líderes de procesos en su rol de primera línea de defensa, y la Oficina de Planeación, como segunda línea de defensa, deben realizar un monitoreo periódico y permanente del cumplimiento de las actividades y acciones.

Los responsables de gestionar las acciones formuladas para evitar la materialización de los riesgos transversales deben registrar seguimientos periódicos en el sistema de información disponible, previa revisión/consolidación nacional que evidencie el control e interés institucional por mantener controladas este tipo de situaciones que ponen en riesgo la ejecución de los procesos.

Juan Paulo Guzmán Pava
 Consolidación y procesamiento
Martín Emilio Sepúlveda Celis
 Revisó y Aprobó
OFICINA DE PLANEACIÓN