



INFORME ANALISIS DEL RIESGO

FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA

Período: II SEMESTRE 2015.

TABLA DE CONTENIDO.

1. INTRODUCCION.

2. OBJETIVO.

3. ALCANCE.

4. DESCRIPCIÓN GENERAL MAPA DE RIESGOS Y PLAN DE MANEJO, ADOPTADOS POR LA ENTIDAD.

5. CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO POR PARTE DE LOS PROCESOS, DURANTE EL IV TRIMESTRE DE 2014

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

1. INTRODUCCIÓN

La Administración de las Acciones Preventivas a través del Plan de Manejo de Riesgos (**PMR**) en la entidad **FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA** se define por medio de la Documentación de las Acciones Preventivas, las estrategias para mitigar la materialización de un posible Riesgo; donde se califica según su Probabilidad e Impacto si llegara a ocurrir, es por esto que trimestralmente se realizan monitoreo y seguimientos a aquellas actividades donde los procesos de la entidad tienen como responsabilidad dar cumplimiento según el plazo establecido.

2. OBJETIVO.

Informar a la Dirección General el resultado del Análisis de Riesgos efectuado en el periodo correspondiente al segundo semestre del año 2015, dar a conocer las No conformidades, su clasificación, sus acciones preventivas, asegurar que estas se lleven a cabo adecuada y oportunamente en el tiempo instaurado por cada proceso y así desarrollar actividades de monitoreo permanente sobre la efectividad de los componentes de la Administración del Riesgo.

3. ALCANCE.

Da a conocer a Nivel Institucional la implementación del PMR, esto asociado con el impacto que pueda generar dentro de la ejecución de acciones preventivas adoptadas por los diferentes procesos. En consideración a lo anterior, este plan se convierte en una guía institucional de respuesta ante los Riesgos a los cuales se encuentra expuesta la entidad.

4. DESCRIPCIÓN GENERAL MAPA DE RIESGOS Y PLAN DE MANEJO ADOPTADOS POR LA ENTIDAD.

4.1. Priorización de Riesgos: La Entidad definió en el Plan de Manejo de Riesgos un total de 27 hallazgos para el segundo semestre del año 2015, en La Matriz Plan de Manejo de Riesgos existe un total de 107 riesgos en el consolidado del II Semestre del 2015, para los que se implementaron 123 acciones preventivas; de estas fueron cerradas 46 en el periodo. Las acciones implementadas fueron priorizadas por zonas de riesgo como se muestra en la siguiente tabla.

PROCESO	ZONA DE RIESGO BAJA	ZONA DE RIESGO MODERADA	ZONA DE RIESGO ALTA	ZONA DE RIESGO EXTREMA	TOTAL RIESGOS	ACCIONES PREVENTIVAS
GESTION DOCUMENTAL	0	4	6	3	13	14
MEDICION Y MEJORA	1	4	7	0	12	13
GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	0	9	2	0	11	13
GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	2	0	8	0	10	11
GESTIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	3	3	4	0	10	10
ATENCION AL CIUDADANO	0	7	2	0	9	9
GESTIÓN BIENES TRANSFERIDOS	0	4	4	0	8	11
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	0	1	7	0	8	11
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	2	3	1	2	8	10
GESTION DE TICS	0	2	5	0	7	7
GESTION DE COBRO	0	2	3	0	5	7
GESTION DE PRESTACIONES ECONOMICAS	0	4	1	0	5	6
ASISTENCIA JURIDICA	0	0	1	0	1	1

En la tabla se observa el número de Riesgos por proceso y clasificación de la misma, se evidencia que el más alto lo registra el Proceso **Gestión Documental** con un total de 13 Riesgos para el periodo, calificación resultante de la identificación de los siguientes Riesgos “PÉRDIDA DEFINITIVA O EXTRAVÍO DE DOCUMENTOS RECIBIDOS O GENERADOS POR LA ENTIDAD, PERDIDA DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LOS PROCESOS Y DEL ARCHIVO CENTRAL, POSIBLES SANCIONES POR ENTES DE CONTROL DEBIDO A LA NO RADICACIÓN DE LA CORRESPONDENCIA EL MISMO DIA DE SU RECEPCIÓN, DIFICULTADES AL REALIZAR EL CONTROL DE LOS DERECHOS DE PETICIÓN QUE SE RADICAN EN LA ENTIDAD, POSIBLE PERDIDA DE INFORMACION CONTENIDA EN EL NORMOGRAMA INSTITUCIONAL, POSIBLE INCUMPLIMIENTO D DE LA FICHA DE CARACTERIZACION DEL PROCESO, CONTINUAS DEVOLUCIONES DE LOS SOBRES POR PARTE DEL CONTRATISTA DEL SERVICIO 472, PERDIDA DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LOS PROCESOS Y DEL ARCHIVO CENTRAL, ERRORES EN LAS TRANSFERENCIAS, DETERIORO DE LA DOCUMENTACIÓN, NO SE LLEVA CONTROL DE LOS DOCUMENTOS QUE CONTIENE EL ARCHIVO DE GESTIÓN, QUE LA INFORMACIÓN FISICA NO CONINCIDA CON LOS RADICADOS DE ORFEO, QUE NO SE VERIFIQUE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD DE ACUERDO AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO, DESCONOCIMIENTO DEL RESULTADO DE LA MEDICIÓN DE TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA DEL ARCHIVO CENTRAL”

Le sigue el proceso **Medición y Mejora** con un total de 12 Riesgos, en los que se encuentran identificados los siguientes: “POSIBLE DESCONOCIMIENTO DE LAS DEBILIDADES, OPORTUNIDADES, FORTALEZAS Y AMENAZAS CON QUE CUENTA LA ENTIDAD, NO DAR DIFUSION OPORTUNA DE LOS PROCEDIMIENTOS A LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD, NO PRESENTACIÓN OPORTUNA DEL REPORTE DE INDICADORES DE LA ENTIDAD, DEBILIDADES EN LA MEDICION DEL PROCESO, NO IDENTIFICAR DE MANERA PRECISA LA CAUSA RAIZ DE LA NO CONFORMIDAD, QUE NO SE IDENTIFIQUEN ADECUADAMENTE EL PRODUCTO Y/O SERVICIO NO CONFORME DE LOS PATRIMONIOS, QUE NO SE EJECUTEN ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS OPORTUNAMENTE Y LOS RIESGOS SE MATERIALICEN Y SE VUELVAN REITERATIVOS, POSIBLES INCUMPLIMIENTOS DE MANERA REITERATIVA DE LAS ACCIONES PLASMADAS DENTRO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO, POSIBLES INCUMPLIMIENTOS CON LA MATRIZ PRIMARIA Y SECUNDARIA DE LA ENTIDAD, POSIBLE UTILIZACION DE FORMATOS INCORRECTOS POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD, NO IDENTIFICACIÓN DE LO DESCRITO EN LA EFICACIA DE LA ACCIÓN, NO PRESENTACIÓN DE LOS INFOIRMES EN TERMINOS DE OPORTUNIDAD”

El proceso **Gestión de Recursos Financieros** tiene un total de 11 Riesgos identificados, siendo estos: “POSIBLE INCUMPLIMEINTO EN LOS PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN, QUE SE INCUMPLA EL OBJETIVO PARA LA CUAL FUE CREADO EL

PROCESO, POSIBLE DESCONOCIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRAL DE GESTION POR PARTE DE ALGUNOS FUNCIONARIOS DEL PROCESO, QUE LA DOCUMENTACION DEL PROCESO NO SE RECUPERE CON OPORTUNIDAD, INADECUADA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO CONFORME A LA NORMATIVIDAD APLICABLE, POSIBLE MEDICION INADECUADA DEL INDICADOR ESTRATEGICO DEL PROCESO GESTION FINANCIERA, POSIBLE INTERACCION INADECUADA DEL PROCESO FINANCIERO FRENTE A LOS DEMAS PROCESOS DEL SIG, POSIBLE NO RAZONABILIDAD DE LOS SALDOS EN LOS ESTADOS FINANCIEROS, POSIBLE INCUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LOS PLANES INSTITUCIONALES, INCUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS PROCEDIMIENTOS”

En el proceso **Gestión Servicios de Salud** hay un total de 10 Riesgos que son: “ POSIBLES INCUMPLIMIENTO A LAS METAS PROGRAMADAS DEL PROCESO, REGISTRO INOPORTUNO E INADECUADO DE LA REALIZACION DE LAS AUDITORIAS DE PUNTOS DE ATENCION, POSIBLE DESACTUALIZACION EN EL SISTEMA DE GESTION INTEGRAL, INCUMPLIMIENTO EN LOS PLANES INSTUITUCIONALES RELACIONADOS CON LAS ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS, INCUMPLIMIENTO DE LA LEY 594 DE 2000 LEY GENERAL DE ARCHIVOS (FUNCION ARCHIVISTICA DEL ESTADO COLOMBIANO), INCUMPLIMIENTO DE LA LEY 594 DE 2000 LEY GENERAL DE ARCHIVOS (FUNCION ARCHIVISTICA DEL ESTADO COLOMBIANO) INCUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO SEGUIMIENTO LA ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA DOCUMENTAL, NO PRESENTACIÓN DE LOS INFOIRMES EN TERMINOS DE OPORTUNIDAD, DESACTUALIZACION DEL PROCEDIMIENTO VALORACIONES MEDICO-LABORALES, DOBLE FACTURACIÓN DEL SERVICIO DE INTERNET EN LA OFICINA DE BARRANQUILLA, NO CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y MANEJO DIFERENTE DE CRITERIOS EN LA CADENA RED FRIO EN CADA CIUDAD DE LAS DISTINTAS DIVISIONES”

Al proceso **Gestión de Servicios Administrativos** se le identificaron 10 Riesgos; “POSIBLE DESACTUALIZACION DE LAS CUENTAS PERSONALES, POSIBLE DESORGANIZACION DEL ALMACEN, SUSPENSIÓN DE LOS SERVICIOS PUBLICOS A LA ENTIDAD, POSIBLES INCUMPLIMIENTOS A LA NORMA NTCGP 1000:2009 Y AL MECI, UTILIZACIÓN DE FORMATOS DEL PROCESO FUERA DE LA NORMA TECNICA DE CALIDAD, POSIBLE INCUMPLIMIENTO A LA POLITICA DE CALIDAD, QUE NO SE TOMEN LAS ACCIONES DE MEJORA EN EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL PROCESO, POSIBLE INCUMPLIMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO POR EL NO CUMPLIMIENTO DEL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO APAJUOAJF011, QUE LAS DIVISIONES NO ACCEDAN A LOS REQUERIMIENTOS URGENTES POR FALTA DE RUBROS, PERDIDA DE INFORMACIÓN VIRTUAL EN LO RELACIONADO CON LA OFICINA DE LA CIUDAD DE TUMACO, PERDIDA DE INFORMACION, MANO DE OBRA, DAÑOS EN LOS EQUIPOS ELECTRICOS EN LA OFICINA DE BUENAVENTURA”

En el proceso **Atención al Ciudadano** se detectó un total de 9 Riesgos: “OCURRENCIA CONTINUA DEL PRODUCTO NO CONFORME DEL PROCESO, POSIBLES ERRORES EN LA EJECUCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DEL BUZON DE SUGERENCIAS, DESACTUALIZACIÓN DE LOS FORMATOS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS, POSIBLES ACCIONES PLANTEADAS

DENTRO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO SIN SOLUCIONES EFICACES, QUE NO SE EVIDENCIE LA TOMA DE ACCIONES DE MEJORA FRENTE A LOS RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS "SATISFACCIÓN DEL USUARIO POST-TRAMITE, FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE LOS TRAMITES, POSIBLE DESACTUALIZACIÓN DEL NORMOGRAMA INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD, POSIBLE INCUMPLIMIENTO A LA DIRECTIVA PRESIDENCIAL 04-2012 POLITICA "CERO PAPEL", POSIBLE PERDIDA DE LOS DATOS PERSONALES COMO PROPIEDAD DEL CLIENTE, FORMULACIÓN DEL OBJETO DEL PROCESO NO SE AJUSTA A LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA EL PROCESO, INCUMPLIMIENTO EN LA MEDICIÓN DE LOS INDICADORES ESTRATEGICOS"

Al proceso **Gestión Bienes Transferidos** se le detectaron 8 Riesgos para el periodo: "POSIBLES INCUMPLIMIENTOS EN LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO POR DESACTUALIZACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS, QUE NO SE CUMPLAN LAS METAS TRAZADAS DENTRO DEL INFORME DE GESTIÓN DEL PROCESO, POSIBLE DESACTUALIZACION DE LA MISION DE LA ENTIDAD , POSIBLE INCUMPLIMIENTO DEL REQUISITO 4,2,3(F) DE LA NTCGP1000:2009 CONTROL DE DOCUMENTOS EXTERNOS, POSIBLE INCUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD NTCGP 1000: 2009 4,2,3 (CONTROL DE DOCUMENTOS), POSIBLES MULTAS Y SANCIONES A LA ENTIDAD, QUE NO SE TOMEN LAS ACCIONES DE MEJORA EN EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL PROCESO, PAGO DE SANCIONES, MULTAS, INTERESES DE MORA.

QUE LOS RECURSOS SOLICITADOS SEAN SUPERIORES AL PRESUPUESTO REAL Y NO SEAN DESTINADOS PARA EL FIN INICIAL"

El proceso **Direccionamiento Estratégico** tiene 8 Riesgos identificados " POSIBLE DESACTUALIZACION DEL MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS, POSIBLE CONSTRUCCIÓN DE LA DOFA DE MANERA INADECUADA, BRINDAR INFORMACIÓN ERRADA DE LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA A LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD, DEJAR DE HACER SEGUIMIENTO A LOS PLANES POR PARTE DEL PROCESO, POSIBLES ERRORES AL MOMENTO DE MOFICAR UN PROCESO, INCUMPLIMIENTO DEL DECRETO 943 DE MAYO DE 2014 REFERENTE A LA ACTUALIZACIÓN DEL MECI, POSIBLES INCUMPLIMIENTOS REFERENTES A LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA OFICINA, NO PRESENTACIÓN DE LOS INFOIRMES EN TERMINOS DE OPORTUNIDAD"

El proceso **Gestión de Talento Humano** tiene identificado un total de 8 riesgos: REALIZACIÓN INADECUADA DE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD, BAJO NIVEL DE COMPETENCIAS DEL TALENTO HUMANO AL SERVICIO, POSIBLES ERRORES AL CITAR LA NORMATIVIDAD APLICABLE AL PROCESO, QUE SE DECLAREN HALLAZGOS AL PROCESO POR NO CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PREVENTIVAS DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS, POSIBLES VULNERACIONES A LOS PRINCIPIOS Y VALORES ESTABLECIDOS EN EL CÓDIGO DE VALORES Y CONDUCTA ÉTICA DE LA ENTIDAD, FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA EJECUCIÓN DE ALGUNAS ACTIVIDADES PARA

LA PLANEACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MISIÓN Y PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN INSTITUCIONAL, PERDIDA DE INFORMACIÓN DIGITAL NECESARIA PARA LA GESTIÓN DE LA ENTIDAD, NO CUMPLIR CON EL 100% DE LAS RESPONSABILIDADES DEL PATRONO RESPECTO DE BRINDAR CAPACITACIONES A LOS TRABAJADORES, CON EL FIN DE GARANTIZAR LAS CONDICIONES FÍSICO MENTAL Y SOCIAL; EVITAR INCIDENTES, ACCIDENTES Y PREVENIR POSIBLES ENFERMEDADES LABORALES”

Al proceso **Gestión de Tics** se le identificaron un total de 7 Riesgos: “INEFICIENCIA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SOPORTE TECNICO A USUARIOS, QUE SE INCUMPLA CON LAS POLITICAS DE SEGURIDAD DE LA ENTIDAD, POSIBLE UTILIZACION DE FORMATOS INCORRECTOS POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD, POSIBLE FALTA DE DESACTUALIZACION EN EL MANEJO DE LAS COMUNICACIONES Y PUBLICIDAD, POSIBLE INCUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE, POSIBLE ATAQUE DE SEGURIDAD, POSIBLE FALTA DE DESACTUALIZACION EN EL MANEJO DE LAS COMUNICACIONES Y PUBLICIDAD”

EL proceso **Gestión de Cobro** tiene identificados 5 Riesgos en el periodo: “NO REALIZAR EL COBRO PERSUASIVO A DEUDORES MOROSOS DE ARRENDAMIENTO, POSIBLE DESACTUALIZACION DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL PROCESO, POSIBLE PERDIDA DE LA INFORMACIÓN POR NO CONTAR CON EXPEDIENTES FÍSCOS, QUE NO SE CONSERVEN ADECUADAMENTE CONFORME A LA NORMA LA TRD DEL PROCESO, QUE NO SE ENVIEN LOS COBROS A DEUDORES MOROSOS DEL SGSSS EN TIEMPO REAL”

AL proceso **Gestión de Prestaciones Económicas** se le identificaron 5 Riesgos en el periodo: “QUE EXISTAN PLURALIDAD DE RADICADOS DENTRO DEL SISTEMA ORFEO, POSIBLE REITERACIÓN DEL PRODUCTO NO CONFORME POR FALTA DE ACCIONES DE MEJORA., POSIBLE FALTA DE DOCUMENTACIÓN SOPORTE DENTRO DE LOS EXPEDIENTES DE LA ENTIDAD PARA FUTURAS SOLICITUDES, QUE NO EXISTAN EVIDENCIA DENTRO DE ORFEO DE LA RESPUESTA DADA A LOS USUARIOS Y ENTIDADES, NO PRESENTACIÓN DE LOS INFOIRMES EN TERMINOS DE OPORTUNIDAD”

Ya para el proceso **Asistencia Jurídica** se le detecto un solo hallazgo identificando el siguiente Riesgo: “DESACTUALIZACIÓN DEL LISTADO MAESTRO DE DOCUMENTO DEL PROCESO OAJ”

4.2 Clasificación del Riesgo.

PROCESO	TOTAL RIESGOS	ACCIONES PREVENTIVAS	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO
GESTION DOCUMENTAL	13	14	ZONA DE RIESGO ALTA
MEDICION Y MEJORA	12	13	ZONA DE RIESGO ALTA
GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	11	13	ZONA DE RIESGO MODERADA
GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	10	11	ZONA DE RIESGO ALTA
GESTIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	10	10	ZONA DE RIESGO ALTA
ATENCION AL CIUDADANO	9	9	ZONA DE RIESGO MODERADA
GESTIÓN BIENES TRANSFERIDOS	8	11	ZONA DE RIESGO MODERADA
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	8	11	ZONA DE RIESGO ALTA
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	8	10	ZONA DE RIESGO MODERADA
GESTION DE TIC'S	7	7	ZONA DE RIESGO ALTA
GESTION DE COBRO	5	7	ZONA DE RIESGO ALTA
GESTION DE PRESTACIONES ECONOMICAS	5	6	ZONA DE RIESGO MODERADA
ASISTENCIA JURIDICA	1	1	ZONA DE RIESGO ALTA

Tabla No 2 Clasificación del Riesgo

En la anterior Tabla se muestra el grado de calificación de los Riesgos por proceso, identificando que 8 de los procesos tienen una clasificación Alta entre ellos se encuentran: Gestión Documental, Medición y Mejora, Gestión Servicios de Salud, Gestión de Servicios Administrativos, Direccionamiento Estratégico, Gestión Tics, Gestión de Cobro y Asistencia Jurídica.

En un Rango de Clasificación Moderada se encuentran los Procesos: Gestión de Recursos Financieros, Atención al Ciudadano, Gestión Bienes Transferidos, Gestión de Talento Humano y Gestión de Prestaciones Económicas.

4.3 Nivel de Exposición del Riesgo: El Nivel de exposición del Riesgo en la Entidad es Alta, el cual se obtuvo del promedio de 107 Riesgos evidenciados en el “PLAN DE MANEJO DE RIESGOS”, se observa que la mayoría de los procesos de la entidad se encuentran en un Rango Alto de exposición del Riesgo por el cual se debe Reducir, Evitar, Compartir o Transferir el Riesgo.



5.0 CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO POR PARTE DE LOS PROCESOS, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2015.

5.1 VERIFICACION DE ACCIONES PREVENTIVAS POR PROCESO.

PROCESO	No DE ACCIONES IMPLEMENTADAS/ No DE ACCIONES PREVENTIVAS VENCIDAS	PREVENTIVAS DE ACCIONES	NO DE ACCIONES PREVENTIVAS EFICACES
GESTION DOCUMENTAL	14	7	3
MEDICION Y MEJORA	13	10	4
GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	13	7	6
GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	11	3	6
GESTIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	10	7	4
ATENCION AL CIUDADANO	9	2	4
GESTIÓN BIENES TRANSFERIDOS	11	6	2
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	11	8	2
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	10	2	6
GESTION DE TICS	7	4	2
GESTION DE COBRO	7	3	2
GESTION DE PRESTACIONES ECONOMICAS	6	4	3
ASISTENCIA JURIDICA	1	0	1

Para el periodo se formularon un total de 123 Acciones Preventivas para mitigar los 107 Riesgos, las que a diciembre 31 de 2015 se encontraban en el siguiente estado:

Vencidas (63),

No Vencidas (6),

No eficaces (9), las cuales se cumplieron a un 100% pero no fueron eficaz en el periodo, Y (45) fueron cumplidas en un 100% de manera eficaz.

5.2 RESULTADO DE ACCIONES PREVENTIVAS.

5.2.1 EFECTIVIDAD EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PREVENTIVAS

TOTAL PREVENTIVAS SEMESTRE 2015	ACCIONES II	No DE ACCIONES PREVENTIVAS EFICACES DURANTE EL II SEMESTRE DE 2015	PORCENTAJE %
123		45	36,5

Este indicador brinda información sobre la efectividad en la implementación de las acciones preventivas propuestas en el Plan de Manejo de Riesgos, de los Riesgos evidenciados en el segundo semestre del año 2015, Durante el periodo evaluado se evidenció que de las ciento veinte y tres (123) Acciones preventivas documentadas y ejecutadas, solo cuarenta y cinco (45) fueron efectivas en razón a que no se materializó ningún Riesgo, acreditando un porcentaje del 36.5%

5.2.2 ACCIONES PREVENTIVAS VENCIDAS A 31 DE DICIEMBRE DE 2015

No de Riesgos	No de Acciones Preventivas	No de Acciones preventivas Vencidas a 31/12/2015 cumplimiento.	Porcentaje
107	123	63	51%

Durante la evaluación del periodo se evidenció que de las 123 Acciones Preventivas Documentadas, 63 se encontraban vencidas a la fecha 31 de diciembre de 2015, con un porcentaje de 51%

5.2.3 ACCIONES PREVENTIVAS NO VENCIDAS PARA EL PERIODO EVALUADO.

No de Riesgos	No de Acciones Preventivas	No de Acciones preventivas no vencidas	Porcentaje
107	123	6	4,80%

Este indicador nos muestra la cantidad de Acciones preventivas no vencidas en el periodo, un total de 6, el cual nos arroja un porcentaje del 4.8% con relación al No de Acciones preventivas implementadas en el Segundo semestre del 2015.

5.2.4 ACCIONES PREVENTIVAS NO EFICACES PARA EL PERIODO EVALUADO.

No de Riesgos	No de Acciones Preventivas	No de Acciones preventivas no eficaces	Porcentaje
107	123	9	7,30%

Este indicador nos brinda información sobre la cantidad de acciones preventivas no eficaces en el segundo semestre del año 2015, el cual se encuentra en un porcentaje del 7.3%

6.0 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

6.1 CONCLUSIONES.

- Es importante adquirir el compromiso por parte de los diferentes procesos, para incluir acciones y así mitigar los Riesgos más relevantes que se presentan en relación con la elaboración y ejecución de los planes de actividades anuales de tal forma que se disminuya el Riesgo.
- Revisar los controles establecidos para cada uno de los Riesgos con el fin de afectar positivamente el Nivel de estos.

6.2. RECOMENDACIONES.

- La principal recomendación para la administración de los Riesgos es formular y adoptar controles, lineamientos y acciones con la finalidad de evitar, reducir, compartir, transferir o asumir los riesgos identificados.
- Se recomienda establecer los objetivos, las estrategias, el alcance y los parámetros de las actividades de la Entidad para el Administrar de los Riesgos.
- Se debe valorar, redefinir o incluir nuevos riesgos en el Plan de Manejo de Riesgos, lo anterior con el fin de proveer inconsistencias en el normal desarrollo de las actividades misionales de la entidad.
- Fomentar la cultura del autocontrol y autoevaluación para lograr buenas prácticas que logren resolver con calidad las necesidades de los procesos.
- Verificar las acciones propuestas frente a su eficacia, para tomar las acciones frente aquellas que no lo fueron.



MAURICIO VILLANEDA JIMENEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y SISTEMAS

Elaboró: Yeris Vanessa de La Hoz.

Revisó: Mauricio Villaneda Jiménez.